

**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 Хабаровскому краю**

**Доклад  
«О состоянии санитарно-эпидемиологического  
благополучия населения  
в Хабаровском крае в 2023 году»**

**ХАБАРОВСК  
2024**

**Доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Хабаровском крае в 2023 году»:** г. Хабаровск: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Хабаровскому краю, 2024 г. - 82 с.

Материалы подготовлены Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Хабаровскому краю (руководитель Т.А. Зайцева), Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае» (главный врач Ю.А. Гарбуз), Федеральным бюджетным учреждением науки «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора (директор О.Е. Троценко), Федеральным казенным учреждением здравоохранения «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора (директор А.Г. Ковальский).

Введение.....	4
---------------	---

## **РАЗДЕЛ I. РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ..... 6**

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения.....	6
1.1.1. Состояние атмосферного воздуха населенных мест .....	6
1.1.2. Состояние питьевой воды централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения.....	7
1.1.3. Состояние почвы населенных мест и ее влияние на здоровье населения .....	15
1.1.4. Состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов .....	16
1.1.5. Мониторинг условий обучения и воспитания, отдыха и оздоровления детей подростков ....	20
1.1.6. Проблемы обеспечения охраны здоровья работающего населения. Условия труда. Оценка факторов производственной среды.....	23
1.1.7. Обеспечение безопасности от неонизирующего излучения.....	24
1.1.8. Радиационная гигиена и радиационная безопасность .....	26
1.1.9. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения.....	28
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетных заболеваний в связи с воздействием факторов среды обитания человека .....	29
1.2.1. Анализ медико-демографической ситуации в Хабаровском крае.....	29
1.2.2. Заболеваемость населения Хабаровского края .....	31
1.2.3. Сведения о профессиональной заболеваемости в Хабаровском крае.....	36
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Хабаровском крае .....	38
1.3.1. Воздушно-капельные инфекции.....	39
1.3.2. Грипп, острые респираторные вирусные инфекции, внебольничные пневмонии .....	42
1.3.3. Вирусные гепатиты .....	44
1.3.4. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи .....	45
1.3.5. Энтеновирусная инфекция.....	46
1.3.6. Острые кишечные инфекции .....	47
1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.....	49
1.3.8. Социально-обусловленные инфекции .....	51
1.3.9. Паразитарные болезни .....	53
1.3.10. Санитарная охрана территории .....	56

## **РАЗДЕЛ II. ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ СОСТОЯНИЯ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИНЯТЫЕ ОРГАНАМИ И ОРГАНИЗАЦИЯМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ ..... 57**

2.1 Основные меры по улучшению состояния среды обитания и профилактике массовых неинфекционных заболеваний в Хабаровском крае .....	57
2.2 Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Хабаровском крае .....	63

## **РАЗДЕЛ III. ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ УЛУЧШЕНИЯ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ, ИМЕЮЩИЕСЯ ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И НАМЕЧАЕМЫЕ МЕРЫ ПО ИХ РЕШЕНИЮ 67**

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.....	67
3.2. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Хабаровском крае .....	69
3.3. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.....	70

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ..... 80**

## Введение

В 2023 году деятельность организаций и учреждений Роспотребнадзора в Хабаровском крае осуществлялась по ключевым направлениям, предусмотренным Планом деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на период до 2024 года, основными направлениями деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2024 года, по реализации важнейших решений, принятых Президентом Российской Федерации и Правительством Российской Федерации, национальными и федеральными проектами «Демография», «Чистая вода», «Чистый воздух», «Генеральная уборка».

Приоритетом являлось обеспечение стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки, надлежащей защиты прав и иных законных интересов населения Хабаровского края в условиях снижения административной нагрузки на хозяйствующие субъекты, связанной с особенностями проведения контрольных (надзорных) мероприятий, установленными Правительством Российской Федерации.

Управлением Роспотребнадзора по Хабаровскому краю, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае», ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора с 2021 года реализуется комплекс мероприятий в рамках федерального проекта «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья» на 2022–2030 годы, направленного на обеспечение защиты государства и каждого человека от эпидемических рисков, в том числе раннюю, доступную диагностику и профилактику заболеваний. Проводится модернизация всей системы предупреждения инфекционных угроз и борьбы с ними на основе анализа эпидемиологической ситуации.

Участие в реализации мероприятий, национальных и федеральных проектов «Демография», «Чистая вода», «Чистый воздух», «Генеральная уборка», в рамках полномочий Роспотребнадзора, определили приоритетные задачи в достижении социально-значимых результатов.

Получили развитие методы оценки и управления рисками продовольственной безопасности, в том числе в части оптимизации объемов и результативности лабораторного контроля, порядка выявления и идентификации потенциально опасных незаявленных и непреднамеренно присутствующих химических веществ в пищевой продукции. Проводится оценка доступности населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов, социологическое исследование качества питания детей школьного возраста.

Увеличилась доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, целевые показатели федерального проекта «Чистая вода», предусмотренные на 2023 год, достигнуты.

В целях повышения эффективности федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за питьевым водоснабжением, внедрением контроля достижения целевых показателей Федерального проекта «Чистая вода» и информированием населения, продолжена работа по внедрению информационной системы «Интерактивная карта качества питьевой воды в Российской Федерации» (ИС ИКК).

В информационный ресурс вносятся показатели качества воды по результатам исследований, полученным в рамках социально-гигиенического мониторинга, контрольных (надзорных) мероприятий.

Обеспечена реализация мероприятий Роспотребнадзора в рамках федерального проекта «Чистый воздух» в г. Комсомольске-на-Амуре и рп. Чегдомын Хабаровского края. По результатам мониторинга загрязняющих веществ, совместно с ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья», проведена оценка качества атмосферного воздуха в городах-участниках проекта.

Реализована методика и проведена оценка воздействия на здоровье граждан и продолжительность их жизни двух объектов, обладающих признаками объектов накопленного вреда окружающей среде.

Обеспечена реализация полномочий по осуществлению государственного контроля (надзора) в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и снижения рисков для здоровья населения в условиях изменений законодательства в части проведения контрольно-надзорных мероприятий.

Совершенствуется системная деятельность, направленная на создание и поддержание информационно-просветительской среды, способствующей распространению устойчивых изменений в образе жизни человека, включая приверженность принципам здорового питания.

Развитие риск-ориентированной модели надзорной деятельности, профилактического надзора, проектного адресного управления риском для здоровья населения, усиление надзора за функционированием и развитием наиболее опасных субъектов хозяйствования, формирующих угрозы, риски и наносящих значительный вред здоровью, использование информационно-аналитических возможностей системы социально-гигиенического мониторинга, позволяют достигнуть положительных тенденций по снижению вредного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения, а также прогнозировать общее повышение эффективности и результативности деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора в Хабаровском крае.

В 2023 году ФБУЗ «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора продолжено выполнение отраслевой научно-исследовательской программы Роспотребнадзора «Научное обеспечение эпидемиологического надзора и санитарной охраны территорий Российской Федерации. Создание новых технологий, средств и методов контроля и профилактики инфекционных и паразитарных болезней» по семи направлениям. Результаты исследований нашли отражение в 12 научных публикациях, ряде методических рекомендаций для специалистов практического здравоохранения. Внедрение разработанных методов и технологий способствовали совершенствованию эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями в крае.

Настоящие материалы содержат сведения федеральной и отраслевой статистической отчетности, результаты социально-гигиенического мониторинга и научно-исследовательских работ в области эпидемиологии, оценку экономической эффективности деятельности организаций Роспотребнадзора в Хабаровском крае, прогнозы улучшения качества среды обитания и состояния здоровья населения, приоритетные задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Хабаровского края.

Указанные материалы послужат исполнительным органам края и органам местного самоуправления для принятия решений по вопросам улучшения состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения Хабаровского края.

Главный государственный санитарный  
врач по Хабаровскому краю



Т.А. Зайцева

## **Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга** **в Хабаровском крае**

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

Основной вклад в формирование демографических процессов, дополнительную заболеваемость и смертность населения в крае в связи с вредным воздействием среды обитания вносят факторы, обусловленные долговременным, непрерывным и многокомпонентным загрязнением, которое определяет комплексную химическую, биологическую, физическую нагрузку, и их комбинация на население.

Уровень и динамика указанных показателей могут быть использованы для оценки санитарно-гигиенической ситуации на территории края, планирования эффективных профилактических мероприятий и системы действий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения края.

В 2023 г. по программе социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае» выполнено более 38 тыс. исследований объектов внешней среды, пищевых продуктов и продовольственного сырья.

В 2023 году г. Комсомольск-на-Амуре и рп. Чегдомын вошли в число городов – участников федерального проекта «Чистый воздух» национального проекта «Экология». Проведено 7,3 тыс. исследований проб атмосферного воздуха на соответствие концентраций загрязняющих веществ гигиеническим нормативам. По результатам мониторинга в г. Комсомольске-на-Амуре доля исследованных проб максимально разовых концентраций по азота диоксиду с превышением ПДК<sub>мр</sub> составляет 0,3%, с превышением ПДК<sub>сс</sub> –1,7%, в рп. Чегдомын доля исследованных проб атмосферного воздуха по бенз(а)перену с превышением ПДК<sub>сс</sub> составляет 15,8%.

Осуществлялся мониторинг загрязнения атмосферного воздуха в зоне влияния нефтеперерабатывающих предприятий в г. Хабаровске и г. Комсомольске-на-Амуре, морских портов Ванино и п. Токи Ванинского муниципального района от перегрузки каменного угля, в зоне влияния промышленных предприятий рп. Чегдомын Верхнебуреинского муниципального района. Превышений гигиенических нормативов не обнаружено.

В рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» проведены исследования качества пищевой продукции и оценки доступности населения к отечественной продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов, исследования по мониторингу состояния питания обучающихся в общеобразовательных организациях Хабаровского края.

В рамках реализации федерального проекта «Чистая вода» в информационную аналитическую систему «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации» вносились данные по результатам лабораторных исследований качества питьевой воды в 2023 году.

В рамках реализации федерального проекта «Генеральная уборка», проведена оценка влияния на здоровье человека от 2 объектов накопленного вреда окружающей среде, расположенных на территории Хабаровского края, с проведением лабораторных исследований проб воды, почвы, атмосферного воздуха, овощной продукции.

#### **1.1.1. Состояние атмосферного воздуха населенных мест**

В 2023 г. на территории Хабаровского края отобраны и исследованы 10,8 тыс. проб атмосферного воздуха. Доля проб атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов составила 0,37%, что ниже среднего показателя по РФ (РФ 2022– 0,79%), но выше, чем в 2021 и 2022 годах.

За последние четыре года наблюдается снижение загрязнения атмосферного воздуха городских территорий в зоне влияния промышленных предприятий, в тоже время по сравнению с 2020 г. отмечается снижение показателей качества воздуха жилых территорий вблизи автомагистралей. Концентрации загрязняющих веществ, превышающие 5 ПДК, в 2023 г. не установлены.

В рамках социально-гигиенического мониторинга в 13 контрольных точках в г. Хабаровске, г. Комсомольске-на-Амуре, рп. Ванино, п. Токи, рп. Чегдомын лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае» проводились маршрутные наблюдения загрязнения атмосферного воздуха на территории жилой застройки, попадающей под влияние выбросов промышленных предприятий.

На селитебных территориях в гг. Хабаровске и Комсомольске-на-Амуре было исследовано 747 проб воздуха на содержание углеводов, в т.ч. ароматических (бензол, хлорбензол, метилбензол, диметилбензол), метантиола, фенола, сероводорода, формальдегида, серы диоксида, превышений ПДК не установлено.

В зоне влияния выгрузки угля морских портов в рп. Ванино и п. Токи исследовано 208 проб воздуха на содержание взвешенных веществ и пыли каменного угля, превышение гигиенических нормативов загрязняющих веществ не установлено.

В рп. Чегдомын, в зоне влияния котельных, исследовано 176 проб на содержание взвешенных веществ, превышение гигиенических нормативов загрязняющих веществ не установлено.

Федеральный проект «Чистый воздух» с сентября 2023 г. реализуется в г. Комсомольске-на-Амуре и рп. Чегдомын Верхнебуреинского района. Программа мониторинга атмосферного воздуха в Комсомольске-на-Амуре содержала 26 химических веществ, в рп. Чегдомын - 13 химических веществ. Проведено 7 314 исследований проб атмосферного воздуха на соответствие концентраций загрязняющих веществ гигиеническим нормативам. В г. Комсомольске-на-Амуре доля исследованных проб максимально разовых концентраций азота диоксида с превышением ПДК<sub>мр</sub> составляет 0,3%, с превышением ПДК<sub>сс</sub> – 1,7% (расчетные из максимально-разовых); в рп. Чегдомын доля исследованных проб атмосферного воздуха по бенз(а)перену с превышением ПДК<sub>сс</sub> составляет 15,8%.

### **1.1.2. Состояние питьевой воды централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения**

В 2023 г. более 87% населения Хабаровского края обеспечивалось питьевой водой из 170 централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения.

Доля населения, проживающего в городских поселениях, обеспеченного питьевой водой, соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям, увеличилась по сравнению с прошлым годом на 0,3% и составила 96,9%. В сельских поселениях обеспечение населения доброкачественной питьевой водой составило 23% (2022 г. - 4,35%).

#### **Источники централизованного водоснабжения.**

Водоснабжение населения края осуществляется из 170 поверхностных и подземных водоисточников. Основным источником водоснабжения являются поверхностные воды, за счет которых удовлетворяется 68% потребности в питьевой воде (14 поверхностных источников), и 32% приходится на подземные воды (156 подземных источников).

По сравнению с 2022 г. доля источников централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, увеличилась на 3,5% и составила 42,3%. Основной причиной несоответствия источников централизованного питьевого водоснабжения являются нарушения в организации зон санитарной охраны. Удельный вес поверхностных источников водоснабжения, на которых установлены нарушения в организации зон санитарной охраны, составил 35,7%, подземных источников – 35,9% (РФ 2022 – 30,5% и 12,1% соответственно).

По результатам лабораторного контроля качества воды подземных источников централизованного водоснабжения с 2019 г. отмечается тенденция к снижению химического загрязнения воды и увеличению микробного загрязнения; поверхностных источников - снижение доли проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям (табл. 1).

Таблица №1.

**Качество воды источников водоснабжения в местах водозабора за 2019-2023 гг.**

Показатели	Подземные источники централизованного питьевого водоснабжения					Поверхностные источники централизованного питьевого водоснабжения				
	2019	2020	2021	2022	2023	2019	2020	2021	2022	2023
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	19,9	23,7	23,2	17,3	14,7	9,3	11,5	26,3	5,3	8,1
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	4,5	4,2	2,3	3,3	5,3	21,4	21,2	43,3	10,2	14,9
в т.ч. выделены возбудители патогенной флоры	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

В 7 муниципальных районах края удельный вес нестандартных проб воды из подземных источников водоснабжения по санитарно-химическим показателям выше среднекраевого показателя (14,7%): Нанайский (100%), Верхнебуреинский район (88,2%), г. Хабаровск (37,9%), Амурский (33,3%), Солнечный (32,0%), Вяземский (26,5%) и Хабаровский районы (26,0%).

Химическое загрязнение подземных вод обусловлено, прежде всего, природным составом воды, состоянием зон санитарной охраны источников водоснабжения. Приоритетными химическими веществами, оказывающими негативное влияние на состав воды подземных источников, являются марганец, железо, литий.

Наибольшее микробное загрязнение воды подземных источников водоснабжения установлено в Нанайском (20,0%), имени Лазо (13,3%), Ульчском (13,5%), Вяземском (10,5%), Хабаровском (3,3%) муниципальных районах.

Основными источниками централизованного водоснабжения населения края являются поверхностные водоемы (водоемы I категории водопользования).

По результатам исследований показатель микробного загрязнения этих источников в 2023 г. составил 14,9% (РФ за 2022 г. – 13,75%) (табл. 2). Возбудители бактериальных кишечных инфекций, вирусы, паразиты в водоемах I категории не обнаружены.

Таблица №2.

**Динамика качества воды поверхностных источников централизованного водоснабжения по микробиологическим показателям за 2019-2023 гг.**

Наименование территории	Доля проб воды поверхностных источников, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %					Динамика к 2019 г.
	2019	2020	2021	2022	2023	
<b>Хабаровский край</b>	<b>21,4</b>	<b>21,2</b>	<b>43,3</b>	<b>10,2</b>	<b>14,9</b>	↓
г. Хабаровск	41,8	60,9	88,0	16,7	33,96	↓



Хабаровский район	23,8	6,2	50,0	19,1	25,0	↑
г. Комсомольск-на-Амуре	21,3	32,2	14,0	4,7	21,9	↑
Комсомольский район	7,1	0	16,7	3,2	2,9	↓
Амурский район	0	0	0	0	5,0	↑
Ванинский район	11,1	15,5	28,6	33,3	60,0	↑

В сравнении с 2019 г. уменьшилась доля проб воды из поверхностных источников водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям и составила 8,1% (РФ2022 г. – 25,81%) (табл. 3).

Таблица №3.

**Динамика качества воды поверхностных источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям за 2019-2023 гг.**

Территории	Доля проб воды поверхностных источников, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %					Динамика к 2019 г.
	2019	2020	2021	2022	2023	
<b>Хабаровский край</b>	<b>9,2</b>	<b>11,5</b>	<b>26,3</b>	<b>5,3</b>	<b>8,1</b>	↓
г. Хабаровск	12,0	6,2	59,4	3,9	15,0	↑
Хабаровский район	14,3	0	10	0	10,0	↓
г. Комсомольск-на-Амуре	17,2	41,7	20,7	10,9	10,0	↓
Комсомольский район	7,7	16,7	11,8	0	0	↓
Амурский район	15,3	0	23,3	6,9	27,2	↑

На качество и безопасность питьевой воды оказывает влияние не только степень загрязнения источников, но и состояние водопроводов (используемые технологии очистки и водоподготовки, обеззараживания) и водопроводных сетей.

В 2023 г. доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составляет 52,6% (2022 г. – 42,2%), из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – 27,9% (2022 г. – 11,7%), из-за отсутствия обеззараживающих установок – 3,2% (2022 г. – 0,65%).

По данным контроля качества питьевой воды водопроводов (перед поступлением в сеть) на 4,6% по сравнению с 2019 г. повысилась доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, и составила 14,4%; на 3,2% увеличилась доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-микробиологическим показателям, и составила 5,7% (рис. 1).

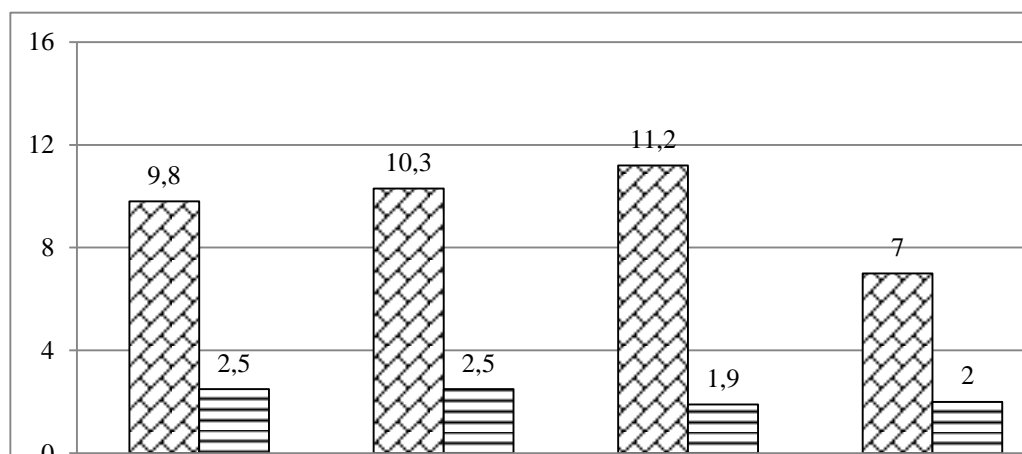


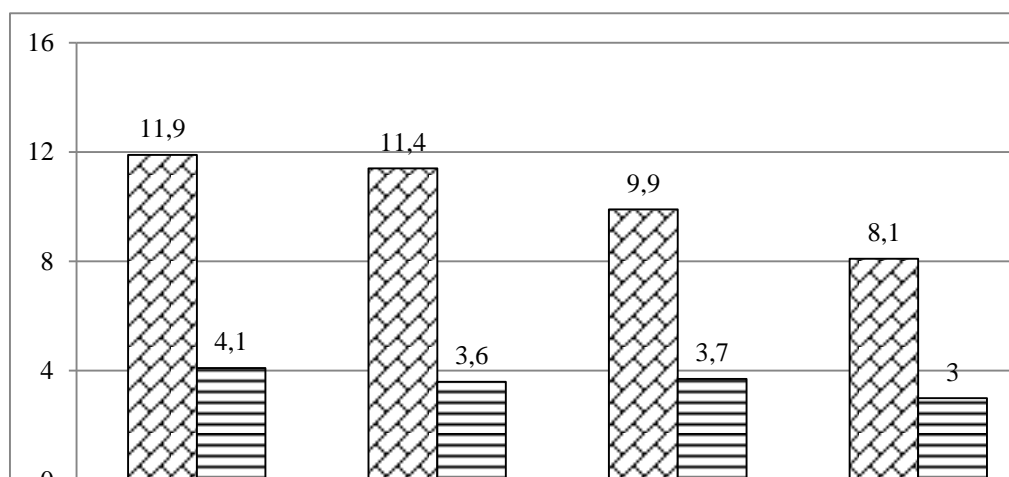
Рис. №1.

Доля проб воды водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам, %

В 2023 г. качество воды водопроводов не соответствовало требованиям по санитарно-химическим показателям в Верхнебуреинском (55,6%), Комсомольском (32,1%), Хабаровском (25,0%) районах; по микробиологическим показателям - в Комсомольском (26,5%), Верхнебуреинском (25,0%), Ванинском (7,1%), Хабаровском (6,6%) районах.

При вирусологическом исследовании питьевой воды вирусы не обнаружены. Наличие возбудителей бактериальных кишечных инфекций, гельминтов не установлено.

**Распределительная сеть.** В течение 2019-2023 гг. наблюдается снижение доли проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям на 1,7% (РФ 2022 г. - 12,07%) и увеличение доли проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, на 3,1% (РФ 2022 - 2,34%) (рис. 2). Возбудители бактериальных и вирусных кишечных инфекций, гельминты в питьевой воде не обнаружены.



**Рис. № 2.** Доля проб питьевой воды из распределительной сети с превышением гигиенических нормативов, %

Наибольшая доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, отмечена в Нанайском (62,9%), Верхнебуреинском (54,1%), Хабаровском (31,5%), Бикинском (25,0%) районах.

По микробиологическим показателям превышение среднего по краю показателя в 2 и более раз отмечается в районе имени Лазо (26,0%), Верхнебуреинском (25,0%), Бикинском (18,75%), Вяземском (16,0%), Нанайском (15,5%) районах (табл. 4).

Таблица №4.

**Ранжированный перечень районов Хабаровского края по состоянию питьевой воды в распределительной сети централизованного водоснабжения (2019 – 2023 гг.)**

Территория	Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %					Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %				
	2019	2020	2021	2022	2023	2019	2020	2021	2022	2023
Российская Федерация	12,38	13,26	12,52	12,1		2,68	2,61	2,42	2,34	
<b>Хабаровский край</b>	<b>11,9</b>	<b>11,4</b>	<b>9,9</b>	<b>8,1</b>	<b>10,2</b>	<b>4,1</b>	<b>3,6</b>	<b>3,7</b>	<b>3,0</b>	<b>7,2</b>
г. Хабаровск	4,9	4,1	2,45	2,8	4,02	0,4	0,5	0,8	0,36	2,8
Хабаровский район	22,9	19,3	24,2	32,4	31,5	6,5	4,2	4,6	7,7	12,3
Нанайский район	64,0	62,5	78,3	57,8	62,9	25,9	0	0	14,3	15,5
г. Комсомольск-на-	12,9	8,7	9,2	6,97	6,2	3,8	1,2	1,03	0	0

Территория	Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %					Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %				
	2019	2020	2021	2022	2023	2019	2020	2021	2022	2023
Амуре										
Комсомольский район	36	21,4	16,2	4,1	18,0	13,2	4,5	7,8	4,8	13,3
Амурский район	6,6	4,6	13,5	15,4	16,7	1,9	6,1	5,8	3,1	0,7
Бикинский район	50,0	42,2	22,0	36,8	25,0	8,1	15,1	19,2	13,8	18,75
имени Лазо район	11,5	14,9	6,0	21,4	9,4%	13,0	16,5	2,0	7,7	26,0
Вяземский район	49,5	58,2	33,7	20,0	21,0	4,3	2,6	3,1	0	16,0
Солнечный район	9,5	11,6	18,2	0	12,0	1,9	6,0	13,6	0	0
Ванинский район	0	0,2	0,14	0,4	0,63	2,0	2,3	5,0	3,6	6,25
Советско-Гаванский район	0,8	0,3	0	0	0	7,1	4,2	4,95	3,1	10,9
Николаевский район	5,5	7,1	4,1	4,6	0	1,9	0,6	0	0	0
Верхнебуреинский район	18,5	32,8	44,6	18,0	54,1	2,0	1,5	0	0	25,0
Охотский район	11,7	12,5	13,3	0	5,8	0	25,0	0	0	9,0
Ульчский район	0	0	3,4	0	0	0	2,4	2,7	0	3,0

По данным регионального информационного фонда СГМ, приоритетными веществами, превышающими гигиенические нормативы в питьевой воде централизованных систем водоснабжения, являются железо, марганец, литий за счет поступления из источников водоснабжения и загрязнения в процессе транспортирования.

В мониторинговых точках по содержанию железа не соответствовали гигиеническим нормативам 8,8% проб, из них в концентрациях от 1 до 2 ПДК – 4,8%, от 2 до 5 ПДК – 2,4%, более 5 ПДК – 1,6%. Доля проб с содержанием марганца выше ПДК составила 11,0%, из них в концентрациях от 1 до 2 ПДК – 4,8%, от 2 до 5 ПДК – 3,4%, более 5 ПДК – 2,8%. В мониторинговой точке рп. Чегдомын обнаруживается литий в концентрациях, превышающих гигиенический норматив от 2,1 до 3,4 ПДК., в с. Краснореченское и с. Сосновка (Хабаровский район) обнаруживается литий в концентрациях от 2,1-2,2 ПДК (табл. 5).

Таблица №5.

**Перечень территорий Хабаровского края с повышенным содержанием химических веществ, превышающих гигиенические нормативы в питьевой воде централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения**

Наименование загрязняющего вещества	Уровни концентраций химических веществ, не соответствующих гигиеническим нормативам (среднегодовая концентрация)		
	1,1-2,0 ПДК	2,1-5,0 ПДК	>5,0 ПДК
Железо	Хабаровский район, Верхнебуреинский район (рп.Чегдомын)	Верхнебуреинский район (рп. Чегдомын), Хабаровский район (с. Галкино) - среднее содержание-0,46 мг/л, при ПДК 0,3 мг/л	Нанайский район (с. Троицкое) - среднее содержание 10,4 мг/л при ПДК 0,3 мг/л
Марганец	Нанайский район (с. Троицкое) - среднее содержание 0,21 мг/л при ПДК 0,1 мг/л	Нанайский район (с. Троицкое) - среднее содержание 0,21 мг/л при ПДК 0,1 мг/л	Хабаровский район (с. Ильинка) (Гаровский водопровод) – среднее содержание 0,56 мг/л при ПДК 0,1 мг/л
Литий		Верхнебуреинский район (рп. Чегдомын) - среднее содержание 0,08 мг/л при	

		ПДК 0,03 мг/л), Хабаровский район (с. Краснореченское –0,06 мг/л, с. Сосновка - 0,06мг/л при ПДК 0,03мг/л)	
--	--	--	--

К территориям риска по химическому загрязнению питьевой воды относятся Нанайский, Верхнебуреинский, Хабаровский муниципальные районы.

**Горячее водоснабжение.** В рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и СГМ осуществляется контроль качества горячей воды в распределительной сети. В 2023 г. было исследовано 648 проб горячей воды на санитарно-химические показатели, из них не соответствовали нормативам 6,3% проб (2022 – 4,6%). Из 1 266 исследованных проб воды по микробиологическим показателям 0,55% проб не соответствовали нормативам (2022 – 0,79%).

**Сельское водоснабжение.** Остается неблагоприятным качество питьевой воды, подаваемой водопроводами в сельских поселениях края. В сравнении с 2019 г. доля проб питьевой воды из водопроводов в сельской местности, не соответствующих гигиеническим нормативам, увеличилась по микробиологическим показателям - на 4,3%, по санитарно-химическим показателям – на 0,2% (табл. 6).

Таблица №6.

**Доля проб питьевой воды из водопроводов в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам, (%)**

Территория	Доля проб воды, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям,%					Доля проб воды, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям,%				
	2019	2020	2021	2022	2023	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Хабаровский край</b>	<b>13,9</b>	<b>16,2</b>	<b>17,5</b>	<b>11,2</b>	<b>14,1</b>	<b>4,8</b>	<b>5,6</b>	<b>3,9</b>	<b>3,8</b>	<b>9,1</b>
Хабаровский район	31,2	30,3	31,2	15,4	36,7	7,9	7,2	3,9	1,4	5,2
Нанайский район	1 из 1	1 из 1	1 из 1	3 из 3	2 из 2	0	0	0	3 из 3	0
Комсомольский район	29,0	15,1	16,1	20,5	32,1	18,2	2,8	9,1	11,8	26,4
Амурский район	14,2	3,1	0	20,0	26,7	0	4,9	0	3,8	1,5
Район имени Лазо	0	0	0	14,3	0	0	20,0	0	14,3	0
Солнечный район	7,1	25,0	0	66,7	0	0	0	0	0	11,1
Ванинский район	3,8	0	0	0	0	2,8	6,4	4,8	2,2	8,0
Советско-Гаванский район	2,5	0	0	-	0	0	0	0	-	0
Николаевский район	11,1	0	50	0	33,3	0	0	0	0	0
Верхнебуреинский район	10,5	29,0	42,9	50,0	37,7	0	1,7	0	-	33,3

**Источники нецентрализованного водоснабжения.** Доля проб воды нецентрализованного питьевого водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям за период с 2019 по 2023 гг. увеличилась на 2,3%, по микробиологическим показателям уменьшилась на 3,5%.

Патогенные микроорганизмы в пробах воды из нецентрализованных систем водоснабжения в 2023 г. не выделялись.

Наиболее неблагоприятная ситуация складывается в Нанайском и Хабаровском муниципальных районах (табл. 7).

Таблица №7.

**Доля проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения Хабаровского края, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)**

Территория	Доля проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %					Доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %				
	2019	2020	2021	2022	2023	2019	2020	2021	2022	2023
РФ	26,8	29,88	28,56	23,54		17,4	17,59	15,63	14,86	
<b>Хабаровский край</b>	<b>13,9</b>	<b>27,3</b>	<b>14,0</b>	<b>11,5</b>	<b>16,2</b>	<b>18,3</b>	<b>20,4</b>	<b>10,1</b>	<b>8,4</b>	<b>14,8</b>
Хабаровский район	25,0	12,9	10,0	21,4	0	29,6	28,9	9,7	30,0	30,0
Нанайский район	50,0	37,0	40,7	34,5	54,5	47,5	62,1	3,45	16,2	30,8
Комсомольский район	21,0	27,3	16,7	4,4	18,1	4,2	8,3	6,25	7,1	0
Амурский район	0	0	0	2,9	0	8,3	16,7	7,7	7,1	0
Бикинский район	0	-	-	40,0	-	0	-	-	0	0
имени Лазо район	8,3	0	11,1	11,8	8,0	12,5	45,4	16,7	6,3	16,6
Ванинский район	0	0	0	0	0	52,7	41,4	33,3	6,3	7,1
Николаевский район	1,6	6,8	3,9	8,3	0	4,2	3,8	0	0	-
Верхнебуреинский район	0	51,3	40,0	33,3	0	5,8	6,6	-	-	-
Советско-Гаванский район	0	0	0	0	0	2,4	41,7	30,8	11,1	16,6
Солнечный район	0	0	16,7	40,0		7,3	0	16,7	16,7	
Вяземский район	37,5	1 из 1	-	-	-	20,0	-	0	0	-
им. П. Осипенко район	71,4	90,0	0	0	0	0	20,0	18,2	0	0

**Состояние водоемов II категории водопользования и морей**

За период 2019–2023 гг. в Хабаровском крае доля проб воды водоемов II категории, используемых для рекреационных целей, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям выросла с 1,9% до 15,2% (РФ 2022 - 17,11%), по микробиологическим показателям - с 41,3% до 59,6% (РФ 2022 – 17,99%), морской воды – увеличилась на 22,4% и составила 94,87% (РФ 2022 – 6,39%) (табл. 8).

Таблица №8.

**Гигиеническая характеристика водоемов II категорий за 2019 – 2023 гг.**

Категории водоемов	Доля проб воды, неудовлетворительной по санитарно-химическим показателям, %					Доля проб воды, неудовлетворительной по микробиологическим показателям, %				
	2019	2020	2021	2022	2023	2019	2020	2021	2022	2023
II	1,9	0,6	0,84	2,7	15,2	41,3	36,6	51,8	44,4	59,6
морья	0	0	0	0	0	72,4	45,1	37,3	50,7	94,87

Возбудители бактериальных кишечных инфекций, вирусы, возбудители паразитарных заболеваний в воде водоемов II категории в 2023 г. не обнаруживались.

Территории риска по качеству воды водоемов по показателям санитарно-химического загрязнения: г. Хабаровск, Хабаровский и Верхнебуреинский районы (табл. 9).

Таблица №9.

**Доля проб воды водных объектов II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, (%)**

Территории	Доля проб воды водных объектов II категории, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %				
	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Хабаровский край</b>	<b>1,9</b>	<b>0,6</b>	<b>0,84</b>	<b>2,7</b>	<b>15,2</b>
г. Хабаровск	2,2	3,5	2,6	4,2	71,7
Хабаровский район	3,8	0	0	0	81,8
г. Комсомольск-на-Амуре	6,3	0	0	0	0
Амурский район	8,3	0	-	8,3	9,1
Верхнебуреинский район	0	0	0	0	44,4
Район имени Лазо	5,1	0	3,3	2,8	0
Бикинский район	15,4	0	0	0	0

Территории риска по качеству воды водоемов по микробиологическим показателям: Советско-Гаванский, Ванинский, Николаевский, Нанайский и Хабаровский муниципальные районы (табл. 10).

Таблица №10.

**Доля проб воды водных объектов II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, (%)**

Территории	Доля проб воды водных объектов II категории, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %				
	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Хабаровский край</b>	<b>41,3</b>	<b>36,6</b>	<b>51,8</b>	<b>44,4</b>	<b>59,6</b>
г. Хабаровск	56,5	44,3	61,5	45,8	40,5
Хабаровский район	46,6	43,1	56,1	36,0	67,8
г. Комсомольск-на-Амуре	43,7	69,7	50,0	67,6	58,1
Амурский район	83,3	50,0	-	25,9	50,0
Николаевский район	50,0	27,3	72,7	75,0	83,3
район им. Лазо	33,3	37,9	63,3	30,9	48,1
Верхнебуреинский район	0	0	-	11,1	44,4
Вяземский район	69,2	15,9	45,0	50,0	17,2
Нанайский район	31,8	20,0	70,0	41,7	80,0
Бикинский район	26,9	25,0	30,0	35,3	52,8
Ванинский район	41,6	46,7	20,8	16,7	84,6
Советско-Гаванский район	58,8	70,0	47,0	53,9	92,0

**Информационные ресурсы о качестве питьевой воды для потребителя.**

В целях повышения эффективности федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за питьевым водоснабжением, внедрения контроля за достижением целевых показателей федерального проекта «Чистая вода» и информирования населения, в 2023 г. продолжена работа в информационной системе «Интерактивная карта качества питьевой воды в Российской Федерации» (ИС ИКК). В информационный ресурс вносятся показатели качества воды по результатам исследований, полученным в рамках социально-гигиенического мониторинга, государ-

ственного контроля (надзора), планируется – по результатам производственного контроля, а также данным ведомственного лабораторного контроля.

### 1.1.3. Состояние почвы населенных мест и ее влияние на здоровье населения

На территории Хабаровского края в селитебной зоне, в зонах санитарной охраны источников водоснабжения, в местах производства растениеводческой продукции, в зонах влияния промышленных предприятий в 2023 г. было отобрано и исследовано 277 проб почвы.

За период 2019-2023 гг. доля проб почвы, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, осталась на уровне 2019 г. и составила в 2023 г. 12,9% (табл. 11), по микробиологическим показателям увеличилась на 27,0% и составила 33,6% (РФ в 2022 г. 5,05% и 6,07% соответственно) (табл. 12).

Таблица №11.

#### Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, (%)

Территория	Доля проб почвы, не отвечающей гигиеническим нормативам, %				
	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Хабаровский край</b>	<b>12,9</b>	<b>18,2</b>	<b>4,3</b>	<b>10,7</b>	<b>12,9</b>
г. Хабаровск	18,7	23,8	1,75	11,5	12,0
Хабаровский район	10,6	5,1	0	9,4	0
Нанайский район	40,0	75,0	37,5	60,0	0
Район имени Лазо	3,5	4,0	0	0	9,1
Бикинский район	0	5,9	12,5	0	0
Вяземский район	15,0	20,0	18,75	10,0	50,0
г. Комсомольск-на-Амуре	35,0	39,6	20,3	18,4	20,0
Комсомольский район	33,3	0	0	0	33,3
Амурский район	0	0	9,1	33,3	10,5
Солнечный район	0	0	28,6	0	50,0
Ванинский район	3,7	7,7	0	0	0
Советско-Гаванский район	6,4	44,4	16,7	0	0
Николаевский район	0	0	0	0	0
Верхнебуреинский район	0	0	0	14,3	100,0

Таблица №12.

#### Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям по Хабаровскому краю, (%)

Территория	Доля проб почвы, не отвечающей гигиеническим нормативам, %				
	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Хабаровский край</b>	<b>6,58</b>	<b>7,26</b>	<b>10,21</b>	<b>24,8</b>	<b>33,6</b>
г. Хабаровск	2,35	1,14	0,96	18,2	8,1
Хабаровский район	7,96	0	3,8	18,8	5,2
Нанайский район	5,0	0	0	60,0	80,0
Район имени Лазо	7,69	2,33	0	14,3	18,1
Бикинский район	19,23	0	0	40,0	25,0
Вяземский район	3,7	0	3,03	60,0	57,1
г. Комсомольск-на-Амуре	23,39	57,75	35,62	48,2	52,3
Комсомольский район	0	0	33,33	19,5	0
Амурский район	0	20,0	19,75	16,7	14,2
Солнечный район	0	0	50,0	33,3	46,1
Ванинский район	1,1	0,6	22,1	11,1	43,5
Советско-Гаванский район	14,25	48,72	1,79	34,8	86,0

Территория	Доля проб почвы, не отвечающей гигиеническим нормативам, %				
	2019	2020	2021	2022	2023
Николаевский район	0	0	4,55	0	0
Верхнебуреинский район	0	0	0	0	0
Охотский район	0	0	0	8,33	0

Наиболее высокий уровень микробиологического загрязнения почв наблюдался на территориях Советско-Гаванского (86%), Нанайского (80%), Вяземского (57,1%) муниципальных районов, г. Комсомольска-на-Амуре (52,3%).

**Тяжелые металлы.** За период 2019-2023 гг. в селитебной зоне отмечается увеличение доли проб почвы с превышением гигиенических нормативов по содержанию тяжелых металлов с 11,4% до 45,7%. Высокий уровень загрязнения почвы тяжелыми металлами отмечается в Солнечном районе (100%) и г. Хабаровске (50,0%).

По результатам анализа многолетних наблюдений к числу приоритетных веществ, загрязняющих почву селитебных территорий, относятся свинец, цинк, бенз(а)пирен. В мониторинговых точках в г. Хабаровске отмечено превышение гигиенических нормативов по содержанию свинца от 2,1 до 3,0 ПДК, цинка до 2,3-4,0 ПДК, бенз(а)пирена до 1,85-2,2 ПДК, в Хабаровском районе - по содержанию свинца до 2,4 ПДК, бенз(а)пирена до - 1,95 ПДК, в районе имени Лазо - по содержанию свинца до 1,6 ПДК (табл. 13).

Таблица №13.

**Доля проб почв в селитебной зоне, превышающих гигиенические нормативы по содержанию отдельных веществ, (%)**

Показатели	Доля проб, превышающих гигиенические нормативы, %				
	2019	2020	2021	2022	2023
Тяжелые металлы	11,4	15,5	5,4	4,7	45,7
Свинец	2,3	4,6	2,8	1,2	9,5
Кадмий	0	0	0	0	0
Ртуть	0	0	0	0	0

За период 2019–2023 гг. снизилась доля проб почвы, отобранных на территории детских организаций и детских площадок, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, с 10,5% до 8,2%, по микробиологическим показателям - увеличилась с 9,7% до 21,7%, по паразитологическим показателям рост нестандартных проб не отмечался.

#### **1.1.4. Состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов**

В целях реализации Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 21.01.2020 № 20, в 2023 г. продолжен мониторинг состояния питания населения, контроль за соответствием качества и безопасности пищевых продуктов требованиям законодательства Российской Федерации, законодательных актов Таможенного союза.

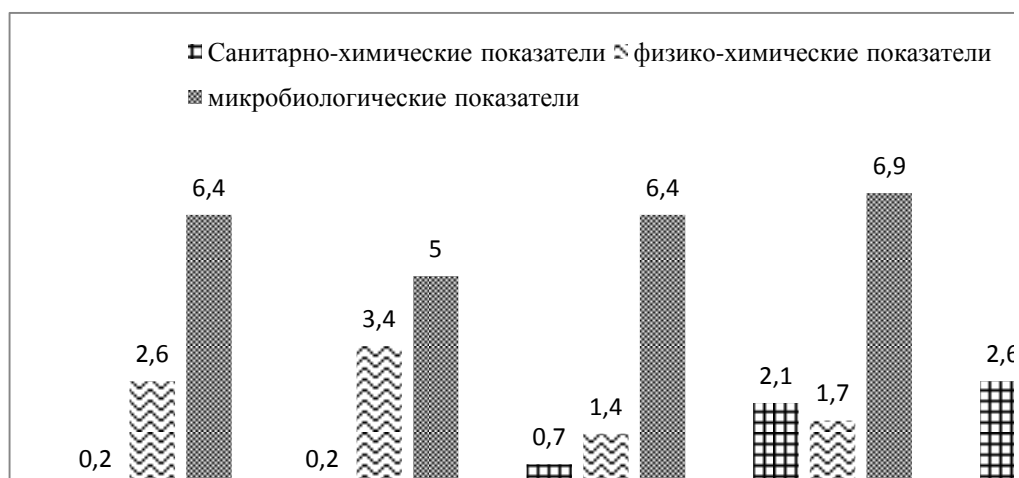
В 2023 г. на территории Хабаровского края органами и организациями Роспотребнадзора было отобрано и исследовано 7 706 проб отечественной и импортной пищевой продукции. Доля нестандартной продукции по санитарно-химическим показателям составила 2,6% при среднем показателе по РФ - 0,42%. Приоритетным загрязнителем плодово-овощной продукции остаются нитраты.

За период 2019-2023 гг. произошло увеличение доли проб пищевой продукции, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям с 0,2% до 2,6%, по микробиологическим показателям с 6,4% до 7,3%. По фи-



зико-химическим показателям произошло снижение доли проб пищевой продукции, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям с 2,6% до 1,3% (рис. 3).

Содержание микотоксинов, бенз(а)пирена, нитрозаминов, остаточных количеств пестицидов в исследуемых образцах продукции не превышало гигиенических нормативов.



**Рис. № 3.** Доля проб пищевой продукции, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим, микробиологическим и физико-химическим показателям за 2019-2023 гг., %

Произошло увеличение доли проб импортируемой пищевой продукции, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям с 0,6% до 4,14%, по физико-химическим показателям с 1,1% до 2,85%. По микробиологическим показателям не соответствующих проб импортируемой продукции в течении пяти лет не выявлено.

В 2023 г. исследованная пищевая продукция не соответствовала санитарно-эпидемиологическим требованиям, в том числе в результате контаминации: по нитратам – 8,3% (за счет плодоовощной продукции – 8,92%), по антибиотикам – 0,35% (за счет молочной продукции – 0,52%, мясной продукции – 0,52%).

В 2023 г. несоответствие проб пищевой продукции гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям установлено в 7,26% случаев, в том числе группах продукции: «рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них» – 14,43%, «мясо и мясопродукты» – 7,83%, «кондитерские изделия» – 7,69%, «мясо и мясные продукты» – 3,61%, «кулинарные изделия» – 7,58%, за счет кулинарных изделий предприятий общественного питания (14,43%), кулинарных изделий цехов и предприятий общественного питания, реализующих свою продукцию через торговую сеть (27,87%).

Импортируемой пищевой продукции, не отвечающей гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям в 2023 г. не выявлено.

Удельный вес проб продукции, не соответствующих установленным гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям в 2023 г. составил 1,3%. Наибольший удельный вес несоответствия по физико-химическим показателям отмечен в группах продукции: «мясо и мясные продукты» – 5,97%, «молоко и молочные продукты» – 5,39%, «консервы» – 20,83%, за счет консервов молочных (8,33%), мясных (12,5%).

Удельный вес несоответствия импортируемой пищевой продукции по физико-химическим показателям составил 2,85%, за счет групп: «молоко и молочные продукты» – 7,14%, «плодоовощная продукция» – 1,58%.

Показатель микробиологической загрязненности пищевых продуктов выше краевого уровня отмечен в г. Хабаровске (11,0%), г. Комсомольске-на-Амуре (7,36%), Ванинском муниципальном районе (9,59%).

Показатель несоответствия пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям выше краевого уровня отмечается в г. Комсомольске-на-Амуре (7,36%), Хабаровском (6,0%), имени Лазо (5,71%) муниципальных районах.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае» является опорной базой по мониторингу остаточного количества антибиотиков в продовольственном сырье и пищевых продуктах и антибиотикорезистентности бактерий.

В 2023 г. проведено 3 781 исследование пищевой продукции с целью выявления незаявленных веществ. Удельный вес контаминированных проб составил 24,87%, из них с превышением допустимых уровней - 0,29%.

В структуре пищевой продукции наиболее часто незаявленные вещества устанавливались в рыбе, нерыбных объектах промысла и продуктах, вырабатываемых из них (91,3%), сахаре и кондитерских изделиях (63,6%), зерне, мукомольных и хлебобулочных изделиях (13,0%). Наиболее выявляемыми являлись токсичные элементы (32,54%).

На наличие остаточных количеств антибиотиков проведено 3 610 исследований пищевой продукции. Удельный вес контаминированных проб составил 14,61%, из них с превышением допустимых уровней 0,90%.

Антимикробные препараты обнаружены в молоке и молочных продуктах в 17,89% образцах, с превышением допустимого уровня 0,59%; в мясе и мясопродуктах 5,17%, с превышением допустимого уровня 3,45%. При этом наиболее выявляемыми препаратами являются хлорамфеникол (левомицетин) и его производные (25,0%), пенициллиновая группа (66,18%), тетрациклиновая группа (8,82%).

Продолжается пострегистрационный мониторинг за пищевыми продуктами, полученными из ГМО или содержащими ГМО. В ходе надзорных мероприятий анализировалась сопроводительная документация, исследовались образцы продукции, поступающей на потребительский рынок, а также производимой предприятиями пищевой промышленности края. Исследовано 113 проб пищевых продуктов, с наличием ГМО выше допустимого уровня 0,9% проб не выявлено.

#### **Качество и сбалансировать питания населения**

Одним из важнейших факторов, определяющих здоровье населения, является питание. Только рациональное и сбалансированное питание с учетом его характера и условий, полноценное и регулярное снабжение организма всеми необходимыми микронутриентами, способствует предупреждению развития алиментарно-зависимых заболеваний.

Структуру и характер питания населения жителей Хабаровского края по расчетному среднелюдиному потреблению основных продуктов питания по-прежнему можно расценить как несбалансированное.

Таблица №14.

#### **Пищевая ценность продуктов питания в среднем за сутки (по данным бюджетных исследований)**

	2018	2019	2020	2021	2022
Белок,г/сут	67,7	67,9	68,2	67,1	66,0
в т.ч. животного происхождения	44,2	44,2	44,9	44,5	45,2
Жиры,г/сут	94,1	90,7	91,1	89,1	87,1
в т.ч. растительные	55,9	56,8	56,8	59,3	59,2
Углеводы,г/сут	309,3	271,3	271,9	271,1	238,3
Калорийность,ккал	2377,3	2182,9	2189,6	2159,4	2 011,5

При выдержанном соотношении белков, жиров и углеводов (1:1,3:4), животные белки составляют лишь 66% от всех белков, поступающих с пищей при нормативе 75%. Удельный вес растительных жиров превышает допустимые 10%, что особенно важно для растущего организма.

Расчет фактического питания за последние 10 лет показал увеличение потребления жителями края продуктов с высокой биологической ценностью: мяса и мясопродуктов, молока и молочных продуктов, рыбы и рыбопродуктов, овощей и бахчевых, фруктов и ягод. В тоже время, рекомендуемый объем потребления продуктов питания, не достигнут (табл. 15).

Таблица №15.

**Потребление продуктов питания населением Хабаровского края в среднем на одного человека (кг/год) по данным бюджетных исследований**

Группа продуктов	Рекомендуемый объем потребления, кг/год/чел.	2018	2019	2020	2021	2022
Хлебные продукты	100	116	115	115	71,3	67,3
Картофель	97,5	80	74	74	34,9	34,4
Овощи и бахчевые	125	121	119	119	89,7	85,5
Фрукты и ягоды	95	76	75	72	69,7	64,8
Мясо и мясопродукты	72,5	77	76	76	75,1	69,7
Молоко и молочные продукты	330	198	198	205	233,8	228,7
Яйца	260 шт.	299	300	308	194	197
Сахар	26	33	34	34	22,4	20,4
Масло растительное	12	11,3	11,7	11,9	7,7	7,1

Несбалансированность рациона питания приводит к повышенному уровню и росту большой группы хронических неинфекционных заболеваний, в числе которых сердечно-сосудистые расстройства, болезни эндокринной системы и желудочно-кишечного тракта.

За период 2013-2023 гг. у населения края первичная заболеваемость эндокринной системы выросла на 13,4%, ожирение – в 1,3 раза.

Энергетически избыточное питание, малоподвижный образ жизни явились причиной роста ожирения. Темп прироста ожирения составил у детей (0-14 лет) +70,2%, у подростков (15-17 лет) +79,5%, у взрослого населения –3,5%.

**Потребление алкоголя и его влияние на здоровье населения**

В структуре наркологических расстройств заболеваемость населения алкоголизмом составляет 76,3%. Среди лиц, страдающих алкоголизмом, удельный вес женщин составил 34,9% (2022 г. - 24,8%). В возрасте 0-17 лет употребление алкоголя с вредными последствиями имеют 59 детей (2022 г. - 63, 2021 г.- 63, 2020 г. - 110).

Вклад алкоголя, как одного из внешних факторов риска, обуславливающего дополнительную смертность населения, составляет в крае 1,7% всех случаев смерти, в том числе 77,6% - лица трудоспособного возраста.

Алкогольные изделия могут стать причиной острых отравлений. По результатам токсикологического мониторинга острые отравления спиртосодержащей продукцией занимают третью позицию среди всех отравлений. В сравнении с 2019 г., согласно поступившим экстренным извещениям, показатель отравлений снизился с 26,5 случая до 10,98 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 7,9 , РФ 2023 – 22,2), в том числе у детей (0-14 лет) с 18,4 случая до 6,55 случая на 100 тыс. детей (2022 г. – 3,8, РФ 2023 – 5,43), у подростков (15-17 лет) - с 99,4 случая до 14,97 случаев на 100 тыс. данной возрастной группы (2022 г. – 45,1 , РФ 2023 – 37,82).

Основную группу причин острых отравлений спиртосодержащей продукцией составляют алкогольные напитки на основе этилового спирта (77,3%), суррогаты алкоголя (22,7%). В течение года зарегистрировано 9 случаев отравления метанолом, из них 8 закончились летальным исходом (2022 г. соответственно 11 случаев и 11 случаев).

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

В 2023 г. на контроле Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю находилось 1 353 организации для детей и подростков.

В сравнении с 2021 г. отмечается уменьшение количества детских и подростковых организаций на 2,7%, что обусловлено, в первую очередь, укрупнением дошкольных, общеобразовательных организаций, закрытием, реорганизацией организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

За период 2021–2023 гг. построено и введено в эксплуатацию 3 здания дошкольных организаций на 110 мест каждое в Хабаровском муниципальном районе, 3 здания общеобразовательных организаций на 1 350 мест.

Количество организаций для детей, функционирующих без централизованного водоснабжения в 2023 г. составило 10,6% от общего количества организаций для детей. Расположены такие организации преимущественно в населенных пунктах, не имеющих централизованных технических систем в районах им. П. Осипенко, Аяно-Майском, Нанайском, Тугуро-Чумиканском, Комсомольском, Ульчском, Николаевском, Бикинском, Вяземском. Вместе с тем, большая часть данных организаций оборудована локальными системами водоснабжения. Доля организаций, расположенных в неканализованных зданиях, составляет 0,9%.

Удельный вес проб питьевой воды в организациях для детей и подростков, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составил в 2023 г. 10,7% (2022 г. – 6,9%, РФ 2022 г. – 5,8 %), по микробиологическим показателям - 10,1% (2022 г. – 4,1%, РФ 2022 г. – 1,9%). Удельный вес неудовлетворительных проб по микробиологическим и санитарно-химическим показателям превышает среднероссийский показатель.

Остается актуальной проблема высокой степени износа зданий организаций для детей и подростков. В капитальном ремонте по итогам 2023 г. нуждается 110 объектов, что составляет 7,3% от всех объектов функционирующих детских и подростковых организаций (2022 г. – 6,1%, РФ 2022 г. – 3,7 %). Увеличение числа организаций, здания которых требуют капитального ремонта и функционируют в условиях неблагоприятного санитарно-технического обеспечения, наряду с переуплотненностью детских организаций и увеличением численности детского населения диктуют необходимость строительства новых организаций для детей и подростков или проведения капитального ремонта существующих.

Обеспечение условий для реализации физической активности детей и подростков является важным значимым компонентом в системе мероприятий сохранения и укрепления здоровья детей, посещающих образовательные организации. Оборудованную спортивную зону на территории имеют 65,0% дошкольных и 99,5% общеобразовательных организаций, спортивные залы – 67,8% и 96,7%, бассейны - 8,0% и 3,5% соответственно.

Другим важным компонентом для создания благополучных условий обучения и воспитания в организациях для детей является организация их питания. Здоровое питание для детей закладывает фундамент их полноценной жизни, обеспечивает рост, физическое и умственное развитие.

В 2021-2023 гг. показатель охвата горячим питанием учащихся общеобразовательных организаций имел положительную динамику и в 2023 г. составил 93,1%. Горячим питанием в возрастной категории 1-4 класс охвачено 99,5% учащихся, 5-11 класс - 88,1% (табл. 16).

Таблица №16.

**Показатели охвата горячим питанием учащихся в общеобразовательных организациях в 2021-2023 гг.**

Возрастная группа	Удельный вес детей, получающих горячее питание, %				Темп прироста к 2021 г., %
	2021	2022	2023	РФ 2022	
	Все школьники				
Горячее питание - всего	92,5	92,5	93,1	91,5	0,6
Одноразовое питание – горячие завтраки	59,9	61,3	60,3		0,7
Одноразовое питание - обеды	22,3	22,3	21,7		-2,7
Двухразовое питание – горячие завтраки и обеды	17,8	16,4	18,0		1,1
	Учащиеся 1-4 классов				
Горячее питание - всего	99,5	99,6	99,5	99,8	0
Одноразовое питание – горячие завтраки	61,0	62,4	60,6	57,5	-0,7
Одноразовое питание - обеды	22,6	22,2	22,1	17,4	-2,2
Двухразовое питание – горячие завтраки и обеды	16,4	15,4	17,3	25,1	5,5
	Учащиеся 5-11 классов				
Горячее питание - всего	86,9	86,8	88,1	85,0	1,4
Одноразовое питание – горячие завтраки	59,0	60,4	60,0	50,1	1,7
Одноразовое питание - обеды	21,9	22,4	21,3	27,4	-2,7
Двухразовое питание – горячие завтраки и обеды	19,0	17,2	18,7	22,5	-1,6

Ниже краевого уровня охват горячим питанием отмечается в общеобразовательных организациях Бикинского (76,1%), Хабаровского (83,0%), Тугуро-Чумиканского (85,6%), Вяземского (92,0%), Амурского (92,4%) муниципальных районов, г. Комсомольска-на-Амуре (86,4%) (табл. 17).

Таблица №17.

**Охват горячим питанием учащихся общеобразовательных организаций в 2021-2023 гг. по административным территориям**

Территория	Охват горячим питанием школьников в%			Ранговое место 2023 г.
	2021	2022	2023	
Амурский район	98,8	97,6	92,4	13
Аяно-Майский район	99,3	100,0	100,0	1
Бикинский район	95,9	76,1	76,1	19
Ванинский район	99,9	97,5	97,8	6
Верхнебуреинский район	94,9	96,1	98,4	4-5
Вяземский район	92,0	92,0	92,0	14
г. Комсомольск-на-Амуре	88,9	88,6	86,4	16
Комсомольский район	94,0	93,9	94,8	8
район им. Лазо	94,3	94,3	94,3	10
Нанайский район	97,2	96,4	99,1	3
Николаевский район	99,8	99,4	99,2	2
Охотский район	98,9	100,0	98,4	4-5
район им. П. Осипенко	85,2	90,7	95,4	7
Советско-Гаванский район	94,1	93,4	93,4	11
Солнечный район	93,9	93,9	90,5	15
Тугуро-Чумиканский район	83,9	94,6	85,6	17
Ульчский район	92,9	92,3	93,0	12

Хабаровский район	84,6	78,7	83,0	18
г. Хабаровск	93,4	93,3	94,4	9
<b>Хабаровский край</b>	<b>92,5</b>	<b>92,5</b>	<b>93,1</b>	

В 2023 г. не соответствовали требованиям по микробиологическим показателям 5,2% исследованных проб готовых блюд (общероссийский показатель превышен в 3,1 раз), по калорийности и полноте вложения – 2,3% (РФ - 4,4%); по вложению витамина «С» все пробы соответствовали требованиям (РФ - 5,3%).

За период 2021-2023 гг. качество готовых блюд по микробиологическим показателям ухудшилось, удельный вес проб, не соответствующих нормативам, повысился с 3,2% до 5,2%, по калорийности и полноте вложения продуктов – уменьшился с 7,3% до 2,3%.

Наибольший удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих установленным требованиям по микробиологическим показателям, отмечался в организациях для детей и подростков Советско-Гаванского, Хабаровского, Ванинского, Нанайского муниципальных районов, по калорийности и полноте вложения продуктов - в организациях Хабаровского муниципального района (табл. 18).

Таблица №18.

**Гигиеническая характеристика готовых блюд в детских и подростковых организациях в 2021-2023 гг. по административным территориям**

Административная территория	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %							
	по микробиологическим показателям				по калорийности и полноте вложения продуктов			
	2021	2022	2023	Ранг 2023	2021	2022	2023	Ранг 2023
Амурский район	3,7	11,8	4,7	7	2,9	5,1	1,2	5
Бикинский район	0	16,0	0	10-19	3,9	26,9	0	8-19
Ванинский район	3,1	6,5	9,2	3	7,5	4,7	2,0	2
Верхнебуреинский район	0	0	0	10-19	0	0	0	8-19
Вяземский район	0	7,3	0	10-19	0	40,2	0	8-19
г. Комсомольск-на-Амуре	0,7	2,9	2,4	8	8,3	7,3	1,0	7
Комсомольский район	0	0	1,3	9	6,4	8,3	0	8-19
Район им. Лазо	3,03	6,2	4,8	6	8,4	20,7	0	8-19
Нанайский район	8,3	6,6	8,3	4	19,5	14,3	0	8-19
Николаевский район	0	0	0	10-19	8,8	13,9	0	8-19
Охотский район	0	0	0	10-19	7,8	17,4	0	8-19
Район им. П. Осипенко	0	0	0	10-19	0	0	0	8-19
Советско-Гаванский район	12	7,1	10,2	1	0	1,4	1,1	6
Солнечный район	0	2,6	0	10-19	0	15,3	1,5	4
Тугуро-Чумиканский район	0	0	0	10-19	0	0	0	8-19
Аяно-Майский район	0	0	0	10-19	0	0	0	8-19
Хабаровский район	0	8,5	9,6	2	3,8	11,8	12,4	1
Ульчский район	4,2	0	0	10-19	36,2	5,6	0	8-19
г. Хабаровск	1,6	2,7	5,7	5	6,1	13,9	1,7	3
<b>Хабаровский край</b>	<b>3,2</b>	<b>4,9</b>	<b>5,2</b>	<b>10-19</b>	<b>7,3</b>	<b>14,3</b>	<b>2,3</b>	

Создание в образовательных организациях комфортных микроклиматических условий, благоприятных условий для зрительной работы, обеспечение воспитанников и обучающихся рабочими местами в соответствии с росто-возрастными особенностями являются важными компонентами для сохранения и укрепления их здоровья. Объективным подтверждением безопасности образовательной среды являются результаты лабораторно-инструментальных исследований, проведенных в организациях для детей и подростков.

В динамике за 2021-2023 гг. отмечается увеличение удельного веса объектов, не отвечающих гигиеническим требованиям по соответствию мебели с 13,3% до 21,0%, сни-

жение удельного веса объектов, не отвечающих гигиеническим требованиям по искусственной освещенности с 12,3% до 6,1%, по микроклимату с 7,4% до 1,5% соответственно.

В 6,1% из числа проверенных организаций уровень искусственной освещенности был ниже нормативного. Наиболее высокие показатели несоответствия выявлены в Николаевском (19,0%), Хабаровском (11,1%), им. Лазо (9,5%), Советско-Гаванском (8,3%), Ванинском (6,6%) муниципальных районах, в г. Хабаровске (9,4%).

По результатам замеров параметров микроклимата в 2,5% обследованных организаций выявлено несоответствие гигиеническим требованиям.

Замеры мебели в 2023 г. проведены в 156 организациях, не соответствовали требованиям 34 организации (21,8%) в Ванинском (68,0%), Советско-Гаванском (68,4%), Николаевском районах (14,8%).

Летние каникулы являются наиболее благоприятным временем для укрепления здоровья детей и подростков к новому учебному году.

В период летней оздоровительной кампании 2023 г. функционировало 415 организаций отдыха и оздоровления детей, в том числе 14 стационарных загородных лагерей, 372 лагеря с дневным пребыванием детей, 28 лагерей труда и отдыха детей, 1 палаточный лагерь. Отдыхом и оздоровлением охвачено 68 270 детей.

За период с 2021 по 2023 гг. увеличилось количество организаций отдыха детей и их оздоровления за счет лагерей всех типов (табл. 19).

Таблица №19.

**Типы и количество организаций отдыха детей и их оздоровления, число детей, отдохнувших в них**

Типы организаций	2021		2022		2023	
	количество лагерей	число детей	количество лагерей	число детей	количество лагерей	число детей
Всего, из них	395	60524	413	71280	415	68270
стационарные загородные оздоровительные организации	13	8648	14	11502	14	12035
оздоровительные организации с дневным пребыванием детей	356	50854	372	58724	372	55180
палаточные лагеря	0	0	1	25	1	25
лагеря труда и отдыха	26	1022	26	1029	28	1030

По итогам летней оздоровительной кампании 2023 г. выраженный оздоровительный эффект достигнут у 93,4% отдохнувших детей (2022 г. – 92,6%).

**1.1.6. Проблемы обеспечения охраны здоровья работающего населения. Условия труда. Оценка факторов производственной среды**

Состояние условий труда – основная причина, оказывающая наиболее существенное влияние на состояние профессионального здоровья работников, которое, в свою очередь, является важным социальным индикатором, от которого зависит трудовой потенциал страны. Оценка интенсивности и длительности воздействия на работников факторов трудового процесса и выработка механизмов управления для снижения их неблагоприятного воздействия до уровней приемлемых рисков позволяет сохранять профессиональное здоровье работающих, что приведет к экономическому подъему государства.

Исследования состояния воздушной среды на промышленных предприятиях в отчетном году проводились в 3 из 19 территорий Хабаровского края. По сравнению с предыдущим годом объем лабораторных исследований воздуха рабочей зоны промышленных предприятий на содержание промышленных аэрозолей и газов в сумме увеличился на 4,7% при общем числе обследованных промышленных объектов, оставшихся на том же уровне.

Во всех территориях края по результатам исследований не выявлено превышений ПДК в исследованных пробах воздуха на пары и газы.

В 2023 г. по данным лабораторных исследований, удельный вес промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по неионизирующим факторам физической природы, составил: по уровню шума – 33,3%, микроклимату – 25%, освещенности – 42,9%.

По сравнению со среднероссийскими показателями за 2022 г. доля промышленных объектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам в Хабаровском крае выше по шуму – в 1,4 раза, по микроклимату – в 3,3 раза, по освещенности – в 2 раза (табл. 20).

Таблица №20.

**Удельный вес промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам, (%)**

Факторы	Удельный вес промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %					Темп прироста к 2019, %	РФ 2022
	2019	2020	2021	2022	2023		
Шум	29,7	16,1	32,7	13,3	33,3	12,1	24,4
Вибрация	10,0	12,5	15,4	0	0	-100	11,6
Микроклимат	7,14	15,6	5,4	5,6	25	-250	7,5
Электромагнитные поля	21,8	9,7	3,0	0	0	-100	1,6
Освещенность	41,4	36,4	35,4	11,1	42,9	3,6	21,3

**1.1.7. Обеспечение безопасности от неионизирующего излучения**

На учете в Управлении Роспотребнадзора по Хабаровскому краю находится 11 591 потенциально опасный для здоровья человека объект, на которых имеются источники физических факторов неионизирующей природы.

В 2023 г. обследовано 2 999 объектов - источников физических факторов неионизирующей природы. Количество обследованных объектов по фактору ЭМП уменьшилось по сравнению с 2021 г. на 19%, по таким факторам, как шум, увеличилось на 75,9%, вибрации - на 14,3%, освещенности - на 7,3%, по микроклимату осталось на уровне 2021 г.

Таблица №21.

**Доля объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам по физическим факторам в 2021-2023 гг., (%)**

Физические факторы	2021		2022		2023	
	обследовано / не соответствуют		обследовано / не соответствуют		обследовано / не соответствуют	
Шум	266	15,4	532	14,7	468	3,0
Вибрация	56	3,6	57	1,5	64	1,6
Микроклимат	905	5,2	1225	20,8	911	1,5
ЭМП	282	3,9	214	4,6	229	6,6
Освещенность	1236	11,1	1417	58,4	1327	9,7
ВСЕГО	2745		3445		2999	



Общее количество обследованных по физическим факторам рабочих мест в 2023 г. составило 23 095, из них не соответствуют санитарным нормам 2,6%. За последние три года отмечается снижение доли рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по вибрации, микроклимату (табл. 22).

Таблица №22.

**Доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по физическим факторам в 2021-2023 гг., (%)**

Фактор	2021	2022	2023
Шум	13,2	6,79	2,3
Вибрация	2,66	0,71	1,5
Освещенность	0,48	3,74	2,6
Микроклимат	4,63	3,35	1,9
ЭМП	3,35	3,51	6,6

Неблагоприятное воздействие физических факторов на организм человека проявляется наиболее интенсивно в условиях производства. По данным лабораторных исследований, проведенных при выполнении плановых проверок и ведомственного производственного контроля, удельный вес промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по неионизирующим факторам физической природы, составил: по уровню шума – 33,3%, освещенности – 42,85%, микроклимату – 25,0%, вибрации – 0,8%.

За последние 3 года отмечается улучшение состояния физических факторов на объектах коммунального и социального назначения. Наибольший удельный вес коммунальных объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, отмечается по параметрам электромагнитные поля – 4,34%, освещенности – 4,52%, по остальным параметрам неионизирующих излучений наблюдается существенное снижение не соответствий.

Сохраняется тенденция снижения удельного веса детских и подростковых организаций, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, по таким физическим факторам как микроклимат и освещенность, но доля образовательных учреждений, не соответствующих санитарным нормам по фактору ЭМП, увеличилась с 8,0% в 2021 г. до 9,75% в 2023 г.

Шум является наиболее значимым из физических факторов, оказывающих влияние на среду обитания и здоровье человека. Доля обращений граждан на акустическое воздействие, от общего количества жалоб на воздействие физических факторов, в 2023 г. составило 10,7% (2022 г. – 14,7%), по результатам измерений 0,9% жилых помещений в городах не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям по шуму (2022 г. – 1,7%).

Одной из основных причин жалоб населения на повышенный уровень шума является работа систем вентиляции, кондиционирования во встроено-пристроенных объектах торговли и общественного питания и различного инженерно-технического оборудования жилых зданий, шум от звуковоспроизводящей и усиливающей музыкальной аппаратуры, шум при проведении строительных работ. По числу жалоб от населения они опережают транспортный шум. Основная причина повышенного уровня шума, создаваемого указанными источниками, недостаточное применение шумозащитных мероприятий, в том числе на стадии проектирования; монтаж оборудования с отступлением от проектных решений, без оценки генерируемых уровней шума и вибрации на стадии ввода в эксплуатацию; а также неудовлетворительный контроль за эксплуатацией оборудования.

Основными источниками электромагнитных полей радиочастотных диапазонов, воздействующих на население, являются мобильные телефоны сотовой связи, а также

различные передающие радиотехнические объекты (далее - ПРТО) связи, радио-, телевидения и радионавигации.

Число передающих радиоэлектронных средств (РЭС) на территории населенных пунктов края в 2023 г. продолжало увеличиваться, что обусловлено развитием систем мобильной связи, беспроводного теле-и радиовещания, работой в крае новых операторов связи. Продолжались работы по модернизации имеющихся базовых станций сотовой связи с увеличением числа и мощности радиопередатчиков, изменением типа антенн в связи с внедрением систем коммуникаций 4 поколения (4G). Расположение РЭС в черте сели-тебной застройки обуславливает их большую гигиеническую значимость.

Ежегодно регистрируются жалобы населения на передающие РЭС. В 2023 г. удельный вес таких обращений составил 1,2% в общем количестве жалоб граждан. Выполнено 70 измерений ЭМП на территории жилой застройки в зоне влияния базовых станций сотовой связи, превышений гигиенических нормативов не установлено.

### **1.1.8. Радиационная гигиена и радиационная безопасность**

Радиационная обстановка в Хабаровском крае за последние три года существенно не изменялась и в целом остается удовлетворительной. Для решения задачи постоянного и эффективного контроля за радиационной безопасностью в крае внедрена единая система информационного обеспечения радиационной безопасности населения включающая радиационно-гигиеническую паспортизацию и Единую государственную систему учета доз облучения населения (ЕСКИД).

Ежегодно составляется радиационно-гигиенический паспорт Хабаровского края.

Радиационно-гигиенической паспортизацией охвачены практически все организации, использующие в своей деятельности техногенные источники ионизирующего излучения, подлежащие специальной регламентации.

Проведение паспортизации позволило оценить основные показатели радиационной обстановки и провести их сравнительный анализ, дать оценку доз облучения населения от всех основных источников и воздействия радиационного фактора на здоровье населения, определить наиболее значимые направления снижения доз облучения населения.

Результаты паспортизации показывают, что в структуре коллективных доз облучения повсеместно ведущее место занимают природные и медицинские источники.

В 2023 г. продолжен радиационный контроль всех основных объектов среды обитания человека. Уровни гамма-фона выше фоновых значений на территории Хабаровского края не отмечалось, и не превышали 0,10-0,18 мкЗв/час.

Отбирались и исследовались атмосферные выпадения и атмосферный воздух на содержание радиоактивных веществ. Превышений среднегодовых активностей не отмечалось. Суммарная бета-активность радиоактивных веществ в атмосферном воздухе по сравнению с предыдущими годами не изменилась и составляет в среднем  $0,2 \times 10^{-6}$  Бк/м<sup>3</sup>.

Фоновые значения радиоактивного загрязнения почвы, обусловленные глобальными выпадениями по Cs-137, Sr-90 в пределах многолетних наблюдений: Cs-137 - 0,21 кБк/м<sup>2</sup>, по Sr-90 - 0,10 кБк/м<sup>2</sup>.

Анализ данных исследований воды хозяйственно-питьевого водоснабжения и воды открытых водоемов показывает, что превышения уровней вмешательства по содержанию техногенных радионуклидов не зарегистрировано. Суммарная альфа- и бета-активность проб воды не превышает нормативной величины.

Среднее значение суммарной альфа - активности составило 0,02 Бк/кг, бета – активности - 0,1 Бк/кг, радона 222-26,7 Бк/кг, что не превышает допустимых уровней.

В Хабаровском крае имеются случаи, связанные с повышенным содержанием радона в воде подземных источников. Проб питьевой воды с содержанием радионуклидов, создающих эффективную дозу более 1 мЗв/год и требующих проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке, не зарегистрировано.

В 2023 г. исследовано 126 проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ. Случаев превышения гигиенических нормативов не зарегистрировано.

Анализ полученных результатов показывает достаточно стабильные показатели радиационной безопасности в воде, почве, атмосферном воздухе, пищевых продуктах на протяжении 3 лет.

В крае осуществляется надзор за природным облучением населения, включающий проведение комплексного радиологического обследования при отводе земельных участков под строительство жилых, общественных и производственных зданий и сооружений и после окончания строительства или реконструкции.

Превышения гигиенических нормативов ЭРОА района для эксплуатируемых жилых и общественных зданий (более 200 Бк/м<sup>3</sup>) не зарегистрировано.

Анализ результатов показывает достаточно стабильное положение радиационной безопасности строительных материалов, 100% исследованных изделий и сырья местного производства относится к первому классу и могут использоваться без ограничения в строительстве.

Повышенное облучение работников природными радионуклидами возможно на предприятиях, где осуществляются работы в подземных условиях, добывают и перерабатывают минеральное и органическое сырье и подземные воды, используют минеральное сырье и материалы с повышенным содержанием природных радионуклидов или продукцию. В 2023 г. случаев превышения годовой эффективной дозы 5 мЗв/год не зарегистрировано.

Медицинское облучение населения (пациентов) занимает второе место после облучения природными источниками. В медицинских учреждениях края эксплуатируется 386 рентгеновских кабинетов. Среднее значение вклада в коллективную дозу за счет медицинского облучения составляет около 22%.

Средняя годовая доза на одного жителя края за счет флюорографии по сравнению с 2021 г. уменьшилась с 0,06 мЗв до 0,05 мЗв.; рентгенографии - с 0,06 мЗв до 0,05 мЗв. Коллективная доза облучения населения за счет медицинских процедур по сравнению с 2021 г. увеличилась с 1473,77 чел.Зв/год до 1581,44 чел.Зв/год в основном за счет компьютерной томографии.

Годовая эффективная доза медицинского облучения в среднем на одного жителя Хабаровского края остается неизменной и составляет 0,59 мЗв/год.

По сравнению со среднероссийскими показателями средние дозы на одну процедуру по всем видам исследований, за исключением радионуклидной диагностики, значительно снизились (табл. № 23).

Таблица №23.

**Дозы медицинского облучения населения в расчете на 1 процедуру**

Виды исследований	Средняя доза на процедуру, мЗв (Хабаровский край)	Средняя доза на процедуру, мЗв (Российская Федерация)
Флюорографические	0,05	0,06
Рентгенографические	0,05	0,08
Рентгеноскопические	3,49	2,48
Компьютерная томография	4,52	3,94
Радионуклидные	11,20	8,51
Прочие	6,07	3,88

За последние годы наметилась устойчивая тенденция к непрерывному росту объемов использования в медицинской диагностике компьютерной томографии и специальных методов исследования, как более информативных методов диагностики. Поэтому в будущем следует ожидать рост дозы медицинского облучения за счет внедрения современных

методов медицинской диагностики, и главные усилия необходимо направить на недопущение необоснованно большого роста этих доз.

#### **Техногенные источники**

В Хабаровском крае по данным радиационно-гигиенической паспортизации с источниками ионизирующего излучения работают 279 объектов.

В настоящее время индивидуальным дозиметрическим контролем охвачен в основном весь персонал группы А, случаев превышения основных пределов доз не зарегистрировано. Для персонала фактическая годовая доза облучения значительно ниже 20 мЗв/год, что соответствует установленным нормативам.

Фактов повышения радиационного фона и радиационно-загрязненной продукции, содержания радионуклидов в объектах окружающей среды до уровней, способных нанести вред здоровью населения, на территории Хабаровского края не установлено.

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

Наиболее значимыми (в порядке приоритетности) факторами среды обитания, формирующими состояние санитарно-эпидемиологического благополучия и здоровья населения Хабаровского края, является комплекс санитарно-гигиенических факторов.

В результате антропогенной деятельности возрастает техногенная нагрузка на среду обитания человека в виде накопления большого количества загрязнителей в объектах окружающей среды, а также увеличения распространения физических факторов, таких как шум, вибрация, электромагнитные излучения и другие.

Поступление химических веществ в организм человека одновременно из разных сред (атмосферный воздух, питьевая вода, вода поверхностного водоема, почва, продукты питания) различными путями и воздействие физических факторов среды обитания оказывает многосредовое и комплексное воздействие на здоровье человека.

Проведенный анализ состояния среды обитания свидетельствует об имеющихся выраженных факторах риска для здоровья населения Хабаровского края, которые реализовались в дополнительных случаях смерти и заболеваний.

Так с неблагоприятным качеством среды обитания в 2023 г. был ассоциирован 281 случай смерти и около 31,6 тыс. случаев заболеваний (из них 47,9% детское население). При этом, порядка 42% дополнительных случаев заболеваний могут быть отнесены на экономически активное население.

Таблица №24.

#### **Приоритетные факторы среды обитания, формирующие медико-демографические потери**

Приоритетные факторы среды обитания	Основные показатели здоровья, ассоциированные с фактором среды обитания	Число абсолютных случаев		Темп прироста относительно 2017 г., %
		2017	2023	
Загрязнение атмосферного воздуха (взвешенные вещества, азота диоксид, бенз(а)пирен, хлористый водород, хлор и его соединения)	Смертность по причине болезней органов дыхания; новообразований; системы кровообращения	208	48	-76,9
	Заболеваемость органов дыхания; системы кровообращения; костно-мышечной системы и соединительной ткани; новообразования; врожденные аномалии	37940	740	-98,1
Загрязнение питьевых вод химическими	Смертность по причине болезней системы кровообращения; органов пи-	232	189	-18,5

компонентами (марганец, железо, хлороформ, алюминий) и микробиологическими агентами	щеварения; некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний; новообразования			
	Заболеваемость органов пищеварения; мочеполовой системы; кожи и подкожной клетчатки; эндокринной и иммунной систем; некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями	14036	27793	+97,7
Физические факторы среды (шум, электромагнитное излучение, вибрация)	Смертность по причине болезней системы кровообращения	181	26	-85,6
	Заболеваемость системы кровообращения; костно-мышечной системы; врожденные аномалии; новообразования	1769	887	-49,9
Загрязнение почв тяжёлыми металлами, микробиологическое и паразитарное загрязнение	Заболеваемость некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями	2189	2029	-7,3

По итогам 2023 г. контрольными (надзорными) действиями Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю предотвращено 424 случая смерти, 34 513 случаев заболеваний детского и 29 197 случаев заболеваний взрослого населения, ассоциированных с факторами среды обитания. Предотвращенная действиями Управления смертность в 32% - это смертность взрослого населения трудоспособного возраста.

Размер предотвращенного экономического ущерба за счет деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора в крае, связанный со снижением смертности населения, ассоциированной с воздействием факторов среды обитания, составил 156,13 млн. руб., а со снижением заболеваемости населения, связанной с воздействием факторов среды обитания – 2 069,01 млн. руб. Экономическая эффективность составила по критерию предотвращенных потерь ВРП Хабаровского края около 15,21 рубля на 1 рубль затрат.

Реализация национальных проектов «Демография», «Здравоохранение», «Экология» способствуют сохранению и приумножению человеческого капитала, а также созданию комфортной среды для жизни населения в целях сохранения достигнутых уровней здоровья населения и ожидаемой продолжительности жизни.

## **1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетных заболеваний в связи с воздействием факторов среды обитания человека**

### **1.2.1. Анализ медико-демографической ситуации в Хабаровском крае**

Численность населения Хабаровского края на 01.01.2023 составила 1 284 090 человек или 16,2% численности населения Дальневосточного федерального округа. Городское население составляет 1 072 186 человек (83,5%) и 211 904 человек (16,5%) сельское.

Максимальная численность населения была в 1991 году и составляла 1 624,7 тыс. чел. За последние тридцать лет численность населения в крае уменьшилась на 323,6 тыс. человек или на 20,1%.

По предварительным данным в 2023 г. миграционная убыль населения составила 503 человека. Коэффициент миграционного прироста (убыли) населения составил -3,9 на 10 000 человек населения.

Для роста численности населения необходимы позитивная динамика в процессах рождаемости и смертности.

В 2023 г. коэффициент рождаемости составил 9,1, изменение коэффициента рождаемости к 2022 г. - 10,8%. Коэффициент смертности населения в 2023 г. составил 13,3 случаев на 1 000 населения, изменение коэффициента смертности к 2022 г. – 8,9%.

Таблица №25.

**Динамика естественного движения населения в муниципальных районах  
Хабаровского края (на 1000 населения)**

Муниципальные образования	Рождаемость		Смертность		Естественное движение		Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	
	2017	2023	2017	2023	2017	2023	2017	2023
г. Хабаровск	12,1	9,0	11,8	11,6	0,3	-2,6	8,5	3,1
г. Комсомольск-на-Амуре	10,9	7,5	13,7	14,3	-2,8	-6,8	4,1	4,0
Амурский район	11,6	8,8	17,1	17,3	-5,5	-8,5	7,2	8,1
Аяно-Майский район	17,4	17,0	15,8	13,7	1,6	3,3	0	0
Бикинский район	13,5	9,8	13,2	13,4	0,3	-3,6	6,7	0
Ванинский район	11,1	8,0	13,6	13,8	-2,5	-5,7	5,4	11,0
Верхнебуреинский район	13,2	8,8	14,4	14,0	-1,2	-5,3	0	4,6
Вяземский район	12,4	10,5	16,5	18,4	-4,1	-7,9	7,7	0
Комсомольский район	10,6	8,6	10,4	11,2	0,2	-2,5	6,8	0
им. С. Лазо район	16,7	12,1	17,7	20,0	-0,4	-7,9	5,8	8,7
Нанайский район	19,1	14,1	16,8	17,0	2,3	-2,9	3,3	0
Николаевский район	13,5	11,1	21,3	21,9	-7,8	-10,8	0	3,8
им. П. Осипенко район	11,7	9,5	14,9	21,1	-3,2	-11,7	0	29,4
Охотский район	9,9	10,3	14,3	17,7	-4,4	-7,4	15,4	0
Советско-Гаванский район	9,8	6,3	13,8	15,9	-4,0	-9,6	2,6	0
Солнечный район	12,4	10,2	14,4	14,9	-2,0	-4,6	5,4	7,3
Тугуро-Чумиканский район	24,0	14,0	14,8	16,1	9,2	-2,2	0	0
Ульчский район	12,7	11,7	17,4	19,1	-4,7	-7,4	10,1	0
Хабаровский район	11,7	11,7	9,1	10,1	2,6	1,6	0	4,2
Хабаровский край	12,0	9,1	13,0	13,3	-1,0	-4,3	5,9	3,8
Российская Федерация 2023	8,7		12,0				4,2	

Для более точного анализа смертности необходимо анализировать не только ее общий уровень, но также вклад крупных классов причин смертности.

Основной причиной смертности населения остаются болезни органов кровообращения, их доля в 2023 г. составила 46,4%. Второе место занимает смертность от новообразований, их доля составляет 15,9% от всех причин смертности. Смертность от внешних причин занимает третье место, в сравнении с прошлым годом показатель смертности повысился на 16,9%, при этом доля смертей по внешним причинам составляет 12,3%.

Смертность от всех видов транспортных несчастных случаев составляет 0,9%, при этом 82,4% - лица трудоспособного возраста.

Вклад алкоголя, как одного из внешних факторов риска, обуславливающего дополнительную смертность населения, составляет в крае 1,9% всех случаев смерти, в том числе 75,5% - лица трудоспособного возраста.

В 2023 г. в 13 из 19 муниципальных районов края показатель смертности от причин, обусловленных алкоголем, превысил среднекраевой уровень: им. П. Осипенко (166,9 случая на 100 тыс. населения), Охотский (145,1), Николаевский (67,5), им. Лазо (65,7), Аяно-Майский (54,8), Советско-Гаванский (54,6), Тугуро-Чумиканский (53,8), Ванинский

(47,3), Вяземский (36,2), Солнечный (33,4), Амурский (30,2), Комсомольский (28,9), Бикинский (28,2) муниципальных районы.

Уровень младенческой смертности является одним из показателей здоровья и благополучия населения. За период с 2017 г. по 2023 г. показатель младенческой смертности снизился с 5,9 случаев до 3,8 случая на 1000 родившихся живыми.

В структуре причин младенческой смертности 40,9% случаев смерти приходится на состояние перинатального периода и врожденные аномалии, т.е. заболевания, связанные со здоровьем матери.

В 2023 г. максимальный показатель младенческой смертности в им. П. Осипенко (29,4 случая на 1000 родившихся живыми), Ванинском (11,0), им. Лазо (8,7), Амурском (8,1) и Солнечном (7,3) муниципальных районах.

Состояние здоровья и уровень смертности населения в крае отражаются на показателях ожидаемой продолжительности жизни, которая в настоящее время составляет 70,5, и остается ниже общероссийского уровня на 2,6 года.

Таблица №26.

**Динамика ожидаемой продолжительности жизни всего населения Хабаровского края**

Показатель/год	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	РФ 2023
Значение показателя ОПЖ для всего населения	69,74	70,19	70,05	68,61	67,85	69,96	70,5	73,1
Значение показателя ОПЖ для мужского населения	64,23	64,75	64,44	63,23	62,91	64,70	65,38	68,00
Значение показателя ОПЖ для женского населения	75,3	75,58	75,72	74,21	72,94	75,39	75,74	78,09

Сохраняется значительное различие в ожидаемой продолжительности жизни мужчин и женщин. Разница составила 10,36 лет. Основной причиной такой ситуации является повышенная мужская смертность – 54,7% от числа всех умерших.

Демографическую ситуацию на Хабаровском крае продолжают определять: низкая рождаемость, высокая смертность, естественная убыль населения, быстрое старение населения, более короткая предстоящая продолжительность жизни, чем в России в целом, устойчивый отток населения в западные районы страны и за рубеж.

**1.2.2. Заболеваемость населения Хабаровского края**

В 2023 г. зарегистрировано 141 621,7 заболевания на 100 000 населения, что ниже показателя прошлого года на 3,8%.

Структура общей заболеваемости населения в целом соответствует структуре по Российской Федерации: болезни органов дыхания – 29,8%, болезни системы кровообращения – 16,0%, болезни костно-мышечной системы – 6,6%, болезни органов пищеварения – 6,1%, травмы и отравления – 6,0%, болезни мочеполовой системы – 5,7%, болезни эндокринной системы – 5,2%, болезни глаз – 4,9%.

Влияние факторов среды обитания на состояние здоровья населения наиболее быстро проявляется в показателях первичной заболеваемости.

В 2023 г. в крае зарегистрировано 72 462,7 случая на 100 000 населения заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни, что составило 51,2% от всех заболеваний (2022 г. - 77 892,3 и 52,9% соответственно).

В числе территорий «риска», где показатель заболеваемости с диагнозом, установленным впервые в жизни, выше среднекраевого показателя, Охотский (90 859,77 случаев на 100 000 населения), Аяно-Майский (88 137,41), Нанайский (78 572,42) районы, г. Комсомольск-на-Амуре (84 685,68), г. Хабаровск (80 248,65).

Основную группу заболеваний составляют болезни органов дыхания (53,4%),

травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (11,8%), болезни мочеполовой системы (5,6%), болезни кожи и подкожной клетчатки (5,1%), инфекционные и паразитарные болезни (3,6%), болезни системы кровообращения (3,1%), болезни уха и сосцевидного отростка (2,9%), болезни глаза и его придаточного аппарата (2,8%), болезни органов пищеварения (2,3%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (2,3%).

Уровень первичной заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет снизился на 3,2% по сравнению с 2022 г. Высоким остается уровень первичной заболеваемости органов дыхания (70,9% всех заболеваний), травм и отравлений – 9,0%, инфекционных болезней – 4,8%, болезней кожи и подкожной клетчатки – 3,2%.

Максимальный показатель первичной заболеваемости детей, превышающий среднекраевой уровень (1 767,46 случаев на 1000 детского населения), в Охотском (2 537,51), Нанайском (2 158,21), Николаевском (2 070,05) муниципальных районах, г. Комсомольске-на-Амуре (2 163,36), г. Хабаровске (1 920,77).

Уровень первичной заболеваемости у подростков 15-17 лет незначительно снизился (на 0,9%) по сравнению с 2022 г. и составляет 65,9% от всех зарегистрированных заболеваний в данной возрастной группе. Основную группу заболеваний составляют болезни органов дыхания (50,3%), травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (14,4%), болезни кожи и подкожной клетчатки (6,0%), болезни мочеполовой системы (5,9%), болезни глаза и его придаточного аппарата (4,1%), болезни органов пищеварения (3,7%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (3,4%), инфекционные.

Максимальный показатель первичной заболеваемости с превышением среднекраевого уровня отмечен в Охотском (2 831,33 на 1000 подростков), Николаевском (2 589,94), Нанайском (1 914,94), Советско-Гаванском (1 608,00), Солнечном (1 542,34), Хабаровском (1 538,98) муниципальных районах, г. Комсомольске-на-Амуре (1 502,42).

В 2023 г. уровень заболеваемости взрослого населения составил 464,68 случая на 1000 человек данной возрастной группы.

По отношению к 2017 г. отмечается рост первичной заболеваемости взрослого населения в целом на 6,7%, в том числе болезней органов дыхания - на 42,7%, болезней мочеполовой системы – на 38,3%, болезней крови и кроветворных органов - на 36,6%, болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – на 34,4%, болезней нервной системы – на 5,6%. По другим классам болезней отмечается снижение первичной заболеваемости, в т.ч. на 55,3% болезней эндокринной системы, на 51,0% некоторых инфекционных и паразитарных болезней, на 28,1% новообразований, на 25,8% болезней органов пищеварения, на 23,9% болезней кожи и подкожной клетчатки.

В 4 муниципальных районах края показатели превышают среднекраевой уровень: Аяно-Майский (731,82 на 1000 взрослого населения), Охотский (523,46), г. Хабаровск (535,78), г. Комсомольск-на-Амуре (529,23).

#### **Заболеваемость детей первого года жизни**

Здоровье ребенка как процесс адаптации к окружающей среде особенно интенсивно формируется в раннем детстве.

За период 2017–2020 гг. численность детей 1 года жизни сократилась на 3 985 детей и уровень первичной заболеваемости снизился на 24,5%. В 2021 г. показатель вырос на 13,8% и составил 1 745,8 случая на 1000 детей первого года жизни, а в 2022 г. уровень первичной заболеваемости вырос еще на 10,8% по сравнению с показателем 2021 года и составил 1 933,7 случая на 1000 детей первого года жизни.

В 2023 г. уровень первичной заболеваемости снизился на 8,5% по сравнению с показателем 2022 года и составил 1 768,4 случая на 1000 детей первого года жизни.

Ведущей патологией остаются болезни органов дыхания (53,1% всех случаев заболеваний), где преобладают острые инфекции верхних дыхательных путей (91,4%) (2022 г. – 54,5% и 88,4% соответственно). Отдельные состояния, возникающие в перинатальном



периоде, составляют 10,8%, среди них чаще всего регистрируются нарушения церебрального статуса. В группу ведущих патологий отнесены также болезни нервной системы (5,95%), болезни кожи и подкожной клетчатки (5,15%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (4,7%), болезни глаз и его придаточного аппарата (3,35%).

Заболеваемость детей первого года жизни выше среднекраевого уровня (1 768,4 на 1000 детей) в Советско-Гаванском (2 496,3) районе, г. Комсомольске-на-Амуре (2 743,1) и г. Хабаровске (1 955,1).

#### **Заболеваемость злокачественными новообразованиями**

В 2023 г. показатель заболеваемости населения с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, составил 460,4 случая на 100 тыс. населения, уровень заболеваемости детского населения (0-17 лет) составил 17,1 на 100 тыс. данной возрастной группы.

По локализации опухоли преобладают: другие новообразования кожи - 14,6%, молочной железы – 12,4%, новообразования трахеи, бронхов, легкого - 10,8%, рак кишечника (всех отделов) - 10,1%, женских половых органов – 8,6%, предстательной железы – 6%, желудка - 5,0%.

В числе территорий «риска», где показатель злокачественных новообразований выше среднекраевого уровня: им. П. Осипенко, им. Лазо, Вяземский районы, г. Хабаровск, г. Комсомольск-на-Амуре.

Смертность от ЗНО в 2023 г. составила 15,7% от числа всех умерших. Причиной смерти были злокачественные опухоли органов пищеварения (37,0%), органов дыхания (20,2%), женских половых органов (7,2%), грудной железы (7,2%), мочевыводящих органов (5,9%).

#### **Первичный выход на инвалидность**

По предварительным данным в 2023 г. впервые в жизни инвалидность установлена у 5 108 человек взрослого населения и у 723 детей. Если предыдущие годы наблюдалось снижение выхода на инвалидность, то в сравнении с 2022 г. показатель вырос на 29,2% у взрослого населения и на 15,3% у детей.

Уровень первичной инвалидности взрослого населения 50,2 случая на 10000 взрослого населения. Наиболее высокие уровни первичной инвалидности взрослого населения в им. Лазо, Нанайском, Бикинском и Тугуро-Чумиканском районах.

Структура причин первичной инвалидности взрослого населения осталась на уровне прошлого года: на первом месте сохраняется инвалидность по причине злокачественных новообразований – 36,1% (2022 г. - 35%), на второй позиции - болезни системы кровообращения – 25,4% случаев (2022 г. – 27,1%). На третьей позиции инвалидность взрослого населения по причине болезней костно-мышечной системы – 6,5% (2022 г. – 7,3%).

В числе основных причин инвалидности взрослого населения остаются психические расстройства (5,8%, 2022 г. – 5%), последствия травм (5,2%, 2022 г. – 4,6%), болезни нервной системы (4,1%, 2022 г. – 4,35%), болезни глаз (3,5%; 2022 г. - 3,6%). В сумме эти 7 классов заболеваний обуславливают наступление стойкой утраты трудоспособности в 86,4% всех случаев первичной инвалидности взрослого населения края.

Уровень первичной инвалидности детского населения (0 - 17 лет включительно) в 2023 г. составил 26,4 случая на 10000 детского населения и превысил показатели предыдущих лет.

Структура причин детской инвалидности также не меняется - психические расстройства составляют 40,9% (2022 г. – 41,1%). На долю болезней нервной системы приходится 10,1% (2022 г. – 10,5%), болезней костно-мышечной системы – 9,4% (2022 г. – 7,5%), болезней эндокринной системы – 9,3% (2022 г. – 10,5%), врожденных аномалий приходится 9,0% (2022 г. – 11,3%).

В 4 муниципальных районах края показатели первичной инвалидности детей выше среднекраевого уровня: Охотского, Николаевского, Хабаровского районов, г. Хабаровска.

### **Заболеваемость населения психическими и наркологическими расстройствами**

На протяжении последних лет показатель распространенности наркологических расстройств в Хабаровском крае снижается и в 2023 г. составил 1598,3 случая на 100 тыс. населения против 1780,2 случаев в 2018 г. (2022 г. - 1697,6 случая на 100 тыс. населения). От наркологических расстройств страдают 1,6% населения края, удельный вес женщин составляет 28,3% (2022 г. - 27,2%). Среди лиц, страдающих наркологическими расстройствами, 91% люди трудоспособного возраста, причем 37,9% - в возрасте 20-39 лет и 53,2% - 40-59 лет.

Нозологическая структура заболеваемости стабильна: алкоголизм – 76,3%, наркомания – 10,2%, алкогольные психозы – 3,2% (2022 г. - 76,1%, 9,9%, 3,4% соответственно).

Показатель заболеваемости населения наркологическими расстройства с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 г. составил 171,9 случая на 100 тыс. населения, что ниже уровня прошлого года (2022 г. – 233,6).

Среди больных алкоголизмом и алкогольными психозами с диагнозом, установленным впервые в жизни, основную категорию составляют лица в возрасте 20-39 лет (40,15%) и 40-59 лет (52,2%) (2022 г. - 36,3% и 56,6% соответственно).

Среди лиц, страдающих алкоголизмом, удельный вес женщин составил 34,9% (2022 г. - 24,8%).

В возрасте 0-17 лет употребление алкоголя с вредными последствиями имеют 59 детей (2022 г. - 63, 2021 г.- 63, 2020 г. - 110).

Заболеваемость алкогольными психозами в 7 территориях превышает среднее краевое значение, алкоголизмом - в 5 территориях, наркоманией - в 4 территориях. Значительное превышение среднего краевого значения по заболеваемости алкоголизмом и алкогольными психозами в 4 территориях края - Охотском, Хабаровском, Вяземском районах и г. Хабаровске.

Показатель первичной заболеваемости токсикоманией в 2023 г. вырос по сравнению с последними 3 годами и составил 0,5 случая на 100 тыс. населения.

Показатель заболеваемости наркоманией составил 163,1 заболеваний на 100 тыс. населения (2022 г. - 168,1). Число заболевших, в сравнении с прошлым годом, уменьшилось на 4,1%, показатель распространенности наркомании среди подростков уменьшился в 3,5 раза. Впервые диагноз установлен у 12% больных.

Наибольшая часть наркозависимых в возрасте 20-39 лет - 51,6%, в 40-59 лет - 47,2% (2022 г. - 61,4% и 36,8% соответственно).

В нозологической структуре первичной наркомании преобладают опиоидные (53,2%) и каннабиоидные (12,3%) наркомании (2022 г.- 51,3% и 27,8% соответственно), другими наркотиками и их сочетаниями - 21,4%.

### **Заболеваемость с временной утратой трудоспособности**

По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Хабаровскому краю численность рабочей силы в 2023 г. составила 708,8 тыс. человек, в т.ч. работающих, занятых в экономике края 693,9 тыс. человек.

Численность занятого населения увеличилась по сравнению с 2022 г. на 7 тыс. человек (1%). Среди занятого населения доля женщин составила 49,5% (2022 – 48,1%).

В 2023 г. в крае снизился рост показателей временной нетрудоспособности по причине заболеваний на 100 работающих. Средняя длительность случая нетрудоспособности, характеризующая тяжесть заболевания, увеличилась по сравнению с прошлым годом (табл. 27).

Таблица №27.

### **Показатели временной нетрудоспособности работающего населения в Хабаровском крае за 2016-2023 гг.**

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Число случаев временной нетрудо-	24,9	24,4	24,2	25,5	30,4	42,9	32,8	27,8

способности на 100 работающих								
Число календарных дней нетрудоспособности на 100 работающих	374,3	369,5	379,1	396,3	527,4	666,8	509,5	459,3
Средняя продолжительность одного случая нетрудоспособности	15,0	15,1	15,7	15,5	17,3	15,6	15,5	16,5

Структура заболеваемости в случаях нетрудоспособности стабильна: по причине болезней органов дыхания – 41,8% всех случаев, болезни костно-мышечной системы – 16,1%, травмы и отравления – 9,9%, болезни системы кровообращения – 6,9%. В 2023 г. 2,2% случаев нетрудоспособности по причине новой коронавирусной инфекцией (2022 – 15,8%).

Наибольшая продолжительность случая нетрудоспособности приходится на инфекционные и паразитарные болезни – 40 дней, в т.ч. по туберкулезу – 262,7 дней (2022 г. – 42,2 и 254,2 дня соответственно).

Из общего числа случаев временной нетрудоспособности удельный вес работающих женщин составил 56,6% (2022 г. – 55%). Средняя длительность пребывания на больничном листе у работающих женщин – 15,6 дня (2022 г. – 15,2; 2021 г. – 16,7), у мужчин 17,7 дня (2022 г. – 16; 2021 г. – 18,2).

#### **Динамика острых отравлений химической этиологии**

Острые отравления, более 90% которых происходит в бытовых условиях, являются важной составляющей химической нагрузки урбанизированной окружающей среды на человека и причинами значительной группы неинфекционных заболеваний.

В 2023 г. зарегистрировано 75,2 случая острого отравления химической этиологии на 100 тыс. населения (2022 г. – 54,6 случая на 100 тыс. населения) (РФ2023 – 76,94). Среди пострадавших дети (0-14 лет) – 22,8% (2022 г. – 30,6%), подростки (15-17 лет) – 5,2% (2022 г. – 7,2%), взрослое население – 72% (2022 г. – 62,2%). В возрастной структуре острых отравлений наибольший удельный вес пострадавших приходится на возраст 26-39 лет – 23,9%, 40-49 лет – 21,2%, 0-6 лет – 16,5%, 7-17 лет – 11,5%.

Показатель смертности от острых отравлений химической этиологии составил 14,5 случая на 100 тысяч населения (2022 г. – 10,2 случая на 100 тысяч населения).

В 37,1% случаев причиной смерти являлось токсическое воздействие окиси углерода, паров, дымов и газов, токсическое действие разъедающих веществ, в 30,6% случаев причиной смерти явилось токсическое воздействие алкоголя, 21% пострадали от передозировки наркотических веществ.

Анализ обстоятельств острых отравлений показал, что в 37,8% (2022 г. – 30,3%) случаев обстоятельства отравления преднамеренные.

Наиболее распространенной группой острых отравлений остаются лекарственные препараты – 25,7 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 24,2 случая, РФ 2023 – 16,2).

Острые отравления наркотическими веществами занимают вторую позицию среди всех отравлений. В 2023 г. показатель острых отравлений данной группой составил 17,8 случая на 100 тыс. населения. В структуре отравлений наркотическими веществами преобладали отравления опиумом и другими опиоидами (38,4%), героином (37,1%), неупомянутыми наркотиками и психодислептиками (21%).

Острые отравления спиртосодержащей продукцией занимают третью позицию среди всех отравлений. В сравнении с 2019 г., согласно поступившим экстренным извещениям, показатель отравлений снизился с 26,5 случая до 10,98 случая на 100 тыс. населения. Основную группу причин острых отравлений спиртосодержащей продукцией составляют алкогольные напитки на основе этилового спирта (77,3%), суррогаты алкоголя (22,7%).

Острые отравления химической этиологии остаются серьезной проблемой медико-социального характера и требуют проведения комплекса профилактических мероприятий социальной направленности с участием учреждений здравоохранения, органов исполнительной власти и местного самоуправления.

### 1.2.3. Сведения о профессиональной заболеваемости в Хабаровском крае

На риски приобретения профессиональной патологии в течение трудовой деятельности в Хабаровском крае, также как и в целом в Российской Федерации, помимо социально-экономических факторов существенное влияние оказывают условия труда, как один из основных факторов риска формирования профессиональной и профессионально обусловленной заболеваемости. Увеличение вероятности сохранения профессионального здоровья работающих в течение их трудовой деятельности, а, следовательно, сбережение трудовых ресурсов, напрямую связано с мерами по снижению влияния факторов трудового процесса на работников до уровней приемлемых рисков.

Существенными остаются риски повреждения здоровья работающих от воздействия физических факторов трудового процесса: производственного шума, микроклимата в производственных помещениях, освещенности рабочих мест и др.

Наиболее неблагоприятными остаются условия труда на ряде предприятий при добыче полезных ископаемых, в т.ч. угля, металлических руд, в металлургии, производстве готовых металлических изделий, производстве самолетов и судостроении, транспорте, на которых работники подвержены наибольшему риску утраты профессиональной трудоспособности.

На протяжении ряда лет Хабаровский край входит в перечень субъектов Российской Федерации, где показатель профессиональной заболеваемости выше среднероссийского уровня. В 2023 г. в крае выявлены 43 случая у 31 работника (2022 г. – 73 случая у 57 работников), показатель профессиональной заболеваемости на 10 тыс. работников, занятых в экономике края, составил 0,6.

Если в период с 2020 по 2022 гг. в крае регистрировались пострадавшие со случаями острого профессионального отравления (заболевания), то в 2023 г., как и в 2019 г. зарегистрированы пострадавшие только с хроническими формами профессиональной патологии. Не было зарегистрировано ни одного случая острого профессионального отравления (заболевания), также как групповых случаев профессиональных заболеваний (отравлений) и заболеваний со смертельным исходом (в 2022 году – 5 случаев, из них 5 со смертельным исходом), групповых случаев профессиональных заболеваний (отравлений) не было.

Доля лиц, получивших инвалидность вследствие профессионального заболевания, в отчетном году составила 0% (2022 г. – 3,51%).

В распределении профессиональной патологии по гендерному принципу просматривается относительно небольшая доля пострадавших женщин – 4,7%.

Показатель профессиональной заболеваемости женщин на 10 тыс. работающих женщин, занятых в экономике края, составил в 2023 г. – 0,03 (2022 – 0,24). Два диагноза профессионального заболевания: «Вибрационная болезнь, связанная с воздействием локальной вибрации» и «Заболевания, связанные с воздействием производственного шума (проявления: шумовые эффекты внутреннего уха, нейросенсорная тугоухость двусторонняя)» было установлено 1 женщине (г. Комсомольск-на-Амуре).

Как и в предыдущие годы, профессиональную заболеваемость в крае формировали преимущественно два предприятия: АО «Ургалуголь» и филиал ПАО «ОАК» - «КнААЗ им. Ю.А. Гагарина» (табл. 28).

Таблица №28.

#### Количество впервые зарегистрированных случаев профессиональных заболеваний на предприятиях Хабаровского края в 2023 г. по видам экономической деятельности

Отрасли экономики, предприятия, территории	Кол-во случаев проф. заболеваний	Удельный вес, %
30.30 Производство летательных аппаратов, включая космические, и соответствующего оборудования Филиал ПАО «ОАК» - «КнААЗ им. Ю.А. Гагарина» (г. Комсо-	23	53,5

мольск-на-Амуре)		
05.10.16 Добыча угля, за исключением антрацита, угля коксующе-гося и угля бурого, подземным способом АО «Ургалуголь» (Верхнебуреинский район)	14	32,6
07.29.41 Добыча руд и песков драгоценных металлов АО «Многовершинное» (Николаевский район) ООО «Ресурсы Албазино» (район им. Полины Осипенко)	4 1	11,6
07.29.6 Добыча и обогащение оловянной руды ООО «Правоурмийское» (Солнечный район),	1	2,3
ИТОГО по краю	43	100

Анализ показателей профессиональной заболеваемости по основным видам экономической деятельности представлен в таблице №29.

Таблица №29.

**Сравнительные показатели профессиональной заболеваемости по основным видам экономической деятельности за 2019 - 2023 гг.**

Виды экономической деятельности	Показатель на 10 тыс. работников					Темп прироста к 2019 г.,%
	2019	2020	2021	2022	2023	
Добыча полезных ископаемых	83,3	70,15	67,61	31,06	13,3	-84
Данные по РФ	21,15	21,15	18,36	16,44		
Обрабатывающие производства	2,34	3,06	5,93	3,27	3,51	+50
Данные по РФ	2,18	2,18	1,57	1,83		
Транспортировка и хранение	1,44	1,29	1,35	0,64	0	-
Данные по РФ	1,66	1,66	1,08	1,27		
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	-	0,46	2,06	1,1	0	-
Данные по РФ	-	-	3,0	1,52		

Наиболее высокий уровень профессиональных заболеваний в 2023 г., как и в предыдущие годы, отмечался вследствие чрезмерного воздействия на организм работников факторов производственных процессов физической природы – 72,1% с увеличением по сравнению с предыдущим годом на 35%. Краевые показатели в 1,5 раза выше средних по Российской Федерации (данные 2022 г.).

На втором ранговом месте – заболевания, вызванные воздействием физических перегрузок и перенапряжением отдельных органов и систем организма работников в процессе их трудовой деятельности – 16,3%, с уменьшением по сравнению с предыдущим годом на 8,5%. Краевые показатели ниже уровня общероссийских показателей в 1,3 раза.

Третье место принадлежит профессиональным патологиям от воздействия промышленных аэрозолей – 11,6%, с уменьшением по сравнению с предыдущим годом на 47,1%. Краевые показатели выше уровня общероссийских показателей в 1,5 раза.

Заболевания, вызванные воздействием химических и биологических факторов, в 2023 г. не регистрировались.

Аллергических заболеваний и профессиональных новообразований зарегистрировано не было.

С 2019 по 2023 гг. имеет место тенденция к снижению показателей тяжести течения профессиональных заболеваний и степени утраты профессиональной пригодности. В 2023 г. два и более профессиональных заболевания установлено 12 работникам, что со-

ставляет 38,7% от общего количества больных, что выше показателей прошлого года (2022 г. – 28,1%).

Основными причинами и условиями возникновения хронических профессиональных заболеваний в 2023 г. явились: «конструктивные недостатки машин и оборудования» – 34,9% (РФ – 11,32%), «несовершенство технологических процессов» - 30,2% (РФ – 22,03%).

В 2023 г. острые профессиональные заболевания (отравления) не регистрировалось.

По возрастному цензу наибольшему риску возникновения профпатологии в 2023 г. были подвержены работники в возрасте 50-54 лет (25,6%), 65-75 лет (25,6%), 45-49 лет (20,9%), 55-59 лет (20,9%), 37-44 лет (7%).

В зависимости от стажа работы в контакте с вредным производственным фактором максимальный риск формирования патологии отмечается при стаже более 15 лет, при этом наибольшему риску в 2023 г. были подвержены проработавшие с вредным фактором в течение 25-29 лет – 39,5%, 20-24 лет – 18,6%.

Наибольшее количество профессиональных заболеваний выявлено в ходе периодических медицинских осмотров работников, проводимых лечебно-профилактическими учреждениями края – 69,8%. В 95,3% случаев окончательные диагнозы профессиональных заболеваний были установлены в Хабаровском краевом профпатологическом центре, в 4,7% случаев – в ЛПУ.

### **1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Хабаровском крае**

В 2023 г. на территории Хабаровского края зарегистрировано 396 039 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, а так же укусов животными и присасывания клещей, что составило 30 842,0 заболеваний на 100 тыс. населения. Это на 21,1% ниже уровня инфекционной заболеваемости в 2022 г.

В структуре инфекционных и паразитарных болезней, как и ранее, преобладали инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации (включая новую коронавирусную инфекцию), доля которых составила – 87,7% (2022 г. – 89,9%). Без учета заболеваемости ОРВИ и гриппа наибольший удельный вес занимают воздушно-капельные инфекции (55,5%) и острые кишечные инфекции (28,6%).

В 2023 г. на территории края зарегистрирована 51 нозологическая форма инфекционных заболеваний (без учета ИСМП), уровень заболеваемости снизился по 15 нозологическим формам (2022 г.– 14), в том числе ОКИ неустановленной этиологии на 3,8%, ОВГА на 26,8%, ветряная оспа – 6,3%, опоясывающий лишай – 36,1%, ГЛПС – 12,3%, педикулез – 11,3%, инфекционный мононуклеоз – 0,1%, туберкулез – 6,3% (без учета УФСИН), гонококковая инфекция – 11,1%, ОРВИ – 6,86%, внебольничная пневмония – 9,5%, COVID –19 - 87,9, микроспория – 19,6%, трихинеллез – 66,28, дифиллоботриоз – 49,42, дифилляриоз – 24,13.

По сравнению с 2022 г., не регистрировались заболевания дизентерией и ОВГВ.

Заболеваемость ОКИ в целом снизилась по сравнению с показателем прошлого года на 0,3%, но по ОКИ, установленной этиологии произошел рост на 13,1%.

Произошли изменения в структуре выявленных возбудителей пневмоний по сравнению с 2022 г. – вирусная пневмония выросла на 42,2%, бактериальная снизилась на 20,98 (из нее пневмококковой пневмонии выявлено на 3,3% больше, микоплазменной – на 54,1%), пневмония, вызванная хламидиями, снизилась на 63,2%.

В структуре заболеваний Covid -19, при общем снижении показателей на 87,9%, заболеваемость пневмонией U07.1, U07.2 снизилась на 91,7%, носительство на 83,6 %, ОРВИ Covid -19 увеличилась на 12,2% и составила 87,8% от всей заболеваемости Covid -19.

Внебольничные пневмонии Covid -19 составили 8,8% от общего количества случаев пневмонии, ОРВИ Covid -19 – 3,3% от всех ОРВИ.

По 36 нозологическим форм (2022 г. - 43) отмечается рост заболеваемости, в т.ч. значительный по сальмонеллезу - 59,3%, хроническому вирусному гепатиту – 47,4%, коклюшу - 249,4 раза, скарлатине - 2,7%, менингококковой инфекции - 3 раза, гемофильной инфекции - 8,4 раза, клещевому энцефалиту - 6,1 раза, болезни Лайма - 3 раза, риккетсиозам - 55,9%, сифилису - 45,1%, ВИЧ - 11,6%, гриппу - 2,4 раза, чесотке - 89,6%, лямблиозу – 6%, аскаридозу – 30,4%, энтеробиозу – 3,9%, токсокарозу - 2 раза, эхинококкозу - 2 раза, другие гельминты на 26,5%.

Зарегистрировано по одному случаю кори и псевдотуберкулеза.

Не регистрировались случаи брюшного тифа и паратифа, холеры, острого гепатита Е, дифтерии, краснухи, синдрома врожденной краснухи, эпидемического паротита, сибирской язвы, туляремии, гранулоцитарного анаплазмоза, моноцитарного эрлихиоза, лептоспироза, бешенства, орнитоза, листериоза, легионеллеза, малярии, трихоцефаллеза, тениоза, геминолепидоза.

На уровне 2022 г. остались энтеровирусная инфекция (по СВМ снижение на 76,5%); ОВГ; ОВП, токсоплазмоз, клонорхоз.

В 2023 г. в крае зарегистрировано 19 вспышек с числом пострадавших 190 человек, из них детей до 17 лет – 142 человека (2022 г. – 12 и 180 человек). Удельный вес детского населения, вовлеченного во вспышечную заболеваемость, составил 74,7% (2022 г. - 64%).

По характеру вспышек преобладали: контактно-бытовой путь передачи 63,2%, пищевой 26,3% и воздушно-капельный 10,5%.

Зарегистрировано 16 вспышек острых кишечных инфекций (2022 г. – 7), с числом пострадавших 170 человек (2022 г. – 127), из них детей до 17 лет – 132 (2022 г. – 85).

В этиологической структуре эпидемических очагов с групповой заболеваемостью острыми кишечными инфекциями доля норовирусной инфекции составила – 25,0% (2022 г. – 57,0%), ротавирусной – 43,7,0% (2022 г. - 43%). Зарегистрировано 3 вспышки ЭВИ (18,7%) в детских образовательных организациях, 1 вспышка сальмонеллеза (6,3%), 1 вспышка ОКИ неустановленной этиологии (6,3%).

Из 16 вспышек острых кишечных инфекций - в дошкольных образовательных учреждениях зарегистрировано 13 вспышек, на предприятии – 1 вспышка и среди населения 1 вспышка.

### 1.3.1. Воздушно-капельные инфекции

Эпидемическая ситуация по воздушно-капельным инфекционным болезням в Хабаровском крае в 2023 г. характеризуется как стабильная.

В 2020-2022 гг. случаев **кори** на территории края не зарегистрировано.

В 2023 г. зарегистрирован 1 случай кори, показатель заболеваемости составил 0,08 на 100 тысяч населения (РФ – 8,78).

В целом по краю в рамках национального календаря профилактических прививок против кори вакцинировано 14 239 человек, в т. ч. 7 831 ребенок. Ревакцинацию получили 18 667 человек, в т.ч. 9 206 детей. Анализ состояния иммунизации против кори показывает, что на территории края поддерживается стабильно высокий (не ниже 95%) охват прививками детского населения.

Так, охват детей вакцинацией в возрасте 1 года составил 70,1%, при этом своевременно охвачено прививками (в 24 месяца) – 97,5%. Ревакцинацию против кори в 6 лет получили 69,2% детей.

Взрослого населения от 18 до 55 лет вакцинировано – 6 408 человек, ревакцинировано – 9 461 человек.

По состоянию на 01.01.2024 охват двумя прививками против кори взрослого населения в возрасте 18 - 35 лет составляет 98,7%; 36-55 лет (в группах риска) – 96,3%.

В 2023 г. в рамках серологического мониторинга популяционного иммунитета к кори проведено исследование 400 сывороток крови. Число серонегативных результатов

составило 23,7% при показателе эпидемиологического благополучия 7,0%. Все серонегативные лица привиты против кори.

В результате массовой иммунизации населения в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» за последние 20 лет заболеваемость **краснухой** снизилась более чем в 40 раз. В 2018 - 2023 гг. случаев заболевания краснухой не зарегистрировано.

Против краснухи вакцинировано 8 774 и ревакцинировано 10 889 человек.

Своевременно охвачено прививками (в 24 месяца) - 97,5% детей, охват ревакцинацией против краснухи детей в возрасте 6 лет составил 67,3%.

Осуществляется контроль за лабораторным обследованием больных с экзантемными заболеваниями и направлением материала от больных в Региональный центр по надзору за корью (г. Владивосток). В 2023 г. направлено 54 сыворотки крови от больных с экзантемными заболеваниями. Положительных проб на корь и краснуху не выявлено.

Заболеваемость **эпидемическим паротитом** находится на спорадическом уровне. В 2023, 2022 и 2020 гг. случаев заболевания эпидемическим паротитом не зарегистрировано (РФ 2023 -0,94). В 2021 г. и в 2019 г. зарегистрировано по 1 случаю заболевания эпидемическим паротитом (0,08 на 100 тысяч населения).

Вакцинировано против эпидемического паротита 7 201 и ревакцинировано 8 674 человек. Показатель своевременности охвата прививками в 24 месяца составил 97,5%, ревакцинацию в 6 лет получили 63,8% детей.

Работа по поддержанию свободного от **полиомиелита** статуса страны осуществлялась в соответствии с обновленным «Национальным планом действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Хабаровского края на 2022 - 2024 годы».

Вакцинопрофилактика полиомиелита остается основным профилактическим мероприятием. Показатель своевременности вакцинации детей против полиомиелита в возрасте 12 месяцев соответствовал регламентированному (не ниже 95%) и составил 96,4%, показатель своевременности ревакцинации в возрасте 24 месяца – 96,5% , охват ревакцинацией в 6 лет – 97,4%. Против полиомиелита вакцинировано - 12 968 детей, ревакцинировано – 41 473 детей. В рамках подчищающей иммунизации против полиомиелита привито 499 человек.

В рамках серологического мониторинга популяционного иммунитета к полиомиелиту в 2023 г. проведено исследование 2 000 сывороток крови. Получен высокий удельный вес серопозитивных результатов, в возрасте 3-4 года составил к 1, 2, 3 типам полиовируса соответственно 94,0%, 93,0%, 93,0%, 16-17 лет – 97,0%, 99,0% и 93,0%. Трижды серонегативный результат (ко всем трем типам полиовируса) у 4 чел (2,0%). Все серонегативные дети привиты против полиомиелита.

Основным направлением в Программе ликвидации полиомиелита остается проведение качественного эпидемиологического надзора за острыми вялыми параличами (ОВП). В 2023 г. было зарегистрировано 4 случая острого вялого паралича (2022 г. – 4), во всех случаях окончательный диагноз ОВП подтвержден Национальной комиссией.

В отчетном году «горячих» случаев ОВП не зарегистрировано. По окончательным диагнозам в 2023 г. 3 случая ОВП классифицированы как мононейропатии.

Показатель своевременности выявления больных ОВП (в первые 7 дней с момента развития паралича) составил 100 % (2022 г. - 100%).

Основные качественные показатели эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП (своевременность проведения эпидемиологического расследования, адекватность отбора проб и полнота вирусологических исследований, своевременность доставки материала в лабораторию, качество проб и др.) соответствуют регламентированным нормативно-методическими документами и рекомендуемым ВОЗ.

На носительство полиовирусов обследован 61 ребёнок, прибывшие из неблагополучных территорий (Украина, Таджикистан), получены отрицательные результаты.

С 2006 г. не регистрируются случаи заболеваемости **дифтерией**. Стабильная эпидемическая ситуация обусловлена поддержанием на «защитном» уровне охвата профилак-



тическими прививками населения края и, в первую очередь, детей декретированных возрастов.

В 2023 г. показатель охвата своевременной ревакцинацией против дифтерии детей в возрасте 24 месяца – 96,8%. Показатель охвата иммунизацией против дифтерии взрослых с 18 лет превысил рекомендуемый уровень (95,0%) и составил 98,1% (2022 г. – 98,2%).

Вакцинировано в 2023 г. 13 517 человек, в том числе 12 822 детей, ревакцинировано 95 659 человек, в том числе 42 341 детей.

В 2023 г. в рамках мониторинга серологического контроля напряженности иммунитета населения против дифтерии обследовано 408 человек. Защищенность против дифтерии составила – 97,8% (2022 г. - 85,6%).

В целях наблюдения за распространением токсигенных и нетоксигенных коринебактерий дифтерии проводилось бактериологическое обследование больных. С диагностической целью обследовано 1 738 человек (2022 – 884), с профилактической целью – 859 человек (2022 – 1 084). Результаты обследований отрицательные.

В 2023 г. зарегистрировано 1 479 случаев заболевания **коклюшем**, показатель заболеваемости составил 115,18 на 100 тыс. населения, что значительно выше показателя заболеваемости 2022 г. - 0,46 на 100 тыс. населения и среднегодового показателя (2,25 на 100 тыс. населения).

В эпидемическом процессе задействованы 15 территорий, основное число заболевших зарегистрировано в г. Хабаровске и г. Комсомольске-на-Амуре, где зарегистрировано соответственно 49,3% и 41,4% от всех зарегистрированных случаев коклюша. В 3 территориях показатель заболеваемости коклюшем на 100 тысяч населения превышает краевой показатель: в г. Хабаровске на 2,7%, в г. Комсомольске-на-Амуре в 2,25 раза, в Комсомольском районе на 2,25%.

В возрастной структуре заболеваемости дети составили 92,0%.

Своевременность охвата вакцинацией против коклюша детей в возрасте 12 месяцев составила – 95,7%, ревакцинацию против коклюша в возрасте 24 месяца своевременно получили 96,7% детей.

В течение последних 3 лет эпидемическая ситуация по заболеваемости **менингококковой инфекцией** расценивалась как стабильная. В 2023 г. зарегистрировано 9 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил 0,70 случаев на 100 тыс. населения.

В возрастной структуре заболевших дети до 17 лет составили 78,0%. Показатель заболеваемости составил 2,60 на 100 тыс. детского населения. Наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы среди детей до 1 года – 40,49 на 100 тысяч этой возрастной категории.

Против менингококковой инфекции вакцинировано 2 551 человек, из них 1 718 детей. Случаев летального исхода не зарегистрировано.

**Ветряная оспа** в структуре инфекций с воздушно - капельным путем передачи инфекции занимает второе место по числу заболевших после ОРВИ и гриппа. Показатель заболеваемости населения снизился по сравнению с 2022 г. на 6,31% и составил 588,20 случаев на 100 тыс. населения.

Заболеваемость ветряной оспой регистрируется во всех территориях края, при этом в 7 муниципальных районах показатель заболеваемости превысил краевой: Охотский (1150,75), Вяземский (1023,66), Советско-Гаванский (976,51), Ванинский (701,48), Солнечный (686,63) районы, г. Хабаровск (665,95), Амурский район (624,26).

Ветряная оспа традиционно поражает детское население, на которое приходится 96,0% случаев от числа заболевших. Против ветряной оспы привито 456 человек, в том числе 397 детей ребенок.

### 1.3.2. Грипп, острые респираторные вирусные инфекции, внебольничные пневмонии

**Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ), включая новую коронавирусную инфекцию**, остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем, составляя в 2023 г. 87,9% в структуре инфекционных болезней.

Работа по профилактике ОРВИ и гриппа, новой коронавирусной инфекции осуществлялась в соответствии с комплексным планом мероприятий по профилактике заболеваемости населения гриппом и острыми респираторными вирусными заболеваниями в сезон 2023 года, утвержденного решениями санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Хабаровского края 30.08.2022 № 8 и от 09.08.2023 № 8.

В 2023 г. в предэпидемический период вакцинировано против гриппа 584 450 человек, в том числе детей – 148 192. Охват населения прививками против гриппа составил 45,5%, в группах риска 75,0%. Против COVID-2019 привито 20 758 человек.

В 2023 г. показатель заболеваемости ОРВИ на 6,86% ниже уровня 2022 г. и на 9,9% выше показателя по РФ (23 722,78).

Показатель заболеваемости гриппом составил 87,10 на 100 тыс. населения и на 55,3% ниже показателя по Российской Федерации (194,91 на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости новой коронавирусной инфекцией на 87,91% ниже уровня 2022 г. и на 28,7% ниже показателя по РФ (2023 - 1 417,55).

Таблица №30.

**Показатели заболеваемости ОРВИ и гриппом в Хабаровском крае за 2019-2023 гг.  
(на 100 тыс. населения)**

	2019	2020	2021	2022	2023
ОРВИ	21 424,50	25 466,40	25 212,80	27 999,30	26 079,20
Грипп	63,92	27,06	1,4	37,0	87,10
Новая коронавирусная инфекция			7 864,30	8 358,49	1 010,37

Удельный вес заболевших детей составил 9,0% в возрастной структуре всех заболевших, показатель заболеваемости составил 445,33 на 100 тыс. детского населения.

Эпидемический сезон ОРВИ 2023 г. характеризовался 2 подъемами заболеваемости. Первый подъем явился продолжением осеннего эпидемического распространения ОРВИ 2022 г. вплоть до 7 календарной недели (13.02.2023.-19.02.2023) 2023 г. Далее ситуация стабилизировалась и вплоть до 45 недели 2023 г. заболеваемость ОРВИ не превышала пороговые значения. Второй подъем заболеваемости ОРВИ регистрировался в течение 8 недель - с 45 календарной недели (6.11.2023-12.11.2023) по 52 неделю (25.12.2023-31.12.2023). Пик заболеваемости зарегистрирован на 7-й неделе подъема с показателем заболеваемости 92,3 на 10 тыс. населения.

Динамика заболеваемости COVID-2019 в 2023 г. аналогична динамике развития ситуации по ОРВИ.

Управлением осуществлялось слежение за циркуляцией респираторных вирусов. В рамках мониторинга, в вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае» для установления этиологии респираторных заболеваний проводилось исследование носоглоточных мазков методом ПЦР для определения РНК и ДНК респираторных вирусов, в том числе РНК вируса SARS-CoV-2. Для выделения вирусов гриппа использовали культуру клеток MDCK.

Установлена этиологическая структура заболеваний гриппом в I и IV квартале 2023 г. В период регистрации случаев гриппа с января по апрель, методом ПЦР было обследо-

вано 1 722 заболевших, РНК вирусов гриппа выявлено в 219 случаях – из них А/Н1N1/pdm09 – 18,7%, А/Н3N2/ - 3,2%, В – 78,1%.

На культуре клеток выделено 157 штаммов вирусов гриппа – из них А/Н1N1/ - 58,9%, А/Н3N2/ - 4,4%, В (линия Виктория) – 36,7%. В ноябре, методом ПЦР диагностировано 4 случая гриппа: 1 типа В, 3 - А/Н3N2/, в декабре диагностировано 174 случая гриппа А/Н3N2/. На культуре клеток выделено 66 штаммов вирусов гриппа: 1 – типа В, 65 – типа А/Н3N2/.

На ОРВИ методом ОТ-ПЦР обследовано 5 227 респираторных больных, положительные находки определены в 31,6% случаев от числа обследованных. Наибольший удельный вес у риновирусов – 32,9%, затем у РС-вируса – 14,3%, у сезонных коронавирусов – 12,7%, у аденовирусов – 12,5%, у парагриппа – 11,6%, у бокавирусов – 8,7% , на метапневмовирус приходится – 7,3%.

Диагностика COVID-2019 осуществляется в крае в 4 лабораториях системы Роспотребнадзора и 17 лабораториях системы здравоохранения, в том числе в 10 лабораториях государственной системы здравоохранения, в 7 частных лабораториях. В 2023 г. проведено 155 545 исследований методом ОТ-ПЦР и 173 370 исследований методом ИХА

В рамках мониторинга циркуляции вируса SARS-COV-2 из объектов внешней среды на РНК SARS-COV-2 исследовано 1 773 пробы, в т.ч. 155 проб сточных вод. РНК SARS-COV-2 выявлена в 6 пробах сточных вод (3,9%). Анализ 1 618 смывов с поверхностей в медицинских и социальных учреждениях, предприятиях торговли и транспорта выявил 1 положительную пробу (0,1%).

Продолжила работу опорная база по мониторингу за вирусом гриппа с пандемическим потенциалом для субъектов ДФО. Обеспечено взаимодействие с ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» по работе опорной базы.

В целях мониторинга вероятного заноса вируса птичьего гриппа на территорию края проведено ПЦР-тестирование 54 образцов биологического материала от 42 экземпляров диких водоплавающих птиц, РНК вируса гриппа А не обнаружена.

Заболеваемость **внебольничными пневмониями** составила 749,17 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2022 г. на 9,54%, ниже среднего многолетнего показателя на 52,69% и выше среднероссийского показателя на 49,8%. Удельный вес детей до 17 лет включительно среди больных составил 41,0% (РФ – 33,3%). Показатель заболеваемости детей выше 2022 г. на 18,47% и составил 1 497,70 на 100 тысяч детей и на 87,1% выше показателя по РФ.

В многолетней динамике заболеваемости внебольничными пневмониями основными группами риска являются дети до 2 лет. По итогам 2023 г. показатель заболеваемости у детей до 1 года составил 3 061,20, у детей 1-2 года – 3 596,40, детей 3-6 лет – 1 935,10 на 100 тыс. возрастной группы детского населения.

Территориями «риска» по заболеваемости внебольничными пневмониями, где по итогам 2023 г. показатель заболеваемости превышает краевой, являются г. Хабаровск (809,99), г. Комсомольск-на-Амуре (915,07), Верхнебуреинский (905,03), Солнечный (1125,92), Амурский (848,22) и Ульчский (887,86) муниципальные районы.

Этиологическая расшифровка внебольничных пневмоний за исключением пневмоний вызванных вирусом SARS CoV-2, составила 23,0% (2022 г. – 24,7%). Удельный вес внебольничных пневмоний, вызванных вирусами, составил – 20,60%, бактериями – 79,40%.

В клинической структуре COVID-2019 удельный вес внебольничных пневмоний составил – 7,14% (2022 – 9,7%), удельный вес ОРВИ – 87,4% (2022 г. - 86,5%), носительство возбудителя COVID-2019 – 5,5% (2022 – 3,8%).

Заболеваемость внебольничными пневмониями, вызванными вирусом SARS-COV-2 в 2023 г. составила 72,19 на 100 тыс. населения (927 случаев), что на 91,7% ниже показателя 2022 г. Удельный вес детей до 17 лет включительно среди больных составил 10,5%, показатель заболеваемости детей составил 36,06 на 100 тыс. населения.

В 2023 г. зарегистрировано 2 случая смерти от внебольничных пневмоний, показатель летальности составил – 0,02% (2022 – 0,33%), 1 случай от внебольничных пневмоний, вызванных возбудителем COVID-2019, показатель летальности составил – 0,11% (2022 г. – 0,28%).

Против пневмококковой инфекции вакцинировано 33 180 человек, в том числе 12 321 ребенок, ревакцинировано 13 383 человека, в том числе 11 388 детей.

### 1.3.3. Вирусные гепатиты

В 2023 г. в Хабаровском крае зарегистрировано 711 случаев вирусных гепатитов, из которых острые формы составили 4,5% (2022 г. – 6,4%).

За последнее десятилетие заболеваемость острыми формами вирусных гепатитов снизилась в 3,4 раза: с 8,40 на 100 тыс. населения в 2008 г. до 2,49 в 2023 г. В структуре острых вирусных гепатитов доля гепатита А составила 65,6%.

Заболеваемость хроническими формами вирусных гепатитов суммарно за указанный период уменьшилась на 30,6% и составила 52,88 на 100 тыс. населения. Наибольшую долю в структуре хронических вирусных гепатитов занимает гепатит С – 84,3%.

**Вирусный гепатит А.** В последнее десятилетие показатели заболеваемости вирусным гепатитом А (ВГА) установились на низких уровнях. В 2023 г. заболеваемость ВГА по сравнению с 2022 г. снизилась на 26,5% и составила 1,64 на 100 тыс. населения.

Показатель заболеваемости детей до 17 лет уменьшился по сравнению с 2022 г. на 8,4% и составил 5,58 на 100 тыс. детей.

Вспышек ВГА за последние 12 лет не зарегистрировано.

Стабильной эпидемиологической обстановке способствует проведение вакцинации против ВГА. В течение пяти лет в крае проводится иммунизация против ВГА детей дошкольного возраста в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям. В 2023 г. привито 1 150 человек, в том числе 952 ребенка.

Вопросы профилактики острых кишечных инфекций в части обеспечения населения питьевой водой гарантированного качества, усиления контроля за работой детских организованных учреждений, загородных учреждений отдыха и оздоровления детей, работы предприятий торговли и общественного питания рассмотрены на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Хабаровского края (решение № 2 от 13.03.2023), а также на комиссиях в муниципальных образованиях края.

На территории края сохраняется тенденция снижения заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами. В 2023 г. случаев заболевания **острым вирусным гепатитом В (ОВГ) не зарегистрировано** (2022 г. – 0,08 (1 случай)).

Снижение заболеваемости ОВГВ стало возможным благодаря проведению дополнительной иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок. Вакцинировано в 2023 г. против гепатита В 18 972 человека, в т. ч. 13 038 детей. Своевременно трехкратную вакцинацию по достижению 12 месяцев получили 97,3% детей.

В 2023 г. в ходе проведенного серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к вирусному гепатиту В обследовано 200 человек. По результатам исследования установлено, что число лиц, имеющих защитные титры антител, составило 42,0% от общего числа обследованных.

Сохраняется тенденция снижения (стабилизации) заболеваемости **острым гепатитом С (ОГС)**. В 2023 г. зарегистрировано 3 случая, показатель заболеваемости составил 0,23 на 100 тыс. населения.

Наряду со снижением заболеваемости острыми формами гепатитов В и С отмечаются стабильно высокие уровни заболеваемости впервые выявленными хроническими формами гепатитов В и С, и прежде всего хроническим гепатитом С. В общей структуре хронических вирусных гепатитов на долю хронического вирусного гепатита С (ХВГС) приходится 84,5%, хронического вирусного гепатита В (ХВГВ) – 15,5%.

Показатель заболеваемости ХВГС в 5,4 раза превысил показатель заболеваемости ХВГВ и составил 44,62 на 100 тыс. населения. Показатели заболеваемости ХВГВ по итогам 2023 г. на 3,8% ниже показателя по РФ (8,50), заболеваемость ХГС на 40,3% выше показателя по РФ (31,81).

В 2023 г. зарегистрирован 1 случай острых и 1 случай хронических не верифицированных вирусных гепатитов.

На вирусные гепатиты обследовано 488 137 человек. Противовирусную терапию получили 207 человек (2022 г. – 119).

#### **1.3.4. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи**

В Хабаровском крае зарегистрировано 1 037 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи у пациентов (далее – ИСМП), показатель заболеваемости - 4,6 на 1000 обратившихся за медицинской помощью. При снижении в 2023 г. на 11,4% по сравнению с 2022 г. абсолютного числа заболевших ИСМП, отмечается на 53,3% рост показателей заболеваемости на 1000 обратившихся за медицинской помощью.

Наибольшее число случаев ИСМП у пациентов зарегистрировано в хирургических стационарах, отделениях – 17,6% и прочих – 44,2% стационарах. Удельный вес случаев ИСМП в детских стационарах составил –3,0%, в амбулаторно-поликлинических учреждениях – 0,7%. Так же регистрировались случаи ИСМП в инфекционных стационарах – 1,6%.

В общей структуре ИСМП удельный вес пневмоний (не COVID-19 этиологии) составил 24,7%, послеоперационных инфекций – 8,7%, прочих (в том числе COVID-19) и воздушно-капельных инфекций (ОРВИ, ветряная оспа, туберкулез) - 45,8%, постинъекционных инфекций – 2,2%, гнойно-септических инфекций родильниц –2,4%, гнойно-септических инфекций (ГСИ) новорожденных - 2,1%, острых кишечных инфекций – 2,7%.

Число зарегистрированных ГСИ среди новорожденных в родовспомогательных учреждениях края уменьшилось в сравнении с 2022 г. на 14,8%. Всего зарегистрировано 23 случая ГСИ новорожденных, показатель заболеваемости составил 2,15 на 1000 родившихся.

Показатель заболеваемости внутриутробными инфекциями составил 10,97 на 1000 новорожденных. Соотношение гнойно-септических инфекций к внутриутробным инфекциям новорожденных составило 1:5,1.

Заболеваемость гнойно-септическими инфекциями (ГСИ) родильниц в родовспомогательных учреждениях уменьшилась на 13,8% по сравнению с 2022 г. и составила 2,3 на 1000 родов.

В 2023 г. в медицинских организациях хирургического профиля зарегистрировано 183 случая ИСМП. Из всех ИСМП в хирургических стационарах 48,6% приходится на послеоперационные осложнения в области хирургического вмешательства, 19,1% - на пневмонии.

Частота послеоперационных инфекций составила 2,3 на 1000 операций. Из 90 случаев зарегистрированных послеоперационных инфекций 98,9% выявлены в стационарах хирургического профиля (г. Хабаровск), в прочих стационарах – 1,1% (Ульчский район).

Количество ИСМП в детских стационарах и отделениях по сравнению с прошлым годом выросло в 1,5 раза; 35,5% случаев ИСМП приходится на воздушно-капельные инфекции, 32,2% на острые кишечные инфекции, 22,6% на COVID-2019, 9,7% на пневмонии.

По итогам 2023 г. зарегистрировано 23 случая инфекций, связанных с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией, иммунизацией. Осложнения регистрировались в амбулаторно-поликлинических учреждениях – 30,4%, стационарах - 69,6%.

В отчетном году в Хабаровском крае зарегистрировано 8 случаев (34,8%) катетер-ассоциированных инфекций кровотока.

Удельный вес пневмоний в 2023 г. в структуре ИСМП составляет 24,7%, что на 3,6% больше, чем в 2022 г.

В общей структуре ИСМП удельный вес COVID-19 составил 38,6%, из них пневмонии составили 23,8%, носительство возбудителя – 28,0%.

В отчетном году зарегистрирован случай внутрибольничного инфицирования вирусным гепатитом С.

В 2023 г. случаев ИСМП у персонала медицинских организаций, связанных с оказанием медицинской помощи пациентам, зарегистрировано не было.

В медицинских организациях края в 2023 г. ухудшилось качество проводимой плановой профилактической дезинфекции. При лабораторном контроле внешней среды удельный вес результатов, не отвечающих требованиям, составил 1,4%. В хирургических стационарах этот показатель улучшился и составил 0,34%.

В родильных домах и отделениях, амбулаторно-поликлинических организациях по сравнению с предыдущим годом показатель качества проводимой плановой профилактической дезинфекции ухудшился и составил 5,4% и 1,4% соответственно.

В 2011 – 2023 гг. при исследовании материалов и изделий медицинского назначения на качество предстерилизационной очистки, на стерильность результатов, не отвечающих требованиям, не зарегистрировано. Результаты контроля свидетельствуют о стабильной ситуации.

Оснащенность медицинских организаций края централизованными стерилизационными отделениями (ЦСО) в 2023 г. составляет 84,4%.

### **1.3.5. Энтеровирусная инфекция**

Эпидемиологическая ситуация по энтеровирусным инфекциям (ЭВИ) остается неблагоприятной. Работа по профилактике ЭВИ осуществлялась в соответствии с Планом мероприятий, утвержденном решением санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства края от 31.05.2023 № 6.

В 2023 г. зарегистрировано 948 случаев ЭВИ, показатель заболеваемости составил 73,83 на 100 тыс. населения, что на уровне показателя 2022 г., но на 46,8% выше среднего многолетнего показателя и в 5,8 раз выше показателя по Российской Федерации.

Рост показателя заболеваемости ЭВИ связан с отменой ограничительных мероприятий в работе детских образовательных организаций в период распространения новой коронавирусной инфекции.

Дети составили 99,1% от числа заболевших (349,06 на 100 тысяч), что на 3,75% выше уровня предшествующего года (336,45 на 100 тысяч).

Случаи ЭВИ зарегистрированы в 14 из 19 административных образований края.

В структуре клинических форм ЭВИ энтеровирусные менингиты (ЭВМ) составили 10,0%, показатель заболеваемости - 7,48 на 100 тыс. населения. Среди других клинических форм наиболее часто отмечались «герпетическая ангина» (44,3%), «малая болезнь» (24,5%) и «энтеровирусная экзантема» (17,9%). В круглогодичной заболеваемости ЭВИ прослеживается четко выраженная летне-осенняя сезонность с началом эпидемического подъема в июне, пиком в августе-сентябре (около 50% случаев заболеваний).

Продолжен контроль за циркуляцией полио и непалимиелитных энтеровирусов в сточных водах. Главам муниципальных образований края направлены Предложения об усилении мониторинга за объектами окружающей среды. Определено 7 точек в трех муниципальных образованиях. Методом ПЦР и на клеточной культуре исследовано 238 проб не очищенной сточной воды. Энтеровирусные РНК выявлены в 91 пробе (38,2%). Из них 36 штаммов полиовирусов первого и третьего серотипов, 51 штамм энтеровирусов, 4 штамма - НПЭВ. Все изоляты полиовирусов переданы в Национальную лабораторию, где установлено их вакцинное происхождение.

Осуществление комплексного подхода к изучению ЭВИ, проведение качественного надзора за ЭВИ, прогнозирование эпидемической ситуации позволило своевременно ввести профилактические и противоэпидемические мероприятия. Взаимодействие с ФБУН

«Хабаровский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора в части применения молекулярно-генетических методов при изучении выделенных энтеровирусов, позволяет выявить их филогенетические сходства, определить риски завоза, в первую очередь из стран Азиатско-Тихоокеанского региона.

### 1.3.6. Острые кишечные инфекции

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями (ОКИ) в крае, за последние 5 лет, стабилизировалась на высоких цифрах (рис. 4). В структуре инфекционной заболеваемости удельный вес кишечных инфекций составил 28,6%, они стабильно занимают второе ранговое место после ОРВИ и других капельных инфекций.

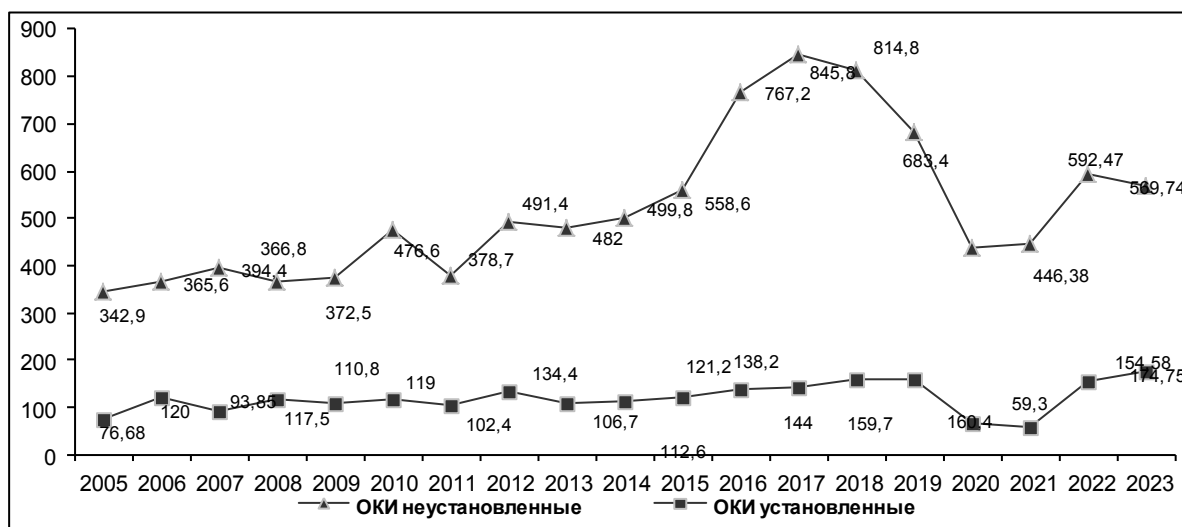


Рис. № 4. Структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями

Первое ранговое место в структуре группы кишечных инфекций, как и в предыдущие 6 лет, занимали кишечные инфекции без установленного возбудителя – 75,0%. Второе место - ОКИ установленной этиологии – 23,2%, третье – сальмонеллезы – 2,0%.

В 2023 г. зарегистрировано 16 очагов ОКИ, пострадало 170 человек, в т. ч. 132 ребенка.

**Брюшной тиф.** Заболеваемость брюшным тифом носит спорадический характер и связана с завозными случаями. В 2013 - 2023 гг. случаев заболеваний не зарегистрировано, в 2012 г. зарегистрирован один завозной случай из Таджикистана.

По эпидемическим показаниям в связи с паводковой ситуацией привито против брюшного тифа вакциной «Вианвак» 18 человек из групп риска.

**Сальмонеллезы.** Уровень заболеваемости сальмонеллёзом по сравнению с 2022 г. увеличился на 59,3%, заболело 189 человек или 14,72 на 100 тыс. населения (рис. 5).

Случаи сальмонеллёза регистрировались в 10 муниципальных районах края, в 2 территориях показатели заболеваемости на 100 тысяч населения превышают краевой: г. Хабаровск (13,4), Нанайский район (45,0).

Удельный вес заболевших детей в возрастной группе до 17 лет составил 52,4% против 44,0% в 2022 г., при этом показатель заболеваемости составил 33,46 на 100 тыс. данной возрастной группы и был на 20,2% выше показателя 2022 г. Болеет, преимущественно, городское население (более 89%).

Зарегистрирован 1 случай групповой заболеваемости сальмонеллезом, связанный с употреблением продукции, изготовленной на предприятии «СИЕСТА-ФУД» (г. Хаба-

ровск). Пострадало 14 человек, в том числе 1 ребенок. Механизм передачи инфекции - фекально-оральный, путь передачи – пищевой.

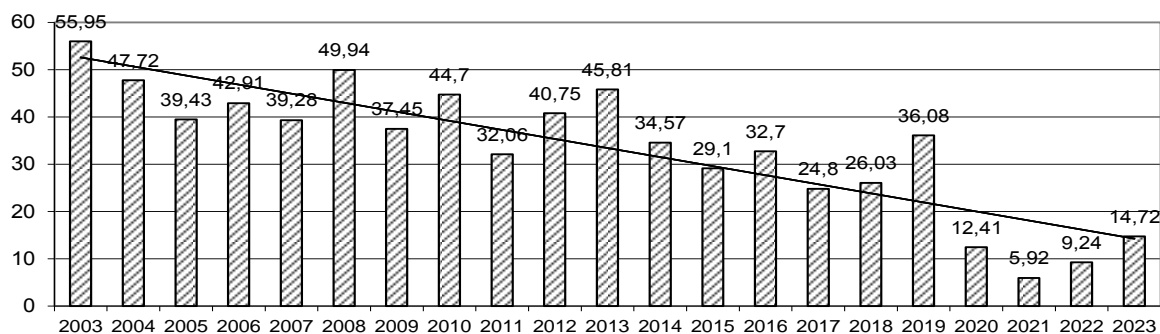


Рис. № 5. Заболеваемость сальмонеллезом (на 100 тыс. населения)

В 2023 г. выполнено 5 044 исследований из объектов внешней среды, в том числе продовольственного сырья и пищевых продуктов на патогенные микроорганизмы. Процент высеваемости сальмонелл из объектов окружающей среды составил: из сточных вод – 0,9%, из воды поверхностных водоемов – 0,5%, продовольственного сырья – 0,03%.

Из продовольственного сырья выделены 1 сальмонелла группы D *S. enteritidis* (продукты переработки яиц).

Из сточной воды выделены 2 сальмонеллы группы C. В воде поверхностных водоемов обнаружены 3 сальмонеллы, из них: группы B (2) и группы D (1).

**Бактериальная инфекция.** Эпидемиологическая ситуация по шигеллезной инфекции остается стабильной. В течение последних 10 лет регистрируется спорадическая заболеваемость. В 2023 г. случаев заболевания дизентерией не зарегистрировано.

**Другие ОКИ, вызванные установленными возбудителями.** В 2023 г. показатели заболеваемости ОКИ, вызванные установленными бактериальными и вирусными возбудителями, оставаясь на высоких цифрах и были выше показателей по Российской Федерации на 30,3% (РФ – 134,13).

Показатель заболеваемости составил 174,75 на 100 тыс. населения, что на 13,05% выше показателя 2022 г. Заболеваемость детей до 17 лет составила 807,40 на 100 тыс. населения данной возрастной группы. В возрастной структуре заболевших ОКИ установленной этиологии 96,8% составили дети до 17 лет.

Удельный вес вспышек инфекций вирусной этиологии в группе инфекций, реализуемых фекально-оральным механизмом, составил 87,5%. Реализация инфекции в таких очагах происходила контактно-бытовым путем – 73,0%, пищевым путем – 27,0%.

Заболеваемость **ротавирусной инфекцией** составила 104,98 на 100 тыс. населения, что 13,7% выше уровня 2022 г. Наиболее поражаемым контингентом в течение последних трех лет при ротавирусной инфекции являлись дети до 14 лет, составляющие 97,9% в структуре патологии, причем дети до 1 года составили 13,0%, с 1 года до 2 лет – 39,0%, 3-6 лет – 34,0%.

В 2023 г. зарегистрировано 7 очагов ротавирусной инфекции в дошкольных образовательных организациях. Пострадали 59 человек, в т.ч. 53 ребенка.

Заболеваемость **норовирусной инфекцией** увеличилась по сравнению с 2022 г. на 5,85%, зарегистрировано 700 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил 54,51 на 100 тыс. населения.

Зарегистрировано 4 очага норовирусной инфекции 2 генотипа с общим числом пострадавших 57 человек, в том числе 51 ребенок.



Стабилизировался на высоких цифрах удельный вес **ОКИ, вызванных неустановленным возбудителем**, которые составляют в структуре острых кишечных инфекций 76,5% (РФ – 67,1%).

Число зарегистрированных случаев ОКИ неустановленной этиологии снизилось по сравнению с 2022 г. на 3,84%. В 2023 г. зарегистрировано 7 316 случаев, показатель заболеваемости составил 569,74 на 100 тыс. населения. Заболеваемость детского населения до 17 лет – 2 008,83 на 100 тыс. детей. Доля детского населения, среди заболевших, составила 73,86%.

Заболеваемость кишечными инфекциями в Хабаровском крае стабилизировалась на показателях, превышающих среднероссийские. В 2023 г., в условиях снятия ограничительных мероприятий по новой коронавирусной инфекции, зарегистрировано снижение по сравнению с 2022 г. заболеваемости по острым кишечным инфекциям неустановленной этиологии и рост по острым кишечным инфекциям установленной этиологии за счет улучшения диагностики кишечных инфекции.

### 1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции

Территория Хабаровского края является эндемичной по ряду инфекций: геморрагической лихорадке с почечным синдромом (ГЛПС), лептоспирозу, псевдотуберкулезу (ДСЛ), клещевым инфекциям.

За последние 3 года из группы зоонозных инфекций не регистрировались сибирская язва, бешенство, орнитоз, листериоз, лептоспироз, лихорадка Ку, Крымская геморрагическая лихорадка, лихорадки Западного Нила.

В результате проводимого комплекса профилактических мероприятий, определенных решением санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства края от 20.02.2023 № 1, эпидемическая ситуация по природно-очаговым инфекциям расценивается как благополучная.

В 2023 г. случаев групповых заболеваний природно-очаговыми инфекциями не зарегистрировано.

**Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) и иксодовый клещевой боррелиоз (болезнь Лайма).** В крае 16 административных территорий из 19 являются эндемичными по заболеваемости **клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ)**.

Заболеваемость в течение последних десяти лет носит спорадический характер. В 2023 г. зарегистрировано 6 случаев КВЭ, показатель заболеваемости составил 0,47 случаев на 100 тыс. населения (рис. 7). Среди заболевших 2 детей. Зарегистрирован 1 летальный исход заболевания ребенка 14 лет, не привитого против КВЭ.

В 2023 г. заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом регистрировалась в 4 муниципальных образованиях края (в г. Хабаровске (1), Николаевском (3), Ванинском (1), Амурском (1) муниципальных районах).

Зарегистрировано 54 случая **заболевания клещевым боррелиозом** на 8 административных территориях края. Показатель заболеваемости составил 4,21 на 100 тысяч населения (РФ 2023 г. – 6,25). По сравнению с 2022 г. заболеваемость увеличилась в 3 раза.

Из группы клещевых инфекций наиболее высоким показателем заболеваемости (25,08 на 100 тыс. населения, 322 случая) **характеризуется клещевой риккетсиоз**, показатель заболеваемости которым по сравнению с 2022 г. увеличился на 55,85%.

В эпидемический сезон 2023 г. активность клещей осталась на уровне средних многолетних показателей. В лечебно-профилактические учреждения края по поводу присасывания клещей обратилось 6 417 человек, из них 1 894 ребенка. По сравнению с 2022 г. обращаемость увеличилась на 20,59%.

В 2023 г. сезон активности клещей наступил с третьей декады марта и продлился до конца августа. В более поздние сроки отмечались единичные экземпляры клещей. Пик обращаемости по поводу присасывания клещей зарегистрирован на 25 неделе (12.06.2023

- 17.06.2023), при среднемноголетних сроках – последняя неделя мая.

Мониторинг за циркуляцией возбудителей клещевого вирусного энцефалита и других природно-очаговых инфекций в крае осуществляют ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора и ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора.

Исследование клещей, снятых с людей, методом экспресс-диагностики на клещевые инфекции, проводили ФБУН «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора и лаборатория ООО «Юнилаб-Хабаровск». Из общего количества 2 081 экзemplяра, снятых с человека, положительные результаты на зараженность вирусом клещевого энцефалита получены в 2,21% случаев. Инфицированность клещей возбудителем клещевого боррелиоза составила 50,34%, возбудителей МЭЧ (моноцитарный эрлихиоз, бактерия эрлихия) – 8,08%, ГАЧ (гранулоцитарный анаплазмоз, бактерия анаплазма фагоцитофилюм) – 5,7%.

В стационарных точках эпизоотологические работы проводило ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора. Исследовано 2 254 экзemplяра клещей, инфицированность клещей вирусом КЭ составила в сезон 2023 г. – 0,37%, возбудителем клещевого боррелиоза – 26,0%, возбудителей МЭЧ – 1,6%, ГАЧ – 4,73%.

В крае ежегодно выделяются финансовые средства на приобретение медицинских иммунобиологических препаратов для иммунизации населения. В 2023 г. на закупку вакцины против клещевого вирусного энцефалита выделено 49 809 981,9 рублей, на приобретение противоклещевого иммуноглобулина - 16 230 755 рублей; освоены все средства.

Вакцинировано против клещевого вирусного энцефалита 34 574 человека, в том числе детей 17 812; ревакцинировано против клещевого вирусного энцефалита 73 473 человека, в том числе детей - 32 933. Охват иммунизацией населения, проживающего на эндемичной территории, составляет 45%.

Доля детей, от общего числа обратившихся по поводу укусов клещами, составила 29% или 1 899 человек, из них привиты против клещевого энцефалита 263 человека, что составило – 13,8%.

В 2023 г. в крае обработано от клещей (акарицидные обработки) 2 608,0 га физической площади территорий высокого риска заражения клещевым энцефалитом, часто посещаемых населением (места массового отдыха населения, летние оздоровительные лагеря, детские образовательные организации, кладбища и т.д.).

На территории 738 детских учреждений и прочих объектов проведен контроль качества акарицидных обработок на площади 917,00 га. В связи с эффективностью проводимых акарицидных обработок территорий летних оздоровительных учреждений (ЛОУ), случаев нападения клеща на детей не отмечено.

**Бешенство.** В Хабаровском крае на протяжении последних лет эпизоотолого-эпидемиологическая обстановка по бешенству остается напряженной. Последний случай заболевания бешенством зарегистрирован в 2011 году. Заболевший взрослый мужчина, пострадавший от укуса дикой лисы.

В 2023 г. от нападений животных пострадали 4 704 человека, в том числе 1 612 детей до 17 лет (599,23 на 100 тыс. детского населения). От диких животных пострадало 140 человек, из них детей в возрасте до 17 лет – 60 человек. Антирабическое лечение получили 3 254 человека, пострадавших от укусов животных.

Исследовано 9 проб биологического материала на бешенство от 2 домашних животных и 7 диких животных. Бешенство обнаружено в двух пробах материала - домашней собаки и лисы дикой.

Продолжались работы по изучению эндемичности территории в отношении **лихорадки Западного Нила (ЛЗН)**. Обследовались дикие перелетные и синантропные птицы (57 экзemplяров), комары (126 экзemplяров). РНК вируса Западного Нила обнаружена в 1 пробе птицы.

В целях выявления случаев лихорадки Западного Нила (ЛЗН) среди жителей Хабаровского края, госпитализированных в инфекционные стационары в период активности комаров, в реакции нейтрализации (РН) с коллекционным штаммом FCG вируса Западного Нила (ВЗН) исследованы пробы крови 49 пациентов. Диагноз ЛЗН ни в одном случае подтвержден не был. Кроме того, на наличие РНК вирусов Западного Нила и Зика обследованы с отрицательным результатом 103 человека.

#### **Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС).**

В 2023 г. зарегистрировано 13 случаев заболевания ГЛПС, показатель заболеваемости составил 1,01 на 100 тысяч населения и был на 12,33% ниже показателя 2022 г. Все случаи заболевания ГЛПС подтверждены лабораторно.

Среди детей до 17 лет случаев заболевания не зарегистрировано.

Заболеваемость носила ярко выраженный сезонный характер. Большинство заболеваний регистрировалось в период с октября по декабрь.

Источником заражения людей являются дикие грызуны – хронические носители и резервуары хантавирусов – возбудителей ГЛПС, принадлежащих к 2 (серо-) генотипам: Хантаан, Амур.

В соответствии с положением о взаимодействии наблюдение за эпизоотической активностью природных очагов хантавирусов осуществляется ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора.

В период наблюдения за циркуляцией хантавирусов с июня по октябрь 2023 г. обследовано иммунологическими методами на территории края 1 648 экземпляров мелких млекопитающих, в т.ч. 147 экземпляров с положительным результатом. Показатель инфицированности хантавирусами мелких млекопитающих составил 8,9%.

**Туляремия.** Природные очаги туляремийной инфекции различной степени активности распространены на всех территориях края, за исключением северных.

Проводимый комплекс противоэпидемических и профилактических (санитарно-просветительных) мероприятий позволил оценивать ситуацию по туляремии как благополучную.

Во взаимодействии с ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора продолжились эпизоотологические исследования природных очагов туляремии. По результатам исследований 607 экземпляров мелких млекопитающих на стационарных участках, возбудитель туляремии, его ДНК в исследуемых объектах обнаружен в 11 пробах.

В отчетном году зарегистрировано 4 случая заболевания **Лихорадкой Денге** (показатель заболеваемости составил 0,65 на 100 тысяч населения) у туристов, вернувшихся из Таиланда (о. Пхукет). Среди заболевших – 1 ребенок.

Из числа природно-очаговых и зоантропонозных инфекций наиболее актуальными для края являются клещевой энцефалит, клещевой сыпной тиф и клещевой боррелиоз, составляющие в нозологической структуре более 80%. Актуальными остаются ГЛПС, бешенство и туляремия вследствие эпизоотической активности природных очагов инфекции.

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

**Туберкулез.** В Хабаровском крае за последние годы отмечается стабилизация показателя заболеваемости населения туберкулезом на высоких значениях с тенденцией к снижению.

В 2023 г. зарегистрирован 821 случай впервые выявленного активного туберкулеза. Показатель заболеваемости за последние три года снизился на 4,2% и составил 63,94 на 100 тыс. населения, но превысил показатель по РФ (27,93) в 2,2 раза. Заболеваемость населения бациллярными формами туберкулеза превышает общероссийский на 108,0% (27,18 на 100 тыс. населения; РФ – 13,05).

В 13 территориях края показатели заболеваемости превышают краевой показатель - (Тугуро-Чумиканский (107,5), Амурский (96,99), Ванинский (61,64), Вяземский (77,16), Комсомольский (74,94), имени Лазо (86,32), Нанайский (76,23), Николаевский (62,95), им. Полины Осипенко (82,03), Ульчский (97,87), Хабаровский (81,70) районы; г. Комсомольск-на-Амуре (60,13).

Число детей, заболевших туберкулезом, увеличилось по сравнению с 2022 г. на 17,9% - 79 случаев заболевания туберкулезом или 29,37 на 100 тыс. детского населения.

План профилактического флюорографического осмотра населения края выполнен на 97,6% против 97,8% в 2022 г.

Прививки против туберкулеза получили 13 678 человек. Среди новорождённых привито 11 604 человека, в том числе своевременно прививки в декретированном возрасте получили 97,4% новорождённых от всех состоящих на учете детей в возрасте до 30 дней.

Туберкулинодиагностикой охвачено 201 706 детей в возрасте до 14 лет, что составило 95,7% от годового плана и 98,4% подлежащих обследованию на туберкулез подростков.

Показатель выполнения заявок на заключительную дезинфекцию при туберкулезе составил 99,9%.

**Сифилис.** Заболеваемость сифилисом за последние пять лет сохраняла тенденцию к снижению, вместе с тем в 2023 г. она увеличилась на 45,14% по сравнению с 2022 г. Зарегистрировано 132 случая заболевания или 10,28 на 100 тыс. населения, в том числе у детей до 17 лет – 1 случай (0,37 на 100 тыс. детского населения).

Заболеваемость сифилисом детей в возрастной группе до 2 лет не регистрировалась в течение последних 6 лет (2017 – 1 случай), среди детей в возрасте от 3 до 6 лет случаев не зарегистрировано.

Доля детей в структуре всех заболевших составила 0,75%. В общей структуре заболевших городские жители в последние три года составляют более 76,0%.

**Гонококковая инфекция.** В сравнении с 2022 г. заболеваемость гонококковой инфекцией снизилась на 11,07%. Зарегистрирован 371 случай, показатель на 100 тыс. населения составил 28,89.

Доля городских жителей в структуре заболевших за последние три года составила более 90,0%.

По сравнению с предыдущим годом заболеваемость гонореей у детей до 17 лет увеличилась на 7,43%. Всего зарегистрировано 30 случаев заболевания, показатель 11,15 на 100 тыс. данной возрастной группы. Удельный вес подростков (15 – 17 лет), вовлеченных в эпидемический процесс составил 7,54% от общего числа заболевших и 93,3% от всех заболевших детей в возрасте до 17 лет.

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

В 2023 г. на территории края выявлено 245 новых случаев ВИЧ-инфекции/СПИД (19,08 на 100 тыс. населения), что на 11,64% выше заболеваемости 2022 г. (225 случаев, 17,32 на 100 тысяч населения) и на 52,4% ниже уровня Российской Федерации (40,04 на 100 тыс. населения). Среди детей случаев заболевания ВИЧ-инфекцией не зарегистрировано. Среди иностранных граждан зарегистрирован 21 случай заболевания ВИЧ-инфекцией.

Пораженность ВИЧ-инфекцией среди граждан Российской Федерации, по итогам 2023 г. составила 216,2 на 100 тысяч населения.

С начала регистрации диагноз ВИЧ-инфекция установлен 29 детям, взятым на диспансерное наблюдение.

В 8 муниципальных образованиях показатели заболеваемости превысили средние по краю: Хабаровский (23,2), имени Лазо (31,4), Комсомольский (20,8), им. П. Осипенко

(27,3), Ванинский (26,4), Советско-Гаванский (32,6), Бикинский (42,0) районы, г. Комсомольск-на-Амуре (22,4).

Возрастная структура заболевших ВИЧ-инфекцией представлена следующим образом: 0-17 лет – 0,5%, 18-24 лет – 13,7%, 25-34 лет – 36,4%, 35-44 лет – 32,2% , 45 - 54 лет – 15,5%, 60 лет и старше – 2%.

В структуре путей передачи 90,6% приходится на половой путь, 9,4% на парентеральный. Структура путей передачи за 2018 - 2023 гг. практически не изменилась. Вместе с тем, положительная динамика в снижении доли ВИЧ-инфицированных, выявленных в возрасте от 15 до 25 лет, косвенным образом свидетельствует об эффективности профилактической работы, проводимой совместно с учреждениями здравоохранения и образования.

Летальность от ВИЧ – инфекции составила 3,7% от числа вновь выявленных ВИЧ - инфицированных.

Увеличены на 7,74% объемы обследования на ВИЧ в сравнении с прошлым годом, обследовано 375 000 человек, что составило 29,2% от всего населения края.

Охват ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением составил 98,8%, на туберкулез обследовано 96,3%. Антиретровирусную терапию получили 90,0% ВИЧ-инфицированных. Химиопрофилактическим лечением охвачено 98,2% пар мать и дитя.

В отношении 31 иностранного гражданина приняты решения о нежелательности их пребывания (проживания) на территории Российской Федерации.

**Педикулез.** В 2023 г. зарегистрировано 479 случаев педикулеза среди населения края, показатель заболеваемости составил 37,30 на 100 тыс. населения. В сравнении с прошлым годом уровень заболеваемости населения педикулезом снизился на 11,25%. В возрастной структуре пораженных педикулезом более 85,0% составили дети до 17 лет. Среди детей пораженность снизилась на 9,26%, показатель составил 151,67 на 100 тыс. детского населения.

### 1.3.9. Паразитарные болезни

**Паразитарные болезни** занимают одно из ведущих мест в структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости. За последние три года зарегистрировано снижение заболеваемости на 14,3%. В 2023 г. зарегистрировано 1 788 случаев заболевания или 139,2 на 100 тыс. населения.

Удельный вес паразитарных заболеваний в общей структуре инфекционной патологии (без гриппа и ОРВИ) вырос, и составил 3,6%.

В этиологической структуре заболеваемости паразитарными болезнями гельминтозы составляют 97,5%, протозоозы – 2,5%.

В структуре инвазий удельный вес гельминтозов, передающихся через разные объекты внешней среды, составил:

- через рыбу и рыбную продукцию (дифиллоботриоз 1, клонорхоз 1; анизакидоз 5) – 0,4%;
- через мясо и мясную продукцию (трихинеллез 1, эхинококкоз 3, альвеококкоз 1) – 0,3%;
- через почву и огородные культуры (аскаридоз 49, токсокароз 6) – 3,1 %;
- контагиозные гельминтозы, передающиеся от человека человеку (энтеробиоз 1 673) – 93,6%.

В 2023 г. случаи заболевания **малярией** на территории края не регистрировались. С диагнозом лихорадка неясного генеза обследован 1 человек на малярию. При паразитологическом исследовании микропрепаратов крови малярийные плазмодии не обнаружены.

В крае мероприятия по борьбе с кровососущими комарами осуществляются по следующим направлениям:

- выявление и оздоровление подвальных помещений жилых и административных зданий, в которых происходит выплод комаров р. *Culex*;
- выявление и регистрация мест выплода комаров в водоемах;
- проведение наблюдений за видовым составом, фенологией и сезонным ходом численности комаров в контрольном водоеме.

На территории края на учете находятся 39 длительно существующих водоемов, заболоченностей вокруг них, в том числе: г. Хабаровск – 21, площадь – 13,56 га, в Хабаровском муниципальном районе (с. Тополево, с. Некрасовка) – 6, площадь – 31,55 га, в Амурском районе (г. Амурск, ст. Мылки, с. Омми) – 10, площадь – 0,46 га и в районе им. Лазо (п. Переяславка) – 2, площадь – 3,78 га. Общая площадь всех зарегистрированных водоемов 52,39 га.

При обследовании водной поверхности прибрежной части в 16 из 39 зарегистрированных водоемов, обнаружены личиночные стадии комаров: в г. Хабаровске, Хабаровском муниципальном районе в 8 из 27, в Амурском районе - в 6-и из 10 водоемов, в районе им. Лазо в 2 водоемах.

Из 39 обследованных водоемов - 5 являются местами отдыха населения (г. Хабаровск), остальные водоемы не имеют хозяйственного значения. При обследовании в водоемах комары рода *Anopheles* не обнаружены. На все зарегистрированные водоемы заполнены паспорта.

Энтомологический мониторинг сезонного хода численности имаго комаров проводился еженедельно с апреля по октябрь включительно в г. Хабаровске и пригородной зоне г. Хабаровска (п. Воронеж – 1), в пригороде г. Амурска.

В крае осуществляется тестирование знаний медицинских работников медицинских организаций по вопросам профилактики карантинных инфекций, в том числе по эпидемиологии, клинике, диагностике, профилактике малярии.

Осуществляется контроль за организацией и проведением мероприятий по профилактике малярии среди экипажей судов, осуществляющих рейсы в страны, эндемичные по малярии. Экипажи и пассажиры воздушных и морских судов, совершающие международные рейсы в страны, неблагополучные по малярии, обеспечены памятками по профилактике малярии, инструкциями по применению препаратов в целях химиопрофилактики малярии. Экипажи судов обеспечены противомаларийными укладками, репеллентами, инсектицидами, мелкоячеистой сеткой для засетчивания иллюминаторов, назначается химиопрофилактика.

С экипажами воздушных и морских судов проведены инструктажи по профилактике заболевания малярией (664 человек), проведено 4 учебно-тренировочных занятия на российских и подфлажных судах.

Вопросы профилактики малярии включены в программу санитарно-гигиенического обучения населения. В 2023 г. в число слушателей вошли 36 567 работников декретированной группы.

Среди протозоозов наиболее распространенным является **лямблиоз**. Всего зарегистрировано 44 случая (3,4 на 100 тыс. населения). Среди заболевших 59,0% составляют дети до 17 лет (9,7 на 100 тыс. детского населения).

В 46 пробах санитарно-паразитологических исследований питьевой воды, 83 пробах воды плавательных бассейнов цисты лямблий не обнаружены. Из 940 смывов с объектов окружающей среды, цисты лямблий обнаружены в 1 смыве (0,1%).

**Энтеробиоз** является доминирующей инвазией, в структуре паразитарных заболеваний его доля составляет 93,6%.

В 2023 г. показатель заболеваемости энтеробиозом составил 130,3 на 100 тыс. населения.

Превышение среднекраевого показателя отмечено в Охотском (1808,3), Николаевском (188,8), Амурском (453,2) муниципальных районах, г. Комсомольске-на-Амуре (177,4), в г. Хабаровске (118,3).

Для энтеробиоза характерно резко выраженное участие детей в формировании показателей заболеваемости (97,8% всех заболевших). Показатель заболеваемости энтеробиозом детей составил 608,5 на 100 тыс. населения.

В структуре заболеваемости энтеробиозом удельный вес детей в возрасте 3 - 6 лет и 7 - 14 лет составляет соответственно 38,5% и 50,8%. На данные возрастные группы приходятся и максимальные показатели заболеваемости - 3-6 лет – 1046,4 на 100 тыс. детского населения, 7-14 лет – 659,0 на 100 тыс. детского населения. Среди детей 3-6 лет, посещающих детские организованные коллективы, зарегистрировано 88,3% от всей заболеваемости.

Копроовоскопическим методом обследовано 124 571 человек, обследовано на энтеробиоз – 119 384 человека. Положительные находки составили 0,03% и 1,4% соответственно.

При проведении плановых мероприятий по надзору в целях контроля за распространением паразитозов, передающихся контактным путем (энтеробиоз, гименолепидоз, лямблиоз), отобрано 940 проб смывов, из них проб с положительным результатом наличия яиц гельминтов не выявлено.

В 2023 г. не зарегистрированы случаи заболевания **гименолепидозом**.

**Аскаридоз** является вторым по уровню распространения гельминтозом в Хабаровском крае, природно-климатические и бытовые условия в части территорий края являются благоприятными для формирования его очагов. В течение трех последних лет наблюдается тенденция к снижению заболеваемости аскаридозом.

В 2023 г. выявлено 49 случаев аскаридоза, в том числе 33 случая у детей (67,3%). Показатель заболеваемости составил 3,8 на 100 тыс. населения. Среди детей до 17 лет отмечен рост заболеваемости на 13,9%. В 2023 г. показатель заболеваемости составил 12,3 на 100 тыс. детского населения.

Удельный вес заболеваемости аскаридозом городского населения составляет 79,2%. Заражение городского населения происходит, в основном, на дачных участках и связано с употреблением в пищу загрязненных яйцами гельминтов овощей, ягод и столовой зелени.

По результатам лабораторных исследований овощной продукции импортного производства в 2013 - 2023 гг. яйца гельминтов не обнаружены. Обсеменения плодов, ягод, столовой зелени в течение 3 последних лет не выявлялось.

В 2023 г. зарегистрировано 6 случаев заболевания **токсокарозом** (0,47 на 100 тысяч населения). Зарегистрирован 1 случай токсокароза у ребенка до 17 лет, показатель заболеваемости составил 0,37 на 100 тысяч детского населения.

Заболеваемость токсокарозом зарегистрирована в г. Хабаровске (1); Хабаровском районе (4), г. Комсомольске-на-Амуре (1).

В отчетном году исследовано 210 проб почвы, яйца гельминтов не обнаружены.

Ежегодно исследуется почва 7 полей сельхозугодий, возбудителей паразитарных болезней в почве, в местах производства растениеводческой продукции, не обнаружено.

В группе **биогельминтозов** зарегистрированы случаи дифиллоботриоза, клонорхоза, анизакидоза. Случаи описторхоза, метогонимоза не зарегистрированы.

В структуре биогельминтозов **дифиллоботриоз** составляет 9,0%. Заболеваемость дифиллоботриозом стабилизировалась и составила 0,08 на 100 тыс. населения. Зарегистрирован 1 случай заболевания. Заболевший взрослый. Из числа заболевших 27,0% составляют члены семей рыболовов или рыболовы, отлавливающие рыбу в водоемах бассейна р. Амур, 73,0% - лица, купившие рыбу с рук. Из общего числа больных – 50,0% получили заражение при употреблении сырой рыбы (тала, строганина, фарш, слабосоленая), 50,0% - при употреблении недостаточно термически обработанной рыбы. Инвазирование лентецами связано с употреблением в пищу рыбы (икры) лососевых пород, щуки, сом, верхогляд, сазана.

**Клонорхоз** является одним из распространенных в крае гельминтозов, передающимся через зараженную рыбу. В 2023 г. зарегистрирован 1 случай клонорхоза (0,08 на 100 тысяч населения).

Проблема заражения населения гельминтами, передающимися через рыбу, осложняется тем, что, несмотря на проводимую санитарно-просветительную работу, при любительском лове рыбы не проводится её обеззараживание от личинок гельминта в жестком режиме замораживания, в домашних условиях рыба употребляется в пищу в сыром и слабо прожаренном виде. Такие блюда являются традиционными для коренного населения края.

В 2023 г. зарегистрировано 3 случая заболевания **эхинококкозом** взрослых, показатель заболеваемости составил 0,23 на 100 тысяч населения и 1 случай **альвеококкоза** (0,08 на 100 тысяч населения). Наиболее вероятно, заражения произошли при контакте с дворовой собакой. Среди детей случаи заболевания не зарегистрированы. Летальных случаев эхинококкоза за период с 2010 по 2023 гг. не зарегистрировано.

За последние 18 лет в Хабаровском крае наблюдалось 118 случаев заболевания **трихинеллезом** в 11 из 19 муниципальных образований края. В 2023 г. зарегистрирован 1 случай трихинеллеза, заражение произошло в Камчатском крае, связано с употреблением вяленого мяса медведя.

Анализ факторов передачи трихинеллеза за последние 18 лет свидетельствует о том, что фактором передачи в 39,6% случаев является мясо диких животных, в 30,8% случаев мясо собак, в 27,5% случаев мясо свиньи. В 4,3% случаев заражение произошло при использовании культуры трихинелл с лечебной целью.

По данным службы ветеринарно-санитарной экспертизы в 2023 г. исследовано 6 330 проб мяса, из них 249 проб мяса диких животных, выявлено 42 пробы не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям.

Решением санитарно - противозидемической комиссии Правительства Хабаровского края от 13.11.2019 № 18 утвержден комплексный план мероприятий по профилактике гельминтозов и протозоозов на территории Хабаровского края на 2019 - 2024 годы. При Министерстве сельского хозяйства и продовольствия Хабаровского края создана специальная комиссия, на которой рассматривались вопросы профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.

### **1.3.10. Санитарная охрана территории**

Последовательное осуществление комплекса мероприятий по реализации проекта Роспотребнадзора «Санитарный щит - безопасность для здоровья» в Хабаровском крае позволяет не допускать случаев завоза и распространения опасных инфекционных болезней на территории края. Одной из приоритетных задач остается осуществление санитарно-карантинного контроля, как неотъемлемой составляющей обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В 2023 г. продолжилось поэтапное восстановление транспортных связей между Хабаровским краем и зарубежными государствами, в первую очередь со странами Юго-Восточной Азии (КНР, Королевство Таиланд). Через воздушный пункт пропуска возобновлено пассажирское сообщение с городами Харбин и Пекин (КНР), через которые совершается активное транзитное сообщение с государствами Центральной и Юго-Восточной Азии. В туристические районы Королевства Таиланд осуществляются рейсы на воздушных судах большой вместимости (250-450 человек). В смешанном пункте пропуска Покровка и речном пункте пропуска Хабаровск после длительного перерыва возобновлено пассажирское сообщение с сопредельными городами КНР. Восстановление пассажиропотока, в котором большую часть составляют лица, следующие за пределы РФ с туристическими целями, создает предпосылки для завоза на территорию Хабаровского края инфекционных болезней, представляющих опасность для населения.



В рамках санитарно-карантинного контроля в 2023 г. досмотрено 2 459 транспортных средств, 109 702 человека - пассажиров и членов экипажей, прибывших из-за рубежа (100% от числа лиц, прибывших на территорию через пункты пропуска).

Как и в предыдущие годы, по числу досмотренных лиц преобладает ВПП Хабаровск – 67,6% от числа всех досмотренных пассажиров и членов экипажей, на долю РПП Хабаровск пришлось 13,6%, на СПП Покровка - 4,8%. Доля морских пунктов пропуска по числу лиц, в отношении которых был осуществлён СКК, снизилась до 14%.

Обследовано на SARS-CoV-2 в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации 1 128 человек, в т.ч. 40 –граждан РФ и 1 088 граждан КНР, из них выявлено 10 граждан КНР – выделители вирусов. Все выделители были изолированы, до получения отрицательных результатов обследования, в отношении всех контактных вводились ограничительные мероприятия.

В пунктах пропуска выявлены 7 человек с признаками инфекционных болезней. Во всех случаях проведен комплекс противоэпидемических мероприятий.

В 2023 г. в лечебные организации с признаками инфекционных болезней обратилось 11 человек, прибывших из иностранных государств (Индия, Таиланд, Турция). Все лица обследованы, проведены противоэпидемические мероприятия, благодаря чему удалось не допустить распространения завезенных инфекционных болезней на территории края.

На территории края в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации введена в постоянную эксплуатацию автоматизированная информационная система «Периметр», с помощью которой проводится оценка рисков, связанных с завозом опасных инфекционных болезней. В системе учитывается прибытие транспортных средств и лиц во всех 8 пунктах пропуска.

Продолжается системная работа по оснащению санитарно-карантинных пунктов в пунктах пропуска, расположенных на территории края, противоэпидемическим имуществом, средствами индивидуальной защиты, приобретаются средства технического контроля.

Совместно с ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора продолжен эпидемиологический надзор за холерой. С профилактической целью на холеру обследован 131 человек с признаками острых кишечных инфекций, в т.ч. прибывшие из-за пределов Российской Федерации, возбудитель не выделен.

## **Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Хабаровском крае**

### **2.1 Основные меры по улучшению состояния среды обитания и профилактике массовых неинфекционных заболеваний в Хабаровском крае**

Деятельность органов и организаций Роспотребнадзора в Хабаровском крае в 2023 году по улучшению состояния среды обитания и профилактике массовых неинфекционных заболеваний, обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, осуществлялась во взаимодействии с органами исполнительной власти края, органами местного самоуправления.

Управление участвовало в реализации мероприятий федеральных и региональных проектов, государственных программ Российской Федерации, документов стратегического планирования (в рамках полномочий Роспотребнадзора), государственных программ Хабаровского края посредством подготовки проектов управленческих решений (постановлений, распоряжений Правительства края), предложений в исполнительные органы края и органы местного самоуправления о реализации мер по улучшению санитарно-

эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства, постановлений и предписаний в рамках прав и полномочий, предусмотренных статьями 50 и 51 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Основные вопросы, по которым готовились проекты решений, касались проблем:

- обеспечения радиационной, химической, биологической и иных видов безопасности жизнедеятельности населения края;
- обеспечения качества среды обитания человека, включая снижение рисков для здоровья населения от загрязнения атмосферного воздуха, почвы и питьевой воды, продуктов питания; от воздействия физических факторов;
- профилактики и снижения рисков для здоровья детей и подростков от влияния факторов риска, связанных с условиями обучения и воспитания, включая питание и его коррекцию;
- профилактики и снижения рисков для здоровья работающего населения в связи с влиянием факторов производственной среды и трудового процесса;
- обеспечения реализации мер по снижению рисков для здоровья населения в связи с влиянием поведенческих факторов и формирование здорового образа жизни граждан, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака;
- обеспечения безопасности продукции и среды обитания человека, включая снижение влияния негативных факторов на состояние здоровья от загрязнения атмосферного воздуха, почвы и питьевой воды.

В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография», рассчитанного на период 2020-2024 гг. проведена оценка фактического питания детей школьного возраста в 260 школах всех районов края путем анкетирования 6 248 школьников, их родителей, руководителей образовательных организаций по вопросам организации питания. Сведения по всем анкетам занесены в базу данных для дальнейшей обработки и подготовки рекомендаций ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора.

В Министерство образования и науки Хабаровского края направлены предложения с перечнем мероприятий для разработки «дорожной карты» по улучшению питания учащихся, профилактике нарушений здоровья, связанных с питанием, включая ожирение и избыточную массу тела.

Продолжается дистанционное обучение по санитарно-просветительским программам «Основы здорового питания» для детей дошкольного и школьного возраста, которое реализует ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора. Управлением осуществляется мониторинг за проведением обучения.

Продолжены исследования по мониторингу качества пищевой продукции и оценки доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов. За 2021-2023 гг.:

- проанкетирован 2 721 объект торговли;
- исследовано 1 085 проб пищевых продуктов;
- проведено 44 649 исследований пищевых продуктов.

В среднем обеспеченность доступа населения к таким торговым организациям, составила 88,1%, к пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов, составила 79,4%.

Продолжается работа по внедрению обучающих (просветительских) программ по вопросам здорового питания и распространению печатной продукции. В 2023 г. проинформировано более 287,2 тыс. человек, 50% мероприятий проведены с использованием телекоммуникационных форм, 37% - в очной форме.

Распространено около 7 тысяч экземпляров печатной продукции (плакаты, буклеты, листовки). На сайте Управления и Телеграммканале размещено 86 тематических мате-

риалов.

Управлением, в части полномочий Роспотребнадзора, реализованы запланированные мероприятия региональной части федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда».

Целевые показатели проекта, предусмотренные на 2023 г., достигнуты:

- доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, составила 87,05% при плановом значении 84,9%;
- доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, возросла до 96,9%.

В целях повышения эффективности федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за питьевым водоснабжением, внедрения контроля за достижением целевых показателей федерального проекта «Чистая вода» и информирования населения, продолжена работа в информационной системе «Интерактивная карта качества питьевой воды в Российской Федерации» (ИС ИКК).

В информационный ресурс вносятся показатели качества воды по результатам исследований, полученным в рамках социально-гигиенического мониторинга, контрольных (надзорных) мероприятий.

В 2023 г. мониторинг питьевой воды осуществлялся в 106 населенных пунктах с централизованным водоснабжением, в 203 контрольных точках.

В информационную систему «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации» внесены результаты 17 626 исследований.

В сентябре 2023 г. проведена коллегия Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю по вопросам организации контроля за водоснабжением населения края, решение которой находится на контроле.

В рамках федерального проекта «Чистый воздух» реализуется задача снижения выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в крупных промышленных центрах. Распоряжением Правительства Российской Федерации от 07.07.2022 № 1852, утвержден перечень из 29 городских поселений и городских округов с высоким и очень высоким загрязнением атмосферного воздуха, дополнительно относящихся к территориям эксперимента по квотированию выбросов загрязняющих веществ (за исключением радиоактивных веществ) в атмосферный воздух на основе сводных расчетов загрязнения атмосферного воздуха, в который вошли г. Комсомольск-на-Амуре и рп. Чегдомын Хабаровского края.

Целевым показателем проведения эксперимента предусмотрено снижение выбросов приоритетных (опасных) загрязняющих веществ, оказывающих наибольшее негативное воздействие на окружающую среду и здоровье человека, в 2 раза по отношению к 2020 году.

Реализация проекта началась с сентября 2023 г., отбор проб и исследования выполняются ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае», научно-методическая помощь и выполнение работы по расчету и оценке риска для здоровья населения возложена на ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» (г. Санкт-Петербург). Отобрано и исследовано порядка 6 тысяч проб, мероприятия продолжатся в 2024 г.

В рамках федерального проекта «Генеральная уборка» проведена оценка воздействия на здоровье граждан 2 объектов, обладающими признаками объектов накопленного вреда. Выполнено более 1 700 исследований атмосферного воздуха, почвы, воды, пищевых продуктов в зоне влияния этих объектов, по результатам оценки, риск для данных объектов определен как умеренный для населения. В 2024 г. работы по федеральному проекту «Генеральная уборка» будут проведены по одному объекту, обладающему признаками накопленного вреда.

В рамках взаимодействия с исполнительными органами края, органами местного самоуправления по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия

населения края принято участие в разработке 16 постановлений и распоряжений Губернатора и Правительства Хабаровского края, в том числе:

«О создании межведомственного координационного совета по укреплению общественного здоровья в Хабаровском крае»;

«О проведении краевых субботников, весенней и осенней санитарной очистки и благоустройства территорий городских округов, городских и сельских поселений Хабаровского края»;

«Об оценке готовности муниципальных образовательных организаций Хабаровского края к новому 2023/2024 учебному году».

На рассмотрение исполнительных органов края внесено 60 вопросов; органов местного самоуправления - 79 вопросов; на межведомственных коллегиях, межведомственных комиссиях рассмотрен 71 вопрос.

Участвовали с информацией в заседаниях межведомственной комиссии по координации организации отдыха, оздоровления и занятости детей; комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции, межведомственной рабочей группы по выявлению и пресечению незаконного производства, оборота и распространения пищевой, алкогольной и спиртосодержащей продукции, а также контролю за оборотом и распространением товаров (за исключением лекарственных средств), подлежащих маркировке в соответствии с законодательством, межведомственной комиссии Хабаровского края по охране труда; координационного совета по проведению в Хабаровском крае Десятилетия детства; центральной комиссии по вопросу подготовки и оценки готовности организаций, осуществляющих образовательную деятельность в Хабаровском крае к новому 2023/2024 учебному году, оперативного штаба по повышению устойчивости экономики Хабаровского края в условиях санкций.

В рамках работы указанных комиссий Управлением внесено более 200 предложений, около 150 из них реализованы.

В системе управления рисками и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения наряду с контрольными (надзорными) мероприятиями реализуются государственные региональные программы.

Направленность государственных региональных программ в крае все в большей степени ориентирована на решение приоритетных направлений улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки и управления рисками для здоровья населения.

На основании данных социально-гигиенического мониторинга Управлением Роспотребнадзора по Хабаровскому краю управленческие решения принимались по 6 направлениям, принято 42 решения:

- улучшение качества питьевого водоснабжения - 13 решений (23 мероприятия);
- улучшение качества атмосферного воздуха и почв – 3 решения (5 мероприятий);
- профилактика факторов риска, связанных с условиями воспитания, обучения детей и подростков – 8 решений (14 мероприятий);
- развитие системы управления риском для здоровья населения и формированию ЗОЖ – 8 решений (14 мероприятий);
- улучшение качества питания населения – 8 решений (13 мероприятий);
- профилактика заболеваний работающего населения – 2 решения (3 мероприятия).

Основная доля всех принимаемых управленческих решений в 2023 г., направленных на обеспечение качества среды обитания и снижения влияния факторов риска, ориентирована на улучшение качества питьевого водоснабжения (30,9%) и включает меры по модернизации систем водоснабжения на всех этапах водоподготовки, распределительной сети, совершенствование системы мониторинга за качеством воды.

На последующих местах (по 19%) - доля реализованных мероприятий по управлению рисками для здоровья населения от влияния поведенческих факторов; мероприятий, направленных на профилактику и снижение влияния факторов риска, связанных с условиями воспитания и обучения детей и подростков; мероприятий, направленных на улучше-

ние питания населения, снижение риска для здоровья от употребления некачественной пищевой продукции. Реализованы решения, направленные на профилактику табакокурения, употребления алкоголя и наркотических препаратов, в первую очередь среди молодежи.

Реализованы меры по снижению загрязнения и улучшению качества атмосферного воздуха, и снижению загрязнения почв (7,1%), которые включают комплекс мероприятий, направленных на снижение выбросов от автотранспорта, благоустройство территорий, снижение почвенного пыления и ландшафтные решения в городах.

Реализация мероприятий по профилактике заболеваемости работающего населения от влияния факторов риска производственной среды и трудового процесса составила 4,7% в структуре всех управленческих решений. Преимущественно мероприятия были направлены на проведение периодических медицинских осмотров, раннюю диагностику, обеспечение работающих средствами индивидуальной защиты.

Принятые управленческие решения реализованы в рамках мероприятий национальных проектов «Демография», «Образование», государственных программ Хабаровского края: «Развитие здравоохранения Хабаровского края» (подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»), «Развитие образования в Хабаровском крае», «Обеспечение общественной безопасности и противодействие преступности в Хабаровском крае», «Развитие молодежной политики в Хабаровском крае», «Охрана окружающей среды и обеспечение экологической безопасности», «Повышение качества жилищно-коммунального обслуживания населения Хабаровского края».

Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае» и его филиалами, в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография», на предприятиях и в организациях Хабаровского края проведено 932 образовательных мероприятия по информированию населения по вопросам здорового питания (нарастающим итогом с 2020 г.), («круглые столы», семинары, лекции), охвачено 27 275 человек. Разработан и тиражирован 21 вид наглядно-информационных материалов по профилактике инфекционных заболеваний общим тиражом 19 550 экземпляров, проведено 132 лекции с охватом 4 037 человек по вопросам ЗОЖ и профилактики инфекционных заболеваний.

Вопросы ЗОЖ и профилактики инфекционных заболеваний включены в программы профессиональной гигиенической подготовки лиц декретированных профессий. Гигиеническим обучением в 2023 г. в Хабаровском крае охвачено 36 567 человек.

В системе обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения ведущую роль играют осуществляемые Управлением контрольные (надзорные) мероприятия. Государственный контроль (надзор) осуществляется с учетом ограничений, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» (далее – постановление № 336).

Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор) осуществляется с риск-ориентированным подходом. Управлением сформирована региональная часть федерального реестра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, а также используемых ими производственных объектов, подлежащих контролю (надзору) (реестр хозяйствующих субъектов). Проведено полное распределение объектов контроля по категориям риска.

При осуществлении контроля и надзора за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов и лицензионных требований в 2023 г. Управлением в рамках Федерального закона № 248-ФЗ проведено 631 контрольное

(надзорное) мероприятие (далее – КНМ), из них 211 плановых, что меньше на 26,8% и 59,2% соответственно по сравнению с 2022 годом.

Из 420 внеплановых КНМ: 387 или 92,1% проведены на основании приказов (распоряжений) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданных в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации; 17 или 4% - по информации о возникновении угрозы причинения вреда жизни, здоровью.

Доля плановых КНМ, по итогам, которых выявлены правонарушения, от общего числа плановых проверок, составила - 92,4%, против 82,0% в 2022 г.

По результатам 421 КНМ возбуждены дела об административных правонарушениях, переданы материалы для обращения в суд.

В досудебном порядке через ГИС ТОР КНД подконтрольными субъектами направлено 40 жалоб на принятые решения (предписания). Все они рассмотрены в установленные сроки, без удовлетворения оставлено 26, по 15 жалобам решения отмены полностью и приняты новые решения.

В части реализации профилактических мероприятий, запланированных к проведению органами и организациями Роспотребнадзора в Хабаровском крае в 2023 г. выполнено 8 789 мероприятий, из них профилактических визитов – 1 451 (2022 г. – 4 336 и 473 соответственно):

Таким образом, на одно КНМ в 2023 г. пришлось 9,5 профилактических мероприятий, против 3,3 в 2022 г.

В период детской оздоровительной кампании 2023 г. под надзором Управления находилось 415 организаций отдыха и оздоровления детей, в том числе 14 стационарных загородных лагерей, в которых отдохнуло 68 270 детей. Количество оздоровительных организаций осталось на уровне 2022 г. Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 80,6% детей.

Все функционирующие организации отдыха детей и их оздоровления приступили к работе при наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарно-эпидемиологическим требованиям. Вспышки инфекционных заболеваний в летний период 2023 г. в оздоровительных организациях не регистрировались.

В ходе летней кампании проведена 21 плановая проверка в отношении 16 лагерей, в том числе с применением лабораторных методов исследований (более 70%). Нарушения выявлены в 81% проверок. Проведено 82 профилактических визита, из них 6 с применением лабораторно-инструментальных методов исследования, выдано 27 предписаний об устранении выявленных нарушений.

В 2022/2023 учебном году проверено 96,6% (346 из 358) общеобразовательных организаций по вопросам организации питания учащихся начальных классов, из них 82% - с применением лабораторных методов исследования. Нарушения санитарных требований выявлены в ходе 71% проверок, составлено 311 протоколов об административном правонарушении, вынесено 229 постановлений о назначении административного наказания, в том числе 161 в виде штрафа.

Проверены 101 из 110 поставщиков продуктов питания в общеобразовательные организации (91,8%), из них 92 проверки проведены с применением лабораторных методов исследований (91%), нарушения выявлены в ходе 41 проверки (40,5%). Проверено 10 из 15 операторов (организаторов) питания. За выявленные нарушения на поставщиков и операторов питания составлено 58 протоколов об административном правонарушении, вынесено 56 постановлений о назначении административного наказания, в том числе 35 в виде штрафов.

В сентябре 2023 г. на коллегии Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю с участием представителей Министерства образования и науки края, органов управления образованием муниципальных образований рассмотрен вопрос «О состоянии и мерах по приведению в соответствие с требованиями санитарного законодательства общеобразовательных организаций в Хабаровском крае», в том числе при обсуждении внимание

было уделено организации питания школьников, ход исполнения решения находится на контроле.

Всего в отношении детских и подростковых организаций проведено 60 плановых и 287 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий, выявлено 991 нарушение обязательных требований, составлено 650 протоколов об административном правонарушении, вынесено 473 постановления о назначении административного наказания, из них 323 в виде административного штрафа, в суды подано 59 исков о нарушениях санитарного законодательства, объявлено 201 предостережение, проведено 693 профилактических визита.

В рамках государственного надзора за качеством и безопасностью пищевых продуктов отобрано и исследовано 7 706 проб отечественной и импортной пищевой продукции, изъято из оборота 67 партий пищевых продуктов в количестве 1 408 кг.

Продолжалась работа по контролю за исполнением отдельных поручений Президента и Правительства Российской Федерации по контролю качества и безопасности молочной продукции, продуктов детского питания, упакованной питьевой водой, винодельческой и алкогольной продукцией, продукцией импортного производства, наличием незаявленных веществ в пищевой продукции, а также по осуществлению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований 13 технических регламентов в отношении пищевой продукции (в том числе за табачной продукцией и упаковкой).

Всего в отношении контролируемых лиц, осуществляющих деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговле пищевыми продуктами, проведено 27 плановых и 102 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятия. Выявлено 173 нарушения обязательных требований, составлен 151 протокол об административном правонарушении, вынесено 130 постановлений о назначении административного наказания, из них 83 в виде административного штрафа, объявлено 1170 предостережений, проведено 325 профилактических визитов.

В отношении контролируемых лиц, осуществляющих деятельность в сфере водоснабжения и водоотведения, проведено 17 плановых контрольных (надзорных) мероприятий и 1 внеплановое. Выявлено 66 нарушений обязательных требований, составлено 84 протокола об административном правонарушении, вынесено 34 постановления о назначении административного наказания, из них 24 в виде административного штрафа, в суд о нарушениях санитарного законодательства подано 9 исков, из них 5 судами удовлетворены, объявлено 103 предостережения, проведен 81 профилактический визит.

На коллегии Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю с участием представителей Министерства ЖКХ края, муниципальных образований 26.09.2023 рассмотрен вопрос «О результатах анализа качества питьевой воды, подаваемой населению Хабаровского края, и деятельности территориальных органов Роспотребнадзора при проведении государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением населения края качественной питьевой водой». Исполнение решения находится на контроле.

В отношении контролируемых лиц, осуществляющих деятельность в сфере промышленности и сельского хозяйства, проведено 11 плановых и 2 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий, выявлено 106 нарушений обязательных требований, составлено 44 протокола об административном правонарушении, вынесено 26 постановлений о назначении административного наказания, из них 18 в виде административного штрафа, объявлено 72 предостережения, проведено 58 профилактических визитов.

## **2.2 Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Хабаровском крае**

В 2023 г. реализация мер, направленных на снижение инфекционной заболеваемости в целом, обеспечила устойчивую санитарно-эпидемиологическую обстановку в Хабаровском крае.

По вопросам профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний Управлением принято 12 управленческих решений, предусматривающие реализацию 17 мероприятий.

Предложенные и реализованные мероприятия по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний были направлены на профилактику гриппа, ОРВИ и внебольничных пневмоний, острых кишечных инфекций, клещевых инфекций, особо опасных инфекционных заболеваний, природно-очаговых инфекций, энтеровирусной инфекции, обеспечение вакцинации населения против инфекционных заболеваний.

В исполнительные органы края и органы муниципальной власти внесено 86 Предложений по вопросам предупреждения и профилактики инфекционных заболеваний, которые нашли отражение в решениях Оперативного штаба и 3 постановлениях и распоряжениях Правительства Хабаровского края.

Вопросы профилактики инфекционных заболеваний рассмотрены на 10 заседаниях санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства края и 73 заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий в муниципальных образованиях края.

В том числе рассматривались вопросы по профилактике гриппа, острых кишечных инфекций, клещевых инфекций, недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, утверждения комплексных планов по профилактике особо опасных инфекционных заболеваний, природно-очаговых инфекций, энтеровирусной инфекции, ОРВИ и внебольничных пневмоний, обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период прогнозируемого паводка 2023 года.

Издано 4 постановления Главного государственного санитарного врача по Хабаровскому краю по вакцинации населения против инфекционных заболеваний и проведению серологических исследований напряженности иммунитета к инфекционным заболеваниям.

В рамках полномочий Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», в целях предотвращения угрозы распространения инфекционных заболеваний в организованных коллективах взрослых и детей, вводились меры ограничительного и принудительного порядка, в том числе вынесено:

- 74 постановления о введении ограничительных мероприятий в организациях и на объектах;

- 105 постановлений о госпитализации, изоляции больных или подозрительных на инфекционные заболевания;

- 89 человек временно отстранены от работы.

В очагах инфекционных заболеваний выдано 5 848 предписаний о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

Министерством здравоохранения края, по предложениям Управления, издано 8 распоряжений, в том числе по готовности медицинских организаций к работе в период эпидемического распространения новой коронавирусной инфекции, ОРВИ и гриппа; маршрутизации больных внебольничными пневмониями, серологического мониторинга напряженности иммунитета к инфекционным заболеваниям, мерах по профилактике клещевого вирусного энцефалита и другие.

Показала свою эффективность работа «горячей линии» по вопросам профилактики инфекционных заболеваний. Гражданам дано более 3 800 консультаций.

В соответствии с п. 5 приказа Роспотребнадзора от 20.07.2022 № 402 «Об организации ведомственного проектного офиса по реализации федерального проекта «Санитарный щит – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)» обеспечен санитарно-карантинный контроль в 8 пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации, расположенных на территории Хабаровского края.

Приоритетным направлением в деятельности оставался надзор за иммунопрофилактикой населения. В 2023 г. сохранен высокий уровень охвата профилактическими прививками детей и подростков - 96,0% - 97,0%. В целом план иммунизации по краю выпол-



нен на 100%, за исключением иммунизации против кори, краснухи, эпидемического паротита.

В рамках реализации Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» проведено 124 эпидемиологических расследования очагов инфекционных заболеваний, что на 26,2% меньше, чем в 2022 г., в т.ч., 79,0% с применением лабораторных методов исследования. В 62,1% проведенных проверок выявлены нарушения обязательных требований.

По результатам проведенных эпидемиологических расследований 19 групповых очагов было составлено 8 протоколов об административном правонарушении на должностных и юридических лиц, выдано 13 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований при осуществлении деятельности.

Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае» обеспечена работа и взаимодействие с 8 референс-центрами Роспотребнадзора по диагностике инфекционных и паразитарных заболеваний.

Совместно с ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора продолжился эпидемиологический надзор за холерой.

Продолжалась работа Хабаровской опорной базы по мониторингу за циркуляцией вирусов гриппа с пандемическим потенциалом на границе «человек-животные».

Вирусологической лабораторией Учреждения весной и осенью обследовано, с отрицательным результатом, 100 больных гриппом и ОРВИ, проживающих в местах массового скопления перелетной и домашней птицы на наличие РНК вирусов гриппа.

Мониторинговым исследованиям за циркуляцией вирусов птичьего гриппа подвергнуты образцы биологического материала 54 экземпляра мигрирующих птиц, преимущественно водно-околоводного комплекса. По результатам исследований, проведенных ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора, РНК гриппа А не обнаружена.

Задачей Хабаровского Регионального Центра (ХРЦ) по эпиднадзору за полио/ОВП является лабораторное обеспечение надзора за циркуляцией вирусов полиомиелита на территории 10 прикрепленных регионов – от Иркутской области до Камчатского края.

По программе надзора за острыми вялыми параличами в 2023 г. от 27 случаев ОВП поступило 54 пробы из 9 субъектов ДФО и Восточной Сибири и 17 контактных с ними лиц. У двоих пациентов с диагнозом ОВП обнаружены штаммы неполиомиелитных энтеровирусов: 2 штамма КА2 и 2 штамма энтеровируса А71, полиовирусов не выделено.

С целью выявления в Хабаровском крае скрытой циркуляции диких, вакциннородственных штаммов полиовирусов и полиовируса 2 типа среди населения, в клеточной культуре исследовались пробы неочищенных сточных вод. Выделяемость энтеровирусов составила 38,2%. Все изоляты полиовирусов в течение не более 7 дней направлены в Национальную лабораторию диагностики полиомиелита и других энтеровирусных инфекций, где идентифицированы, как имеющие вакцинное происхождение.

Выполнялись санитарно-вирусологические исследования по оценке вирусной обсемененности внешней среды (вода, пищевые продукты) энтеровирусами (вирусологические и молекулярно-биологические исследования), нуклеотидными последовательностями рота-, норо-, астровирусов, аденовирусов, вируса гепатита А, шигеллы, сальмонеллы, кампилобактера.

Диагностика острых кишечных инфекций велась для установления этиологической роли энтеровирусов, рота-, норо-, астровирусов, бактерий кишечной группы методом ОТ-ПЦР.

Молекулярно-генетические исследования кишечных вирусов, вызвавших вспышки ОКИ в Хабаровском крае, показали широкую циркуляцию нескольких генотипов рота- и норовирусов среди населения края.

Хабаровским НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора научные исследования осуществлялись по 7 направлениям, в том числе энтеровирусным, природно-очаговым, паразитарным инфекциям.

Случаи ЭВИ зарегистрированы в 14 из 19 административных образований края.

Выделение вирусов на культурах клеток в 78,6% от количества обследованных позволило идентифицировать 13 различных серотипов энтеровирусов.

Каждый год для Хабаровского края составляется краткосрочный прогноз заболеваемости энтеровирусной инфекцией и серозно-вирусным менингитом, на основе данных фактической заболеваемости за 10 лет наблюдения. На основе полученных результатов молекулярно-генетического изучения штаммов энтеровирусов, циркулирующих в Хабаровском крае, были разработаны рекомендации по корректировке проведения противоэпидемических мероприятий.

Иксодовые клещи являются переносчиками многих возбудителей клещевых трансмиссивных инфекций (КТИ), которые отличаются большим этиологическим разнообразием (вирусы, бактерии, простейшие).

Из 11 видов иксодовых клещей, обитающих на территории Хабаровского края, основным переносчиком вирусных и бактериальных патогенов является *Ixodes persulcatus*. Вид заселяет все растительные группировки, наиболее массово хвойные и хвойно-широколиственные леса. Многочисленная фауна прокормителей (грызуны, птицы, средние и крупные млекопитающие) способствует поддержанию высокой численности клещей.

Исследование клещей, снятых с людей, методом экспресс-диагностики на клещевые инфекции, проводили ФБУН «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора и лаборатория ООО «Юнилаб-Хабаровск». Положительные результаты на зараженность вирусом клещевого энцефалита получены в 2,21% случаев.

Впервые на территории Хабаровского края проведена работа по изучению видового состава возбудителей клещевого боррелиоза в иксодовых клещах. Результаты исследований показали, что ДНК *B.garinii* s.l. была выявлена в 18%, ДНК *B.afzelii* в 10%, микстинфицирование - у 8% исследованных клещей. Показатель инфицированности *B.afzelii* клещей *I.persulcatus* оказался статистически значимо выше такового для *B.garinii* s.s. (sensu stricto) и *B.bavariensis*.

На территории Хабаровского края локализуются природные очаги клонорхоза, нанофиетоза и метагонимоза – эндемичных для Приамурья трематодозов человека и животных. Включение человека в циркуляцию возбудителей зависит от комплекса социальных факторов, прежде всего, от особенностей питания жителей, в том числе преобладания в рационе питания сырой и слабосоленой рыбы.

Учитывая эпизоотический характер (с участием домашних и диких животных) циркуляции на большей части ареала возбудителей, основное внимание уделяется снижению риска заражения населения. Для этого проводится оценка состояния рыбохозяйственных водоемов по паразитологическим показателям, паразитологический контроль сырья и рыбной продукции, обеззараживание рыбы от личинок паразитов, гигиеническое воспитание населения.

В 2023 г. на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае» и лабораторий ветеринарной службы исследовано 3 287 проб рыбы и рыбной продукции, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

По направлению изучения паразитарных заболеваний в 2023 г. Хабаровским НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора проведено выявление генетического материала возбудителей дирофиляриоза в комарах методом ПЦР с видоспецифическими праймерами.

Впервые были получены сведения о зараженности возбудителями дирофиляриоза кровососущих комаров на территории Нанайского района Хабаровского края, которые составили около 1% для разных видов комаров.

Важную роль в системе профилактических мероприятий, направленных на уменьшение числа случаев употребления необеззараженной рыбы, выполняет гигиеническое воспитание населения. При этом особое внимание должно уделяться способам обеззараживания рыбы от личинок трематод в домашних условиях. Все случаи заражения трематодами связаны с употреблением рыбы, отловленной самостоятельно, реализацией рыбы и рыбопродуктов на несанкционированных рынках и, как следствие, увеличением в рационе населения рыбы и рыбопродуктов домашнего приготовления, не прошедших санитарно-паразитологическую экспертизу.

### **Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Хабаровском крае, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению**

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

В 2023 г. Управлением совместно с другими учреждениями и организациями Роспотребнадзора в крае во взаимодействии с Правительством Хабаровского края и органами местного самоуправления были проведены предусмотренные организационные и практические мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, реализации национальных и федеральных проектов.

В результате деятельности достигнуты **ключевые показатели**:

- инфекционная заболеваемость населения, за исключением хронических гепатитов, укусов ослонения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, пневмоний на конец отчетного года, на 100 тыс. населения, составила 3 239,41, против 10 398,71 в 2022 г. (целевой - 7 788,32);

- заболеваемость населения паразитарными заболеваниями, на 100 тыс. населения, составила 139,24, против 133,1 в 2022 г. (целевой - 175,22);

- не было пострадавших при пищевых отравлениях, за исключением бытовых пищевых отравлений.

В 2023 г. наблюдалось снижение показателей заболеваемости по 15 актуальным инфекциям по сравнению с 2022 г. и среднескользящими показателями.

Не регистрировались случаи заболевания дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом, дизентерией и ОВГВ, туляремией, лептоспирозом.

На фоне низкой заболеваемости в 2022 г., в группе капельных инфекций отмечен рост заболеваемости коклюшем более чем в 200 раз. Зарегистрирован 1 случай кори у взрослого, в результате проведенного комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий инфекция распространения не получила.

Сохранен высокий уровень охвата профилактическими прививками детей и подростков (97,0%-98,0%). План вакцинации в рамках национального календаря профилактических прививок выполнен. В крае в 2023 г. проведена кампания подчищающей иммунизации против кори, в ходе которой привито 7 578 человек.

По приоритетным факторам среды обитания:

- возросла до 87,1% доля населения, обеспеченного питьевой водой отвечающей требованиям безопасности;

- обеспеченность качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения городского населения края составила 96,9%, что на 0,4% выше целевого показателя;

- доля проб почвы, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, осталась на уровне 2019 г. и составила в 2023 году 12,9%;

- произошло снижение доли проб пищевой продукции, не соответствующей требованиям по физико-химическим показателям с 2,6% в 2019 г. до 1,3% в 2023 г. В течение трех последних лет не выявлялись пробы пищевой продукции превышающие гигиенические нормативы по таким показателям как, микотоксины, бенз(а)пирен, нитрозамины, остаточные количества пестицидов;

- снизился удельный вес объектов для детей и подростков, не имеющих централизованного водоснабжения, с 12,3% в 2021 г. до 10,7% в 2023;

- увеличился до 80,4% удельный вес общеобразовательных организаций, работающих в одну смену (2021 г. –77,2%);

- возрос до 93,1% показатель охвата горячим питанием учащихся общеобразовательных организаций (2021 – 92,5%). Горячим питанием в возрастной категории 1-4 класс охвачено 99,5% учащихся, 5-11 класс - 88,1%;

- по итогам летней оздоровительной кампании выраженный оздоровительный эффект достигнут у 93,4% отдохнувших детей (2021 г. – 92,6%,).

Система осуществляемых в течение ряда лет профилактических и превентивных мероприятий по улучшению качества среды обитания позволила снизить обусловленную влиянием загрязнения среды обитания дополнительную заболеваемость и смертность населения с учетом особенностей и приоритетов решения проблем санитарно-эпидемиологического благополучия населения края.

ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» продолжена работа по определению эффективности контрольной (надзорной) деятельности Управления на основе расчета предотвращенных экономических потерь от смертности и заболеваемости населения края.

Анализ результативности деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора в Хабаровском крае, проведенный ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения», в отношении качества среды обитания населения показал, что в 2023 г. контрольно-надзорными действиями Управления было предотвращено появление:

- 5,54% проб питьевой воды систем централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, и 0,04% – по микробиологическим;

- 2,62% проб питьевой воды с превышением предельно допустимого содержания по марганцу, 1,7% по алюминию;

- 7,81% проб атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов по содержанию ксилола, 5,23% по содержанию гидроксibenзола и его производных, 2,76% дигидросульфида, 2,52% бенз(а)пирена, 2,17% ароматических углеводородов, 1,57% свинца;

- 14,06% проб почв селитебной зоны, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям, 2,56% проб по санитарно-химическим показателям, 1,23% по паразитологическим показателям, 54,53% по тяжелым металлам, 1,37% по свинцу.

За счет контрольной (надзорной) деятельности органов и организаций Роспотребнадзора в Хабаровском крае в 2023 г. вероятно предотвращено возникновение 424 случаев смерти, в 32% - это предотвращенные случаи смерти взрослого населения трудоспособного возраста.

Предотвращено 63 710 случаев заболеваний, из них 34 513 случаев (54,2%) заболевания детского населения, 19 613 (30,8%) случаев заболевания населения трудоспособного возраста, ассоциированных с факторами среды обитания.

Предотвращенные случаи заболеваний населения ассоциированы, в основном, с загрязнением атмосферного воздуха гидроксibenзолом и его производными, дигидросульфидом (сероводородом), ароматическими углеводородами, включая ксилол, формальдегидом, свинцом, фтористым водородом, хлором и его соединениями, с загрязнением питьевой воды микробными агентами и химическими веществами, включая железо, микробным загрязнением почвы, а также с загрязнением почвы свинцом.

Размер предотвращенного экономического ущерба за счет деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора в крае, связанный со снижением смертности населения, ассоциированной с воздействием факторов среды обитания, составил 156,13 млн. руб., а со снижением заболеваемости населения, связанной с воздействием факторов среды обитания – 2 069,01 млн. руб. Экономическая эффективность составила по критерию предотвращенных потерь ВРП Хабаровского края около 15,21 рубля на 1 рубль затрат.

### **3.2. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Хабаровском крае**

В рамках осуществления государственного надзора в 2023 г. Управлением была продолжена работа по контролю за соблюдением требований 24 технических регламентов Таможенного союза, в том числе 12 технических регламентов устанавливающих требования в сфере безопасности пищевой продукции.

Проведение лабораторного контроля при осуществлении контроля технических регламентов Таможенного союза (далее – ТР ТС) и технических регламентов Евразийского экономического союза (далее – ТР ЕАЭС), является одним из ведущих инструментов в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения, установлении причинно-следственных связей и основным доказательством при выявлении, предупреждении и пресечении правонарушений санитарного законодательства.

В 2023 г. проведено исследование 2 310 проб продуктов питания и продовольственного сырья, из них 129 проб (5,58%) не соответствовали гигиеническим требованиям (табл. 31).

Таблица №31.

#### **Доля проб пищевой продукции, не соответствующих установленным требованиям ТР ТС и ТР ЕАЭС, %**

Год	Количество исследованных проб продукции, всего	из них не отвечают установленным требованиям	
		абс.	%
2021	2 810	100	3,55
2022	2 328	125	5,37
2023	2 310	129	5,58

Наибольшее количество исследований проводилось с целью подтверждения соответствия продукции требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции», ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» и ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду».

Удельный вес несоответствующих проб молочной продукции – 6,6%, рыбы, нерыбных объектов промысла и продуктов, вырабатываемых из них составил 4,25%, упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду, - 2,5% (табл. 32).

Таблица №32.

**Доля исследований пищевой продукции, не соответствующих требованиям ТР ТС и ТР ЕАЭС\*(%)**

Наименование ТР ТС	2021	2022	2023	Темп прироста к 2021 г.
Всего, в том числе:	3,55	5,37	5,58	+57,2
ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»	3,3	4,13	5,53	+67,6
ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»	1,57	0	0,97	-38,2
ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»	0	0		
ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»	0	0		
ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»	0	0		
ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»	9,67	0		
ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»	5,33	9,43	6,6	+23,8
ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»	8,13	19,67	4,25	-47,7
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»	2,08	7,81	2,5	+16,8
ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду»	11,1	0	2,5	-77,4

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

Достижение национальных целей и решение стратегических задач развития Российской Федерации, предусмотренных указами Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21.06.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», реализация национальных и федеральных проектов по обеспечению их выполнения на период до 2030 года определяют приоритетные задачи в достижении ключевых социально значимых результатов, таких как повышение ожидаемой продолжительности жизни к 2030 году – до 78 лет, ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет, снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения) снижение заболеваемости по управляемым заболеваниям инфекционной и неинфекционной природы, снижение заболеваемости, ассоциированной с качеством среды обитания человека.

По данным Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2022 году» Ха-

баровский край отнесен к приоритетным субъектам Российской Федерации по следующим задачам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

- улучшение качества атмосферного воздуха;
- улучшение качества почв;
- стабильное обеспечение и улучшение качества питьевого водоснабжения;
- снижение влияния физических факторов риска на здоровье населения;
- обеспечение безопасности, сбалансированности и качества питания населения.

В 2023 г. сохраняются отрицательные тенденции в состоянии факторов среды обитания человека, по сравнению с 2019 г., в том числе:

- увеличилась доля проб атмосферного воздуха, с превышением гигиенических нормативов до 0,37%, при этом отмечается увеличение доли проб атмосферного воздуха с содержанием загрязняющих веществ, превышающих ПДК, по формальдегиду, взвешенным веществам, бенз(а)пирену;

- увеличилась доля проб воды из поверхностных источников водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, до 8,1%;

- увеличилась до 7,2% доля проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям;

- доля проб почвы, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, увеличилась на 27,0% и составила 33,6%;

- доля проб пищевой продукции, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям увеличилась до 2,6%, по микробиологическим показателям до 7,3%;

- доля проб импортируемой пищевой продукции, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, увеличилась до 4,14%, по физико-химическим показателям - до 2,85%;

- удельный вес проб питьевой воды в организациях для детей и подростков, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составил 10,7%, по микробиологическим показателям - 10,1%;

- удельный вес проб готовых блюд в организациях для детей и подростков, не соответствующих нормативам по микробиологическим показателям, увеличился с 3,2% до 5,2%.

На решение этих проблем санитарно-эпидемиологического благополучия населения должны быть направлены максимальные ресурсы и приняты оптимальные управленческие решения в Хабаровском крае.

Основные направления деятельности организаций и учреждений Роспотребнадзора в Хабаровском крае предусматривают решение следующих задач на **региональном** уровне:

- расширение взаимодействия с органами исполнительной и законодательной власти Хабаровского края по вопросам реализации указов Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», от 29.05.2017 № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства», национальных и федеральных проектов;

- обеспечение устойчивой и эффективной системы предупреждения, выявления и реагирования на угрозы санитарно-эпидемиологического благополучия, реализацию инициативы «Санитарный щит страны - безопасность для здоровья» (предупреждение, выявление, реагирование);

- повсеместное внедрение в контрольно-надзорную деятельность контроля за оборотом на территории товаров, в отношении которых принято решение об обязательном маркировании средствами идентификации (распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.04.2018 № 792-р «Об утверждении перечня отдельных товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации»);

- совершенствование практики контрольных закупок товаров (работ, услуг) в интересах защиты здоровья и имущественных прав потребителей;
- внедрение риск-ориентированных подходов при осуществлении контрольно-надзорной деятельности с целью повышения эффективности и результативности деятельности органов и организаций Роспотребнадзора в крае;
- расширение практики реализации положений Федерального закона от 27.12.2018 № 560-ФЗ «О внесении изменений в статьи 2 и 26 Федерального закона «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции» в части запрета на производство и (или) оборот порошкообразной спиртосодержащей продукции;
- усиление контроля за обращением с отходами потребления, твердыми коммунальными отходами в соответствии с новыми требованиями, изложенными в Федеральном законе от 25.12.2018 № 483-ФЗ;
- обеспечение взаимодействия с исполнительными органами края, органами местного самоуправления по вопросам практической реализации мероприятий федеральных проектов «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда», «Чистый воздух» национального проекта «Экология», в том числе в соответствии с национальной целью «Комфортная и безопасная среда для жизни», «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» и «Старшее поколение» национального проекта «Демография»; «Генеральная уборка», «Государство для людей», предусмотренных на региональном уровне;
- осуществление взаимодействия в рамках реализации государственных программ Хабаровского края, касающихся вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, в том числе: «Охрана окружающей среды и обеспечение экологической безопасности в Хабаровском крае», «Развитие здравоохранения Хабаровского края», «Повышение качества жилищно-коммунального обслуживания населения Хабаровского края», «Развитие рынка труда и содействие занятости населения»;
- участие в рамках полномочий в исполнении мероприятий Плана по проведению в Хабаровском крае Десятилетия детства;
- исполнение планов мероприятий по реализации документов стратегического планирования: Стратегии государственной политики в области защиты прав потребителей на период до 2030 года; Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года; Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года; Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года;
- продолжение в 2024 году исследований по оценке фактического питания детей школьного возраста в организованных коллективах; мониторинга качества пищевой продукции и оценки доступности населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов в целях реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»;
- совершенствование организационного построения лабораторной сети, системы лабораторного обеспечения надзорной деятельности и социально-гигиенического мониторинга, укрепление материально-технической базы лабораторий, внедрение современного аналитического оборудования;
- усиление контроля за оборотом на территории края табака и иной никотинсодержащей продукции (распоряжение Правительства Российской Федерации от 18.11.2019 № 2732-р);
- совершенствование системы оценки эффективности и результативности деятельности органов государственной власти, муниципальной исполнительной власти и



хозяйствующих субъектов на основе учета критериев состояния среды обитания, здоровья населения, защиты прав потребителей, функционирования систем управления риском для здоровья населения;

- организационное построение регламентирования процедуры по рассмотрению комплексных экологических разрешений в рамках реализации полномочий Роспотребнадзора при реализации положений Федерального закона от 27.12.2019 № 453-ФЗ «О внесении изменений в статьи 11 и 18 Федерального закона «Об экологической экспертизе» и Федеральный закон «Об охране окружающей среды»;

- реализация процедуры квотирования выбросов загрязняющих веществ, с учетом приоритетных загрязнителей и риска для здоровья населения (Федеральный закон от 26.07.2019 № 195-ФЗ «О проведении эксперимента по квотированию выбросов загрязняющих веществ и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части снижения загрязнения атмосферного воздуха») в г. Комсомольске-на-Амуре и рп. Чегдомын;

- обеспечение внедрения методических подходов в части обоснования и выбора загрязняющих веществ для установления квот и оценки результативности и эффективности компенсационных мероприятий для достижения установленных целевых результатов по критериям здоровья населения с включением этих мероприятий в комплексные планы мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух на период до 2024 года и дальнейшую перспективу, актуализация Плана-графика («дорожная карта») реализации мероприятий Роспотребнадзора в рамках федерального проекта «Чистый воздух» национального проекта «Экология» в г. Комсомольске-на-Амуре и рп. Чегдомын Хабаровского края на 2024 год и организация их исполнения;

- взаимодействие с ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» Роспотребнадзора по оказанию научно-методической помощи и выполнению работ по расчету и оценке риска для здоровья населения в части реализации мероприятий Роспотребнадзора в рамках федерального проекта «Чистый воздух» в г. Комсомольске-на-Амуре и рп. Чегдомын Хабаровского края в 2024 году;

- организация и обеспечение мониторинга загрязнения атмосферного воздуха в зоне влияния морских портов Ванино и Советская Гавань по взвешенным веществам и пыли каменного угля; на территории г. Хабаровска, г. Комсомольска-на-Амуре в зоне влияния нефтеперерабатывающих заводов на специфические показатели, характерные для выбросов данных предприятий;

- совершенствование контроля качества пищевой продукции, полученной с использованием биотехнологий, включая генно-инженерно-модифицированные (трансгенные) организмы, в том числе генетически модифицированные микроорганизмы, и государственной регистрации пищевой продукции, полученной с использованием генно-инженерно-модифицированных (трансгенных) организмов, в том числе генетически модифицированных микроорганизмов;

- внедрение высокотехнологичного аналитического оборудования, расширение номенклатуры исследований пищевой продукции и продовольственного сырья в соответствии с требованиями Технических регламентов с определением остаточных количеств антибиотиков, пестицидов, пищевых добавок, увеличение доли выполняемых исследований с использованием современного лабораторного оборудования;

- принятие адекватных мер по реализации полномочий, определенных законодательством о техническом регулировании, в том числе отзыву некачественной продукции с потребительского рынка, обеспечение своевременного и полного внесения информации о продукции, не соответствующей требованиям, о принятых мерах по каждому прецеденту в отношении продавца, поставщика, изготовителя в ГИР ЗПП;

- проведение исследований структуры питания различных групп населения в крае в целях выявления рисков здоровью, связанных со структурой питания, качеством и без-

опасностью пищевых продуктов, и обоснованием норм потребления основных групп пищевых продуктов;

- проведение в рамках реализации мероприятий Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта "Демография" в 2024 году исследований по оценке фактического питания детей школьного возраста в организованных коллективах; мониторинг качества пищевой продукции и оценки доступности населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов; внедрение обучающих (просветительских) программ по вопросам здорового питания среди различных групп населения; проведение необходимых организационных мероприятий в целях подключения в территориях края дошкольных и общеобразовательных организаций к компьютерной программе, разработанной ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены», для обучения по санитарно-просветительским программам «Основы здорового питания» для детей дошкольного и школьного возраста;

- введение инновационных подходов к формированию современных здоровьесберегающих технологий в образовательных организациях, базируемых на высоком уровне двигательной активности, здоровом питании и культуре использования электронных средств обучения;

- совершенствование организации питания детей в организованных детских коллективах, условий воспитания и обучения, отдыха детей и их оздоровления;

- охват до конца 2023/2024 учебного года внеплановыми проверками 100% общеобразовательных организаций, получивших субсидию на организацию бесплатного горячего питания обучающихся 1-4 классов с проведением оценки результатов родительского контроля за питанием учащихся, информирование органов исполнительной и муниципальной власти о нарушениях, выявленных по результатам проверок, в том числе о фактах поставок недоброкачественных продуктов питания в общеобразовательные организации;

- принятие мер по организации и обеспечению безопасного отдыха детей во всех типах оздоровительных организаций;

- контроль за исполнением предписаний и мероприятий по подготовке оздоровительных организаций к летней кампании 2024 года, своевременную подготовку санитарно-эпидемиологических заключений на деятельность по отдыху и оздоровлению детей, с учетом действующих санитарных требований, информирование исполнительных органов края об имеющихся фактах нарушений санитарно-эпидемиологических требований в организациях отдыха детей в целях своевременного их устранения до начала летней оздоровительной кампании;

- организация взаимодействия с исполнительными органами края в сфере здравоохранения по вопросам практической реализации национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» в части снижения кардиологической и онкологической заболеваемости как наиболее частых причин смертности трудоспособного населения;

- обеспечение системного анализа и прогнозирования санитарно-эпидемиологической обстановки, выработки управленческих решений, гарантирующих санитарно-эпидемиологическую безопасность граждан и устойчивое развитие края в динамично изменяющихся социально-экономических условиях;

- обеспечение достоверной системы социально-гигиенического мониторинга, оценки изменений качества воздуха и воды, оценку влияния этих изменений на здоровье и информирование населения;

- организация и обеспечение проведения работ по оценке воздействия одного объекта накопленного вреда окружающей среде на здоровье граждан и продолжительность их жизни на территории Хабаровского края в рамках реализации федерального проекта «Генеральная уборка»;

- реализация мероприятий, направленных на обеспечение радиационной безопасности населения края; организация отбора и анализа проб воды для получения фоновых значений содержания трития в морской воде совместно с ФБУН «Санкт-Петербургский

научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева»;

- участие в реализации региональной программы повышения качества водоснабжения в рамках федерального проекта «Чистая вода», в том числе: реализация полномочий по контролю за водоснабжением, качеством питьевой воды в полном объеме, включая подачу исковых заявлений о понуждении исполнения санитарного законодательства; понуждение ресурсоснабжающих организаций к разработке проектов ЗСО источников и получения санитарно-эпидемиологических заключений на проект ЗСО и на использование водного объекта; корректировка программ производственного контроля с акцентом на приоритетные показатели; внедрение разработанного Роспотребнадзором порядка передачи водоснабжающими организациями в территориальные органы Роспотребнадзора сведений о результатах лабораторных исследований проб воды, проведенных в рамках производственного контроля для достижения индикативных показателей (повышения доли населения края (в том числе городского), обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения);

- реализация в полном объеме полномочий, установленных Федеральным законом от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», направленных на предупреждение и своевременное устранение нарушений обязательных требований санитарного законодательства к качеству питьевой воды и организации питьевого водоснабжения;

- обеспечение внесения данных о результатах исследований качества воды источников водоснабжения и в системах централизованного водоснабжения в информационную автоматизированную систему «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации» (ИС ИКК) по результатам социально-гигиенического мониторинга, контрольной (надзорной) деятельности, производственного контроля;

- формирование комплексной системы обращения с твердыми коммунальными отходами, включая ликвидацию свалок, рекультивацию территорий, на которых они размещены; создание условий для вторичной переработки всех запрещенных к захоронению отходов производства и потребления;

- приведение в соответствие с Правилами благоустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов и ведения их реестра, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 31.08.2018 № 1039, нормативных правовых актов регулирующих вопросы обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов;

- установление санитарно-защитных зон (зона с особыми условиями использования территорий - ЗОУИТ) для строящихся и эксплуатируемых объектов на территории края с внесением сведений в Единый государственный реестр недвижимости;

- обеспечение реализации полномочий Роспотребнадзора в части выдачи представлений в связи с осуществлением мероприятий по государственному контролю (надзору) за соблюдением требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения об осуществлении экспертизы качества специальной оценки условий труда;

- усиление надзора за организацией и проведением производственного контроля, предварительных и периодических медицинских осмотров с контролем и верификацией данных со стороны работодателя в ходе надзорных мероприятий;

- внедрение алгоритмов действий специалистов территориальных органов Роспотребнадзора при возникновении внештатных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера в зависимости от вида воздействующего фактора;

- реализация мероприятий коммуникационной стратегии Роспотребнадзора «Санпросвет» - просто о важном» по пропаганде принципов здорового образа жизни, в т.ч. популяризация культуры здорового питания, профилактике инфекционных заболеваний, обеспечение демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», реализация

партнерских программ (мероприятий) с исполнительными органами края, бизнес-сообществом, крупными предприятиями Хабаровского края;

- внедрение разработанных научно-обоснованных образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания, в том числе распространение официально изданной печатной продукции;

- информирование населения о санитарно-эпидемиологической обстановке и принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, создание общего медиа-пространства с использованием информационно-телекоммуникационных технологий для доведения объективной и достоверной информации до населения;

- исполнение мероприятий Программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям по федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому контролю (надзору) на 2024 год, утвержденную приказом Роспотребнадзора, в том числе проведение ежемесячных обучающих мероприятий для хозяйствующих субъектов, прежде всего осуществляющих деятельность в сфере общественного питания, торговли пищевыми продуктами, производства пищевых продуктов, ежеквартальных акций «День открытых дверей для предпринимателей»;

- повышение качества и соблюдение сроков оказания предоставляемых Управлением государственных услуг и разрешительной деятельности, внедрение принципов клиентоцентричности, увеличение доли услуг, оказываемых в электронном виде;

- повышение эффективности контроля (надзора) за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, информирование хозяйствующих субъектов об изменениях в санитарном законодательстве;

- внедрение технологий Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора в деятельность Управления, переход к использованию современных информационных технологий при планировании деятельности, осуществлении контроля (надзора) и его обеспечении;

- обеспечение работы по рассмотрению жалоб, направляемых контролируруемыми лицами посредством государственной системы «Досудебное обжалование» государственной информационной системы «Типовое облачное решение по автоматизации контрольно-надзорной деятельности»;

В области профилактики инфекционной заболеваемости обеспечить:

- системную работу с референс-центрами на базе научно-исследовательских организаций Роспотребнадзора по мониторингу биологических рисков в целях недопущения завоза и распространения инфекционных заболеваний на территории Хабаровского края;

- разработку прогноза развития эпидемической ситуации в крае на 2024 год и на ближайшие 3 года на основании детального анализа динамики эпидситуации в Хабаровском крае, в том числе с использованием данных и аналитики Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора;

- внедрение в полном объеме геномного эпиднадзора и Положения об эпидемиологическом мониторинге за инфекционными и паразитарными болезнями;

- реализацию Указа Президента Российской Федерации от 04.01.2021 № 12 «Об утверждении Порядка действий органов публичной власти по предупреждению угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с заносом на территорию Российской Федерации и распространением на территории Российской Федерации опасных инфекционных заболеваний», Федерального закона от 30.12.2020 № 492-ФЗ «О биологической безопасности в Российской Федерации», мероприятий государственной программы «Обеспечение химической и биологической безопасности Российской Федерации»;

- разработку, с учетом детального прогноза развития эпидситуации в крае, имеющегося ресурсного обеспечения, адресных профилактических мероприятий, в том числе по: совершенствованию системы выявления и индикации патогенных биологических

агентов, дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний и мониторинговых исследований; внедрению в полном объеме системы геномного эпиднадзора; снижению интенсивности очередного циклического подъема заболеваемости, подготовке к очередному эпидемическому сезону заболеваемости, включая организацию подчищающей иммунизации, планирования в полном объеме, с учетом оценки эпидемических рисков, и проведения иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, оценки иммунологического статуса населения края, неспецифической профилактики;

- системный эпидемиологический мониторинг ситуации по актуальным инфекциям с целью оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера, оперативного противоэпидемического реагирования на любые изменения в эпидемиологической обстановке, повышение готовности к оперативному реагированию (наличие тестов, сред производства научно-исследовательских организаций Роспотребнадзора; обучение специалистов; знание нормативных документов/алгоритмов);

- принятие дополнительных мер в целях достижения охвата прививками населения в рамках Национального календаря прививок и выполнения планов иммунизации по эпидемическим показаниям;

- усиление контроля за планированием, организацией и проведением иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, за достиганием и поддержанием достоверно высоких уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах (не менее 95%), корректировку с медицинскими организациями планов иммунизации против вакциноуправляемых инфекций, в первую очередь против кори, коклюша;

- расширение информирования населения о преимуществах вакцинопрофилактики, противодействие антипрививочным кампаниям, проведение комплекса мероприятий в рамках Всемирной недели иммунизации;

- изучение популяционного иммунитета к гриппу, полиомиелиту и другим вакциноуправляемым инфекциям, а также новой коронавирусной инфекции, в различных возрастных и профессиональных группах населения;

- мониторинг циркуляции возбудителей инфекционных болезней среди населения, а также в объектах окружающей среды, изучение антибиотикорезистентности выделенных микроорганизмов;

- принятие мер по предупреждению и своевременной локализации вспышечной заболеваемости, повышению качества эпидемиологических расследований с проведением лабораторных исследований по установлению причинно-следственной связи; 100% этиологической расшифровке эпидемических очагов групповой заболеваемости, направление выделенных патогенов в референс-центры;

- оперативное расследование случаев заболевания (подозрения на заболевание) корью, краснухой, организацию и контроль за проведением противоэпидемических мероприятий в очагах, контроль за обследованием больных с экзантемной сыпью на корь, доставку материала для исследования на корь и краснуху в Приморский региональный Центр, лабораторное подтверждение случаев эпидемического паротита на базе лабораторий медицинских организаций края;

- организацию мероприятий в рамках программы «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной инфекции на 2023-2027 годы», мероприятий по обеспечению благополучной эпидемиологической обстановки по острым кишечным инфекциям, вирусному гепатиту А;

- эпидемиологический надзор за гриппом, гриппом птиц, ОРВИ, в т.ч. COVID - 2019, внебольничными пневмониями, своевременное введение ограничительных мероприятий на территории муниципальных образований и на объектах, этиологическую рас-

шифровку гриппа, ОРВИ, COVID-19, внебольничных пневмоний, контроль планирования вакцинации населения против гриппа с охватом контингентов групп риска не менее 75%, а также против пневмококковой инфекции, гемофильной инфекции;

- реализацию мероприятий Национального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации, в том числе оперативное расследование случаев заболевания ОВП, организацию и контроль за проведением противоэпидемических мероприятий в очагах в установленные сроки; повышение эффективности надзора за объектами внешней среды, контроль за исполнением решения СПК Правительства края от 13.03.2023 № 3 «О мерах по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Хабаровского края на 2023-2024 годы»;

- эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, с реализацией предусмотренного комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий в том числе изучение и мониторинг резистентности микроорганизмов к лекарственным препаратам и дезинфицирующим средствам в рамках эпидемиологического надзора за ИСМП;

- проведение профилактических мероприятий в целях снижения интенсивности распространения ВИЧ-инфекции в соответствии с Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации;

- реализацию комплекса мероприятий по стабилизации ситуации по заболеваемости природно-очаговыми болезнями и болезнями, общими для человека и животных;

- проведение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза опасных инфекционных болезней, распространения природно-очаговых и зоонозных инфекций;

- санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации на территории края в соответствии с разработанными новыми алгоритмами и инструментами, продолжить практику проведения межведомственных тренировочных учений во всех пунктах пропуска в целях обеспечения санитарной охраны территории края, обеспечить внесение информации в АИС «Периметр»;

- совершенствование мер по медицинскому освидетельствованию иностранных граждан, прибывающих в Российскую Федерацию, а также контроль за своевременным и правильным оформлением материалов по принятию решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;

- участие в реализации Плана мероприятий по противодействию распространения вирусного гепатита С на территории Хабаровского края до 2030 года;

- действенный эпидемиологический надзор за паразитарными заболеваниями;

- взаимодействие с учреждениями Роспотребнадзора в Хабаровском крае, другими референс-центрами по совершенствованию организации и научного обеспечения эпидемиологического надзора по актуальным для края инфекционным заболеваниям, планированию и проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- повышение оперативности и полноты получения и передачи информации в случае осложнения эпидситуации, регистрации групповых очагов инфекционных болезней, с использованием Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора, своевременное проведение эпидрасследований с организацией адекватных противоэпидемических мероприятий и контролем их исполнения;

- обеспечение устойчивой и эффективной системы предупреждения, выявления и реагирования на угрозы санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Хабаровского края;

- реализацию предусмотренных мероприятий проекта «Санитарный щит страны - безопасность для здоровья» в Хабаровском крае: реконструкция ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора, обеспечение функционирования на базе бактериологической лаборатории ПЦР-отделения, создание ПЦР-центра на базе вирусологиче-

ской лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае»; развитие Центра секвенирования на базе ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора».

На **муниципальном** уровне необходимо обеспечить:

- совершенствование мер по контролю соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в медицинских организациях в целях недопущения формирования очагов инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- повышение интенсивности надзора за готовностью медицинских, детских образовательных и прочих организаций к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ, своевременностью введения ограничительных мероприятий в целях предупреждения распространения гриппа и ОРВИ в организациях;
- расширение системы мер по достижению уровня охвата прививками против гриппа населения, включая работающее, не менее 45%, а групп риска - не менее 75%;
- совершенствование контроля за осуществлением обучения медицинского персонала по вопросам организации, проведения и безопасности иммунопрофилактики населения;
- контроль чувствительности и качества эпидемиологического надзора за ПО-ЛИО/ОВП, реализация мероприятий по профилактике ВАПП;
- разработка и реализация дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий с целью снижения заболеваемости корью, коклюшем в том числе выявление не привитых, проведение подчищающей иммунизации против кори;
- поиск и реализация новых методов системной разъяснительной работы с населением, информирование в средствах массовой информации о преимуществах вакцинопрофилактики;
- оптимизация комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза опасных инфекционных болезней, распространения природно-очаговых и зоонозных инфекций;
- организация и осуществление дератизационных мероприятий и акарицидных обработок на территории муниципальных образований, направленных на профилактику природно-очаговых заболеваний;
- организация и осуществление мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории муниципальных образований, попадающих в зону подтопления, во время прогнозируемого паводка 2024 года;
- усиление контроля за условиями размещения детей, температурным режимом в помещениях, немедленной изоляцией инфекционных больных, своевременной подачей экстренных извещений и проведением противоэпидемических мероприятий в связи с высокой эпидемиологической значимостью и актуальностью ОРВИ, внебольничных пневмоний, ветряной оспы, кори, коклюша и других инфекций;
- повышение противоэпидемической готовности органов и организаций Роспотребнадзора в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;
- расширение консультативной, методической и информационной помощи органам местного самоуправления в целях совершенствования обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей;
- организация и проведение на промышленных предприятиях и объектах комплекса мероприятий по устранению и снижению риска возникновения профессиональных заболеваний и отравлений;
- совершенствование системы мер по надзору за созданием безопасных для здоровья детей и подростков условий воспитания, обучения с учетом изменяющейся системы образования, за организацией отдыха и оздоровления детей;
- усиление контроля за источниками негативного воздействия на водные объекты, используемые в питьевых и рекреационных целях, а также объектами водоснабжения и

водоотведения.

- усиление контроля (надзора) за соблюдением запрета на оптовую и розничную торговлю насваем, табаком сосательным (снюсом), пищевой никотинсодержащей продукцией, а также никотинсодержащей продукцией, предназначенной для жевания, сосания, нюхания, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Решению данных задач должно сопутствовать неукоснительное повышение эффективности федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) за соблюдением требований санитарного законодательства, внедрение нормативных правовых актов Российской Федерации в целях реализации положений Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», доведение до заинтересованных лиц официальных разъяснений Роспотребнадзора обязательных требований и руководств по соблюдению обязательных требований в рамках реализации Федерального закона от 31.07.2020 № 247-ФЗ «Об обязательных требованиях в Российской Федерации», оказание консультативной, методической и информационной помощи органам местного самоуправления в целях совершенствования обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Хабаровского края.

## Заключение

1. В 2023 г. санитарно-эпидемиологическая обстановка в Хабаровском крае характеризовалась как напряженная, вместе с тем управляемая, благодаря целенаправленным и адресным действиям по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения края.

2. Наиболее значимыми факторами среды обитания, формирующими состояние санитарно-эпидемиологического благополучия и здоровья населения края в 2023 г. являлись:

- социальные и экономические факторы;
- санитарно-гигиенические факторы (химические, микробиологические, физические);
- факторы образа жизни (табакокурение, употребление алкоголя, несбалансированное питание).

3. Среди санитарно-гигиенических факторов, определяющих уровень нагрузки и формирующих состояние здоровья населения, в 2023 г. выделены:

- комплексная химическая нагрузка (химическое загрязнение продуктов питания, питьевой воды, атмосферного воздуха и почвы);
- комплексная биологическая нагрузка (биологическое загрязнение продуктов питания, питьевой воды и почвы);
- комплексная нагрузка, связанная с физическими факторами среды обитания (шум, электромагнитное излучение, вибрация, ультразвук и иные).

4. В 2023 г. сохраняются отрицательные тенденции в состоянии факторов среды обитания человека, по сравнению с 2019 г., в том числе:

4.1. Увеличение доли проб атмосферного воздуха, с превышением гигиенических нормативов до 0,37%, с одновременным увеличением доли проб атмосферного воздуха с содержанием загрязняющих веществ, превышающих ПДК, по формальдегиду, взвешенным веществам, бенз(а)пирену, определило вероятностно 913 дополнительных случаев заболеваний от всех причин, связанных с загрязнением атмосферного воздуха селитебных территорий по краю.

4.2. Загрязнение питьевых вод химическими компонентами (марганец, железо), увеличение до 7,2% доли проб питьевой воды из распределительной сети, не соответ-



ствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, определило вероятностно 21 617 дополнительных случаев заболеваний от всех причин, связанных с загрязнением питьевых вод.

4.3. Загрязнение почв тяжёлыми металлами, микробиологическое и паразитарное загрязнение (доля проб почвы, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, увеличилась на 27,0%), определило вероятностно 6 605 дополнительных случаев заболеваний от всех причин, связанных с загрязнением почвы.

5. Реализуемый комплекс мероприятий региональной части федерального проекта «Чистая вода», позволил достичь в 2023 г. целевых показателей. Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, составила 87,05%. Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, возросла до 96,9%.

6. В рамках федерального проекта «Чистый воздух» реализуется задача снижения выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в г. Комсомольске-на-Амуре и рп. Чегдомын. Реализация мероприятий проекта началась с сентября 2023 г., отбор проб и исследования выполняются ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае», научно-методическая помощь и выполнение работы по расчету и оценке риска для здоровья населения возложена на ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» (г. Санкт-Петербург). Отобрано и исследовано порядка 6 тысяч проб, мероприятия продолжатся в 2024 г.

7. В рамках федерального проекта «Генеральная уборка» проведена оценка воздействия на здоровье граждан 2 объектов, обладающими признаками объектов накопленного вреда. Выполнено более 1700 исследований атмосферного воздуха, почвы, воды, пищевых продуктов в зоне влияния этих объектов, по результатам оценки, риск для данных объектов определен как умеренный для населения.

8. Применение риск-ориентированной модели надзора за пищевой продукцией обеспечило стабилизацию ситуации в части микробиологической безопасности пищевой продукции на уровне 7% несоответствующих проб от общего числа исследованных. В то же время, уровень содержания химических загрязнителей в продовольственном сырье и пищевых продуктах составил 2,6%. Усиление лабораторной базы и оптимизация мониторинга обеспечили повышение эффективности лабораторного контроля по выявлению незаявленных веществ в пищевой продукции, проведено 3 781 исследование пищевой продукции с целью выявления незаявленных веществ, удельный вес контаминированных проб составил 24,87%, из них с превышением допустимых уровней 0,29%.

9. Реализация задач, определенных в Послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию, позволила в отчетном году обеспечить 99,5% учащихся 1 -4 классов государственных и муниципальных общеобразовательных школ бесплатным горячим питанием.

10. В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» достигнуты целевые показатели по охвату обучающихся просветительскими программами по вопросам здорового питания. В 2023 г. обучением по программам «Основы здорового питания» для детей дошкольного и школьного возраста и лиц, планирующих осуществлять родительский контроль за питанием, охвачено 18 324 человека при плановом показателе на 2023 год 8 700 человек.

11. По программе «Восстановление и развитие до 2030 года в субъектах Российской Федерации объектов отдыха детей и их оздоровления», в 2 загородных лагерях построено по 2 быстровозводимых спальных корпуса на 52 места каждый. С вводом в эксплуатацию новых спальных корпусов одновременно решен ряд вопросов по улучшению материально-технической базы лагерей в части водоснабжения, канализования, оборудования пищеблоков, благоустройства территорий, увеличена вместимость лагерей. По итогам летней оздоровительной кампании 2023 г. выраженный оздоровительный эффект достигнут у 93,4% отдохнувших детей (2022 г. – 92,6%).

12. На 41% снизилось по сравнению с прошлым годом количество установленных случаев профессиональных заболеваний и на 45,6% количество работников, которым были установлены диагнозы профессиональных заболеваний.

13. Мониторинг качества среды обитания, контрольная (надзорная) деятельность своевременная оценка состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обеспечили разработку, обоснование и принятие 42 результативных и эффективных решений по управлению риском для здоровья населения.

14. В связи с напряженной эпидемиологической ситуацией, возникновением угроз санитарно-эпидемиологическому благополучию приняты дополнительные меры по санитарной охране территории, в том числе усилению санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации на территории Хабаровского края.

15. Ключевые показатели результативности деятельности по итогам 2023 г. составили:

- инфекционная заболеваемость населения, за исключением хронических гепатитов, укусов ослюнения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, пневмоний на конец отчетного года, на 100 тыс. населения, составила 3 239,41, против 10 398,71 в 2022 г. (целевой - 7 788,32);

- заболеваемость населения паразитарными заболеваниями, на 100 тыс. населения, составила 139,24, против 133,1 в 2022 г. (целевой - 175,22);

- не было пострадавших при пищевых отравлениях, за исключением бытовых пищевых отравлений.

Наблюдалось снижение показателей заболеваемости по 15 актуальным инфекциям по сравнению с 2022 г. и среднесезонными показателями. Не регистрировались случаи заболевания дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом.

Сохранен высокий уровень охвата профилактическими прививками детей и подростков (97,0%-98,0%). План вакцинации в рамках национального календаря профилактических прививок выполнен. В крае в 2023 г. проведена кампания подчищающей иммунизации против кори.

16. Система осуществляемых в течение ряда лет профилактических и превентивных мероприятий по улучшению качества среды обитания позволила снизить обусловленную влиянием загрязнения среды обитания дополнительную заболеваемость и смертность населения с учетом особенностей и приоритетов решения проблем санитарно-эпидемиологического благополучия населения края.

17. Размер предотвращенного экономического ущерба за счет деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора в крае, связанный со снижением смертности населения, ассоциированной с воздействием факторов среды обитания, составил 156,13 млн. руб., а со снижением заболеваемости населения, связанной с воздействием факторов среды обитания – 2 069,01 млн. руб.

Экономическая эффективность составила по критерию предотвращенных потерь ВРП Хабаровского края около 15,21 рубля на 1 рубль затрат.

18. Управлением совместно другими учреждениями и организациями Роспотребнадзора в крае во взаимодействии с Правительством Хабаровского края и органами местного самоуправления в 2023 году проведены запланированные мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, реализации мероприятий национальных и федеральных проектов.

19. Определены приоритетные направления деятельности Управления по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и управления риском для здоровья населения на 2024-2025 годы.