

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

**Брянск • 2024**

## Содержание

<b>Введение</b> .....	3
<b>I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчётный год и в динамике за последние три года</b> .....	4
1.1. Состояние среды обитания и её влияние на здоровье населения .....	5
<i>Анализ состояния среды обитания</i> .....	5
<i>Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения</i> .....	8
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания .....	88
<i>Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания</i> .....	88
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости .....	106
<b>II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения</b> .....	163
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания.....	163
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания .....	175
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости.....	177
<b>III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Брянской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению</b> .....	179
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Брянской области .....	179
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению .....	187
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения .....	188
<b>Заключение</b> .....	191

## Введение

Деятельность органов и организаций Роспотребнадзора по Брянской области в 2023 году была направлена на достижение целей и решение задач, определённых основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и разработанными в рамках их реализации основными направлениями деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Брянской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» и предусматривала:

1. Реализация федеральных проектов и документов стратегического планирования.
2. Совершенствование правового регулирования федерального государственного контроля (надзора) с учётом риск-ориентированного подхода.
3. Совершенствование федерального государственного контроля (надзора) за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов.
4. Оптимизация и развитие системы лабораторного обеспечения деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Брянской области.
5. Развитие кадрового потенциала, минимизация коррупционных рисков и предпосылок возникновения конфликта интересов.
6. Модернизацию бюджетного процесса в условиях внедрения проектных методов управления.
7. Совершенствование системы управления государственным имуществом.
8. Развитие деятельности по информатизации и обеспечению безопасности информации, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну.
9. Внедрение автоматизации сервисных документационных, организационных и обеспечивающих процессов.

В докладе отражены приоритетные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и, определены мероприятия, выполнение которых будет способствовать сохранению здоровья, снижению уровня смертности и увеличению продолжительности жизни населения области.

## **I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчётный год и в динамике за последние три года**

Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» установлено, что:

- санитарно-эпидемиологическое благополучие населения – состояние здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие факторов среды обитания на человека, и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности;
- среда обитания человека – совокупность объектов, явлений и факторов окружающей (природной и искусственной) среды, определяющая условия жизнедеятельности человека;
- факторы среды обитания – биологические (вирусные, бактериальные, паразитарные и иные), химические, физические (шум, вибрация, ультразвук, инфразвук, тепловые, ионизирующие, неионизирующие и иные излучения), социальные (питание, водоснабжение, условия быта, труда, отдыха) и иные факторы среды обитания, которые оказывают или могут оказывать воздействие на человека и (или) на состояние здоровья будущих поколений;
- вредное воздействие на человека – воздействие факторов среды обитания, создающее угрозу жизни или здоровью человека либо угрозу жизни или здоровью будущих поколений;
- федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор – деятельность по предупреждению, обнаружению, пресечению нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания.

Социально-гигиенический мониторинг представляет собой государственную систему наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания.

Социально-гигиенический мониторинг проводится Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Брянской области совместно с другими федеральными органами исполнительной власти, уполномоченными осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2006 № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга» на основе данных социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) формируется региональный информационный фонд данных социально-гигиенического мониторинга (далее – РИФ СГМ), который представляет собой базу данных о состоянии среды обитания человека и здоровья населения Брянской области, формируемую на основе постоянных системных наблюдений.

В РИФ СГМ включены данные Управления Роспотребнадзора по Брянской области, учреждений осуществляющих мониторинг среды обитания, государственной и ведомственной статистической отчётности.

Ежегодно формируется программа лабораторных исследований факторов среды обитания, проводимых в рамках социально-гигиенического мониторинга на территории Брянской области.

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

### *Анализ состояния среды обитания*

Системное и последовательное улучшение ряда показателей качества среды обитания населения административных территорий Брянской области влечёт за собой и общее снижение числа нарушений здоровья, ассоциированных с санитарно-гигиеническими факторами. Анализ данных статистических материалов «Показатели здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения Брянской области за 2020-2022 г.г.», изданными Департаментом здравоохранения Брянской области, свидетельствует о том, что приоритетными санитарно-гигиеническими факторами, формирующими медико-демографические потери, продолжают оставаться – химическое, биологическое и физическое загрязнение среды обитания.

Загрязнения атмосферного воздуха химическими компонентами ассоциировано с такими показателями здоровья как смертность по причине болезней органов дыхания, кровообращения, новообразований. В Брянской области в течение многолетнего анализируемого периода (2017-2023 г.г.) наибольшее число измерений акустического шума, не соответствующих гигиеническим нормативам, приходится на шум от автомагистралей, улиц с интенсивным движением в городских и сельских поселениях. По данным анализа среды обитания в Брянской области в 2023 году по результатам измерений 90,9% не соответствовали гигиеническим нормативам.

Загрязнение питьевых вод химическими и микробиологическими агентами ассоциировано с такими показателями здоровья как смертность от инфекционных заболеваний, болезней органов пищеварения, болезней системы кровообращения, новообразований, мочеполовой системы, эндокринной системы. По данным анализа среды обитания в Брянской области в 2023 году наблюдается увеличение доли проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, оставаясь ниже среднероссийских показателей, и незначительный рост по микробиологическим показателям.

Воздействие физических факторов среды (шум, электромагнитное излучение, ионизирующее излучение, освещённость, вибрация) ассоциировано с такими показателями здоровья как смертность от внешних причин, заболеваемость глаз, костно-мышечной системы, последствия воздействия внешних причин. По данным анализа среды обитания в Брянской области основной вклад в негативное воздействие физических факторов вносит акустический шум. В 2023 году отмечается рост числа жалоб и обращений граждан на превышение уровня шума в жилых и общественных зданиях от различных источников. При этом основными источниками шума, оказывающими негативное воздействие на акустическую обстановку в жилых помещениях, в отличие от 2022 года стали предприятия общественного питания и торговли.

Загрязнение почв тяжёлыми металлами, микробиологическое и паразитарное загрязнение ассоциировано с такими показателями здоровья как смертность от новообразований, болезней органов дыхания, кровообращения. Проводимый мониторинг загрязнённости почвы населённых мест в Брянской области, в том числе в селитебных зонах и на территориях детских садов и детских площадок, характеризуется снижением количества проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям и значительным ростом по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.

В 2023 году в Брянской области санитарно-эпидемиологическое благополучие населения определялось особенностями географического расположения области, а также влиянием комплекса факторов среды обитания (табл. 1).

Таблица 1

**Факторы среды обитания**

<i>Группы факторов среды обитания</i>	<i>Факторы, входящие в состав группы</i>
Социальные и экономические факторы	– промышленно-экономическое развитие территории; – социальная напряженность; – социальное благополучие; – обеспеченность медицинской помощью; – условия обучения и воспитания детей; – условия труда
Факторы образа жизни	– потребление алкоголя, табака; – отклонение от норм потребления продуктов питания
Санитарно-гигиенические факторы	– химическое и биологическое загрязнение питьевой воды, атмосферного воздуха и почвы, продуктов питания; – физические факторы

*Состояние загрязнения атмосферного воздуха*

Одним из ведущих факторов внешней среды, определяющих условия проживания населения, является состояние атмосферного воздуха.

В 2023 году контроль за качеством атмосферного воздуха на территории Брянской области осуществлялся на 76 мониторинговых точках и постах наблюдения.

Всего в 2023 году исследовано 15 457 проб атмосферного воздуха населённых мест (2022 – 7 607), из них:

- 13 369 проб на содержание загрязняющих веществ в городских поселениях, из них 20 проб не соответствовали нормативным требованиям, что составляет 0,15% (2022 – 0,3%; 2021 – 1,45%; 2020 – 1,2%; РФ 2022 – 1,19%);
- 2 088 проб на содержание загрязняющих веществ в сельских поселениях, превышений гигиенических нормативов не обнаружено (2020-2022 г.г. – 0%; РФ 2022 – 0,48%).

**Рис. 1.** Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, %

В 2023 году необходимо отметить значительное улучшение качества атмосферного воздуха в городских поселениях по сравнению с периодом 2020-2022 г.г. с одновременным стабильным отсутствием доли несоответствующих проб в сельских поселениях с 2019 года (рис. 1).

#### *Питьевая вода систем централизованного водоснабжения*

Состояние питьевого водоснабжения продолжает оставаться одной из актуальных задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Брянской области.

В 2023 году число проб питьевой воды, отобранных из источников питьевого централизованного водоснабжения и распределительной сети, осталось преимущественно на уровне 2022 года.

С 2022 года расширен перечень показателей, определяемых в питьевой воде (общая минерализация, жёсткость общая, перманганатная окисляемость, содержание металлов, пестицидов), для дальнейшего многолетнего анализа полученных результатов и определения влияния контролируемых показателей на здоровье населения.

С 2019 года на территории Брянской области реализуется федеральный проект «Чистая вода», целью которого является обеспечение населения качественной питьевой водой.

В 2023 году в рамках федерального проекта «Чистая вода» реализовано 43 объекта в муниципальных образованиях: г. Брянск, г. Сельцо, Брасовский район, Выгоничский район, Дятьковский район, Злынковский район, Карачевский район, Клетнянский район, Комаричского район, Клинцовский район, Климовский район, Красногорский район, Мглинский район, Новозыбковского района, Почепский район, Севский район, Стародубский район, Суземский район, Суражский район, Трубчевский район, и Унечский район. В 2022 году в рамках федерального проекта «Чистая вода» реализовано 32 объекта.

По состоянию на конец 2023 года благодаря реализации федерального проекта «Чистая вода» прирост населения, обеспеченного качественным централизованным водоснабжением, составил 39 385 человек (в 2022 – 16 540 чел.).

В 2023 году доля населения, имеющего централизованное водоснабжение и обеспеченное доброкачественной питьевой водой, составила 89,11% (2022 – 86,27%; 2021 – 84,48%; 2020 – 82,96%). Доля городского населения, имеющего централизованное водоснабжение и обеспеченное доброкачественной питьевой водой, составила 95,15% (2022 – 92,11%; 2021 – 91,35%; 2020 – 90,21%). В 2018 году за базовый показатель «доля населения, имеющего централизованное водоснабжение и обеспеченное доброкачественной питьевой водой», принят 82,5%.

Недоброкачественной питьевой водой пользовались 35 621 человек или 3,0% населения, проживающего в Брянской области (2022 – 3,1%; 2021 – 5,0%; 2020 – 7,0%). Среди них 9 080 человек или 25,5% от общего числа населения, обеспеченного недоброкачественной питьевой водой, проживают в сельской местности (2022 – 24,3%; 2021 – 56,5%; 2020 – 36,8%), 26 541 человек или 74,5% – проживают в городской местности (2022 – 75,7%; 2021 – 43,5%; 2020 – 63,2%). Снижение доли городского населения, использующего некачественную питьевую воду, связано с изменением административной классификации населённых пунктов, инвентаризацией систем водоснабжения, проведение работ по ремонту и замене особо изношенных участков водопроводов и распределительной сети. Увеличение доли сельского населения, использующего некачественную питьевую воду, связано с ростом численности сельского населения.

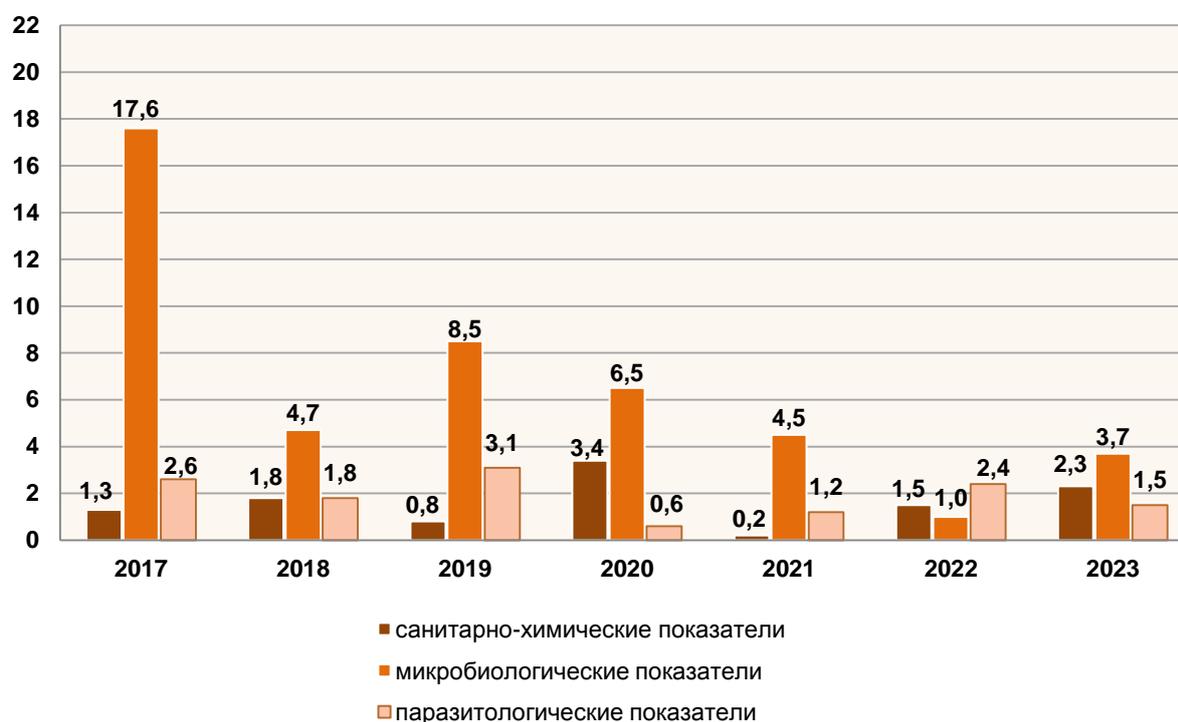
Привозная вода в Брянской области не используется.

*Санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населённых мест*

В 2023 году контроль состояния почвы осуществлялся в 76 мониторинговых точках на территории Брянской области.

Проводимый мониторинг загрязнённости почвы населённых мест в Брянской области, в том числе в селитебных зонах и на территориях детских садов и детских площадок, характеризуется снижением количества проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям и значительным ростом по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.

Так, в 2023 году удельный вес проб почвы, не отвечающих требованиям санитарных правил по микробиологическим показателям, составил 3,7% (2022 – 1,0%; 2021 – 4,5%; 2020 – 6,5%; РФ 2022 – 6,07%), по санитарно-химическим показателям – 2,3% (2022 – 1,5%; 2021 – 0,2%; 2020 – 3,4%; РФ 2022 – 5,05%), по паразитологическим показателям – 1,5% (2022 – 2,4%; 2021 – 1,2%; 2020 – 0,6%; РФ 2022 – 0,76%) (рис. 2).



**Рис. 2.** Доля проб почвы, не отвечающих гигиеническим нормативам, %

В 2023 году отмечается снижение доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, по сравнению с периодом 2017-2021 г.г. Одновременно, доля несоответствий по санитарно-химическим показателям в сравнении с 2021-2022 годами выросла.

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

*Анализ демографических и социальных факторов, влияющих на состояние здоровья населения Брянской области*

Численность постоянного населения Брянской области на 1 января 2023 года составила 1 152 505 человек, из которых 802 376 (69,6%) проживали в городах и

поселках городского типа; 350 129 (30,4%) – в сельской местности. За год численность населения области уменьшилась на 1,0%, или на 12 130 человек.

С 2005 года население Брянской области из года в год сокращается, за последние 5 лет население сократилось на 58 447 человек (на 4,8%), что поддерживается снижением численности во всех возрастных группах, за исключением возрастной группы трудоспособного возраста и группы подростков 15-17 лет (табл. 2, 3).

Таблица 2

**Среднегодовая численность населения Брянской области  
(по данным ТО ФФСГС России по Брянской области)**

<i>Год</i>	<i>Всего населения</i>	<i>Моложе трудоспособного возраста</i>	<i>В трудоспособном возрасте</i>	<i>Старше трудоспособного возраста</i>
2015	1232940	204559	691786	329396
2016	1225741	206641	680428	333461
2017	1220530	206854	666911	337217
2018	1210982	205583	653691	340913
2019	1192491	203341	661610	327540
2020	1182682	200801	652755	329126
2021	1164635	200373	659068	305194
2022	1152505	196900	646734	308871

Таблица 3

**Среднегодовая численность населения Брянской области  
(по данным ТО ФФСГС России по Брянской области)**

<i>Год</i>	<i>Всего населения</i>	<i>Дети (0-14)</i>	<i>Подростки (15-17)</i>	<i>Взрослые (18 лет и старше)</i>
2015	1232940	190945	83620	958375
2016	1225741	189240	80360	956141
2017	1220530	184272	66911	969347
2018	1210982	179395	76511	955076
2019	1192491	191317	34883	966291
2020	1182682	188855	35577	958250
2021	1164635	185613	35879	947279
2022	1152505	175283	36299	940923

На начало 2023 года на территории области проживало 308 871 человек старше трудоспособного возраста или 26,8% от общей численности населения (20221 – 26,6%), т. е. каждый четвёртый житель области был пенсионного возраста.

Численность населения трудоспособного возраста на начало 2023 года составила 646 734 человек или 56,1% населения (2022 – 56,5%).

Доля лиц моложе трудоспособного возраста на 01.01.2023 составила 17,3% (2022– 16,9%).

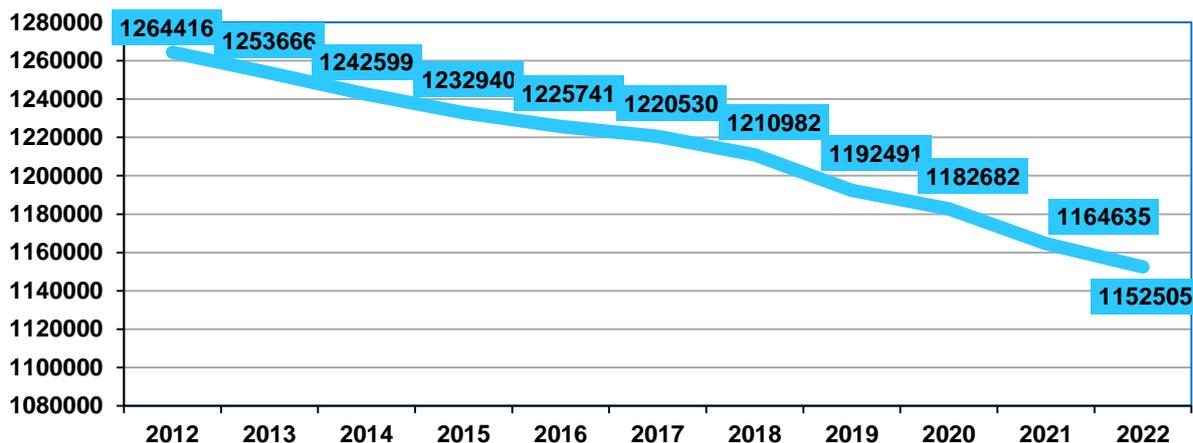


Рис. 3. Среднегодовая численность населения Брянской области

В течение нескольких десятилетий как в России, так и в области наблюдается диспропорция населения по полу: мужчин меньше, чем женщин. В общей численности населения области на 1 января 2023 года мужчины составляют 45,8%, женщины – 54,2%.

Основной причиной сокращения численности населения является естественная убыль населения, т. е. превышение смертности над рождаемостью. Она наблюдается в области с 1991 года. За 12 месяцев 2022 года естественная убыль населения составила - 9 826 человек, или (-8,5 на 1 тыс. чел.), что в 1,5 раза выше показателя 2021 года (-12,6) (рис. 4).

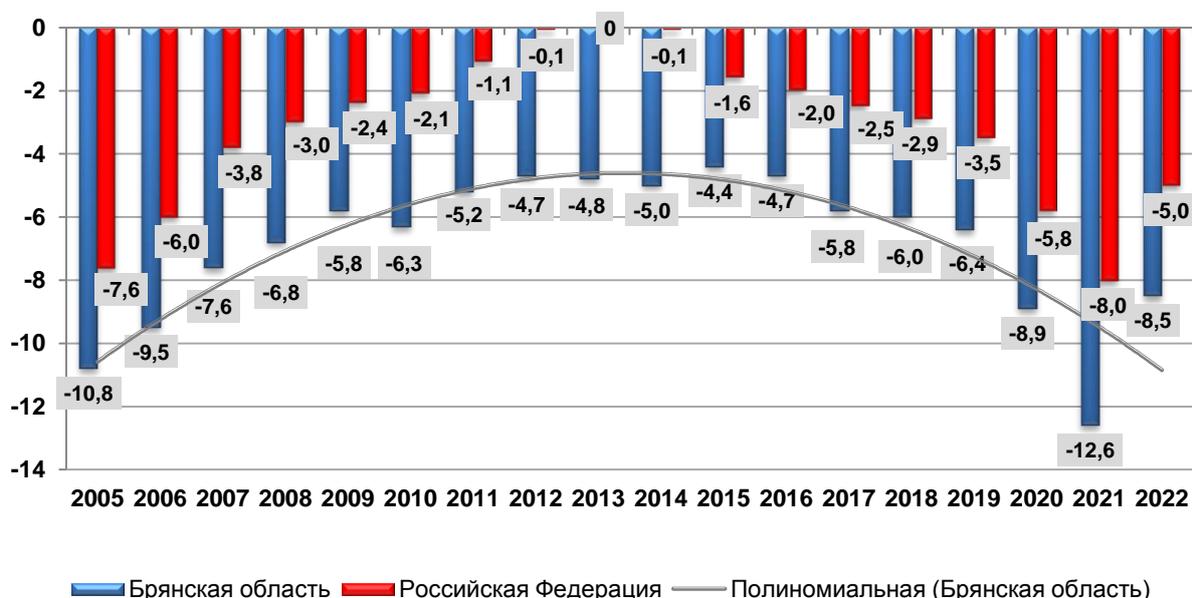
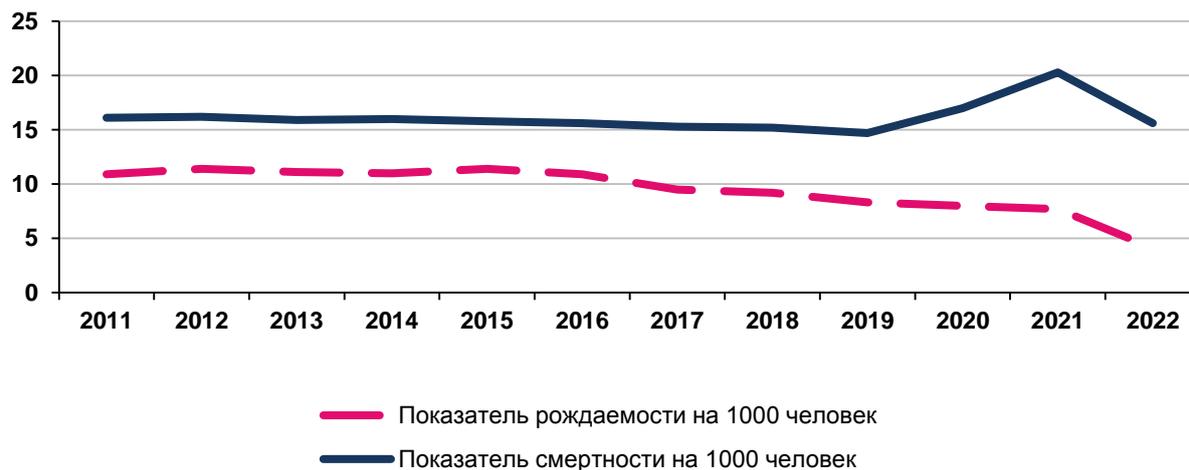


Рис. 4. Показатели естественной убыли населения, на 1 000 населения

Таблица 4

**Рождаемость и смертность на территории Брянской области**

<i>Показатель</i>		<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>
Количество родившихся	Абс.	11118	9956	9511	9016	8274
Показатель рождаемости	На 1000 чел.	9,2	8,3	8,0	7,7	7,1
Количество умерших	Абс.	18273	17615	20148	23832	18100
Показатель смертности	На 1000 чел.	15,2	14,7	17,0	20,3	15,6

**Рис. 5.** Динамика рождаемости и смертности на территории Брянской области

За 12 месяцев 2022 года в области зарегистрировано 8 274 новорождённых, что на 773 ребёнка меньше, чем за предыдущий год (9 047). Общий коэффициент рождаемости за 12 месяцев 2022 года составил 7,1 рождения на 1 тыс. населения, что на 7,8% ниже показателя 2021 года (7,7 на 1000 нас.) и на 19,3% ниже показателя по России (8,8 на 1000 нас.) (рис. 6). По сравнению с 2005 годом (9,0 на 1000 нас.) уровень рождаемости снизился на 21,1%.

Уровень рождаемости превышает среднеобластной показатель на семи территориях области.

Наиболее высокий уровень рождаемости (на 1000 населения):

- г. Брянск – 8,3;
- Гордеевский район – 8,3;
- г. Сельцо – 8,1;
- Севский район – 7,7.

Наиболее низкая рождаемость (на 1000 населения):

- Дубровский район – 5,1;
- Рогнединский район – 5,4;
- Суземский район – 5,5;
- Унечский район – 5,7.

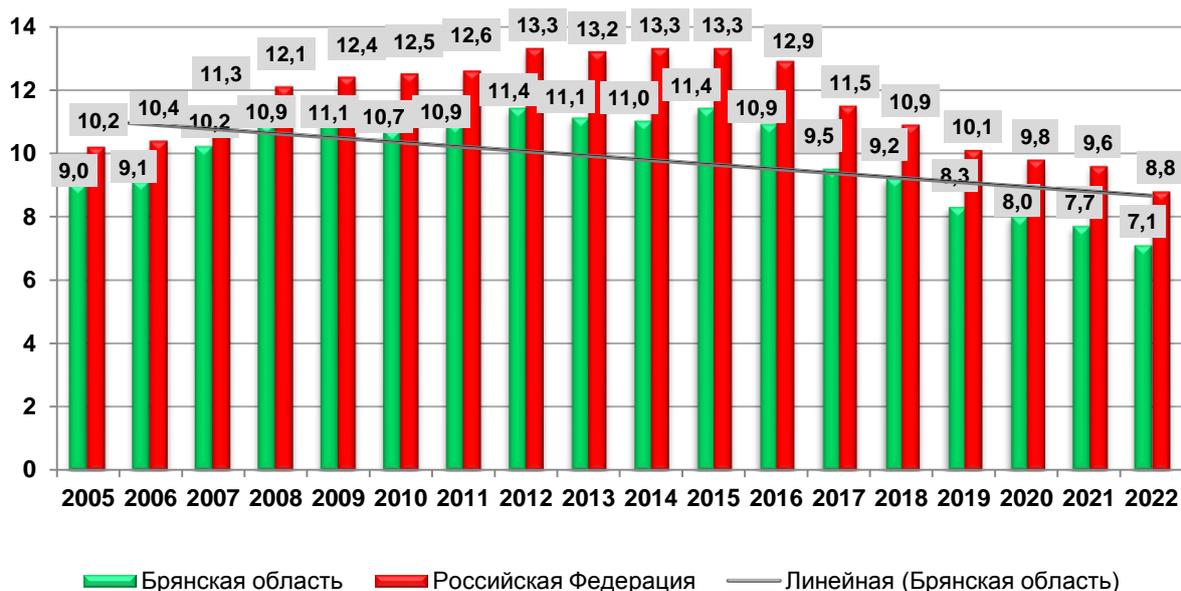


Рис. 6. Показатели рождаемости, на 1 000 населения

За 12 месяцев 2022 года в области умерло 18 100 человек (2021 – 23 810). Коэффициент общей смертности по области за 12 месяцев 2022 года снизился на 23,2% по сравнению с предыдущим годом (20,3 на 1000 нас.) и составил 15,6 на 1 тыс. населения, что ниже показателя 2005 года (19,8 на 1000 нас.) на 21,2%, но выше показателя по России на 13,0% (2021 – 13,8 на 1000 нас.) (рис. 7).

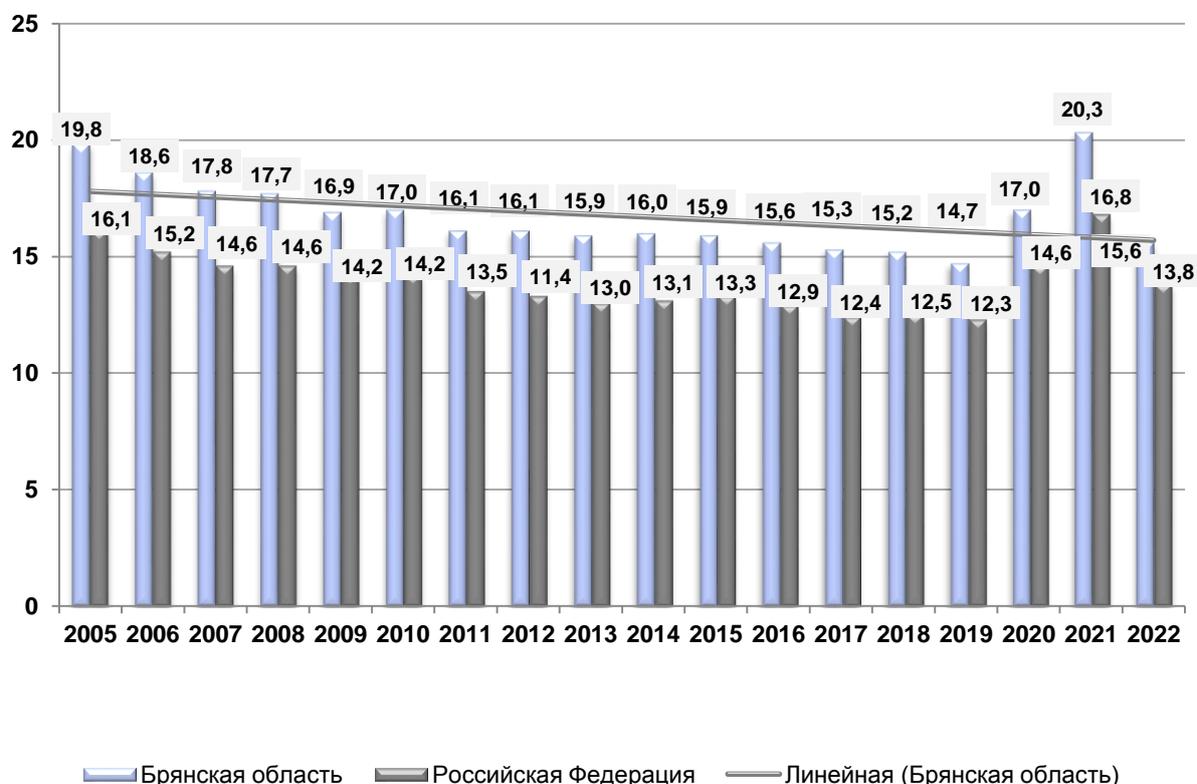


Рис. 7. Показатели общей смертности, на 1 000 населения

Наиболее высокие показатели смертности (на 1 000 населения):

- Климовский район – 19,1;
- Мглинский район – 19,0;
- Рогнединский район – 18,5;
- Стародубский район – 18,5.

Более низкая общая смертность населения (на 1 000 населения):

- Брянский район – 11,4;
- г. Клинцы – 13,2;
- Навлинский район – 13,5;
- Злынковский район – 13,6.

Наиболее значимый показатель в оценке состояния здоровья населения – младенческая смертность. В возрасте до 1 года за 2022 год умерло 45 детей (2021 – 26). За 12 месяцев 2022 года данный показатель составил 5,4 на 1 000 родившихся живыми, что выше показателя предыдущего года в 1,8 раза (2,8 на 1000 родившихся живыми) и выше показателя по РФ (4,4 на 1000 родившихся живыми) на 22,7% (рис. 8).

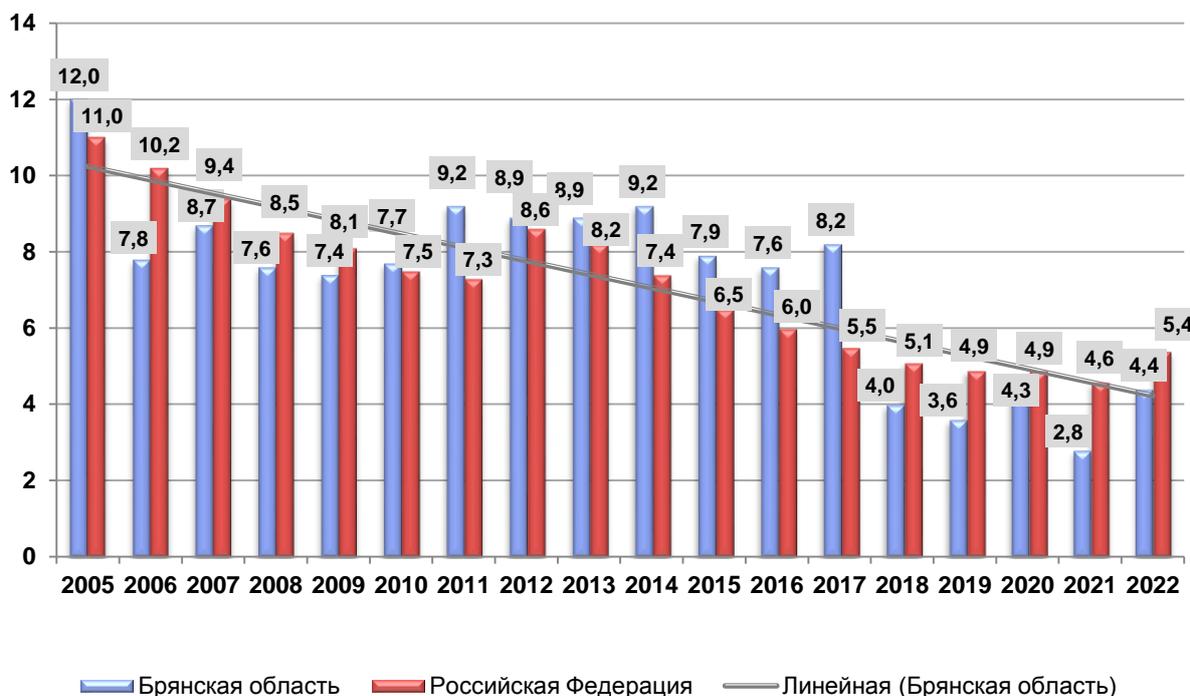


Рис. 8. Показатели младенческой смертности, на 1 000 родившихся живыми

В структуре смертности за 2022 год по причинам смерти, 1-е место, как и в 2021 году занимают болезни системы кровообращения 45,0% (2021 – 35,9%; РФ 2022 – 43,8%); 2-е место – новообразования – 15,1% (2021 – болезни органов дыхания – 14,0%; РФ 2022 – новообразования – 14,8%); 3-е место – травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин – 8,2% (2021 – новообразования – 11,7%; РФ 2022 – травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин – 7,8%) (рис. 9).

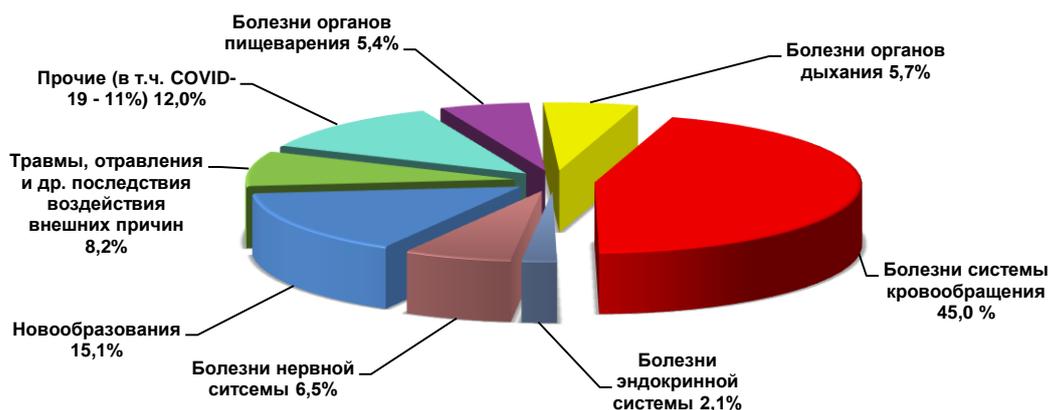
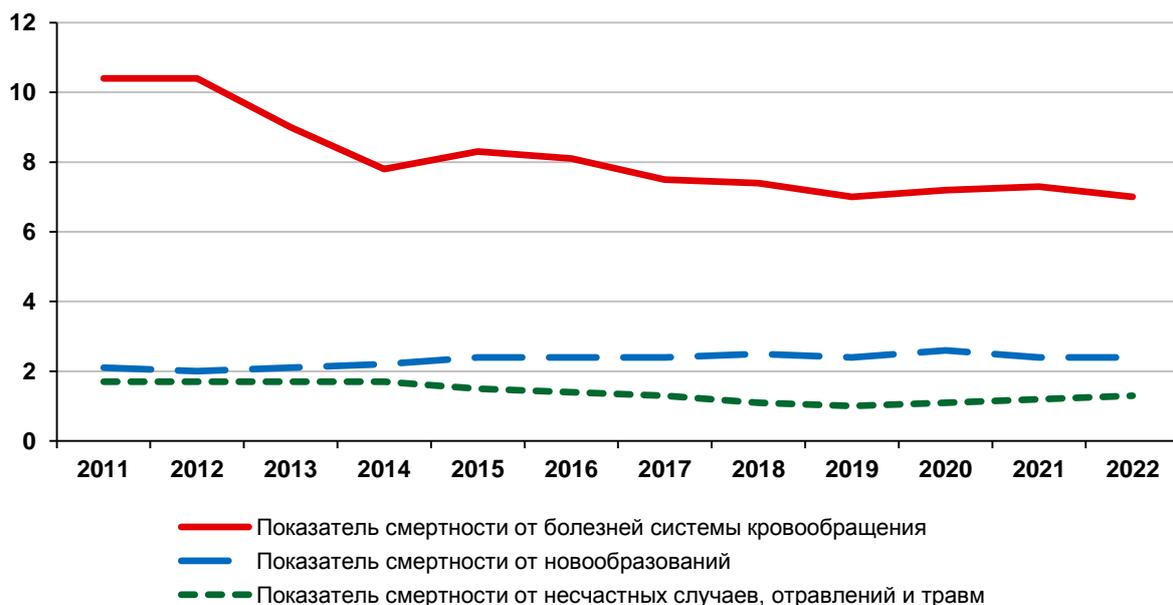


Рис. 9. Структура смертности по причинам смерти населения Брянской области в 2022 г.

Таблица 5

**Смертность по основным классам причин смерти на территории  
Брянской области**

<i>Показатель</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>
Всего умерших, в т.ч.:	17615	20148	23832	18100
▪ болезней системы кровообращения	8415	8618	8548	8141
▪ новообразований	2954	3148	2813	2741
▪ несчастных случаев, отравлений и травм, из них:	1226	1315	1404	1488
–случайных отравлений алкоголем	112	179	199	175
–самоубийств	135	184	166	131
–убийств	79	62	59	54
Показатель смертности на 1000 населения, в т.ч. от:	14,7	17,0	20,3	15,7
▪ болезней системы кровообращения	7,0	7,2	7,3	7,1
▪ новообразований	2,4	2,6	2,4	2,3
▪ несчастных случаев, отравлений и травм, из них:	1,0	1,1	1,2	1,3
–случайных отравлений алкоголем	0,09	0,1	0,2	0,1
–самоубийств	0,1	0,2	0,1	0,1
–убийств	0,06	0,05	0,05	0,04

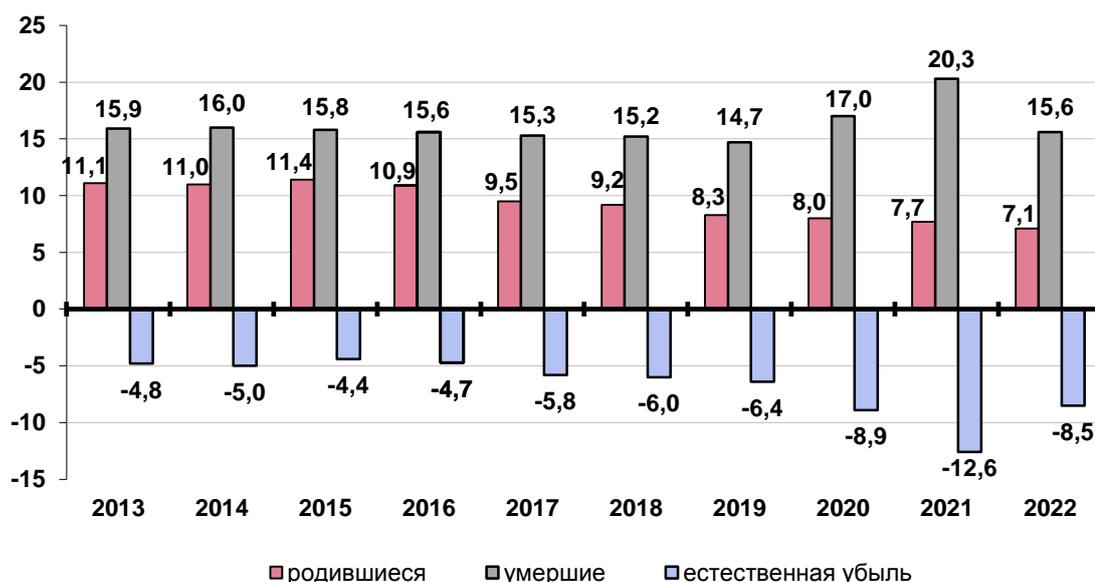


**Рис. 10.** Динамика смертности по ведущим причинам смерти на территории Брянской области, на 1 000 населения

Ожидаемая продолжительность жизни населения Брянской области в 2022 году составила 71,2 года (2021 – 68,7 года). По сравнению с 2021 годом данный показатель вырос на 2,5 года.

Сложившаяся демографическая ситуация требует особого подхода и объединения общих усилий всех структур власти для стабилизации численности населения Брянской области и формирования предпосылок к дальнейшему демографическому росту и подразумевает комплексную реализацию трёх направлений:

- ✓ укрепление здоровья и снижение смертности населения;
- ✓ стимулирование рождаемости и укрепление семьи;
- ✓ повышение эффективности использования миграционных потоков.



**Рис. 11.** Коэффициенты естественного движения населения Брянской области, на 1 000 населения

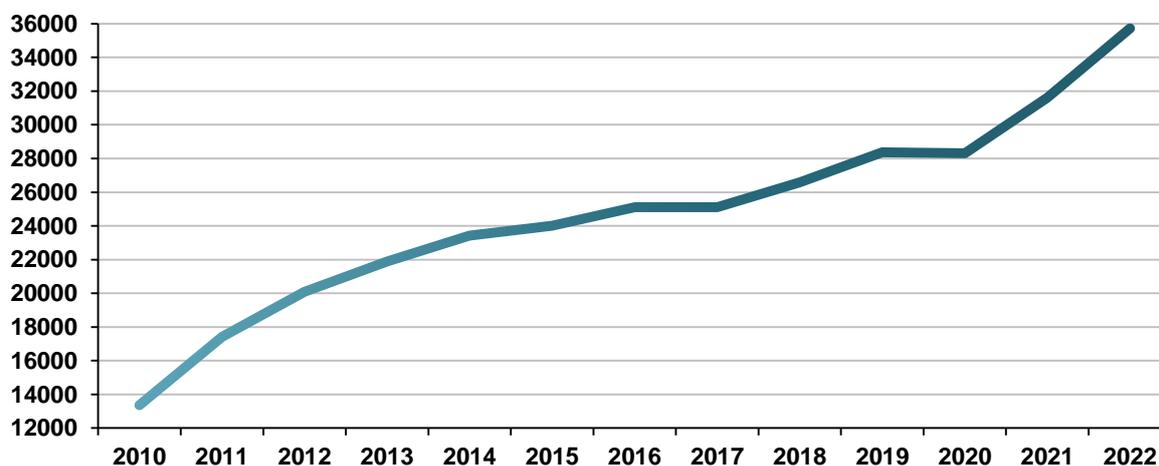
Показатели социального развития Брянской области представлены в таблице 6.

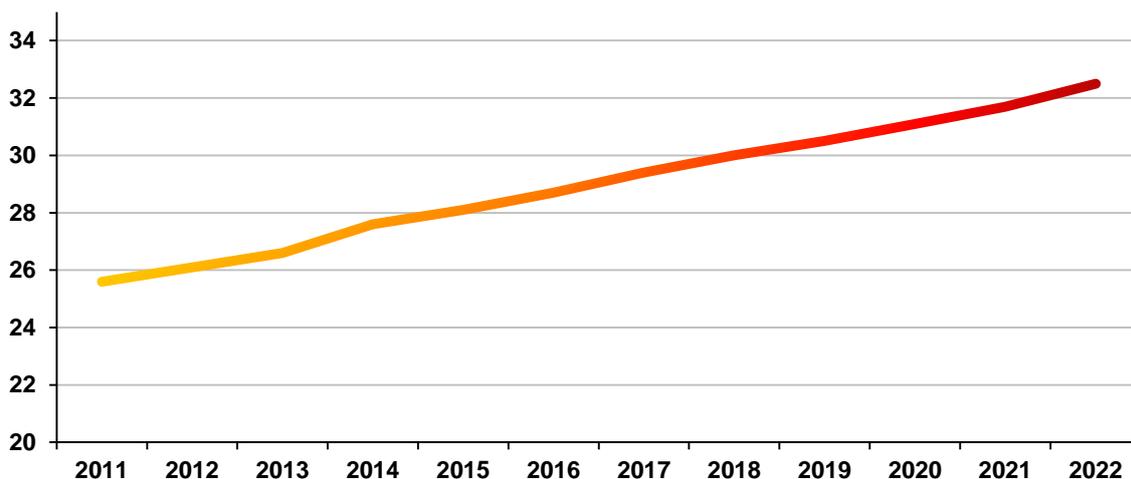
Таблица 6

**Исходные данные для оценки социальных факторов в Брянской области**

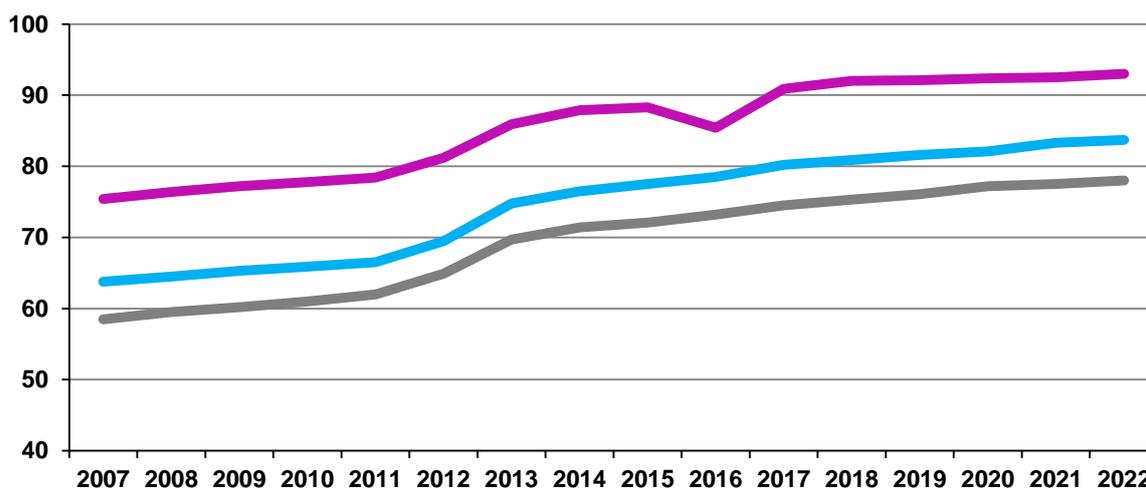
<i>Показатель</i>	<i>Единица измерения</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>
Среднедушевой доход населения	руб./чел.	28636,4	31608,5	35722,2
Прожиточный минимум	руб./чел.	11027	11280	13127
Стоимость минимальной продуктовой корзины	руб./чел.	4173,57	5148,52	5667,40
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума	%	13,6	13,0	12,0
Площадь жилищ, приходящихся в среднем на одного жителя на конец года	м <sup>2</sup> /чел.	31,1	31,7	32,5
Удельный вес общей площади, оборудованной:				
– водопроводом	%	82,1	83,3	83,7
– водоотведением	%	77,2	77,5	78,0
– отоплением	%	92,4	92,5	93,0

При анализе данных о социальном развитии Брянской области на протяжении последних 10 лет очевидной становится тенденция к улучшению социального благополучия населения.

**Рис. 12.** Среднедушевой доход населения Брянской области, руб./чел.



**Рис. 13.** Площадь жилых помещений, приходящихся в среднем на одного жителя Брянской области, м²/чел.



- Удельный вес жилой площади, оборудованной водопроводом, %
- Удельный вес жилой площади, оборудованной водоотведением, %
- Удельный вес жилой площади, оборудованной отоплением, %

**Рис. 14.** Удельный вес жилой площади, оборудованной водопроводом, водоотведением, отоплением в Брянской области, %

*Состояние питьевого водоснабжения*

Ситуация как с подземными источниками централизованного водоснабжения, так и с поверхностными источниками централизованного водоснабжения за последние три года существенно не изменилась.

В рамках реализации мероприятий федерального проекта «Чистая вода» продолжается инвентаризация источников.

В 2023 году число источников питьевого централизованного водоснабжения составило – 1 822 (2022 – 1 815; 2021 – 1 865; 2020 – 1 865), из них не отвечало санитарным правилам и нормативам – 243 или 13,3% (2022 – 3,6%; 2021 – 4,5%; 2020 – 5,0%). Значительное увеличение доли источников питьевого водоснабжения, на соответствующих санитарным требованиям, отмечается ввиду установления факта отсутствия зон санитарной охраны (далее – ЗСО) – 243 или 100% (2022 – 3,3%, 2021 – 4,5%; 2020 – 5,0%). Активно проводится работа с хозяйствующими субъектами по установлению ЗСО.

Число источников водоснабжения и их состояние уточнено в ходе инвентаризации в рамках реализации федерального проекта «Чистая вода» на территории Брянской области.

Гигиеническая характеристика качества питьевой воды в источниках централизованного водоснабжения

Для оценки влияния качества питьевой воды на здоровье населения в 2023 году исследования проводились на 245 мониторинговых точках.

Таблица 7

**Состояние источников централизованного питьевого водоснабжения**

<i>Показатели</i>	<i>Подземные источники</i>			<i>Поверхностные источники</i>		
	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Количество источников	1865	1815	1820	2	2	2
– из них не соответствуют ГН, %	4,5	3,6	100	-	-	-
• в т.ч. из-за отсутствия ЗСО, %	4,5	3,3	100	-	-	-
Доля проб, не соответствующих ГН по санитарно-химическим показателям, %	16,9	16,8	14,5	100	100	100
Доля проб, не соответствующих ГН по микробиологическим показателям, %	1,8	1,7	2,3	11,1	12,5	-

Всего из источников централизованного водоснабжения в 2023 году отобрано и проанализировано 5 544 пробы воды из источников питьевого централизованного водоснабжения, (2022 – 4 984), из которых:

- 2 860 проб воды по санитарно-химическим показателям, из них 419 проб не соответствовали нормативным требованиям, что составило 14,7% (2022 – 16,8%, 2021 – 16,9%; 2020 – 14,0%; РФ 2022 – 23,86%);
- 2 676 проб по микробиологическим показателям, из них 62 пробы не соответствовали нормативным требованиям или 2,3% (2022 – 1,7%, 2021 – 1,9%; 2020 – 1,3%; РФ 2022 – 3,76%);
- 8 проб по паразитологическим показателям, несоответствий не выявлено (2019-2022 г.г. – несоответствий не выявлено; РФ 2022 – 0,26%) (рис. 15).

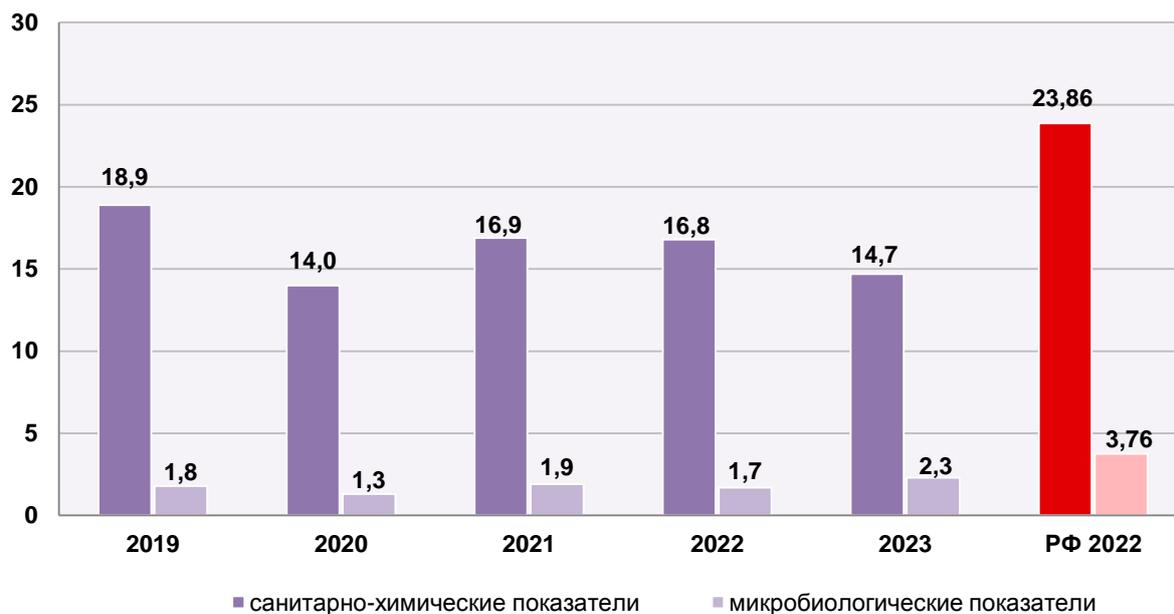


Рис. 15. Доля проб воды из источников централизованного водоснабжения не соответствующих гигиеническим требованиям, %



Рис. 16. Территориальное распределение по доле проб воды из источников централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2023 г.



**Рис. 17.** Территориальное распределение по доле проб воды из источников централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2023 г.

В 2023 году наблюдается увеличение доли проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, в то время как доля несоответствующих проб по санитарно-химическим показателям уменьшилась.

При этом доля несоответствующих проб воды питьевой из источников централизованного водоснабжения остаётся ниже среднероссийских значений.

Таблица 8

**Доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим нормативам, %**

<i>Исследуемые показатели</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Темп прироста к 2020, %</i>
Санитарно-химические	14,0	16,9	16,8	14,6	4,3
Микробиологические	1,3	1,9	1,7	2,3	77

В ходе проведённого анализа результатов исследований по административным территориям Брянской области установлено, что на территориях: г. Брянска, Жирятинского, Карачевского, Клетнянского, Климовского, Комаричского, Погарского, Почепского и Трубчевского районов в 2023 году отмечалась наибольшая доля проб воды, отобранных в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, и превышающая среднеобластной показатель – 14,6% (табл. 9).

Таблица 9

**Доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, превышающих гигиенические нормативы по санитарно-химическим показателям по административным территориям, %**

<i>Административная территория</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
г. Брянск	40,3	37,5	35,6
г. Клинцы	11,1	7,1	0
г. Сельцо	5,6	20,0	4,8
Брасовский район	45,4	40,9	7,7
Брянский район	21,2	14,5	11,6
Выгоничский район	3,3	1,05	1,1
Гордеевский район	0	0	0
Дубровский район	0	16,7	11,1
Дятьковский район	4	1,3	0
Жирятинский район	25,6	40,0	35,6
Жуковский городской округ	4,8	100	0
Злынковский район	50	6,25	9,0
Карачевский район	24,3	38,3	21,8
Клетнянский район	41,7	0	100
Климовский район	38,9	44,0	58,6
Клинцовский район	2,6	0	0
Комаричский район	80,6	54,5	43,1
Красногорский район	3,7	0	0
Мглинский район	0	0	0
Навлинский район	21,4	24,6	4,4
Новozyбковский городской округ	66,7	0	10,0
Погарский район	10,8	12,4	18,8
Почепский район	50,7	30,1	38,7
Рогнединский район	50,0	0	0
Севский район	25,4	3,7	9,4
Стародубский район	2,3	0,6	0
Суземский район	31,0	18,2	10,0
Суражский район	0	1,9	0
Трубчевский район	14,3	29,8	26,4
Унечский район	1,3	4,0	1,1

Доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих по микробиологическим показателям, превышающая среднеобластной показатель (2,3%), в 2023 году отмечается на территориях: Брасовского, Брянского, Жуковского, Комаричского, Красногорского и Навлинского районов (табл. 10).

Таблица 10

**Доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям по административным территориям, %**

<i>Административная территория</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
г. Брянск	0,8	0,5	0,8
г. Клинцы	2,8	0	0
г. Сельцо	0	0	0
Брасовский район	0	15,0	11,1
Брянский район	5,1	2,0	14,5
Выгоничский район	0	0	0
Гордеевский район	0	0	0
Дубровский район	0	0	0
Дятьковский район	0,9	1,0	0
Жирятинский район	1,3	5,6	0
Жуковский район	1,4	0	13,3
Злынковский район	0	0	0
Карачевский район	2,7	6,4	1,6
Клетнянский район	38,5	0	0
Климовский район	4,3	0	0
Клинцовский район	0	0	0
Комаричский район	0	7,1	14,8
Красногорский район	6,8	0	9,2
Мглинский район	0	0	0
Навлинский район	13,2	3,3	30,4
Новозыбковский городской округ	0	0	0
Погарский район	0	0	0
Почепский район	0	1,5	0
Рогнединский район	100	90	0
Севский район	4,1	9,6	1,3
Стародубский район	0	0	0
Суземский район	11,4	13,5	0
Суражский район	0	0	0
Трубчевский район	0	9,4	0,9
Унечский район	0	0	0

*Гигиеническая характеристика качества питьевой воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения*

В 2023 году отобрано и исследовано 17 проб воды из поверхностных источников питьевого централизованного водоснабжения (2022 – 24), из которых:

- 6 проб воды на санитарно-химические показатели, из них 6 проб не соответствовали нормативным требованиям, что составило 100% (2022 – 100%; 2021 – 100%; 2020 – исследования не проводились);

- 6 проб воды на микробиологические показатели, все пробы соответствовали нормативным требованиям (2022 – 12,5%; 2021 – 11,1%; 2020 – исследования не проводились);
- 5 проб воды на паразитологические показатели, несоответствий не обнаружено (2020-2022 г.г. – несоответствий не обнаружено).

Гигиеническая характеристика качества питьевой воды в подземных источниках централизованного водоснабжения

В 2023 году отобрано и исследовано 5 527 проб воды из подземных источников питьевого централизованного водоснабжения (2022 – 4 928), из которых:

- 2 854 пробы питьевой воды на санитарно-химические показатели, из них 413 проб не соответствовали нормативным требованиям, что составило 14,5% (2022 – 16,5%; 2021 – 16,8%; 2020 – 14,0%);
- 2 670 проб на микробиологические показатели, из них 62 пробы не соответствовали нормативным требованиям, что составило 2,3% (2022 – 1,7%; 2021 – 1,8%; 2020 – 1,3%);
- 3 пробы на паразитологические показатели, несоответствий не выявлено (2020-2022 г.г. – несоответствий не выявлено).

Таблица 11

**Доля проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим нормативам, %**

<i>Исследуемые показатели</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Темп прироста к 2020, %</i>
Санитарно-химические	14,0	16,8	16,5	14,5	3,4
Микробиологические	1,3	1,8	1,7	2,3	43,5

В 2023 году наблюдается снижение доли проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, по сравнению с периодом 2020-2022 г.г. растёт.

В ходе проведённого анализа результатов исследований по административным территориям Брянской области установлено, что на территориях: г. Брянска, Жирятинского, Карачевского, Клетнянского, Климовского, Комаричского, Погарского, Почепского и Трубчевского районов в 2023 году отмечается наибольшая доля проб воды, отобранных из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям и превышающая среднеобластной показатель – 14,5% (табл. 12).

Таблица 12

**Доля проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения,  
превышающих гигиенические нормативы по санитарно-химическим показателям  
по административным территориям, %**

<i>Административная территория</i>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
г. Брянск	39,5	36,1	34,6
г. Клинцы	11,1	7,1	0
г. Сельцо	5,6	20,0	4,8
Брасовский район	45,4	40,9	7,7
Брянский район	21,2	14,5	11,6
Выгоничский район	3,3	1,1	1,1
Гордеевский район	0	0	0
Дубровский район	0	16,7	11,1
Дятьковский район	4,0	1,3	0
Жирятинский район	25,6	40,0	35,6
Жуковский район	4,8	100	0
Злынковский район	50,0	6,25	9,0
Карачевский район	24,3	38,3	21,8
Клетнянский район	41,7	0	100
Климовский район	38,9	44,0	58,6
Клинцовский район	2,6	0	0
Комаричский район	80,6	54,5	43,1
Красногорский район	3,7	0	0
Мглинский район	0	0	0
Навлинский район	21,4	24,6	4,4
Новозыбковский городской округ	66,7	0	10,0
Погарский район	10,8	12,4	18,8
Почепский район	50,7	30,1	38,7
Рогнединский район	50,0	0	0
Севский район	25,4	3,7	9,4
Стародубский район	2,3	0,6	0
Суземский район	31,0	18,2	10,0
Суражский район	0	2,0	0
Трубчевский район	14,3	29,8	26,4
Унечский район	1,3	4,0	1,1



**Рис. 18.** Территориальное распределение по доле проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2023 г.



**Рис. 19.** Территориальное распределение по доле проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2023 г.

В ходе проведённого анализа результатов исследований по административным территориям Брянской области установлено, что на территориях: Брасовского, Брянского, Жуковского, Комаричского, Красногорского и Навлинского районов в 2023 году отмечается наибольшая доля проб воды, отобранных из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям и превышающая среднеобластной показатель – 2,3% (табл. 13).

Таблица 13

**Доля проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям по административным территориям, %**

<i>Административная территория</i>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
г. Брянск	0,6	0,3	0,8
г. Клинцы	2,8	0	0
г. Сельцо	0	0	0
Брасовский район	0	15,0	11,1
Брянский район	5,1	2,0	14,5
Выгоничский район	0	0	0
Гордеевский район	0	0	0
Дубровский район	0	0	0
Дятьковский район	9,0	1,0	0
Жирятинский район	1,3	5,6	0
Жуковский район	1,4	0	13,3
Злынковский район	0	0	0
Карачевский район	2,7	6,4	1,6
Клетнянский район	38,5	0	0
Климовский район	4,3	0	0
Клинцовский район	0	0	0
Комаричский район	0	7,1	14,8
Красногорский район	6,8	0	9,2
Мглинский район	0	0	0
Навлинский район	13,2	3,3	30,4
Новозыбковский городской округ	0	0	0
Погарский район	0	0	0
Почепский район	0	1,5	0
Рогнединский район	100	90	0
Севский район	4,1	9,6	1,3
Стародубский район	0	0	0
Суземский район	11,4	13,5	0
Суражский район	0	0	0
Трубчевский район	0	9,4	0,9
Унечский район	0	0	0

Гигиеническая характеристика качества питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения

Из распределительной сети централизованного водоснабжения в 2023 году отобрано и проанализировано 17 638 проб воды (2022 – 16 243), из которых:

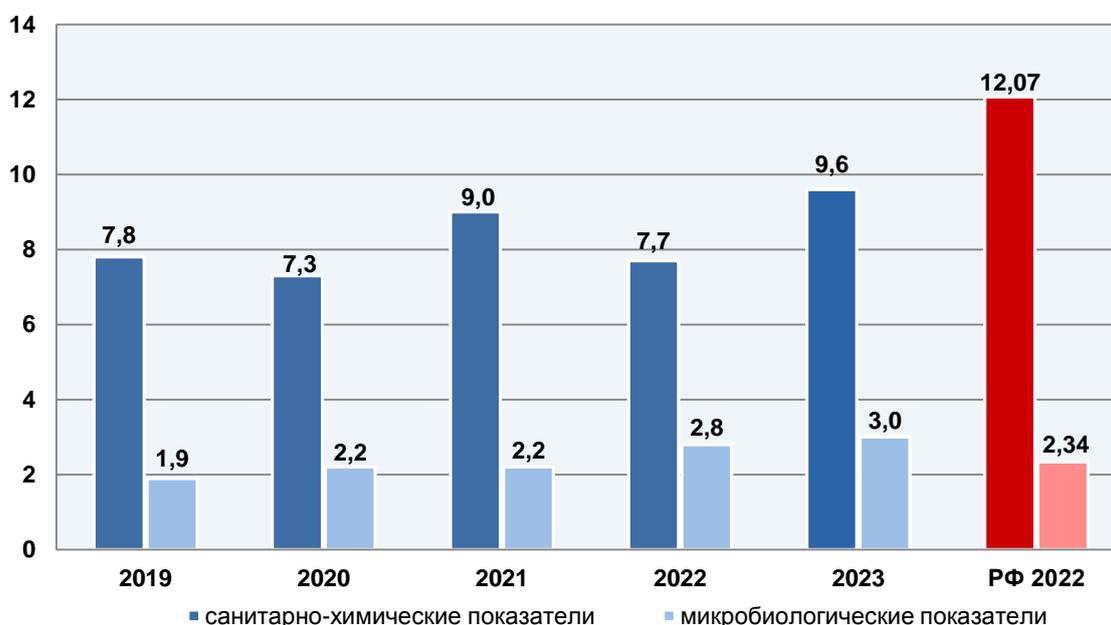
- 6 627 проб воды по санитарно-химическим показателям, из них 637 проб не соответствовали санитарным требованиям, что составило 9,6% (2022 – 7,7%; 2021 – 9%; 2020 – 7,3%; РФ 2022 – 12,07%);
- 10 952 пробы воды по микробиологическим показателям, из них 334 пробы не соответствовали нормативным требованиям, что составило 3,0% (2022 – 2,8%; 2021 – 2,2%; 2020 – 2,2%; РФ 2022 – 2,34%);
- 59 проб воды по паразитологическим показателям, несоответствий не обнаружено (2020-2022 г.г. – несоответствий не обнаружено; РФ 2022 – 0,07%) (рис. 20).

Таблица 14

**Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим нормативам, %**

<i>Исследуемые показатели</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Темп прироста к 2020, %</i>
Санитарно-химические	7,3	9,0	7,7	9,6	31,5
Микробиологические	2,2	2,2	2,8	3,0	36,3

Таким образом, в 2023 году наблюдается увеличение доли проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, оставаясь ниже среднероссийских показателей, и незначительный рост по микробиологическим показателям.



**Рис. 20.** Доля проб питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям, %

В 2023 году наибольшая доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, и превышающая среднеобластной показатель (9,6%) на территориях: г.г. Брянска, Сельцо, Брянского, Жирятинского, Карачевского, Клетнянского, Климовского, Комаричского, Почепского, Севского и Суземского районов (табл. 15).

Таблица 15

**Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, по административным территориям, %**

<i>Административная территория</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
г. Брянск	12,3	8,9	9,8
г. Клинцы	3,4	8,6	1,4
г. Сельцо	45,0	20,0	37,5
Брасовский район	4,0	7,8	0
Брянский район	20,1	12,1	10,8
Выгоничский район	1,4	1,9	4,5
Гордеевский район	6,5	4,2	0
Дубровский район	6,5	9,3	1,0
Дятьковский район	4,1	5,6	3,6
Жирятинский район	55,2	35,3	25,6
Жуковский район	1,2	1,4	5,6
Злынковский район	10,9	19,8	7,8
Карачевский район	24,4	9,3	35,0
Клетнянский район	19,2	14,3	15,0
Климовский район	15,2	6,7	14,2
Клинцовский район	0	0	0
Комаричский район	18,7	26,8	24,3
Красногорский район	13,3	0	0
Мглинский район	3,0	0	0
Навлинский район	18,2	11,4	0
Новозыбковский городской округ	10,3	4,1	1,2
Погарский район	11,8	5,9	6,2
Почепский район	29,3	22,7	41,2
Рогнединский район	26,0	4,7	8,0
Севский район	0	6,7	11,5
Стародубский район	0,5	0,3	0
Суземский район	13,5	4,4	17,0
Суражский район	1,7	1,0	0
Трубчевский район	21,6	18,0	0
Унечский район	6,9	4,3	5,2

По микробиологическим показателям наибольшая доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям и превышающая среднеобластной показатель (3,0%) в 2023 году отмечается на территориях: г.г. Клинцы, Сельцо, Брасовского, Брянского, Дубровского, Жирятинского, Жуковского, Злынковского, Карачевского, Клетнянского, Комаричского, Красногорского, Рогнединского и Трубчевского районов (табл. 16).

Таблица 16

**Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, по административным территориям, %**

<i>Административная территория</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
г. Брянск	3,7	1,6	2,0
г. Клинцы	2,8	0	4,7
г. Сельцо	3,6	5,1	4,3
Брасовский район	6,2	6,1	8,7
Брянский район	3,0	3,8	4,5
Выгоничский район	0,6	6,8	1,9
Гордеевский район	3,2	2,2	1,0
Дубровский район	3,0	3,1	4,2
Дятьковский район	3,1	4,8	0
Жирятинский район	1,4	18,9	21,8
Жуковский район	1,0	0,9	5,2
Злынковский район	1,7	2,6	4,5
Карачевский район	4,1	4,7	6,3
Клетнянский район	4,8	11,8	12,4
Климовский район	2,2	3,4	0,7
Клинцовский район	8,9	4,3	2,5
Комаричский район	2,1	8,2	23,3
Красногорский район	14,6	0,9	6,9
Мглинский район	0	0	0
Навлинский район	5,6	7,2	1,05
Новозыбковский городской округ	0,3	2,9	0,3
Погарский район	0,5	0,2	0,4
Почепский район	0,4	8,1	2,7
Рогнединский район	4,9	28,0	8,5
Севский район	2,0	11,9	0
Стародубский район	1,0	0,4	0
Суземский район	6,3	13,5	2,4
Суражский район	0	0,5	0
Трубчевский район	0	9,0	3,2
Унечский район	0,4	0	0



**Рис. 21.** Территориальное распределение по доле проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2023 г.



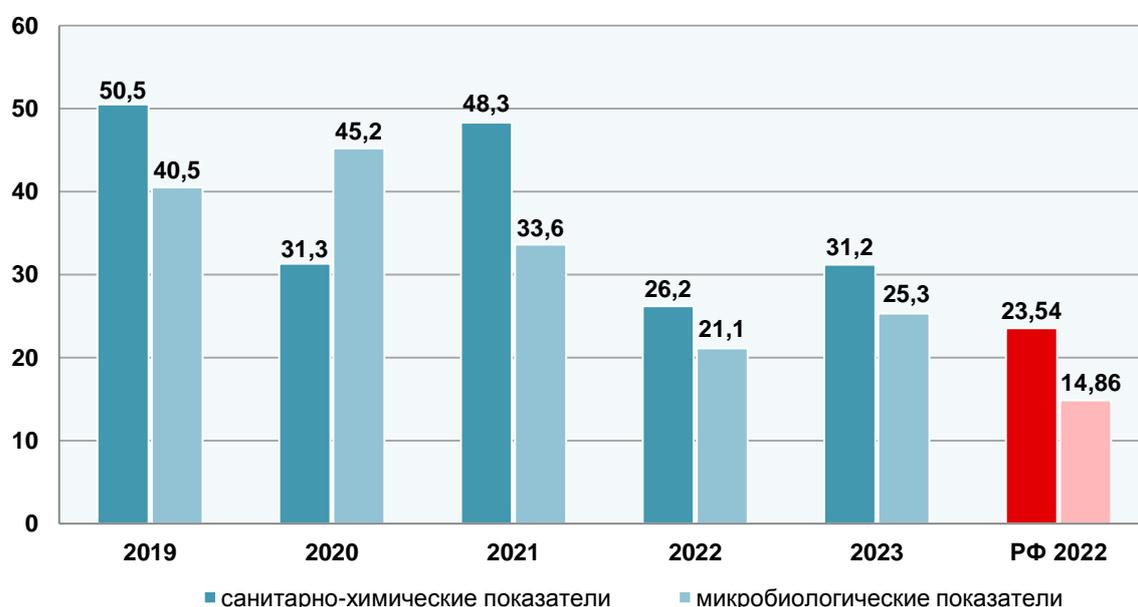
**Рис. 22.** Территориальное распределение по доле проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2023 г.

*Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения и её влияние на здоровье населения*

Гигиеническая характеристика воды систем нецентрализованного водоснабжения

Из нецентрализованных источников водоснабжения в 2023 году отобрано и исследовано:

- 125 проб воды по санитарно-химическим показателям, из них 39 проб не соответствовали санитарным требованиям, что составило 31,2% (2022 – 26,2%; 2021 – 48,3%; 2020 – 31,3%; РФ 2022 – 23,54%);
- 130 проб воды по микробиологическим показателям, из них 33 пробы не соответствовали санитарным требованиям, что составило 25,3% (2022 – 21,1%; 2021 – 33,6%; 2020 – 45,2%; РФ 2022 – 14,86%);
- 39 проб воды по паразитологическим показателям, несоответствий не выявлено (2020-2022 г.г. – несоответствий не выявлено; РФ 2022 – 0,07%) (рис. 23).



**Рис. 23.** Доля неудовлетворительных проб питьевой воды из источников нецентрализованного водоснабжения, %

В 2023 году по сравнению с 2022 годом наблюдается значительное увеличение доли проб воды из систем нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям. В сравнении с 2020 годом результаты исследования проб воды из нецентрализованных источников питьевого водоснабжения улучшились.

Таблица 17

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

<i>Показатели</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Темп прироста к 2020, %</i>
Санитарно-химические	31,3	48,3	26,2	31,2	-0,3
Микробиологические	45,2	33,6	21,1	25,3	-44

В ходе проведённого анализа результатов исследований за 2023 год по административным территориям установлено, что на территориях: Брянского, Жуковского, Злынковского, Мглинского, Суземского и Унечского районов отмечается наибольшая доля проб воды из систем нецентрализованного водоснабжения, превышающая среднеобластной показатель (31,2%), не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (табл. 18).

Таблица 18

**Доля проб воды из систем нецентрализованного водоснабжения,  
не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям,  
по административным территориям, %**

<i>Административная территория</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
г. Брянск	88,9	43,75	0
г. Клинцы	6,8	0	4,9
г. Сельцо	0	66,7	0
Брасовский район	0	0	0
Брянский район	69,6	40,0	80,0
Выгоничский район	33,3	100	0
Гордеевский район	100	0	0
Дубровский район	50,0	0	0
Дятьковский район	100	100	0
Жирятинский район	100	0	0
Жуковский район	0	0	33,3
Злынковский район	0	0	100
Карачевский район	66,7	12,5	0
Клетнянский район	0	100	0
Климовский район	60,0	50,0	0
Клинцовский район	4,6	0	0
Комаричский район	66,7	0	0
Красногорский район	92,3	0	0
Мглинский район	16,7	33,3	100
Навлинский район	0	100	0
Новозыбковский городской округ	0	100	0
Погарский район	0	0	0
Почепский район	0	0	0
Рогнединский район	0	0	0
Севский район	60,0	0	0
Стародубский район	0	0	0
Суземский район	100	80,0	89,5
Суражский район	42,9	50,0	0
Трубчевский район	0	0	0
Унечский район	34,8	66,7	100

По микробиологическим показателям в 2023 году наибольшая доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям и превышающая среднеобластной показатель (25,3%) на территориях: Брянского, Выгоничского, Дубровского, Жуковского, Почепского и Суземского районов (табл. 19).

Таблица 19

**Доля проб воды из систем нецентрализованного водоснабжения,  
не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям,  
по административным территориям, %**

<i>Административная территория</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
г. Брянск	66,7	0	0
г. Клинцы	22,2	0	1,5
г. Сельцо	0	100	0
Брасовский район	0	0	0
Брянский район	33,3	85,7	80,0
Выгоничский район	0	100	100
Гордеевский район	3,2	0	0
Дубровский район	33,3	0	50,0
Дятьковский район	33,3	25,0	0
Жирятинский район	100	0	0
Жуковский район	54,5	0	33,3
Злынковский район	0	0	0
Карачевский район	88,9	0	0
Клетнянский район	0	0	0
Климовский район	16,7	0	0
Клинцовский район	39,1	0	0
Комаричский район	2,1	0	0
Красногорский район	38,5	0	0
Мглинский район	0	33,3	0
Навлинский район	0	0	0
Новozyбковский городской округ	50,0	0	0
Погарский район	0	0	0
Почепский район	0	0	100
Рогнединский район	50,0	0	0
Севский район	40,0	0	0
Стародубский район	0	0	0
Суземский район	0	0	84,2
Суражский район	0	0	0
Трубчевский район	0	0	0
Унечский район	10,0	6,7	14,3



**Рис. 24.** Территориальное распределение по доле проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2023 г.



**Рис. 25.** Территориальное распределение по доле проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2023 г.

Гигиеническая характеристика воды систем нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях

Немалая часть сельского населения использует в питьевых целях воду из нецентрализованных источников водоснабжения.

Всего в течение года было отобрано и проанализировано проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях:

- ✓ 49 проб воды на санитарно-химические показатели, из них 26 проб не соответствовали санитарным требованиям, что составило 53,1% (2022 – 44,4%; 2021 – 59,8%; 2020 – 32,7%);
- ✓ 38 проб воды на микробиологические показатели, из них 25 проб не соответствовали санитарным требованиям, что составило 65,8% (2022 – 35,7%; 2021 – 27,6%; 2020 – 45,9%);
- ✓ на паразитологические показатели в 2023 году отбор проб воды не проводился (2020-2022 г.г. – несоответствий не выявлено) (табл. 20).

Таблица 20

**Доля проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не отвечающих гигиеническим нормативам, %**

<i>Показатели</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Темп прироста к 2020, %</i>
Санитарно-химические	32,7	59,8	44,4	53,1	38,4
Микробиологические	45,9	27,6	35,7	65,8	30,2



**Рис. 26.** Территориальное распределение по доле проб воды из систем нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям в 2023 г.

В 2023 году в сравнении с 2022 годом наблюдается отрицательная динамика роста доли проб воды из систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям.

В 2023 году наибольшая доля проб воды, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, и превышающая среднеобластной показатель (53,1%) на территориях: Брянского, Злынковского, Мглинского и Суземского районов (табл. 21).

Таблица 21

**Доля проб воды из систем нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, по административным территориям, %**

<i>Административная территория</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Брасовский район	0	0	0
Брянский район	77,8	40,0	80,0
Выгоничский район	0	100	0
Гордеевский район	100	0	0
Дубровский район	50	0	0
Дятьковский район	0	100	0
Жирятинский район	100	0	0
Жуковский район	0	0	0
Злынковский район	0	0	100
Карачевский район	0	0	0
Клетнянский район	0	100	0
Климовский район	0	100	0
Клинцовский район	39,1	0	0
Комаричский район	66,7	0	0
Красногорский район	92,3	0	0
Мглинский район	16,7	33,3	100
Навлинский район	0	100	0
Новозыбковский городской округ	0	100	0
Погарский район	0	0	0
Почепский район	0	0	0
Рогнединский район	0	0	0
Севский район	60	0	0
Стародубский район	0	0	0
Суземский район	100	85,7	87,5
Суражский район	42,9	50,0	0
Трубчевский район	0	0	0
Унечский район	33,3	66,7	0

По микробиологическим показателям в 2023 году наибольшая доля проб воды, не соответствующих гигиеническим требованиям, и превышающая среднеобластной показатель (65,8%) на территориях: Брянского, Выгоничского, Дубровского, Почепского и Суземского районов (табл. 22).

Таблица 22

**Доля проб воды из систем нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, по административным территориям, %**

<i>Административная территория</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Брасовский район	0	0	0
Брянский район	0	11,1	80,0
Выгоничский район	0	0	100
Гордеевский район	33,3	100	0
Дубровский район	0	33,3	50,0
Дятьковский район	0	33,3	0
Жирятинский район	100	100	0
Жуковский район	0	60	0
Злынковский район	0	0	0
Карачевский район	0	0	0
Клетнянский район	0	0	0
Климовский район	0	0	0
Клинцовский район	44,5	39,1	0
Комаричский район	0	0	0
Красногорский район	48,4	38,5	0
Мглинский район	0	0	0
Навлинский район	0	0	0
Новozyбковский городской округ	29,4	50,0	0
Погарский район	0	0	0
Почепский район	0	0	100
Рогнединский район	0	50,0	0
Севский район	50	40,0	0
Стародубский район	0	0	0
Суземский район	55,5	0	87,5
Суражский район	11,1	0	0
Трубчевский район	0	0	0
Унечский район	31,8	0	0



**Рис. 27.** Территориальное распределение по доле проб воды из систем нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2023 г.

Таблица 23

**Доля проб питьевой воды объектов нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим нормативам, %**

Объекты водоснабжения	2020		2021		2022		2023		Темп прироста к 2020, %	
	сан/хим	сан/бак	сан/хим	сан/бак	сан/хим	сан/бак	сан/хим	сан/бак	сан/хим	сан/бак
Нецентрализованное водоснабжение (колодцы, каптажи)	31,3	45,2	48,3	33,6	26,2	21,1	31,2	25,3	-0,3	-44
Нецентрализованное водоснабжение в сельских поселениях	37,2	45,9	59,8	27,6	44,4	35,7	53,1	65,8	42,7	76,8

Основными причинами неудовлетворительного качества питьевой воды являются несвоевременное проведение текущих и капитальных ремонтов колодцев и каптажей, малый водоразбор и слабая защищённость подземных водоносных горизонтов от загрязнения с поверхности территорий.

Одной из причин является природное высокое содержание железа, стронция в питьевой воде, связанное с интенсивным водоотбором и формированием депрессионной воронки в г. Брянске радиусом более 100 км, которая привела к

ухудшению качества подземных вод и антропогенное загрязнение в отдельных районах области незащищённых водоносных горизонтов нитратами.

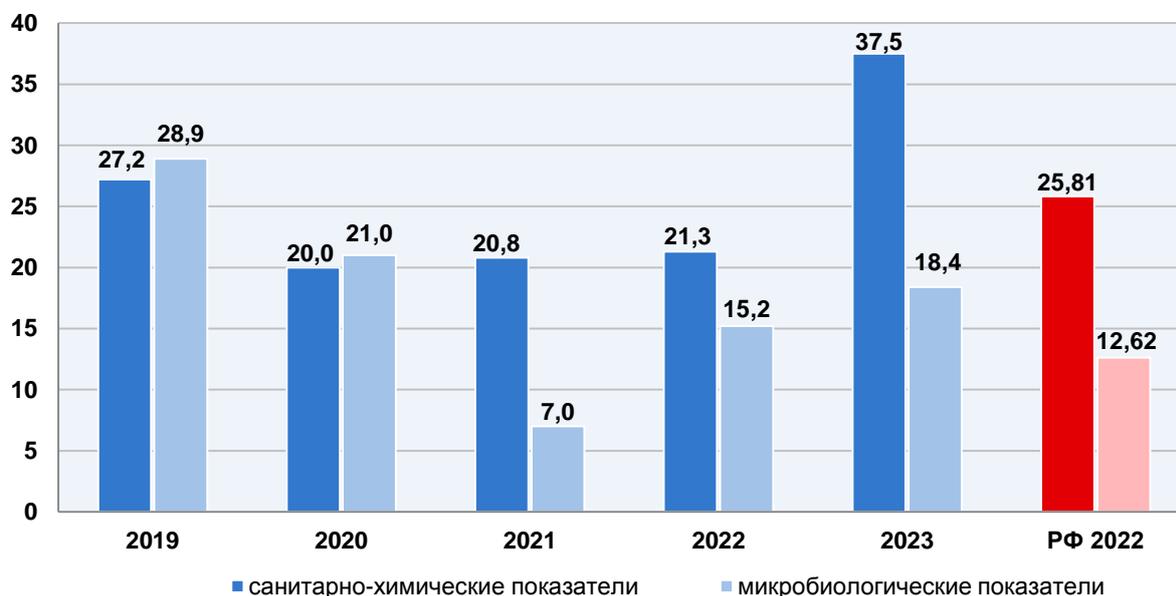
*Состояние водных объектов в местах водопользования населения*

Контроль состояния поверхностных водоёмов осуществляется по двум направлениям:

- лабораторное исследование качества воды водных объектов в пунктах питьевого хозяйственно-бытового и рекреационного водопользования в рамках социально-гигиенического мониторинга и при рассмотрении жалоб и обращений;
- проведение контрольных (надзорных) мероприятий (далее – КНМ) за деятельностью предприятий, имеющих выпуски сточных вод в поверхностные водоёмы.

Всего в течение 2023 года из водоёмов 1 категории в рамках социально-гигиенического мониторинга отобрано и исследовано:

- на санитарно-химические исследования – 8 проб воды, из них 3 пробы не соответствовали санитарным требованиям, что составило 37,5% (2022 – 21,3%; 2021 – 20,8%; 2020 – 20,0%; РФ 2022 – 25,81%);
- на микробиологические исследования – 49 проб воды, из них 9 проб не соответствовали санитарным требованиям, что составило 18,4% (2022 – 15,2%, 2021 – 7,0%; 2020 – 21,0%; РФ 2022 – 12,62%);
- на паразитологические исследования – 27 проб воды, из них 1 проба не соответствовала санитарным требованиям, что составило 3,7% (2020-2022 г.г. – все пробы соответствовали; РФ 2022 – 0,43%) (рис. 28).



**Рис. 28.** Доля проб воды из водоёмов 1 категории, не отвечающих гигиеническим нормативам, %

В 2023 году вырос удельный вес проб воды из водоёмов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям. Впервые с 2019 года выявлена одна проба несоответствующая гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям.

В ходе проведённого анализа результатов исследований за 2023 год по административным территориям Брянской области установлено, что пробы воды из водоёмов 1 категории, не соответствующие санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, выявлены лишь на территории г. Брянска (37,5%), по микробиологическим – на территории Клинцовского района (18,4%) и по паразитологическим – на территории Дятьковского района (3,7%).

Из водоёмов 2 категории в 2023 году отобрано и исследовано:

- 470 проб воды на санитарно-химические показатели, из них 87 проб не соответствовали санитарным требованиям, что составило 18,5% (2022 – 32,4%; 2021 – 26,0%; 2020 – 23,4%; РФ 2022 – 17,11%);
- 588 проб воды на микробиологические показатели, из них 180 проб не соответствовали санитарным требованиям, что составило 30,6% (2022 – 26,9%; 2021 – 32,4%; 2020 – 18,0%; РФ 2022 – 17,99%);
- 456 проб воды на паразитологические показатели, из них 19 проб не соответствовали санитарным требованиям, что составило 4,2% (2022 – 3,4%; 2021 – 1,1%; 2020 – 1,0%; РФ 2022 – 0,87%) (табл. 24).

Таблица 24

**Доля проб воды из водоёмов 2 категории, не отвечающих гигиеническим нормативам, %**

<i>Исследуемые показатели</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Темп прироста к 2020, %</i>
Санитарно-химические	23,4	26,0	32,4	18,5	-20,9
Микробиологические	18,0	32,4	26,9	30,6	70
Паразитологические	1,0	1,1	3,4	4,2	76,2

В 2023 году, отмечена тенденция к увеличению доли проб воды из водоёмов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим и паразитологическим показателям. По санитарно-химическим показателям наблюдается снижение неудовлетворительных проб воды по сравнению с предыдущим годом.

Одной из причин значительного роста неудовлетворительных проб является масштабный паводок 2023 года, приведший к существенному загрязнению водоёмов.

В ходе проведённого анализа результатов исследований за 2023 год по административным территориям Брянской области установлено, что пробы воды из водоёмов 2 категории, не соответствующие гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям и превышающим среднеобластной показатель (18,5%), выявлены на территориях г. Брянска, Брянского, Брасовского, Выгоничского, Карачевского, Навлинского, Стародубского и Унечского районов (табл. 25).

Таблица 25

**Доля проб воды из водоёмов 2 категории, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, по административным территориям, %**

<i>Административная территория</i>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
г. Брянск	86,4	78,7	73,7
г. Клинцы	23,1	0	0
г. Сельцо	0	0	0
Брасовский район	50	100	100
Брянский район	100	40,4	51,7
Выгоничский район	60,0	25,0	40,0
Гордеевский район	0	0	0
Дубровский район	0	0	0
Дятьковский район	0	0	0
Жирятинский район	3,4	28,6	11,1
Жуковский район	0	0	0
Злынковский район	0	0	0
Карачевский район	100	23,5	100
Клетнянский район	0	0	0
Климовский район	0	0	0
Клинцовский район	0	0	0
Комаричский район	0	0	0
Красногорский район	0	0	0
Мглинский район	0	0	0
Навлинский район	71,4	22,2	22,2
Новозыбковский городской округ	0	-	0
Погарский район	0	40,0	12,5
Почепский район	0	83,3	0
Рогнединский район	0	0	0
Севский район	0	0	0
Стародубский район	0	0	30,8
Суземский район	0	0	0
Суражский район	23,1	17,9	0
Трубчевский район	0	18,2	0
Унечский район	13,8	0	47,0

По микробиологическим показателям, превышающим среднеобластной показатель (30,6%) – на территориях г.г. Брянска, Клинцы, Брасовского, Брянского, Гордеевского, Клетнянского, Клинцовского, Комаричского, Красногорского, Навлинского, Новозыбковского и Трубчевского районов (табл. 26).

Таблица 26

**Доля проб воды из водоёмов 2 категории, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, по административным территориям, %**

<i>Административная территория</i>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
г. Брянск	18,3	24,8	51,8
г. Клинцы	76,9	61,9	71,9
г. Сельцо	0	0	0
Брасовский район	0	62,5	37,5
Брянский район	27,8	21,2	37,1
Выгоничский район	11,1	80,0	25,0
Гордеевский район	0	28,6	100
Дубровский район	0	25	0
Дятьковский район	15,4	33,3	23,9
Жирятинский район	0	100	0
Жуковский район	0	0	0
Злынковский район	0	0	0
Карачевский район	45,4	35,2	15,4
Клетнянский район	33,3	60	55,5
Климовский район	0	0	0
Клинцовский район	28,6	27,3	100
Комаричский район	0	0	100
Красногорский район	0	28,6	100
Мглинский район	0	0	0
Навлинский район	0	22,2	50,0
Новозыбковский городской округ	50,0	27,4	48,3
Погарский район	95,1	80,0	0
Почепский район	0	83,3	11,1
Рогнединский район	0	0	25,0
Севский район	100	100	0
Стародубский район	0	0	0
Суземский район	100	66,7	0
Суражский район	0	0	0
Трубчевский район	100	81,8	50,0
Унечский район	0	0	0

По паразитологическим показателям, превышающим среднеобластной показатель (4,2%) – на территориях Брянского, Гордеевского, Злынковского, Карачевского, Клинцовского, Красногорского и Трубчевского районов.



**Рис. 29.** Территориальное распределение по доле проб воды из водоёмов 2 категории, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям в 2023 г.



**Рис. 30.** Территориальное распределение по доле проб воды из водоёмов 2 категории, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям в 2023 г.



**Рис. 31.** Территориальное распределение по доле проб воды из водоемов 2 категории, не соответствующих гигиеническим требованиям по паразитологическим показателям в 2023 г.

Таблица 27

**Доля проб воды из открытых водоёмов, не отвечающих гигиеническим нормативам, %**

<i>Створы</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>РФ 2022</i>
<i>По санитарно-химическим показателям</i>					
Водоёмы 1 категории водопользования	20,0	20,8	21,3	37,5	25,81
Водоёмы 2 категории водопользования	23,4	26,0	32,4	18,5	17,11
<i>По микробиологическим показателям</i>					
Водоёмы 1 категории водопользования	21,0	7,0	15,2	18,4	12,62
Водоёмы 2 категории водопользования	18,0	32,4	26,9	30,6	17,99

Таким образом, по сравнению с 2022 годом качество воды в водоёмах 1 категории ухудшилось как по санитарно-химическим, так и по микробиологическим показателям.

Качество воды водоёмов 2 категории ухудшилось по сравнению с 2022 годом по микробиологическим показателям и улучшилось по санитарно-химическим показателям. Одновременно доля неудовлетворительных проб воды водоёмов 2 категории по санитарно-химическим и микробиологическим показателям значительно выше среднероссийских показателей.

Основная причина неудовлетворительных результатов анализов воды в водоёмах области – несоблюдение мероприятий в водоохраных зонах водоёмов.

*Атмосферный воздух населённых мест*

Одним из ведущих факторов внешней среды, определяющих условия проживания населения, является состояние атмосферного воздуха.

Всего в 2023 году исследовано 15 457 проб атмосферного воздуха населённых мест (2022 – 7 607), из них:

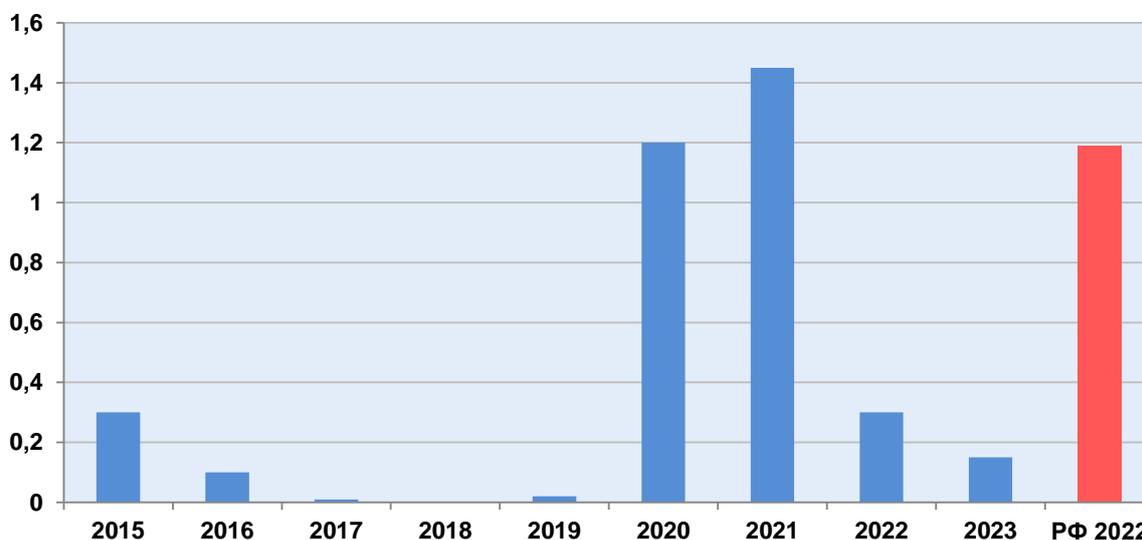
- 13 369 проб на содержание загрязняющих веществ в городских поселениях, из них 20 проб не соответствовали нормативным требованиям, что составило 0,15% (2022 – 0,3%; 2021 – 1,45%; 2020 – 1,2%; РФ 2022 – 1,19%);
- 2 088 проб на содержание загрязняющих веществ в сельских поселениях, превышений гигиенических нормативов не обнаружено (2020-2022 г.г. – 0%; РФ 2022 – 0,48%) (табл. 28).

Таблица 28

**Доля проб атмосферного воздуха, не отвечающих гигиеническим нормативам по приоритетным загрязняющим веществам, %**

	2019	2020	2021	2022	2023	РФ 2022
В городских поселениях	0,02	1,2	1,45	0,3	0,15	1,19
В сельских поселениях	0	0	0	0	0	0,48

В 2023 году необходимо отметить значительное улучшение качества атмосферного воздуха в городских поселениях по сравнению с периодом 2020-2022 г.г. с одновременным стабильным отсутствием доли несоответствующих проб в сельских с 2019 года (рис. 32).



**Рис. 32.** Доля проб атмосферного воздуха в городских поселениях, превышающих ПДК, %

Превышения гигиенических нормативов в исследованных пробах воздуха в городских поселениях в 2023 году отмечаются по содержанию углеводов и гидроксibenзола и его производных. Основанием для отбора стали мероприятия в рамках устранения последствий ЧС техногенного характера.

Таблица 29

**Доля проб атмосферного воздуха с превышением ПДК, %**

<i>Загрязняющие вещества</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Углерод (сажа)	0	0	0,06	0	0	0
Углеводороды	0	0	0	0,32	0,3	0,06
Аммиак	0	0	0,27	0,56	0	0
Взвешенные вещества	0,67	0,17	0	0	0	0
Дигидросульфид	0	0	0,8	0,56	0	0
Диоксид серы	0	0	0,06	0	0	0
Гидроксibenзол и его производные	0	0	0	0	0	0,03

*Состояние почвы*

В 2023 году контроль состояния почвы осуществлялся в 76 мониторинговых точках на территории Брянской области.

Всего в 2023 году отобрано и проанализировано 2 302 пробы почвы:

- 617 проб почвы на санитарно-химические показатели, из них 14 проб не соответствовали гигиеническим нормативам, что составило 2,3% (2022 – 1,5%; 2021 – 0,2%; 2020 – 3,4%; РФ 2022 – 5,05%);
- 845 проб почвы на микробиологические показатели, из них 31 проба не соответствовала гигиеническим нормативам, что составило 3,7% (2022 – 1,0%; 2021 – 4,5%; 2020 – 6,5%; РФ 2022 – 6,07%);
- 840 проб почвы на паразитологические показатели, из них 13 проб не соответствовали гигиеническим нормативам, что составило 1,5% (2022 – 2,4%; 2021 – 1,2%; 2020 – 0,6%; РФ 2022 – 0,76%) (табл. 30).

Таблица 30

**Доля проб почвы, не отвечающих гигиеническим нормативам, %**

<i>Исследуемые показатели</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Темп прироста к 2020, %</i>
Санитарно-химические	3,4	0,2	1,5	2,3	-47,8
Микробиологические	6,5	4,5	1,0	3,7	-75,7
Паразитологические	0,6	1,2	2,4	1,5	60

Таким образом, отмечается ухудшение качества почвы по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в сравнении с 2022 годом. Вместе с тем, по паразитологическим показателям – значительное улучшение.

В ходе проведённого анализа результатов исследований по административным территориям Брянской области установлено, что в 2023 году пробы почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, отмечаются в Брянском и Навлинском районах; по микробиологическим показателям – на территориях г. Клинцы, Гордеевского, Дятьковского, Клетнянского, Жуковского, Клиновского и Красногорского районов; по паразитологическим показателям – на территориях г. Брянска, Брянского и Навлинского районов.

Гигиеническая характеристика почвы в селитебной зоне

В 2023 году исследовано:

- 191 проба почвы на санитарно-химические показатели, из них несоответствующих – 4 пробы, что составило 2,1% (2022 – 0,5%; 2021 – 0%; 2020 – 3,6%);
- 170 проб почвы на санитарно-микробиологические, из них несоответствующих – 3 пробы, что составило 1,8% (2022 – 0,8%; 2021 – 3,6%; 2020 – 6,5%);
- 209 проб почвы на паразитологические показатели, из них несоответствующих – 5 проб, что составило 2,4% (2022 – 4%; 2021 – 1,6%; 2020 – 0,6%)

В 2023 году наблюдается увеличение доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и санитарно-микробиологическим показателям, но в тоже время наблюдается снижение доли проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям.

В ходе проведённого анализа результатов исследований за 2023 год по административным территориям Брянской области установлено, что пробы почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям отмечаются на территориях Дятьковского и Жуковского районов; по санитарно-химическим и паразитологическим – на территории г. Брянска.

Гигиеническая характеристика почвы на территории детских учреждений и детских площадок

В 2023 году всего отобрано и исследовано 866 проб почвы на территории детских организаций и детских площадок:

- на санитарно-химические показатели – 170 проб, из них 3 пробы не соответствовали гигиеническим нормативам, что составило 1,7% (2022 – 1,5%; 2021 – 0%; 2020 – 1,3%; РФ 2022 – 4,88%);
- на микробиологические показатели – 337 проб, из них 9 проб не соответствовали гигиеническим нормативам, что составило 2,7% (2022 – 0,6%; 2021 – 1,7%, 2020 – 0,9%; РФ 2022 – 5,03%);
- на паразитологические показатели – 359 проб, все соответствовали гигиеническим нормативам (2022 – 2,1%; 2020-2021 г.г. – все пробы соответствовали; РФ 2022 – 0,52%) (табл. 31).

Таблица 31

**Доля проб почвы на территории детских организаций и детских площадок, не соответствующих гигиеническим нормативам, %**

<i>Исследуемые показатели</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Темп прироста к 2020, %</i>
Санитарно-химические	1,3	0	1,5	1,7	30,7
Микробиологические	0,9	1,7	0,6	2,7	200
Паразитологические	0	0	2,1	0	0

Необходимо отметить, что в 2023 году доля неудовлетворительных результатов исследования проб почвы на санитарно-химические и микробиологические показатели является максимальной за период с 2019 года.



**Рис. 33.** Доля проб почвы территорий детских организаций и детских площадок с превышением гигиенических нормативов, %

В ходе проведенного анализа результатов исследований за 2023 год по административным территориям Брянской области установлено, что пробы почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок по микробиологическим показателям отмечаются на территории Жуковского района; по санитарно-химическим – на территории г. Брянска.

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

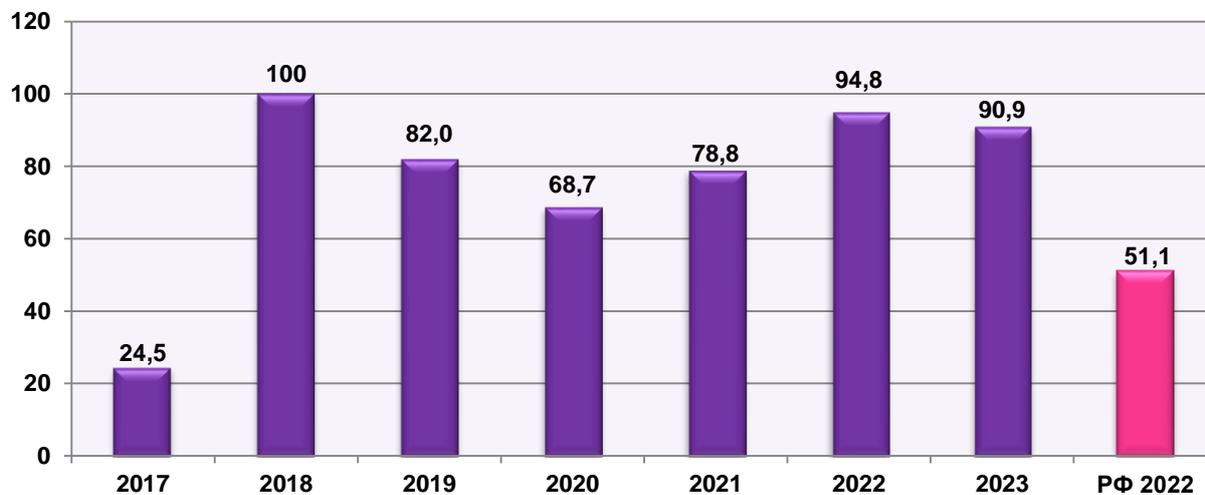
Основное влияние на санитарно-эпидемиологическую обстановку при эксплуатации источников потенциально опасных физических факторов неионизирующей природы оказывается на промышленных объектах, территории жилой застройки в жилых и общественных зданиях (в учебных заведениях, детских и лечебно-профилактических учреждениях) и на транспорте.

Наиболее значимым из физических факторов, оказывающих влияние на среду обитания человека, является шум, воздействие которого на людей в условиях плотной застройки населенных пунктов продолжает возрастать.

В 2023 году обследование объектов, являющихся потенциальными источниками шума, проводилось в рамках социально-гигиенического мониторинга, а также при рассмотрении жалоб и обращений граждан на ухудшение условий проживания в связи с превышением шума на территории жилой застройки и в жилых помещениях.

В Брянской области в течение многолетнего анализируемого периода (2017-2023 г.г.) наибольшее число измерений акустического шума, не соответствующих гигиеническим нормативам, приходится на шум от автомагистралей, улиц с интенсивным движением в городских и сельских поселениях.

В 2023 году проведены измерения уровня шума на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях в 99 точках, из них в 90 точках результаты измерений не соответствовали гигиеническим нормативам, что составило 90,9% (2022 – 94,8%; 2021 – 78,8%; 2020 – 68,7%; РФ 2022 – 51,1%).



**Рис. 34.** Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях, %

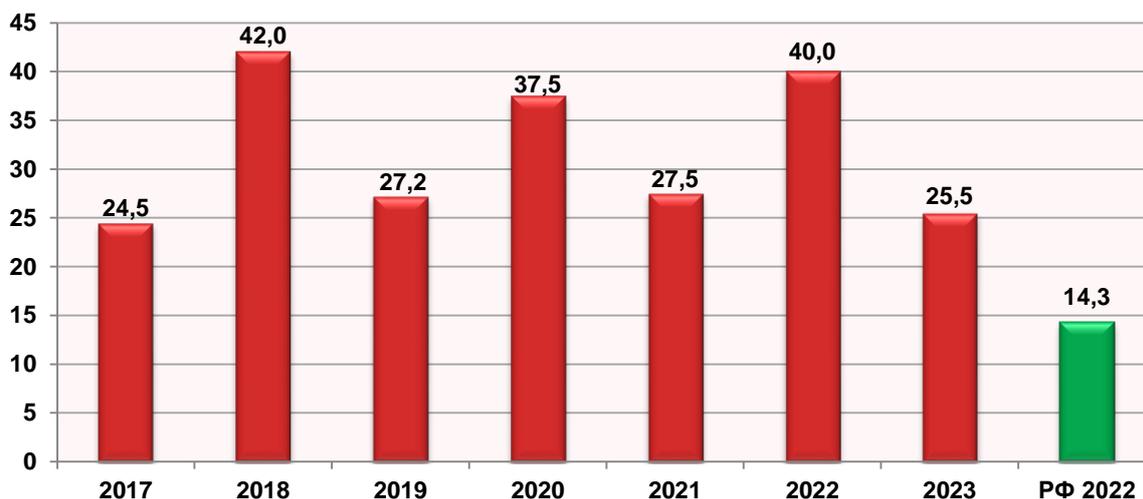


**Рис. 35.** Территориальное распределение по доле уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях в 2023 г.

В ходе проведённого анализа результатов исследований по административным территориям Брянской области установлено, что, как и в 2020-2022 г.г., в 2023 году наибольшая доля измерений уровня шума, не соответствующих гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях, и превышающая среднеобластной показатель (90,6%) на территориях: г. Брянска, Выгоничского и Карачевского районов.

Не менее значимым источником акустического шума, воздействующего на население, остаются различные внутридомовые источники встроенных в эксплуатируемые жилые здания предприятий и инженерно-технологическое оборудование (вентиляционное, холодильное оборудование, наружные блоки систем кондиционирования, звуковоспроизводящая и звукоусилительная аппаратура, лифты, крышные котельные, насосные и др.).

В 2023 году измерения уровня шума проведены в 157 точках на эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях, из них в 40 точках измерения не соответствовали санитарным нормам, что составило 25,5% (2022 – 40,0%; 2021 – 27,5%; 2020 – 37,5%; РФ 2022 – 14,3%) (рис. 36).

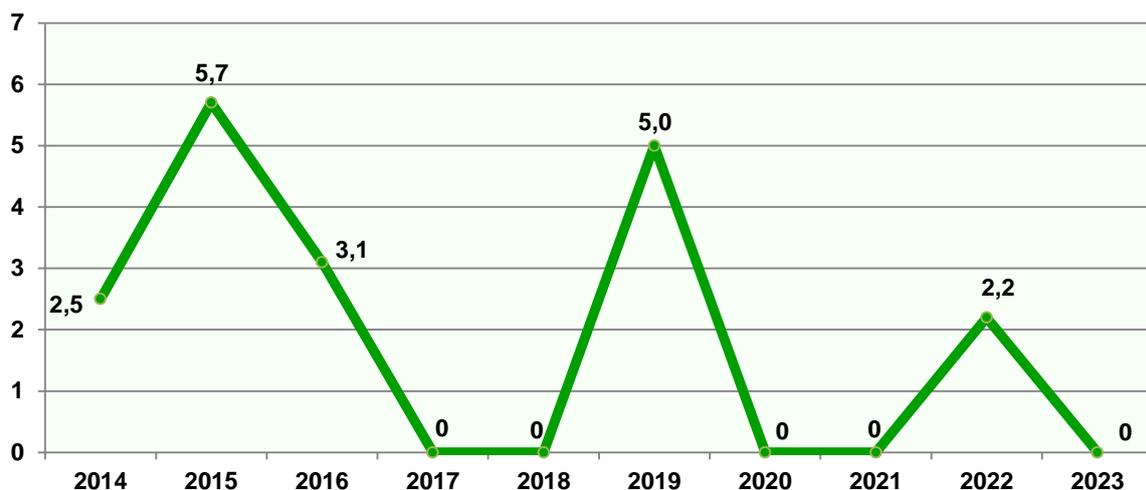


**Рис. 36.** Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях, %

В 2023 году средний областной уровень шума, не соответствующий санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях, превышает среднероссийские показатели 2022 года.

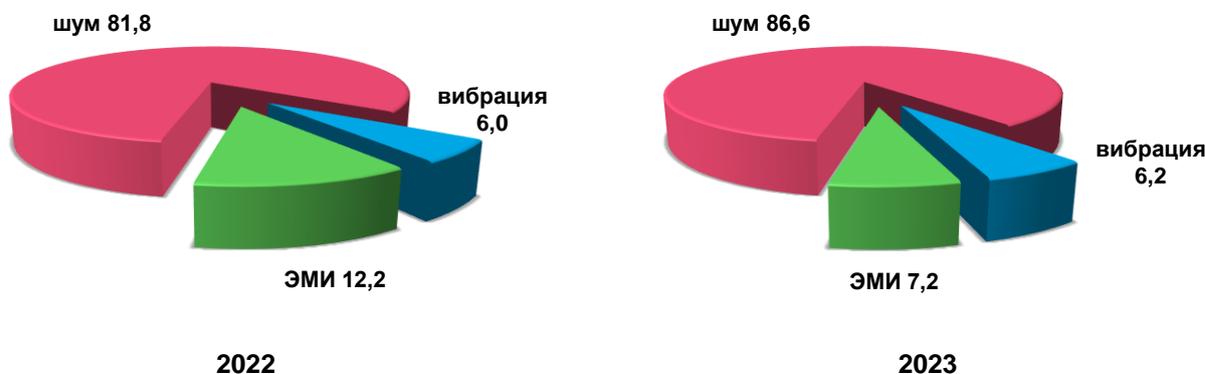
В 2023 году наибольшая доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях и превышающая среднеобластной показатель (25,5%), установлена на территории г. Брянска.

В течение 2023 года проведены измерения уровня электромагнитных излучений (далее – ЭМИ) в 48 точках измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях, все проведенные измерения соответствовали гигиеническим нормативам (2022 – 2,2%; 2020-2021 г.г. – несоответствий не обнаружено).



**Рис. 37.** Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях, %

В структуре жалоб населения, связанных с воздействием физических факторов неионизирующей природы, занимает акустический шум – 86,6% (2022 – 81,8%; 2021 – 80,8%; 2020 – 54,5%), вибрация – 6,2% (2022 – 6,0%; 2021 – 5,7%; 2020 – 27,3%); и ЭМИ – 7,2% (2022 – 12,2%, 2021 – 13,5%; 2020 – 18,2%) (рис. 38).



**Рис. 38.** Структура рассмотренных жалоб населения на неблагоприятное действие физических факторов, %

В результате анализа сведений, полученных при рассмотрении обращений граждан, в 2023 году основными источниками шума, оказывающими негативное воздействие на акустическую обстановку в жилых помещениях, в отличие от 2022 года стали предприятия общественного питания и торговли, имеющие значительное количество вентиляционного, холодильного оборудования, наружные блоки системы кондиционирования и охлаждения, музыкальное оборудование.

Значительное число жалоб в 2023 году, как и в прошлые годы, пришлось на шум, возникающий от работы разнообразного инженерно-технологического оборудования жилых и общественных зданий.

Немалую долю обращений занимают жалобы на шум, вызванный жизнедеятельностью людей, административным нарушением общественного порядка.

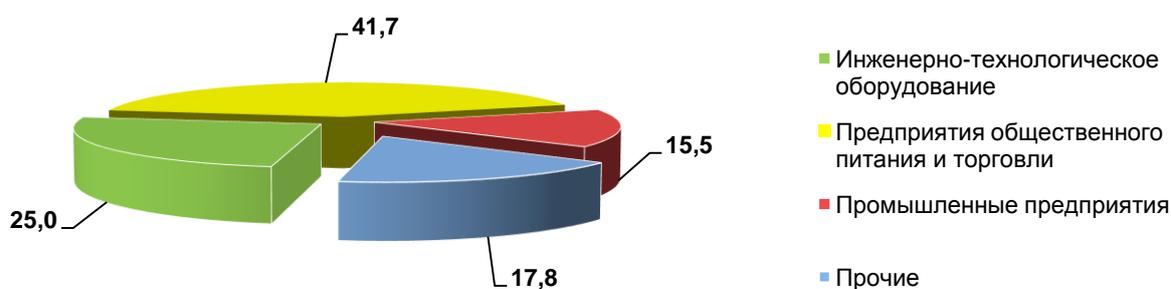
Причинами повышенного уровня шума, создаваемого указанными источниками, служит недостаточность шумо- и звукоизолирующих мероприятий в жилых зданиях, предусмотренных на стадии проектирования, монтажа оборудования, произведённого с несоблюдением проектных решений без оценки генерируемых уровней шума и вибрации; неудовлетворительная реализация шумозащитных мероприятий на стадии ввода в эксплуатацию, размещение оборудования, не предусмотренного проектом, а также неудовлетворительный контроль за эксплуатацией оборудования.

В 2023 году отмечается рост числа жалоб и обращений граждан на превышение уровня шума в жилых и общественных зданиях от различных источников. Так, анализ поступивших в 2023 году 84 жалоб на превышение уровня шума в жилых и общественных зданиях (2022 – 56) показал, что по источникам они распределились следующим образом:

- на инженерно-технологическое и санитарное оборудование зданий – 25,0% (2022 – 41,2%; 2021 – 46,2%; 2020 – 24,7%);
- на предприятия торговли и общественного питания (шум от технологического, холодильного оборудования, систем кондиционирования) – 41,7% (2022 – 25,3%; 2021 – 17,3%; 2020 – 23,4%);
- на шум, связанный с деятельностью промышленных предприятий – 15,5% (2022 – 18,5%);
- на прочие источники (жалобы на автотранспорт, не установленные источники и т.д.) – 17,8% (2022 – 14,0%; 2021 – 23,0%; 2020 – 37,6%).

В 2023 году в рамках рассмотрения обращений на негативное влияние физических факторов по результатам проведённых инструментальных замеров установлено, что обоснованными были 41% поступивших обращений (2022 – 39%).

Результаты инструментального контроля подтверждают необходимость, проведения экспертизы акустических расчётов уровней шума при размещении указанных объектов.



**Рис. 39.** Структура жалоб населения на неблагоприятное действие неионизирующих физических факторов (по источникам) в 2023 г., %

В последние годы продолжает расти значимость электромагнитного излучения как потенциально опасного фактора среды обитания. Среди источников электромагнитных полей, воздействующих на население, ведущее место занимают мобильные телефоны и различные передающие радиотехнические объекты (далее – ПРТО) связи, радио- телевидения и радионавигации, генерирующие электромагнитные поля в радиочастотном диапазоне. В связи с развитием цифрового телевидения в Российской Федерации увеличивается электромагнитная нагрузка на население, что

связано с увеличением мощности передатчиков. Одновременно растёт число базовых станций сотовой связи, которые при своей маломощности расположены в черте населённых пунктов и вносят свой вклад в суммарное влияние источников ЭМИ на здоровье населения.

В 2023 году продолжался рост числа ПРТО на территории населённых пунктов области, главным образом числа базовых станций сотовой связи (далее – БССС) и радио- телепередающих центров (далее – РТПЦ). Развитие систем мобильной связи происходило в основном за счёт реконструкции имеющихся объектов (увеличение числа радиопередатчиков), продолжения работ по внедрению систем коммуникаций 4 поколения (4G).

Жалобы населения, в основном, связаны с установкой БССС, особенно рядом с жилыми и общественными зданиями. Значительное количество жалоб на воздействие электромагнитных излучений связано с расширением проводного интернета и телевидения, прокладкой проводов и установкой телекоммуникационного оборудования в жилых домах. Как правило, данные жалобы не подтверждаются.

За 2023 год в Управление Роспотребнадзора по Брянской области поступило 7 жалоб на размещение и возможное негативное воздействие ПРТО, при этом 6 из них были оформлены в отношении 1 точки ПРТО. Все обращения рассмотрены в установленном порядке, доводы заявителей не подтвердились.

Интенсивное развитие системы сотовой радиотелефонной связи приводит к увеличению количества источников электромагнитного излучения радиочастотного диапазона. На территории области работают 4 крупных оператора сотовой связи («МТС», «Мегафон», «ВымпелКом», «Т2-Мобайл»), радио-телевещательная сеть перешла на новые технологии.

С учётом анализа поступающих в Управление Роспотребнадзора по Брянской области жалоб, а также с учётом градостроительной ситуации Управлением определены точки для осуществления контроля за уровнями электромагнитных излучений в рамках социально-гигиенического мониторинга в местах проживания населения.

В детских образовательных организациях (дошкольных, общеобразовательных) физическими факторами неионизирующей природы, способными оказывать негативное влияние на здоровье детей, в 2023 году, как и в прошлые годы, являются параметры микроклимата, освещённость и ЭМИ.

В течение 2023 года в детских дошкольных и общеобразовательных учреждениях по физическим факторам проведено:

- ✓ измерений параметров микроклимата – 15 726, из них доля не соответствующих гигиеническим нормативам составила 0,3% (2022 – 0,07%; 2021 – 0,03%; 2020 – 0,1%; РФ 2022 – 6,6%);
- ✓ измерений искусственной освещённости – 34 899, из них доля не соответствующих гигиеническим нормативам составила 2,6% (2022 – 4,2%; 2021 – 5,6%; 2020 – 1,8%; РФ 2022 – 13,3%);
- ✓ измерений ЭМИ – 2 475, замеров не соответствующих гигиеническим нормативам не установлено (2022 – 0%; 2021 – 0,6%; 2020 – 2,3%; РФ 2022 – 1,0%) (табл. 32).

Таблица 32

**Характеристика результатов измерений физических факторов, проведённых в рамках надзора за детскими дошкольными и учебными заведениями, %**

<i>Показатель</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Темп прироста к 2020, %</i>
Микроклимат	0,1	0,03	0,07	0,3	200
Освещённость	1,8	5,6	4,2	2,6	44,4
ЭМИ	2,3	0,6	0	0	-100

Стоит отметить отсутствие в 2022-2023 г.г. результатов инструментальных замеров ЭМИ в детских образовательных организациях, не соответствующих гигиеническим нормативам.

Доля проведённых измерений физических факторов в детских организациях, не соответствующих гигиеническим нормативам, по показателям искусственной освещённости имеет тенденцию к снижению в анализируемом периоде 2021-2023 г.г. Такой результат удаётся достичь благодаря замене систем освещения в образовательных организациях, несмотря на внедрение в 2021 году норматива в 400 люкс в ДОУ.

Кроме того, обращает на себя внимание, что общее число проведённых замеров в 2023 году значительно возросло по сравнению с 2020-2022 г.г. (по показателям микроклимата – в 2,3 раза, по показателям искусственной освещённости – в 4,8 раза, по ЭМИ – в 1,8 раза).

*Состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов*

*Загрязнение продовольственного сырья и пищевых продуктов контаминантами химической и микробиологической природы*

По итогам 2023 года отмечается рост удельного веса проб пищевой продукции, не соответствовавшей нормативным требованиям по микробиологическим показателям по сравнению с 2022 годом – 2,46% (2022 – 2,28%; 2021 – 2,58%; 2020 – 3,1%; РФ 2022 – 3,09%); по санитарно-химическим показателям – 0,17% (2022 – 0,14%; 2021 – 1,07%; 2020 – 0,1; РФ 2022 – 0,42%). Однако в динамике с 2019 года удельный вес отрицательных проб по микробиологическим показателям имеет тенденцию к снижению.

По физико-химическим показателям в 2023 году доля проб продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам, возросла значительно по сравнению с 2022 годом и составила 4,54% (2022 – 2,0%; 2021 – 1,69%; 2020 – 2,0%; РФ 2022 – 3,3%).

Наибольший удельный вес несоответствия по физико-химическим показателям отмечен в группах:

- «хлебобулочные изделия» – 12,90%;
- «мясо и мясные продукты» – 9,09%;
- «молоко и молочные продукты» – 7,16%.



**Рис. 40.** Динамика удельного веса проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам, %

В 2023 году исследованная пищевая продукция не соответствовала санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию следующих химических веществ:

- нитратов (0,33% проб от числа исследованных по содержанию нитратов) – 2 пробы плодоовощной продукции (овощи);
- нитритов (1 из 74 исследованных проб) – 1 проба мяса и мясных продуктов;
- микотоксинов (0,23% проб от числа исследованных по содержанию микотоксинов) – 2 пробы продуктов детского питания для детей 3-6 лет.

Исследованные в 2023 году импортируемые пробы пищевой продукции по содержанию химических веществ соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям.

Пробы остальных групп пищевых продуктов и продовольственного сырья, исследованные по санитарно-химическим показателям, соответствовали гигиеническим требованиям.

Таким образом, при лабораторно-инструментальном исследовании проб плодоовощной продукции стабильно выявляются пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям.

Данные о результатах исследования на соответствие требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям продуктов питания и продовольственного сырья за 2020-2023 г.г. представлены в таблице 33.

Таблица 33

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

<i>Продовольственное сырьё и пищевые продукты</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Всего, в том числе:	0,1	1,07	0,14	0,17
– из них импортируемые	0,15	3,25	-	-
Мясо и мясные продукты	-	-	-	0,41
– из них импортируемые	-	-	-	-
Птица, яйца и продукты их переработки	-	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-
Молоко и молочные продукты	-	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-
Рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них	-	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-
Кулинарные изделия	-	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-
Хлебобулочные и кондитерские изделия	-	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-
Флодоовощная продукция	0,25	3,05	0,61	0,23
– из них импортируемая	0,25	5,31	-	-
Масличное сырьё и жировые продукты	-	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-
Безалкогольные напитки	-	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-
Алкогoльные напитки и пиво	-	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-
Мёд и продукты пчеловодства	-	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-
Продукты детского питания	-	-	-	2 из 89
– из них импортируемые	-	-	-	-
Консервы	0,3	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-
Минеральная вода	-	-	-	-
– из них импортируемая	-	-	-	-
Зерно	-	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-
Соль	-	0,83	-	-
– из них импортируемая	-	1 из 11	-	-

В ходе проведённого анализа результатов исследований по административным территориям Брянской области установлено, что в 2023 году на территориях г. Клинцы и г. Брянска отмечается наибольшая доля проб продуктов и продовольственного сырья не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям и превышающая среднеобластной показатель – 0,17%.

Исследования пищевых продуктов на наличие генетически модифицированных организмов

Управлением Роспотребнадзора по Брянской области проводится мониторинг за продукцией, полученной из генетически модифицированных организмов (далее – ГМО) или содержащей ГМО.

На наличие ГМО в 2023 году исследовано 646 проб пищевой продукции, ГМО не обнаружены, как и за период 2018-2022 г.г.

Обеспечение паразитологической безопасности пищевых продуктов

В 2023 году исследовано 250 проб пищевой продукции по паразитологическим показателям, исследованные пробы соответствовали гигиеническим нормативам, также как и в 2022 году (2022 – 0%; 2021 – 0,44%; 2020 – 0,2%).

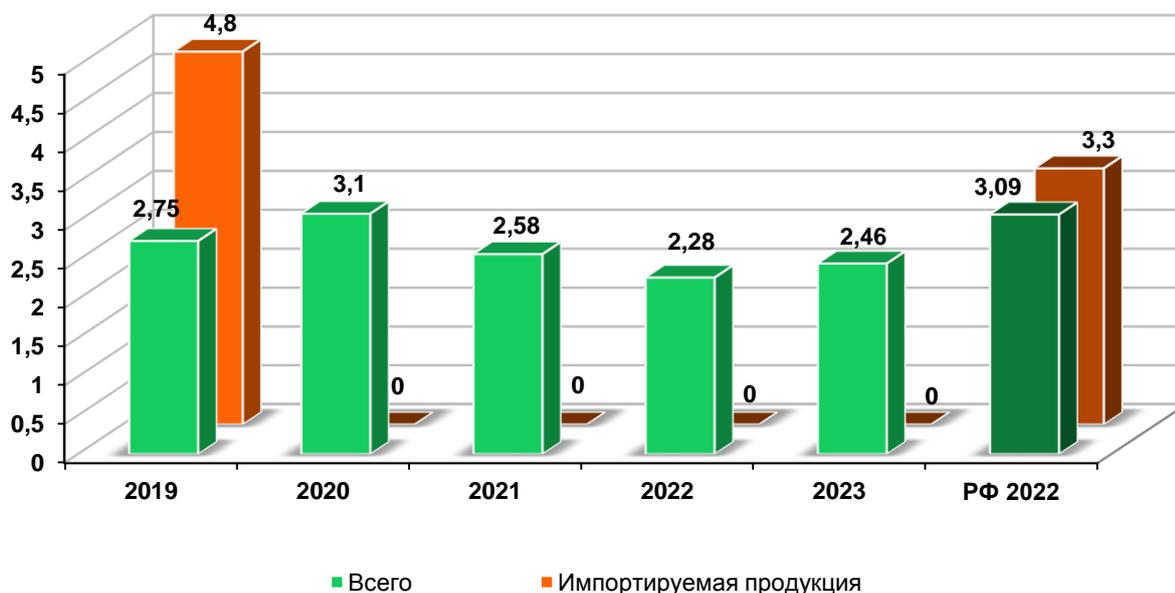
Обеспечение биологической безопасности пищевых продуктов

Удельный вес проб пищевой продукции, не отвечающей гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, в 2023 году составил 2,46% (2022 – 2,28%; 2021 – 2,58%; 2020 – 3,1%; РФ 2022 – 3,09%);

Превышение данного показателя отмечено в следующих группах продукции

- «безалкогольные напитки» (11,93%);
- «рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них» (10,18%);
- «кондитерские изделия» (4,76%);
- «продукты детского питания» (4,03%);
- «кулинарные изделия» (3,88%), за счёт кулинарных изделий цехов и предприятий общепита, реализуемые через торговую сеть (10,61%); продукция предприятий общественного питания (2,99%);
- «мясо и мясные продукты» (2,49%);
- «алкогольные напитки» (5,88%).

В 2023 году наблюдалось увеличение удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям до 2,46% по сравнению с 2022 годом. В 2020-2022 г.г. отмечается отсутствие проб импортируемой продукции, не соответствовавших гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (рис. 41).



**Рис. 41.** Динамика удельного веса проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %

Доля проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, исследованных в Брянской области, стабильно остаётся ниже среднероссийского показателя.

В 2023 году по сравнению с 2022 годом снижение удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, наблюдалось в группах:

- «мясо и мясные продукты» (2023 – 2,49%; 2022 – 3,91%; 2021 – 3,49%; 2020 – 2,1%);
- «птица, яйца и продукты их употребления» (2023 – 1,34%; 2022 – 3,91%; 2021 – 3,66%; 2020 – 3,8%);
- «хлебобулочные изделия» (2023 – 1,11%; 2022 – 2,36%; 2021 – 0,65%; 2020 – 1,2%);
- «безалкогольные напитки» (2023 – 11,93%; 2022 – 25,62%; 2021 – 4,14%; 2020 – 2,2%);
- «плодоовощная продукция» (2023 – 0,63%; 2022 – 8,84%; 2021 – 3,09%; 2020 – 2,6%);
- «консервы» (2023 – 2,21%; 2022 – 2,9%; 2021 – 3,18%, 2020 – 11,1%).

Рост удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, наблюдался в группах:

- «рыба, нерыбные объекты промысла» (2023 – 10,18%; 2022 – 6,97%; 2021 – 4,85%; 2020 – 6,8%);
- «кулинарные изделия» (2023 – 3,88%; 2022 – 2,70%; 2021 – 3,42%; 2020 – 4,3%);
- «продукты детского питания» (2023 – 4,03%; 2022 – 3,29%; 2021 – 1,18%; 2020 – 1,8%);
- «молоко и молочные продукты» (2023 – 0,65%; 2022 – 0,48%; 2021 – 1,46%; 2020 – 2,6%).

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %**

<i>Продовольственное сырьё и пищевые продукты</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Всего, в т.ч.:	3,1	2,58	2,28	2,46
– из них импортируемые, в т.ч.:	-	-	-	-
Мясо и мясные продукты	2,1	3,49	3,91	2,49
– из них импортируемые	-	-	-	-
Птица, яйца и продукты их переработки	3,8	3,66	3,91	1,34
– из них импортируемые	-	-	-	-
Молоко и молочные продукты	2,6	1,46	0,48	0,65
– из них импортируемые	-	-	-	-
Рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них	6,8	4,85	6,97	10,18
– из них импортируемые	-	-	-	-
Кулинарные изделия	4,3	3,42	2,70	3,88
– из них импортируемые	-	-	-	-
➤ в т. ч. вырабатываемые по нетрадиционным технологиям	3 из 12	4 из 18	4 из 17	2 из 22
➤ в т.ч. кулинарные изделия цехов и предприятий общепита, реализуемые через торговую сеть	12	6,96	10,32	10,61
➤ в т.ч. продукция предприятий общественного питания	3,7	2,76	2,31	2,99
Хлебобулочные изделия	1,2	0,65	2,36	1,11
– из них импортируемые	-	-	-	-
Кондитерские изделия	4,5	6,09	4,28	4,76
– из них импортируемые	-	-	-	-
Масложировая продукция, животные и рыбный жиры	-	6 из 41	1 из 26	4 из 41
– из них импортируемые	-	-	-	-
Безалкогольные напитки	2,2	4,14	25,62	11,93
– из них импортируемые	-	-	-	-
Соки, нектары, сокосодержащие напитки	1 из 23	-	2 из 19	-
Флодоовощная продукция	2,6	3,09	8,84	0,63
– из них импортируемая	-	-	-	-
Алкогoльные напитки	2,8	2,29	2,70	5,88
– из них импортируемая	-	-	-	-
Продукты детского питания	1,8	1,18	3,29	4,03
– из них импортируемые	-	-	-	-
Консервы	11,1	3,18	2,9	2,21
– из них импортируемые	-	-	-	-
Минеральная вода	6,7	-	-	1 из 10
– из них импортируемая	-	-	-	-
Вода расфасованная в емкости	-	1,92	1,37	3 из 41
БАД	-	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-
Пищевые добавки, ароматизаторы, технологические вспомогательные средства	-	-	1 из 7	-

В ходе проведённого анализа результатов исследований по административным территориям Брянской области установлено, что в 2023 году на территориях: г.г. Сельцо, Брянска, Клинцы, Дятьковского, Климовского, Красногорского, Карачевского, Клинцовского, Брянского районов и Новозыбковского городского округа отмечается наибольшая доля проб продуктов и продовольственного сырья (превышающая среднеобластной показатель – 2,46%), не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям.

Таблица 35

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, по административным территориям, %**

<i>Административная территория</i>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
г. Брянск	6,7	7,6	5,9
г. Клинцы	1,1	6,7	7,7
Новозыбковский городской округ	4,4	3,8	6,3
г. Сельцо	0	0	13,8
Брасовский район	11,1	17,6	0
Брянский район	10,3	6,9	5,2
Выгоничский район	2,1	4,0	3,6
Гордеевский район	0	0	0
Дубровский район	3,1	0	0
Дятьковский район	2,6	0	8,9
Жирятинский район	0	0	0
Жуковский район	0,1	0	0
Злынковский район	0	5,2	2,0
Карачевский район	3,8	7,2	6,1
Клетнянский район	0	0	0
Климовский район	4,2	5,3	7,4
Клинцовский район	5,1	3,3	5,3
Комаричский район	0	0	0
Красногорский район	0	3,6	6,4
Мглинский район	0	0	0
Навлинский район	3,8	0	0,8
Погарский район	0	0	0
Почепский район	0	0	0
Рогнединский район	0	0	0
Севский район	0	0	0
Стародубский район	0,2	0,01	0
Суземский район	0	0	2,2
Суражский район	0,7	0	0
Трубчевский район	1,6	0,1	0,3
Унечский район	0	0,3	0

Лабораторный контроль за содержание антибиотиков в пищевых продуктах и продовольственном сырье

В 2023 году исследовано 926 проб пищевой продукции по содержанию антибиотиков. Превышения допустимых уровней антибиотиков в 2023 году не установлено, также как и в 2022 году (2022 – 0,07%; 2021 – 0,25%). Также были проведены исследования проб пищевой продукции на наличия остаточных количеств антибиотиков.

В 2023 году в ходе исследований было выявлено контаминирование остаточным количеством антибиотиков продовольственного сырья и пищевой продукции. В 2023 году удельный вес проб, в которых обнаружены остаточные количества антибиотиков, составил 16,74% (2022 – 24,77%).

В структуре пищевой продукции наиболее часто остаточные количества антибиотиков выявлялись в:

- ✓ мясе и мясопродуктах – 33,55%;
- ✓ молоке и молочных продуктах – 31,61%;
- ✓ птице, яйце и продуктах их переработки – 25,16%.

Таблица 36

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов,  
не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков, %**

<i>Наименование продуктов</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Всего	0,66	0,25	0,07	-	-
– из них импортируемые, в т.ч.:	-	-	-	-	-
Мясо и мясные продукты	-	0,4	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-	-
Молоко и молочные продукты	1,54	0,3	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-	-
Птица, яйца и продукты их переработки	-	-	0,54	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-	-

Лабораторный контроль за содержание радиоактивных веществ в пищевых продуктах и продовольственном сырье

В 2023 году исследовано 2 484 пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья на содержание радиоактивных веществ (2022 – 2 903; 2021 – 3 257; 2020 – 3 099), из них 101 проба не соответствовала гигиеническим нормативам по содержанию цезия-137 (2022 – 110; 2021 – 134; 2020 – 147).

Удельный вес неудовлетворительных проб, отобранных на территории Брянской области в 2023 году, увеличился по сравнению с 2022 годом и составил 4,07%, однако, в периоде с 2019 года доля неудовлетворительных проб по радиологическим показателям остаётся стабильной (2022 – 3,79%; 2021 – 4,1%; 2020 – 4,7%).

В 2023 году рост доли проб пищевой продукции, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ, произошёл в группе продукции «грибы». В группе продукции «рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них» пробы отвечали нормативным требованиям (табл. 37).

Таблица 37

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ, %**

<i>Продовольственное сырьё и пищевые продукты</i>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Всего	4,7	4,1	3,79	4,07
– из них импортируемые, в т.ч.:	-	-	-	-
Мясо и мясные продукты	1,3	0,99	2,80	2,14
– из них импортируемые	-	-	-	-
Молоко и молочные продукты	0,3	0,11	0,25	0,14
– из них импортируемые	-	-	-	-
Рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них	3,6	-	-	-
– из них импортируемые	-	-	-	-
Плоды и ягоды	53,2	36 из 73	33,98	28 из 89
– из них импортируемые	-	-	-	-
Грибы	34,2	37,4	31,25	36,7
– из них импортируемые	-	-	-	-

В ходе проведённого анализа результатов исследований по административным территориям Брянской области установлено, что в 2023 году все пробы продуктов и продовольственного сырья, не соответствующие санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ, отобраны или выращены в юго-западных районах области, подвергшихся загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС.

Таблица 38

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ по административным территориям, %**

<i>Административная территория</i>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
г. Клинцы	12,1	12,5	8,2	7,9
Новозыбковский городской округ	10,1	9,1	5,8	7,7
Гордеевский район	13,1	14,1	9,9	14,5
Злынковский район	8,6	5,5	8,5	8,4
Климовский район	6,2	3,5	4,3	8,1
Клинцовский район	4,5	6,2	4,5	3,6
Красногорский район	10,0	11,6	8,2	7,7

Охват учащихся общеобразовательных учреждений питанием

Горячее питание в 2023 году получали 132 776 детей школьного возраста, из них 47 932 детей – учащиеся из льготных категорий (36,1%).

Охват учащихся горячим питанием в 2022-2023 учебном году остался на уровне 2021-2022 учебного года и составил:

✓ в общеобразовательных организациях – 99,8% (2022 – 99,98%; 2021 – 99,5%; 2020 – 98,5%);

✓ в дошкольных учреждениях – 100% (2022 – 100%; 2021 – 100%; 2020 – 100%);

✓ в средних профессиональных учреждениях – 61,2% (2022 – 60,5%; 2021 – 57,3; 2020 – 59,0%).

Питание детей организовано во всех образовательных организациях Брянской области. Питание учащихся 519 объектов общеобразовательных организаций организовано на базе пищеблоков различных организационных форм, находящихся в помещениях школ. В 3 школах Брянской области пищеблоки отсутствуют, питание детей осуществляется на базе других организаций (подвоз детей к местам организованного питания осуществляется с помощью школьных автобусов).

481 объект организуют горячее питание учащихся на базе собственных столовых с пищеблоком, работающим на сырье. 38 организаций обеспечивают питание учащихся в столовых с буфетами-раздаточными.

Кроме того, в общеобразовательных организациях Брянской области оборудованы 150 буфетов, в которых реализуется продукция, разрешённая к дополнительному питанию учащихся. По результатам надзорных мероприятий, проведённых в отношении школ региона, факты реализации пищевой продукции, не включённой в перечень разрешённой продукции, отсутствуют.

Питание учащихся 1-4 классов организовано на 100% за бюджетные средства. В 5-11 классах финансирование питания учащихся совместное с использованием родительской доли, составлявшей в 2023 году 35-70 руб., для детей из малообеспеченных семей – 27 руб.

Во всех общеобразовательных организациях Брянской области (519 объектов) организованы мероприятия по контролю за организацией питания обучающихся с привлечением представителей родительской общественности.

По решению Департамента образования и науки Брянской области с 01.09.2020 в каждой школе функционирует административно-общественная комиссия, в которую входит 2-3 представителя общешкольного родительского комитета.

В течение 2023 года контроль (надзор) за организацией питания детей и подростков осуществлялся в рамках плановых КНМ, а также при исполнении Приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16.10.2020 № 723 «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков продуктов». Все контрольные (надзорные) мероприятия школ, питающих учащихся самостоятельно, сопровождались отбором проб с их последующим лабораторно-инструментальным исследованием. В ходе КНМ установлены нарушения санитарного законодательства в части организованного горячего питания учащихся 1-4 классов в 20 общеобразовательных организациях (3,8%).

Кроме того, были проведены КНМ в отношении 5 организаторов питания учащихся общеобразовательных организаций, из них 3 КНМ без нарушений санитарного законодательства.

В рамках проведённых КНМ установлено, что все общеобразовательные организации Брянской области и организации, предоставляющие услуги общественного питания учащихся школ в формате аутсорсинга, проводили мероприятия внутреннего контроля в рамках исполнения программ производственного контроля.

В рамках контрольных (надзорных) и профилактических мероприятий в отношении общеобразовательных организаций за 2023 год на пищеблоках школ было отобрано и исследовано:

–1 009 проб готовых блюд на микробиологические показатели, 4 пробы не соответствовали гигиеническим нормативам или 0,4% (2022 – 0,1%; 2021 – 0,3%);

- 325 проб на калорийность и химический состав, из них 5 проб не соответствовали гигиеническим нормативам или 1,5% (2022 – 4,9%; 2021 – 6,1%);
- 263 пробы на качество термической обработки, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам (2022 – 0%; 2021 – 0%);
- 4 431 смыв на БГКП, 49 проб не соответствовали гигиеническим нормативам или 0,9% (2022 – 1,1%; 2021 – 1,0%).

В 2023 году результаты лабораторно-инструментальных исследований проб готовых блюд, выработанных на пищеблоках образовательных организаций, значительно улучшились по показателям калорийности и химического состава. При этом в 2023 году увеличилась доля проб готовой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям.

Стабильно качество готовой продукции по показателю качества термической обработки – пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам, в 2023 году, как и в период 2018-2022 г.г., не регистрировались (табл. 39).

Таблица 39

**Доля проб пищевых продуктов не соответствующих санитарным нормам, отобранных в учреждениях для детей и подростков, %**

<i>Наименование показателя</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Микробиологические показатели	1,9	0,7	0	0,3	0,1	0,4
Санитарно-химические показатели	0,7	0,3	0	6,1	4,9	0
Калорийность и полнота вложения	6,0	5,1	1,3	0	0	0
Вложения витамина «С»	1,9	2,3	0	0,3	0,1	1,2

***Реализация национального федерального проекта***

***«Укрепление общественного здоровья» Национального проекта «Демография»***

В 2023 году в Брянской области была продолжена реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография». Работа велась по трём основным направлениям:

- обучение по санитарно-просветительским программам «Основы здорового питания» для детей школьного и дошкольного возраста, а также лиц, планирующих принять участие в мероприятиях родительского контроля;
- изучение фактического питания учащихся общеобразовательных организаций на основе анкетирования учащихся, родителей, лиц, принимающих участие в мероприятиях по родительскому контролю;
- мониторинг качества пищевой продукции и оценки доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов.

***Состояние воздуха рабочей зоны***

Оценка уровня вредного воздействия отдельных факторов трудового процесса на работников в процессе их трудовой деятельности и выработка механизмов управления ими с целью снижения до уровней приемлемых рисков позволяет сохранять профессиональное здоровье работающих и ведёт к сбережению трудовых ресурсов.

В Брянской области за 2023 год количество работающих на промышленных предприятиях и других подконтрольных объектах составило примерно 183 тысячи человек (2022 – 183 тыс. чел.; 2021 – 183 тыс. чел.; 2020 – 184 тыс. чел.).

На тяжёлых и вредных участках работ по области занято 67,1 тысяч человек, в том числе 6,7 тысяч женщин, что находится на уровне предыдущего года (2022 – 67,1 тыс. чел., в т.ч. 6,7 тыс. женщин; 2020-2021 г.г. – 67,2 тыс. чел., в т.ч. 6,7 тыс. женщин).

В 2023 году всего отобрано и исследовано проб воздуха рабочей зоны 2 359, из них 41 проба с превышением установленных ПДК, что составляет – 1,7% (2022 – 0,1%; 2021 – 3,3%; 2020 – 0,3%).

Таблица 40

## Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях, %

<i>Показатель</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Пары и газы	0,3	1,5	0	0,1
Пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	0	0	0	0,1
Пыль и аэрозоли	0,2	5,7	0,1	1,6
Пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	0,1	5,3	0,1	0

В 2023 году состояние запылённости и загазованности воздуха рабочей зоны на подконтрольных объектах в целом по области значительно лучше показателей за 2021 год, но хуже, чем в 2022 году. Такие показатели могут быть связаны с особенностями проведения контрольных (надзорных) мероприятий в 2022 году.

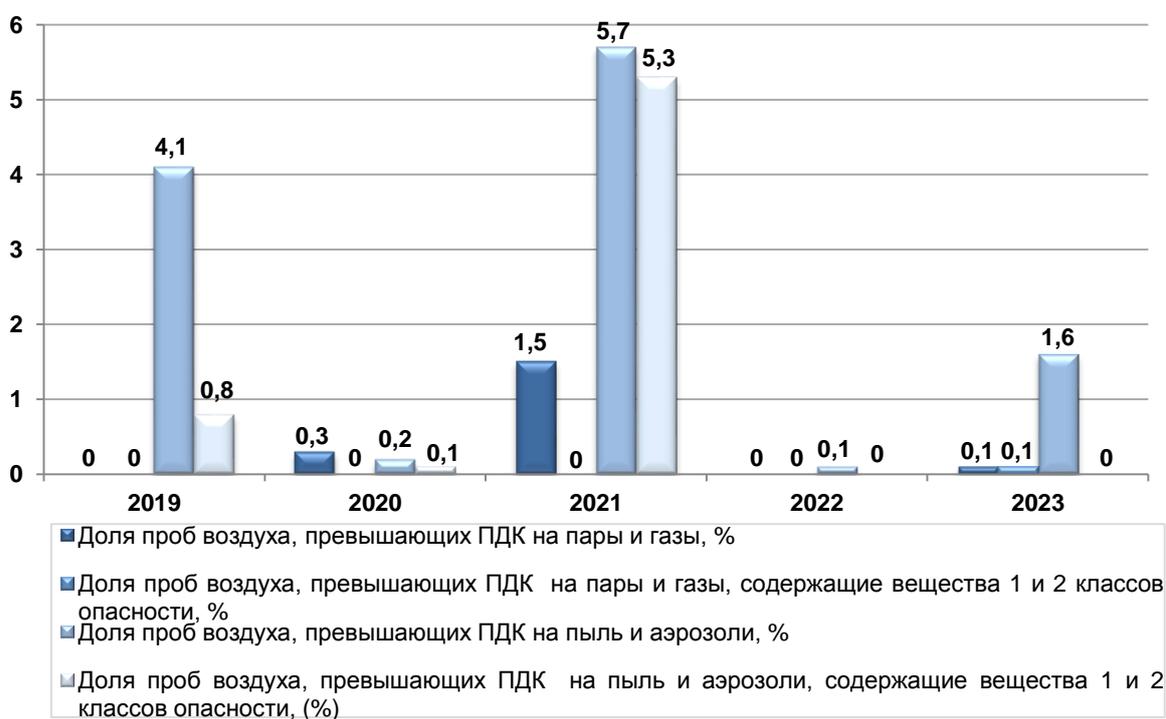
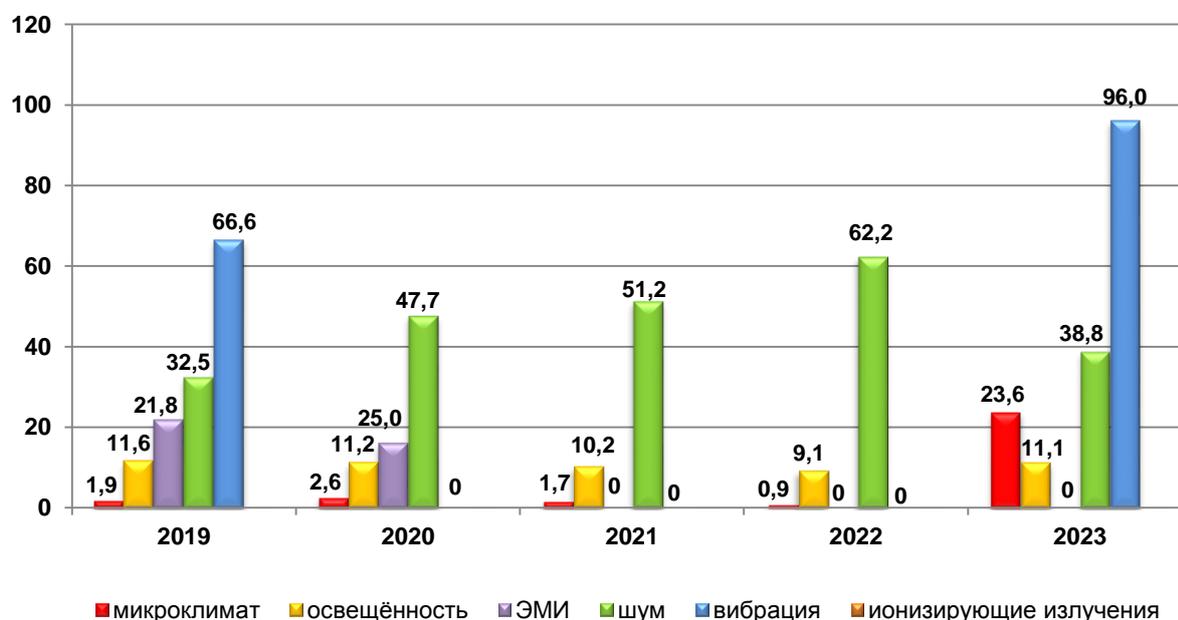


Рис. 42. Характеристика воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях

В течение 2023 года на территории Брянской области выполнено измерений:

- освещённости – на 611 рабочих местах, из них 68 рабочих мест не соответствовали нормативным требованиям, что составляет 11,1% (2022 – 9,1%; 2021 – 10,2%; 2020 – 11,2%);
- параметров микроклимата – на 233 рабочих местах, из них 55 рабочих мест не соответствовали нормативным требованиям, что составляет 23,6% (2022 – 0,9%; 2021 – 1,7%; 2020 – 2,6%);
- уровня шума – на 227 рабочих местах, из них 88 рабочих мест не соответствовали нормативным требованиям, что составляет 38,8% (2022 – 62,2%; 2021 – 51,2%; 2020 – 47,7%);
- ЭМИ – на 23 рабочих местах, все исследованные рабочие места соответствовали требованиям санитарных норм (2022 – 0%; 2021 – 0%; 2020 – 16,1%);
- ионизирующего излучения – на 197 рабочих местах, все исследованные рабочие места соответствовали требованиям санитарных норм (2020-2022 г.г. – все исследованные рабочие места соответствовали требованиям санитарных норм);
- вибрации (общая и локальная) – на 26 рабочих местах, из них 25 рабочих мест не соответствовали требованиям санитарных норм, что составляет – 96,0% (2022 – измерения вибрации (общей и локальной) не проводились; 2020-2021 г.г. – рабочие места соответствовали требованиям санитарных норм).

В 2023 году по результатам преимущественно плановых контрольных (надзорных) мероприятий негативными факторами производственной среды стали локальная вибрация, производственный шум, микроклимат.



**Рис. 43.** Доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по физическим факторам, %

Таким образом, в 2023 году доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню освещённости, параметрам микроклимата, шума и вибрации увеличилась в сравнении с результатами 2022 года. Вместе с тем необходимо отметить, что показатели ЭМИ и ионизирующего излучения остались без изменений – все соответствовали нормам (табл. 41).

Таблица 41

**Доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по физическим факторам, %**

<i>Показатель</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Темп прироста к 2020, %</i>
Микроклимат	2,6	1,7	0,9	23,6	808
Освещённость	11,2	10,2	9,1	11,1	-0,9
ЭМИ	16,1	0	-	-	-100
Шум	47,7	51,2	62,2	38,8	-22,9
Вибрация	-	-	-	96	-
Ионизирующие излучения	-	-	-	-	-

В ходе проведённого анализа результатов измерений за 2023 год по административным территориям Брянской области установлено, что наибольшая доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам на промышленных предприятиях по микроклимату отмечается на территориях г. Брянска (80,4%) и г. Клинцы (25,4%); по шуму и вибрации – на территориях г. Брянска (80,3%) и Карачевского района (73,0%).

*Радиационная обстановка*

Радиационная обстановка на территории Брянской области обусловлена используемыми в народном хозяйстве, в том числе и в медицине, техногенных источников ионизирующего излучения (далее – ИИИ), радионуклидами Чернобыльского происхождения и природными источниками ионизирующего излучения, которые создают суммарную эффективную дозу на население.

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Брянской области по надзору в области обеспечения радиационной безопасности населения в 2023 году, как и в прежние годы, осуществлялась по следующим основным направлениям:

- ✓ Проведение мероприятий по защите населения, проживающего на радиоактивно загрязнённых вследствие аварии на ЧАЭС территориях.
- ✓ Оценка доз облучения населения от всех видов источников ионизирующего излучения.
- ✓ Надзор за состоянием радиационной безопасности в учреждениях и организациях, использующих источники ионизирующего излучения, в том числе лечебно-профилактических учреждениях.

*Радиационно-гигиеническая паспортизация на территории Брянской области*

При оценке радиационной обстановки на территории Брянской области использовались данные радиационно-гигиенической паспортизации за 2020-2022 г.г., где учитывалось, что коллективная доза облучения населения Брянской области за счёт всех источников ионизирующего облучения обусловлена:

- медицинскими техногенными источниками ионизирующего излучения;
- техногенно-изменённым радиационным фоном, в том числе за счёт глобальных выпадений и радиационной аварии на Чернобыльской АЭС;
- природными ИИИ;

➤ за счёт деятельности предприятий с ИИИ.

Полученные в 2023 году результаты радиационно-гигиенической паспортизации территории Брянской области за 2022 год, в целом дают право утверждать, что радиационная обстановка на территории Брянской области в 2020-2022 годах по сравнению с предыдущими годами существенно не изменилась и остаётся в целом стабильной и удовлетворительной.

Однако, следует констатировать, что в 2022 году произошло уменьшение дозовой нагрузки на жителей Брянской области на 11,4% за счёт снижения числа медицинских рентгенодиагностических процедур компьютерной томографии в связи с COVID-19, данная тенденция сохранится на 2023 год.

В 2020-2023 годах Управление Роспотребнадзора по Брянской области в своей деятельности по вопросам радиационной безопасности населения руководствовалось Федеральными законами: «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», «О радиационной безопасности населения»; постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2015 года № 1074 «Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», внедряя в практику статьи этих законов и постановления, основными направлениями работы являлись:

- проведение радиационно-гигиенического мониторинга на территории районов Брянской области, загрязнённых вследствие аварии на ЧАЭС территориях;
- оценка доз облучения населения от всех видов источников ионизирующего излучения в системе ЕСКИД;
- регистрация лиц, пострадавших от радиационного воздействия;
- радиационный контроль в учреждениях и организациях, использующих источники ионизирующего излучения, в том числе лечебно-профилактических учреждениях.

В 2023 году проведена оценка состояния радиационной безопасности населения Брянской области по состоянию на 2022 год. При оценке использованы данные радиационно-гигиенической паспортизации, единой системы контроля индивидуальных доз (далее – ЕСКИД), радиационно-гигиенического мониторинга (далее – РГМ).

По данным, полученным в рамках радиационно-гигиенической паспортизации и ЕСКИД, эффективная коллективная доза облучения населения Брянской области от всех источников облучения за 2022 год составила 3 748,16 чел-Зв/год (2021 – 4 283,57 чел-Зв/год), что соответствует коллективному риску появления стохастических эффектов в течение всей оставшейся жизни – 213,6 случаев в год (2021 – 244,2 сл.). Для отдельных источников ионизирующего излучения риски появления стохастических эффектов следующие:

- за счёт деятельности предприятий – 0,028 (2021 – 0,028; 2020 – 0,027);
- за счёт радиоактивного загрязнения – 7,970 (2021 – 8,072; 2020 – 8,367);
- за счёт природных источников – 155,7 (2021 – 157,50; 2020 – 159,90);
- за счёт медицинских исследований – 49,90 (2021 – 78,56; 2020 – 51,32).

#### Структура доз облучения жителей в Брянской области

Структура дозовой нагрузки (коллективной дозы) населения Брянской области и юго-западных районов Брянской области, пострадавших от аварии на Чернобыльской АЭС, за период 2020-2022 г.г. представлена в таблице 42.

Таблица 42

## Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения, чел-Зв/год

Территория	Природные источники			Техногенный фон		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Брянская область	2805,20	2762,97	2732,20	146,80	141,62	139,82
Юго-западные районы	473,61	470,72	472,42	131,94	127,18	125,19
РФ	469514	466937	454714	960	945	953

Территория	Медицинские источники			Предприятия с ИИИ		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Брянская область	900,32	1378,31	875,49	0,63	0,67	0,65
Юго-западные районы	89,09	45,08	37,34	0,03	0,06	0,08
РФ	117264	141807	130237	295,0	314,0	301,0

Согласно радиационно-гигиенического паспорта Брянской области за 2022 год, вклад в эффективную коллективную дозу облучения населения Брянской области от всех видов источников ионизирующего излучения в 2022 году и составляет:

- от техногенных источников (персонал) – 0,02% (0,65 чел-Зв/год);
- от техногенно-изменённого радиационного фона радиационных аварий (на ЧАЭС) – 3,73% (139,82 чел-Зв/год);
- от медицинских исследований – 23,36% (875,49 чел-Зв/год);
- от природных источников излучения – 72,89% (2 732,20 чел-Зв/год).

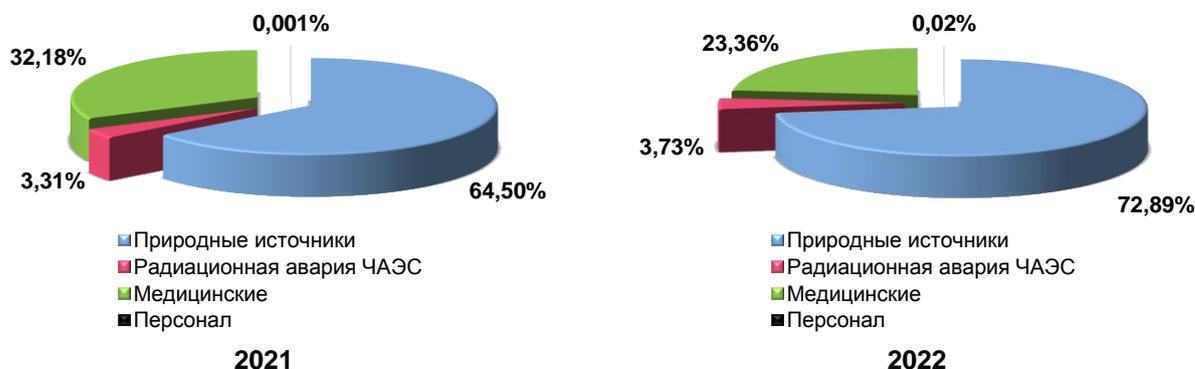


Рис. 44. Структура коллективных доз облучения жителей Брянской области

Таблица 43

## Вклад различных источников в дозы облучения населения, %

Территория	Природные источники			Техногенный фон			Медицинские источники			Предприятия с ИИИ		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Брянская область	72,81	64,50	72,89	3,81	3,31	3,73	23,37	32,18	23,36	0,02	0,001	0,02
Юго-западные районы	68,2	73,2	74,4	19,0	19,8	19,7	12,8	7,0	5,9	0,001	0,001	0,001
РФ	79,84	76,55	77,57	0,17	0,15	0,16	19,94	23,3	22,22	0,05	0,001	0,05

В радиационно-гигиеническом паспорте (далее – РГП) территории Брянской области по состоянию на 2022 год средняя дозовая нагрузка на 1 жителя области от различных источников ионизирующего излучения составила 3,25 мЗв/год (2021 – 3,67 мЗв/год; РФ – 4,00 мЗв/год). В том числе: за счёт природных источников излучения – 2,37 мЗв/год (2021 – 2,36 мЗв/год), за счёт медицинских рентгенорадиологических исследований – 0,76 мЗв/год (2021 – 1,18 мЗв/год), за счёт аварии на ЧАЭС – 0,12 мЗв/год (2021 – 0,12 мЗв/год), за счёт деятельности предприятий, использующих ИИИ – 0,001 мЗв/год (2021 – 0,001 мЗв/год).

Средние индивидуальные дозы облучения населения Брянской области от источников ионизирующего излучения за период 2020-2022 г.г. в расчёте на одного жителя представлены в таблице 44.

Таблица 44

**Средние индивидуальные дозы облучения населения от источников ионизирующего излучения в расчёте на одного жителя, мЗв/год**

Территория	Природные источники			Техногенный фон			Медицинские источники			Предприятия с ИИИ		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Брянская область	2,37	2,36	2,37	0,13	0,12	0,12	0,76	1,18	0,76	0,001	0,001	0,001
Юго-западные районы	2,43	2,43	2,47	0,68	0,66	0,65	0,43	0,23	0,20	-	-	-
РФ	3,204	3,200	3,104	0,007	0,006	0,007	0,800	0,97	0,889	0,002	0,002	0,002

Из анализа трёхлетнего наблюдения (2020-2022 г.г.) за индивидуальными дозами облучения жителей Брянской области, представленного в таблице 44, можно сделать вывод, что радиационная обстановка на территории Брянской области остаётся стабильной.

По результатам заполнения в 2023 году радиационно-гигиенического паспорта территории Брянской области по состоянию на 2023 год средняя дозовая нагрузка на 1 жителя области от различных источников ионизирующего излучения составила 3,25 мЗв/год (на 1 жителя РФ согласно РГП за 2022 г. – 4,00 мЗв/год). В том числе: за счёт природных источников излучения – 2,37 мЗв/год, за счёт медицинских рентгенорадиологических исследований – 0,76 мЗв/год, за счёт аварии на ЧАЭС – 0,12 мЗв/год, за счёт деятельности предприятий, использующих ИИИ – 0,001 мЗв/год. Хотя дозовая нагрузка на 1 жителя Брянской области за счёт техногенного фона, образовавшегося в результате аварии на Чернобыльской АЭС, 0,12 мЗв/год существенно превышает данный общероссийский показатель – 0,007 мЗв/год, но за счёт природных источников – 2,37 мЗв/год в 1,31 раза меньше общероссийского показателя – 3,10 мЗв/год, что позволило средней индивидуальной дозе облучения жителя Брянской области от всех видов источников ионизирующего излучения не превысить общероссийский показатель за 2020-2022 г.г.

Созданная система контроля и оценка индивидуальных доз облучения персонала позволяет своевременно принимать меры по их снижению и предотвращать случаи превышения гигиенических нормативов. С целью недопущения переоблучения персонала, работающего с ИИИ, возникновения радиационных аварий, связанных с потерей контроля над ИИИ, на территории Брянской области налажен 100% радиационный контроль за источниками техногенного облучения согласно

действующих санитарных правил и нормативов, в части производственного и планового контроля на предприятиях и ЛПУ, использующих ИИИ.

### Особенности радиационной обстановки Брянской области

Особенности радиационной обстановки Брянской области обусловлены последствием аварии на Чернобыльской АЭС в 1986 году. Радиоактивному загрязнению подверглись 21 из 28 районов Брянской области. На территории Брянской области, в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2015 № 1074 «Об утверждении перечня населённых пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» в границах радиоактивного загрязнения находилось 749 населённых пунктов, расположенных в 21 районе Брянской области. Территории этих населённых пунктов (далее – НП) попадали под разный социальный статус:

- зона отчуждения – 4 населённых пункта;
- зона отселения – 26 населённых пунктов;
- зона с правом на отселение – 191 населённый пункт;
- зона с льготным социально-экономическим статусом – 528 населённых пунктов.

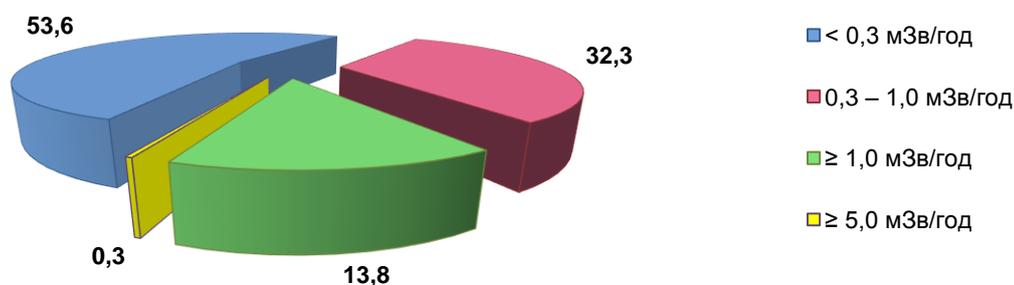
По данным НПО «Тайфун» Росгидромета уровни радиоактивного загрязнения на этих территориях Брянской области на 01.01.2023 находятся в пределах от 0,1 Ки/км<sup>2</sup> до 149,5 Ки/км<sup>2</sup>.

В таблице 45 представлено распределение населённых пунктов Брянской области, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие аварии на Чернобыльской АЭС по величине среднегодовой эффективной дозы облучения жителей на 01.01.2023 согласно Постановлению Правительства РФ от 08.10.2015 № 1074.

Таблица 45

**Распределение населённых пунктов Брянской области, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения по величине средней годовой эффективной дозы облучения жителей на 01.01.2023**

Количество НП	В том числе, в интервале доз, мЗв/год				
	< 0,3	0,3 – 1,0	≥ 1,0	≥ 5,0	Максимум
749	402	242	103	2	5,22



**Рис. 45.** Распределение населённых пунктов Брянской области, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения средней годовой эффективной дозы облучения жителей на 01.01.2023, %

Продолжается рост накопленных доз облучения населения. По расчётам средних накопленных эффективных доз облучения жителей населённых пунктов, отнесённых к зонам радиоактивного загрязнения, в 103 населённых пунктах Брянской области средняя накопленная эффективная доза облучения жителей за 37-ти летний период наблюдения (1986-2023 г.г.) равна или превышает 70 мЗв.

Согласно радиационно-гигиенического паспорта Брянской области за 2022 год, данных Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Брянской области на 01.01.2023, на территории Брянской области в границах зон радиоактивного загрязнения в 749 населённых пунктах проживает 307 788 человек:

- (1-5 Ки/км<sup>2</sup>) – с социально-экономическим статусом – 528 населённых пунктов с количеством лиц, проживающих на этих территориях – 149 558 человек;
- (5-15 Ки/км<sup>2</sup>) – с правом на отселение – 191 населённый пункт с количеством лиц, проживающих на этих территориях – 151 122 человека;
- (15-40 Ки/км<sup>2</sup>) – зона отселения – 26 населённых пунктов с количеством лиц, проживающих на этих территориях – 7 098 человек;
- (выше 40 Ки/км<sup>2</sup>) – зона отчуждения – 4 населённых пункта, где нет проживающих граждан.

Участие в региональных программах по оценке радиационной обстановки на территории Брянской области

В целях реализации статьи 7 Закона Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Постановления Правительства Российской Федерации от 08.10.2015 № 1074 «Об утверждении перечня населённых пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», приказа МЧС России от 21.07.2015 № 380 «Об утверждении порядка организации работы по подготовке предложений по пересмотру границ зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и перечня населённых пунктов, находящихся в них», приказа ГУ МЧС РФ по Брянской области от 13.02.2020 № 167 «О проведении комплексных обследований населённых пунктов Брянской области, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС в 2020 году» функционирует комплексная рабочая группа, в которую входит специалист ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области», по оценке радиационной обстановки и других факторов в населённых пунктах Брянской области, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС под руководством заместителя Губернатора Брянской области.

С целью выполнения мероприятий, предусмотренных планом работы комплексной рабочей группы органами Роспотребнадзора Брянской области, в 2023 году:

- Проведён расчёт среднегодовых эффективных эквивалентных доз облучения населения Брянской области за 2022 год, проживающего в 749 населённых пунктах, загрязнённых в результате аварии на ЧАЭС по Постановлению Правительства Российской Федерации от 08.10.2015 № 1074. По данным выполненных расчётов, жители 110 населённых пунктов имеют среднюю годовую эффективную дозу облучения за счёт чернобыльских радиоактивных выпадений равную или более 1 мЗв/год, а в селе Заборье Красногорского района, где проживает население, эта доза превышает 5 мЗв/год.

- Специалисты Управления Роспотребнадзора по Брянской области участвовали в 2-х совещаниях комплексной рабочей группы, на которых проводилось заслушивание глав администраций районов по выполнению комплекса мероприятий.
- С июля по август 2023 года проанализировано 749 отчётов «О состоянии безопасности жизнедеятельности населения, проживающего в населённом пункте, подвергшемся радиоактивному загрязнению вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» по населённым пунктам Брянской области.
- В связи с проведением СВО усилен контроль за изменением радиационной обстановки на территории, граничащей с Украиной (ежедневное 2-кратное измерение МЭД гамма-излучения в реперных точках).

#### Продовольственное сырьё и пищевые продукты

Показателями радиационной безопасности продуктов питания и продовольственного сырья в соответствии действующих гигиенических нормативов являются два техногенных радионуклида – цезий-137 и стронций-90.

В 2023 году по Брянской области было исследовано 2 484 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов по определению содержания радионуклидов цезия-137 и стронция-90 спектрометрическими и радиохимическими методами исследований (2022 – 2 903; 2021 – 3 257; 2020 – 3 099). Выполнено 4 402 исследования спектрометрическими и радиохимическими методами исследований (2022 – 4 206; 2021 – 4 510).

Таблица 46

#### Результаты измерений проб продовольственного сырья и пищевых продуктов

Год	Всего			В том числе								
				Мясо и мясные продукты			Молоко и молокопродукты			Дикорастущие пищевые продукты		
	Всего проб	из них с превышением ГН	% проб с превышением ГН	Всего проб	из них с превышением ГН	% проб с превышением ГН	Всего проб	из них с превышением ГН	% проб с превышением ГН	Всего проб	из них с превышением ГН	% проб с превышением ГН
2020	3099	147	4,7	156	2	1,3	951	3	0,3	357	140	39,2
2021	3257	134	4,1	201	2	1,0	910	1	0,1	327	131	40,1
2022	2903	110	3,8	107	3	2,8	791	2	0,3	327	105	32,1
2023	2484	101	4,0	140	3	2,1	704	1	0,1	280	98	35,0

Удельный вес несоответствующих проб находится на одном и том же уровне и в 2023 году составил 4,1% (2022 – 3,8%; 2021 – 4,1%; 2020 – 4,7%). Случаи превышения допустимого содержания цезия-137 сохраняются в дикорастущей продукции (грибах и ягодах лесных, мясе-дичи) и единичные случаи – в молоке из личных подсобных хозяйств (ЛПХ).

Превышение гигиенических нормативов выявлено только по содержанию цезия-137 при осуществлении радиационно-гигиенического мониторинга пищевых продуктов из населённых пунктов юго-западных территорий (Гордеевского,

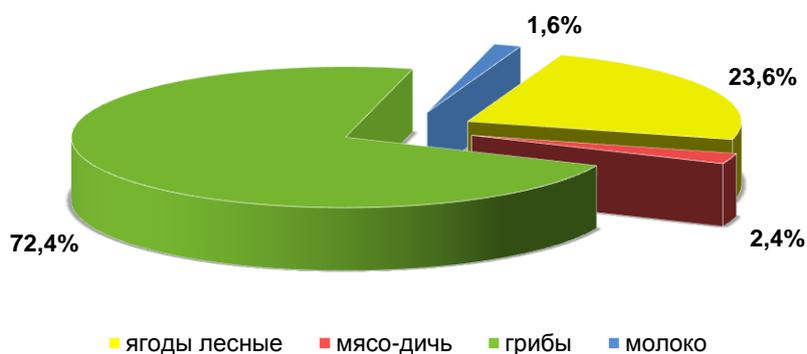
Злынковского, Климовского, Клинцовского, Красногорского районов, г. Клинцы, Новозыбковского городского округа), отнесённых к зонам радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2015 № 1074 «Об утверждении перечня населённых пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС».

Динамика распределения по видам продукции проб продуктов питания, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию цезия-137 за период 2021-2023 г.г. представлена в таблице 47.

Таблица 47

**Динамика распределения по видам продукции проб продуктов питания из ЛПХ и дикорастущей продукции, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию цезия-137**

Год	Всего проб с превышением ГН	в том числе количество проб, (удельный вес)			
		Молоко из ЛПХ	Мясо-дичь	Ягоды лесные	Грибы
2021	134	1 (0,7%)	3 (2,2%)	37 (27,6%)	93 (69,5%)
2022	110	2 (1,8%)	3 (2,7%)	35 (31,8%)	70 (63,7%)
2023	127	2 (1,6%)	3 (2,4%)	30 (23,6%)	92 (72,4%)



**Рис. 46.** Распределение проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию цезия-137 в 2023 г.

В целях РГМ в 2023 году из 163 контрольных населённых пунктов было отобрано и исследовано 1 560 проб пищевых продуктов местного производства (молока, картофеля, овощей) из ЛПХ и дикорастущей продукции (грибов и ягод лесных, мяса диких животных, рыбы из местных водоёмов) (2022 – 1 505; 2021 – 1 688; 2020 – 1 808). Выполнено 1 700 исследований и измерений гамма-спектрометрическим и радиохимическим методами по определению цезия-137 и стронция-90 (2022 – 1 744; 2021 – 1 856; 2020 – 1 955).

**Результаты исследований основных дозообразующих продуктов питания  
по содержанию цезия-137**

<i>Продукт</i>	<i>Показатель</i>	<i>Год исследования</i>		
		<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Молоко коровье из ЛПХ	Количество исследуемых проб	398	333	393
	– в т.ч. выше СанПиН, (%)	1 (0,2%)	1 (0,3%)	2 (0,5%)
	Удельная активность (Бк/кг(л), А ср.	12,1	13,2	12,4
	Удельная активность, (Бк/кг(л), А max.	105,1	147,5	127,3
Картофель из ЛПХ	Количество исследуемых проб	592	417	605
	– в т.ч. выше СанПиН, (%)	-	-	-
	Удельная активность (Бк/кг(л), А ср.	7,0	6,3	6,4
	Удельная активность, (Бк/кг(л), А max.	46,2	77,0	36,4
Грибы	Количество исследуемых проб	172	139	178
	– в т.ч. выше СанПиН, (%)	67 (39,0%)	48 (34,5%)	77 (43,3%)
	Удельная активность (Бк/кг(л), А ср.	662,6	417,7	1099
	Удельная активность, (Бк/кг(л), А max.	4823	5337	24450
Грибы сухие	Количество исследуемых проб	45	13	20
	– в т.ч. выше СанПиН, (%)	29 (64,4%)	5 (38,5%)	15 (75,0%)
	Удельная активность (Бк/кг(л), А ср.	9182,4	1992,3	8462,7
	Удельная активность, (Бк/кг(л), А max.	118600	5065,7	52690

Анализ мониторинга показывает, что по обследуемым населённым пунктам за 2021-2023 г.г. средние значения содержания радионуклида цезия-137 в молоке и картофеле из личных подсобных хозяйств значительно ниже допустимых уровней (норматив в молоке – 100 Бк/л и в картофеле – 80 Бк/кг) и остаётся примерно на одном и том же уровне: в молоке – 12,1-13,2 Бк/л, в картофеле – 6,3-7,0 Бк/кг. Максимальные значения содержания цезия-137 в этих видах продуктов также ниже норматива за исключением единичных проб в молоке, и в 2023 году удельный вес проб молока с превышением допустимого уровня составил 0,5%.

На территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на ЧАЭС, остаётся загрязненной лишь дикорастущая пищевая продукция. Максимальные значения удельных активностей в грибах – 5 337 Бк/кг (норматив – 500 Бк/кг) и в грибах сухих – 52 690 Бк/кг (норматив – 2 500 Бк/кг). Удельный вес проб с превышением допустимого уровня в 2023 году в грибах – 43,3%, в грибах сухих – 75,0%.

В исследованных пробах ягод лесных также среднее содержание цезия-137 остаётся высоким и в 2023 году составило 170,7 Бк/кг, максимальное – 1 419 Бк/кг (норматив – 160 Бк/кг). Удельный вес проб ягод лесных с превышением допустимого уровня в 2023 году – 40,5%.

Выявляется загрязнённая продукция в мясе-дичи и мясе диких животных. В 2023 году исследовано 3 пробы, все с превышением норматива по содержанию цезия-137 (норматив – 300 Бк/кг). Максимальное содержание – 13 870 Бк/кг.

В пробах рыбы из водоёмов юго-западных территорий за последние три года превышений не выявлялось и максимальное значение удельной активности цезия-137 составляет 94,3 Бк/кг (норматив – 130 Бк/кг).

В овощах на территории юго-западных районов максимальное значение удельной активности цезия-137 ниже нормативных значений и в 2023 году составило 37,2 Бк/кг (норматив – 80 Бк/кг).

Для получения данных по содержанию радионуклидов в дозообразующей пищевой продукции (молоко и картофель из личных подсобных хозяйств) с целью оценки доз внутреннего облучения населения юго-западных территорий и из контрольных населённых пунктов восточных территорий области проводились радиохимические исследования. В 2023 году проведено 225 исследований по определению цезия-137 и стронция-90. На территориях юго-западных районов максимальное значение содержания стронция-90 в молоке составляет 2,1 Бк/л и в картофеле 1,6 Бк/кг. Максимальное значение содержания цезия-137 в молоке восточных районов области составляет 0,6 Бк/л, в картофеле – 0,4 Бк/кг и максимальное содержание стронция-90 в молоке – 0,12 Бк/л и в картофеле – 0,21 Бк/кг.

По результатам радиационно-гигиенического мониторинга ведётся база данных содержания радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в продуктах питания местного производства и с 2016 года вносится информация в «Региональную базу данных средних годовых эффективных доз облучения населения».

В 2021-2022 г.г. в рамках договора с ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева» проводились работы в рамках «Программы совместной деятельности России и Беларуси в рамках Союзного государства по защите населения и реабилитации территорий, пострадавших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС», по теме: «Проведение совместных мероприятий по комплексному радиоэкологическому мониторингу территорий России и Беларуси, подвергшихся радиоактивному загрязнению: сбор, обобщение и экспертиза данных радиационного мониторинга, проводимого в 2019-2022 г.г. в приграничных с Беларусью населённых пунктах Брянской области. Отбор проб пищевых продуктов в 262 обследуемых в 2019-2022 г.г. приграничных с Беларусью населённых пунктах и их гамма-спектрометрический и радиохимический анализ. Оценка индивидуальных доз внешнего облучения жителей». Работа по этой теме будет продолжена в 2023 году. Цель работы: создание условий безопасной жизнедеятельности населения на радиоактивно загрязнённых территориях государств-участников Союзного государства, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы.

Результаты радиационно-гигиенического мониторинга продуктов питания и продовольственного сырья используются для расчета и оценки годовых эффективных доз внутреннего облучения населения, составления радиационно-гигиенического паспорта Брянской области и загрязнённых территорий области, а также для обеспечения информацией населения о недопущении употребления загрязнённой радионуклидами продукции из личных подсобных хозяйств и дикорастущей продукции.

#### Радиационный контроль питьевой воды

Контроль качества воды на радиационную безопасность проводился по определению показателей радиационной безопасности (удельной суммарной альфа-активности, бета-активности, радону-222 и содержанию отдельных радионуклидов) на соответствие требований гигиенических нормативов.

В 2023 году исследовано 1 363 пробы воды (2022 – 1 119; 2021 – 1 075; 2020 – 1 003), проведено исследований – 3 023 (2022 – 3 831; 2021 – 3 023; 2020 – 3 408).

Структура исследований проб воды за 2021-2023 г.г. сохраняется. Ведущее место занимают радиометрические измерения по определению суммарной альфа- и бета-активности и их удельный вес ежегодно составляет около 65%.

Таблица 49

## Структура исследований проб воды по показателям радиационной безопасности

Год	Количество исследований	Виды исследований от общего количества, %		
		Радиометрические (суммарная альфа- и бета-активность)	Спектрометрические (радон-222)	Радиохимические (полоний-210, свинец-210, радий-226, 228, цезий-137 и стронций-90)
2021	3408	65,2	32,3	2,5
2022	3831	64,8	33,2	2,0
2023	4196	65,0	33,3	1,7

Вклад спектрометрических измерений по определению содержания природного радионуклида радона-222 составляет около 33%.

Радиохимические исследования по определению естественных радионуклидов: полония-210, свинца-210, радия-226 и радия-228 проводились только в целях социально-гигиенического мониторинга из контрольных точек и по результатам оценки качества воды в случаях несоответствия гигиеническим нормативам по суммарной альфа-активности.

Основной объём радиационного контроля воды составляют исследования проб воды из подземных источников питьевого централизованного водоснабжения и их удельный вес от общего количества исследованных проб воды около 80%.

В таблице 50 представлены результаты исследований проб питьевой воды из подземных источников централизованного водоснабжения по определению содержания суммарной альфа- и бета-активности за 2020-2023 г.г.

Таблица 50

## Результаты исследований проб питьевой воды из подземных источников водоснабжения

Год	Суммарная альфа-активность				Суммарная бета-активность			
	Кол-во, абс.	с превышением ГН, %	Удельная активность, Бк/кг		Кол-во, абс.	с превышением ГН, абс. (%)	Удельная активность, Бк/кг	
			средн.	макс.			средн.	макс.
2020	833	3,1	0,10	0,37	833	-	0,31	0,69
2021	887	4,4	0,10	0,33	887	-	0,30	0,67
2022	880	3,2	0,09	0,31	880	-	0,30	0,60
2023	1096	4,8	0,09	0,35	1096	-	0,33	0,68

Несоответствия гигиеническим требованиям ежегодно регистрируются только по суммарной альфа-активности (природные радионуклиды) в пробах питьевой воды из источников централизованного водоснабжения. Удельный вес проб воды, превышающих гигиенические нормативы (0,2 Бк/кг) по суммарной альфа-активности, составил в 2023 году – 4,8%.

Несоответствия гигиеническим требованиям по содержанию суммарной альфа-активности регистрировались в подземных водоисточниках централизованного водоснабжения, расположенных на территории г. Брянска, г. Сельцо, Брасовского,

Брянского, Выгоничского, Карачевского, Навлинского и Дятьковского районов Брянской области.

На территории Брянской области за период 2021-2023 г.г. в пробах питьевой воды из источников централизованного водоснабжения средние значения содержания суммарной альфа- и бета-активности практически без изменения и в 2023 году составляют по суммарной альфа-активности – 0,09 Бк/кг и по суммарной бета-активности – 0,33 Бк/кг. Максимальные значения – 0,35 Бк/кг и 0,68 Бк/кг, соответственно.

Среднее значение содержания радона-222 в пробах воды питьевой 5,6 Бк/кг, что ниже чувствительности спектрометрического оборудования (8,0 Бк/кг). Максимальное значение содержания радона-222 за отчётный период – 33,6 Бк/кг (норматив – 60,0 Бк/кг).

Результаты расширенного анализа проб питьевой воды из источников централизованного водоснабжения по определению естественных радионуклидов: полония-210, свинца-210, радия-226 и радия-228 из водоисточников, в которых выявлялись превышения по суммарной альфа-активности показывают, что превышение уровней вмешательства определяемых радионуклидов в соответствии с требованиями СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности» (НРБ-99/2009) не выявлено. В 2023 году исследовано 18 проб воды на расширенный анализ.

Проводились исследования воды из поверхностных водоёмов. Число исследованных проб на содержание показателей радиационной безопасности в 2023 году составляет – 62 (2022 – 60; 2021 – 59). Максимальное содержание суммарной альфа-активности за 2021-2023 г.г. составляет 0,14 Бк/кг, суммарной бета-активности – 0,33 Бк/кг, соответственно.

Результаты исследований проб воды по показателям радиационной безопасности используются для оценки годовых эффективных доз внутреннего облучения населения за счёт поступления радионуклидов с питьевой водой в организм человека и составления радиационно-гигиенического паспорта Брянской области.

#### Мониторинг доз внешнего гамма-излучения

Для оценки доз внешнего облучения населения проводились измерения мощности эквивалентной дозы (далее – МЭД) гамма-излучения (естественного гамма-фона) в реперных точках Брянской области (с привязкой к географической системе координат), расположенных в г.г. Брянск, Злынка, Почеп, Карачев, Новозыбков, Унеча, пгт Красная Гора, рп Климово, с. Гордеевка, п. Клетня, рп Комаричи и на территориях населённых пунктов, обследованных в рамках РГМ. В 2023 году было проведено 7 564 измерения МЭД гамма-излучения (гамма-фона) (2022 – 5 378; 2021 – 5 187; 2020 – 6 027). В 584 измерениях МЭД гамма-излучения (2022 – 462; 2021 – 539; 2020 – 593) на территориях юго-западных районов Брянской области (Злынковского, Гордеевского, Красногорского, Новозыбковского), пострадавших от аварии на Чернобыльской АЭС, установлено превышение более 0,30 мкЗв/ч.

Согласно результатам дозиметрических измерений за 2023 год максимальные уровни гамма-фона отмечаются на открытой местности юго-западных районов в НП:

- ❖ Красногорского района – Заборье (0,70 мкЗв/час), Увелье (0,43 мкЗв/час), Яловка (0,40 мкЗв/час);
- ❖ Злынковского района – Добродеевка (0,56 мкЗв/час);
- ❖ Новозыбковского района – Старый Вышков (0,55 мкЗв/час);
- ❖ Клинцовского района – Гута-Корецкая (0,40 мкЗв/час);
- ❖ Гордеевского района – Мирный (0,40 мкЗв/час), Новоновицкая (0,44 мкЗв/час), Владимировка (0,40 мкЗв/час).

Таблица 51

## Результаты контроля МЭД гамма-излучения в реперных точках

Наименование населённого пункта, где расположены реперные точки	Среднее значение МЭД ГИ по результатам контроля, мкЗв/ч		
	2021	2022	2023
г. Брянск	0,13	0,13	0,13
г. Клинцы	0,15	0,15	0,16
с. Гордеевка	0,21	0,21	0,21
пгт Красная Гора	0,20	0,20	0,20
г. Новозыбков	0,31	0,32	0,32
г. Злынка	0,35	0,36	0,35
рп Климово	0,16	0,16	0,16
п. Клетня	0,11	0,11	0,11
г. Унеча	0,12	0,12	0,12
рп Комаричи	0,11	0,11	0,11
г. Почеп	0,12	0,12	0,12
г. Карачев	0,12	0,12	0,12

По результатам проведённых дозиметрических измерений, превышение характерного для данной местности естественного гамма-фона на обследованных территориях Брянской области, в том числе в юго-западных районах области, пострадавших от аварии на Чернобыльской АЭС, не зафиксировано.

Ежедневный контроль за уровнем МЭД гамма-излучения (гамма-фоном) в реперных точках на территории Брянской области продолжается.

Облучение от природных источников ионизирующего излучения

Ведущим фактором облучения для жителей Брянской области является доза от природных источников ионизирующего излучений (далее – ПИИИ), которая составляет 72,89% от всей дозы облучения. Доза от природных источников ионизирующего излучения на 1 жителя Брянской области в 2023 году составляет 2,37 мЗв/год и складывается из:

- дозы внутреннего облучения за счёт ингаляции изотопов радона (0,768 мЗв/год – 32,4%);
- дозы внешнего облучения от источников терригенного происхождения (0,838 мЗв/год – 35,4%);
- вклада космического излучения (0,40 мЗв/год – 16,9%);
- дозы за счёт потребления пищевых продуктов, питьевой воды, содержания К-40 в организме (0,365 мЗв/год – 15,3%).

С целью усиления контроля за природными источниками ионизирующего излучения в 2023 году продолжена работа по реализации Постановления Главного государственного санитарного врача по Брянской области от 05.12.2013 № 30 «Об организации деятельности в области обеспечения радиационной безопасности населения Брянской области».

Требования по обеспечению радиационной безопасности населения распространяются на регулируемые природные источники излучения: изотопы радона и продукты их радиоактивного распада в воздухе помещений, гамма-излучение природных радионуклидов, содержащихся в почве, строительных изделиях и

материалах, минеральных удобрениях и агрохимикатах, а также продукции, изготовленной с использованием минерального сырья и материалов, содержащих природные радионуклиды.

Информация по гамма-спектрометрическим исследованиям, с целью определения класса по удельной эффективной активности природных радионуклидов ( $A_{эфф.}$ ) в строительных материалах, минеральном сырье и материалах с повышенным содержанием природных радионуклидов за 2020-2023 г.г., представлена в таблицах 52-53.

Таблица 52

**Количество исследованных проб (класс) строительных материалов  
на содержание природных радионуклидов**

Год	Всего	Местного производства	Уд. вес, %			Привозные из других территорий РФ	Уд. вес, %			Импортируемые	Уд. вес, %		
			I	II	III		I	II	III		I	II	III
2020	674	454	100	-	-	34	100	-	-	186	100	-	-
2021	654	437	100	-	-	71	100	-	-	146	100	-	-
2022	454	306	100	-	-	66	100	-	-	82	100	-	-
2023	425	300	100	-	-	70	100	-	-	55	100	-	-

Таблица 53

**Количество исследованных проб минерального сырья и материалов  
с повышенным содержанием природных радионуклидов**

Год	Всего	Местного производства	Уд. вес, %			Привозные из других территорий РФ	Уд. вес, %			Импортируемые	Уд. вес, %		
			I	II	III		I	II	III		I	II	III
2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2022	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

По результатам ведения базы данных спектрометрических исследований стройматериалов за 2023 год установлено, что средняя эффективная удельная активность естественных (K-40, Ra-226, Th-232) радионуклидов ( $A_{эфф.ЕРН}$ ) в местных строительных материалах (песок, мел, известь, трепел, глина, кирпич, цемент), используемых на территории Брянской области составляет 65,9 Бк/кг (2023 – 63,0 Бк/кг; 2022 – 67,3 Бк/кг; 2021 – 62,6 Бк/кг; 2020 – 54,4 Бк/кг). В строительных материалах (товарный бетон, ж/б плиты и изделия, конструкции, блоки и т.д.), где в качестве заполнителя используется ввозимый с территории Белоруссии и других регионов РФ, гранитный щебень средняя  $A_{эфф.ЕРН}$  – 81,0 Бк/кг (2022 – 82,8 Бк/кг; 2021 – 88,3 Бк/кг; 2020 – 79,1 Бк/кг), в импортируемом гранитном щебне с территории Белоруссии (месторождение Микашевичи)  $A_{эфф.ЕРН}$  – 90-180 Бк/кг (2022 – 90-180 Бк/кг; 2021 – 90-350 Бк/кг; 2020 – 140-350 Бк/кг), что соответствует I классу строительных материалов. Строительные материалы и сырьё II класса ( $A_{эфф.ЕРН} > 740$  Бк/кг) по данным производственного контроля, на строительных предприятиях Брянской области не используется.

С целью обеспечения радиационной безопасности при выборе участков территорий под строительство зданий жилищного и общественного назначения, налажен радиационный контроль за отводимыми под застройку объектами (МЭД гамма-излучения, эксхольция радона (ППР) с поверхности почвы, содержание природных и техногенных радионуклидов). В 2023 году исследовано 240 различных проб почвы (2022 – 263; 2021 – 439; 2020 – 1 098). Земельные участки с плотностью потока радона с поверхности почвы более 80 мБк/м<sup>2</sup> по результатам исследований за 2020-2023 г.г. на территории Брянской области не установлены.

Для оценки доз населения Брянской области от природного облучения за счёт внешнего гамма-излучения и за счёт радона проводился контроль МЭД гамма-излучения и среднегодовой эквивалентной равновесной объёмной активности радона (далее – СГЭРОА) в зданиях различных типов и назначений.

Число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения за 2020-2023 г.г. представлены в таблице 54.

Таблица 54

**Результаты контроля МЭД гамма-излучения в помещениях эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий**

Год	Количество точек контроля МЭД гамма-излучения			
	Всего точек измерения	Строящиеся дома	Эксплуатируемые здания	ДДУ и школы
2020	13535	4571	1156	7808
2021	11747	4589	1521	5637
2022	11262	3417	1321	6524
2023	11782	3715	3196	4871

По результатам проведённых в 2020-2023 г.г. дозиметрических измерений мощности эффективной дозы гамма-излучения, превышения нормативных значений НРБ-99/2009 (более чем 0,2 мкЗв/ч мощности дозы на открытой местности) не установлено.

Согласно проведённых измерений концентраций радона в воздухе помещений жилых, общественных и производственных зданий за 2020-2023 г.г. СГРЭОА радона более 100 Бк/м<sup>3</sup> на территории Брянской области не установлено.

Среднее значение СГЭРОА радона на территории Брянской области в 2023 году – 11,9 Бк/м<sup>3</sup> (2022 – 11,1 Бк/м<sup>3</sup>; 2021 – 10,6 Бк/м<sup>3</sup>; 2020 – 10,7 Бк/м<sup>3</sup>), максимальное значение СГЭРОА радона – 37,0 Бк/м<sup>3</sup> (2022 – 37,0 Бк/м<sup>3</sup>; 2021 – 36,0 Бк/м<sup>3</sup>; 2020 – 38,0 Бк/м<sup>3</sup>).

Контроль СГЭРОА за счёт бюджетных источников финансирования проводился в образовательных учреждениях на территории Брянской области. Было обследовано 406 детских дошкольных учреждений и общеобразовательных школ, в том числе перед вводом в эксплуатацию – 4 объекта.

Превышения нормативных значений НРБ-99/2009 по содержанию радона в воздухе жилых помещений (более 200 Бк/м<sup>3</sup>) на территории Брянской области за 2020-2023 г.г. не зарегистрировано.

Облучение природными ИИИ в производственных условиях

Согласно информационного письма Роспотребнадзора от 29.11.2011 № 01/15070-1-32 «Об организации контроля и надзора за облучением работников природными ИИИ в производственных условиях» в 2020-2022 г.г. внесена информация в форму 4-ДОЗ «Сведения о дозах облучения населения за счёт естественного и техногенноизменённого радиационного фона по Брянской области». На территории Брянской области 14 человек (по профессии: стерженщики – 8 человек, формовщики – 6 человек), работающих с антипригарными покрытиями в литейных цехах №№ 1, 2 АО «Производственное объединение «Бежицкая сталь», подвергаются воздействию природных источников излучения в производственных условиях. Средняя эффективная доза облучения природными ИИИ данных работников в 2022 году составила 0,13 мЗв/год (максимальная 0,15 мЗв/год).

Групп населения и персонала с эффективной дозой за счёт природных источников выше гигиенического норматива 5 мЗв/год, согласно требований СанПиН 2.6.1.2523-09 (НРБ-99/2009), на территории Брянской области по данным РГП за 2019-2022 г.г. не зафиксировано. В 2023 году продолжена работа по контролю доз облучения указанных работников.

Согласно проведённых в 2023 году результатов контроля за природными ИИИ, можно утверждать, что дозовая нагрузка от природных ИИИ на жителей Брянской области в сравнении с 2020-2022 г.г. существенно не изменится.

Медицинское облучение

Медицинское облучение населения занимает второе место после природных источников и составляет 23,36% всей коллективной дозы в 2022 году (2021 – 32,2%). В 2022 году проведён анализ результатов заполнения формы № 3-ДОЗ «Сведения о дозах облучения пациентов при проведении медицинских рентгенорадиологических исследований» за 2019-2022 г.г. на территории Брянской области. В 2022 году информацию в форму № 3-ДОЗ представили 100 организаций, проводившие медицинские рентгенорадиологические исследования.

При оценке коллективной и индивидуальной дозы от всех видов медицинских облучений установлено, что в связи COVID-19 и ростом числа компьютерных томографов в области, произошло увеличение на 10,6% общего числа медицинских рентгенорадиологических диагностических процедур на 1 жителя с 1,69 проц/чел в 2021 году до 1,87 проц/чел в 2022 году (РФ – 1,97 проц/чел). Индивидуальные дозы облучения пациентов от рентгенодиагностических процедур, обработанных измеренным методом – 96,3% (РФ – 84,2%).

Таблица 55

**Результаты периодических медосмотров**

<i>Год</i>	<i>Количество исследований</i>	<i>Количество исследований на 1 жителя</i>	<i>Е эфф, чел-Зв</i>	<i>D эфф на 1 жителя, мЗв/чел.</i>
2019	2212229	1,86	526,67	0,44
2020	1885928	1,58	900,32	0,76
2021	1977012	1,69	1378,31	1,18
2022	2151374	1,87	875,48	0,76

Согласно информации формы № 3-ДОЗ годовая эффективная доза от всех медицинских рентгенорадиологических исследований на 1 жителя в Брянской области за 2022 года (0,76 мЗв/чел) в 1,17 раза меньше среднегодовой эффективной дозы на 1

жителя России (по данным раздела 5 радиационно-гигиенического паспорта России за 2022 год годовая эффективная доза в среднем на 1 жителя РФ  $D_{эфф} = 0,89 мЗв/чел$ ).

Сведения о средних эффективных дозах облучения пациентов при проведении медицинских рентгенологических исследований за 2020-2022 г.г. по результатам заполнения формы № 3-ДОЗ и радиационно-гигиенического паспорта Брянской области представлены в таблице 56.

Таблица 56

## Средняя эффективная доза за процедуру, мЗв/процедуру

Виды процедур	Брянская область			Российская Федерация		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Флюорографические	0,052	0,066	0,047	0,06	0,06	0,05
Рентгенографические	0,081	0,065	0,058	0,08	0,08	0,06
Рентгеноскопические	3,074	3,203	2,099	2,46	2,48	2,28
Компьютерная томография	4,891	5,446	4,633	4,00	3,94	3,88
Радионуклид. исследования	1,497	2,325	2,474	6,68	8,51	7,63
Прочие	4,762	3,218	1,280	4,41	3,88	3,10
Всего	0,477	0,697	0,407	0,44	0,50	0,45

При анализе результатов медицинского облучения за 2020-2022 г.г. на территории Брянской области установлено, что:

- общее количество проведённых в 2022 году диагностических рентгенологических (флюорографических и рентгенографических) исследований в сравнении с 2021 годом увеличилось на 14,6%, что связано с увеличением диспансеризации населения Брянской области в 2022 году и отменой ограничений, введённых при COVID-19 в 2020-2021 г.г.;
- коллективная доза в 2022 году уменьшилась на 36,5% в сравнении с 2021 годом за счёт уменьшения коллективной дозы от компьютерных томографий на 39,9% в связи с отменой ограничений введенных при COVID-19;
- коллективная доза от высокотехнологичных процедур (компьютерная томография) в 2022 году в 6,0 раза превысила коллективную дозу от рентгенографических, флюорографических, рентгеноскопических и радионуклидных исследований вместе взятых.

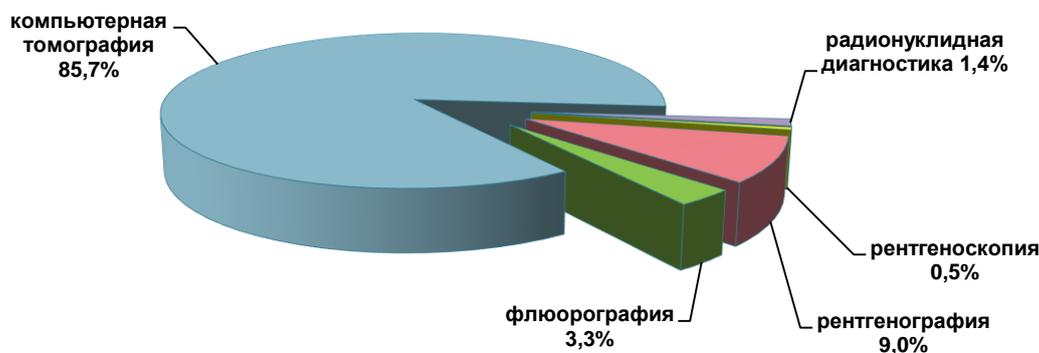


Рис. 47. Вклад различных методов диагностики в дозу медицинского облучения населения в 2022 г.

Средняя доза на 1 жителя Брянской области 0,76 мЗв/чел от медицинских рентгенорадиологических процедур в 2022 году на 17,1% меньше общероссийских показателей – 0,89 мЗв/чел. Лучевых патологий населения в 2021-2023 г.г. при медицинских рентгенологических процедурах на территории Брянской области не зафиксировано.

#### Техногенные источники

Техногенное облучение персонала от ИИИ составляет 0,02% коллективной дозы (0,65 чел-Зв/год) жителей Брянской области. На 121 радиационных объектах (4 – III категории, 117 – IV категории), использующих 595 различных установки с ИИИ, работают 905 человека персонала группы А и 5 человек персонала группы Б.

Дозы облучения персонала группы А, Б за 2020-2022 г.г. на территории Брянской области представлены в таблице 57.

Таблица 57

#### Дозы облучения персонала А, Б

Год	Количество персонала	В том числе, в интервале доз, мЗв /год				D, мЗв/год	Днерс. по РФ мЗв / год	E, чел.-Зв
		0 – 1	1 – 2	2 – 5	5 – 12,5			
2020	1021	862	156	3	-	0,619	1,19	0,632
2021	1010	825	184	1	-	0,664	1,19	0,671
2022	910	716	194	-	-	0,718	1,13	0,653

Анализируя данные, представленные в таблице 57 можно сказать, что в 2020-2022 г.г. среднегодовая индивидуальная доза облучения (D) и коллективная доза (E) не превышают 1 мЗв/год и 1 чел-Зв соответственно.

С целью недопущения переоблучения персонала, работающего с ИИИ, возникновения радиационных аварий, связанных с потерей контроля над ИИИ, на территории Брянской области 100% налажен радиационный контроль за ИИИ, в части производственного и планового контроля на предприятиях и ЛПУ. Оценка суммарного облучения персонала проводится с учётом работы по совместительству в нескольких организациях.

В 2023 году проведено 7 223 измерения МЭД гамма-излучения, в т.ч. рентгеновского гамма-излучения, на рабочих местах персонала и радиационно-защитных зонах предприятий и ЛПУ (2022 – 6 586; 2021 – 6 283; 2020 – 5 604).

Превышений уровней МЭД гамма-излучения в 2020-2022 г.г. на рабочих местах персонала группы А не установлено.

Средние годовые дозы облучения персонала группы А, работающих на предприятиях и в ЛПУ Брянской области, наиболее распространённых профессий и должностей в 2022 году представлены в таблице 58.

Таблица 58

**Средние годовые дозы облучения персонала наиболее распространённых профессий и должностей в 2022 г.**

<i>Профессия (должность) персонала группы А</i>	<i>Численность персонала, чел.</i>	<i>Средняя доза, мЗв/год</i>
Дефектоскописты	49	1,07
Инженеры	28	0,44
Сотрудники таможи	237	0,95
Врач-рентгенолог	128	0,64
Рентгенолаборант	291	0,60
Рентгенолаборант (стоматолог)	98	0,54
Медицинская сестра	37	0,77
Персонала группы А РФ	232674	1,13

Анализируя данные, представленные в таблицах можно сделать вывод, что средние годовые дозы облучения персонала группы А различных профессий, работающего с ИИИ, существенно меньше общероссийских показателей.

Созданная система контроля и оценка индивидуальных доз облучения персонала позволяет своевременно принимать меры по их снижению и предотвращать случаи превышения гигиенических нормативов. Средняя индивидуальная годовая эффективная доза персонала Брянской области за 2020-2022 г.г. не превысила основные пределы доз, регламентированные НРБ-99/2009, в 1,6 раза меньше средней индивидуальной эффективной персонала по РФ. Лучевых патологий среди персонала, находящегося под воздействием ИИИ, в 2020-2022 г.г. по результатам заполнения формы № 1-ДОЗ на территории Брянской области не зафиксировано.

В 2021-2023 г.г. на территории Брянской области радиационных аварий зафиксировано не было.

*Санитарно-эпидемиологическая ситуация на объектах для детей и подростков*

На территории Брянской области на надзоре службы в 2023 году находилось 1 525 учреждений для детей и подростков (2022 – 1 509; 2021 – 1 508; 2020 – 1 500).

Приоритетами в работе службы по разделу организации надзора за учреждениями для детей и подростков в 2023 году являлись:

- Профилактическая работа с образовательными организациями, направленная на повышение качества проводимых в организациях санитарно-противоэпидемических мероприятий.
- Организация надзора за ходом подготовки и проведения летней оздоровительной кампании.
- Организация надзора за качеством и безопасностью школьного питания.
- Надзор за исполнением образовательными организациями области противоэпидемических требований в условиях сохранения риска распространения массовых воздушно-капельных инфекционных заболеваний.
- Участие Управления Роспотребнадзора по Брянской области в реализации Национального проекта «Демография».
- Участие Управления Роспотребнадзора по Брянской области в организации и проведении санитарно-гигиенической экспертизе объектов спорта.
- Реализация полномочий с целью обеспечения благоприятных условий обучения учащихся общеобразовательных организаций, находящихся на капитальном ремонте.

В течение 2023 года практика проведения профилактических мероприятий в организациях для детей и подростков значительно расширилась. Так, в 2023 году проведены профилактические визиты: в дошкольных организациях – 348 профилактических визитов (2022 – 28), из них 314 – с лабораторией; в общеобразовательных организациях – 464 (2022 – 7), из них 433 с лабораторией. Число объектов дошкольного и общего образования, в ходе которых были выявлены нарушения санитарного законодательства, составило 54 и 58 соответственно. При этом стоит отметить, что в ходе проведённых мероприятий нарушений санитарного законодательства, влекущих за собой инициирование проведения внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий, установлено не было.

Помимо профилактических визитов, специалистами Управления было проведено 1 099 консультирования организаций для детей и подростков, а также вынесено 33 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований санитарного законодательства.

За 2023 год в рамках контрольной (надзорной) деятельности были обследованы:  
– 309 объектов общеобразовательных организаций, из них 303 обследования проведено с использованием лабораторно-инструментальных исследований;  
– 9 организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, все 9 с применением лабораторно-инструментальных исследований.

В ходе КНМ выявлено 39 нарушений санитарных правил, из которых 33 нарушения выявлено в общеобразовательных организациях, 6 нарушений выявлено в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В числе наиболее часто встречающихся нарушений санитарных правил в части неисполнения обязательных требований следует отметить:

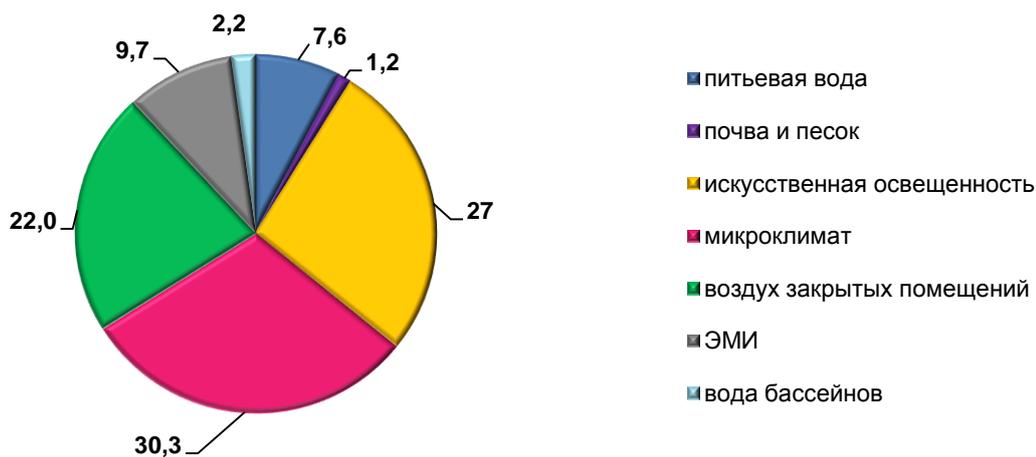
- ✓ нарушение требований к санитарно-противоэпидемическому режиму на пищеблоках общеобразовательных организаций,
- ✓ использование разделочного инвентаря в нарушении маркировки,
- ✓ использование уборочного инвентаря в нарушении маркировки,
- ✓ несоблюдение требований к мытью, обработке, дезинфекции столовой и кухонной посуды.

За выявленные нарушения составлено 33 протокола об административных правонарушениях (2022 – 281), из них:

- 30 протоколов – в общеобразовательных организациях;
- 3 протокола – в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Плановые и внеплановые КНМ детских образовательных учреждений в 2023 году не проводились ввиду отсутствия законных оснований в силу п. 3, 11(4) Постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

Объективным подтверждением благополучия и безопасности образовательной среды являются результаты проведённых в них лабораторно-инструментальных исследований, структура которых приведена на рисунке 48.



**Рис. 48.** Структура лабораторно-инструментальных исследований, проведённых в организациях для детей в 2023 г.

Основную долю проведённых лабораторно-инструментальных исследований составили инструментальные замеры параметров микроклимата и искусственной освещённости, а также исследования проб воздуха закрытых помещений.

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

### *Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания*

Заболеваемость – важнейший показатель состояния общественного здоровья, характеризующий распространённость, структуру и динамику зарегистрированных болезней среди населения в целом или в отдельных его группах (возрастных, половых, территориальных, профессиональных и др.).

Общая заболеваемость всего населения области, по данным обращаемости в 2022 году, составила 1 795,5 на 1 000 населения, что выше показателя 2021 года (1 751,0 на 1000 населения) на 2,5%. В динамике за три года показатель общей заболеваемости по области также растёт (табл. 59).

Таблица 59

#### Показатели общей заболеваемости всего населения Брянской области, на 1 000 населения

	2019	2020	2021	2022	Отклонение, %
Брянская область	1630,7	1649,0	1751,0	1795,5	+2,5
РФ	1648,8	1561,1	1680,7	1745,2	+3,8

#### *Заболеваемость взрослого населения*

В 2022 году общая заболеваемость взрослого населения выросла на 2,5%, показатель составил 1 674,7 на 1 000 взрослого населения (2021 – 1 634,4 на 1000 взрослого населения) и на 5,0% выше показателя по РФ (1 595,5 на 1000 взрослого населения).

В структуре заболеваемости взрослого населения, как и 2021 году, первые три ранговых места последовательно занимают: болезни системы кровообращения (21,2%), болезни органов дыхания (16,7%), болезни органов пищеварения (7,6%).

Рост общей заболеваемости взрослого населения отмечается по 14 классам болезней и снижение по 8 классам (2021 – рост по 10 классам, снижение по 4 классам болезней).

Снижение по следующим классам: симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях (-41,7%), болезни органов дыхания (-3,1%); болезни глаза и его придаточного аппарата (-0,4%); болезни органов пищеварения (-0,2%).

Наибольший рост показателя общей заболеваемости взрослого населения произошёл по классам: болезни нервной системы (+11,8%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (+10,7%) (табл. 60).

Наиболее высокая общая заболеваемость взрослых на территориях:

- г. Клинцы + Клинцовский район – 2 346,0 на 1 000 взрослого населения;
- Погарский район – 2 279,2 на 1 000 взрослого населения;
- Новозыбковский городской округ – 2 208,6 на 1 000 взрослого населения.

Более низкая общая заболеваемость взрослых на территориях:

- Выгоничский район – 1 157,4 на 1 000 взрослого населения;
- Жуковский + Рогнединский районы – 1 234,5 на 1 000 взрослого населения;
- Трубчевский район – 1 256,5 на 1 000 взрослого населения.

Таблица 60

**Общая заболеваемость взрослого населения Брянской области, на 1 000 населения**

<i>Классы болезней МКБ-10</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>Темп прироста/убыли, %</i>
Всего	1634,4	1674,7	2,5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	32,6	36,1	10,7
Новообразования	71,9	74,6	3,8
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	5,3	5,7	7,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	118,2	121,6	2,9
Психические расстройства и расстройства поведения	45,2	46,6	3,1
Болезни нервной системы	49,1	54,9	11,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	74,0	73,7	-0,4
Болезни уха и сосцевидного отростка	28,6	29,2	2,1
Болезни системы кровообращения	330,0	354,7	7,5
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	288,9	280,0	-3,1
Болезни органов пищеварения	127,6	127,3	-0,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	43,5	45,3	4,1
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	120,8	127,0	5,1
Болезни мочеполовой системы	105,4	105,6	0,2
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	1,3	1,4	7,7
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	1,2	0,7	-41,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	95,8	96,6	0,8
COVID-19	71,5	71,9	0,6

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения за 2022 год составил – 704,6 на 1 000 взрослого населения, что на 0,5% выше показателя за 2021 год (701,0 на 1000 взрослого населения) и на 4,6% выше показателя по РФ (673,3 на 1000 взрослого населения).

Наиболее высокая первичная заболеваемость взрослых на территориях:

- Брянский + Жирятинский районы – 947,3 на 1 000 взрослого населения;
- Почепский район – 876,0 на 1 000 взрослого населения;
- Новозыбковский городской округ – 851,4 на 1 000 взрослого населения.

Более низкая общая заболеваемость взрослых на территориях:

- г. Сельцо – 294,9 на 1 000 взрослого населения;
- Клетнянский район – 335,3 на 1 000 взрослого населения;
- Жуковский + Рогнединский районы – 475,1 на 1 000 взрослого населения.

*Заболеваемость детского населения*

Ранняя выявляемость и профилактика детской заболеваемости была и остаётся одной из основных задач здравоохранения области.

Общая заболеваемость детей (0-14 лет) за 12 месяцев 2022 года составила 2 296,2 на 1 000 детского населения, что на 2,6% выше показателя за аналогичный период 2021 года (2 237,4 на 1000 детского населения) и на 3,1% выше показателя по РФ (2 226,1 на 1000 детского населения). Самая высокая заболеваемость в Трубчевском районе – 3 083,8 на 1 000 детского населения, самая низкая – в Суземском районе – 1 121,3 на 1 000 детского населения.

В структуре общей заболеваемости детского населения первые три ранговых места последовательно занимают: болезни органов дыхания (61,7%), болезни глаза и его придаточного аппарата (5,0%); болезни органов пищеварения (4,9%).

За последний год наблюдается рост общей заболеваемости детского населения по 14 классам болезней, снижение по 3 классам.

Таблица 61

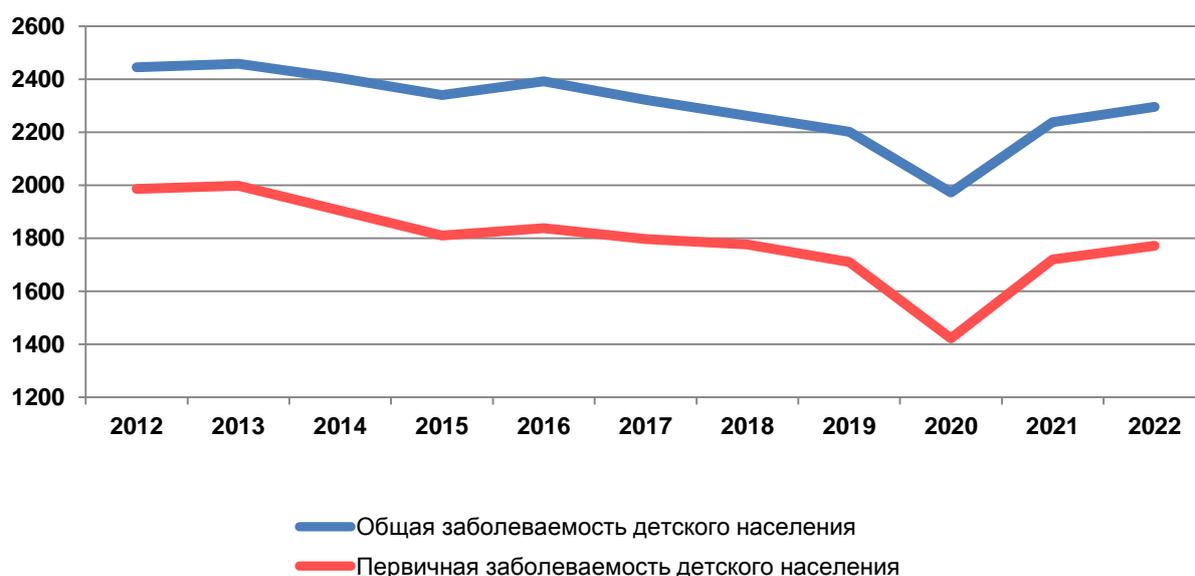
**Общая заболеваемость детей (0-14 лет) в Брянской области, на 1 000 детского населения**

<i>Классы болезней</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>Темп прироста/ убыли, %</i>
Всего	2237,4	2296,2	2,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	57,5	63,1	9,7
Новообразования	11,0	11,9	8,2
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	13,0	13,1	0,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	65,0	67,0	3,1
Психические расстройства и расстройства поведения	19,0	19,6	3,2
Болезни нервной системы	59,6	62,9	5,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	106,2	114,2	7,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	29,9	30,7	2,7
Болезни системы кровообращения	23,7	22,3	-5,9
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	1382,3	1415,5	2,4
Болезни органов пищеварения	116,9	113,3	-3,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	86,6	87,0	0,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	48,8	50,3	3,1
Болезни мочеполовой системы	43,9	45,3	3,2
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	34,8	32,4	-6,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	110,9	112,8	1,7
COVID-19	26,7	33,3	27,7

Наибольший рост общей заболеваемости детского населения, как и 2021 году (в 3,2 раза) отмечается по классу COVID-19 (+27,7%).

Снижение показателя произошло по следующим классам: врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (-6,9%), болезни системы кровообращения (-5,9%), болезни органов пищеварения (-3,1%).

Первичная заболеваемость детей в 2022 году составила 1 772,4 на 1 000 детского населения, что на 3,0% выше показателя 2021 года (1 720,6 на 1000 детского населения) и на 1,3% выше показателя по РФ (1 750,1 на 1000 детского населения). Самая высокая заболеваемость в Трубчевском районе – 2 889,3 на 1 000 детского населения, самая низкая – в Суземском районе – 684,0 на 1 000 детского населения.



**Рис. 49.** Общая и первичная заболеваемость детского населения в возрасте 0-14 лет Брянской области, на 1 000 детского населения

Общая заболеваемость подростков (15-17 лет) за 12 месяцев 2022 года составила 2 392,8 на 1 000 подросткового населения, что на 3,6% выше показателя за аналогичный период 2021 года (2 309,6 на 1000 подросткового населения) и на 3,4% выше показателя по РФ (2 315,1 на 1000 подросткового населения).

Наиболее высокий показатель общей заболеваемости среди подростков в Гордеевском районе – 4 066,4 на 1 000 подросткового населения, самая низкая – в Суземском районе – 1 334,1 на 1 000 подросткового населения.

Таблица 62

**Общая заболеваемость подростков (15-17 лет) в Брянской области,  
на 1 000 подросткового населения**

<i>Классы болезней</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>Темп прироста/ убыли, %</i>
Всего	2309,6	2392,8	3,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	35,2	38,6	9,7
Новообразования	12,3	13,2	7,3
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	8,0	8,1	1,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	145,1	140,8	-3,0
Психические расстройства и расстройства поведения	26,1	27,1	3,8
Болезни нервной системы	112,1	110,0	-1,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	222,6	226,9	1,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	27,0	25,3	-6,3
Болезни системы кровообращения	50,1	45,8	-8,6
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	966,6	1047,4	8,3
Болезни органов пищеварения	176,0	169,1	-3,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	88,7	87,0	-1,9
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	124,4	126,3	1,5
Болезни мочеполовой системы	84,8	86,3	1,8
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	31,3	30,5	-2,6
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	154,2	150,1	-2,7
COVID-19	42,5	58,5	37,7

В структуре общей заболеваемости подросткового населения, как и в 2021 году, первые три ранговых места последовательно занимают: болезни органов дыхания (43,8%), болезни глаза и его придаточного аппарата (9,5%); болезни органов пищеварения (7,1%).

За последний год наблюдается рост общей заболеваемости подросткового населения по 9 классам болезней, снижение по 8 классам.

Наибольший рост общей заболеваемости подростков отмечается по классу COVID-19 – на 37,7%.

Наиболее значимое снижение данного показателя произошло по следующим классам: болезни системы кровообращения (-8,6%), болезни уха и сосцевидного отростка (-6,3%), болезни органов пищеварения (-3,9%).

Показатель первичной заболеваемости подростков в 2022 году – 1 554,6 на 1 000 подросткового населения, что на 7,0% выше показателя 2021 года (1 453,4 на 1000 подросткового населения) и на 4,2% выше показателя по РФ (1 491,4 на 1000 подросткового населения). Самая высокая заболеваемость в Трубчевском районе – 2 788,4 на 1 000 детского населения, самая низкая – в Суземском районе – 709,7 на 1 000 детского населения.

Таблица 63

**Общая заболеваемость детей первого года жизни в Брянской области,  
на 1 000 детского населения**

<i>Классы болезней</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>Темп прироста/ убыли, %</i>
Всего	2023,1	2009,9	-0,7
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	34,3	31,7	-7,6
Новообразования	16,8	15,1	-10,1
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	38,0	33,6	-11,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	6,7	6,2	-7,5
Болезни нервной системы	109,7	112,7	2,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	56,3	60,4	7,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	18,7	23,5	25,7
Болезни системы кровообращения	1,3	1,3	-
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	1438,0	1416,0	-1,5
Болезни органов пищеварения	74,3	71,6	-3,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	94,7	108,6	14,7
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	9,9	5,7	-42,4
Болезни мочеполовой системы	20,3	19,6	-3,5
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	34,7	29,0	-16,4
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	29,9	30,8	3,0
Травмы и отравления	17,0	12,8	-24,7

*Злокачественные новообразования*

Показатель смертности от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) является ведущим индикатором региональной программы Брянской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» Национального проекта «Здравоохранение» (2019-2024 г.г.). Данный показатель взаимосвязан с другими основными показателями статистики и эпидемиологии ЗНО: заболеваемостью, распространённостью, одногодичной летальностью, пятилетней выживаемостью. Вышеуказанные показатели в свою очередь зависят от показателя выявляемости ЗНО на ранних стадиях (I-II).

Доля выявленных злокачественных новообразований на I-II стадиях от общего количества ЗНО по всем локализациям по Брянской области на протяжении 10 лет ниже таковой и по РФ, и по ЦФО, что требует дополнительных мер для достижения планов уровней РФ и ЦФО.

Показатель выявления ЗНО на I-II стадиях за 12 месяцев 2022 года составил 54,2%, что выше аналогичного за 12 месяцев 2021 года – 49,9% на 4,3%.

Абсолютное число выявленных за 12 месяцев 2022 года на I-II стадиях ЗНО составило 3 388 случаев, что на 545 случаев или 19,2% больше, чем в 2021 году (2 843сл.).

Основной причиной недостаточно высоких уровней значения индикатора выявления больных ЗНО на I-II стадиях явилось неполное вовлечение всех

подлежащих категорий населения Брянской области в систему вторичной профилактики, а именно активного выявления ЗНО при всех видах профилактических осмотров, исполнения мероприятий скрининговых программ, диспансерного наблюдения хронических больных, в том числе входящих в группы риска по ЗНО.

В 2020 году на ситуации негативно отразились ограничения в работе медицинских организаций Брянской области в связи с пандемией COVID-19.

Кроме того, с внедрением в повседневную практику высокоточных методов диагностики, таких как: КТ-исследование, МРТ-исследование, ПЭТ/КТ-исследование, сцинтиграфия скелета, УЗИ-исследование на аппаратах экспертного класса – способствует выявлению опухолей не только малых размеров, но выявлению метастатического поражения органов в более ранний период времени, что позволяет в более ранние сроки установить истинную распространенность (стадию) онкологического заболевания.

В Брянской области, как и по Российской Федерации, в целом наблюдается стойкая тенденция к росту уровня заболеваемости ЗНО, что обусловлено улучшением выявляемости злокачественных новообразований, постарением населения, влиянием социальных факторов, экологической обстановкой.

За 2022 год зарегистрировано 6 569 первичных диагнозов злокачественных новообразований, по сравнению с аналогичным периодом 2021 года зарегистрировано больше ЗНО на 550 случаев или на 9,1%.

Таблица 64

**Распространение ЗНО по локализации, на 100 тыс. населения**

<i>Классы болезней</i>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>РФ (2021)</b>
щитовидная железа	15,3	19,2	22,2	8,6
пищевод	7,8	7,0	7,1	5,3
желудок	32,3	32,1	32,6	21,7
прямая кишка	26,0	29,0	26,7	20,5
лёгкое	52,5	49,0	57,0	38,6
молочная железа (на 100 тыс. женского нас.)	81,6	95,9	118,8	89,3
шейка матки (на 100 тыс. женского нас.)	21,3	20,3	20,1	19,7
лимфатическая и кроветворная ткань	20,5	24,2	24,5	18,2
кожа	51,3	59,4	76,7	46,9

В 2022 году первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями (562,0 на 100 тысяч населения) по сравнению с 2021 годом выросла на 10,4% (2021 – 508,9 на 100 тыс. нас.), данный показатель на 41,2% выше показателя по РФ (2021 – 397,7 на 100 тыс. нас.).

Грубые показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями Брянской области по населению в целом на протяжении 10-летнего анализируемого периода превышают таковые и по РФ, и по ЦФО. Рост показателя в динамике продолжается – среднегодовой темп прироста (далее – СТП) по Брянской области составил (+1,6%), по РФ (+0,95%) и по ЦФО (+0,03%).

Таблица 65

**Грубые показатели заболеваемости ЗНО населения, на 100 тыс. населения**

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Брянская область	491,6	479,8	484,8	503,1	512,9	558,0	468,2	508,9	562,0
ЦФО	387,5	403,7	400,0	425,9	431,95	436,7	368,2	379,3	н/д
РФ	383,3	398,1	402,5	420,3	425,46	436,3	379,7	397,9	н/д

По всем категориям населения грубые показатели заболеваемости ЗНО 2022 года по сравнению с 2021 годом демонстрируют рост, за исключением ЗНО желудка и прямой кишки у мужчин и ЗНО шейки матки и гемобластозов у женщин.

Грубые показатели заболеваемости ЗНО в разрезе муниципальных образований имеют положительный среднегодовой темп прироста по большинству территорий, за исключением г. Сельцо, Красногорского и Суражского районов. Минимальные показатели СТП сложились по Выгоничскому, Дятьковскому и Комаричскому районам, максимальные – по Рогнединскому, Клетнянскому и Карачевскому районам.

При анализе стандартизированных показателей в Брянской области отмечается:

- ❖ рост ЗНО лимфатической и кроветворной ткани, почек, как по СТП, так и по приросту за 10 лет, вместе с тем, по РФ и ЦФО зарегистрировано снижение данной заболеваемости;
- ❖ по ЗНО лёгкого и желудка показатели снижаются и по Брянской области, и по ЦФО, и по РФ, но темп снижения по Брянской области менее выражен;
- ❖ по ЗНО ободочной кишки, прямой кишки, кожи – показатели заболеваемости растут как по региону, так и по ЦФО и по РФ, но темп прироста по Брянской области более выражен;
- ❖ по ведущим локализациям ЗНО в структуре заболеваемости у населения в целом, за исключением раков ободочной кишки, почки и гемобластозов номинальные значения стандартизированных показателей по Брянской области складываются стабильно выше аналогичных показателей ЦФО и РФ.

Таблица 66

**Стандартизированные показатели заболеваемости ЗНО населения, на 100 тыс. населения**

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Брянская область	272,7	272,9	270,5	275,6	280,6	300,1	248,9	275,8	294,0
ЦФО	221,8	229,3	226,6	232,1	233,2	233,6	198,0	201,4	н/д
РФ	235,2	241,4	242,6	246,6	246,8	249,5	216,0	224,9	н/д

Стандартизированные показатели заболеваемости ЗНО в разрезе муниципальных образований Брянской области по 11 районам имеют отрицательный СТП за 10 лет. Минимальные показатели СТП сложились по г. Клинцы, Севскому и Почепскому районам, максимальные показатели – по Мглинскому, Стародубскому и Гордеевскому районам.

Номинальные значения стандартизованных показателей заболеваемости ЗНО по Брянской области по всем группам населения и по всем ведущим локализациям за 2022 год складываются выше, чем по РФ и ЦФО, за исключением:

- ❖ ЗНО ободочной кишки, лимфы и крови, почки по населению «оба пола»;
- ❖ ЗНО предстательной железы у мужчин;
- ❖ ЗНО ободочной кишки у женщин.

Устойчивый рост заболеваемости ЗНО населения Брянской области объясняется рядом субъективных и объективных причин, из которых наиболее вероятными являются:

- постарение населения (и в долевого соотношении, и в номинальном – за счёт увеличения продолжительности жизни);
- качественное и количественное улучшение диагностических возможностей выявления ЗНО;
- увеличение количества населения, прошедшего все виды профилактических осмотров;
- экологические и социальные факторы (курение, пищевые пристрастия и др.).

#### Психические болезни

В 2022 году в Брянской области было зарегистрировано 21 895 человек с психическими расстройствами и расстройствами поведения (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ), что составило 1 873,3 на 100 тыс. населения (2021 – 21 930 чел. или 1 854,3 на 100 тыс. нас.). Отмечается рост данного показателя на 1,0% в сравнении с 2021 годом, при этом ниже показателя по РФ на 29,2% (2021 – 2 645,5 на 100 тыс. нас.). По сравнению с 2021 годом контингент больных психическими расстройствами и расстройствами поведения вырос в возрастных категориях: дети от 0 до 14 лет на 55 человек или 1,5%, подростки 15-17 лет – рост составил 10,4% или на 80 человек; в группе взрослых (18 лет и старше) – незначительное снижение на 1,0% (на 170 чел.) (табл. 67).

Таблица 67

#### **Возрастная структура заболеваемости населения области психическими расстройствами и расстройствами поведения**

<i>Показатель</i>		<i>Дети (0-14 лет)</i>	<i>Подростки (15-17 лет)</i>	<i>Взрослые (18 лет и старше)</i>
Число случаев, ед.	2020	3662	809	17672
	2021	3563	767	17600
	2022	3618	847	17430
Доля, %	2020	16,5	3,7	79,8
	2021	16,2	3,5	80,3
	2022	16,5	3,9	79,6

С впервые в жизни установленным диагнозом в 2022 году в Брянской области было зарегистрировано 1 020 человек (2021 – 998 чел.). Этот показатель в целом увеличился на 2,2%. Следует отметить, что из общего числа впервые диагностированных было 435 взрослых, 543 ребёнка и 42 подростка, что составило 42,7%, 53,2% и 4,1% соответственно от общего числа больных всех возрастов с

впервые в жизни установленным диагнозом, т. е. почти каждый второй из тех, кому был установлен диагноз впервые в жизни, оказался ребёнком от 0 до 14 лет.

Из впервые в жизни с установленным диагнозом лиц, взятых под наблюдение, диспансерную группу составили 351 человек или 29,7 на 100 тыс. населения (2021 – 317 чел. или 29,7 на 100 тыс. нас.; РФ 2021 – 36,7 на 100 тыс. нас.), консультативную группу – 703 человека или 60,1 на 100 тыс. населения (2021 – 647 чел. или 54,7 на 100 тыс. нас.; РФ 2021 – 257,2 на 100 тыс. нас.).

В 2022 году число больных, впервые признаны инвалидами по психическому заболеванию, составило 289 человек (2021 – 235 чел.), из них детей-инвалидов от 0 до 17 лет – 192 человека (2021 – 97 чел.). Данный показатель больше в сравнении с 2021 годом на 54 человека или на 23,0%, при этом рост среди детей (0-17 лет) – в 2 раза. Хотелось бы отметить, что доля впервые признанных инвалидами детей от 0 до 17 лет составляет 66,4% от всех признанных впервые инвалидами по психическому расстройству. Современные формы психосоциального лечения и психосоциальной реабилитации, применение лекарственных препаратов нового поколения, сохранение социального статуса пациента и его трудоспособности направлены на предупреждение инвалидности, повышение качества жизни психически больных.

#### Оценка динамики наркомании, хронического алкоголизма и алкогольных психозов

В 2022 году наркологическими медицинскими организациями и наркологическими подразделениями медицинских организаций зарегистрировано:

- 26 883 пациента с психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ или 2 332,6 на 100 тыс. населения. Уровень общей заболеваемости снизился по сравнению с уровнем 2021 года на 2,1% (2 381,9 на 100 тыс. нас.). В то же время впервые в жизни указанный диагноз поставлен 1 139 пациентам или 98,8 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного показателя за 2021 год на 12% (88,2 на 100 тыс. нас.).
- 428 пациентов с психотическими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя (алкогольные психозы) или 37,1 на 100 тыс. населения. Уровень общей заболеваемости вырос по сравнению с уровнем 2021 года на 15% (32,2 на 100 тыс. нас.). В то же время впервые в жизни указанный диагноз поставлен 219 пациентам или 19,0 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного показателя за 2021 год на 28,4% (14,8 на 100 тыс. нас.).
- 19 641 пациент с синдромом зависимости от алкоголя (алкоголизмом) или 1 704,2 на 100 тыс. населения. Уровень общей заболеваемости снизился по сравнению с уровнем 2021 года на 1,9% (1 737,6 на 100 тыс. нас.). В то же время впервые в жизни указанный диагноз поставлен 487 пациентам или 42,3 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного показателя за 2021 год на 9% (38,8 на 100 тыс. нас.).
- 2 884 пациента с пагубными последствиями употребления алкоголя или 250,2 на 100 тыс. населения. Уровень общей заболеваемости ниже аналогичного показателя 2021 года на 10,1% (278,2 на 100 тыс. нас.). В то же время впервые в жизни указанный диагноз поставлен 180 пациентам или 15,6 на 100 тыс. населения, что соответствует аналогичному показателю за 2021 год (15,6 на 100 тыс. нас.).
- 2 600 пациентов с синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомания) или 225,6 на 100 тыс. населения. Уровень общей заболеваемости вырос по сравнению с уровнем 2021 года на 2,9% (219,1 на 100 тыс. нас.). В то же время впервые в жизни указанный диагноз поставлен 123 пациентам или 10,7 на 100 тыс. населения, что ниже аналогичного показателя за 2021 год на 5,3% (11,3 на 100 тыс. нас.).

- 1 267 пациентов с пагубными последствиями употребления наркотиков или 109,9 на 100 тыс. населения. Уровень общей заболеваемости соответствует аналогичному показателю 2021 года (109,3 на 100 тыс. нас.). В то же время впервые в жизни указанный диагноз поставлен 119 пациентам или 10,3 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного показателя за 2021 год на 35,5% (7,6 на 100 тыс. нас.).
- 26 пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических психоактивных веществ (токсикомания) или 2,3 на 100 тыс. населения. Уровень общей заболеваемости снизился по сравнению с уровнем 2021 года на 11,5% (2,6 на 100 тыс. нас.). В то же время впервые в жизни указанный диагноз не был поставлен ни одному пациенту, аналогично 2021 году.
- 37 пациентов с пагубными последствиями употребления ненаркотических психоактивных веществ (далее – ПАВ) или 3,2 на 100 тыс. населения. Уровень общей заболеваемости выше аналогичного показателя 2021 года на 6,7% (3,0 на 100 тыс. нас.). В то же время впервые в жизни указанный диагноз поставлен 11 пациентам или 0,9 на 100 тыс. населения, что в 3 раза выше аналогичного показателя за 2021 год (0,3 на 100 тыс. нас.).
- 2 048 пациентов, употребляющих наркотики инъекционным способом (из общего числа потребителей наркотиков) или 177,7 на 100 тыс. населения. Указанный показатель снизился по сравнению с уровнем 2021 года на 1,2% (179,8 на 100 тыс. нас.). В то же время впервые в жизни указанный показатель определен у 74 потребителей наркотиков или 6,4 на 100 тыс. населения, что ниже аналогичного показателя за 2021 год на 8,6% (7,0 на 100 тыс. нас.). Удельный вес потребителей наркотиков инъекционным способом, от общего числа потребителей наркотиков в 2022 году составляет 53%, аналогичный показатель в 2021 году составил 54,7%.

Первичная заболеваемость хроническим алкоголизмом в 2022 году составила 41,7 на 100 тыс. населения, что на 8,9% выше показателя 2021 года (38,3 на 100 тыс. нас.) и на 13,9% выше показателя по РФ (2021 – 36,6 на 100 тыс. нас.).

Среди районов области в 2022 году уровень первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом на 100 тыс. населения, превышающий среднеобластной показатель, зарегистрирован в 9 районах. Первые 5 ранговых мест так же занимают г. Клинцы и Клинцовский район – 92,4 на 100 тыс. населения; Гордеевский район – 90,3 на 100 тыс. населения; Новозыбковский городской округ – 74,7 на 100 тыс. населения; Трубчевский район – 60,9 на 100 тыс. населения; Клетнянский район – 58,1 на 100 тыс. населения.

Минимальные показатели первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом в 2022 году зарегистрированы: в Красногорском районе – 8,9 на 100 тыс. населения; в Суземском районе – 20,3 на 100 тыс. населения; в Брасовском районе – 21,5 на 100 тыс. населения.

Первичная заболеваемость наркоманией в 2022 году составила 10,5 на 100 тыс. населения, что на 6,3% ниже показателя 2021 года (11,2 на 100 тыс. нас.) и на 10,5% выше показателя по РФ (2021 – 9,5 на 100 тыс. нас.).

Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости наркоманией зарегистрированы в г. Фокино (40,4 на 100 тыс. нас.) и г. Брянске (19,6 на 100 тыс. нас.).

В 2022 году не зарегистрированы больные с впервые в жизни установленным диагнозом наркомания в Брасовском, Выгоничском, Гордеевском, Климовском,

Комаричском, Красногорском, Мглинском, Суземском, Трубчевском районах и в Новозыбковском городском округе.

Таблица 68

**Основные показатели заболеваемости наркологическими расстройствами  
в Брянской области**

<i>Наркотические расстройства</i>	<i>Число зарегистрированных пациентов, абс.</i>				<i>Соотношение показателей заболеваемости на 100 тыс. населения 2021/2022, %</i>	
	<i>2021</i>		<i>2022</i>		<i>от общего количества случаев</i>	<i>от количества случаев впервые в жизни</i>
	<i>Число случаев всего</i>	<i>Впервые в жизни</i>	<i>Число случаев всего</i>	<i>Впервые в жизни</i>		
Психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	376	173	428	219	+15	+28,4
Синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм)	20308	453	19641	487	-1,9	+9
Пагубные последствия употребления алкоголя	3252	182	2884	180	-10,1	-
Синдром зависимости от ненаркотических психоактивных веществ (токсикомания)	30	0	26	0	-11,5	-
Пагубные последствия употребления ненаркотических психоактивных веществ	35	3	37	11	+6,7	Выше в 3 раза
Потребители наркотиков всего	3838	221	3867	242	+2,2	+10,6
Синдром зависимости от наркотиков (наркомания)	2561	132	2600	123	+2,9	-5,3
Употребление наркотиков с вредными последствиями	1277	89	1267	119	-	+35,5
Потребители инъекционных наркотиков	2102	82	2048	74	-1,2	-8,6

Синдром зависимости от никотина и случаи пагубного употребления никотина в 2022 и 2021 годах не регистрировались.

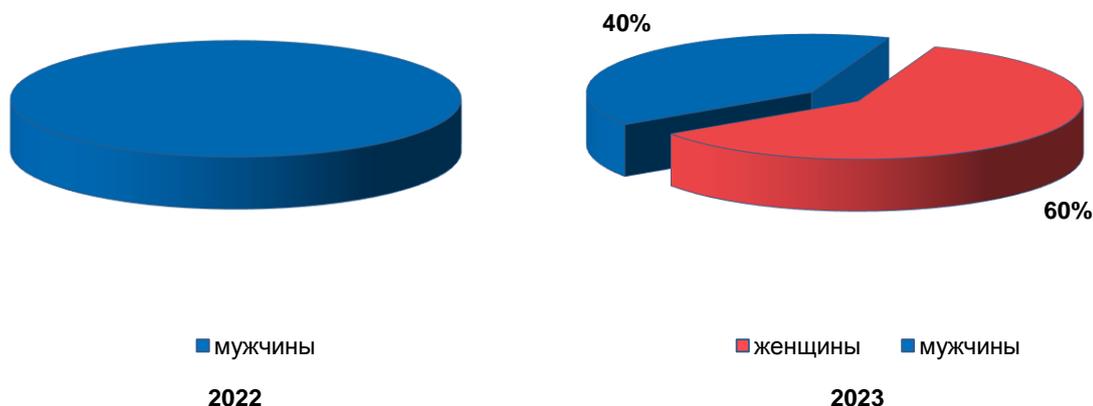
*Оценка динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем*

По данным токсикологического мониторинга, на основании экстренных извещений, поступивших из медицинских организаций и Бюро судебно-медицинской экспертизы, отравления, вызванные спиртосодержащей и алкогольной продукцией, являются наиболее частым видом острой интоксикации среди прочих бытовых отравлений.

За истекший период 2023 года в Брянской области зарегистрировано 75 случаев алкогольных отравлений (2022 – 98 сл.; 2021 – 120 сл.). В структуре отравлений спиртосодержащей продукцией в 2023 году, как и в прошлые годы, наибольшую долю составляет спирт неуточнённый – 53 человека или 70,7%.

Количество отравлений с летальным исходом за 2023 год составило 5 случаев (2022 – 4 сл.; 2021 – 6 сл.).

Основной причиной острых отравлений и летальных исходов спиртосодержащей продукцией является чрезмерное употребление населением спирта неуточнённого (суррогаты алкоголя), что составляет 44,6% от общего числа всех отравлений за 2021-2023 г.г.



**Рис. 50.** Структура отравлений алкоголем со смертельным исходом (по полу) на территории Брянской области

Структуру отравлений спиртосодержащей продукцией определяли отравления:

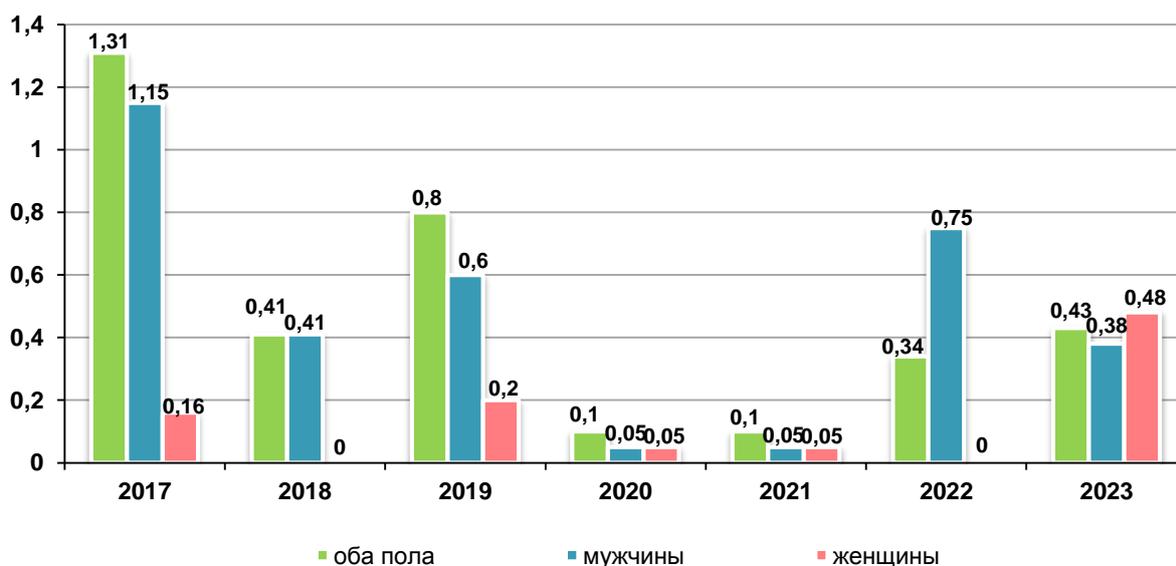
- спирт неуточнённый – 70,7%;
- этанол – 28%;
- 2-пропанола – 1,3%.



**Рис. 51.** Динамика отравлений со смертельным исходом на территории Брянской области, на 100 тыс. населения

Число случаев отравлений алкоголем со смертельным исходом составило 5 или 0,43 на 100 тыс. населения, что выше уровня прошлого года (2022 – 4 сл. или 0,34 на 100 тыс. нас.; 2021 – 6 сл. или 0,51 на 100 тыс. нас.).

Среди женского населения области распространённость отравлений алкоголем со смертельным исходом в 2023 году составила 3 случая или 0,48 на 100 тыс. населения (2022 – не отмечались; 2021 – 0,05 на 100 тыс. нас.), среди мужчин – 2 случая или 0,38 на 100 тыс. человек (2022 – 0,75 на 100 тыс. нас.; 2021 – 0,05 на 100 тыс. нас.).



**Рис. 52.** Динамика отравлений алкоголем со смертельным исходом на территории Брянской области, на 100 тыс. населения

В возрастной структуре отравлений алкоголем со смертельным исходом в 2023 году, как и в 2021-2022 г.г., наибольшее число случаев приходится на возрастную группу 18-70 лет и старше (64 чел. или 85,3%), на втором месте – дети от 0 до 14 лет (6 чел. или 8%) и на третьем месте – подростки 15-17 лет (5 чел. или 6,7%).

Число случаев прочих отравлений со смертельным исходом, исключая отравления алкоголем, в 2023 году составило 5 человек или 0,43 на 100 тыс. населения, отмечается увеличение отравлений по сравнению с предыдущим годом (2022 – 3 чел. или 0,26 на 100 тыс. нас.; 2021 – 3 чел. или 0,25 на 100 тыс. нас.).

Среди женского населения области распространённость прочих отравлений со смертельным исходом в 2023 году составила 2 случая или 0,32 на 100 тыс. населения (2022 – не отмечалось; 2021 – 0,08 на 100 тыс. нас.), среди мужчин – 3 случая или 0,57 на 100 тыс. населения (2022 – 0,56 на 100 тыс. нас.; 2021 – 0,42 на 100 тыс. нас.).

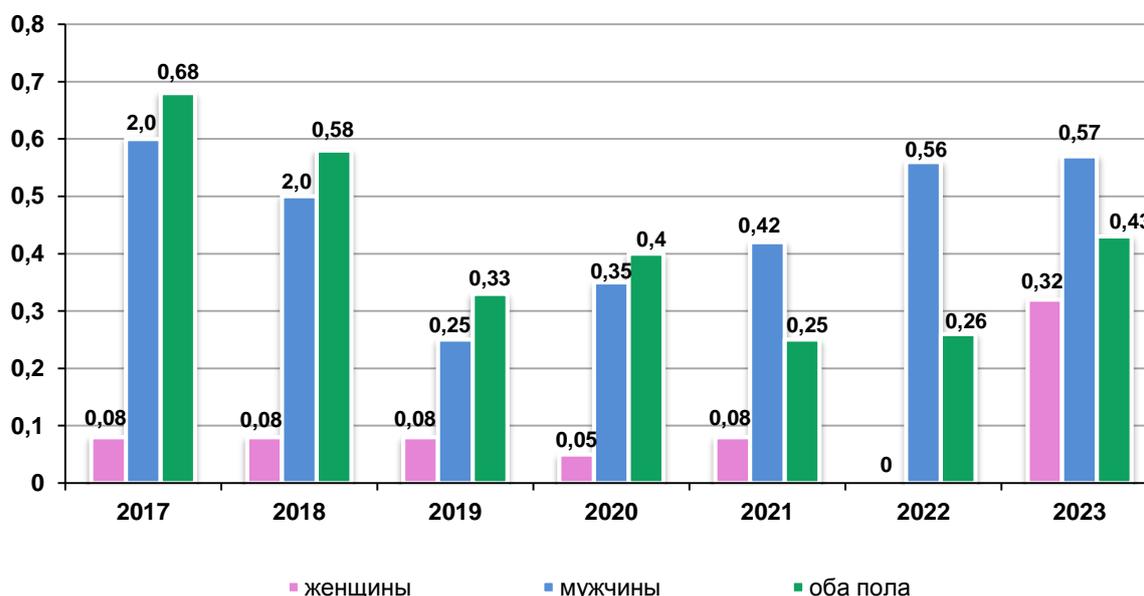


Рис. 53. Динамика прочих отравлений со смертельным исходом на территории Брянской, на 100 тыс. населения

### *Сведения о профессиональной заболеваемости*

В Брянской области снизилось число зарегистрированных случаев профессиональной патологии с 19 в 2022 году до 11 в 2023 году.

10 случаев профзаболеваний у 10 пострадавших зарегистрировано на одном предприятии – АО «Производственное объединение «Бежицкая сталь». Во всех 10 случаях установлена – вибрационная болезнь.

1 случай острого профессионального заболевания установлен у ветеринарного фельдшера ГБУЗ «Унечская районная ветеринарная станция по борьбе с болезнями животных».

Так же были получены сведения о случае группового профессионального острого отравления у 4 человек на предприятии ООО «Мираторг-Курск» в Суземском районе близ с. Селечня. В настоящий момент расследование случая продолжается.

На предприятии АО «Производственное объединение «Бежицкая сталь» продолжается эксплуатация морально и физически устаревшего технологического оборудования, в том числе шумо- и виброопасного. Концентрация кремнийсодержащей пыли на рабочих местах превышает ПДК до 12 раз. Уровни шума на рабочих местах

составляют 90-112 дБА (на участках обрубки литейных цехов). Используется виброопасный ручной пневмоинструмент (обрубные молотки, пневмотрамбовки), создающий локальную вибрацию, превышающую ПДУ более чем на 12 дБ. По этим причинам на АО «Производственное объединение «Бежицкая сталь» регулярно регистрируются профзаболевания среди рабочих литейных цехов, ТОЦ.

Таблица 69

**Профессиональная заболеваемость**

	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Число пострадавших	9	18	31	19	11
Число пострадавших на 10 000 работающих	0,5	1,5	1,9	1,7	0,4

В пересчёте на 10 000 работающих профзаболеваемость в 2023 году составила 0,4, что ниже показателей 2020-2022 г.г.

В 2023 году в Брянской области показатель профзаболеваемости отличается от динамики в целом по стране – 0,4% на 10 000 работающих (2022 – 1,7 на 10 000 работающих; 2021 – 1,9 на 10 000 работающих; 2020 – 1,5 на 10 000 работающих; РФ 2022 – 1,0 на 10 000 работающих; РФ 2021 – 1,09 на 10 000 работающих; РФ 2020 – 0,78 на 10 000 работающих).

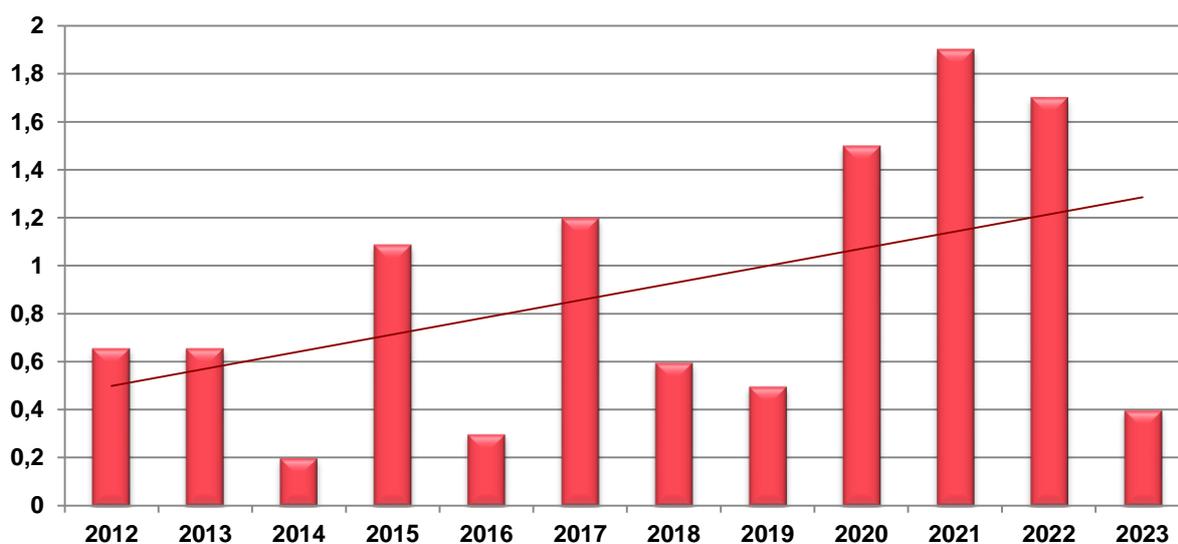
**Рис. 54.** Уровень профессиональной заболеваемости, на 10 000 работающих

Таблица 70

**Структура профессиональной заболеваемости, абс. / %**

<b>Нозологическая форма</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Заболевания органов дыхания (пылевой этиологии)	3 / 23,2	2 / 6,3	2 / 10,5	-
Заболевания опорно-двигательного аппарата	13 / 73,1	10 / 31,3	7 / 36,8	10 / 90,1
– в т.ч. вибрационная болезнь	12 / 55,2	10 / 31,3	7 / 36,8	10
Заболевания органов слуха	1 / 16,1	5 / 15,6	2 / 10,5	-
Инфекционные и паразитарные заболевания	2 / 1,8	15 / 46,8	8 / 42	1 / 8,9

Многие годы подряд ранговое место I постоянно занимает отрасль промышленности по производству машин и оборудования, в основном за счёт АО «Производственное объединение «Бежицкая сталь». При этом в силу стабилизации эпидемиологической обстановки с новой коронавирусной инфекцией и её распространением среди работников здравоохранения доля работников здравоохранения с диагнозом профессионального заболевания в 2023 году составила 0%.

Таблица 71

**Ранжирование отдельных отраслей по показателям профессиональной заболеваемости**

<i>Ранговое место</i>	<i>Отрасль</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
I	Тяжёлое машиностроение	9	16	17	11	10
II	Здравоохранение	-	2	15	8	-
III	Строительно-дорожное машиностроение	-	-	-	-	-

Анализ профессиональной заболеваемости по стажу работы

Анализ профессиональной заболеваемости за 2020-2023 г.г. показал, что в зависимости от стажа работы регистрируется рост заболеваемости по разным нозологическим формам:

*До 10 лет стажа работы*

- 2020 год: случаи не регистрировались;
- 2021 год: вибрационная болезнь – 2 случая, нейросенсорная тугоухость – 1 случай;
- 2022 год: 1 случай – нейросенсорная тугоухость, 1 случай – вибрационная болезнь;
- 2023 год: 1 случай – вибрационная болезнь.

*От 10 до 20 лет стажа работы*

- 2020 год: вибрационная болезнь – 13 случаев; нейросенсорная тугоухость – 1 случай;
- 2021 год: вибрационная болезнь – 6 случаев; нейросенсорная тугоухость – 3 случая;
- 2022 год: вибрационная болезнь – 5 случаев, силикоз – 1 случай;
- 2023 год: вибрационная болезнь – 8 случаев, бруцеллез – 1 случай.

*Свыше 20 лет стажа работы*

- 2020 год: пневмокониоз (силикоз) – 2 случая;
- 2021 год: пневмокониоз (силикоз) – 1 случай, ХОБЛ – 1 случай, вибрационная болезнь – 2 случая;
- 2022 год: вибрационная болезнь – 1 случай, рак правого легкого – 1 случай, нейросенсорная тугоухость – 1 случай;
- 2023 год: вибрационная болезнь – 1 случай.

Таким образом, риск развития хронического профессионального заболевания напрямую зависит от стажа работы.

Таблица 72

**Обстоятельства и условия возникновения хронических профессиональных заболеваний, абс. / %**

	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Конструктивные недостатки технологического оборудования, инструментов	16 / 73,6	17 / 53,1	6 / 31,6	10 / 90,1
Несовершенство техпроцессов	-	-	5 / 26,3	-
Проф. контакт с инфекционным агентом	2 / 26,4	15 / 46,9	8 / 42,1	1 / 8,9

В динамике наблюдений, при стаже работы как до 10 лет, так и от 10 до 20 лет, выявляются заболевания, причиной которых является превышение предельно-допустимых уровней воздействия производственной вибрации (вибрационная болезнь).

Хронические обструктивные болезни лёгких пылевой этиологии, а также заболевания, причиной которых является превышение предельно-допустимых уровней воздействия производственного шума, вибрации (нейросенсорная тугоухость, вибрационная болезнь), также регистрируются при стаже работы свыше 20 лет.

Преимущественными причинами возникновения профессиональных заболеваний в Брянской области в 2023 году, как и в предыдущие годы, продолжает быть несовершенство технологических процессов, технологического оборудования и рабочего инструмента.

В 2023 году в Брянской области зарегистрировано групповое профессиональное отравление, однако расследование по состоянию на 31.12.2023 не завершено.

Условия труда женщин

В 2023 году в городах и районах области проводилась работа по контролю состояния условий труда женщин. В отчётном году из 11 больных с впервые установленным диагнозом профессиональных заболеваний, зарегистрированных на территории Брянской области, женщин нет.

В 2022 году – из 19 больных с впервые установленным диагнозом профессиональных заболеваний, зарегистрированных на территории Брянской области, 7 женщин (коронавирусная инфекция – 6 случаев; вибрационная болезнь – 1 случай).

Таблица 73

**Динамика профессиональных заболеваний у женщин по отдельным отраслям экономики, ед.**

<b>Ранговое место</b>	<b>Отрасль</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
I	Здравоохранение	2	12	6	-
II	Производство готовых металлических изделий	-	3	1	-

### 1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости

В 2023 году в Брянской области было зарегистрировано 420 725 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний или 35 997,2 на 100 тысяч населения, что на 27% ниже уровня заболеваемости, зарегистрированной в 2022 году (532 586 сл. или 45 963,3 на 100 тыс. нас.).

Выше среднеобластного уровня заболеваемость инфекционными и паразитарными болезнями зарегистрирована на 3 административных территориях, в том числе:

- г. Брянск (61 240,7 на 100 тыс. нас. или 253 185 сл.);
- Брянский район (58 179,0 на 100 тыс. нас. или 37 309 сл.);
- г. Фокино (57 578,5 на 100 тыс. нас. или 7 119 сл.).

Превышение среднеобластного уровня заболеваемости составило по г. Брянску – в 1,7 раза, г. Фокино и Брянскому району – в 1,6 раза, при этом рост заболеваемости в 2023 году среди указанных территорий не отмечается.

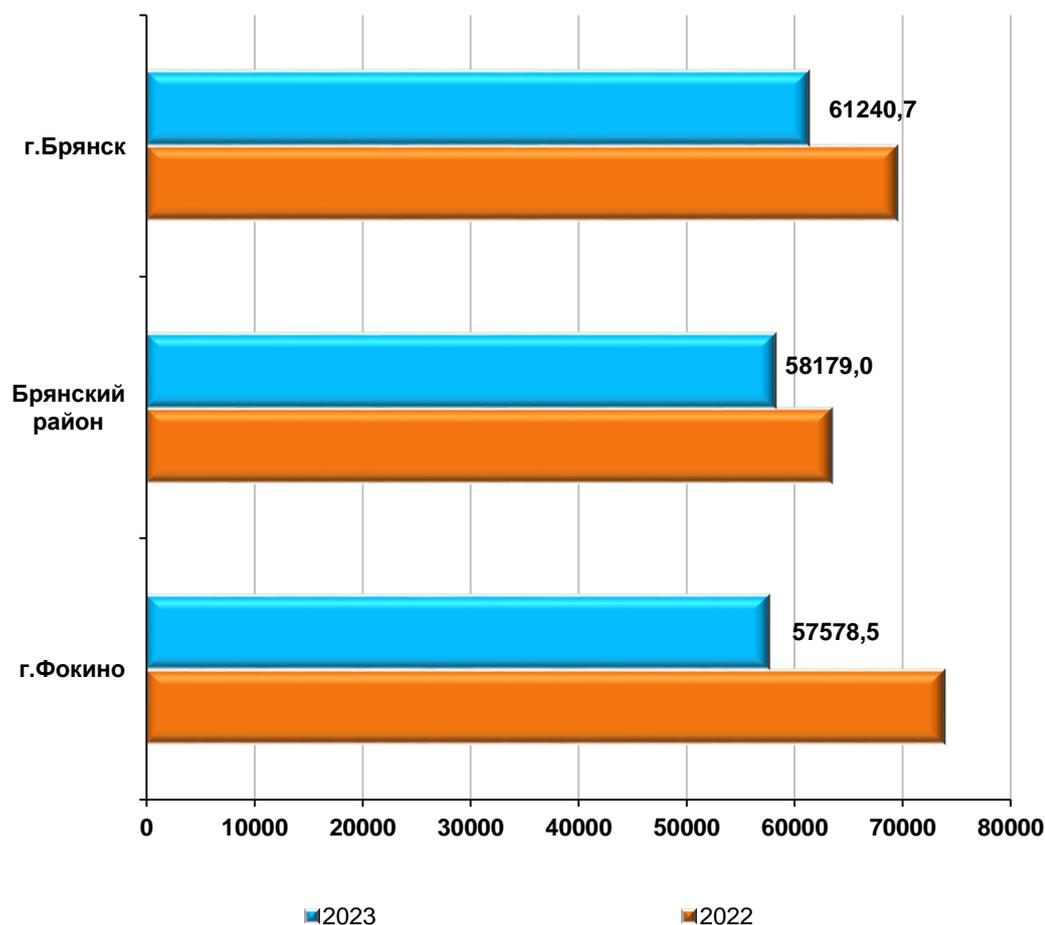


Рис. 55. Ранжирование территорий по уровню инфекционной заболеваемости с превышением среднеобластного уровня, на 100 тыс. населения

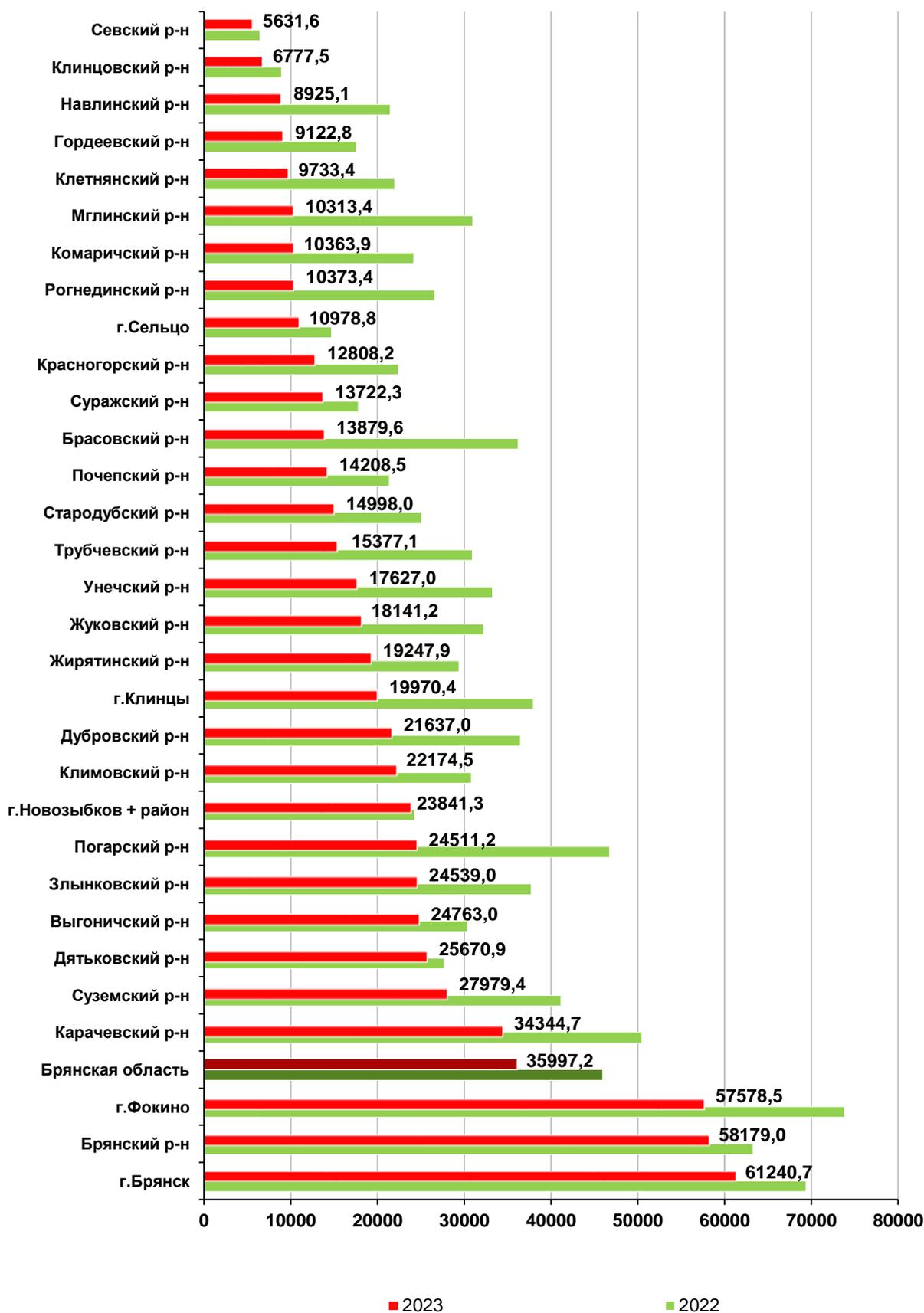


Рис. 56. Ранжирование территорий по уровню инфекционной заболеваемости, на 100 тыс. населения

Низкие уровни заболеваемости регистрировались в Севском (5 631,6 на 100 тыс. нас.), Клинцовском (6 777,5 на 100 тыс. нас.), Навлинском (8 925,1 на 100 тыс. нас.), а также в Гордеевском, Клетнянском, Мглинском, Комаричском и Рогнединском районах, где показатели в 3-4 раза ниже среднеобластного уровня.

Анализ структуры инфекционных и паразитарных заболеваний в 2023 году показал, что на грипп и ОРЗ приходится 91,1% от всей регистрируемой заболеваемости, кишечные инфекции составили 0,75%, паразитарные заболевания (гельминтозы, протозоозы, чесотка) – 0,14%, социально-значимые заболевания (туберкулёз, СПИД, парентеральные гепатиты, педикулёз, сифилис) – 0,2%, «детские» инфекции – 1,75%, природно-очаговые инфекции – 0,03%, внебольничные пневмонии – 1,7%, COVID-19 – 3,0%, прочие – 1,36% (рис. 57).

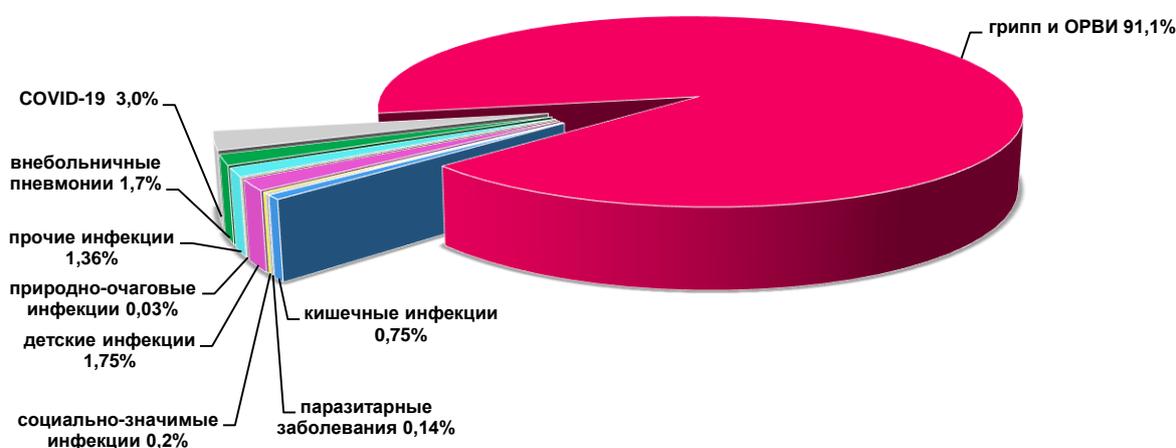


Рис. 57. Структура инфекционных и паразитарных заболеваний в 2023 г.

В 2023 году зарегистрирован **рост** заболеваемости в сравнении с показателями 2022 года:

- по воздушно-капельным инфекциям: гриппом – в 9,0 раз, коклюшем – 463 случая против 2 в 2022 году, корью – на 50 случаев (2022 – не регистрировалась), скарлатиной – в 2,8 раза, ветряной оспой – в 1,7 раза, генерализованными формами менингококковой инфекции – 3 случая против 2 в 2022 году;

- по природно-очаговым инфекциям: ГЛПС – в 2,0 раза, лептоспирозом – на 1 случай (всего 2 случая в 2023 г.).

Регистрируется рост заболеваемости по группе *прочие сальмонеллёзы* – в 3,6 раза (при снижении заболеваемости сальмонеллёзами групп В, С, Д), *дизентерией* – в 3 раза (9 сл. против 3 в 2022 г.), группе *прочих ОКИ* – на 8% (ОКИ установленные бактериальные – 46%, ОКИ установленные вирусные – 1%), *энтеровирусными инфекциями* – на 25%, *вирусным гепатитом А* – в 1,6 раза, *острым вирусным гепатитом С* – на 25%, *хроническим вирусным гепатитом В* – в 3,2 раза, *хроническим вирусным гепатитом С* – в 1,7 раза, *инфекционным мононуклеозом* – на 31%, *цитомегаловирусной инфекцией* (3с л. против 1 в 2022 г.), *внебольничными пневмониями* – в 1,9 раза.

Количество пострадавших лиц от укусов животными возросло на 2%, от укусов клещами – на 6%. Возросло количество лиц с выявленным педикулёзом на 2%.

При отсутствии длительное время регистрации на территории Брянской области *бруцеллёза* выявлено 13 случаев заболеваний у людей по контакту с больными животными в эпизоотических очагах установленных на территории области в 2023 году.

Из паразитарных заболеваний возросло количество *лямблиозов* на 33%, *трихинеллёза* – зарегистрирована групповая заболеваемость (28 сл.), *токсокарозом* – в 9 раз, *диروفиларияриозом* (1 сл.).

**Снижение** инфекционной и паразитарной заболеваемости среди жителей области отмечено по следующим нозологическим формам:

- по острым кишечным инфекциям: сальмонеллёзу В – в 1,9 раза, сальмонеллёзу Д – на 34%, ОКИ ротавирусным – на 8%, энтеровирусному менингиту – на 2 случая;

- по социально-значимым инфекциям: острому вирусному гепатиту В – на 4 случая, прочие острые вирусные гепатиты – на 2 случая, туберкулёзу – на 4%, сифилису – на 35%, гонококковой инфекцией – на 43%;

- по аэрогенным инфекциям: ОРЗ – на 10%, вирусным пневмониям – в 2,9 раза, COVID-19 – в 14,3 раза, носительство COVID-19 – в 6,1 раза;

- по кожным заразными, паразитарными заболеваниями: микроспорией – на 4%, чесоткой – на 24%, трихофитией – на 1 случай, токсоплазмозом – на 4 случая, аскаридозом – на 45%, энтеробиозом – на 19%, описторхозом – на 1 случай.

Снизилась количество заболевших клещевым боррелиозом (болезнь Лайма) и опоясывающем лишаем на 3%.

В 2023 году на территории Брянской области **не регистрировались** случаи заболевания особо опасными инфекциями, полиомиелитом, дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом, острым вирусным гепатитом В, бешенством, столбняком, клещевым вирусным энцефалитом, сыпным тифом, листериозом, сибирской язвой, туляремией, легионеллёзом, орнитозом, малярией. Не зарегистрировано поствакцинальных осложнений после проведения профилактических прививок.

В 2023 году выше средне российских показателей зарегистрирована заболеваемость по 10 нозологическим формам: коклюшу, ветряной оспе, бруцеллёзу, лептоспирозу, трихинеллёзу, ОРЗ, гриппу, внебольничным пневмониям, пневмониям COVID-19, количеству пострадавших от укусов животными.

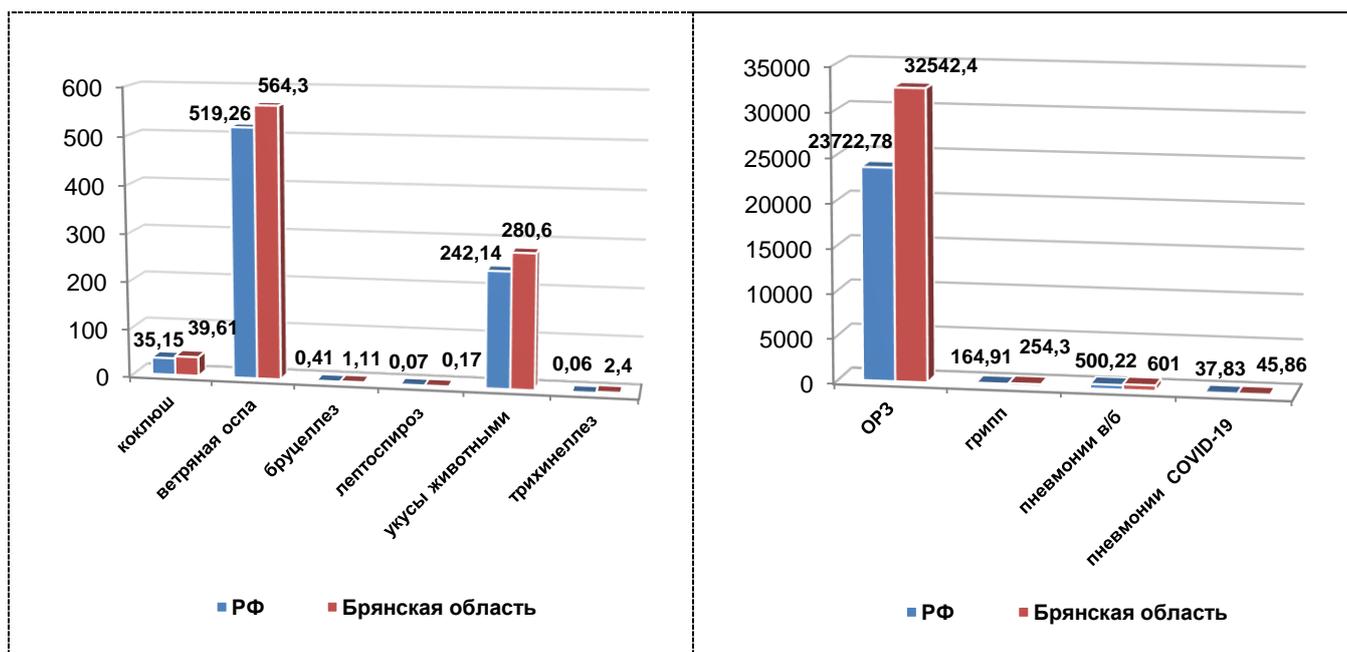


Рис. 58. Заболеваемость в 2023 г., на 100 тыс. населения

**Инфекционные заболевания, управляемые средствами  
специфической профилактики**

*Дифтерия*

С 2004 года в Брянской области случаи заболевания дифтерией не регистрируются. Такой результат, достигнут благодаря высокому охвату населения профилактическими прививками против дифтерии (более 95,0%).

Вакцинацией против дифтерии своевременно (в возрасте 12 месяцев) охвачено 95,5% детей (2022 – 95,1%).

Первой ревакцинацией против дифтерии в возрасте 24 месяца своевременно охвачено 97,5% детей (2022 – 97,3%).

Второй ревакцинацией против дифтерии в возрасте 6-7 лет охвачено 97,1% детей (2022 – 97,9%).

Третьей ревакцинацией против дифтерии в возрасте 14 лет охвачено 95,3% детей (2022 – 96,5%).

Взрослое население привито против дифтерии (вакцинация и ревакцинация) на 97,7% (2022 – 97,4%), в том числе в возрасте 18-35 лет на 97,5% (2022 – 98,1%), 36-59 лет на 97,6% (2022 – 97,7%), 60 лет и старше на 97,9% (2022 – 96,4%).

Таблица 74

**Показатели охвата профилактическими прививками против дифтерии, %**

<i>Возрастная группа, вид прививки</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
12 месяцев, своевременная вакцинация	96,8	97,4	95,9	96,5	95,1	95,5
24 месяца, своевременная ревакцинация	97,1	97,2	95,0	96,8	97,3	97,5
7 лет, 2-я ревакцинация	99,0	99,1	96,2	97,3	97,9	97,1
14 лет, 3-я ревакцинация	99,7	99,6	92,5	95,3	96,5	95,3
Взрослые (с 18 лет), прививки всего (вакцинация и ревакцинация)	98,6	99,0	97,8	97,9	97,4	97,7

Показатели охвата населения Брянской области по уровням соответствуют результатам лабораторного мониторинга уровня коллективного иммунитета.

Таблица 75

**Результаты определения иммунитета против дифтерии по индикаторным группам  
в 2023 г.**

<i>Индикаторные группы</i>	<i>Обследовано лиц</i>	<i>Число серопозитивных сывороток с защитным уровнем</i>	
		<i>абс.</i>	<i>%</i>
3-4 года	100	100	100
16-17 лет	100	100	100
20-29 лет	102	101	99,0
30-39 лет	94	94	100
40-49 лет	76	76	100
50-59 лет	100	99	99,0
60 лет и старше	100	95	95,0
ВСЕГО	673	666	98,9

Об эпидемиологическом благополучии по дифтерии на территории Брянской области свидетельствует отсутствие случаев выделения токсигенных коринебактерий дифтерии при проведении диагностических и профилактических лабораторных обследований.

Таблица 76

**Бактериологическое обследование за распространением токсигенных и нетоксигенных коринебактерий дифтерии в 2023 г.**

<i>Контингент</i>	<i>Всего, абс.</i>	<i>из них обследовано, абс.</i>	<i>в том числе выявлено коринебактерий</i>	
			<i>токсигенных</i>	<i>нетоксигенных</i>
С диагностической целью, из них:	677	1354	-	-
– по эпидемическим показаниям	-	-	-	-
– с профилактической целью	1496	3090	-	-
<b>ВСЕГО</b>	<b>2173</b>	<b>4444</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

*Коклюш*

Вакцинацией против коклюша своевременно (12 месяцев) охвачено 95,3% детей (2022 – 95,0%).

Ревакцинацией против коклюша своевременно (24 месяца) охвачено 97,3% детей (2022 – 96,8%).

Таблица 77

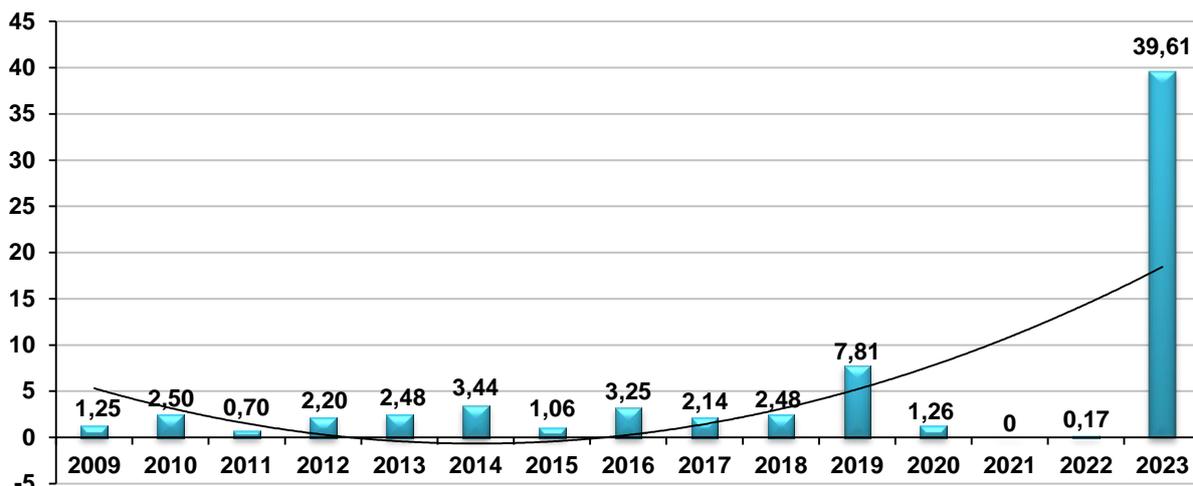
**Показатели охвата профилактическими прививками против коклюша детей, %**

<i>Возрастная группа, вид прививки</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
12 месяцев, своевременная вакцинация	96,8	97,1	95,3	96,0	95,0	95,3
24 месяца, своевременная ревакцинация	97,2	97,1	94,7	96,6	96,8	97,3
3 года, привито против коклюша	98,3	98,7	98,1	98,0	98,7	98,5

За 2023 год на территории области зарегистрировано 463 случая заболеваний или 39,61 на 100 тысяч населения (наиболее высокий показатель за последние 15 лет), за 2022 год было зарегистрировано всего 2 случая заболевания, показатель по Российской Федерации – 36,15 на 100 тысяч населения.

Удельный вес коклюша, вызванного *Bordetella pertussis* (A37.0) составил 83,9%, коклюша, вызванного другим уточнённым возбудителем вида *Bordetella* (A37.8) – 14,9%, коклюша, вызванного *Bordetella parapertussis* (A37.1) – 1,2%.

Случаи заболевания коклюшем преимущественно регистрировались по г. Брянску (77%) среди детей общеобразовательных учреждений. Несвоевременное выявление больных коклюшем в организованных коллективах и их изоляция, допуск больных детей с кашлем на занятия способствуют распространению коклюша.

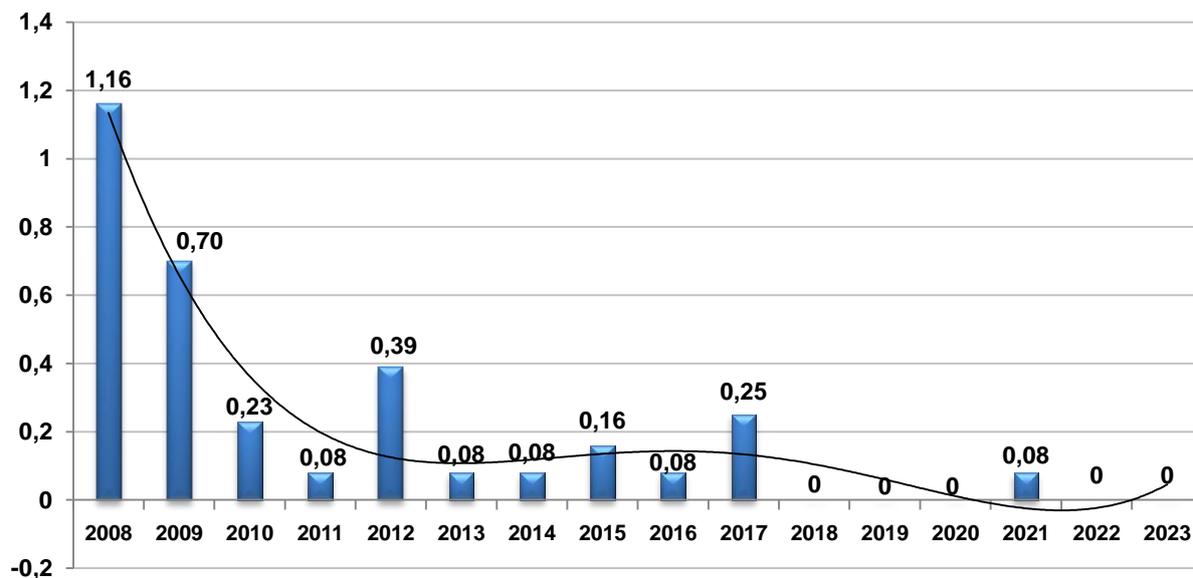


**Рис. 59.** Динамика заболеваемости коклюшем, на 100 тыс. населения

#### *Эпидемический паротит*

В 2022-2023 г.г. случаев эпидемического паротита не зарегистрировано, в 2021 году – 1 случай эпидемического паротита, в 2019-2020 г.г. случаи заболеваний также не зарегистрированы.

Против эпидемического паротита своевременно (24 месяца) вакцинировано 94,5% детей (2022 – 96,9%). Ревакцинацией против эпидемического паротита в 6 лет охвачено 77,3% детей (2022 – 97,2%). Показатель охвата ревакцинацией детей и подростков до 17 лет – 96,2% (2022 – 98,8%).



**Рис. 60.** Динамика заболеваемости эпидемиологическим паротитом, на 100 тыс. населения

*Корь*

В 2023 году зарегистрировано 50 случаев кори или 4,28 на 100 тысяч населения, в 2022 году на территории Брянской области, как и в 2021 году случаев кори не зарегистрировано.

Вакцинацией против кори дети 1 год – 1 год 11 мес. 29 дн. охвачены на 76,9% (2022 – 97,5%). В 24 месяца ревакцинировано против кори 98,2% детей (2022 – 97,3%). Ревакцинацией против кори в 6 лет охвачено 77,3% детей (2022 – 97,7%). Взрослое население 18-35 лет охвачено прививками против кори (вакцинация и ревакцинация) на 98,6% (2022 – 98,1%). Высокий уровень охвата профилактическими прививками против кори населения Брянской области подтверждается данными серологического мониторинга (табл. 78).

Таблица 78

**Результаты серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета против кори в индикаторных группах в 2023 г.**

Индикаторные группы	Обследовано лиц	Число серопозитивных сывороток с защитным уровнем	
		абс.	%
3-4 года	100	90	90,0
9-10 лет	100	86	86,0
16-17 лет	100	74	74,0
20-29 лет	100	51	51,0
30-39 лет	100	71	71,0
40-49 лет	70	58	82,9
ВСЕГО	570	430	75,4

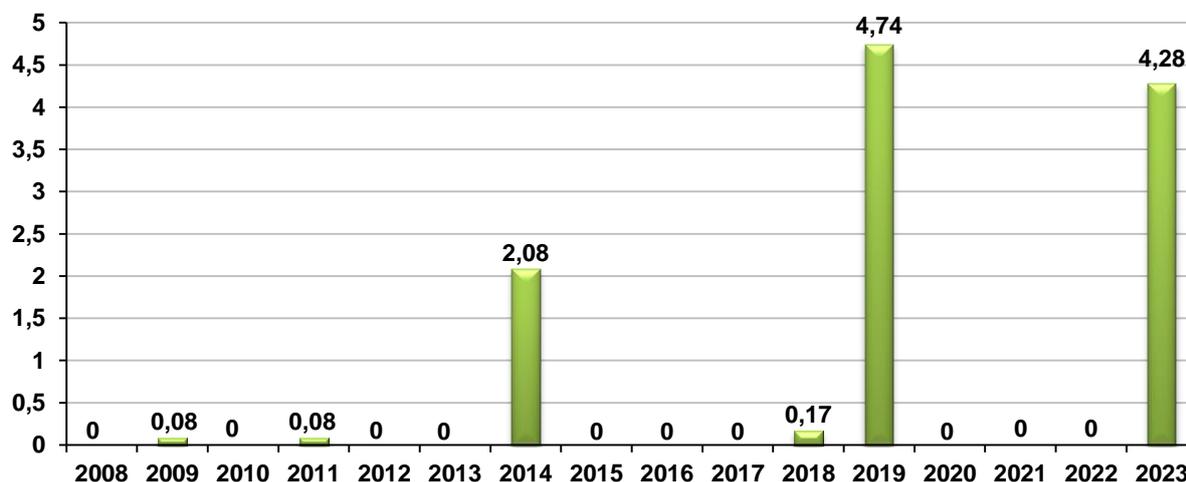
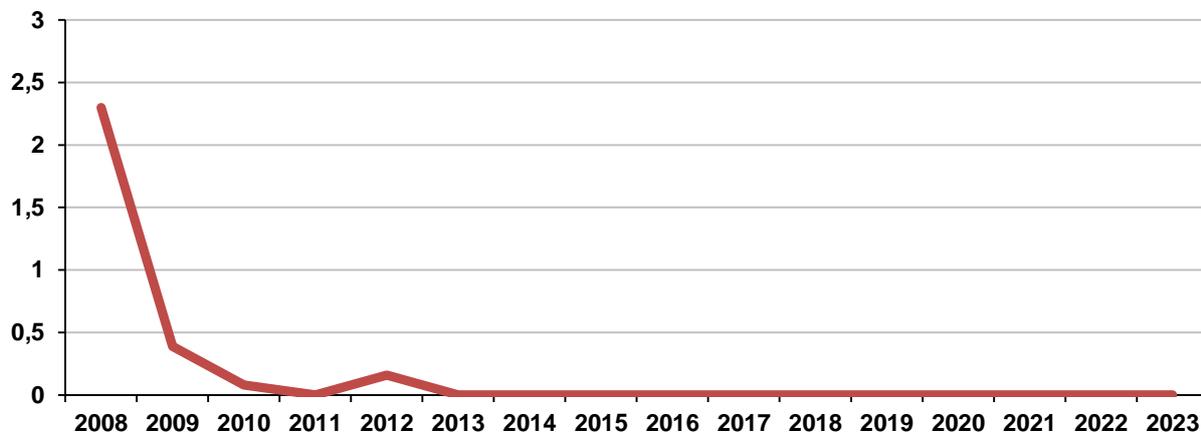


Рис. 61. Динамика заболеваемости корью, на 100 тыс. населения

*Краснуха*

В 2023 году случаев заболевания краснухой на территории Брянской области не зарегистрировано (не регистрировалась с 2013 года). Снижение заболеваемости краснухой (до единичных случаев на фоне эпидемической заболеваемости в прежние годы) достигнуто в результате проведения массовой дополнительной иммунизации в

рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» – детей и подростков до 17 лет, не болевших краснухой, не привитых, привитых однократно, а также женщин до 25 лет.



**Рис. 62.** Динамика заболеваемости краснухой, на 100 тыс. населения

Против краснухи своевременно (в возрасте 24 месяца) вакцинировано 94,5% детей (2022 – 96,9%). Охват ревакцинацией против краснухи детей в 6 лет составил 78,0% (2022 – 98,8%).

Дети и подростки до 17 лет охвачены прививками против краснухи на 96,2% (2022 – 98,9%). Высокий охват прививками против краснухи подтверждается результатами серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета (табл. 79).

Таблица 79

**Результаты серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета против краснухи в индикаторных группах в 2023 г.**

Индикаторные группы	Обследовано лиц	Число серопозитивных сывороток с защитным уровнем	
		абс.	%
3-4 года	100	100	100
9-10 лет	100	99	99,0
16-17 лет	100	97	97,0
20-29 лет	100	99	99,0
30-39 лет	100	97	97,0
40-49 лет	70	64	91,4
ВСЕГО	570	556	97,5

*Вакцинация против вирусного гепатита В*

Против вирусного гепатита В своевременно (к 12 месяцам) трёхкратную вакцинацию получили 95,9% детей (2022 – 95,6%). Дети и подростки 1-17 лет охвачены вакцинацией против вирусного гепатита В на 98,7% (2022 – 99,0%).

В результате реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» по дополнительной иммунизации населения в Брянской области значительно возрос

уровень охвата профилактическими прививками против гепатита В взрослого населения. По итогам 2023 года показатель охвата прививками в возрастной группе 18-35 лет составил 95,4% (2022 – 95,1%), 36-59 лет – 96,5% (2022 – 97,1%), 18-59 лет – 96,4% (2022 – 96,3%).

Таблица 80

## Показатели охвата профилактическими прививками против гепатита В, %

<i>Возрастная группа</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
1 год	97,8	98,3	99,1	98,0	97,9	97,6
12 месяцев, своевременно	97,1	98,2	96,4	96,2	95,6	95,9
1-17 лет	90,0	99,1	98,3	98,9	99,0	98,7
18-35 лет	98,4	98,5	97,0	97,4	95,1	95,4
36-59 лет	82,9	83,5	97,0	97,1	97,1	96,5
18-59 лет	90,7	91,0	97,0	97,2	96,3	96,4

*Реализация «Национального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации»*

Для продолжения работы по данному направлению в Брянской области утверждён План действий Брянской области по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации на 2022-2024 годы.

В 2023 году случаев заболевания полиомиелитом и выделения дикого полиовируса от людей и из объектов окружающей среды на территории Брянской области не выявлено. За 2023 год выявлено 2 случая острых вялых параличей (2021 – 2 сл.). Нормативное значение регистрации случаев острых вялых параличей в Брянской области – 2 случая.

В Брянской области обеспечены регламентированные индикативные показатели качества и чувствительности эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП:

- выявление и регистрация случаев ПОЛИО/ОВП на 100 тысяч детей в возрасте до 15 лет;
- своевременность выявления больных ПОЛИО/ОВП (не позднее 7 дней от начала появления паралича) – 100%;
- адекватность отбора проб фекалий от больных ПОЛИО/ОВП для вирусологического исследования (забор 2 проб не позднее 14 дней от начала заболевания) – 100%;
- полнота лабораторных исследований проб фекалий от больных ПОЛИО/ОВП (2 пробы от одного больного) в РЦ и НЦЛДП – 100%;
- своевременность (не позднее 72 часов с момента взятия второй пробы фекалий) доставки проб от больных ПОЛИО/ОВП в РЦ – 100%;
- удельный вес проб фекалий, поступивших в лабораторию для исследования, отвечающих установленным требованиям (удовлетворительных проб) – 100%;
- своевременность представления результатов лабораторией в учреждение, направившее пробы (не позднее 15 дня с момента поступления пробы при отрицательном результате исследования проб и не позднее 21 дня при положительном результате исследования) – 100%;
- эпидемиологическое расследование случаев ПОЛИО/ОВП в течение 24 часов после регистрации – 100%;
- повторный осмотр больных ПОЛИО/ОВП через 60 дней от начала паралича – 100%;

- доля больных полиомиелитом, обследованных вирусологически на 60 и 90 дни от начала паралича – случаев полиомиелита не было;
- окончательная классификация случаев ПОЛИО/ОВП через 120 дней от начала паралича – 100%;
- своевременность представления в установленные сроки и в установленном порядке ежемесячной информации о заболеваемости ПОЛИО/ОВП (в т.ч. нулевой) – 100%;
- своевременность представления в установленные сроки и в установленном порядке копий эпидкарт эпидемиологического расследования случаев заболеваний ПОЛИО/ОВП – 100%;
- полнота представления в установленные сроки и в установленном порядке изолятов полиовирусов, прочих (неполио) энтеровирусов, выделенных в пробах фекалий от людей, из объектов окружающей среды – 100%.

В Брянской области в соответствии с планом лабораторных исследований ежегодно проводится мониторинг за циркуляцией полио- и других энтеровирусов в объектах окружающей среды. За 2023 год в соответствии с плановым объёмом было исследована 141 проба сточных вод, полиовирусы не выявлены.

В области обеспечен требуемый уровень охвата профилактическими прививками против полиомиелита в декретированных возрастах (не менее 95%): вакцинировано своевременно (12 месяцев) – 95,5%, своевременно ревакцинировано (вторая ревакцинация в 24 месяца) – 97,2%.

#### *Энтеровирусная инфекция*

В 2023 году в Брянской области зарегистрировано 10 случаев энтеровирусной инфекции или 0,86 на 100 тысяч населения (2022 – 8 сл. или 0,68 на 100 тыс. нас.), отмечается снижение заболеваемости на 10%.

Случаи заболеваний зарегистрированы на 6 территориях: в г. Брянске, Новозыбковском, Брасовском, Жуковском, Карачевском и Климовском районах.

Анализ возрастной структуры заболевших показывает, что на детей до 17 лет приходится 8 случаев энтеровирусной инфекции или 80% от заболевших, в том числе:

- дети до 1 года – 1 случай (11,8 на 100 тыс. нас.);
- дети 1-2 года – 4 случая (21,2 на 100 тыс. нас.);
- 3-6 лет – 2 случая (4,2 на 100 тыс. нас.), посещающие ДООУ
- школьники – 1 случай (0,9 на 100 тыс. нас.).

Среди взрослых зарегистрировано 2 случая или 0,2 на 100 тысяч населения.

Случаев энтеровирусного менингита в 2023 году не регистрировалось (2022 – 1 сл. у взрослых; 2021 – 1 сл. у ребёнка, посещающего ДООУ).

В рамках реализации программы «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной инфекции» проводится мониторинг за циркуляцией энтеровирусов во внешней среде. В 2023 году исследована 141 проба сточных вод, в 3 пробах выявлены неполиовирусы ЕСНО.

#### *Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии*

##### *Грипп и ОРВИ*

В группе воздушно-капельных инфекций основное место занимают грипп и острые респираторные вирусные инфекции. В 2023 году в структуре всех

зарегистрированных инфекционных заболеваний в области на их долю приходится 91,1% или 383 318 случаев (2022 – 79,4% или 422 762 сл.).

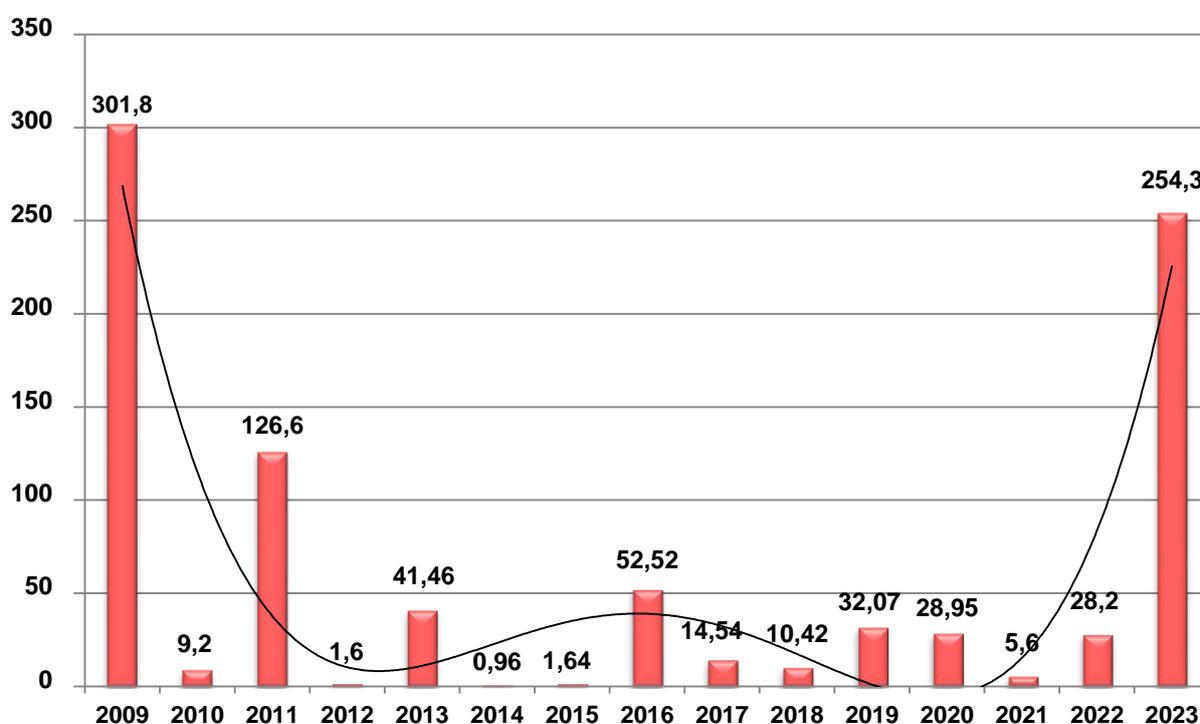
Таблица 81

**Динамика заболеваемости гриппом**

2019		2020		2021		2022		2023	
абс.	на 100 тыс.нас.								
386	32,07	344	28,95	67	5,6	330	28,2	2972	254,3

Показатель заболеваемости гриппом за 2023 год самый высокий с 2020 года, что связано, в первую очередь с улучшением лабораторной диагностики гриппа и ОРВИ в качественном и количественном отношении.

Отмечается общая тенденция к росту заболеваемости по ОРВИ с наиболее высокими показателями за период 2020-2023 г.г., обусловленная заболеваемостью новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).



**Рис. 63.** Динамика заболеваемости гриппом, на 100 тыс. населения

Таблица 82

**Динамика заболеваемости ОРВИ**

2019		2020		2021		2022		2023	
абс.	на 100 тыс.нас.								
233095	19365,1	281634	23703,3	404753	33810,5	422432	36143,3	380346	32542,4

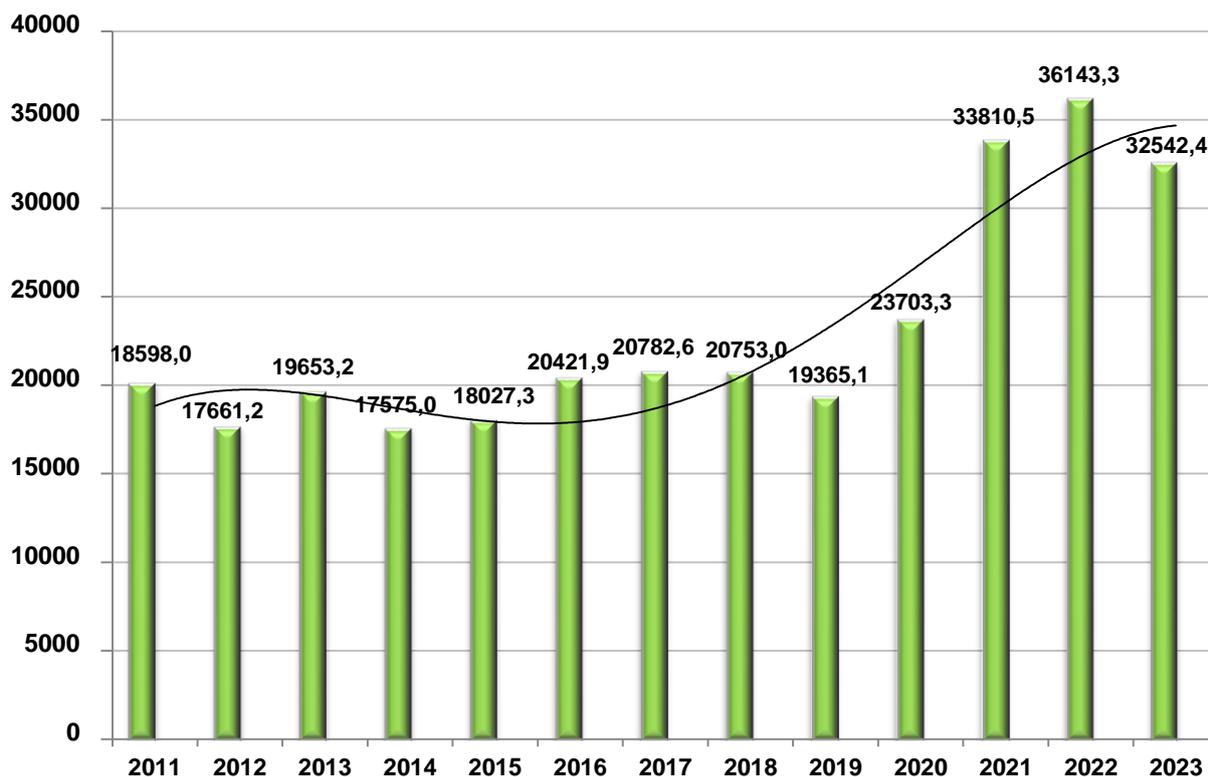


Рис. 64. Динамика заболеваемости ОРВИ, на 100 тыс. населения

Анализ итогов эпидемического сезона заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2022-2023 г.г. в Брянской области показал, что подъём заболеваемости в области и в г. Брянске отмечался феврале и декабре 2022 года, а также декабре 2023 года.

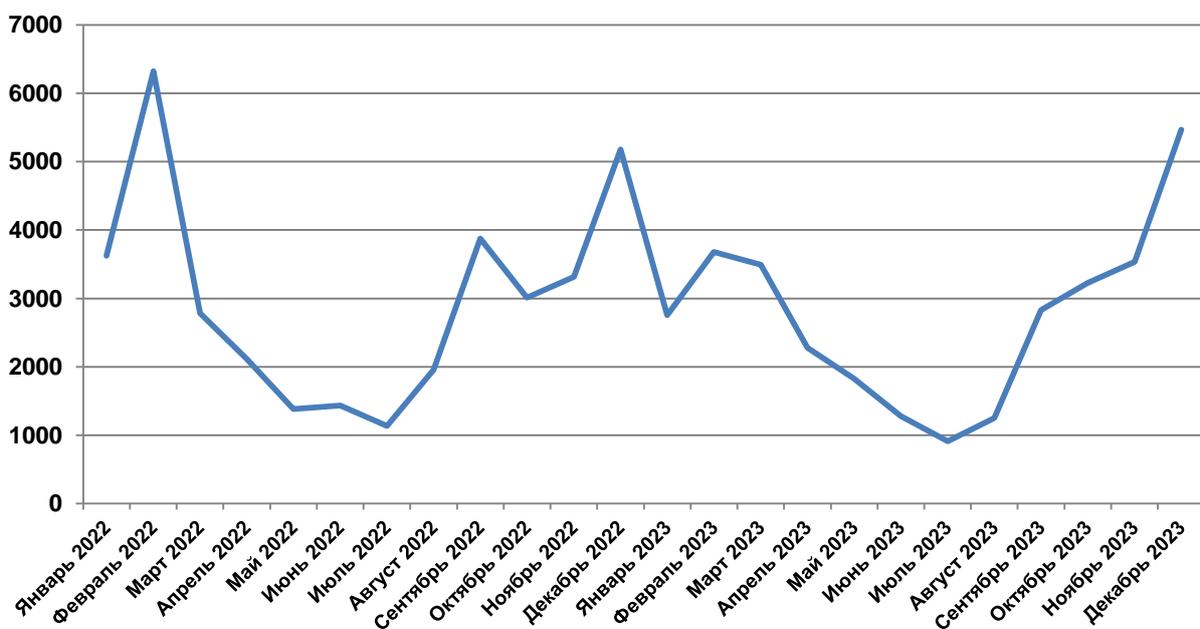


Рис. 65. Месячная динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ по контингенту – все жители (абс.)

Эпидемический подъём заболеваемости гриппом и ОРВИ среди населения Брянской области и г. Брянска в эпидсезон 2021-2022 г.г. обусловлен преимущественно за счёт гриппа типа А/Н1N1, гриппа В, аденовирусной инфекции, риновирусной инфекции, а в эпидсезон 2022-2023 г.г. за счёт гриппа В, гриппа А/Н3N2, гриппа типа А/Н1N1, аденовирусной инфекции, риновирусной инфекции.

Анализ возрастной структуры заболевших гриппом и ОРВИ показал, что среди заболевших на долю детей в возрасте до 14 лет приходится 198 972 случая или 52,3% от числа заболевших гриппом и ОРВИ.

Наибольшее количество случаев заболевания среди детей было отмечено в возрастной группе 3-6 лет – 71 724 случая или 18,9% (доля организованных детей составила 74,5%), а также школьников 7-14 лет – 85 775 случаев или 22,6% от общей заболеваемости.

По результатам мониторинговых исследований лабораторно подтверждено 200 случаев гриппа, в том числе вызванного вирусами гриппа А(Н1N1)09 – 31 случай, А(Н3N2) – 52 случая, гриппа В – 117 случаев.

С целью этиологической расшифровки гриппа и ОРВИ в эпидсезон в 2023 г. на базе вирусологического отделения микробиологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» обследовано 2 792 человека (2022 – 1 153 чел.), проведено 6 070 исследований, выявлено 774 положительных результатов.

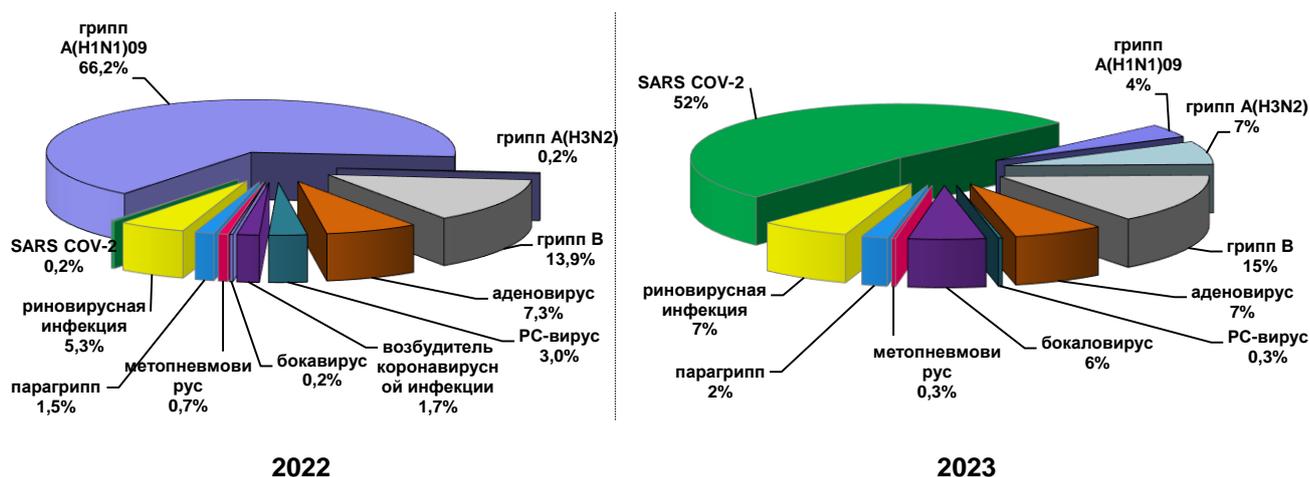


Рис. 66. Этиологическая структура вирусов гриппа и ОРВИ

Всего в эпидсезон 2022-2023 г.г. в Брянской области было запланировано привить 865 263 человека.

За период с начала вакцинации в текущий эпидсезон в 2023 году привито всего 534 570 человек, что составило 46,7% от численности населения Брянской области. Поставленная вакцина использована на 100%, дополнительно привито за счёт иных средств 7 401 человек (взрослые).

Для иммунизации детей получено всего 110 000 доз вакцины («Ультрикс», «Совигрипп»), привито 110 000 детей – 100%.

Для иммунизации взрослого населения получено всего 530 570 доз вакцины («Ультрикс», «Совигрипп»), привито 534 570 с учётом средств областного бюджета.

Недовыполнение план иммунизации – по причине недопоставки детской вакцины (поставлено 59,5% от плана) и вакцины для иммунизации взрослых (поставлено 45,2% от плана).

4 000 доз вакцины дополнительно приобретено за счёт областного бюджета для вакцинации взрослого населения из групп риска.

Кроме того, по УМВД, ФСБ привито – 3 401 сотрудников.

*Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)*

Заболеваемость COVID-19 населения Брянской области за 2022-2023 г.г. ниже средних показателей по Российской Федерации. За 2023 год отмечается самый низкий показатель заболеваемости с начала регистрации, всего выявлено в Брянской области 12 552 заболевших COVID-19 или 1 073,9 на 100 тысяч населения, в сравнении с 2022 годом отмечается снижение в 7,3 раза (91 125 сл. или 7 882,2 на 100 тыс. нас.).

Эпидемические подъёмы заболеваемости COVID-19 в 2023 году с максимальными показателями отмечались в период февраль-март и ноябрь-декабрь. Эпидемические подъёмы заболеваемости COVID-19 в 2021-2022 г.г. с максимальными показателями отмечались в 1 декадах июля и ноября 2021 года; в 2022 году – с максимальными показателями заболеваемости в 1-2 декадах февраля и сентября месяцев.

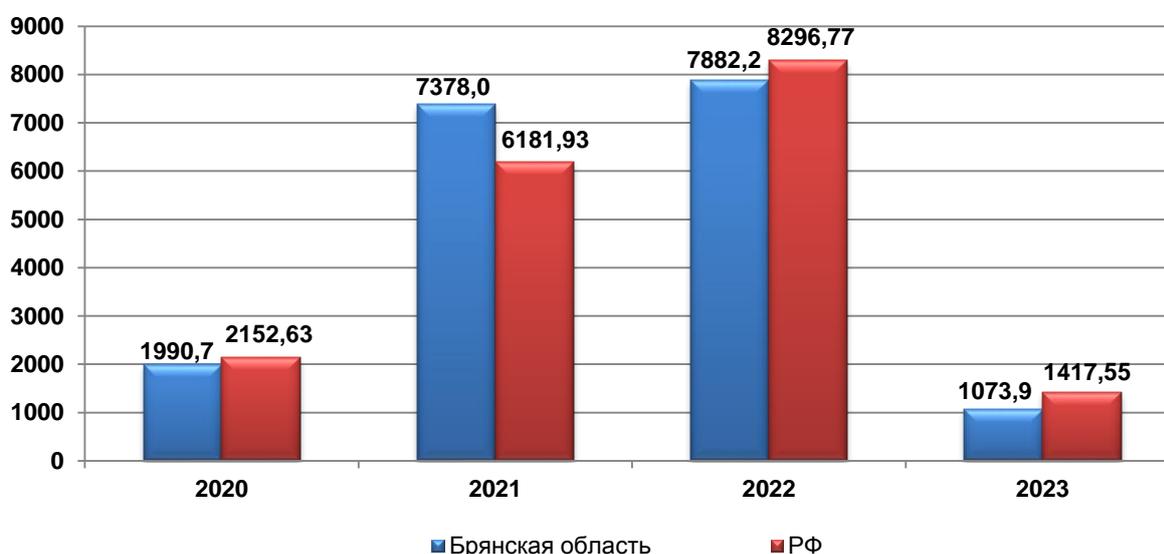


Рис. 67. Динамика заболеваемости COVID-19, на 100 тыс. населения

Удельный вес пневмонии с лабораторным подтверждением вируса SARS CoV-2 составляет 4,3%, что ниже показателя 2022 года (4,8%).

Носителей вируса SARS CoV-2 выявлено 69 человек или 0,5% от количества лиц с COVID-19 – на уровне 2022 года.

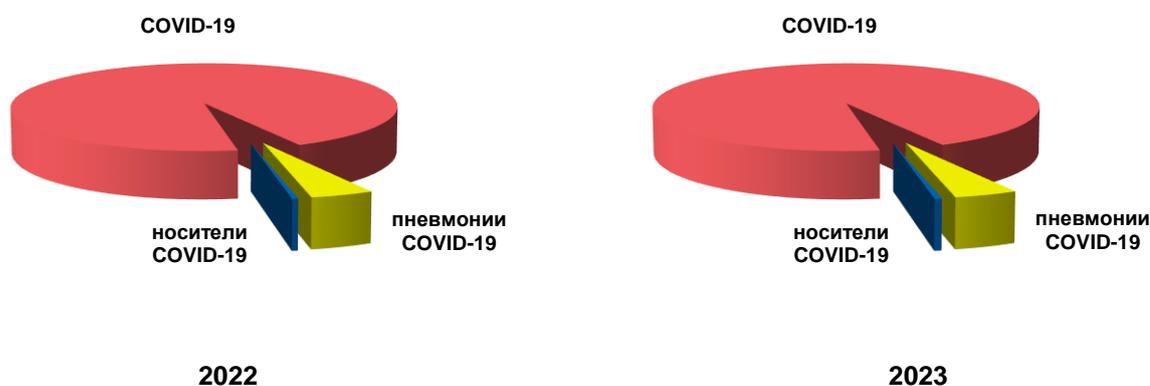


Рис. 68. Структура заболеваемости COVID-19

На 6 административных территориях показатели превышают среднеобластные, наиболее высокая заболеваемость регистрировалась в Карачевском районе (в 2,2 р.), г. Фокино (в 2,0 р.), г. Брянске (в 1,6 р.), Дятьковском районе (в 1,6 р.), Злынковском районе (на 20%), Комаричском районе (на 7%).

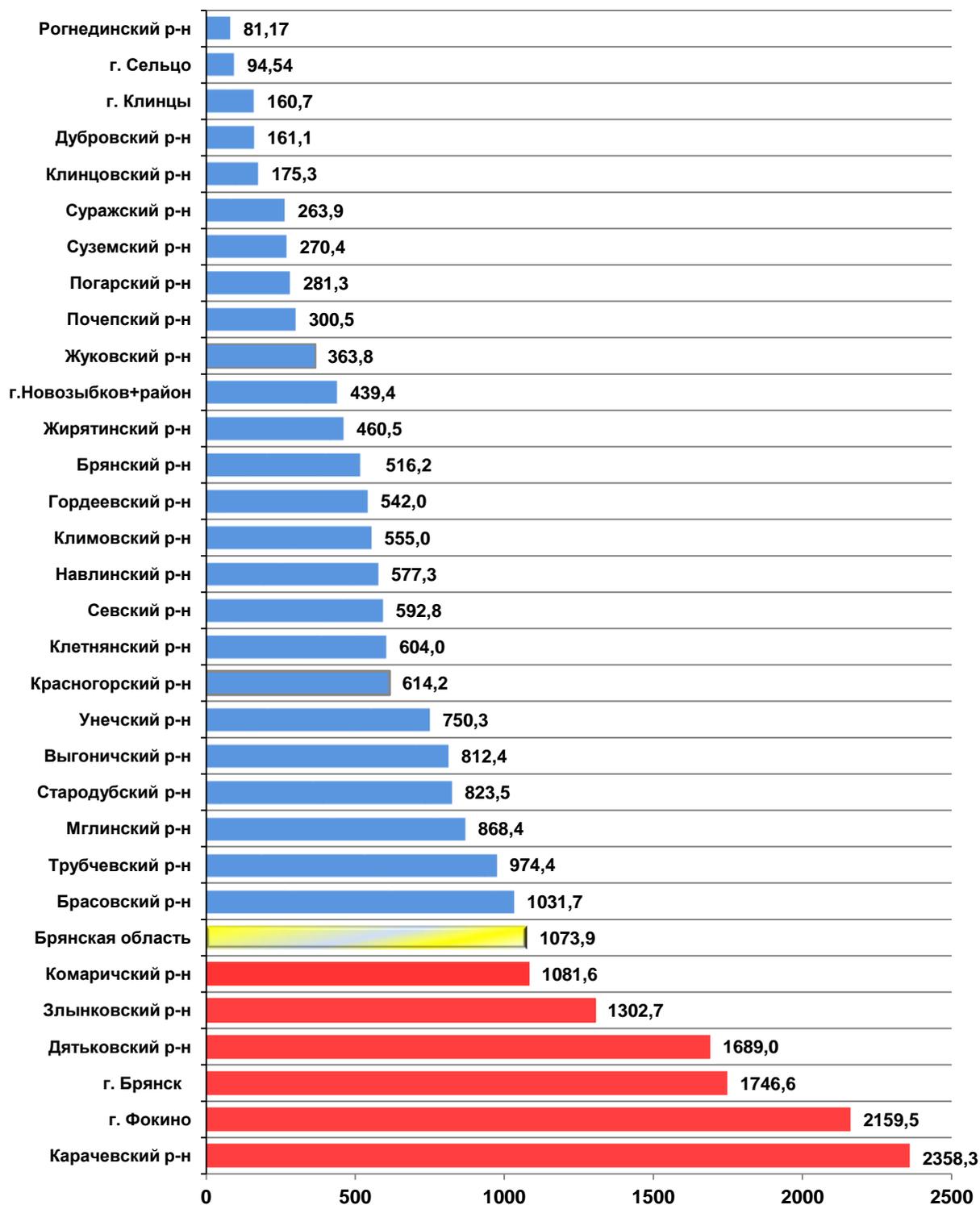


Рис. 69. Ранжирование территорий по заболеваемости COVID-19 в 2023 г., на 100 тыс. населения

*Внебольничные пневмонии*

В 2023 году в Брянской области зарегистрировано 7 024 случая внебольничных пневмоний или 601,2 на 100 тысяч населения, что в 1,9 раза выше заболеваемости 2022 года (306,7 на 100 тыс. нас.).

Среди городского населения внебольничные пневмонии (далее – ВП) регистрируются чаще – 73,9% от всех случаев. На долю сельского населения приходится соответственно 26,1% заболеваемости.

Таблица 83

**Динамика заболеваемости внебольничными пневмониями**

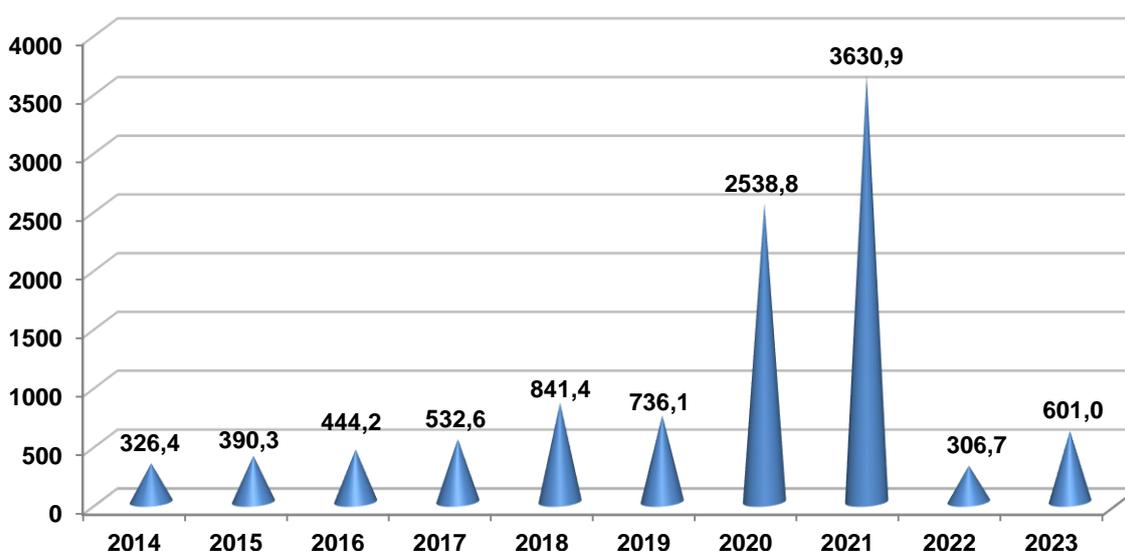
2019		2020		2021		2022		2023	
абс.	на 100 тыс.нас.	абс.	на 100 тыс.нас.	абс.	на 100 тыс.нас.	абс.	на 100 тыс.нас.	абс.	на 100 тыс.нас.
8860	736,1	30165	2538,8	43466	3630,9	3585	306,7	7024	601,2

Наиболее высокий уровень заболеваемости, превышающий среднеобластной показатель, зарегистрирован:

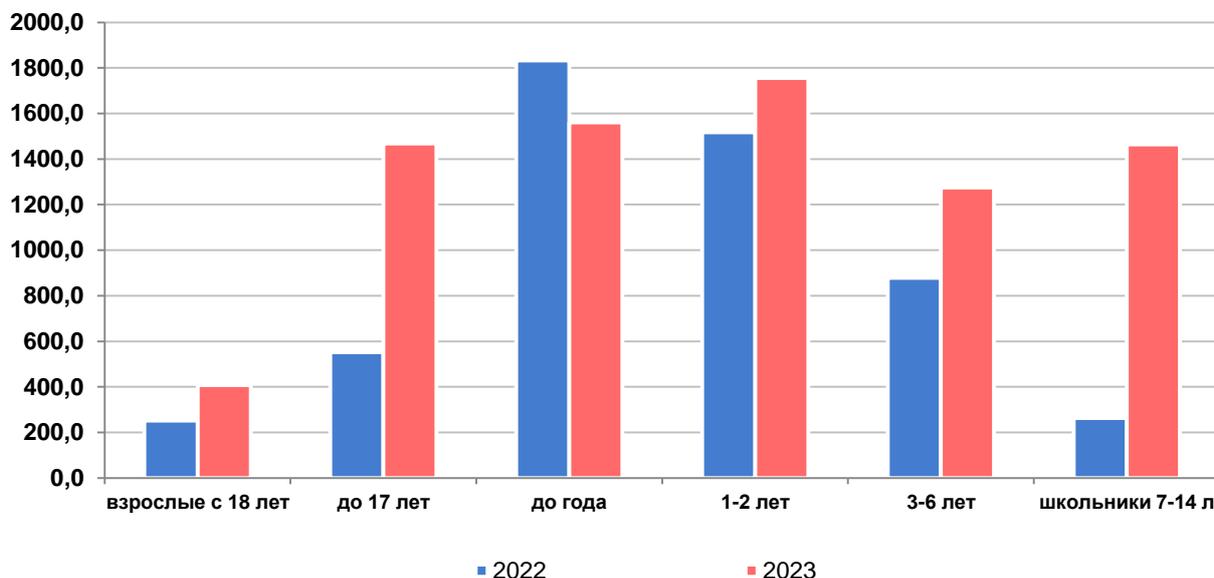
- Красногорский район – 1 352,9 на 100 тыс. нас., превышение среднеобластного показателя в 2,3 раза;
- Почепский район – 1 072,6 на 100 тыс. нас., превышение среднеобластного показателя в 1,8 раза;
- г. Фокино – 1 043,4 на 100 тыс. нас., превышение среднеобластного показателя в 1,7 раза.

Превышение среднеобластных показателей заболеваемости внебольничными пневмониями отмечается в Навлинском районе – в 1,6 раза, Новозыбковском районе – на 40%, Трубчевском, Унечском районах – на 20%, Клинцовском, Карачевском, Дятьковском районах – на 10%.

При этом превышение по г. Брянску среднего показателя по области составило 10%.

**Рис. 70.** Динамика заболеваемости внебольничными пневмониями, на 100 тыс. населения

Анализ возрастной структуры заболевших внебольничными пневмониями показал, что рост заболеваемости произошёл в 2023 году преимущественно за счёт детского населения, в первую очередь школьного возраста.



**Рис. 71.** Возрастная структура заболеваемости внебольничной пневмонией, на 100 тыс. населения

В структуре заболевших: взрослое население (55,3% заболеваемости) – показатель заболеваемости 407,0 на 100 тыс. населения, дети до 14 лет – 1 448,9 на 100 тыс. населения (37% от общей заболеваемости).

Таблица 84

**Динамика заболеваемости детей внебольничными пневмониями**

2019		2020		2021		2022		2023	
абс.	на 100 тыс.нас.								
2531	1359,7	1422	744,4	1459	785,9	1180	552,1	2598	1448,9

В 2023 году смертность от внебольничных пневмоний составила 1,7 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2022 года в 10,6 раза (2022 – 0,16 на 100 тыс. нас.), но ниже уровня 2020-2021 г.г. (2021 – 2,34 на 100 тыс. нас.; 2020 – 6,99 на 100 тыс. нас.).

В этиологической структуре внебольничных пневмоний 4,1% составляет вирусная пневмония – 285 случаев или 24,4 на 100 тысяч населения, снижение по сравнению с 2022 годом в 2,95 раза.

Из числа бактериальных пневмоний (793 сл.) на долю пневмоний, вызванных пневмококком, приходится 25,9% (2022 – 8,5%), на микоплазменные пневмонии – 33,3%.

На территории области в 2023 году проводилась иммунизация против пневмококковой инфекции. Вакцинировано против пневмококковой инфекции в 2023 году 18 032 человек, в том числе 8 980 детей, ревакцинировано – 8 559 детей.

*Менингококковая инфекция*

В 2023 году на территории Брянской области зарегистрировано 3 случая менингококковой инфекции или 0,26 на 100 тысяч населения, все случаи – генерализованная форма инфекции.

По сравнению с 2022 годом заболеваемость увеличилась на 1 случай (2022 – 2 сл. или 0,17 на 100 тыс. нас.). Заболеваемость регистрировалась на 3 административных территориях Брянской области: г. Брянск, Выгоничский, Почепский районы.

В 2023 году зарегистрировано 2 летальных исхода заболевания у детей (2022 – летальных случаев не было).

Таблица 85

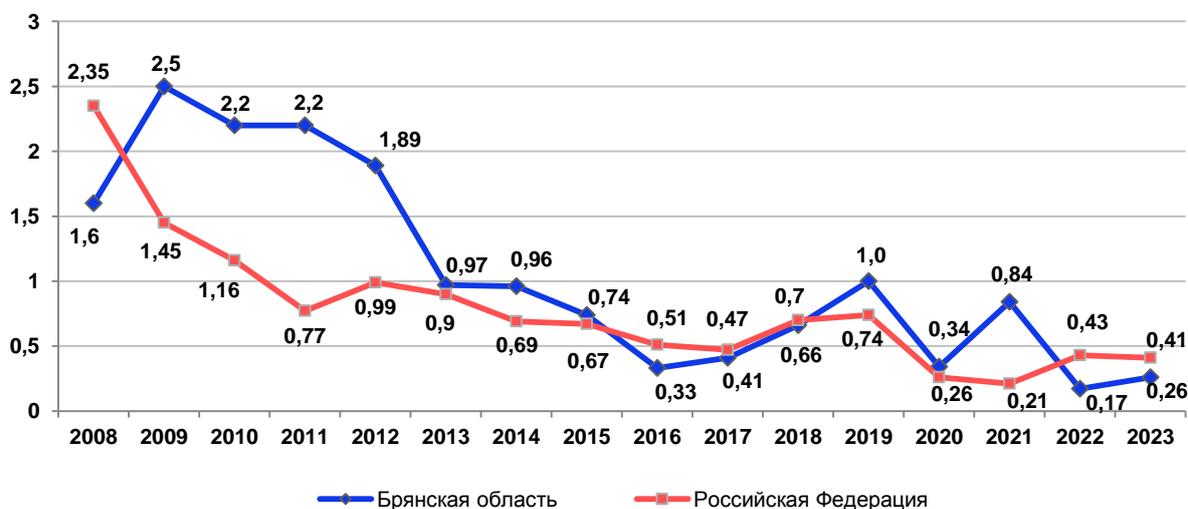
**Динамика заболеваемости менингококковой инфекцией**

Год	<i>Менингококковая инфекция</i>		<i>Генерализованные формы</i>	
	<i>абс.</i>	<i>на 100 тыс. нас.</i>	<i>абс.</i>	<i>на 100 тыс. нас.</i>
2014	12	0,96	8	0,64
2015	9	0,74	9	0,74
2016	4	0,33	4	0,33
2017	5	0,41	5	0,41
2018	8	0,66	7	0,58
2019	12	1,0	11	0,91
2020	4	0,34	4	0,34
2021	10	0,84	10	0,84
2022	2	0,17	2	0,17
2023	3	0,26	3	0,26

Среди всех заболевших в 2023 году:

- дети до 1 года – 1 случай;
- 1-2 года (н/о) – 1 случай;
- взрослые – 1 случай.

Городские жители – 33,3% (1 сл.), сельские – 66,6% (2 сл.).

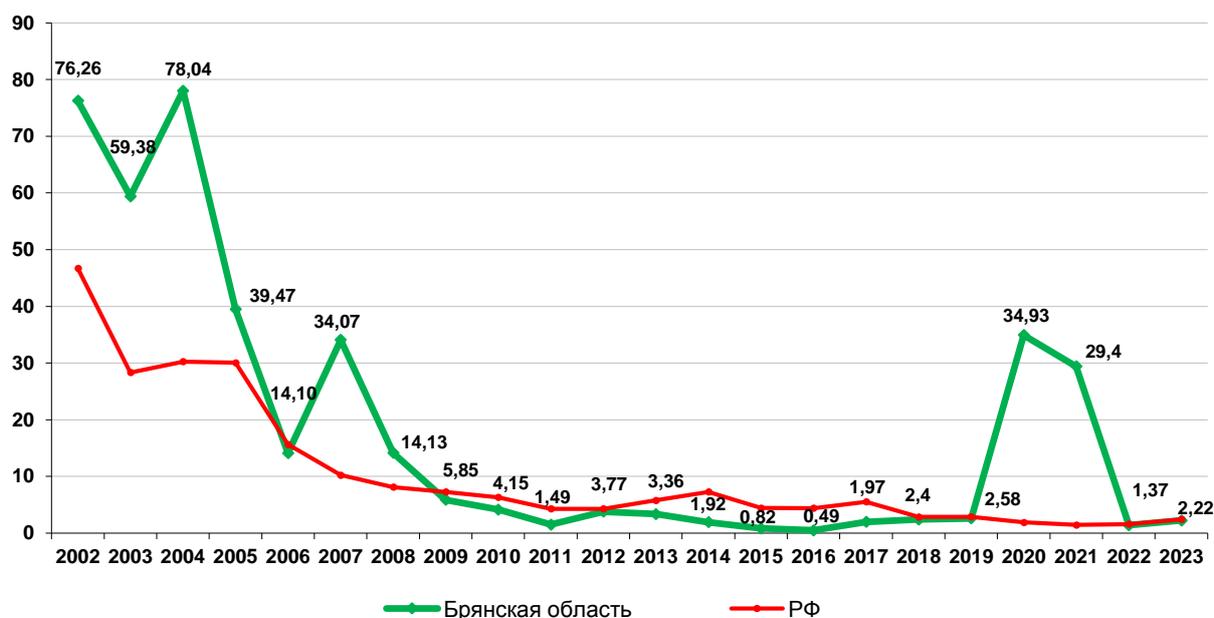


**Рис. 72.** Динамика заболеваемости менингококковой инфекцией, на 100 тыс. населения

**Вирусные гепатиты****Вирусный гепатит А**

В 2023 году в Брянской области заболеваемость вирусным гепатитом А (далее – ВГА) составила 26 случаев или 2,22 на 100 тысяч населения, что в 1,6 раза выше уровня заболеваемости 2022 года (16 сл. или 1,37 на 100 тыс. нас.).

Доля ВГА в структуре острых вирусных гепатитов составила 70,3% (2022 – 51,6%).



**Рис. 73.** Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А, на 100 тыс. населения

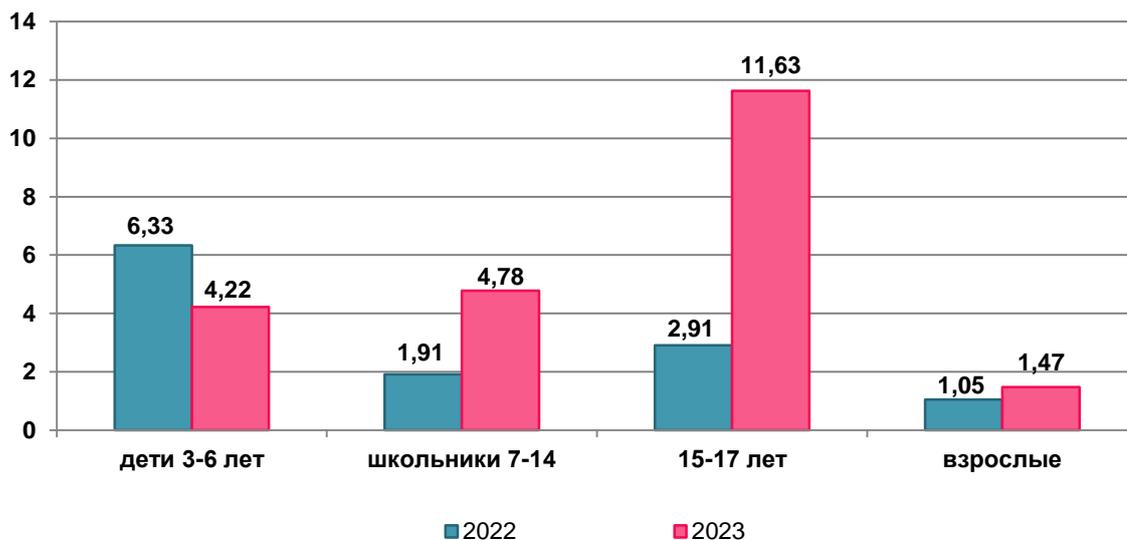
Случаи заболевания ВГА регистрировались в 7 муниципальных образованиях Брянской области, наиболее высокие показатели заболеваемости отмечаются в Злынковском (8,5 на 100 тыс. нас.), Брянском (6,2 на 100 тыс. нас.) и Климовском (4,1 на 100 тыс. нас.) районах.

Таблица 86

**Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А**

2019		2020		2021		2022		2023	
абс.	на 100 тыс.нас.								
31	2,58	415	34,93	352	29,4	16	1,37	26	2,22

Наиболее высокие показатели отмечаются среди детей в возрасте 15-17 лет, а также школьников 7-14 лет. Вакцинацией против ВГА охвачено 74 человека, из них 20 детей.



**Рис. 74.** Возрастная структура заболеваемости вирусным гепатитом А на 100 тыс. населения

#### *Парентеральные гепатиты*

За период 2002-2020 г.г. в регионе отмечается выраженная тенденция снижения заболеваемости острым вирусным гепатитом В (далее – ОВГВ), снижение числа хронического вирусного гепатита В (далее – ХВГВ). Заболеваемость ОВГВ за период более 20 последних лет не регистрировалась, «нулевая».

При этом, отмечается увеличение выявленных случаев ХВГВ и хронического вирусного гепатита С (далее – ХВГС) по сравнению с 2022 годом в 3,2 раза и в 1,7 раза соответственно.

Уровень заболеваемости ХВГВ за последние 6 лет снизился, максимальная заболеваемость была зарегистрирована в 2017 году и составила 6,49 на 100 тысяч населения, однако в 2023 году заболеваемость ХВГВ возросла и превысила в 2,2 раза средний многолетний уровень за последние 5 лет.

Таблица 87

#### **Динамика заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами**

	2019		2020		2021		2022		2023	
	абс.	на 100 тыс.нас.								
Острый ВГВ	4	0,33	3	0,25	8	0,67	4	0,34	0	0
Острый ВГС	7	0,58	4	0,34	4	0,33	8	0,68	10	0,86
Хронический ВГВ	45	3,74	13	1,09	15	1,25	13	1,11	42	3,59
Хронический ВГС	192	15,95	81	6,82	76	6,35	100	8,56	172	14,72

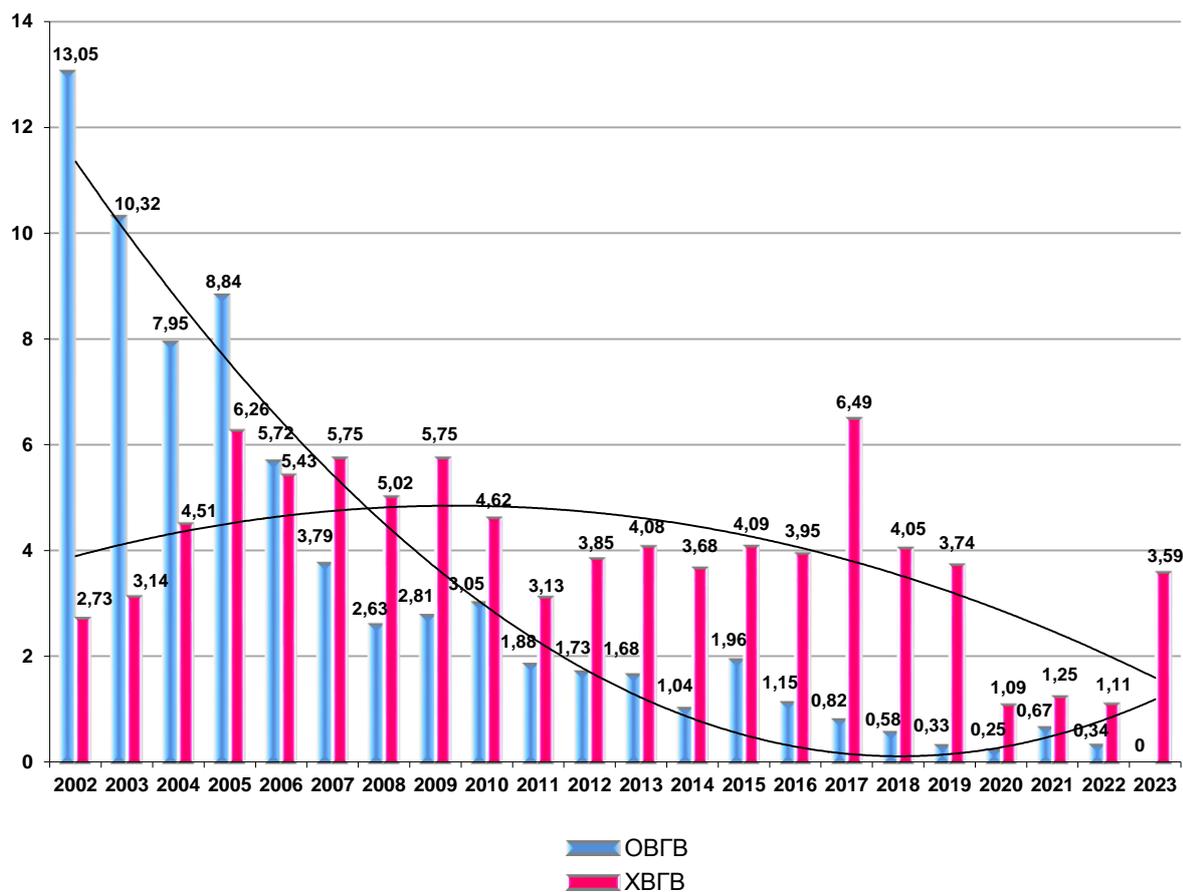


Рис. 75. Динамика заболеваемости острым и хроническим вирусным гепатитом В, на 100 тыс. населения

Против вирусного гепатита В в 2023 году своевременно (к 12 месяцам) трёхкратную вакцинацию получили 95,9% детей (2022 – 95,6%). Дети и подростки 1-17 лет охвачены вакцинацией против вирусного гепатита В на 99,1% (2022 – 99,0%).

По итогам 2023 года показатель охвата по возрастной группе 18-35 лет составил 95,4%, 36-59 лет – 96,5%, 18-59 лет – 96,3%.

Таблица 88

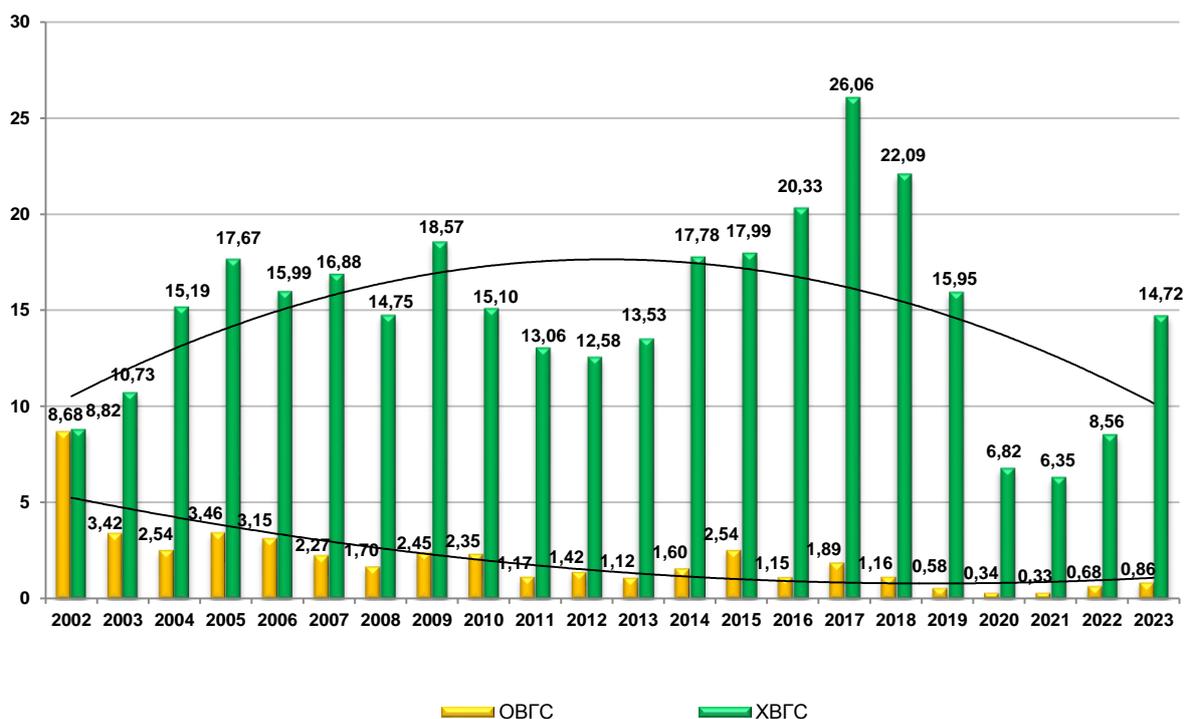
**Показатели охвата профилактическими прививками против гепатита В, %**

<i>Возрастная группа</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
1 год	98,3	96,5	98,0	97,9	97,7
12 месяцев, своевременно	98,2	96,4	96,2	95,6	95,9
1-17 лет	99,1	96,6	99,0	99,0	99,1
18-35 лет	98,5	96,9	97,4	95,1	95,4
36-59 лет	83,5	97,0	97,1	97,1	96,5
18-59 лет	91,0	97,0	97,2	96,3	96,3

В 2023 году в Брянской области зарегистрировано 10 случаев острого вирусного гепатита С, показатель заболеваемости 0,86 на 100 тысяч населения, что на 2 случая больше, чем в 2022 году (8 сл. или 0,68 на 100 тыс. нас.). Заболевшие:

- взрослые старше 18 лет – 9 случаев;
- дети 1-2 года – 1 случай.

Заболеваемость регистрировалась в г. Брянске – 8 случаев и по 1 случаю в Стародубском и Брянском районах.



**Рис. 76.** Динамика заболеваемости острым и хроническим вирусным гепатитом С, на 100 тыс. населения

В 2023 году заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С по сравнению с 2022 годом выросла на 72% и составила 14,72 на 100 тысяч населения.

Все 172 больных ХВГС – лица старше 18 лет. Случаи хронического вирусного гепатита С регистрировались на 20 административных территориях. Наибольшее количество больных в Стародубском, Злынковском районах, в г. Клинцы и Клинцовском районе, где показатели превышают в 3-4 раза среднеобластные показатели (г. Клинцы и Клинцовский район, Стародубский район).

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

За 2023 год на территории Брянской области зарегистрировано 8 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (2022 – 15 сл., 2021 – 5 сл., 2020 – 17 сл.); внутриутробные инфекции – 323 случая (2022 – 328 сл., 2021 – 270 сл.; 2020 – 238 сл.)

Структура зарегистрированных инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСОМП):

- ✓ 2 случая послеоперационных осложнений в хирургических стационарах (2022 – 4 сл.; 2021 – 1 сл.; 2020 – 11 сл.);

- ✓ 3 случая постинъекционных инфекций (2022 – 11 сл., 2021 – 3 сл.; 2020 – 3 сл.);
- ✓ 323 случая внутриутробной инфекции (2022 – 328 сл.; 2021 – 270 сл., 2020 – 238 сл.).
- ✓ 2 случая гнойно-септических инфекций новорождённых (2022 – 0 сл.; 2021 – 3 сл.; 2020 – 3 сл.)
- ✓ 1 случай гнойно-септических инфекций родильниц (2022 – 0 сл.).

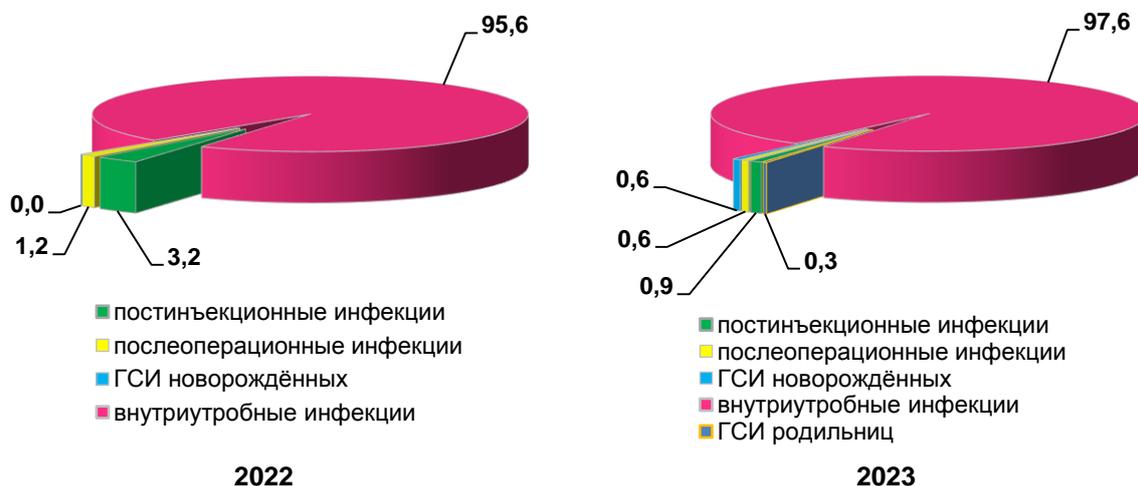


Рис. 77. Структура заболеваемости ИСОМП, %

На долю родильных домов приходится 98,4% от общего числа зарегистрированных ИСОМП (2022 – 95,6%; 2021 – 95,0%), на хирургические стационары – 0,6% (2022 – 1,7%; 2021 – 1,0%), на амбулаторно-поликлинические учреждения – 1,0% (2022 – 2,6%; 2021 – 4,0%) (рис. 78).

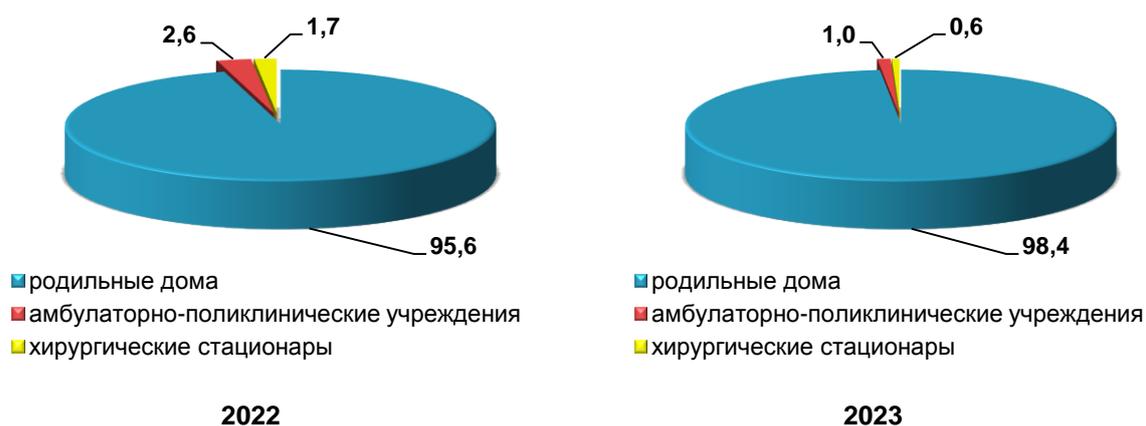


Рис. 78. Распределение ИСОМП в медицинских организациях, %

### Острые кишечные инфекции

Эпидемиологическая ситуация по острым кишечным инфекциям (далее – ОКИ) в области характеризуется незначительным подъёмом заболеваемости на 7%, отсутствием групповой заболеваемости в организованных коллективах.

В 2023 году в Брянской области зарегистрировано 3 133 случая острых кишечных инфекций или 268,1 на 100 тысяч населения (2022 – 2 928 сл. или 250,5 на 100 тыс. нас.).

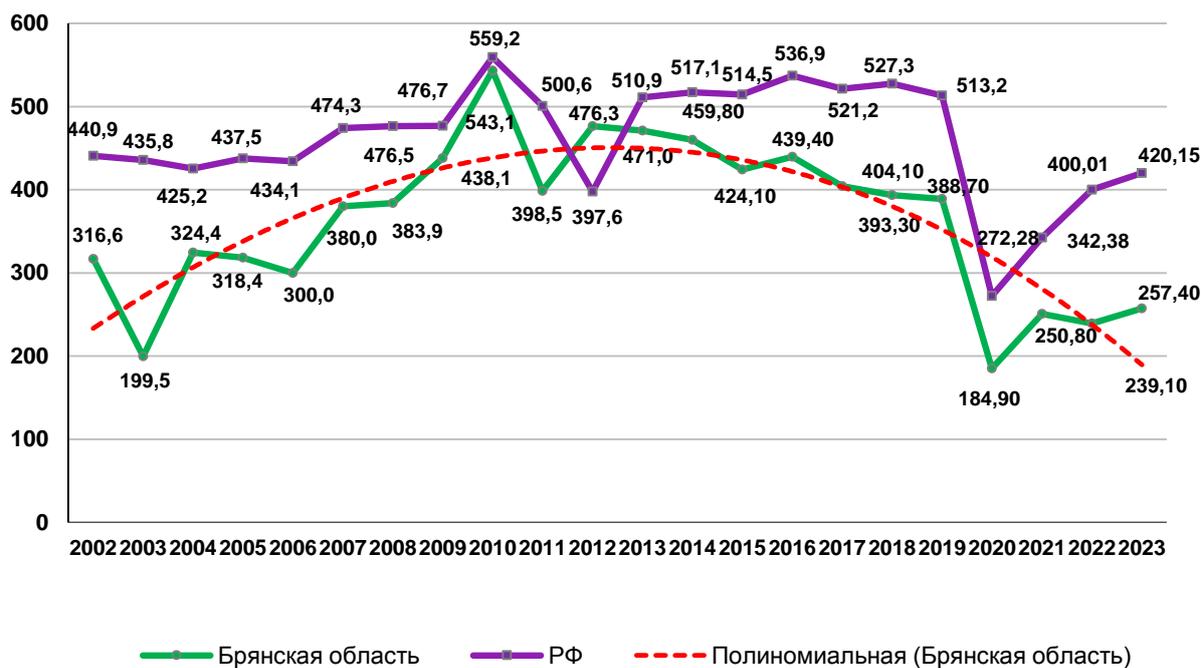


Рис. 79. Динамика заболеваемости ОКИ, на 100 тыс. населения

Среди городского населения зарегистрировано 2 457 случаев ОКИ или 210,2 на 100 тысяч населения (78,4%), среди сельского населения – 676 случаев (21,6%).

Анализ возрастной структуры заболевших острыми кишечными инфекциями:

- Дети до 14 лет – 2 006 случаев или 1 118,7 на 100 тысяч населения, что составляет 64,0% от всей заболеваемости ОКИ, в том числе:
  - дети до 1 года – 216 случаев или 2 553,8 на 100 тысяч населения, что составляет 6,9% от заболеваемости;
  - дети 1-2 года – 564 случая или 2 992,0 на 100 тысяч населения, что составляет 18,0% от заболеваемости;
  - дети от 3 до 6 лет – 690 случаев или 1 455,9 на 100 тысяч населения (22,0%), из них дети, посещающие детские дошкольные учреждения – 532 случая.
- Взрослое население – 1 014 случаев или 106,2 на 100 тысяч населения.

Результаты ранжирования заболеваемости острыми кишечными инфекциями за 2023 год показали, что заболеваемость ОКИ регистрировалась на территории области неравномерно (рис. 80).

Высокий уровень заболеваемости, как и в 2022 году, отмечен на территориях: в Жуковском, Стародубском, Брянском, Карачевском, Унечском районах, в г. Брянске и г. Фокино, где показатели от 20% (г. Брянск) до 3,1 раза (Жуковский район) превышают среднеобластной показатель.

Наиболее высокий уровень заболеваемости по острым кишечным инфекциям среди детского населения регистрировалась в Брянском районе (выше среднеобластного показателя в 1,9 р.) и г. Фокино (в 2,4 р.).

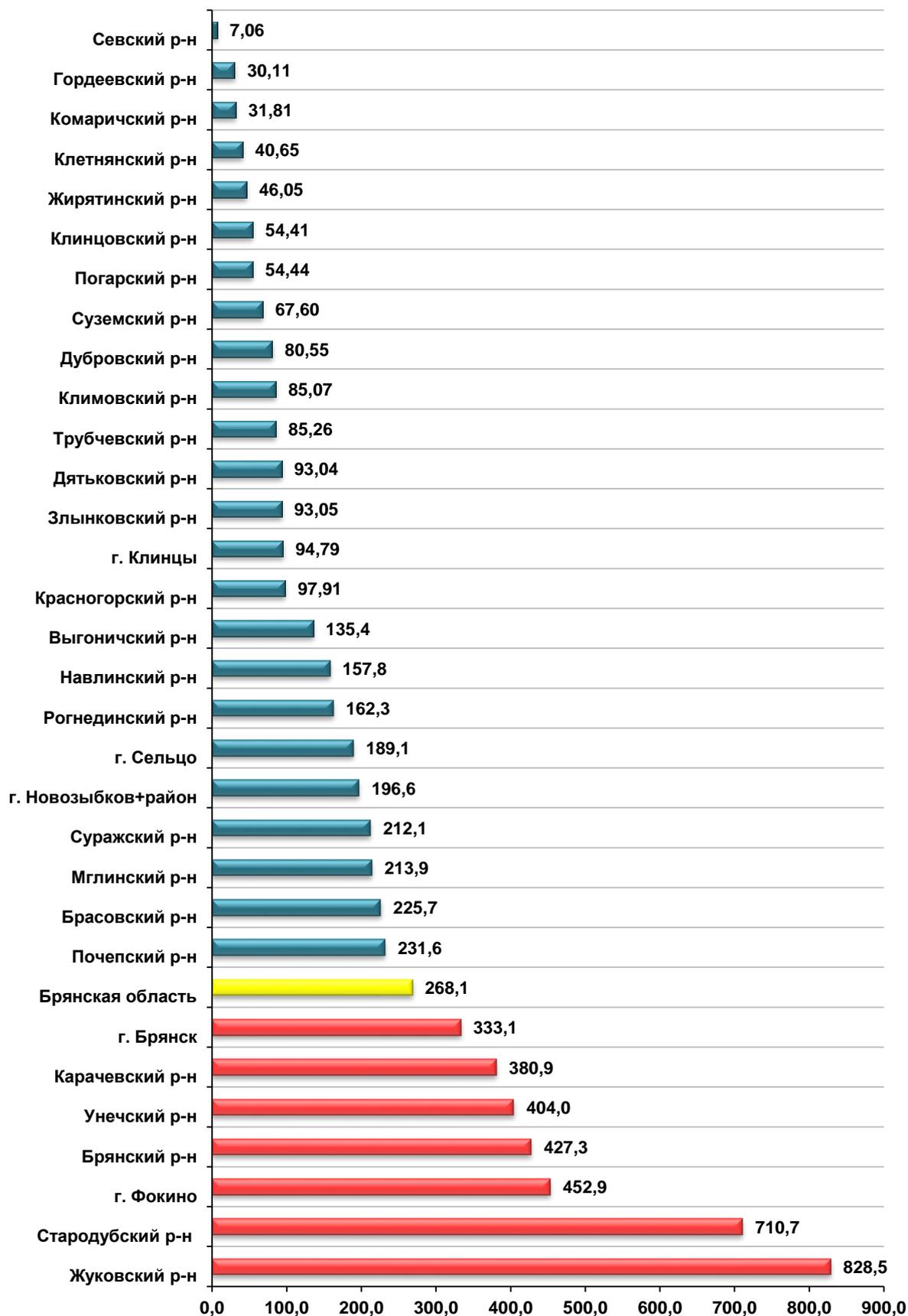


Рис. 80. Ранжирование территорий Брянской области по заболеваемости ОКИ в 2023 г., на 100 тыс. населения

Удельный вес ОКИ установленной этиологии в сумме ОКИ составил 22,6% (2022 – 23,6%). Зарегистрировано 708 случаев или 60,6 на 100 тысяч населения, рост по сравнению с 2022 годом на 7% (2022 – 659 сл. или 56,4 на 100 тыс. нас.).

Удельный вес ОКИ неустановленной этиологии в сумме ОКИ составил 73,4% (2022 – 76,4%). Зарегистрировано острых кишечных инфекций, не установленной этиологии – 2 301 случай или 196,9 на 100 тысяч населения, рост по сравнению с 2022 годом на 8% (2022 – 2 135 сл. или 182,7 на 100 тыс. нас.).

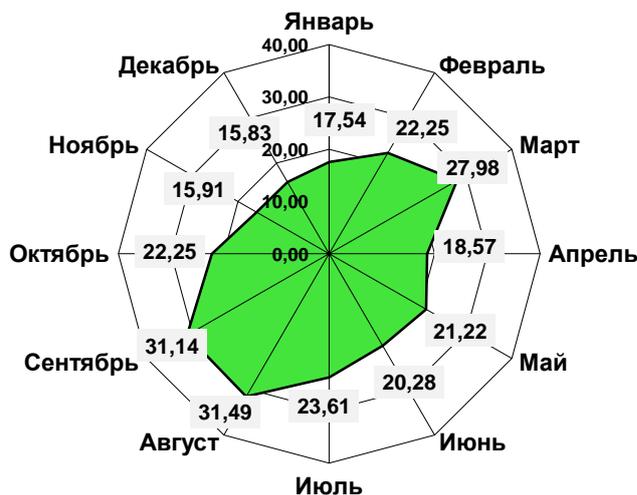


Рис. 81. Сезонность заболеваемости прочими ОКИ в 2023 г., на 100 тыс. населения

В 2023 году заболеваемость по группе прочие ОКИ имела выраженную сезонность с подъёмом заболеваемости в марте и с август по сентябрь месяц.

Анализ этиологической структуры ОКИ с установленным возбудителем в 2023 году показывает, что на ОКИ вирусной этиологии приходится 79,4%, ОКИ бактериальной этиологии – 20,6%. ОКИ, вызванные эшерихиозами – 0,8%, прочие (кампилобактерии, иерсиниозы) – 0,8%.

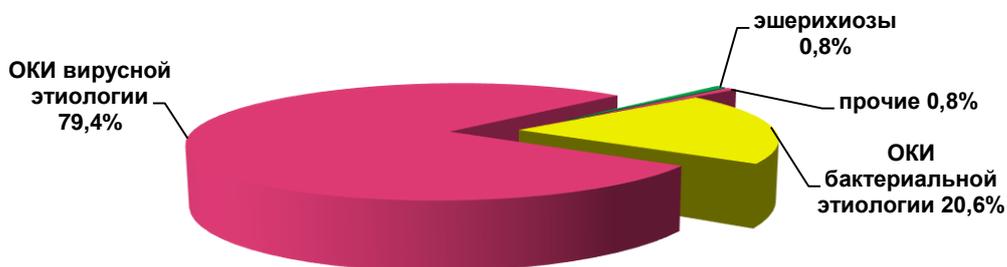


Рис. 82. Этиологическая структура ОКИ с установленным возбудителем в 2023 г.

В 2023 году зарегистрировано 562 случаев ОКИ вирусной этиологии или 48,1 на 100 тысяч населения, что на 1% выше, чем в 2022 году (559 сл. ОКИ вирусной этиологии или 47,8 на 100 тыс. нас.).

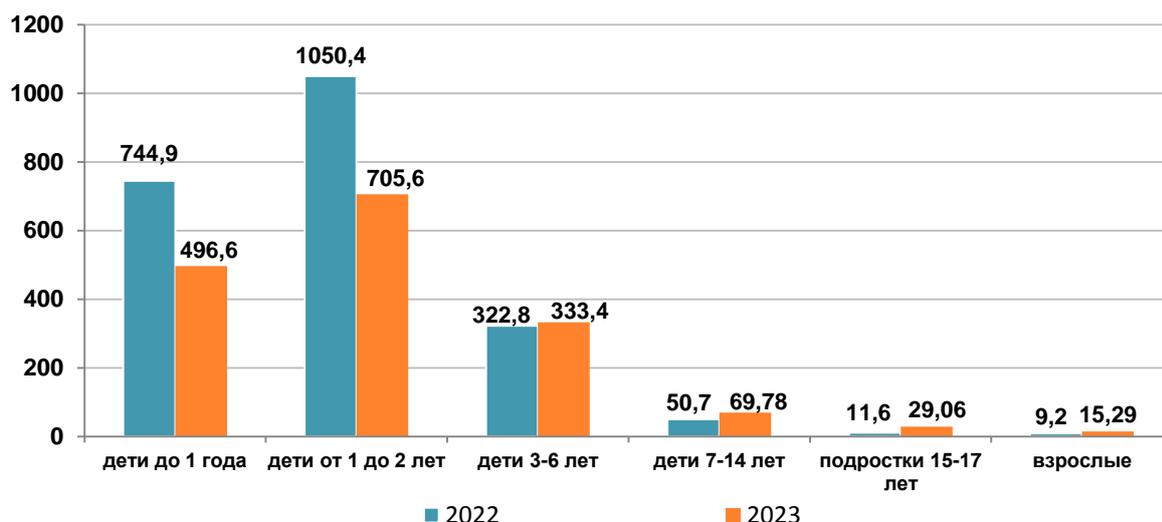
Этиологической детерминантой, определяющей заболеваемость ОКИ вирусной этиологии в 2023 году на территории Брянской области как и в 2022 году в 92% случаев являются ротавирусы (2022 – 100%). ОКИ, вызванные вирусом Норволк – регистрировались в 8% случаев.

Таблица 89

## Динамика заболеваемости ОКИ

	2019		2020		2021		2022		2023	
	абс.	на 100 тыс. нас.								
Паратиф А, В, С	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Сальмонеллёзы	279	23,18	124	10,44	133	11,11	131	11,2	115	9,84
Сальмонеллёзы В	343	2,81	22	1,85	17	1,42	24	2,05	13	1,11
Сальмонеллёзы С	14	1,16	11	0,93	4	0,33	9	0,77	9	0,77
Сальмонеллёзы D	217	17,78	90	7,57	103	8,6	91	7,79	68	5,82
Дизентерия	15	1,25	14	1,18	18	1,5	3	0,26	9	0,77
Дизентерия бакподтверждённая	11	0,91	12	1,01	16	1,34	2	0,17	6	0,51
Дизентерия Зонне	8	0,66	2	0,17	14	1,17	1	0,09	3	0,26
Дизентерия Флекснера	3	0,25	10	0,84	2	0,17	1	0,09	3	0,26
Прочие ОКИ	4384	364,2	2059	173,3	2851	238,2	2794	239,1	3009	257,4
ОКИ установленной этиологии	764	63,47	217	18,26	579	48,37	659	56,38	708	60,58
ОКИ ротавирусные	490	40,71	134	11,28	271	22,64	559	47,83	517	44,23
ОКИ не установленной этиологии	3820	300,7	1842	155	2272	189,8	2135	182,7	2301	196,9

В возрастной структуре заболевших ОКИ вирусной этиологии изменений по сравнению с предыдущими годами не произошло: самые высокие уровни заболеваемости отмечались среди детей до года, 1-2 года – 496,6 и 705,6 на 100 тысяч детей соответственно, что в 2,5 и 3,6 раза превышает показатель заболеваемости у детей до 17 лет (194,6 на 100 тыс. нас.), что свидетельствует об активном действии контактно-бытового пути передачи в домашних очагах и в детских коллективах (129 сл. дети 3-6 лет), где в результате заноса инфекции происходит её распространение.



**Рис. 83.** Возрастная структура заболеваемости ОКИ вирусной этиологии, на 100 тыс. населения

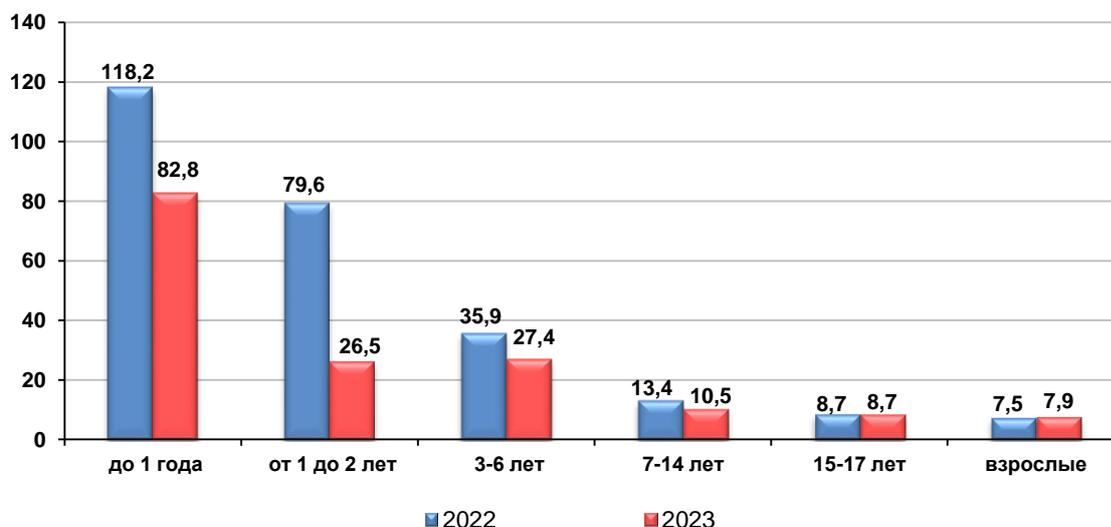
#### *Сальмонеллёз*

На территории Брянской области в 2023 году зарегистрировано 115 случаев или 9,84 на 100 тысяч населения, что на 14% ниже уровня заболеваемости 2022 года (131 сл. или 11,2 на 100 тыс. нас.). В 2023 году заболеваемость сальмонеллёзами на территории Брянской области составила 3,7% от суммы ОКИ 2022 – 4,5%).

Выше среднеобластного показателя зарегистрирована заболеваемость на 9 административных территориях:

- г. Новозыбков – в 3,7 раза;
- Брянский район – в 1,9 раза;
- г. Фокино, Карачевский, Брасовский, Рогнединский районы – в 1,8 раза;
- Жуковский, Выгоничский, Гордеевский районы, г. Брянск – на 10-30%.

Среди городских жителей зарегистрирован 81 случай или 6,9 на 100 тысяч населения (70,4%), среди сельских жителей – 34 случая (29,6%).



**Рис. 84.** Динамика заболеваемости сальмонеллёзами в разных возрастных группах населения, на 100 тыс. населения

Анализ возрастной группы показал, что на взрослое население приходится 66% от всех заболевших (76 сл.), на детей до 17 лет – 34% (39 сл.).

В 2023 году заболеваемость детей в возрасте до 17 лет составила 18,25 на 100 тысяч населения, что в 1,5 раза ниже уровня 2022 года (2022 – 27,6 на 100 тыс. нас.).

В 2023 году среди детского населения наибольшая заболеваемость сальмонеллёзом отмечается в возрасте до 1 года (82,8 на 100 тыс. нас.).

В этиологической структуре сальмонеллёзов в 2023 году не изменилось соотношение различных групп. Доминирующую позицию по-прежнему занимали сальмонеллы группы Д (в основном энтеритидис) – 68 случаев или 59,1%, что свидетельствует о пищевом пути передачи инфекции. Удельный вес данной группы снизился и колеблется от 72% до 77% за последние 3 года. В 2023 году в сравнении с 2021-2022 г.г. вырос удельный вес сальмонелл группы С с 3% и 6,9% до 7,8%; удельный вес сальмонелл группы В – с 18,3% до 11,3%.

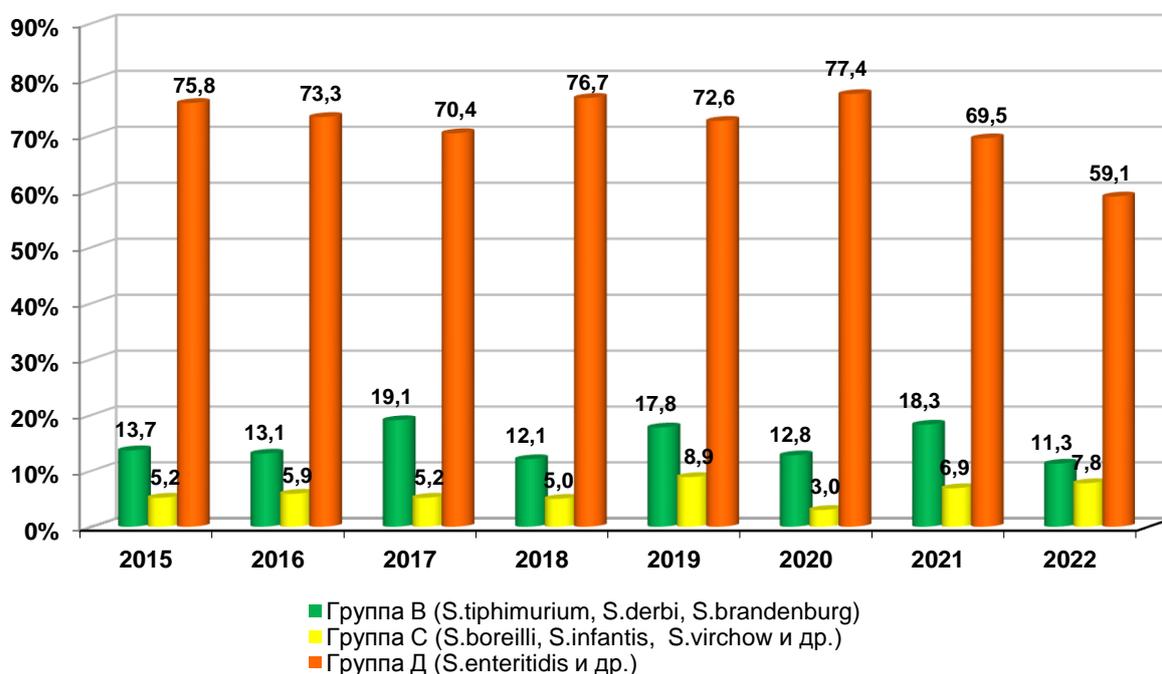


Рис. 85. Этиологическая структура сальмонеллёзов, %

### Дизентерия

В 2023 году заболеваемость дизентерией увеличилась с 3 случаев в 2002 году до 9 случаев в 2023 году, показатель 0,77 на 100 тысяч населения (2022 – 0,26 на 100 тыс. нас.). Заболеваемость регистрировалась на 2-х административных территориях: г. Брянск (8 сл.) и Карачевский район (1 сл.).

Удельный вес дизентерии в сумме кишечных инфекций составил 0,3% (2022 – 0,1%).

Подтверждено бактериологическим методом 6 случаев дизентерии или 67%, показатель на уровне 2022 года.

В структуре бактериологически подтверждённой дизентерии на долю дизентерии Зонне приходится – 3 случая (50%) или 0,26 на 100 тысяч населения, на дизентерию Флекснера – 3 случая (50%) или 0,26 на 100 тысяч населения.

Все 6 случаев бактериологически подтверждённой дизентерии зарегистрированы среди городского населения.

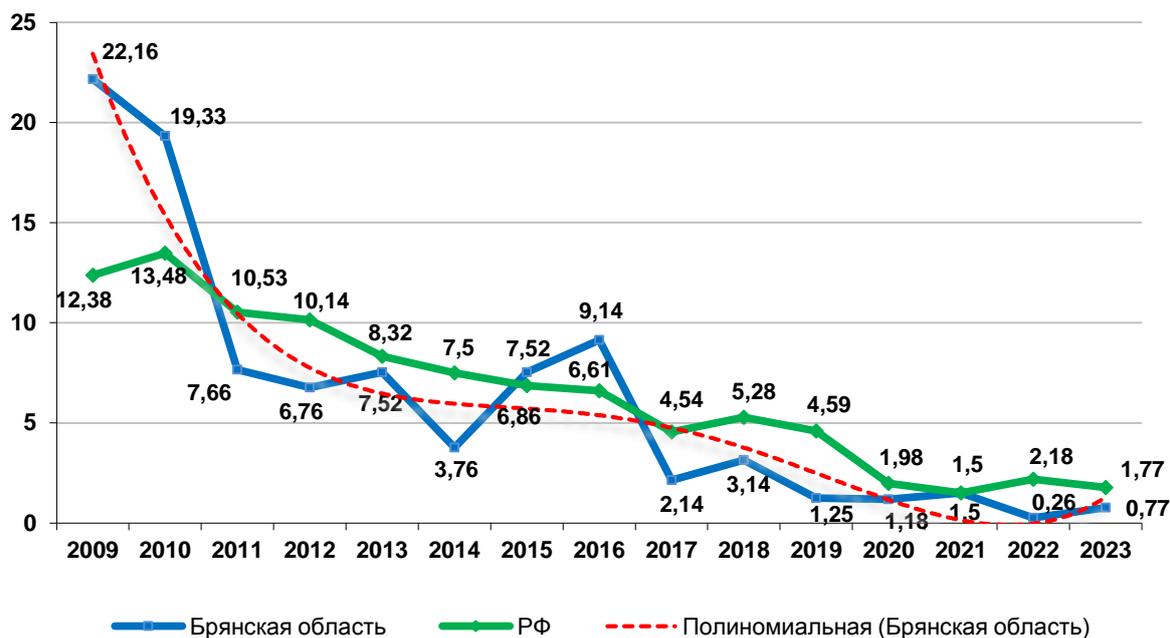


Рис. 86. Динамика заболеваемости дизентерией, на 100 тыс. населения

#### *Групповые эпидемические очаги инфекционных заболеваний*

В 2023 году на территории Брянской области зарегистрирован всего 5 очагов групповой заболеваемости с 116 случаями заболеваний, в том числе 56 детей (2022 – 1 острый очаг с 6 случаями заболеваний внебольничными пневмониями в МБОУ «Дубровская № 2 СОШ»), из них:

1. Пищевое отравление с множественными случаями заболеваний – ООО «Брянская мясная компания». Количество пострадавших, в том числе детей до 17-ти лет – 20 человек. Выявлен возбудитель – *S. aureus* у 6 заболевших, ОКИ, вызванные условно патогенной микрофлорой – 14 человек.
2. Заболевания корью (острый очаг с 7-ю случаями заболеваний, в том числе 6 детей до 17 лет) в ГБУЗ «Брянская городская детская больница № 1».
3. Заболеваемость внебольничными пневмониями (острый очаг с множественными случаями заболеваний – 14 сл.) в Новозыбковском филиале Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Брянский государственный аграрный университет», Возбудитель – моноэтиологичный: *Mycoplasma pneumoniae* – 11 случаев.
4. Групповая заболеваемость COVID-19 в ООО «Санаторий «Жуковский» по адресу: 242702, Брянская область, г. Жуковка, ул. Набережная, д.5. Количество пострадавших 47 человек, из них 43 ребёнка до 17 лет, в том числе 3 детей с клиникой заболевания COVID-19 и 44 человека (4 взрослых и 40 детей) с бессимптомной формой COVID-19.
5. Регистрация среди взрослого населения 28 случаев трихинеллёза. Причиной возникновения групповой заболеваемости трихинеллёзом послужило употребление вяленого мяса и продукции домашнего приготовления из мяса дикого животного (медведя), распространяемого среди знакомых и друзей охотников.

Общее количество заболевших в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний за 2023 год – 116 человек, из них 56 – дети до 17 лет.

***Особо опасные, природно-очаговые и зооантропонозные болезни***

На территории Брянской области существуют активные природные очаги бешенства, туляремии, лептоспирозов, ГЛПС, иерсиниозов, клещевого боррелиоза. Случаев туляремии и гидрофобии среди людей в 2023 году не регистрировалось.

Таблица 90

**Заболеваемость людей опасными и природно-очаговыми инфекционными болезнями, абс. - на 100 тыс. нас.**

	<i>Год</i>	<i>Туляремия</i>	<i>Лептоспирозы</i>	<i>ГЛПС</i>	<i>Гидрофобия</i>	<i>Болезнь Лайма</i>
Брянская обл.	2014	3 - 0,24	4 - 0,32	94 - 7,53	0	13 - 1,04
ЦФО		12 - 0,03	57 - 0,15	1196 - 3,1	1	1671 - 4,33
РФ		96 - 0,07	257 - 0,18	11395 - 7,96	3	6375 - 4,45
Брянская обл.	2015	0	2 - 0,16	46 - 3,76	0	44 - 3,60
ЦФО		0,03	0,11	3,31	0,01	6,46
РФ		67 - 0,05	128 - 0,09	9201 - 6,31	6 - 0	7359 - 5,05
Брянская обл.	2016	0	0	58 - 4,77	0	37 - 3,05
ЦФО		21 - 0,05	57 - 0,15	834 - 2,14	2 - 0	1925 - 4,95
РФ		123 - 0,08	166 - 0,11	6021 - 4,12	5 - 0	6103 - 4,18
Брянская обл.	2017	1 - 0,08	1 - 0,08	68 - 5,59	0	54 - 4,44
ЦФО		8 - 0,02	46 - 0,12	738 - 1,89	1	2069 - 5,30
РФ		168 - 0,11	175 - 0,12	8298 - 5,67	2 - 0	6717 - 4,59
Брянская обл.	2018	0	1 - 0,08	28 - 2,32	0	38 - 3,14
ЦФО		8 - 0,02	42 - 0,11	951 - 2,43	0	2471 - 6,31
РФ		71 - 0,05	139 - 0,09	5855 - 3,99	2 - 0	6481 - 4,42
Брянская обл.	2019	0	0	91 - 7,56	0	80 - 6,65
ЦФО		11 - 0,03	75 - 0,19	2164 - 5,51	1 - 0	3504 - 8,93
РФ		41 - 0,03	169 - 0,12	14027 - 9,55	2 - 0	8023 - 5,46
Брянская обл.	2020	0	0	11 - 0,93	0	52 - 4,38
ЦФО		4 - 0,01	18 - 0,05	518 - 1,32	2 - 0	2218 - 5,64
РФ		40 - 0,03	91 - 0,06	3850 - 2,62	7 - 0	4180 - 2,85
Брянская обл.	2021	1 - 0,08	0	15 - 1,25	0	35 - 2,92
РФ		17 - 0,01	96 - 0,07	2289 - 1,56	6 - 0	3850 - 2,62
Брянская обл.	2022	0	1 - 0,09	30 - 2,57	0	70 - 5,99
РФ		113 - 0,08	89 - 0,06	6949 - 4,74	2 - 0	7257 - 4,95
Брянская обл.	2023	0	2 - 0,17	61 - 5,22	0	68 - 5,82
РФ		251 - 0,17	105 - 0,07	5097 - 3,49	1 - 0	9117 - 6,25

*Эпидемиологический надзор за холерой*

Мероприятия по профилактике холеры осуществляются в соответствии с Комплексным планом мероприятий по оперативному реагированию и предупреждению заноса и распространения холеры на территории Брянской области на период 2022-2026 г.г.

Проведена корректировка, утверждён «Оперативный план организации и проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительных на заболевание холерой на территории Брянской области на период 2022-2026 г.г.»

Проведено заседание межведомственной СПЭК по вопросу готовности к проведению мероприятий по профилактике холеры, тренировочные занятия с отработкой алгоритма межведомственного взаимодействия в медицинских организациях и вводом условного больного, а также проведены проверки готовности госпитальной базы.

Проведена теоретическая и практическая подготовка специалистов медицинских организаций, санитарно-карантинных пунктов, сотрудников пунктов временного размещения беженцев по вопросам профилактики холеры и проведения первичных противоэпидемических мероприятий, всего – 153 мероприятий (инструктажи, семинары). Всего подготовлено 160 специалистов Управления Роспотребнадзора по Брянской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области», 1 556 специалистов медицинских организаций, 54 человека иных структур.

В соответствии с СанПиН 3.3686-21 Брянская область относится к III типу, подтипу «А» эпидемических проявлений холеры. Случаев завоза и распространения холеры на территории области за последние годы не зарегистрировано.

С целью мониторинга за циркуляцией холерных вибрионов в окружающей среде, осуществляемого в рамках эпидемиологического надзора за холерой, исследования воды поверхностных водоёмов на холеру проводятся 1 раз в 7 дней в июле-августе. Всего на территории Брянской области определено 98 стационарных точек отбора проб воды поверхностных водоёмов и 15 дополнительных (стоки на очистных сооружениях, ПВР). Все точки паспортизированы в соответствии с МУ 3.1.1.2232-07.

Таблица 91

**Исследование проб воды из открытых водоёмов на наличие холерного вибриона, ед.**

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Вода поверхностных водоёмов	2350	2074	1040	1918	1904	2272	1928
Сточные воды	-	-	-	-	-	158	54

В пробах воды из поверхностных водоёмов в 27 случаях обнаружено наличие возбудителя холеры *V.Cholerae* не O1 и не O139, в сточных водах в 3 пробах выявлен *V.Cholerae* не O1 и не O139.

Диагностические исследования на холеру материала от людей в регламентированном объёме, в соответствии с СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», проводят бактериологические лаборатории лечебно-профилактических учреждений области, обследовано 3 человека. За анализируемый период в отделение особо опасных инфекций микробиологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» культуры от лиц, обследованных в соответствии с требованиями, для идентификации не поступали.

*Туляремия*

На территории Брянской области существуют природные очаги. В 2023 году, как и в 2021-2022 г.г., в Брянской области случаев туляремии зарегистрировано не было.

Таблица 92

**Лабораторные исследования объектов окружающей среды на туляремию,  
абс. / положительный результат**

<i>Исследовано на туляремию</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Бактериологические исследования						
Мелких млекопитающих	52 / -	55 / -	44 / -	31 / -	68 / -	72 / -
Биопроба клещей (пулы)	72 / -	51 / -	29 / -	33 / -	130 / -	126 / -
Проб воды открытых водоёмов	50 / -	50 / -	50 / -	50 / -	50 / -	-
Серологические исследования						
Мелких млекопитающих	313 / 32	323 / 11	237 / 17	231 / 9	421 / 41	598 / 26
Клещей	-	-	-	-	-	-
Прочие	-	-	-	-	25 / -	50 / 8
Молекулярно-биологические исследования						
Мелких млекопитающих	-	-	-	-	40 / -	28 / -

С целью активного выявления проведены серологические исследования от 71 подозрительного больного на туляремию.

С целью предупреждения групповой и вспышечной заболеваемости на территории области проводились прививки против туляремии.

Таблица 93

**Количество привитых против туляремии**

	<i>2018</i>		<i>2019</i>		<i>2020</i>		<i>2021</i>		<i>2022</i>		<i>2023</i>	
	<i>абс.</i>	<i>%</i>										
Вакцинация	1444	96,3	3614	95,1	1655	87,1	1544	85,8	911	111,5	272	34,8
Ревакцинация	12376	95,2	13522	95,9	7890	86,7	5602	62,9	57911	102,4	4088	243

В 2023 году план вакцинации против туляремии – 782 человек, привито – 272 или 34,8%; план ревакцинации против туляремии – 1 682 человек, привито – 4 088 человек или 243%.

Два раза в течение года по результатам эпизоотологического мониторинга за состоянием природных очагов готовится прогноз и уточнение к эпизоотологическому прогнозу по туляремии и состоянию численности мелких млекопитающих.

С целью изучения коллективного иммунитета к туляремии исследовано 70 сывороток крови у лиц от 18 до 55 лет, у 13 человек (19%) отмечено наличие защитных уровней антител к туляремии.

*Лептоспироз*

В 2023 году зарегистрировано 2 случая лептоспироза у взрослых (0,17 на 100 тыс. нас.) – г. Брянск и Стародубский район (2022 – 1 сл. или 0,09 на 100 тыс. нас.).

В 2019-2021 г.г. в Брянской области случаев лептоспироза зарегистрировано не было.

Всего обследовано 23 больных с подозрением на заболевание.

Таблица 94

**Лабораторные исследования объектов окружающей среды на лептоспирозы,  
абс. / положительный результат**

<i>Исследовано на лептоспирозы</i>	2018	2019	2020	2021	2022	2023
ПЦР						
Мелких млекопитающих	313 / 5	-	237 / 5	231 / 7	421 / 47	598 / 83
Проб воды открытых водоёмов	51 / -	-	50 / -	50 / -	50 / -	50 / -
Серологические исследования						
Мелких млекопитающих	-	-	-	-	-	-

*Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом*

Практически на всей территории Брянской области существуют активные очаги геморрагической лихорадки с почечным синдромом (далее – ГЛПС).

Самая высокая заболеваемость зарегистрирована в 2019 году. В 2023 году выявлено 61 случай ГЛПС (5,22 на 100 тыс. нас.), заболеваемость по сравнению с предыдущим годом выросла в 2 раза (2022 – 30 сл. или 2,57 на 100 тыс. нас.).

Случаи ГЛПС регистрировались на 16 административных территориях (2020 – 12): г. Брянск – 18 случаев, Стародубский район – 11 случаев, Карачевский, Навлинский районы – по 5 случаев, Жуковский район – 4 случая, Брянский и Брасовский районы – по 3 случая, Дятьковский, Мглинский, Погарский районы – по 2 случая, Новозыбковский, Выгоничский, Дубровский, Трубчевский, Клетнянский, Унечский районы – по 1 случаю заболевания.

Существенный вклад в увеличение заболеваемости ГЛПС в 2023 году – за счёт заболеваемости военнослужащих, находящихся на приграничных с р. Украина территориях.

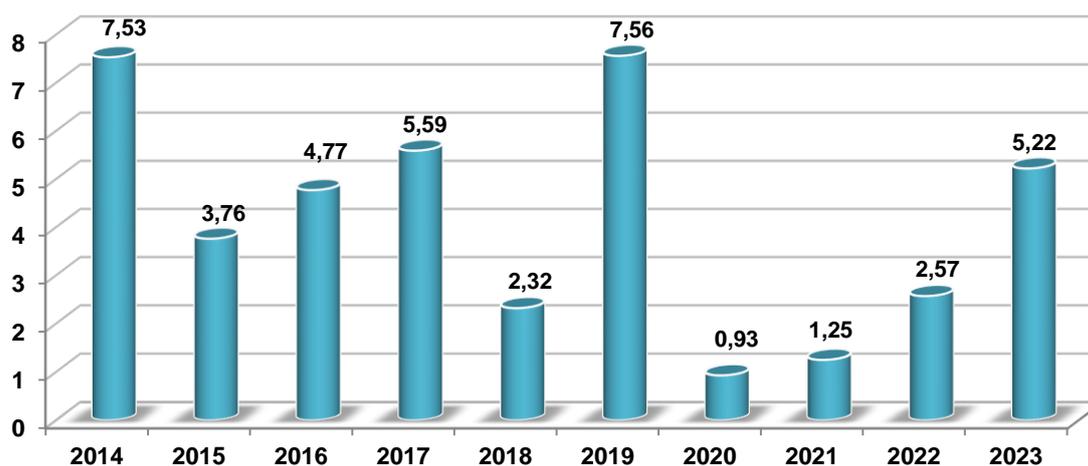


Рис. 87. Динамика заболеваемости ГЛПС, на 100 тыс. населения

С целью активного выявления проведено 414 исследований от больных подозрительных на ГЛПС.

*Бешенство*

На территории области действуют активные очаги бешенства, выявляются случаи лабораторно подтверждённого бешенства среди животных, преимущественно лис.

В 2023 году по поводу повреждений от животных в медицинские организации области за медицинской помощью обратилось 3 280 человек или 280,6 на 100 тысяч населения (2022 – 3 207 сл. или 274,4 на 100 тыс. нас.), рост на 2%.

Обращаемость жителей области по поводу повреждений, полученных от животных среди городского населения – 2 473 случая или 211,6 на 100 тысяч населения, среди сельского – 807 случаев.

Таблица 95

**Обращаемость за медицинской помощью**

Год	Укусы животными, случаев		Укусы дикими животными, случаев	
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.
2016	4170	343,3	173	14,24
2017	4209	344,5	171	14,24
2018	4142	342,6	122	14,05
2019	4118	342,1	113	9,39
2020	3338	280,9	112	9,43
2021	3600	300,7	78	6,52
2022	3207	274,4	87	7,44
2023	3280	280,6	106	9,07

Высокая обращаемость в медицинские организации области по поводу укусов от животных, превышающая среднеобластные показатели, зарегистрирована на 9 административных территориях: Суземский, Карачевский, Клинцовский, Навлинский, Брянский, Севский районы, г.г. Клинцы, Брянск, Фокино, с наибольшими показателями в Суземском, Навлинском районах и г. Фокино.

Удельный вес детей и подростков до 17 лет, обратившихся за медицинской помощью по поводу повреждений от животных, в 2023 году составил 32,5% (1 067 сл.).

Среди детей до 14 лет зарегистрировано 883 обращения или 492,4 на 100 тысяч населения. Высокая обращаемость детей зарегистрирована в Навлинском, Брянском, Выгоничском и Карачевском районах.

По поводу укусов дикими животными обратились 106 жителей области или 9,07 на 100 тысяч населения, что на 22% выше уровня 2022 года (87 сл. или 7,44 на 100 тыс. нас.).

Случаи обращаемости жителей по поводу укусов дикими животными регистрировались на 9 административных территориях.

Высокая обращаемость в медицинские организации области по поводу укусов от диких животных, превышающая среднеобластные показатели, зарегистрирована на 3 административных территориях: Выгоничский район (в 6,4 р.), Брянский район (в 3,8 р.), Карачевский район (в 1,7 р.).

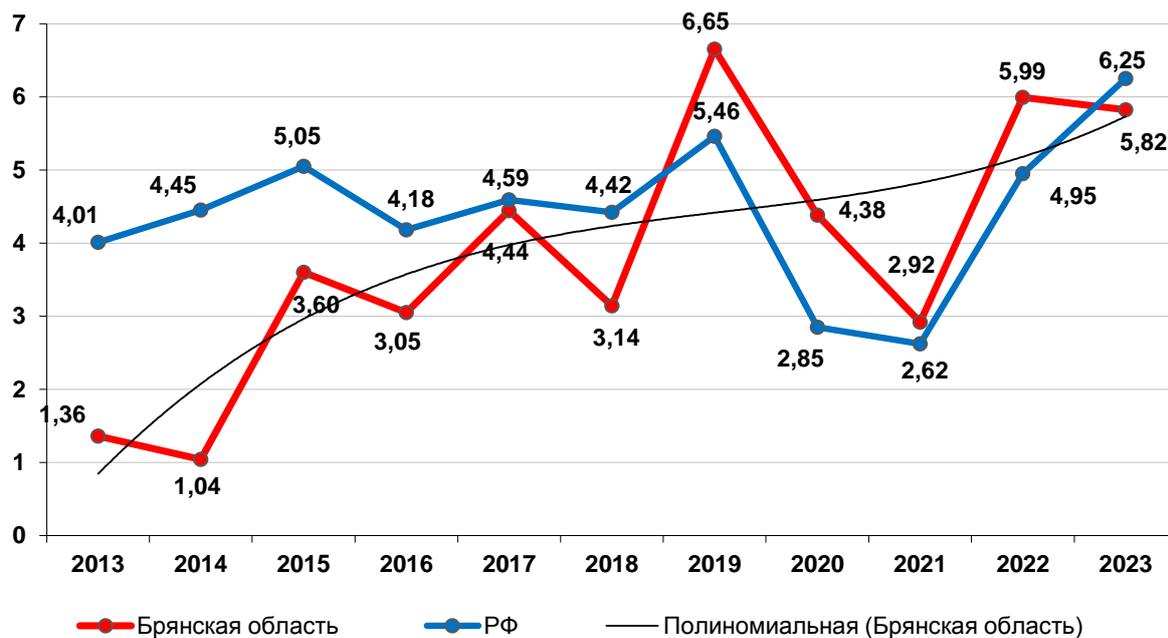
Случаев гидрофобии среди населения области не зарегистрировано.

Вакцинировано от бешенства 408 человек, ревакцинировано 232 человека.

*Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)*

Начиная с 1996 года на территории Брянской области, которая по своей ландшафтно-географической структуре относится к территориям, характерным для природных очагов клещевого боррелиоза (болезнь Лайма), в связи с ростом численности переносчика (иксодовые клещи *Ixodes ricinus*, *Dermacentor reticulatus*) в природных биотопах и их инфицированности боррелиями, стала выявляться заболеваемость людей болезнью Лайма.

Практически вся Брянская область является эндемической по данному заболеванию.



**Рис. 88.** Динамика заболеваемости клещевым боррелиозом, на 100 тыс. населения

За последние 10 лет на территории Брянской области наиболее высокая заболеваемость клещевым боррелиозом зарегистрирована в 2019 году – 80 случаев.

В 2023 году на территории области зарегистрировано 68 случаев болезни Лайма, показатель заболеваемости – 5,82 на 100 тысяч населения, по сравнению с 2022 годом заболеваемость снизилась на 3% (2022 – 70 сл. или 5,99 на 100 тыс. нас.).

Клещевой боррелиоз регистрировался на 15 административных территориях (2022 – 16), наиболее высокая выявляемость зарегистрирована в г. Сельцо (18,9 на 100 тыс. нас.), Навлинском районе (15,3 на 100 тыс. нас.), Брасовском районе (10,8 на 100 тыс. нас.).

На клещевой боррелиоз исследовано 4 708 клещей, выделено 161 положительный находок возбудителя – 3,4% (2022 – 4,2%), что свидетельствует о сохранении высокой активности природных очагов данной инфекции.

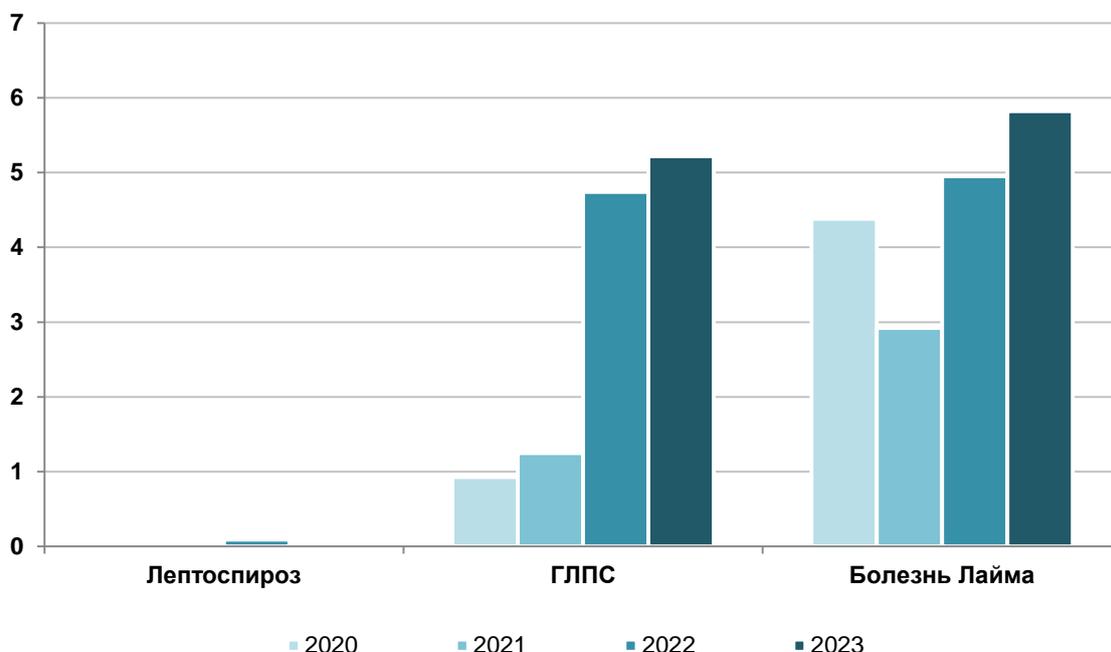
Таблица 96

**Лабораторные исследования объектов окружающей среды на клещевой боррелиоз**

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Исследовано клещей на клещевой боррелиоз	855	1041	746	1345	3684	4708
Удельный вес положительных находок, %	9,6	12,4	12,2	5,9	4,2	3,4

В 2023 году при молекулярно-биологических исследованиях 4 708 клещей выявлено с возбудителями анаплазмоза – 21 ед. или 0,4% (2022 – 18 ед. или 0,5%), эрлихиоза – 3 ед. или 0,06% (2022 – 1 ед. или 0,03%).

В 2023 году в зонах высокого риска заражения населения заболеваниями, передающимися через укусы клещей, на территориях летнего оздоровительного отдыха детей и взрослых обработано против клещей 429,2 га оперативной площади (2022 – 349,9 га).



**Рис. 89.** Динамика заболеваемости лептоспирозом, ГЛПС, клещевым боррелиозом, на 100 тыс. населения

#### *Клещевой вирусный энцефалит*

Брянская область является благополучной по клещевому энцефалиту, заболевания людей не регистрировались. Область является неэндемичной по клещевому вирусному энцефалиту (далее – КВЭ), в связи с чем, плановые профилактические прививки населению против клещевого вирусного энцефалита не проводятся.

В 2023 году привито против клещевого энцефалита 47 человек, выезжавших в эндемичные по клещевому энцефалиту территории, ревакцинирован 21 человека.

В течение эпидсезона (апрель-сентябрь) на территории Брянской области проводился еженедельный мониторинг за клещевым вирусным энцефалитом.

В 2023 году пострадало от укусов клещей 1 197 человек, в том числе – 310 детей до 14 лет (2022 – 1 124 чел., в т. ч. – 363 детей до 14 лет).

Лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» исследовано 4 708 клещей на КВЭ, результаты отрицательные.

Лабораторно проведено 214 исследований на КВЭ от 107 больных с подозрением на инфекцию (лихорадящие больные с неустановленным диагнозом, лица с менингеальной симптоматикой и признаками очаговых поражений головного и спинного мозга), выявлен 1 человек с наличием IgM, диагноз больного в стадии уточнения.

Таблица 97

**Выполнение планов профилактических прививок против зооантропонозных и природно-очаговых инфекций**

	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Туляремия – V	95,1%	87,1%	85,8%	111,5%	34,8%
Туляремия – RV	95,9%	86,7%	62,9%	102,4%	243%
Сибирская язва – V	87,9%	80,0%	36,2%	52,9%	69,6%
Сибирская язва – RV	90,7%	56,8%	98,4%	32,4%	49,7%

*Сибирская язва*

На территории Брянской области работа осуществляется в соответствии с Межведомственным планом мероприятий по профилактике заболеваний людей и животных сибирской язвой в Брянской области

В целях обеспечения безопасности групп риска проводится вакцинация против сибирской язвы.

План вакцинации групп риска против сибирской язвы на 2023 год – 68 человек, привито – 48 человек или 69,6% (2022 – 52,9%).

План ревакцинации – 290 человек, привито – 144 человека или 49,7% (2021 – 32,4%).

В соответствии с комплексным планом противоэпидемических мероприятий по санитарной охране территории Брянской области предусмотрен алгоритм действий при выявлении больного (подозрительного) на карантинное заболевание, разработаны схемы оповещения при выявлении больного карантинной инфекцией на территории Брянской области. Определён состав служб по ликвидации очагов особо опасных инфекций, состав групп врачей-эпидемиологов на случай возникновения ООИ на территории Брянской области, персональный состав медицинского штаба и группы консультантов для работы в условиях возникновения ООИ.

Комплексным планом определены: госпитальная база на случай возникновения сибирской язвы с перечнем медицинских организаций, обеспечивающих развертывание специализированных госпиталей, лабораторий.

Антибактериальными препаратами для организации экстренной профилактики против сибирской язвы, дезсредствами медицинские организации обеспечены.

*Бруцеллёз*

Всего на территории Брянской области выявлено 13 человек с диагнозом бруцеллёз, у всех заболевших установлен окончательный диагноз.

Регистрация первого случая заболевания бруцеллёзом у людей – 05.05.2023 г., 7 случаев бруцеллёза зарегистрировано в октябре 2023 года, 2 случая – в ноябре 2023 года, 3 случая – в декабре 2023 года.

Заболевшие бруцеллёзом выявлены в ходе клинико-лабораторных исследований лиц, контактировавших с больными животными в рамках эпидемиологических расследований, проводимых Управлением Роспотребнадзора по Брянской области по фактам выявления больных бруцеллёзом животных и установления эпизоотических очагов на территории области. По предписаниям Управления Роспотребнадзора по Брянской области организована и проведена работа по обследованию лиц, контактирующих с больными животными в 16 эпизоотических очагах, всего обследовано 289 контактных лиц с больными бруцеллёзом животными.

Из общего количества выявленных по Брянской области лиц с диагнозом бруцеллёз:

1. 10 человек выявлено в ООО «Брянская мясная компания» (7 чел. – работники ферм, 2 чел. – утилизационный завод, 1 чел. – ветеринарный работник);
2. 2 заболевших – ветеринарные работники (инфицирование в очагах ЛПХ);
3. 1 заболевший – работник ГУП «Унечский ветсанутильзавод» Брянской области.

Организовано проведение лабораторного обследования биоматериала от 2-х животных (КРС) фермы Коржовка ООО «Брянская мясная компания» (Брянская область, Клинцовский район, с Коржовка-Голубовка), и 1 КРС из ЛПХ Каримов (Трубчевский район, д. Котляково) на базе референс-центра по бруцеллёзу (ФКУЗ Ставропольский ПЧИ).

В ходе проведённых исследований выделены штаммы *Brucella abortus*, проведено секвенирование генома выделенных изолятов *Brucella abortus*.

#### *Санитарная охрана территории*

В Брянской области ранее функционировало на постоянной основе 4 санитарно-карантинных пункта на автомобильных переходах (далее – СКП), расположенных на границе России и Украины. Количество сотрудников, работающих на СКП – 16 человек.

В связи с проведением СВО, разрушением инфраструктуры пунктов пропуска, проведение санитарно-карантинного контроля организовано в установленных местах согласно дислокации в соответствии с алгоритмом совместной работы ПУ ФСБ России по Брянской области, УФСБ России по Брянской области и подразделений ГКО по проведению государственного контроля, комплекса контрольно-проверочных и фильтрационных мероприятий в отношении беженцев и вынужденных переселенцев из Украины, в том числе прибывших вне пунктов пропуска и мест пересечения границы с учётом итогов совещания руководства ПУ ФСБ России по Брянской области 27 апреля 2022 г. и уточнения взаимодействия с руководством подразделений государственных контрольных органов.

В 2023 году случаев завоза и распространения инфекционных, в том числе особо опасных инфекционных заболеваний на территории Брянской области не было.

В 2023 году медицинское освидетельствование прошли 5 162 иностранных гражданина и лиц без гражданства, выявлен 41 человек с инфекционными заболеваниями:

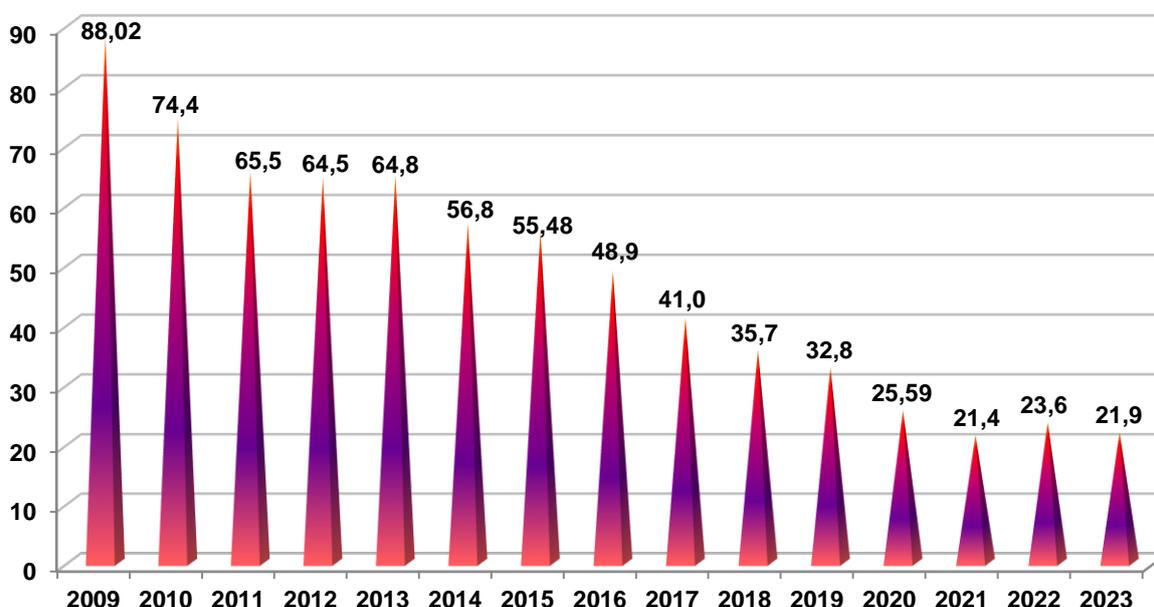
- 6 случаев туберкулёза,
- 5 случаев ВИЧ-инфекции,
- 30 случаев сифилиса.

**Социально обусловленные инфекции***Туберкулёз*

В Брянской области по итогам 2023 года сохраняется тенденция улучшения ситуации по туберкулёзу.

Показатель заболеваемости активными формами туберкулёза снизился на 4% с 23,6 на 100 тысяч населения в 2022 году, до 21,99 на 100 тысяч населения в 2023 году. Всего зарегистрировано 257 случаев заболевания, из них больных туберкулёзом органов дыхания 247 человек.

Среди всех впервые выявленных больных активным туберкулёзом органов дыхания удельный вес бациллярных больных составил 40,9% (2022 – 57,2%).



**Рис. 90.** Динамика заболеваемости туберкулёзом, на 100 тыс. населения

В 2023 году туберкулёзом заболело 9 детей в возрасте до 14 лет или 4,9 на 100 тысяч населения (2022 – 13 сл. или 7,25 на 100 тыс. нас.).

Среди подростков 15-17 лет выявлено 3 случая туберкулёза или 8,79 на 100 тысяч населения (2022 – 1 сл. или 2,9 на 100 тыс. нас.).

В 17 районах области заболеваемость превышает среднеобластной показатель, наиболее высокий уровень – Мглинский район (81,8 на 100 тыс. нас.), Погарский, Севский районы (63,5 на 100 тыс. нас.), г. Фокино (56,6 на 100 тыс. нас.), Суземский район (33,8 на 100 тыс. нас.).

В Рогнединском и Дубровском районах случаев туберкулёза в 2023 году не выявлено.

Таблица 98

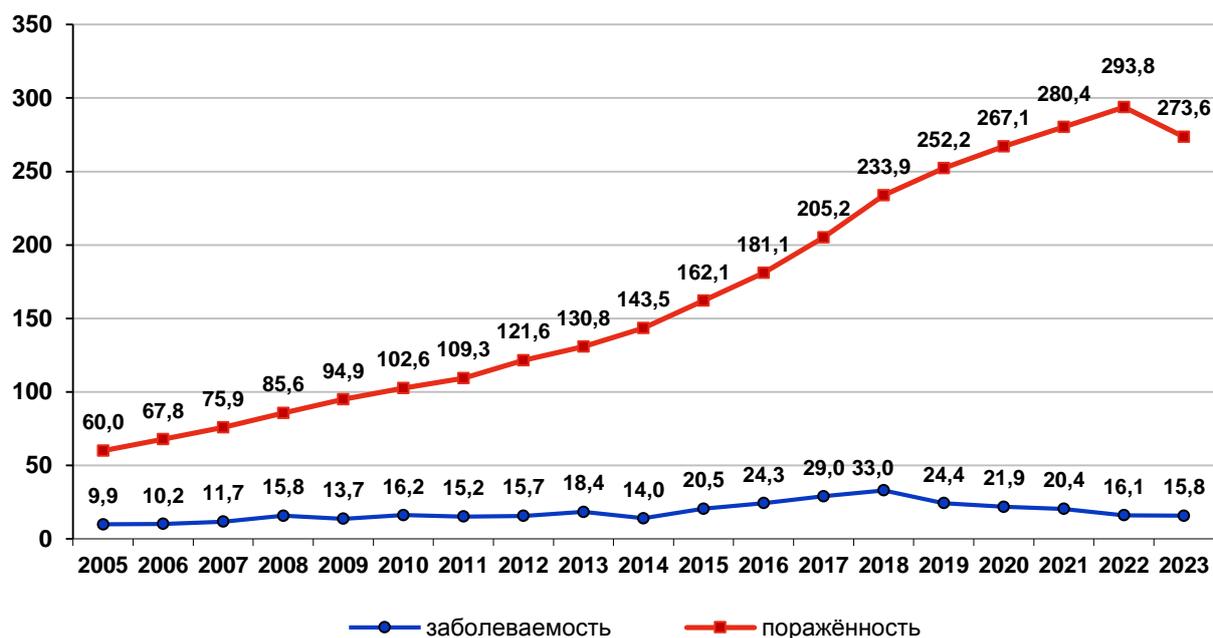
**Ранжирование территорий по заболеваемости туберкулёзом в 2023 г.**

<i>Административная территория</i>	<i>Число заболевших</i>	<i>Показатель на 100 тыс. нас.</i>
Мглинский район	13	<b>81,80</b>
Севский район	9	<b>63,51</b>
Погарский район	14	<b>63,51</b>
г. Фокино	7	<b>56,62</b>
Навлинский район	9	<b>34,64</b>
Суземский район	5	<b>33,80</b>
Комаричский район	5	<b>31,81</b>
г. Сельцо	5	<b>31,51</b>
Стародубский район	11	<b>31,02</b>
Жирятинский район	2	<b>30,70</b>
Клинцовский район	5	<b>30,23</b>
Гордеевский район	3	<b>30,11</b>
г. Новозыбков+Новозыбковский район	15	<b>30,10</b>
Брянский район	19	<b>29,63</b>
Клетнянский район	5	<b>29,04</b>
Суражский район	6	<b>28,27</b>
Красногорский район	3	<b>26,70</b>
<b>Брянская область</b>	<b>257</b>	<b>21,99</b>
Брасовский район	4	21,49
Унечский район	7	21,26
Выгоничский район	4	20,83
Карачевский район	6	19,87
Почепский район	7	19,30
Трубчевский район	6	18,27
г. Брянск	67	16,21
Климовский район	4	16,20
Дятьковский район	8	14,31
Жуковский район	3	9,17
Злынковский район	1	8,46
г. Клинцы	4	6,43
Дубровский район	0	0,00
Рогнединский район	0	0,00

*ВИЧ-инфекция*

За весь период наблюдений с 1 января 1989 года по 31 декабря 2023 года в областном центре профилактики СПИДа зарегистрировано 4 843 инфицированных ВИЧ жителей Брянской области, 418 – иногородних граждан РФ, выявленных на территории области, 414 – иностранных граждан и лиц без гражданства, 61 человек выявлен анонимно. Всего на территории области зарегистрировано 5 736 случаев ВИЧ-

инфекции. Выбыл 381 больной, в том числе 112 жителей области. Умерло 1 667 больных ВИЧ/СПИДом, в том числе 1 577 жителей области.



**Рис. 91.** Динамика заболеваемости и поражённости ВИЧ-инфекцией у граждан РФ жителей области, на 100 тыс. населения

На 31.12.2023 проживало 3 154 ВИЧ-инфицированных жителя области. Показатель поражённости составил 273,6 на 100 тысяч населения, что ниже показателя поражённости 2022 года (2022 – 293,8 на 100 тыс. нас.) и ниже по ЦФО в 1,4 раза.

Таблица 99

**Заболеваемость и поражённость ВИЧ-инфекцией в динамике, на 100 тыс. населения**

Год	Заболеваемость		Поражённость	
	РФ	Брянская область	РФ	Брянская область
2017	60,53	29,0	629,8	205,2
2018	58,99	33,0	617,3	233,5
2019	64,5	24,4	722,5	252,2
2020	49,1	21,9	747,7	267,1
2021	48,7	20,4	782,0	280,4
2022	37,9	16,1	642,4	293,8
2023	н/д	15,8	н/д	273,6

В Брянском областном центре по профилактике и борьбе со СПИД с 1 января 1989 года по 31 декабря 2023 года зарегистрировано (не считая выявленных в учреждениях ФСИН):

Жителей Брянской области, выявленных на территории области	4433
Жителей Брянской области, выявленных в других регионах РФ	228
Граждан РФ, прибывших в Брянскую область с диагнозом «ВИЧ-инфекция» и ставших на учёт в центре СПИД	182
Всего жителей Брянской области	4843
Иногородних граждан РФ, выявленных на территории области	418
Иностранцев граждан и лиц без гражданства, выявленных на территории области	414
Выявленных анонимно	61
Всего зарегистрировано	5736
Умерло всего	1667
<i>– в том числе жителей Брянской области</i>	<i>1577</i>
Выбыло всего	381
<i>– в том числе жителей Брянской области</i>	<i>112</i>
Проживало жителей Брянской области	3154
Поражённость на 100 тысяч населения области	273,6
Поражённость по ЦФО на 100 тысяч населения	389,5

За 2023 год выявлено 182 новых случая ВИЧ-инфекции у граждан РФ жителей области, что на 1,6% меньше, чем за 2022 год. Показатель первичной заболеваемости – 15,8 на 100 тысяч населения (2022 – 16,1 на 100 тыс. нас.). Среди вновь выявленных мужчины составили 56%, женщины – 44% (2022 – 57,3% и 42,7% соответственно).

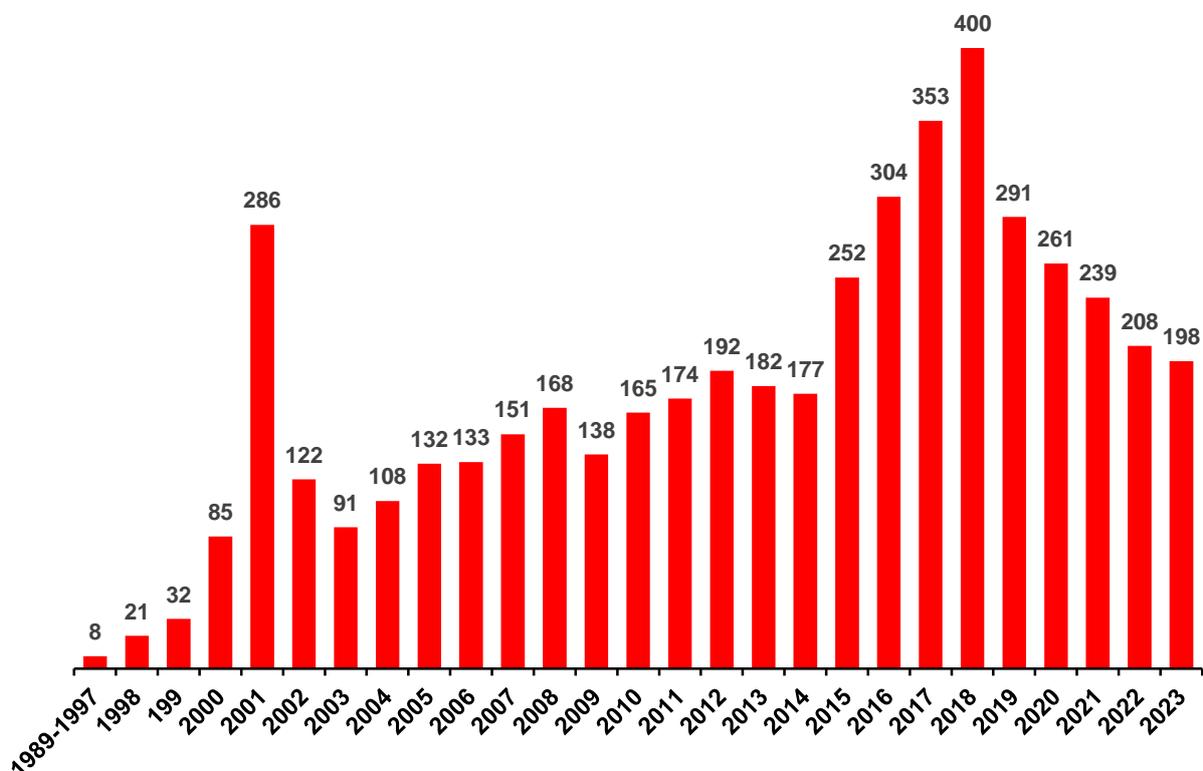
Кроме того, выявлено 26 случаев ВИЧ-инфекции у иногородних граждан РФ (2022 – 18 сл.), 6 случаев у иностранцев и лиц без гражданства (2022 – 37 сл.). В 2023 году ВИЧ-инфекция анонимно не выявлялась (2022 – 2 сл.).

Таблица 100

**Регистрация новых случаев ВИЧ-инфекции**

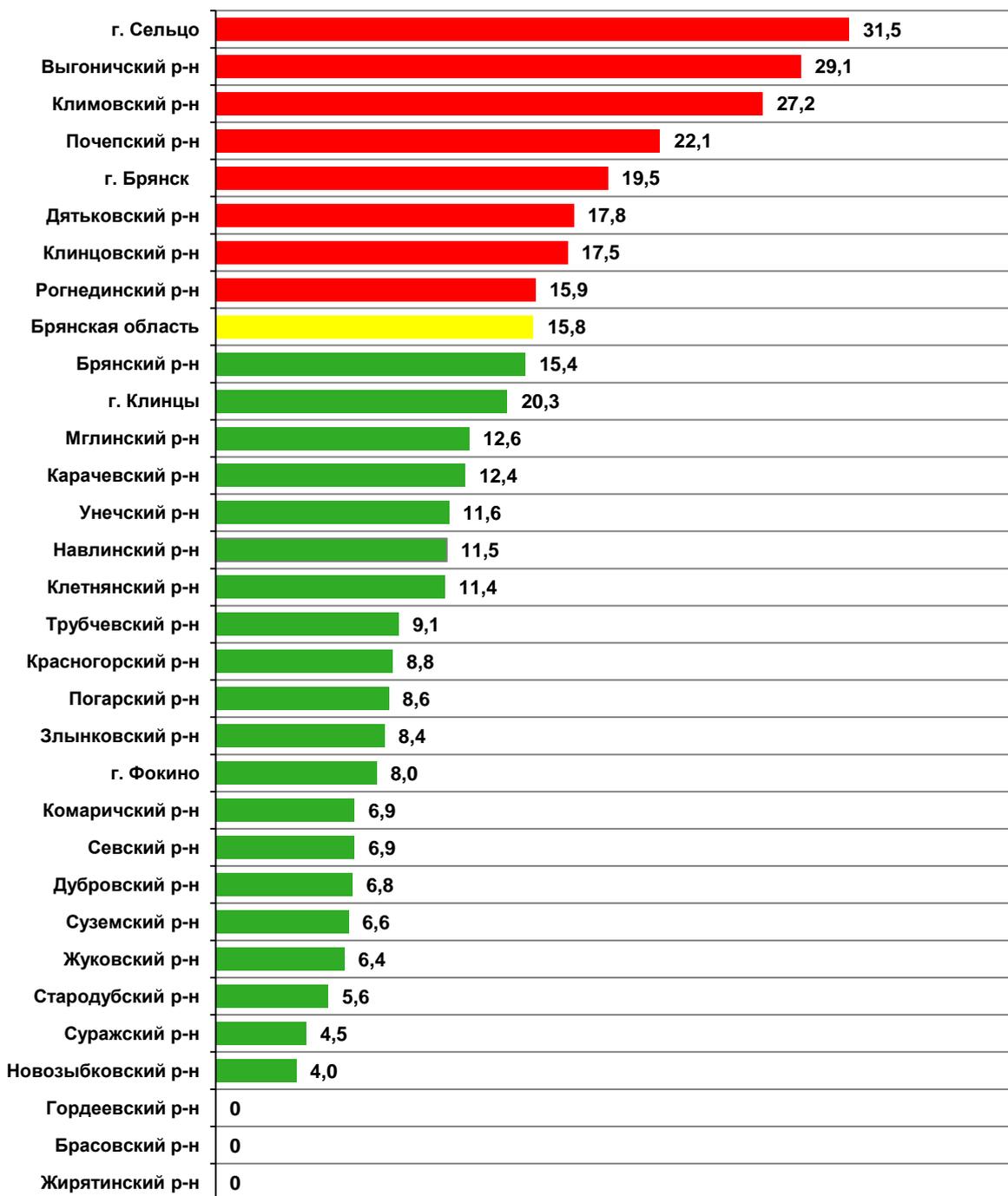
	2022	2023	Динамика к 2022 г., %
Жителей Брянской области, впервые выявленных на территории области	185	182	-1,6
Жителей Брянской области, выявленных в других регионах РФ	22	18	-18,2
Граждан РФ, прибывших в Брянскую область с диагнозом «ВИЧ-инфекция» и ставшие на учёт в центре СПИД	16	25	+56,2
Всего жителей Брянской области	223	225	+0,9
Заболеваемость на 100 тысяч населения области	16,1	15,8	-1,9
Иногородних граждан РФ, выявленных на территории области	18	26	+44,4
Иностранцев граждан и лиц без гражданства, выявленные на территории области	37	6	-83,8
Выявленных анонимно	2	0	-100
Всего зарегистрировано	280	257	-8,2

Всего в 2023 году в области зарегистрировано 257 новых случаев ВИЧ-инфекции, что на 8,2% меньше, чем в 2022 году.



**Рис. 92.** Регистрация случаев ВИЧ-инфекции в Брянской области, (включая выявленных в учреждениях УФСИН), абс.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией по сравнению с прошлым годом выросла на 6 административных территориях, включая г. Брянск. Особо следует отметить значительный рост заболеваемости на следующих территориях: Дятьковский район с 12,5 на 100 тыс. нас. в 2022 году до 17,8 в 2023 году, Климовский район с 19,4 на 100 тыс. нас. в 2022 году до 27,2 на 100 тыс. нас. в 2023 году, Новозыбковский район с 12,0 на 100 тыс. нас. в 2022 году до 20,3 на 100 тыс. нас. в 2023 году (рис. 93).



**Рис. 93.** Ранжирование территорий по заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2023 г. (включая выявленных в учреждениях УФСИН), на 100 тыс. населения

За 2023 год по сравнению с 2022 годом в области количество вновь выявленных случаев заражения ВИЧ при внутривенном употреблении наркотиков увеличилось на 1,4%. На 1,8% больше выявлено людей, заразившихся гетеросексуальным путём. Выявлен 1 случай заражения гомосексуальным путём.

Таблица 101

## Распределение ВИЧ-инфицированных по полу и причинам заражения, абс. / %

Причины заражения	2022			2023		
	муж.	жен.	всего	муж.	жен.	всего
Гомосексуальные контакты	8	-	8 (3,8%)	1		1(0,5%)
Гетеросексуальные контакты	70	74	144 (77,9%)	74	71	145 (79,7%)
В/в введение наркотиков	28	5	33 (17,8%)	27	8	35 (19,2%)
Не установлен	-	-	-		1	1 (0,5%)
ИТОГО	106	79	185 (100%)	102	80	182 (100%)

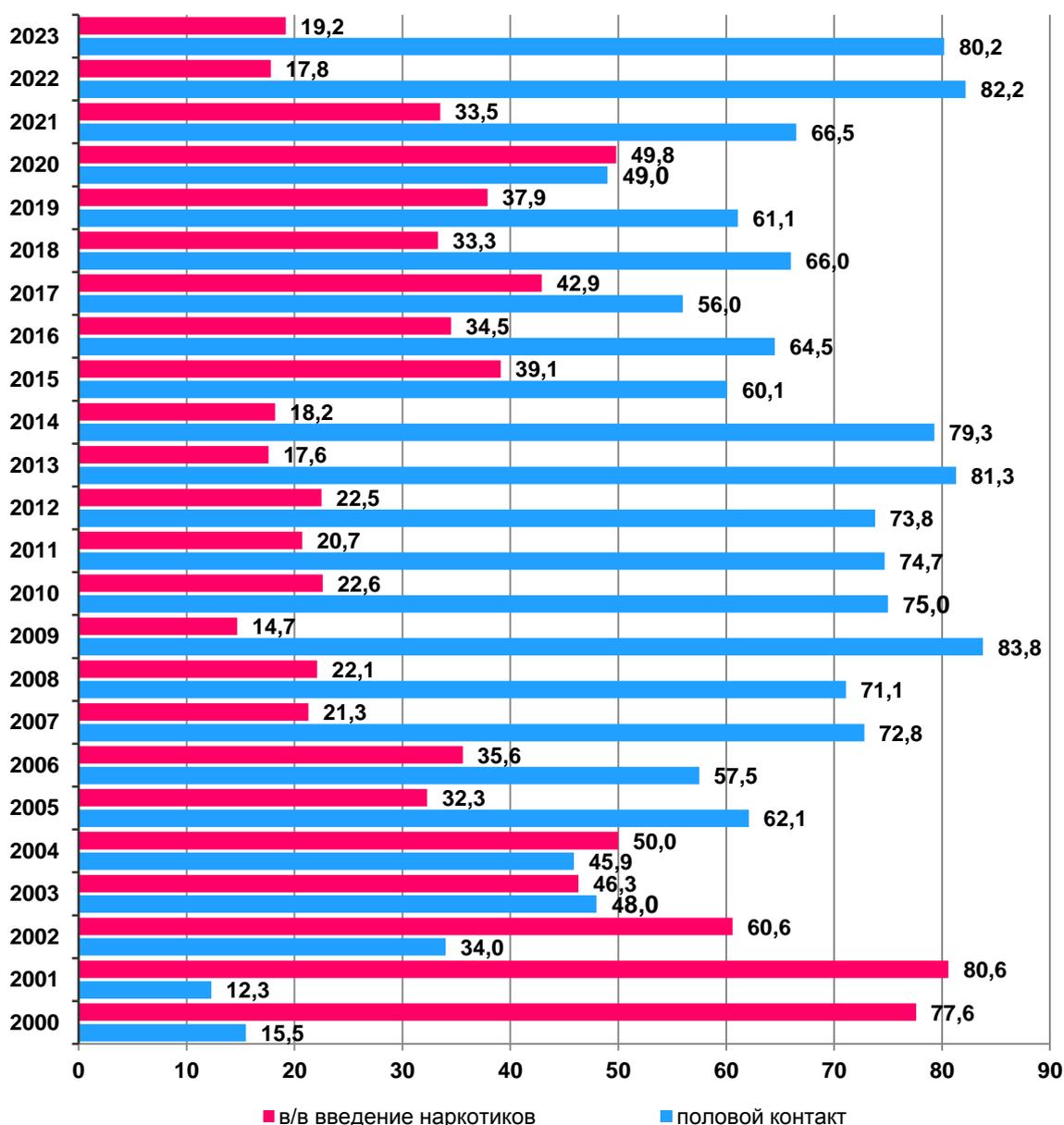
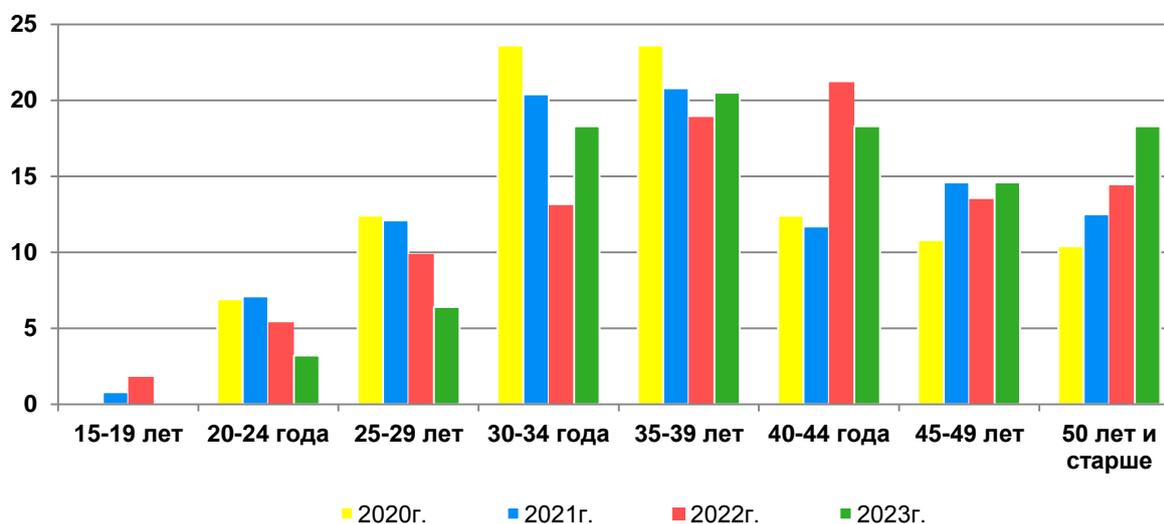


Рис. 94. Динамика распределения ВИЧ-инфицированных по основным причинам заражения, %

За последние годы в Брянской области изменилась возрастная структура вновь выявленных ВИЧ-инфицированных. С 2020 года ситуация сдвинулась в сторону людей более старшего возраста. Больше всего новых случаев ВИЧ-инфекции было выявлено у людей в возрасте от 35 до 45 лет. Стойкий рост заболеваемости отмечается и в более старших возрастных группах, особенно среди людей старше 50 лет, что связано со всё большим распространением ВИЧ половым путём (рис. 95).



**Рис. 95.** Динамика распределения новых случаев ВИЧ-инфекции по возрастным группам на дату выявления, %

В 2023 году на антитела к ВИЧ в области было обследовано 384 113 человек, в том числе 379 203 российских граждан – 32,9% населения области (2022 – 31,4%; 2021 – 24,7%; 2020 – 26,7%).

В 2023 году отмечается увеличение скрининга среди российских граждан и снижение среди иностранных. Тестирование на ВИЧ российских граждан проводилось преимущественно по клиническим показаниям – 56% обследованных (прочие – 22%). Причём выявляемость снизилась как среди российских граждан, так и среди иностранцев. Самая высокая выявляемость отмечалась при обследовании контактных с ВИЧ-инфицированными при эпидемиологических расследованиях, в 2023 году по сравнению с 2022 годом она выросла на 45,5%. Так же значительно выросла выявляемость среди беременных с 11,3 на 100 тыс. обследованных в 2022 году до 23,2 на 100 тыс. обследованных в 2023 году. Обращает на себя внимание снижение по сравнению с прошлым годом выявляемости ВИЧ среди заключённых на 37,6%.

Таблица 102

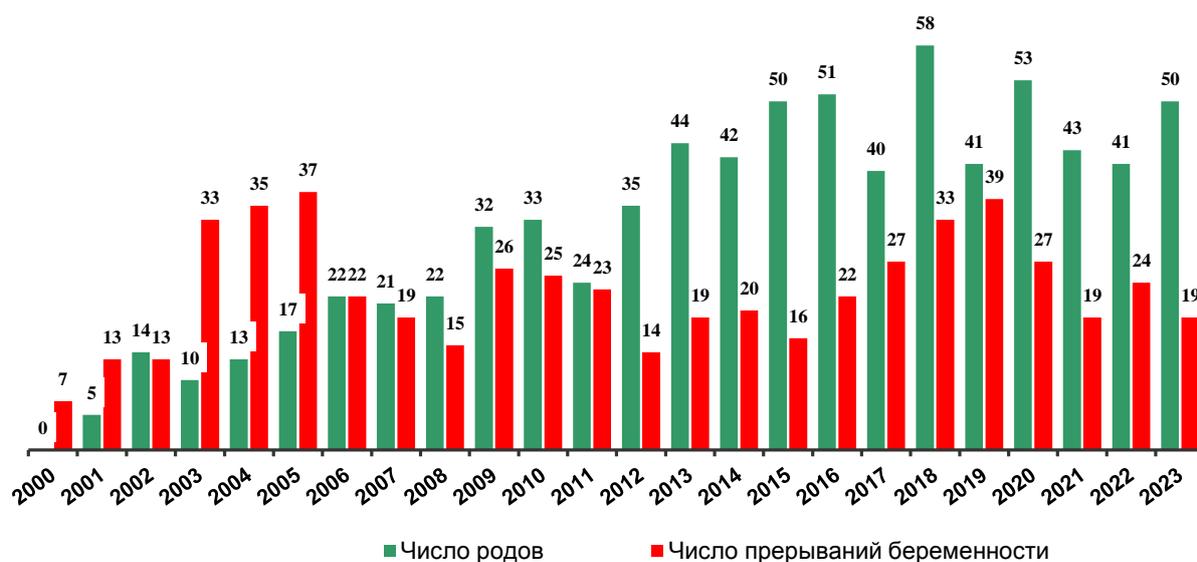
**Выявляемость ВИЧ на 100 000 обследованных**

Контингенты обследуемых	2022			2023			Динамика к 2022, %
	кол-во обслед.	ВИЧ (+)	выявляемость	кол-во обслед.	ВИЧ (+)	выявляемость	
102 потреб. наркот.	3958	13	328,4	3480	13	373,6	+13,8
103 гомо- и бисекс.	8	3	37500,0	4	1	25000,0	-33,3
104 б-е ИППП	5801	8	137,9	5565	6	107,8	-21,8

продолжение таблицы 102

105 Коммерческие секс-работницы	1	1	100000	0	0	0	-
108 доноры	26612	3	11,3	24710	0	0	-
109 беременные	26468	3	11,3	25901	6	23,2	+105,3
110 мужа и половые партнёры беременных	6251	5	80,0	5164	3	11,6	-27,4
112 заключённые	5347	40	748,1	4068	19	467,1	-37,6
113 по клинич. показ.	206164	113	54,8	212973	108	50,7	-7,5
115 медработники	410	0	0	927	0	0	-
118 прочие	72609	17	23,4	84072	19	22,6	-3,4
121 при эпидрасслед.	643	25	3888,0	654	37	5657,5	+45,5
<b>100 граждане РФ</b>	<b>366635</b>	<b>247</b>	<b>67,4</b>	<b>379203</b>	<b>219</b>	<b>57,8</b>	<b>-14,2</b>
200 иностр. граждане	6457	11	170,4	4910	4	81,5	-52,2
<b>По всем кодам</b>	<b>373092</b>	<b>258</b>	<b>69,2</b>	<b>384113</b>	<b>223</b>	<b>58,1</b>	<b>-16,1</b>
<b>% обследованного населения области</b>	<b>31,4</b>		<b>32,9</b>		<b>+6,7</b>		

От ВИЧ-инфицированных матерей жительниц Брянской области за весь период наблюдения родилось 762 живых ребёнка, в том числе в 2023 году – 50 детей.



**Рис. 96.** Число родов и прерываний беременности у ВИЧ (+) женщин – жительниц Брянской области, ед.

В 2023 году полный курс профилактики вертикальной передачи ВИЧ получили 47 пар мать-ребёнок из 50 или 94,0% (2022 – 88,1%).

На диспансерном учете на 31.12.2023 года состояло 29 детей с диагнозом «ВИЧ-инфекция» и 80 детей, имеющих неокончательный лабораторный результат на ВИЧ-инфекцию (R 75). Диагноз «ВИЧ-инфекция» установлен 18 детям, рождённым ВИЧ-инфицированными матерями нашей области. Частота передачи ВИЧ от матери ребёнку на конец 2023 года составила 2,6%.

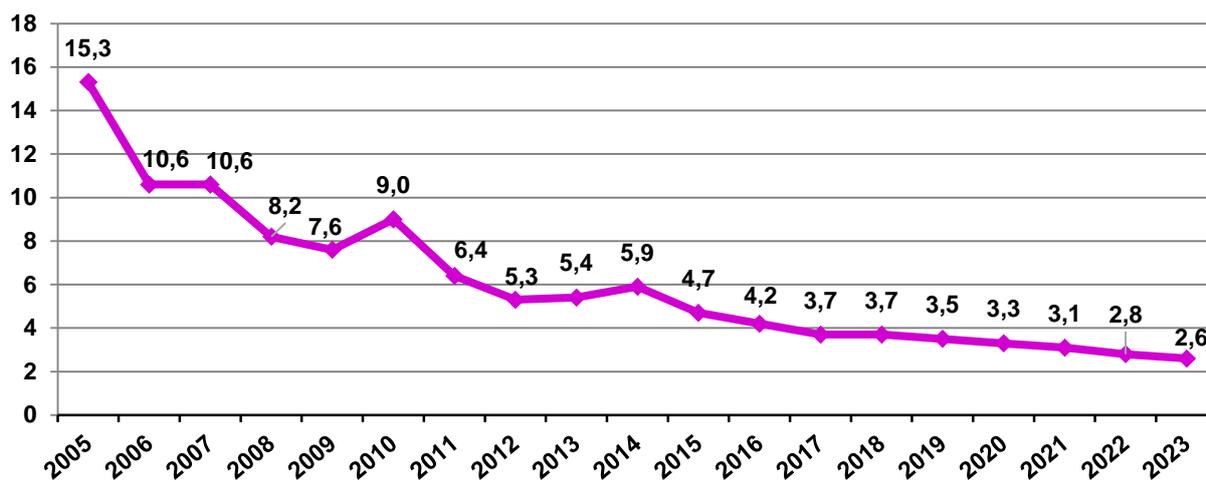


Рис. 97. Частота вертикальной передачи ВИЧ от матери ребёнку в Брянской области, %

Таблица 103

**Профилактика вертикального пути передачи ВИЧ от матери ребёнку**  
(данные отчётной формы № 61)

<i>Показатели</i>		<i>2022</i>	<i>2023</i>
Число женщин, имевших беременность, закончившуюся в отчётном году		65	69
– из них закончившуюся родами		41	50
Проведено Кесарево сечение		23	0
Получили химиопрофилактику	во время беременности	37	47
	в родах	39	48
	новорождённые	42	49
Родилось живых детей всего		712	762
– в т.ч. в отчётном году		42	50
Состояло на Д учёте на конец отчётного года	с диагнозом ВИЧ-инфекция	28	29
	с неокончательным лабораторным результатом	76	80
Процент передачи ВИЧ от матери ребёнку		2,8	2,6
Получали АРВТ		28	29

В течение 2023 года на диспансерном учёте в центре профилактики СПИДа состояло 3 228 больных ВИЧ-инфекцией. Прошли диспансеризацию в 2023 году 2 918 человек (90,4%). Все обследованы на туберкулёз. На иммунный статус и вирусную нагрузку обследовано 2 918 больных (100%). На 31.12.2023 на диспансерном учёте состояло 3 030 больных ВИЧ/СПИДом.

По результатам диспансеризации получали лечение 2 915 человек, из них неопределяемую вирусную нагрузку имели 2 419 (83%) больных. Прервали АРВТ 207 человек, в том числе 101 по причине смерти. 44 пациента получали лечение по поводу туберкулёза. Химиопрофилактику туберкулёза получали 2 226 больных ВИЧ-инфекцией.

Таблица 104

**Диспансеризация и лечение жителей Брянской области, больных ВИЧ-инфекцией**

<i>Показатели</i>		<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Состояло на диспансерном учёте в отчётном году		3052	3078	3238
Состоит на диспансерном учёте на конец отчётного года		2800	2890	3030
– из них со СПИДом		139	135	2918
Прошли диспансеризацию в отчётном году		2753	2939	2918
обследованы	на иммунный статус	2753	2764	2918
	на вирусную нагрузку	2753	2764	2918
	на туберкулёз	2753	2939	2918
Получали ВААРТ		2658	2779	2915
Больных с сочетанной патологией ВИЧ + туберкулёз		64	39	44
– в т.ч. выявлено в отчётном году		22	15	20
Получали лечение по поводу туберкулёза		64	39	44
Получали химиопрофилактику туберкулёза		1671	1975	2226

*Заболевания, передающиеся половым путём*Сифилис

В 2023 году в сравнении с 2021 годом показатель заболеваемости сифилисом снизился на 35% и составил 9,15 на 100 тысяч населения (2022 – 15,2 на 100 тыс. нас.), что в 1,8 раза ниже среднероссийского показателя (16,3 на 100 тыс. нас.).

Таблица 105

**Динамика заболеваемости сифилисом**

<b>2019</b>		<b>2020</b>		<b>2021</b>		<b>2022</b>		<b>2023</b>	
<i>абс.</i>	<i>на 100 тыс.нас.</i>								
128	10,63	103	8,67	80	6,68	178	15,2	107	9,15

В структуре заболевших на городских жителей приходится 90,7% (2022 – 90,3%), на сельских жителей – 9,7% (2022 – 9,7%). Все заболевшие – взрослые.

Гонорея

Заболеваемость гонореей за последние годы снижается, в 2023 году в сравнении с 2022 годом заболеваемость гонореей снизилась в 1,7 раза и составила 1,97 на 100 тысяч населения (2022 – 3,24 на 100 тыс. нас.). Кроме того, данный показатель ниже показателя по РФ в 3,8 раза (7,49 на 100 тыс. нас.).

Таблица 106

**Динамика заболеваемости гонореей**

<b>2019</b>		<b>2020</b>		<b>2021</b>		<b>2022</b>		<b>2023</b>	
<i>абс.</i>	<i>на 100 тыс.нас.</i>								
25	2,08	15	1,26	25	2,09	38	3,24	23	1,97

В структуре заболевших городские жители составляют 86,9%, сельские жители – 13,1%, 22 заболевших – взрослые, 1 подросток до 17 лет.

В 2023 году вопросы состояния заболеваемости, диагностики и мер профилактики заболеваний, передающихся половым путём, рассмотрены на областных семинарах, обсуждались на медицинских конференциях и советах медицинских организациях области, на совещаниях с работниками детских дошкольных учреждений и директорами школ.

#### *Педикулёз*

В 2023 году на территории Брянской области зарегистрировано 177 случаев педикулёза или 15,14 на 100 тысяч населения (2022 – 173 сл. или 14,8 на 100 тыс. нас.), рост поражённости педикулёзом – на 2%.

Таблица 107

#### **Ранжирование территорий по заболеваемости педикулёзом в 2023 г.**

<i>Административная территория</i>	<i>Показатель на 100 тыс. нас.</i>
г. Новозыбков+Новозыбковский район	<b>42,13</b>
Дятьковский район	<b>37,57</b>
г. Брянск	<b>22,74</b>
Комаричский район	<b>19,04</b>
Клинцовский район	<b>18,14</b>
Злынковский район	<b>16,92</b>
Рогнединский район	<b>16,23</b>
<b>Брянская область</b>	<b>15,14</b>
г. Сельцо	12,60
Почепский район	11,03
Суражский район	9,42
Жуковский район	9,17
Унечский район	9,11
Климовский район	8,10
г. Фокино	8,09
Брянский район	7,80
Суземский район	6,76
Карачевский район	6,62
г. Клинцы	6,43
Стародубский район	5,64
Брасовский район	5,37

Выше среднеобластного показателя случаи педикулёза регистрировались на 6 административных территориях: Злынковский, Новозыбковский, Дятьковский, Комаричский, Клинцовский, Рогнединский районы, г. Брянск.

В Выгоничском, Гордеевском, Дубровском, Жирятинском, Красногорском, Мглинском, Навлинском, Погарском, Севском, Трубчевском районах случаи педикулёза не выявлялись, что видимо, свидетельствует о недостаточной работе по активному выявлению педикулёза.

В 2023 году зарегистрировано:

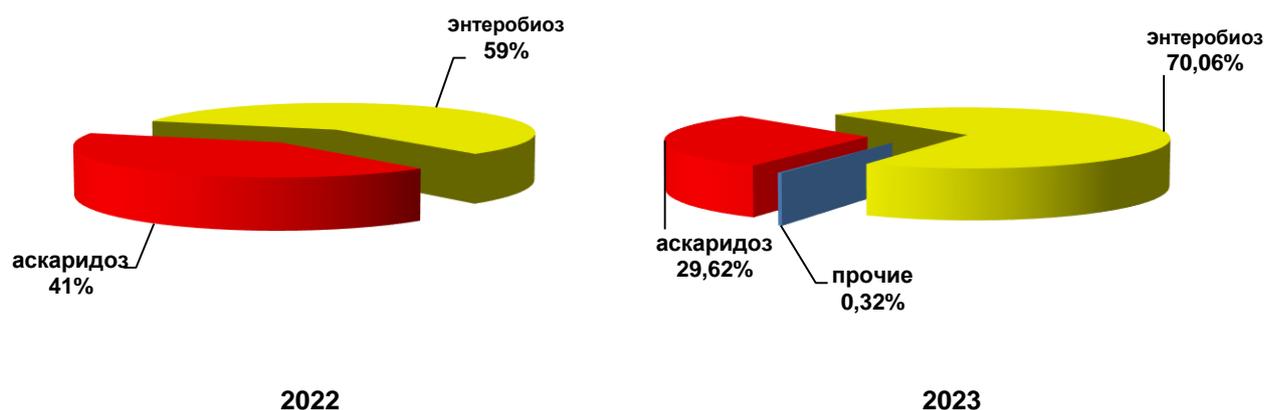
- среди взрослого населения – 68 случаев педикулёза или 7,1 на 100 тысяч населения (2022 – 58 сл. или 6,1 на 100 тыс. нас.), рост на 16,4%;
- среди детей до 14 лет – 92 случая или 51,3 на 100 тысяч населения (2022 – 101 сл. или 56,3 на 100 тыс. нас.), снижение на 8,9%;
- среди подростков 15-17 лет – 17 случаев или 49,4 на 100 тысяч населения (2022 – 14 сл. или 40,7 на 100 тыс. нас.), рост на 21,4%.

Поражённость педикулёзом среди детского населения распределилась следующим образом:

- Дети до 2-х лет – 13 случаев педикулёза или 68,9 на 100 тысяч населения (2022 – 13 сл. или 43,5 на 100 тыс. нас.), рост на 58,4%;
- Дети 3-6 лет – 16 случаев или 33,8 на 100 тысяч населения (2022 – 15 сл. или 31,6 на 100 тыс. нас.), рост на 7,0%;
- Школьники 7-14 лет – 60 случаев или 57,4 на 100 тысяч населения (2022 – 75 сл. или 71,7 на 100 тыс. нас.), снижение на 19,9%.

### ***Паразитарные заболевания***

В 2023 году в Брянской области зарегистрировано 603 случая паразитарных заболеваний, в том числе 590 гельминтозов и 13 случаев протозоозов.



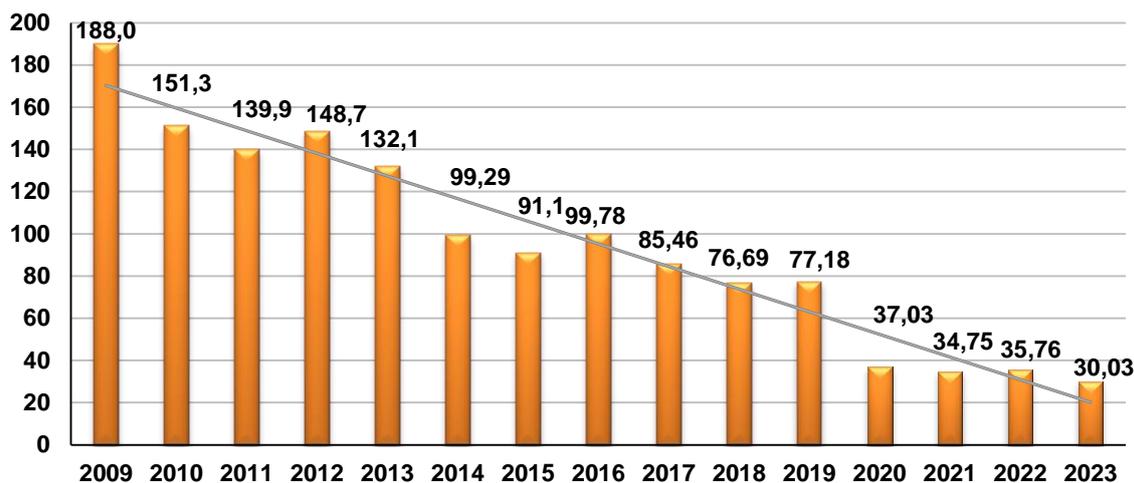
**Рис. 98.** Структура заболеваемости гельминтозами

В структуре заболеваемости гельминтозами на энтеробиоз приходится 70,06% от всей регистрируемой заболеваемости, аскаридоз – 29,62% (2022 – 41%; 2021 – 28%). Не регистрировались случаи: трихоцефалёза, гименолепидоза, тениоза, тениаринхоза, трихинеллёза, диروفилляриоза и дифиллоботриоза ранее регистрируемых на территории области.

По 1 случаю зарегистрировано – диروفилляриоз, эхинококкоз.

### ***Энтеробиоз***

Самым массовым гельминтозом по распространению на территории области является энтеробиоз.



**Рис. 99.** Динамика заболеваемости энтеробиозом, на 100 тыс. населения

За период с 2009 года заболеваемость энтеробиозом снизилась в 5,4 раза, самая высокая заболеваемость регистрировалась в 2009 году, наиболее низкая в 2023 году.

В 2023 году зарегистрировано 351 случай энтеробиоза, показатель заболеваемости составил 30,03 на 100 тысяч населения, что на 19% ниже уровня 2022 года (2022 – 35,76 на 100 тыс. нас.).

Заболеваемость регистрировалась на территории области за исключением 6 муниципальных образований (Клетнянский, Погарский, Гордеевский, Красногорский, Рогнединский районы, г. Сельцо), где недостаточно активно проводится работа по выявлению энтеробиоза, в том числе в организованных детских коллективах.

Наиболее высокие показатели заболеваемости, превышающие среднеобластной показатель в 2-7 раза, зарегистрированы в Унечском (в 2,0 р.), Дятьковском (в 2,6 р.), Климовском (в 3,1 р.), Злынковском (в 7,0 р.) и г. Фокино (в 4,3 р.).

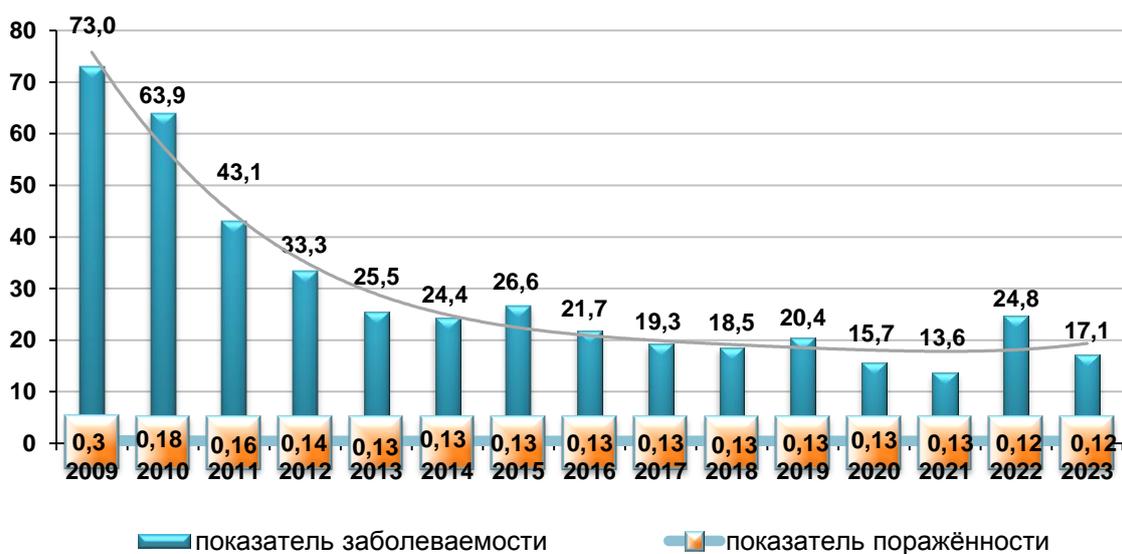
В возрастной структуре инвазированных острицами преобладают дети в возрасте 7-14 лет (60,7%) и 3-6 лет (29,6%). Уровни заболеваемости энтеробиозом среди детей 7-14 лет и 3-6 лет были самыми высокими и составляли 203,7 и 219,4 на 100 тысяч населения соответственно.

Значительное преобладание детей в возрастной структуре заболеваемости энтеробиозом объясняется как сравнительно низким уровнем социально-гигиенических навыков у детей, так и тем, что в данной возрастной группе, в соответствии с действующими нормативными документами, значительно чаще проводится обследование на кишечные паразитозы, и соответственно, выше выявляемость инвазий.

#### *Аскаридоз*

За предыдущие 10 лет заболеваемость аскаридозом снизилась в 2,7 раза, поражённость – в 2,3 раза. Максимальный уровень заболеваемости и поражённости аскаридозом отмечался в 2011 году.

В 2023 году зарегистрировано 200 случаев аскаридоза, показатель заболеваемости составил 17,11 на 100 тысяч населения, что на 45% ниже, чем в 2022 году (2022 – 24,81 на 100 тыс. нас.).



**Рис. 100.** Динамика заболеваемости аскаридозом, на 100 тыс. населения

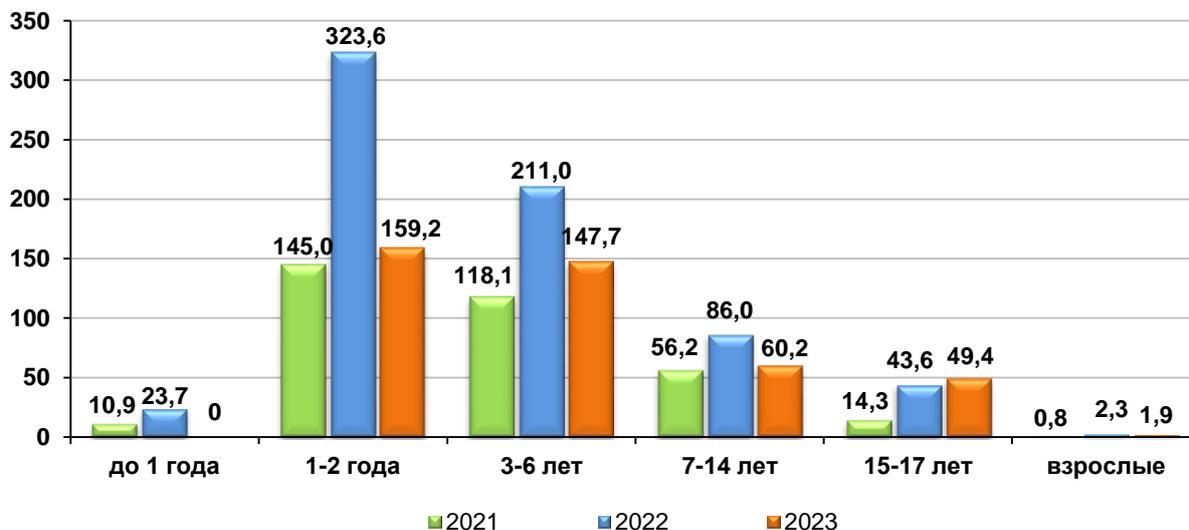
Заболеваемость аскаридозом регистрировалась на 15 административных территориях из 31.

Наиболее высокие показатели заболеваемости аскаридозом, превышающие среднеобластной показатель, зарегистрированы, как и в 2022 году: в Климовском районе (243,1 на 100 тыс. нас.), Клинцовском районе (127,0 на 100 тыс. нас.), г. Клинцы (99,6 на 100 тыс. нас.), а также в Унечском районе (18,23 на 100 тыс. нас.).

Превышение среднеобластного показателя по Климовскому району составило 14,2 раза, Клинцовскому району – 7,4 раза, г. Клинцы – 5,8 раза.

В 2023 году самая высокая заболеваемость аскаридозом регистрировалась среди детей 1-2 года, зарегистрировано 30 случаев или 159,2 на 100 тысяч населения (2022 – 323,6 на 100 тыс. нас.). Среди детей 3-6 лет выявлено 70 случаев данного заболевания, показатель 147,7 на 100 тысяч населения (2022 – 211,0 на 100 тыс. нас.).

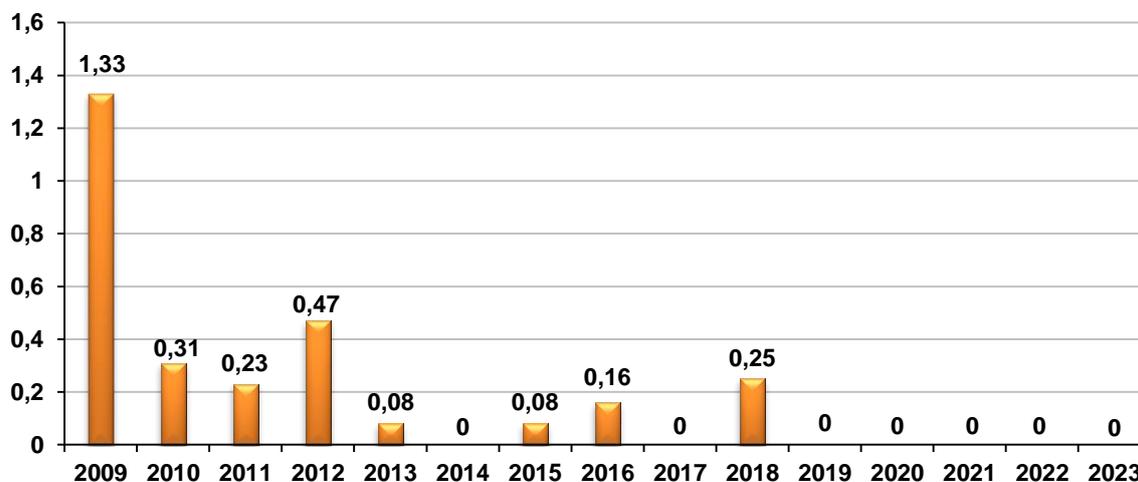
Всего среди детей до 14 лет зарегистрировано 165 случаев аскаридоза, то есть 82,5% от всех заболевших (2022 – 87,2%).



**Рис. 101.** Возрастная структура заболеваемости аскаридозом, на 100 тыс. населения

*Прочие гельминтозы*

В течение последних 15 лет заболеваемость *трихоцефалёзом* регистрировалась неравномерно: максимальный уровень отмечался в 2009 году.



**Рис. 102.** Динамика заболеваемости трихоцефалёзом, на 100 тыс. населения

В 2019-2023 г.г. в Брянской области случаев трихоцефалёза не регистрировались.

В 2023 году выявлено 9 случаев *токсокароза* на 4 административных территориях (2022 – 1 сл.; 2021 – 0 сл., 2020 – 2 сл.).

Токсокароз выявлен у 8 взрослых и 1 школьника, у 6 городских и 3 сельских жителей области.

Случаи заражения выявлены у 4 человек Стародубского района, 3 человека – в г. Брянске, по 1 человеку – в Жирятинском районе и г. Клинцы.

В 2023 году выявлен 1 случай *диروفилляриоза* в Комаричском районе у взрослого сельского жителя, показатель 0,09 на 100 тысяч населения. За период 2019-2023 г.г. зарегистрировано всего 2 случая инвазии.

В 2023 году выявлен 1 случай *эхинококкоза* у жителя г. Брянска, показатель 0,09 на 100 тысяч населения. За период 2019-2023 г.г. зарегистрировано 7 случаев эхинококкоза, в том числе 6 взрослых, 1 подросток.

В 2023 году зарегистрировано 12 случаев *лямблиоза*, показатель 1,03 на 100 тысяч населения, рост в сравнении с 2022 годом на 33% (9 сл. или 0,77 на 100 тыс. нас.), 1 случай *токсоплазмоза* (2022 – 5 сл.).

*Паразитологические исследования*

В 2023 году паразитологическими подразделениями проведено 12 058 исследований факторов среды обитания, пищевой и непродовольственной продукции (2022 – 10 225; 2021 – 28 777; 2020 – 45 496). Отмечается рост объёмов проводимых паразитологических исследований на 18% к уровню 2022 года.

Однако, по-прежнему, как и в предыдущие годы сохраняется высокий удельный вес в паразитологических исследованиях смывов – 55,3% в 2023 году (2022 – 57,8%).

Таблица 108

## Структура паразитологических исследований

Год	Число исследований	в том числе:							
		паразитологические исследования материала от людей		санитарно-паразитологические		серологические		молекулярно-биологические	
		абс.	доля, %	абс.	доля, %	абс.	доля, %	абс.	доля, %
2018	81588	60831	72,8	13506	16,6	7251	8,9	1427	1,8
2019	57899	34948	60,4	14737	25,5	7552	13,0	662	1,1
2020	45496	28605	62,8	10554	23,2	5312	11,7	1025	2,3
2021	28777	15465	53,7	9434	32,8	3121	10,8	757	2,6
2022	24881	14656	58,9	10225	41,1	6240	25,1	1106	4,4
2023	28028	15970	56,9	12058	43,1	8317	52,0	537	3,4

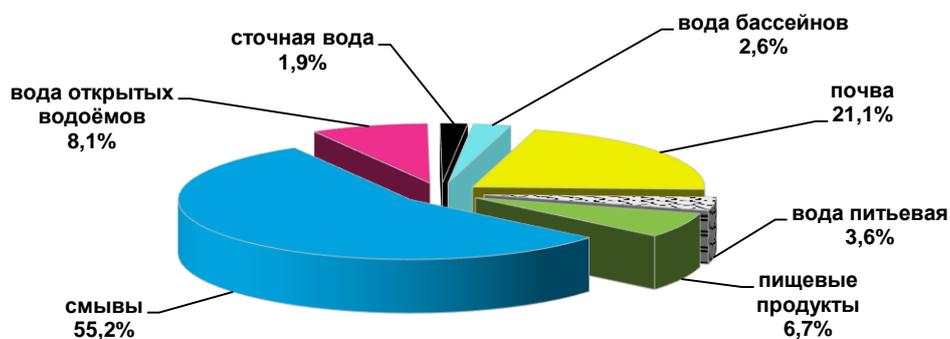


Рис. 103. Структура санитарно-паразитологических исследований в 2023 г.

В структуре санитарно-паразитологических исследований преобладают смывы с объектов окружающей среды – 55,2% (2022 – 57,8%), почва – 21,1% (2022 – 18,5%), вода открытых водоёмов 8,1% (2022 – 10,2%), пищевые продукты и сырьё – 6,7% (2022 – 6,9%).

Таблица 109

## Результаты санитарно-паразитологических исследований

	2019		2020		2021		2022		2023	
	абс.	пол., %								
Смывы	6603	0,12	3877	0,31	1989	0,95	5913	0,03	6659	0,3
Почва	3054	1,2	3067	0,26	719	1,25	1892	1,8	2545	1,6
Сточная вода	246	1,2	313	0	128	0	276	0,7	230	0
Вода открытых водоёмов	870	0,8	1042	0,5	384	1,0	1044	2,3	980	4,1
Прод. сырьё и пищевые продукты	3676	0,16	2036	0,1	523	0,38	710	0	808	0,02

## **II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения**

### **2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания**

В результате организационных и надзорных мероприятий в соответствии с федеральными законами от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в целях достижения результатов реализации государственной политики в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Управления Роспотребнадзора по Брянской области в 2023 году:

- ✓ Вынесено 5 постановлений Главного государственного санитарного врача по Брянской области по вопросам стабилизации санитарно-эпидемиологической ситуации в том числе:
  - «О снятии ограничительных мер в связи с окончанием эпидемического подъёма заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории Брянской области» от 24.04.2023 № 1.
  - «О плановых серологических исследованиях напряжённости иммунитета к инфекционным заболеваниям в Брянской области в 2023 году» от 02.05.2023 № 2.
  - «О временном отстранении от работы» от 30.08.2023 № 3.
  - «О временном отстранении от работы» от 30.08.2023 № 4.
  - «О введении ограничительных мер в связи с осложнением эпидситуации по гриппу и ОРВИ на территории Брянской области» от 04.12.2023 № 5.
- ✓ Совместно с Департаментом здравоохранения Брянской области подготовлен приказ от 23.03.2023 № 322/30 «О проведении Всемирного Дня борьбы с туберкулёзом на территории Брянской области в 2023 году».
- ✓ При участии специалистов Управления разработана и утверждена региональная программа по реализации Национального проекта «Чистая вода» на территории Брянской области.
- ✓ Специалисты Управления приняли участие в подготовке проекта Указа Губернатора Брянской области от 07.02.2023 № 8 «Об организации отдыха и оздоровления детей в Брянской области в 2023 году», проекта распоряжения Правительства Брянской области «Об организации пропуска половодья на территории Брянской области в 2023 году».
- ✓ На заседаниях постоянного Координационного совета по реализации основных направлений семейной и демографической политики в Брянской области при участии специалистов Управления рассматривались вопросы демографической политики, заболеваемости населения Брянской области социально-значимыми инфекциями, организации отдыха и оздоровления детей Брянской области. Кроме того, в органах исполнительной власти рассматривались вопросы обнаружения и закрытия несанкционированных объектов отдыха детей в Брянской области, о содействии в реализации национального проекта «Демография» в общеобразовательных организациях Брянской области в 2023 году, подготовки мест массового отдыха на воде к купальному сезону, о принятии исчерпывающих мер по обеспечению исполнения предписаний об устранении выявленных нарушений санитарного законодательства образовательными организациями, по организации процедуры согласования

мест накопления ТКО, об организации противоэпидемических мероприятий в ходе массовых мероприятий при подготовке и проведении новогодних мероприятий, о принятии управленческих решений по результатам социально-гигиенического мониторинга (Суземский район).

- ✓ На заседаниях постоянного комитета по образованию, науке, культуре и СМИ Брянской областной Думы при участии специалистов Управления рассмотрены вопросы о ходе подготовки к летней оздоровительной кампании 2023 года, об итогах летней оздоровительной кампании 2023 года и задачах по подготовке к сезону 2024 года; об организации горячего питания учащихся общеобразовательных учреждений.
- ✓ Специалисты Управления принимали участие в работе межведомственных коллегий и комиссий, на которых рассматривались вопросы организации летнего отдыха детей, улучшения условий труда работающих, по профилактике бешенства, бруцеллёза, предотвращения заноса возбудителей гриппа птиц, африканской чумы свиней (всего – 20 вопросов).
- ✓ Специалисты Управления принимали участие в работе межведомственных коллегий и комиссий, на которых рассматривались вопросы организации отдыха и оздоровления детей в Брянской области, итоги ЛОК-2023 в рамках реализации полномочий Управления, расследования несчастных случаев на производстве, о результатах диспансеризации определённых групп взрослого населения, предотвращения заноса возбудителей гриппа птиц, африканской чумы свиней, по профилактике и недопущению распространения ящура, сибирской язвы, бруцеллёза (всего – 18 вопросов).
- ✓ На заседании межведомственной комиссии по охране труда при Правительстве Брянской области было рассмотрено 4 вопроса и городской постоянно действующей комиссии (г. Брянск) – 4 вопроса о соблюдении законодательства по охране труда.
- ✓ По вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения за 2023 год на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий было рассмотрено 79 вопросов с принятием соответствующих решений, из них:  
при Правительстве Брянской области – 6:
  - «Об улучшении работы по иммунизации лиц призывного возраста и населения в Брянской области». Решение от 14.03.2023 № 1.
  - «О мерах по профилактике природно-очаговых инфекционных заболеваний на территории Брянской области в 2023-2025 г.г.». Решение от 14.03.2023 № 2.
  - «Об утверждении планов по профилактике природно-очаговых инфекций на территории Брянской области на период 2023-2027 г.г., Комплексного плана мероприятий по оперативному реагированию и предупреждению заноса и распространения холеры на территории Брянской области на период 2022-2026 г.г., Комплексного плана мероприятий по санитарной охране территории Брянской области от завоза и распространения инфекционных болезней». Утверждение планов от 14.03.2023.
  - «О подготовке к эпидемическому сезону заболеваемости гриппом, острыми респираторными вирусными инфекциями и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) 2023-2024 г.г. на территории Брянской области». Решение от 06.09.2023 № 3.

- «О дополнительных мерах, направленных на предотвращение распространения заболеваемости кори на территории Брянской области». Решение от 06.09.2023 № 4.
  - «Об утверждении Планов профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным заболеваниям». Утверждение планов от 06.09.2023.
- при органах местного самоуправления – 73:
- по вопросу состояния водоснабжения и качества питьевой воды, подаваемой населению – 1;
  - по вопросам состояния периодических медицинских осмотров рабочих, занятых во вредных и опасных условиях труда – 2;
  - по вопросам усиления мероприятий по профилактике холеры – 2;
  - по вопросам инфекционной и паразитарной заболеваемости – 5;
  - по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ – 9;
  - по вопросам состояния заболеваемости туберкулёзом и мерах по его профилактике – 6;
  - по вопросам реализации Национального проекта в сфере здравоохранения в части вакцинопрофилактики – 10;
  - по вопросам предотвращения заноса возбудителей африканской чумы свиней – 3;
  - по вопросам профилактики бешенства – 4;
  - по вопросам эпидемиологической ситуации и проведении подчищающей иммунизации против кори – 2;
  - по вопросам профилактики ОКИ – 2;
  - по вопросам организации летнего отдыха, оздоровления и занятости детей и молодёжи – 1;
  - по вопросам недопущения возникновения гриппа птиц – 2;
  - по вопросам профилактики природно-очаговых заболеваний – 15;
  - по вопросу профилактики энтеровирусной инфекции – 1;
  - по вопросу охраны атмосферного воздуха – 1;
  - по вопросам усиления мероприятий по профилактике бруцеллёза – 6;
  - по вопросу профилактики особо опасных инфекций – 1.
- ✓ Специалистами территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Брянской области в 2023 году было вынесено на рассмотрение в органы местного самоуправления 22 вопросов по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения области, из них:
- 7 вопросов по соблюдению санитарных требований на объектах массового отдыха населения;
  - 7 вопросов по профилактике гриппа и ОРВИ;
  - 3 вопроса об организации летнего отдыха, оздоровления и занятости детей и молодёжи;
  - 2 вопроса по качеству питьевой воды, подаваемой населению;
  - 2 вопроса по подготовке мест массового отдыха на воде к купальному сезону;
  - 1 вопрос по подготовке к периоду паводка.
- ✓ С общественными организациями проведено 8 совещаний: 4 совещания с хозяйствующими субъектами по вопросам процедуры санитарно-эпидемиологической экспертизы объектов спорта, 1 совещание с начальниками дневных ЛОУ (актуальные требования санитарного законодательства в ДЛОУ),

- 1 совещание с руководителями операторов питания (подготовка к анкетированию), 1 совещание с руководителями предприятий молочной промышленности, круглый стол по вопросам изменения законодательства в сфере ЖКХ.
- ✓ На коллегиях Управления Роспотребнадзора по Брянской области в течение 2023 года были приняты решения:
- «Об итогах деятельности Управления Роспотребнадзора по Брянской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» в 2022 году и задачах на 2023 год». Решение от 17.02.2023 № 1.
  - «Об эпидемиологической ситуации за 5 месяцев 2023 года, выполнении плана профилактических прививок, устранении замечаний, выявленных при проведении проверки готовности госпитальной и лабораторной базы по ООИ деятельности». Решение от 08.06.2023 № 2.
  - «О результатах деятельности Управления Роспотребнадзора по Брянской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» в 1 полугодии 2019 года, задачи на 3 квартал 2019 года». Решение от 08.06.2023 № 3.
  - «Анализ реестра хозяйствующих субъектов на 07.08.2023 и планирование контрольных (надзорных) мероприятий на 2024 год Управлением Роспотребнадзора по Брянской области». Решение от 11.08.2023 № 4.
  - «О результатах деятельности Управления Роспотребнадзора по Брянской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» за 9 месяцев 2023 года, задачи на 2024 год». Решение от 06.12.2023 № 5.

В целях улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, связанной с качеством воды водных объектов, Управлением Роспотребнадзора по Брянской области проведена работа по организации социально-гигиенического мониторинга за качеством воды водных объектов и почвы пляжей, используемых в рекреационных целях.

Ежегодно с наступлением купального сезона Управлением Роспотребнадзора по Брянской области осуществляется мониторинг качества воды водных объектов, используемых в рекреационных целях. Эта деятельность осуществляется при взаимодействии с Главным Управлением МЧС России по Брянской области, а также с органами местного самоуправления. О результатах лабораторных исследований воды водоёмов регулярно информируются органы местного самоуправления. Так, в 2023 году Управлением было направлено 15 информационных писем в органы местного самоуправления с результатами лабораторно-инструментальных исследований воды мест организованного купания граждан. Направляемая информация явилась основанием для запрета или возобновления разрешения для использования водоёмов в качестве мест организованного купания.

Состояние питьевого водоснабжения продолжает оставаться одной из актуальных задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Брянской области. В 2023 году число источников питьевого централизованного водоснабжения составило – 1 822, из них не отвечало санитарным правилам и нормативам – 243 (13,3%).

В течение 2023 года в Управлении Роспотребнадзора по Брянской области рассмотрено 109 программ производственного контроля качества питьевой воды, горячей воды.

Управлением Роспотребнадзора по Брянской области уделялось особое внимание качеству воды, подаваемой населению области, в период прохождения паводка. При этом был проведён значительный объём организационной работы:

- ✓ принято участие в совещаниях с главами администраций муниципальных образований, с руководителями организаций, осуществляющих эксплуатацию водопроводно-канализационных сооружений;
- ✓ проведён значительный объём лабораторных исследований питьевой воды и поверхностных источников в период паводка и в летний период;
- ✓ проведены проверки юридических лиц, осуществляющих эксплуатацию водопроводно-канализационных сетей.

Численность населения Брянской области, обеспеченного централизованными системами водоснабжения, в течение 2019-2023 г.г. остаётся постоянной.

Федеральным проектом «Чистая вода» Национального проекта «Экология», одним из непосредственных участников которого является Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, поставлена цель – повысить качество питьевой воды для населения Российской Федерации. Проектом предполагается к 2024 году увеличить долю населения Российской Федерации, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, из централизованных систем водоснабжения до 90,8%, а городского населения – до 99,0%. В Брянской области до – 89,4% и 99,6% соответственно.

Реализация мероприятий Федерального проекта «Чистая вода» запланирована на 6 лет (01.10.2018 – 31.12.2024). Все мероприятия и основные количественные показатели, отражённые в нём, оперируют понятием «качественная питьевая вода». В 2023 году оценка показателей проекта проводилась по методическим рекомендациям, утверждённым 27.03.2019 «Методика по оценке повышения качества питьевой воды, подаваемой системами централизованного питьевого водоснабжения».

Доля населения, имеющего централизованное водоснабжение и обеспеченное доброкачественной питьевой водой, составила 89,11%. Доля городского населения, имеющего централизованное водоснабжение и обеспеченное доброкачественной питьевой водой, составила 95,15%.

В 2023 году наблюдается увеличение доли проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, в то время как доля несоответствующих проб по микробиологическим показателям уменьшилась.

В Брянской области принята региональная программа по строительству новых и модернизации существующих очистных сооружений. За 5 лет запланировано к строительству и реконструкции 18 объектов, объём финансирования составляет почти 2 миллиарда рублей.

В течение 2023 года по вопросу соблюдения санитарного законодательства в сфере водоотведения населённых мест и работы очистных сооружений специалистами Управления Роспотребнадзора по Брянской области было проведено 3 проверки совместно с органами прокуратуры (2022 – 5; 2021 – 6; 2020 – 19; 2019 – 6).

Информация по результатам мониторинга за состоянием атмосферного воздуха в жилой застройке для принятия управленческих решений ежегодно направляется в исполнительные органы субъекта федерации и органы местного самоуправления.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Брянской области осуществляются контрольно-надзорные мероприятия по охране атмосферного воздуха планово (при проведении КНМ в отношении промышленных предприятий) и внепланово (по обращению граждан, запросам прокуратуры, информации МЧС).

Надзор за организацией санитарно-защитных зон (далее – СЗЗ) предприятий сооружений и иных объектов, являющихся источниками негативного воздействия на среду обитания и здоровье человека, продолжает оставаться одним из приоритетных направлений деятельности.

В настоящее время юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями принимаются меры по установлению санитарно-защитных зон в соответствии с Постановлением Правительства от 03.03.2018 № 222 «Об утверждении правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон». В 2023 году было выдано 75 решений об установлении санитарно-защитных зон.

Контроль за соблюдением требований санитарного законодательства в сфере обращения с твёрдыми коммунальными отходами (далее – ТКО) является одним из важнейших направлений в деятельности Управления Роспотребнадзора по Брянской области.

Для обеспечения эффективности деятельности юридических лиц и хозяйствующих субъектов по соблюдению санитарного законодательства в сфере обращения с отходами производства и потребления, а также в рамках реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 31.08.2018 № 1039 «Об утверждении правил обустройства мест (площадок) накопления твёрдых коммунальных отходов и ведения их реестра» на территории области действует ряд нормативных документов.

Во исполнение Постановления Правительства РФ от 31.08.2019 № 1039 с 01.01.2019 на территории региона места (площадки) накопления ТКО должны проходить процедуру согласования размещения, в том числе с органами Роспотребнадзора. Такой подход к организации обращения бытовых отходов привёл к снижению числа жалоб на размещение мест (площадок) для ТКО с 97 в 2019 году до 37 в 2023 году.

На территории области утверждена территориальная схема по обращению с отходами.

С 01.01.2019 начал свою деятельность региональный оператор по обращению с отходами – АО «Чистая планета», с деятельностью которого связаны изменения в вопросах организации сбора, транспортирования, обработки, размещения, утилизации и обезвреживания отходов. Конечная цель этих преобразований следующая:

- ✓ повысить процент утилизации твёрдых коммунальных отходов;
- ✓ не допускать размещение на полигонах ТКО отходов, которые можно утилизировать;
- ✓ ликвидировать несанкционированные свалки и навалы и не допускать их образования.

Для обезвреживания твёрдых коммунальных отходов в области действует 12 полигонов ТКО, включённых в ГРОРО. На сегодняшний день, на полигонах ТКО размещено не менее 350 000 тонн твёрдых коммунальных отходов. До 2024 года планируется ввести ещё 5 полигонов для размещения ТКО (построены, но не введены в эксплуатацию, суммарная проектная вместимость 1 212,53 тыс.т).

В рамках реализации территориальной схемы по обращению с отходами региональным оператором принимаются меры по отдельному сбору твёрдых коммунальных отходов с целью их дальнейшей утилизации.

На территории Брянской области составлен реестр контейнерных площадок.

Работа по составлению реестра продолжается, уточняются места нахождения контейнерных площадок, расположенных на территории хозяйствующих объектов.

Ведётся работа по строительству мусоросортировочных станций за счёт внебюджетных средств. Инвестором по строительству данных объектов выступает региональный оператор по обращению с ТКО – АО «Чистая планета», которым осуществлён ввод в эксплуатацию мусоросортировочных линий в г.г. Клинцы, Новозыбкове, Жуковском, Трубчевском и Суражском районах, в рп Комаричи.

Одним из обязательств регионального оператора является организация раздельного накопления ТКО на территории Брянской области.

Продолжают функционировать 15 пунктов платного приёма вторичного сырья: три в г. Брянске, а также в с. Супонево, рп Комаричи, п. Суземка, рп Навля, г. Клинцы, г. Злынка, г. Почеп, г. Дятьково, мкр Шибенец г. Фокино, с. Гордеевка, г. Мглин, г. Сураж.

По-прежнему актуальными остаются вопросы утилизации медицинских отходов. Вопросы обращения с отходами в основном решены: разработаны схемы сбора и удаления отходов, инструкции по правилам обращения, исключена возможность повторного использования инструментария. Медицинскими организациями приобретена одноразовая тара, контейнеры для временного хранения отходов, соблюдаются правила дезинфекции эпидемиологически опасных отходов.

В рамках работы госпиталей по лечению новой коронавирусной инфекции сбор медицинских отходов организован региональным оператором Брянской области.

В Брянской области большое внимание уделяется вопросам летнего отдыха детей и подростков. Ежегодно на уровне Правительства Брянской области, Брянской областной Думы заслушиваются актуальные вопросы подготовки и проведения летней оздоровительной кампании (далее – ЛОК).

Проведение оздоровительной кампании 2023 года на территории региона регламентировалось Указом Губернатора Брянской области от 07.02.2023 № 8 «Об организации отдыха и оздоровления детей в Брянской области в 2023 году».

В Брянской области ЛОК-2023 началась с 01.06.2023 года.

Департаментом образования и науки Брянской области был сформирован и размещён на официальном сайте региональный реестр организаций отдыха детей и их оздоровления на территории Брянской области.

Летняя оздоровительная кампания была проведена в 390 оздоровительных учреждениях региона, из них 16 ЛОУ – стационарные.

Работники пищеблоков организаций отдыха и оздоровления в апреле-мае 2023 года прошли обучение на семинарах, организуемых Управлением потребительского рынка Брянской области, РЭУ им. Плеханова, и гигиеническую подготовку в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии Брянской области».

Для медицинского персонала загородных оздоровительных организаций обучающий семинар провёл Департамент здравоохранения Брянской области при участии специалистов Управления Роспотребнадзора по Брянской области.

100 представителей педагогических отрядов средних профессиональных и высших учебных заведений г. Брянска и Брянской области прошли обучение в областной школе вожатых. Всем участникам выданы сертификаты на соответствие квалификации.

Дезинфекционные, дератизационные, акарицидные мероприятия были проведены до начала работы во всех загородных оздоровительных учреждениях – 21 га, в учреждения с дневным пребыванием, зонах отдыха, используемых для досуга детей и проведения спортивных мероприятий – 48 га. При обследовании территорий оздоровительных организаций и мест отдыха, проведённых после обработки, подтверждена эффективность проведённых мероприятий.

Весь персонал оздоровительных учреждений перед началом ЛОК прошёл медицинские осмотры, гигиеническое обучение, сотрудники пищеблоков прошли лабораторное обследование с целью определения возбудителей острых кишечных инфекций вирусной этиологии (положительных результатов не выявлено).

В ходе проведения ЛОК-2023 несанкционированных лагерей (не имеющих СЭЗ, не входящие в реестр, не подавших уведомление), лагерей, открывшихся позже намеченного срока, лагерей, не начавших свою работу по причине нереализованных путёвок, смене собственника не установлено.

ЛОК-2023 на территории Брянской области была организована в 4 смены.

В период проведения ЛОК-2023 в лагерях с дневным пребыванием организация питания осуществлялась организациями, питающими школьников в течение учебного года, в загородных учреждениях питание осуществлялось самостоятельно.

Положительной практикой в оздоровительных организациях Брянской области является тот факт, что производителями и поставщиками продуктов питания являются местные компании и их доля составляет 85% (для организации поставок молока, мяса, хлебобулочной, овощной продукции привлечены местные производители).

В 2023 году было проведено 11 плановых выездных КНМ в отношении учреждений отдыха и оздоровления детей. В ходе 7 КНМ выявлено 16 нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства, из них:

- 6 нарушений – в части организации питания;
- 5 – нарушения санитарного состояния территорий, помещений;
- 5 – в части несоблюдения санитарного режима уборки и дезинфекции помещений ЛОУ.

Также было согласовано 1 внеплановое выездное контрольное (надзорное) мероприятие в отношении стационарного лагеря. Нарушения санитарного законодательства в ходе КНМ не установлены.

Помимо контрольных (надзорных) мероприятий в отношении учреждений отдыха и оздоровления, проведено 168 профилактических визитов или 43% от общего числа ЛОУ (2022 – 17 профилактических визитов).

В ходе профилактических визитов специалистами Управления Роспотребнадзора по Брянской области установлено:

- ✓ работники ЛОУ, в том числе пищеблоков своевременно и в полном объёме прошли предварительные или периодические (для работающих круглогодично) медицинские осмотры, в том числе обследование на носительство возбудителей ОКИ, COVID-19 (для стационарных ЛОУ);
- ✓ в ЛОУ проводятся ежедневные мероприятия, направленные на выявление лиц с повышенной температурой тела и иными симптомами ОРВИ, ОКИ (активный опрос, термометрия отдыхающих и работников ЛОУ, осмотр кожных покровов работников пищеблоков);
- ✓ ЛОУ обеспечены неснижаемым запасом моющих и дезинфицирующих средств, уборочным инвентарем;
- ✓ на пищеблоках соблюдается поточность чистой и грязной посуды, сырой и готовой продукции, обеспечены условия для соблюдения правил личной гигиены отдыхающих и работников ЛОУ;
- ✓ учреждения разработали программы производственного контроля, реализуют мероприятия в рамках программ производственного контроля. Кроме того, установлено, что при выявлении единичных случаев появления симптомов ОРВИ, повышения температуры тела отдыхающих, работников ЛОУ оперативно предпринимались исчерпывающие меры по снижению риска распространения инфекционных заболеваний в ЛОУ (изоляция лиц с

подозрением на заболевание, дезинфекция помещений с применением дезинфицирующих средств с вирулицидной активностью, активное наблюдение за контактными).

В ходе проведённых профилактических визитов оснований для проведения внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий в отношении хозяйствующих субъектов ответственными специалистами установлено не было.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Брянской области и его территориальных отделов совместно с представителями прокуратуры было обследовано 91 ЛОУ (перед началом оздоровительных смен и в ходе ЛОК-2023), при обследовании 2 ЛОУ были выявлены факты нарушения санитарного законодательства.

В числе выявленных нарушений санитарного законодательства:

- ✓ нарушение требований к маркировке и хранению уборочного инвентаря;
- ✓ несоблюдение санитарных правил, предъявляющих требования к организации работы пищеблоков лагерей.

Жалоб и обращений родителей на нарушение санитарно-противоэпидемического законодательства в ЛОУ в 2023 году, как и в 2022 году, в Управление Роспотребнадзора по Брянской области не поступало.

Случаев массовых инфекционных заболеваний, отравлений на территории региона не регистрировалось.

В 2023 году, как и в предыдущие годы, в ЛОУ проводились мероприятия по оценке эффективности оздоровления детей.

В целом, работа специалистов Управления в рамках ЛОК-2023 оценена Правительством Брянской области удовлетворительно.

В 2023 году в Брянской области проведена работа по лицензированию объектов спорта, оказывающих услуги дополнительной спортивной подготовки детей и подростков.

В рамках полномочий Управление организовало работу по проведению процедуры санитарно-эпидемиологической экспертизы спортивных объектов.

В рамках организационной работы специалисты Управления приняли участие в:

- ✓ 9 межведомственных совещаниях по проведению процедуры санитарно-эпидемиологической экспертизы;
- ✓ 4 расширенных совещаниях в Правительстве Брянской области.

Силами ФБУЗ Центра гигиены и эпидемиологии в Брянской области за 2023 год проведено 258 санитарно-эпидемиологических экспертиз объектов спорта.

До 31.12.2023 г. 29 юридических лиц (180 объектов) получили положительные санитарно-эпидемиологические заключения на вид деятельности дополнительная спортивная подготовка.

На контроле Управления Роспотребнадзора по Брянской области остаются 3 объекта спорта, нуждающихся в проведении капитальных ремонтных работ.

В деятельности санитарного надзора по разделу «Состояние питания населения и обеспечение безопасности продуктов питания» одним из основных направлений являлся надзор за качеством и безопасностью производимого, ввозимого и реализуемого продовольственного сырья и пищевой продукции, контроль за качеством питания во исполнение Федеральных законов Российской Федерации от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», от 02.01.2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов», от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О

государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

В 2023 году Управление Роспотребнадзора по Брянской области в своей деятельности по вопросам радиационной безопасности населения руководствовалось Федеральными законами: от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», от 09.01.1996 № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения».

Основными направлениями работы явились:

- проведение радиационно-гигиенического мониторинга на территории районов Брянской области, загрязнённых вследствие аварии на ЧАЭС территориях;
- оценка доз облучения населения от всех видов источников ионизирующего излучения в системе единой системы контроля индивидуальных доз;
- регистрация лиц, пострадавших от радиационного воздействия;
- радиационный контроль в учреждениях и организациях, использующих источники ионизирующего излучения, в том числе в медицинских организациях.

В целях обеспечения радиационной безопасности населения Брянской области приняты постановления и приказы Главного государственного санитарного врача по Брянской области:

- ✓ «О совершенствовании организации проведения радиационно-гигиенического мониторинга пищевых продуктов на территории Брянской области, пострадавших вследствие аварии на Чернобыльской АЭС» от 11.03.2010 № 3.
- ✓ «Об организации деятельности в области обеспечения радиационной безопасности населения Брянской области» от 01.11.2011 № 15.
- ✓ «Об организации проведения радиационно-гигиенического мониторинга в рамках социально-гигиенического мониторинга на территории Брянской области, пострадавших вследствие аварии на Чернобыльской АЭС» от 14.01.2011 № 1.
- ✓ «Об усилении контроля источников централизованного питьевого водоснабжения и питьевой воды на территории Брянской области по показателям радиационной безопасности» от 21.06.2012 № 11.
- ✓ «Об ограничении облучения населения Брянской области при проведении рентгенорадиологических медицинских исследований» от 16.11.2012 № 14.
- ✓ «Об организации проведения расследования лиц третьей категории учёта по содержанию цезия-137 в организме» от 03.06.2013 № 17.
- ✓ «Об анализе радиационной безопасности населения» от 05.12.2013 № 30.
- ✓ «Об организации проведения расследования лиц третьей категории учёта по содержанию цезия-137 в организме» от 16.06.2015 № 13.
- ✓ «Об утверждении перечня населённых пунктов для РГМ» от 09.06.2018 № 116.

Проводится работа по подготовке отчётов государственного федерального статистического наблюдения в Единой государственной системе контроля и учёта доз облучения граждан по формам 1-ДОЗ, 2-ДОЗ, 3-ДОЗ и 4-ДОЗ от медицинских, техногенных и природных источников ионизирующего излучения. В соответствии с поручением руководителя Роспотребнадзора от 22.03.2007 № 0100/2872-07-34 проводилась дальнейшая работа по созданию областного банка данных лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному

облучению в результате Чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов.

С учётом данных отчётов государственного федерального статистического наблюдения в Единой государственной системе контроля и учёта доз облучения граждан составлен радиационно-гигиенический паспорт территории Брянской области, который позволил оценить основные показатели радиационной безопасности и воздействие радиационного фактора на жителей, проживающих на территории нашей области.

Проведение мероприятий по защите населения, проживающего на пострадавших от аварии на ЧАЭС территориях, осуществляется по следующим направлениям:

- радиационно-гигиенический мониторинг по содержанию радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в продуктах питания, питьевой воде и сельскохозяйственной продукции из ЛПХ;
- мониторинг доз внешнего и внутреннего облучения населения;
- обеспечение функционирования банка данных радиационно-гигиенического мониторинга.

Для оценки доз внешнего облучения населения на всей территории Брянской области проводится работа по измерению мощности экспозиционной дозы гамма-излучения на местности. Измерения осуществляются на территории населённых пунктов, образовательных учреждений. По результатам проведённых дозиметрических измерений в 2019-2023 г.г., превышение характерного для данной местности естественного гамма-фона на обследованных территориях Брянской области, в том числе в юго-западных районах области, пострадавших от аварии на Чернобыльской АЭС, не зафиксировано.

Ежедневный контроль за уровнем МЭД гамма-излучения (гамма-фоном) в реперных точках на территории Брянской области продолжается.

Используя результаты радиационно-гигиенического мониторинга за продуктами питания, а так же дозиметрии, проведён расчёт доз облучения жителей, проживающих на территориях, загрязнённых радионуклидами чернобыльского происхождения. Анализ данных показывает, что за последние годы отмечается постепенное уменьшение числа населённых пунктов, где дозы выше 1 мЗв. Так, по сравнению с данными расчёта СГЭД за 2001 год, число населённых пунктов, где дозы выше 1 мЗв, значительно уменьшилось.

Распределение населённых пунктов по дозам облучения жителей Брянской области от радионуклидов чернобыльского происхождения представлено в таблице 110.

Таблица 110

**Распределение населённых пунктов по дозам облучения жителей Брянской области на 01.01.2023**

<i>Количество НП</i>	<i>В том числе, в интервале доз, мЗв/год</i>				
	<i>&lt; 0,3</i>	<i>0,3 – 1,0</i>	<i>≥ 1,0</i>	<i>≥ 5,0</i>	<i>Максимум</i>
749	402	242	103	2	5,22

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 16.06.1997 № 718 «О порядке создания единой государственной системы контроля и учёта доз облучения граждан» на предприятиях и учреждениях области, работающих с источниками ионизирующего излучения, организован учёт доз облучения персонала в

государственной системе контроля и учёта доз облучения населения. Охват персонала индивидуальным дозиметрическим контролем (далее – ИДК) составляет 100%. Во всех организациях, в которых используются источники ионизирующего излучения, ежегодно составляются радиационно-гигиенические паспорта.

При надзоре за использованием техногенных источников ионизирующего излучения специалистами Управления Роспотребнадзора по Брянской области уделяется внимание выполнению требований санитарных правил при использовании источников ионизирующего излучения на предприятиях и организациях, своевременному захоронению неиспользуемых радионуклидных источников.

Управлением Роспотребнадзора по Брянской области совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» осуществляется контроль за радиационной обстановкой на территории Брянской области в режиме повышенной готовности.

#### **2020 год**

В связи с пожарами в зоне отчуждения Чернобыльской атомной электростанции на Украине с 6 апреля 2020 года был усилен надзор за радиационной обстановкой на территории Брянской области. Замеры гамма-фона проводились в г.г. Брянск, Клинцы, Новозыбков, НП Комаричи ежедневно в 9-00, 15-00 часов в рабочие дни и в 9-00 часов утра в выходные. По результатам проведённых 1 164 измерений МЭД гамма-излучения за период действия усиленного надзора, превышение естественного гамма-фона местности, характерного для контролируемых территорий Брянской области не зафиксировано.

#### **2021 год**

Надзор за радиационной обстановкой на территории Брянской области осуществлялся в режиме мониторинга.

#### **2022 год**

Надзор за радиационной обстановкой на территории Брянской области осуществлялся в режиме мониторинга. Кроме того, усилен надзор за радиационной обстановкой в приграничных районах области.

#### **2023 год**

Надзор за радиационной обстановкой на территории Брянской области осуществлялся в режиме мониторинга. Надзор за радиационной обстановкой в приграничных районах области усилен.

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

В Брянской области проводится целенаправленная работа по профилактике алкоголизма и повышению мотивации населения на соблюдение здорового образа жизни.

Информирование населения Брянской области о факторах риска неинфекционных заболеваний и создание мотивации к ведению здорового образа жизни (пропаганда здорового образа жизни) осуществляется через средства массовой информации, с помощью центров здоровья, кабинетов/отделений профилактики поликлиник, стационаров и санаториев, а также через фельдшерско-акушерские пункты.

В целях развития профилактической направленности в работе первичного звена на освободившихся площадях ГБУЗ «Брянская городская поликлиника № 5», после перевода детского отделения в новый корпус, планируется создание областного центра медицинской профилактики. ГАУЗ «Брянский областной врачебно-физкультурный диспансер» оказывает организационно-методическую помощь по вопросам формирования здорового образа жизни.

На территории региона работает 6 центров здоровья, из них 2 детских. Кроме того, пропаганда здорового образа жизни осуществляется через региональное телевидение, сеть Интернет, печатную продукцию и средства радиовещания; посредством наружной рекламы; проведения образовательных/информационных кампаний, направленных на формирование здорового образа жизни, школ здоровья, а также посредством специализированных школ для пациентов.

Уровень злоупотребления алкоголем остаётся на высоком уровне, в его структуре отмечаются негативные тенденции роста общей заболеваемости алкогольными психозами и употребления алкоголя с вредными последствиями. При этом темп роста регистрируемой алкоголизации женского населения превышает темп роста алкоголизации мужской части населения, что находит подтверждение в изменяющемся соотношении мужчин и женщин в контингенте больных алкоголизмом.

В 2023 году на территории Брянской области оборот алкогольной продукции осуществляли 1 455 объектов. Контрольно-надзорные мероприятия в отношении субъектов предпринимательской деятельности не проводились ввиду отсутствия оснований.

За 2023 год зарегистрировано 75 случаев отравления алкоголем (в т.ч. суррогатами), из них 5 – с летальным исходом (2022 – 98 сл., с летальным исходом – 4; 2021 – 120 сл., с летальным исходом – 6; 2020 – 177 сл., с летальным исходом – 2).

В целях реализации Доктрины продовольственной безопасности Управлением Роспотребнадзора по Брянской области были обеспечены контроль и надзор за качеством и безопасностью пищевых продуктов, и реализация мер по снижению заболеваемости населения, обусловленной микронутриентной недостаточностью.

В настоящее время на территории Брянской области профилактика йоддефицитных состояний осуществляется по нескольким направлениям: использование йодированной соли, обогащение продуктов питания йодом и индивидуальная профилактика среди декретированных контингентов.

На предприятиях области производится обогащение витаминами и микроэлементами молочных продуктов, безалкогольных напитков, массовых сортов хлеба и хлебобулочных изделий.

Данные о качестве йодированной соли, реализуемой на территории Брянской области, представлены в таблице 111.

Таблица 111

**Лабораторные исследования йодированной соли на территории  
Брянской области**

<i>Год</i>	<i>Количество проведённых исследований</i>	<i>Не соответствуют нормативам, %</i>
2020	42	-
2021	239	2
2022	144	-
2023	137	-

Исследованные в 2019-2020 г.г. и в 2022-2023 г.г. пробы йодированной соли соответствовали требованиям гигиенических нормативов. В 2021 году 2 пробы (0,8%) не соответствовали требованиям гигиенических нормативов по содержанию йода.

В детских и лечебно-профилактических учреждениях отобрано и исследовано 132 пробы, пробы соответствовали требованиям гигиенических нормативов.

В 2023 году был зафиксирован 1 случай пищевого отравления бактериального происхождения, связанного с продукцией предприятия общественного питания (пищеблок организации) с числом пострадавших – 20 человек (2022 – 0; 2021 – 3 случая пищевых отравлений небактериального происхождения с числом пострадавших 196 человек, связанных с продукцией пищеблоков общеобразовательных организаций; 2020 – 1 случай пищевого отравления бактериального происхождения с числом пострадавших 16 человек, связанный с продукцией общественного питания).

### **2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости**

В результате организационных и надзорных мероприятий в соответствии с федеральными законами от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в целях достижения результатов реализации государственной политики в области предупреждения и снижения уровня инфекционных болезней Управления Роспотребнадзора по Брянской области в 2023 году:

- ✓ подготовлено 3 постановления Главного государственного санитарного врача по Брянской области: «О снятии ограничительных мер в связи с окончанием эпидемического подъёма заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории Брянской области»; «О плановых серологических исследованиях напряжённости иммунитета к инфекционным заболеваниям в Брянской области в 2023 году»; «О введении ограничительных мер в связи с осложнением эпидситуации по гриппу и ОРВИ на территории Брянской области»;
- ✓ на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий было рассмотрено 79 вопросов с принятием соответствующих решений, из них: при Правительстве Брянской области – 6:
  - «Об улучшении работы по иммунизации лиц призывного возраста и населения в Брянской области».
  - «О мерах по профилактике природно-очаговых инфекционных заболеваний на территории Брянской области в 2023-2025 г.г.».
  - «Об утверждении планов по профилактике природно-очаговых инфекций на территории Брянской области на период 2023-2027 г.г., Комплексного плана мероприятий по оперативному реагированию и предупреждению заноса и распространения холеры на территории Брянской области на период 2022-2026 г.г., Комплексного плана мероприятий по санитарной охране территории Брянской области от завоза и распространения инфекционных болезней».
  - «О подготовке к эпидемическому сезону заболеваемости гриппом, острыми респираторными вирусными инфекциями и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) 2023-2024 г.г. на территории Брянской области».
  - «О дополнительных мерах, направленных на предотвращение распространения заболеваемости кори на территории Брянской области».
  - «Об утверждении Планов профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным заболеваниям».
- на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий городов и районов по разделу эпидемиологического надзора заслушано 69 вопросов;
- ✓ направляется информация в территории, граничащие с Брянской областью по инфекционной и паразитарной заболеваемости.

С целью снижения уровня заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидсезон 2023-2024 г.г. была проведена организационно-методическая работа и контрольно-надзорные мероприятия:

- ✓ Проведены проверки ЛПУ, ДДУ, школ, коммунальных объектов по соблюдению необходимого температурного режима в помещениях, соблюдению противоэпидемического режима, в том числе масочного.

- ✓ Разработан план мероприятий по проведению прививочной кампании против гриппа в эпидсезон 2023-2024 г.г., уточнено количество контингентов групп риска.
- ✓ Осуществлялся мониторинг за циркуляцией вирусов гриппа и ОРВИ в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Брянской области «Об усилении мероприятий по организации мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа и ОРВИ на территории Брянской области в межэпидемический и эпидемический периоды».
- ✓ Проведена подготовка медицинских организаций к эпидсезону, иммунизация населения от гриппа в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.07.2022 № 20, приказом Департамента здравоохранения Брянской области от 17.08.2022 № 849 «Об усилении мероприятий и готовности медицинских организаций Брянской области к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ», от 17.08.2022 № 850 «О проведении прививок против гриппа в эпидсезон 2022-2023 г.г. на территории Брянской области».
- ✓ Направлена информация руководителям служб и ведомств «Об организации мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ».
- ✓ Подготовлен «Анализ итогов эпидсезона заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидсезон 2022-2023 г.г. и задачах на предстоящий эпидсезон 2023-2024 г.г.» для главных врачей медицинских организаций городов и районов области.
- ✓ Пересмотрен Комплексный план мероприятий по защите населения Брянской области от массового распространения гриппа и острых респираторных вирусных инфекций на 2022-2027 г.г.
- ✓ Проведены расчёты потребности в профилактических и лечебных препаратах, оборудовании, имуществе, средствах индивидуальной защиты и дезсредствах в соответствии с МР 3.1.2.0139-18.

По профилактике распространения COVID-19 на территории Брянской области были проведены следующие мероприятия:

- ✓ Проведены мероприятия в соответствии с планом организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2 на территории Брянской области.
- ✓ Осуществлялась работа на постоянной основе 6 «горячих линий» по всем разделам деятельности Управления Роспотребнадзора по Брянской области. Всего за истекший год по телефонам «горячих линий» было принято более 1200 звонков.

### III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Брянской области, 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 Брянской области

В результате проведенных организационных и надзорных мероприятий, в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, предупреждения и снижения уровня инфекционных болезней в 2023 году, достигнуты следующие результаты:

- ✓ Санитарно-эпидемиологическая ситуация в 2023 году на территории Брянской области была стабильная.
- ✓ Обращает на себя внимание снижение качества питьевой воды, подаваемой населению области, по санитарно-химическим показателям.
- ✓ Стабильным остаётся незначительный удельный вес проб атмосферного воздуха, имеющих превышения ПДК вредных веществ.
- ✓ Проводимый мониторинг качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов свидетельствует о стабильной ситуации с микробиологической обсемененностью продовольственного сырья и пищевых продуктов.
- ✓ Проводимые мероприятия позволили обеспечить охват горячим школьным питанием в 2022-2023 учебном году до 99,8%.

Таблица 112

#### Выполнение индикативных показателей

<i>Показатель, характеризующий планируемый уровень достижения</i>	<i>Единица измерения</i>	<i>Индикативные показатели</i>	
		<i>Планируемые</i>	<i>Фактические</i>
Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих ГН	%		
▪ по микробиологическим показателям		Не выше 2,8	2,46
▪ по санитарно-химическим показателям		Не выше 0,5	0,17
Охват школьников горячим питанием	%	Не ниже 92	99,8
Удельный вес населения, обеспеченного доброкачественной водой	%	Не ниже 83	89,11
Удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих ГН	%		
▪ по микробиологическим показателям		Не выше 3,8	2,6
▪ по санитарно-химическим показателям		Не выше 14,5	9,6
Удельный вес персонала категории «А», проходящего ИДК	%	100	100
Удельный вес уровня профессиональной заболеваемости (на 10 тыс. работающих)	%	Не выше 0,2	<b>0,4</b>

- ✓ Эпидемиологическая ситуация в 2023 году на территории Брянской области была стабильная, за исключением роста заболеваемости: гриппом – в 9,0 раз, коклюшем – на 463 случая, корью – на 50 случаев, скарлатиной – в 2,8 раза, ветряной оспой – в 1,7 раза, генерализованными формами менингококковой инфекции – на 1 случай; по природно-очаговым инфекциям: ГЛПС – в 2,0 раза, лептоспирозом – на 1 случай; по группе прочие сальмонеллёзы – в 3,6 раза, дизентерией – в 3 раза, группе прочих ОКИ – 8%, (ОКИ установленные бактериальные – на 46%, ОКИ установленные вирусные – на 1%, энтеровирусными инфекциями – на 25%, вирусным гепатитом А – в 1,6 раза, острым вирусным гепатитом С – на 25%, хроническим вирусным гепатитом В – в 3,2 раза, хроническим вирусным гепатитом С – в 1,7 раза, инфекционным мононуклеозом – на 31%, цитомегаловирусной инфекцией – на 2 случая, внебольничными пневмониями – в 1,9 раза.

Количество пострадавших лиц от укусов животными возросло на 2%, от укусов клещами – на 6%. Возросло количество лиц с выявленным педикулезом на 2%.

При отсутствии длительного времени регистрации на территории Брянской области бруцеллёза выявлено 13 случаев заболеваний у людей по контакту с больными животными в эпизоотических очагах установленных на территории области в 2023 году.

Из паразитарных заболеваний возросло количество ляблиозов на 33%, трихинеллеза – зарегистрирована групповая заболеваемость, всего 28 случаев, токсокарозом – в 9 раз, дирофиляриозом (1 сл.).

Отмечается снижение уровней заболеваемости по сравнению с 2022 годом по 22 нозологическим формам.

- ✓ Случаев завоза и распространения особо опасных инфекционных заболеваний не зарегистрировано.
- ✓ Не регистрировалась вспышечная заболеваемость и смертность от природно-очаговых инфекций.
- ✓ Достигнуты уровни охвата вакцинацией населения Брянской области – более 98%. Не зарегистрировано поствакцинальных осложнений после проведения профилактических прививок.
- ✓ Не регистрировалась заболеваемость особо опасными инфекциями, полиомиелитом, дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом, острым вирусным гепатитом В, бешенством, столбняком, сибирской язвой, туляремией.
- ✓ Обеспечен охват прививками против гриппа 46,7% от общего количества населения области.

В 2023 году по всем индикативным показателям (за исключением кори, коклюша): полиомиелит, дифтерия, краснуха, эпидемический паротит, острый вирусный гепатит В, туберкулёз заболеваемость не превышает индикативные уровни заболеваемости. Также достигнут индикативный показатель по выполнению плана профилактических прививок.

## Выполнение индикативных показателей

<i>Показатель, характеризующий планируемый уровень достижения</i>	<i>Единица измерения</i>	<i>Индикативные показатели</i>	
		<i>Планируемые</i>	<i>Фактические</i>
Выполнение плана профилактических прививок по национальному календарю против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики	%	Не ниже 98,0	98,0
Достижение уровней инфекционной заболеваемости:	Показатель на 100 тыс. нас.		
– дифтерия		0,01	0
– корь		2,0	<b>4,28</b>
– коклюш		2,0	<b>39,61</b>
– эпид. паротит		< 1,0	0
– краснуха		< 0,1	0
– острый вирусный гепатит В		< 1,0	0
– полиомиелит		Отсутствие	Отсутствуют
– туберкулёз		40,0	21,9
Вспышечная заболеваемость и смертность от природно-очаговых инфекций	Случаи заболевания	Отсутствие	Отсутствуют
Увеличение числа ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включённых в программу по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку	%	Не ниже 95	96,0
Увеличение охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением	%	Не ниже 95	96,3
Достижение уровня охвата прививками против гриппа населения в целом по области	%	Не менее 45	46,7
Достижение уровня охвата прививками против гриппа населения в группах риска	%	Не менее 85	91,0
Поддержание высоких уровней охватов профилактическими прививками детей декретированных возрастов в рамках национального календаря профилактических прививок (дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, корь, краснуха, эпидпаротит и др.)	%	Не менее 98	98,0 (корь, эпидпаротит, краснуха – 94,5% (недостаточное поступление вакцины))
Местные случаи инфекционных болезней, на которые распространяются Международные и Национальные медико-санитарные правила, представляющие опасность для населения на территории Брянской области	Случаи	Отсутствие	Отсутствуют
Снижение числа нерасшифрованных очагов инфекционных и паразитарных болезней	Очаги	Не более 10	Отсутствуют

продолжение таблицы 113

Предупреждение ввоза и распространения опасных инфекционных болезней на территории Брянской области	Случаи	Отсутствие	Отсутствуют
Обучение сотрудников санитарно-карантинных пунктов по вопросам санитарной охраны территории	%	100	100

При исполнении государственной функции по надзору в отношении граждан, должностных лиц, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц на предмет соблюдения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Брянской области в 2023 году проведено 442 контрольных (надзорных) мероприятий (2022 – 632, 2021 – 1 103; 2020 – 580), возбуждено 227 дел об административном правонарушении (2022 – 383, 2021 – 987; 2020 – 522), предусмотренных 15 статьями Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (2022 – 23, 2021 – 28; 2020 – 29):

- **75** нарушений (33%) законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий (**ч. 1 ст. 6.3 КоАП РФ**), что на 13 нарушений больше, чем в 2022 году (2021 – 62);

- **54** нарушения (23,8%) санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения в специально оборудованных местах, в том числе при приготовлении пищи и напитков, их хранении и реализации населению (**ст. 6.6 КоАП РФ**), что на 10 протоколов меньше, чем за 2022 год (2022 – 64);

- **25** нарушений (11%) санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых и общественных помещений (**ст. 6.4 КоАП РФ**), что на 7 протоколов больше в сравнении с 2022 годом (2022 – 18);

- **15** нарушений (6,6%) санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде и питьевому водоснабжению (**ст. 6.5 КоАП РФ**), что на 12 протоколов больше, чем за 2022 год (2022 – 3);

- **13** нарушений (5,7%) санитарно-эпидемиологических требований к условиям воспитания и обучения (**ч. 1 ст. 6.7 КоАП РФ**), что на 137 протоколов меньше, чем за 2022 год (2022 – 150);

- **12** случаев (5,3%) несоблюдения санитарно-эпидемиологических требований к сбору, накоплению, транспортированию, обработке, утилизации или обезвреживанию отходов производства и потребления, за исключением случаев, предусмотренных частью 7 настоящей статьи (**ч. 1 ст. 6.35 КоАП РФ**), что на 10 протоколов больше в сравнении с 2022 годом (2022 – 2);

- **9** случаев (4%) нарушения изготовителем, исполнителем (лицом, выполняющим функции иностранного изготовителя), продавцом требований технических регламентов или подлежащих применению до дня вступления в силу соответствующих технических регламентов обязательных требований к продукции либо к продукции и связанным с требованиями к продукции процессам проектирования (включая изыскания), производства, строительства, монтажа, наладки, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации либо выпуск в обращение продукции, не соответствующей таким требованиям (**ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ**), что на 1 протокол меньше, чем за 2022 год (2022 – 10);

▪ **7** случаев (3%) действий, предусмотренных ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ, повлекших вредные последствия (ч. 2 ст. 14.43 КоАП РФ), что на 4 протокола меньше, чем за 2022 год (2022 – 11);

▪ **4** случая (1,8%) оборота алкогольной продукции или табачных изделий без маркировки и (или) нанесения информации, предусмотренной законодательством Российской Федерации, в случае, если такая маркировка и (или) нанесение такой информации обязательны (ч. 4 ст. 15.12 КоАП РФ), что на 11 протоколов меньше, чем в прошлом году (2022 – 15);

▪ **3** нарушения (1,3%) правил продажи отдельных видов товаров (ст. 14.15 КоАП РФ), что на 4 протокола меньше, чем за 2022 год (2022 – 7);

▪ **3** нарушения (1,3%), выразившихся в неуплате в срок административных штрафов (ч. 1 ст. 20.25 КоАП РФ), что осталось на уровне прошлого года (2022 – 3);

▪ **3** случая (1,3%) несоблюдения ограничений в сфере торговли табачной продукцией и табачными изделиями (ч. 1 ст. 14.53 КоАП РФ), что на 2 протокола больше, чем в предыдущем году (2022 – 1);

▪ **2** случая (0,5%) непредставления сведений и (или) нарушение порядка и сроков представления сведений, предусмотренных правилами маркировки товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, либо представление неполных и (или) недостоверных сведений оператору государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, если представление указанных сведений является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, (ст. 15.12.1 КоАП РФ), ранее статья не применялась;

▪ **1** случай (0,4%) продажи товаров, не соответствующих требованиям стандартов, техническим условиям по качеству (ч. 1 ст. 14.4 КоАП РФ), что на 6 протоколов меньше в сравнении с 2022 годом (2022 – 7);

▪ **1** случай (0,4%) продажи товаров, выполнение работ либо оказание услуг организацией, а равно гражданином, зарегистрированным в качестве индивидуального предпринимателя, при отсутствии установленной информации об изготовителе (исполнителе, продавце) либо иной информации, обязательность предоставления которой предусмотрена законодательством РФ (ч. 1 ст. 14.5 КоАП РФ), что на 3 протокола меньше в сравнении с 2022 годом (2022 – 4).

Анализ структуры применяемых составов свидетельствует о том, что закономерно наибольший удельный вес составляют нарушения в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившиеся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

В зависимости от субъектов правоотношений в течение 2023 года составлено 227 протоколов об административном правонарушении (2022 – 383; 2021 – 987; 2020 – 522), из которых:

- 12 протоколов в отношении индивидуальных предпринимателей, что составляет 5,3% (2022 – 8 или 2,1%; 2021 – 54 или 5,5%; 2020 – 75 или 14,4%);
- 35 протоколов в отношении юридических лиц, что составляет 15,4% (2022 – 70 или 18,3%; 2021 – 205 или 20,8%; 2020 – 123 или 23,5%);
- 87 протоколов в отношении должностных лиц, что составляет 38,3% (2022 – 204 или 53,2%; 2021 – 308 или 31,2%; 2020 – 161 или 30,8%);
- 93 протокола в отношении граждан, что составляет 41% (2022 – 101 или 26,4%; 2021 – 420 или 42,5%; 2020 – 163 или 31,2%).

Анализ данных показателей свидетельствует:

- ✓ о снижении общего числа возбуждённых дел об административном правонарушении;
- ✓ о росте удельного веса привлечённых к ответственности граждан;
- ✓ о снижении удельного веса привлечённых к ответственности индивидуальных предпринимателей и юридических лиц.



**Рис. 104.** Количество составленных протоколов по субъектам правоотношений, абс.

Среднее количество возбуждённых административных дел на одно должностное лицо, выполняющее функции по контролю в 2023 году составило – 6,5 (2022 – 8,1; 2021 – 21,4; 2020 – 25,2).

Таблица 114

**Количество возбуждённых дел об административном правонарушении и применённых составов**

Субъекты правоотношений	2021		2022		2023	
	абс.	доля, %	абс.	доля, %	абс.	доля, %
Индивидуальные предприниматели	54	5,5	8	2	12	5,3
Юридические лица	205	20,8	70	18,2	35	15,4
Должностные лица	308	31,2	204	53,2	87	38,3
Граждане	420	42,5	101	26,3	93	41
Всего протоколов	987		383		277	

По результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях в 2023 году Управлением вынесено 861 постановление о привлечении к административной ответственности (2022 – 991; 2021 – 1 404; 2020 – 1 069), из них:

- по результатам КНМ наложен 501 штраф на общую сумму 1 844 800 руб. (2022 – 702 штрафа на сумму 2 957 800 руб.; 2021 – 1 119 штрафов на сумму 6 361 100 руб.; 2020 – 880 штрафов на сумму 4 461 100 руб.);
- средняя сумма штрафа составила 3 682 руб. (2022 – 4 213 руб.; 2021 – 5 685 руб.; 2020 – 5 069 руб.);
- вынесено 360 предупреждений или 41,8% (2022 – 289; 2021 – 285; 2020 – 189);

- составлено и направлено на рассмотрение в суд 4 протокола о временном запрете деятельности (2022 – 1; 2021 – 8; 2020 – 18);
- число составленных протоколов ареста с целью применения дополнительного вида наказания в виде конфискации предмета административного правонарушения – 1 (2022 – 11; 2021 – 18; 2020 – 2).

Таблица 115

**Меры административного наказания и обеспечительные меры**

<i>Меры административного наказания</i>	<i>2021</i>		<i>2022</i>		<i>2023</i>	
	<i>абс.</i>	<i>доля, %</i>	<i>абс.</i>	<i>доля, %</i>	<i>абс.</i>	<i>доля, %</i>
Штрафы	1119	80	702	70,8	501	58,1
Предупреждения	285	20,3	289	29,2	360	41,9
Всего постановлений	1404		991		861	
Протоколы ВЗД для административного приостановление деятельности	8		1		4	
Протоколы ареста для конфискации предмета административного правонарушения	18		11		1	

В 2023 году Управлением Роспотребнадзора по Брянской области было вынесено 861 постановление в различных сферах деятельности (2022 – 991; 2021 – 1 404; 2020 – 1 069).

Таблица 116

**Удельный вес постановлений по выявленным правонарушениям в различных сферах деятельности**

<i>Сфера деятельности</i>	<i>2021</i>		<i>2022</i>		<i>2023</i>	
	<i>абс.</i>	<i>доля, %</i>	<i>абс.</i>	<i>доля, %</i>	<i>абс.</i>	<i>доля, %</i>
Торговля	152	10,8	36	3,6	12	1,03
Деятельность детских учреждений	773	55,0	677	68,3	373	32,1
Здравоохранение, предоставление коммунальных услуг	232	16,5	132	13,3	410	35,3
Деятельность по производству и обороту пищевых продуктов	146	10,4	62	6,2	39	3,4
Деятельность промышленных предприятий	46	3,3	2	0,2	6	0,5
Предоставление услуг ЖКХ	58	4,1	56	5,6	157	13,5
Предоставление услуг общественного питания	3	0,2	4	0,4	13	1,1
Прочие услуги	33	2,3	8	0,8	3	0,25
Предоставление медицинских услуг	2	0,2	3	0,3	131	11,3
Предоставление транспортных услуг	2	0,2	-		-	
Предоставление услуг связи	1	0,07	8	0,8	-	
Услуги финансового рынка (банковские услуги)	2	0,2	-		-	
Долевое строительство жилья	17	1,2	3	0,3	1	0,08

В суды на рассмотрение было направлено 14 материалов дел об административных правонарушениях (2022 – 49; 2021 – 257; 2020 – 198).

Судами по результатам рассмотрения направленных Управлением Роспотребнадзора по Брянской области материалов дел было вынесено 13 постановлений о назначении административного наказания (2022 – 43; 2021 – 203; 2020 – 97), из них в виде:

- предупреждения – 0 (2022 – 1; 2021 – 6; 2020 – 2);
- административного штрафа – 8 (2022 – 32; 2021 – 168; 2020 – 60);
- административного штрафа с конфискацией предмета административного правонарушения – 1 (2022 – 9; 2021 – 21; 2020 – 21);
- административного приостановления деятельности – 4 (2022 – 1; 2021 – 8; 2020 – 14).

Общая сумма штрафов, назначенных судом, составила 81 000 руб. (2022 – 691 500 руб.; 2021 – 1 855 500 руб.; 2020 – 1 667 500 руб.).

Таблица 117

**Меры административного наказания и обеспечительные меры, принятые судом**

<i>Меры административного наказания</i>		<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Направлено дел об административном правонарушении в суд		257	49	14
Вынесено постановлений о назначении наказания судом	предупреждения	6	1	-
	адм. штрафа	168	32	8
	адм. штрафа с конфискацией	21	9	1
Прекращено производство по делу судом	АПД	8	1	4
	всего	14	5	1
	в связи с объявлением устного замечания в порядке 2.9	5	2	1

В целях совершенствования практики в сфере административного законодательства в течение истекшего года ежеквартально проводился анализ деятельности Управления в части реализации полномочий по выявлению и пресечению административных правонарушений в сфере законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, защиты прав потребителей, в сфере технического регулирования.

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

Основными проблемами, решение которых необходимо обеспечить в Брянской области в 2024 году являются:

- ✓ Высокий удельный вес проб питьевой воды, подаваемой населению области, не соответствующий гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в том числе по содержанию железа и нитратов.
- ✓ Рост удельного веса проб почвы, не соответствующий гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям.
- ✓ Обеспечение обучающихся в образовательных учреждениях области полноценным, сбалансированным горячим питанием.
- ✓ Реализации полномочий Управления Роспотребнадзора по Брянской области в рамках Федеральной программы «Генеральная уборка».
- ✓ Совершенствование риск-ориентированного подхода к планированию контрольно-надзорной и профилактической деятельности и системы социально-гигиенического мониторинга.
- ✓ Расширение возможности анализа деятельности Управления Роспотребнадзора по Брянской области по основным направлениям, используя Единую информационно-аналитическую систему.
- ✓ Высокий уровень заболеваемости, превышающий средние по РФ показатели, по следующим нозологическим формам: коклюшу, ветряной оспе, бруцеллезу, лептоспирозу, трихинеллезу, ОРЗ, гриппу, внебольничным пневмониям, пневмониям COVID-19, количеству пострадавших от укусов животными. Необходимость принятия дополнительных мероприятий, направленных на снижение заболеваемости по вышеуказанным инфекционным заболеваниям.
- ✓ Недостаточный охват прививками отдельных групп риска (кочующее население, религиозные общины, трудовые мигранты). Необходимость более активной работы с данными группами риска по проведению иммунизации.
- ✓ Высокий уровень заболеваемости ОРЗ, в том числе гриппом, COVID-19, внебольничных пневмоний, а также подъём заболеваемости коклюшем, корью. Необходимость дальнейшего совершенствования лабораторной диагностики инфекционных заболеваний бактериальной и вирусной этиологии.
- ✓ Необходимость усиления эпиднадзора за природно-очаговыми инфекциями, проведение комплексных профилактических мероприятий, в том числе дератизационных мероприятий.
- ✓ Установлены эпизоотические очаги бруцеллёза и больные бруцеллёзом люди в 2023 году при отсутствии длительное время данного заболевания в регионе.
- ✓ Необходимость дальнейшей модернизации системы учёта инфекционной заболеваемости, с проведением оперативного эпидемиологического анализа, работа с ЕИАС Роспотребнадзора, повышение качества и уровня межведомственного обмена информацией.

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

Управлением Роспотребнадзора по Брянской области проводятся надзорные мероприятия в рамках федерального государственного надзора за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза (далее – ТР ТС) и Евразийского экономического союза (далее – ТР ЕАЭС). В ходе надзорных мероприятий специалистами проверяется соответствие продукции и процессов производства (изготовления), хранения, перевозки (транспортирования), реализации и утилизации требованиям, предъявляемым техническими регламентами.

За 2023 год проведено 326 контрольных (надзорных) мероприятий за соблюдением требований, установленных техническими регламентами, из них 63 плановых КНМ или 19,3% и 263 внеплановых КНМ или 80,7%.

Плановые КНМ проводились в форме выездных контрольных (надзорных) мероприятий.

Внеплановые КНМ: 176 выездных КНМ, 8 инспекционных визитов, 79 КНМ без взаимодействия с контролируемым лицом (19 выездных обследований, 60 наблюдений за соблюдением обязательных требований).

За 2022 год проведено 461 контрольное (надзорное) мероприятие за соблюдением требований, установленных техническими регламентами, из них 337 плановых КНМ или 73,1% и 124 внеплановых КНМ или 26,9%.

За 2021 год проведено 710 контрольных (надзорных) мероприятий за соблюдением требований, установленных техническими регламентами, из них 252 плановых КНМ (выездных) или 35,5% и 458 внеплановых КНМ или 64,5%.

Экспертные организации в 2023 году привлекались при проведении 69,6% КНМ (91,9% КНМ с взаимодействием с контролируемым лицом) (2022 – 84,4%, 2021 – 80%).

В 2023 году проведены профилактические мероприятия в отношении 433 контролируемых лиц:

- ✓ профилактические визиты – 297 (из них 58,6% с применением лабораторных методов исследования);
- ✓ объявление предостережения – 188;
- ✓ консультирование – 62;
- ✓ информирование – 2.

Число КНМ с выявленными нарушениями – 36, что составляет 11% от общего количества контрольных (надзорных) мероприятий (2022 – 8 КНМ или 1,47%; 2021 – 45 КНМ или 6,3%). Нарушения выявлялись при 8 плановых КНМ, 13 внеплановых КНМ и 15 КНМ без взаимодействия с контролируемым лицом.

В 2023 году составлено 16 протоколов об административных правонарушениях, в том числе по ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ – 9 протоколов, по ч. 2 ст. 14.43 КоАП РФ – 7 протоколов (2022 – 22 протокола, в том числе по ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ – 9 протоколов, по ч. 2 ст. 14.43 КоАП РФ – 11 протоколов, по ч. 1 ст. 14.44 КоАП РФ – 1 протокол, по ч. 2 ст. 15.12 – 1 протокол).

Наложено 12 штрафов на сумму 380 тысяч рублей без конфискации продукции (2022 – 23 штрафа на сумму 1 185 тыс. руб. без конфискации продукции), вынесено 3 постановления о назначении наказания в виде предупреждения (2022 – 3 постановления о назначении наказания в виде предупреждения).

За 2023 год исследовано 2 344 пробы пищевой продукции на соответствие требованиям технических регламентов, из них 18 проб (0,77%) не соответствовали требованиям технических регламентов (2022 – 0,28%, 2021 – 0,48%, РФ 2022 – 1,9%).

Пробы не соответствовали нормативным требованиям по микробиологическим показателям – 18 проб, по маркировке – 1 проба (2022 – по микробиологическим показателям – 9 проб; 2021 – по микробиологическим показателям – 19 проб; по физико-химическим показателям – 1 проба; по маркировке – 19 проб).

Из числа исследованных проб по микробиологическим показателям не соответствовали нормативным требованиям 1,54% (2022 – 0,59%; 2021 – 0,89%; 2020 – 2,6%).

На соответствие ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» исследовано 2 158 проб, из них 13 проб или 0,6% не соответствовали нормативным требованиям (2022 – 0,17%; 2021 – 0,18%; 2020 – 1,1%).

На соответствие ТР ТС 023/2011 исследовано 2 пробы продукции, пробы отвечали обязательным требованиям (2020-2022 г.г. – пробы отвечали обязательным требованиям).

На соответствие ТР ТС 024/2011 исследовано 3 пробы продукции, пробы отвечали обязательным требованиям (2020-2022 г.г. – пробы отвечали обязательным требованиям).

На соответствие ТР ТС 029/2012 исследовано 7 проб продукции, пробы отвечали обязательным требованиям (2022 – исследования не проводились; 2020-2021 г.г. – пробы отвечали обязательным требованиям).

На соответствие ТР ТС 033/2013 исследовано 153 пробы продукции, из них не соответствовали нормативным требованиям 5 проб или 3,27% (2022 – 1,47%; 2021 – 9,09%; 2020 – 5,6%).

На соответствие ТР ТС 034/2013 исследована 21 проба, пробы отвечали обязательным требованиям (2021-2022 г.г. – пробы отвечали обязательным требованиям).

На соответствие ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» исследовано 5 проб, пробы соответствовали нормативным требованиям (2022 – 1 проба из 6 исследованных не соответствовала нормативным требованиям по микробиологическим показателям, 2021 – пробы отвечали нормативным требованиям).

Не проводились исследования на соответствие ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания», ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна», ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду».

При контроле за соблюдением требований технических регламентов к непищевой продукции в 2023 году исследовано 11 проб на соответствие требованиям ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки», пробы отвечали обязательным требованиям.

При контроле за соблюдением требований технических регламентов к непищевой продукции в 2022 году исследована 1 проба на соответствие ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек», проба отвечала обязательным требованиям.

В 2021 году исследования непищевой продукции на соответствие требованиям технических регламентов не проводились.

С целью организации оперативного принятия мер реагирования по изъятию из оборота пищевой продукции, не соответствующей обязательным требованиям технических регламентов, в том числе фальсифицированной, информация о производителе, поставщике, продавце продукции, причинах несоответствия и

принятых мерах вносилась в специализированный модуль Государственного информационного ресурса в сфере защиты прав потребителей (далее – ГИР ЗПП).

В 2023 году в модуле ГИР ЗПП Управлением были размещены 12 уведомлений о пищевой продукции, не соответствующей обязательным требованиям технических регламентов, в том числе 1 в части несоответствия маркировки, 11 – о несоответствии микробиологическим показателям (5 проб молочной продукции, 6 проб кулинарной продукции).

По результатам контрольных (надзорных) мероприятий за качеством и безопасностью пищевой продукции, находящейся в обороте на потребительском рынке области, Управлением Роспотребнадзора по Брянской области забраковано 9 партий продукции объёмом 353,3 кг (2022 – 20 партий продукции объёмом 181,26 кг; 2021 – 26 партий продукции объёмом 197,3 кг; 2020 – 55 партий продукции объёмом 1 776,7 кг).

*Мероприятия по выполнению пункта 1.8. Плана мероприятий по реализации стратегии экономического развития Содружества Независимых Государств*

В 2023 году случаев завоза и распространения особо опасных инфекционных заболеваний на территории Брянской области не было.

В связи с проведением СВО и разрушением инфраструктуры пунктов пропуска, проведение санитарно-карантинного контроля организовано в установленных местах согласно дислокации в соответствии с алгоритмом совместной работы ПУ ФСБ России по Брянской области, УФСБ России по Брянской области и подразделений ГКО по проведению государственного контроля, комплекса контрольно-проверочных и фильтрационных мероприятий в отношении беженцев и вынужденных переселенцев из Украины, в том числе прибывших вне пунктов пропуска и мест пересечения границы с учётом итогов совещания руководства ПУ ФСБ России по Брянской области 27 апреля 2022 года и уточнения взаимодействия с руководством подразделений государственных контрольных органов.

В случае возникновения на сопредельных территориях особо опасных инфекционных заболеваний отлажена система передачи оперативной информации.

Управлением Роспотребнадзора по Брянской области направляется анализ заболеваемости природно-очаговыми инфекциями на территории Брянской области в Гомельскую и Могилёвскую области республики Беларусь.

В течение 2023 года медицинское освидетельствование прошли 5 162 иностранных гражданина, выявлен 41 человек с инфекционными заболеваниями, в том числе 5 человек с ВИЧ, 6 человек с туберкулёзом, 30 человек с сифилисом.

## Заключение

С целью стабилизации и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия необходимо осуществление следующих первоочередных мероприятий:

- Обеспечение реализации национальных проектов «Демография», «Экология» (федеральные проекты «Генеральная уборка», «Чистая вода»).
- Проведение в установленном порядке в рамках осуществления государственного надзора мероприятий по контролю за соблюдением требований Технических регламентов, в части полномочий органов Роспотребнадзора.
- Экспертиза вновь построенных дошкольных, общеобразовательных учреждений.
- Сохранение сети детских и подростковых учреждений, в т.ч. оздоровительных.
- Надзор за организацией рационального питания детей и подростков в образовательных и оздоровительных учреждениях, использованием в рационах питания продуктов с повышенной пищевой и биологической ценностью, обогащённых микро- и макронутриентами; обеспечением охвата горячим питанием обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования в соответствии с требованиями санитарных правил.
- Углублённое внедрение единой государственной системы контроля и учёта индивидуальных доз облучения граждан от всех видов облучения.
- С целью снижения доз облучения населения, проживающего на радиоактивно загрязнённых территориях Брянской области, обеспечить дальнейшее проведение реабилитационных мероприятий на этих территориях с обеспечением сельхозпредприятий и личных подсобных хозяйств в достаточном количестве минеральными удобрениями и радиопротекторами – для снижения уровня радиоактивности в пищевой продукции местного производства.
- Проведение радиационно-гигиенического мониторинга за продуктами питания, объектами окружающей среды на радиоактивно загрязнённых территориях Брянской области.
- Внедрение Единой информационной автоматизированной системы.
- Обеспечение реализации указов Президента Российской Федерации от 07.05.2018.
- Обеспечение реализации государственной программы «Развитие здравоохранения», в части компетенции Роспотребнадзора.
- Принятие управленческих решений по результатам проведенных мероприятий по надзору, профилактических мероприятий, результатам социально-гигиенического мониторинга.
- Поддержание статуса Брянской области как территории, свободной от полиомиелита.
- Обеспечение эпидемиологического надзора за энтеровирусной инфекцией.
- Усиление контроля исполнения Комплексного плана мероприятий по санитарной охране территории Брянской области от завоза и распространения инфекционных болезней, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2022-2026 г.г.

- Осуществление мероприятий по активному выявлению, эпиднадзору за корью и краснухой, в целях снижения заболеваемости кори, предупреждению групповых случаев заболеваемости на территории Брянской области.
- Реализация положений Соглашения Таможенного союза по санитарным мерам.
- Обеспечение санитарно-карантинного контроля в установленных местах согласно дислокации в соответствии с алгоритмом совместной работы ПУ ФСБ России по Брянской области, УФСБ России по Брянской области и подразделений ГКО по проведению государственного контроля, комплекса контрольно-проверочных и фильтрационных мероприятий в отношении беженцев и вынужденных переселенцев из Украины, в том числе прибывших вне пунктов пропуска и мест пересечения границы с учётом итогов совещания руководства ПУ ФСБ России по Брянской области 27 апреля 2022 года и уточнения взаимодействия с руководством подразделений государственных контрольных органов.
- Недопущение завоза опасных инфекционных болезней.
- Осуществление контроля противоэпидемической готовности госпитальной базы к оперативному реагированию на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера.
- Обеспечение контроля готовности медицинских организаций к приёму инфекционных больных, в том числе особо-опасными инфекциями, новой коронавирусной инфекцией (наличие средств индивидуальной защиты, дезсредств, оборудования и т.д.).
- Обеспечение готовности учреждений Роспотребнадзора и медицинских организаций Брянской области на случай выявления инфекционных болезней.
- Предупреждение возникновения случаев групповой заболеваемости инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях Брянской области.
- Обеспечение качественного эпизоотологического мониторинга за природно-очаговыми инфекциями: туляремия, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, иксодовый клещевой боррелиоз, лептоспироз, организация и контроль за комплексными профилактическими мероприятиями.
- Обеспечение снижения заболеваемости по коклюшу, ветряной оспе, бруцеллёзу, лептоспирозу, трихинеллёзу, ОРЗ, гриппу, внебольничным пневмониям, пневмониям COVID-19, количеству пострадавших от укусов животными до уровня показателей средних по РФ.
- Обеспечение достижения уровня охвата вакцинацией против гриппа не менее 60% населения области, 75% в группах риска.
- Обеспечение дополнительных мероприятий по внеплановой иммунизации групп риска (трудоустроенные мигранты, кочующих групп населения и других труднодоступных контингентов), подчищающей иммунизации в регионе.

*Рекомендации органам исполнительной власти Брянской области*

- Проведение руководителями соответствующих служб и организаций независимо от их организационно-правовых форм комплекса санитарно-технических мероприятий по реализации Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении».
- Изыскать возможность выделения необходимых финансовых средств на проведение акарицидных обработок территорий высокого риска инфицирования населения клещевым энцефалитом и боррелиозом (в зонах летнего оздоровительного отдыха детей и взрослых, скверов, парков, садоводческих

кооперативов, участков леса, прилегающих к населённым пунктам и др.), а также дератизационных обработок для снижения рисков возникновения природно-очаговых заболеваний.

- Потребовать в пределах компетенции Роспотребнадзора от юридических лиц и индивидуальных предпринимателей выполнения требований санитарного законодательства в процессе производства, хранения и продажи продовольственных товаров, обеспечения населения доброкачественной водой и предоставлении населению качественных услуг в условиях неустойчивой эпидемической ситуации по группе острых кишечных инфекций.
- Изыскать дополнительные средства из областного бюджета на закупку вакцин (менингококковая, пневмококковая, ветряная оспа) для иммунизации лиц призывного возраста, вакцинации населения из групп риска, а также проведения дополнительной вакцинации по эпидемическим показаниям.
- Изыскать дополнительные средства из областного бюджета на закупку пневмококковой вакцины для иммунизации лиц из групп риска (больные с хроническими заболеваниями лёгочной системы, больные с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, онкобольные, лица старше 65 лет), вакцины для иммунизации от гриппа лиц из групп риска.
- Изыскать дополнительные средства из областного бюджета для профилактики вируса папилломы человека у девушек и женщин из групп риска.