

**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 2024 году»**

Брянск • 2025

О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Брянской области в 2024 году: Государственный доклад. Брянск. Управление Роспотребнадзора по Брянской области, 2024. – 198 с.

Доклад подготовлен Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Брянской области (Руководитель Т.Н. Самойленко) и Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» (Главный врач О.А. Исаков).

При подготовке доклада использована официальная статистическая отчётность Управления Роспотребнадзора по Брянской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области», Департамента здравоохранения Брянской области, ГБУЗ «Брянский областной центр по профилактике и борьбы со СПИД», Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Брянской области.

Содержание

| | |
|---|------------|
| Введение..... | 4 |
| I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчётный год и в динамике за последние три года..... | 7 |
| 1.1. Состояние среды обитания и её влияние на здоровье населения | 8 |
| 1.1.1. Анализ состояния среды обитания..... | 8 |
| Состояние атмосферного воздуха..... | 8 |
| Состояние питьевого водоснабжения | 10 |
| Состояние водных объектов в местах водопользования населения..... | 32 |
| Состояние почвы | 38 |
| Состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов..... | 41 |
| Условия обучения и воспитания, отдыха детей и их оздоровления | 51 |
| Условия труда | 56 |
| Физические факторы среды обитания..... | 58 |
| Радиационная обстановка | 63 |
| 1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения | 83 |
| 1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания..... | 96 |
| 1.2.1. Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания | 96 |
| 1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости..... | 110 |
| 1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости..... | 114 |
| Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики..... | 117 |
| Вирусные гепатиты..... | 132 |
| Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи | 135 |
| Острые кишечные инфекции | 137 |
| Групповые эпидемические очаги инфекционных заболеваний | 143 |
| Особо опасные, природно-очаговые и зооантропонозные болезни..... | 144 |
| Социально обусловленные инфекции | 151 |
| Паразитарные заболевания | 163 |
| II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения... 168 | 168 |
| 2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания..... | 168 |
| 2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания..... | 180 |
| 2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости..... | 182 |
| III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Брянской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению..... 184 | 184 |
| 3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Брянской области..... | 184 |
| 3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению | 192 |
| 3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения..... | 193 |
| Заключение | 196 |

Введение

Комплекс организационных, практических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, проведённых в 2024 году Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Брянской области и Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области», позволил обеспечить реализацию задач, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, определённых основными направлениями деятельности на 2024 год, утверждённых приказом Управления Роспотребнадзора по Брянской области от 07.12.2023 № 140, а именно:

1. Реализация федеральных проектов и документов стратегического планирования.

2. Совершенствование правового регулирования федерального государственного контроля (надзора) с учётом риск-ориентированного подхода и практики его применения.

3. Планирование и организация контрольной (надзорной) деятельности.

4. 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.

5. Оптимизация и развитие системы лабораторного обеспечения деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Брянской области.

6. Развитие кадрового потенциала и реализация комплекса мер по профилактике коррупционных и иных правонарушений.

7. Модернизация бюджетного процесса в условиях внедрения проектных методов управления.

8. Совершенствование системы управления государственным имуществом.

9. Развитие цифровых решений (инструментов) и обеспечение безопасности информации, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну.

10. Развитие и цифровизации деятельности по предоставлению государственных услуг и разрешительной деятельности, в том числе исходя из принципов клиентоцентричности.

11. Внедрение автоматизации сервисных документационных, организационных и обеспечивающих процессов.

12. Обеспечение единой информационной политики.

Одним из итогов реализации ключевых задач государственного санитарно-эпидемиологического надзора за инфекционной заболеваемостью явилось достижение запланированных индикативных показателей. Охват профилактическими прививками населения против дифтерии, коклюша, столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита, полиомиелита в декретированных возрастных группах детского населения поддерживается на регламентируемом уровне – 95% и выше, что обеспечивает необходимый коллективный специфический иммунитет. Выполнен план иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок на территории области. В 2024 году в Брянской области не регистрировались случаи брюшного тифа, холеры, полиомиелита, дифтерии, столбняка, полиомиелита, заражений

парентеральными инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ВИЧ, гепатиты В и С).

В 2024 году была продолжена работа в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография», направленная на продвижение принципов рационального питания, снижение дефицита микронутриентов, снижение темпов ожирения населения, а также федерального проекта «Чистая вода», который с 2018 года проводится в рамках национального проекта «Жилье и городская среда». Реализация проектов позволила стабилизировать, а по некоторым показателям улучшить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в Брянской области. На конец 2024 года показатель «Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения» составил 96,433%, при запланированном 96,433%. Показатель «Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения» составил 90,317%, при запланированном 89,4%.

В 2024 году была продолжена работа по осуществлению государственного надзора за соблюдением требований Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Управление Роспотребнадзора по Брянской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» активно участвовали в осуществлении мероприятий, направленных на реализацию Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, которая определяет основные направления деятельности в области обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов и качества питания населения.

Обеспечивался контроль за реализацией технических регламентов: на молоко и молочную продукцию; соковую продукцию из фруктов и овощей; масложировую продукцию; пищевую продукцию в части её маркировки; о безопасности упаковки; о безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков; о безопасности игрушек; о безопасности парфюмерно-косметической продукции; о безопасности продукции лёгкой промышленности; о безопасности пищевой продукции; о безопасности зерна.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка на объектах промышленности и транспорта, радиационная обстановка в регионе оставались стабильными.

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) реализуется риск-ориентированный подход. Сформирован реестр юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, а также используемых ими производственных объектов, подлежащих контролю (надзору). Проведено распределение объектов контроля по категориям риска. Управлением реализуются принципы государственного контроля (надзора), установленные Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ. Проведение профилактических мероприятий, направленных на снижение риска причинения вреда (ущерба), является приоритетным по отношению к проведению контрольных (надзорных) мероприятий.

Число профилактических мероприятий, проведённых в рамках утверждённой Программы по профилактике нарушений обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, возросло в 1,6 раза по сравнению с 2023 годом с 913 до 1 416.

В рамках исполнения функций по осуществлению федерального государственного контроля (надзора) проведено 30 плановых контрольных (надзорных)

мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, что в 3 раза меньше, чем в 2023 году (2023 – 91).

Проводимый Управлением Роспотребнадзора по Брянской области комплекс плановых и дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий позволил сохранить стабильную эпидемиологическую ситуацию в области.

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Брянской области в 2024 году» подготовлены в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан объективной систематизированной аналитической информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Брянской 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

1.1.1. Анализ состояния среды обитания

Состояние атмосферного воздуха

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

В 2024 году контроль за качеством атмосферного воздуха на территории Брянской области осуществлялся на 54 мониторинговых точках и постах наблюдения.

Всего в 2024 году исследовано 13 745 проб атмосферного воздуха населённых мест (2023 – 15 457), из них:

- 13 090 проб на содержание загрязняющих веществ в городских поселениях, из них 35 проб не соответствовали нормативным требованиям, что составляет 0,27% (2023 – 0,15%; 2022 – 0,3%; 2021 – 1,45%; РФ 2023 – 0,78%);
- 655 проб на содержание загрязняющих веществ в сельских поселениях, превышений гигиенических нормативов не обнаружено (2021-2023 г.г. – 0%; РФ 2023 – 0,58%).

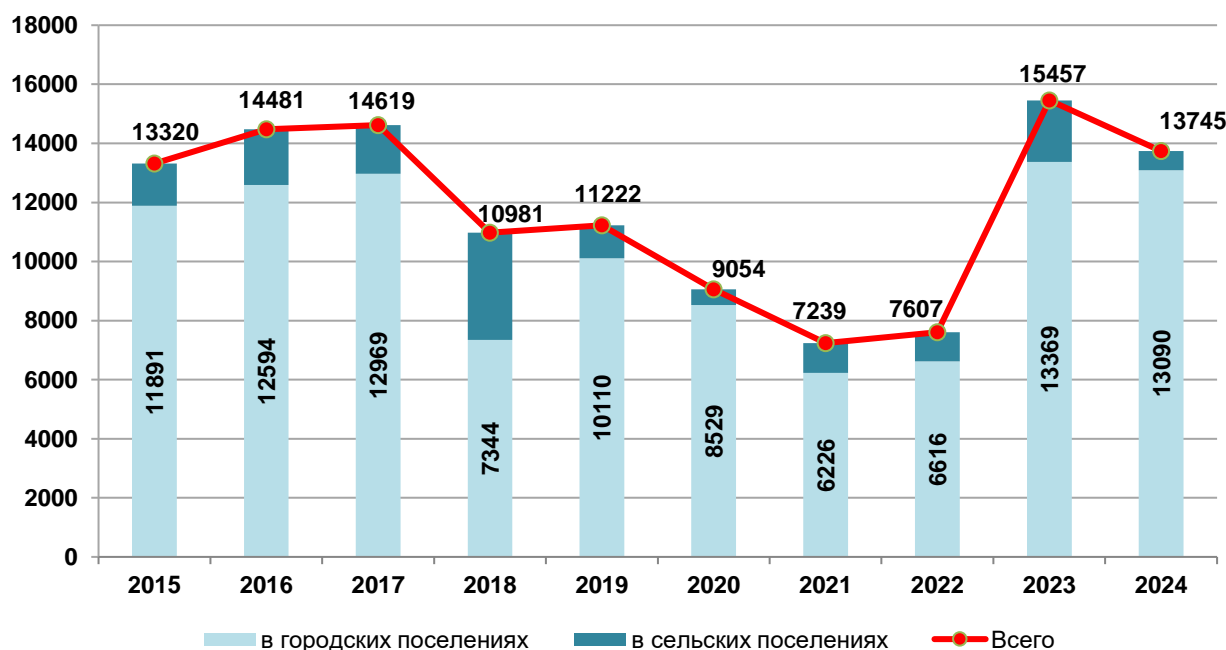


Рис. 1. Динамика количества исследованных проб атмосферного воздуха, абс.

За прошедший год на территории городских и сельских поселений области количество исследованных проб атмосферного воздуха практически в 2 раза превысило уровень 2021 года (рис. 1).

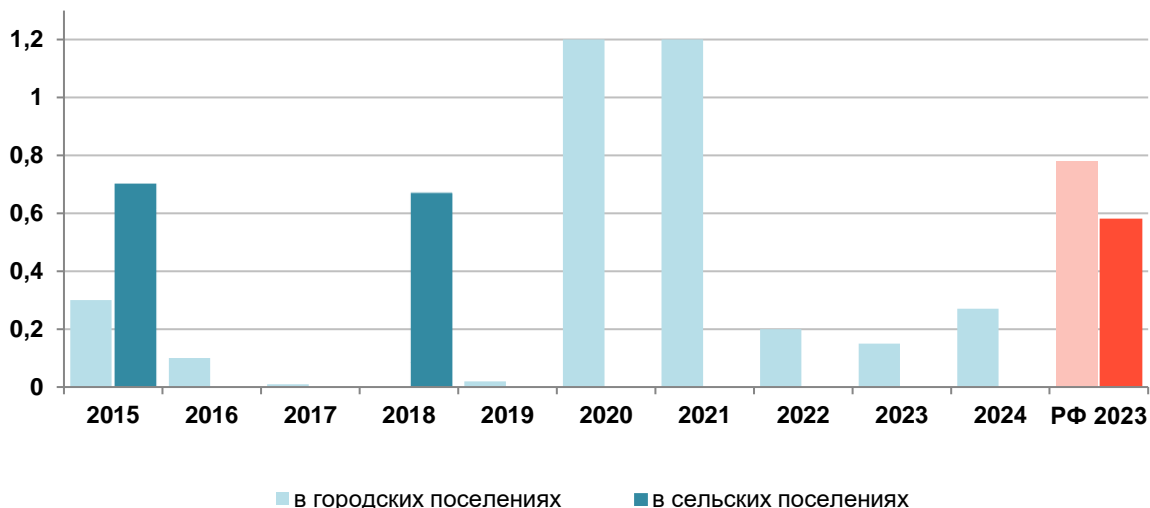


Рис. 2. Доля проб атмосферного воздуха с превышением ПДК, %

В 2024 году необходимо отметить небольшое увеличение проб с превышением ПДК воздуха в городских поселениях по сравнению с 2023 годом, однако в сравнении с периодом 2020-2022 г.г. их доля ниже с одновременно стабильным отсутствием доли несоответствующих проб в сельских поселениях с 2019 года (рис. 2).

Таблица 1

Доля проб атмосферного воздуха с превышением ПДК, %

| | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | РФ 2023 |
|------------------------|------|------|------|------|------|---------|
| В городских поселениях | 1,2 | 1,45 | 0,3 | 0,15 | 0,27 | 0,78 |
| В сельских поселениях | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,58 |

Превышения гигиенических нормативов в исследованных пробах воздуха в городских поселениях в 2024 году отмечаются по содержанию дигидросульфида, аммиака и гидроксibenзола и его производных (этилбензол). Основанием для отбора проб стали мероприятия в рамках устранения последствий ЧС техногенного характера в г. Клинцы.

Таблица 2

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

| Загрязняющие вещества / годы | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|----------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| Углерод (сажа) | 0 | 0,06 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Углеводороды | 0 | 0 | 0,32 | 0,3 | 0,06 | 0 |
| Аммиак | 0 | 0,27 | 0,56 | 0 | 0 | 0,07 |
| Взвешенные вещества | 0,17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Дигидросульфид | 0 | 0,8 | 0,56 | 0 | 0 | 0,07 |
| Диоксид серы | 0 | 0,06 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Гидроксibenзол и его производные | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,03 | 0,1 |

Состояние питьевого водоснабжения

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

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

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

В 2024 году в рамках федерального проекта «Чистая вода» реализовано 13 объектов на территориях 10 муниципальных образований. В рамках проекта выполнено строительство и реконструкция 47,738 км сетей водопровода, бурение 8 артезианских скважин, установка 7 насосных станций и 8 водонапорных башен, а также проведена замена технологического оборудования насосной станции 2 подъёма воды.

Предусмотренный лимит средств – 263,697 млн. рублей, из них 258,450 млн. рублей из федерального бюджета, освоен в 100% объёме.

По состоянию на конец 2024 года благодаря реализации федерального проекта «Чистая вода» прирост населения, обеспеченного качественным централизованным водоснабжением, составил 23 978 человек (2023 – 39 385 чел.; 2022 – 16 540 чел.).

В 2024 году доля населения, имеющего централизованное водоснабжение и обеспеченное качественной питьевой водой, составила 90,317% (2024 – 89,11%; 2023 – 89,11%; 2022 – 86,27%; 2021 – 84,48%). Доля городского населения, имеющего централизованное водоснабжение и обеспеченное качественной питьевой водой, составила 96,422% (2023 – 95,15%; 2022 – 92,11%; 2021 – 91,35%).

Некачественной питьевой водой пользовались 22 535 человек или 2,0% населения, проживающего в Брянской области (2023 – 3,0%; 2022 – 3,1%; 2021 – 5,0%). Среди них 5 020 человек или 22,3% от общего числа населения, обеспеченного некачественной питьевой водой, проживают в сельской местности (2023 – 25,5%; 2022 – 24,3%; 2021 – 56,5%), 17 515 человек или 77,7% – проживают в городской местности (2023 – 74,5%; 2022 – 75,7%; 2021 – 43,5%). Снижение доли сельского 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 городского населения, использующего некачественную питьевую воду, связано с ростом численности городского населения.

Привозная вода в Брянской области не используется.

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 2024 году число источников питьевого централизованного водоснабжения составило – 1 866 (2023 – 1 822; 2022 – 1815; 2021 – 1 865), из них не отвечало санитарным правилам и нормативам – 223 или 12,0% (2023 – 13,3%; 2022 – 3,6%; 2021 – 4,5%), в том числе из-за отсутствия зон санитарной охраны (далее – ЗСО) – 214 или 96,0% (2023 – 100%; 2022 – 3,3%; 2021 – 4,5%).

Значительная доля источников питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям, отмечается ввиду проводимой работы по установлению зон санитарной охраны водоисточников. 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 2024 году исследования проводились на 773 мониторинговых точках.

Таблица 3

Состояние источников централизованного питьевого водоснабжения

| Показатели | Подземные источники | | | Поверхностные источники | | |
|---|---------------------|------|------|-------------------------|------|------|
| | 2022 | 2023 | 2024 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Количество источников | 1815 | 1822 | 1866 | 2 | 2 | 2 |
| – из них не соответствуют ГН, % | 3,6 | 15,0 | 12,0 | - | - | - |
| • в т.ч. из-за отсутствия ЗСО, % | 3,3 | 100 | 96,0 | - | - | - |
| Доля проб, не соответствующих ГН по санитарно-химическим показателям, % | 16,8 | 14,7 | 16,9 | 100 | 100 | - |
| Доля проб, не соответствующих ГН по микробиологическим показателям, % | 1,7 | 2,3 | 2,8 | 12,5 | - | - |

Всего из источников централизованного водоснабжения в 2024 году отобрано и проанализировано 5 335 проб воды (2023 – 5 544; 2022 – 4 984), из которых:

- 2 715 проб – по санитарно-химическим показателям, из них 460 проб не соответствовали нормативным требованиям, что составило 16,9% (2023 – 14,7%; 2022 – 16,8%; 2021 – 16,9%; РФ 2023 – 24,60%);
- 2 588 проб – по микробиологическим показателям, из них 73 пробы не соответствовали нормативным требованиям или 2,8% (2023 – 2,3%; 2022 – 1,7%; 2021 – 1,9%; РФ 2023 – 3,79%);
- 32 пробы – по паразитологическим показателям, несоответствий не выявлено (2019-2023 г.г. – несоответствий не выявлено; РФ 2023 – 0,25%) (рис. 3).

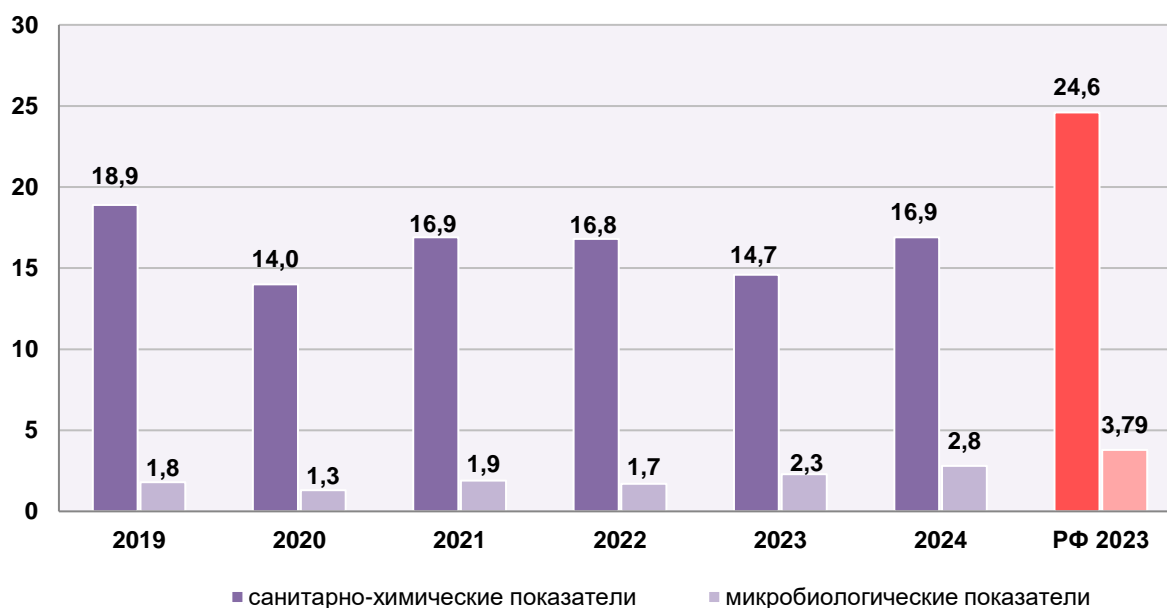


Рис. 3. Доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам, %

В 2024 году в сравнении с 2023 годом наблюдается незначительное увеличение доли проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.

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

Таблица 4

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

| <i>Показатели / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> | <i>Темп прироста (снижения) к 2021, %</i> |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| Санитарно-химические | 16,9 | 16,8 | 14,7 | 16,9 | 0 |
| Микробиологические | 1,9 | 1,7 | 2,3 | 2,8 | +47,4 |

В 2024 году отмечалось превышение среднеобластного уровня проб питьевой воды из централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (16,9%), на 13 административных территориях, в том числе в Клетнянском районе – 50,0%; Дубровском районе – 40,0%; Суземском районе – 40,0%; Почепском районе – 39,6% (табл. 5).

Таблица 5

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

| <i>Административные территории / годы</i> | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|-------------|-------------|-------------|
| г. Брянск | 37,5 | 35,6 | 30,6 |
| г. Клинцы | 7,1 | 0 | 6,3 |
| г. Сельцо | 20,0 | 4,8 | 0 |
| Брасовский муниципальный район | 40,9 | 7,7 | 0 |
| Брянский муниципальный район | 14,5 | 11,6 | 17,6 |
| Выгоничский муниципальный район | 1,05 | 1,1 | 4,9 |
| Гордеевский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Дубровский муниципальный район | 16,7 | 11,1 | 40,0 |
| Дятьковский муниципальный район | 1,3 | 0 | 20,5 |
| Жирятинский муниципальный район | 40,0 | 35,6 | 34,8 |
| Жуковский муниципальный округ | 100 | 0 | 9,3 |
| Злынковский муниципальный район | 6,25 | 9,0 | 0 |
| Карачевский муниципальный район | 38,3 | 21,8 | 16,4 |
| Клетнянский муниципальный район | 0 | 100 | 50,0 |
| Климовский муниципальный район | 44,0 | 58,6 | 31,6 |
| Клинцовский муниципальный район | 0 | 0 | 2,1 |
| Комаричский муниципальный район | 54,5 | 43,1 | 29,0 |
| Красногорский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Мглинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Навлинский муниципальный район | 24,6 | 4,4 | 6,9 |
| Новozyбковский городской округ | 0 | 10,0 | 36,4 |
| Погарский муниципальный район | 12,4 | 18,8 | 7,1 |
| Почепский муниципальный район | 30,1 | 38,7 | 39,6 |
| Рогнединский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Севский муниципальный район | 3,7 | 9,4 | 23,3 |
| Стародубский муниципальный округ | 0,6 | 0 | 0 |
| Суземский муниципальный район | 18,2 | 10,0 | 40,0 |
| Суражский муниципальный район | 1,9 | 0 | 0,8 |
| Трубчевский муниципальный район | 29,8 | 26,4 | 34,2 |
| Унечский муниципальный район | 4,0 | 1,1 | 3,0 |

Доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих по микробиологическим показателям, превышающая среднеобластной показатель (2,8%), в 2024 году отмечается на территориях: Брасовского, Брянского, Жирятинского, Карачевского, Клинцовского, Комаричского, Навлинского, Севского, Суземского, Трубчевского районов и Жуковского муниципального округа (табл. 6).

Таблица 6

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

| <i>Административные территории / годы</i> | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|-------------|-------------|-------------|
| г. Брянск | 0,5 | 0,8 | 0,7 |
| г. Клинцы | 0 | 0 | 0 |
| г. Сельцо | 0 | 0 | 0 |
| Брасовский муниципальный район | 15,0 | 11,1 | 33,3 |
| Брянский муниципальный район | 2,0 | 14,5 | 10,7 |
| Выгоничский муниципальный район | 0 | 0 | 0,9 |
| Гордеевский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Дубровский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Дятьковский муниципальный район | 1,0 | 0 | 0 |
| Жирятинский муниципальный район | 5,6 | 0 | 3,4 |
| Жуковский муниципальный округ | 0 | 13,3 | 5,1 |
| Злынковский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Карачевский муниципальный район | 6,4 | 1,6 | 4,4 |
| Клетнянский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Климовский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Клинцовский муниципальный район | 0 | 0 | 3,1 |
| Комаричский муниципальный район | 7,1 | 14,8 | 8,0 |
| Красногорский муниципальный район | 0 | 9,2 | 0 |
| Мглинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Навлинский муниципальный район | 3,3 | 30,4 | 5,5 |
| Новозыбковский городской округ | 0 | 0 | 0 |
| Погарский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Почепский муниципальный район | 1,5 | 0 | 0 |
| Рогнединский муниципальный район | 90 | 0 | 0 |
| Севский муниципальный район | 9,6 | 1,3 | 13,0 |
| Стародубский муниципальный округ | 0 | 0 | 0 |
| Суземский муниципальный район | 13,5 | 0 | 3,6 |
| Суражский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Трубчевский муниципальный район | 9,4 | 0,9 | 6,9 |
| Унечский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |

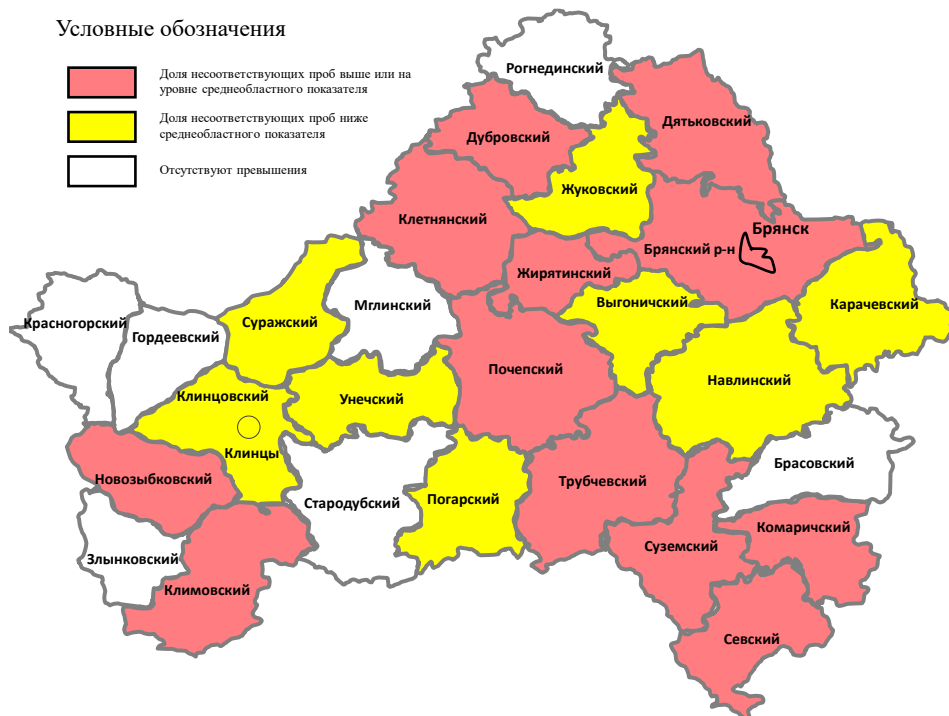


Рис. 4. Территориальное распределение по доле проб воды из источников централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2024 году

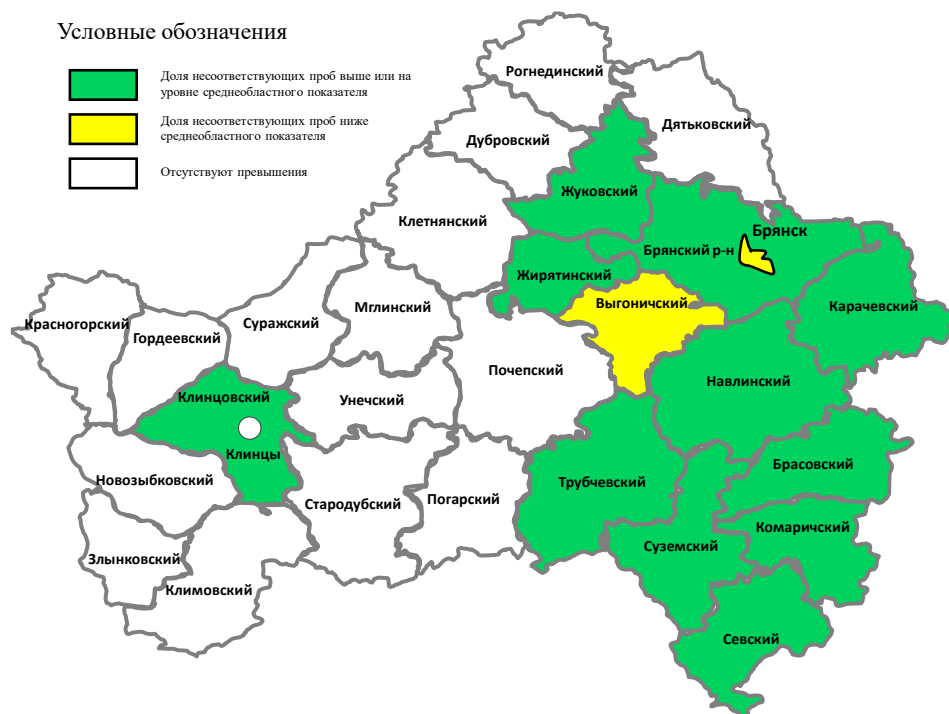


Рис. 5. Территориальное распределение по доле проб воды из источников централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2024 году

Гигиеническая характеристика качества питьевой воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения

В 2024 году отобрано и исследовано 10 проб воды из поверхностных источников питьевого централизованного водоснабжения (2023 – 17; 2022 – 24), из которых:

- 7 проб воды – на микробиологические показатели, все пробы соответствовали нормативным требованиям (2023 – все пробы соответствовали; 2022 – 12,5%; 2021 – 11,1%);
- 3 пробы воды – на паразитологические показатели, несоответствий не обнаружено (2021-2023 г.г. – несоответствий не обнаружено);
- на санитарно-химические показатели исследования не проводились (2021-2023 г.г. – 100% проб не соответствовало нормативным требованиям).

Гигиеническая характеристика качества питьевой воды в подземных источниках централизованного водоснабжения

В 2024 году отобрано и исследовано 5 325 проб воды из подземных источников питьевого централизованного водоснабжения (2023 – 5 527; 2022 – 4 928), из которых:

- 2 715 проб воды – на санитарно-химические показатели, из них 460 проб не соответствовали нормативным требованиям, что составило 16,9% (2023 – 14,5%; 2022 – 16,5%; 2021 – 16,8%);
- 2 581 проба воды – на микробиологические показатели, из них 73 пробы не соответствовали нормативным требованиям, что составило 2,8% (2023 – 2,3%; 2022 – 1,7%; 2021 – 1,8%);
- 29 проб воды – на паразитологические показатели, несоответствий не выявлено (2021-2023 г.г. – несоответствий не выявлено).

Таблица 7

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

| <i>Показатели / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> | <i>Темп прироста (снижения) к 2021, %</i> |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| Санитарно-химические | 16,8 | 16,5 | 14,5 | 16,9 | +0,6 |
| Микробиологические | 1,8 | 1,7 | 2,3 | 2,8 | +55,6 |

В 2024 году наблюдается увеличение доли проб воды из подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям.

В ходе проведённого анализа результатов исследований по административным территориям Брянской области установлено, что на территориях: г. Брянска, Брянского, Дубровского, Дятьковского, Жирятинского, Клетнянского, Климовского, Комаричского, Почепского, Севского, Суземского, Трубчевского районов и Новозыбковского городского округа в 2024 году отмечается наибольшая доля проб воды, отобранных из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям и превышающая среднеобластной показатель – 16,9% (табл. 8).

Таблица 8

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

| <i>Административные территории / годы</i> | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|-------------|-------------|-------------|
| г. Брянск | 36,1 | 34,6 | 30,6 |
| г. Клинцы | 7,1 | 0 | 6,3 |
| г. Сельцо | 20,0 | 4,8 | 0 |
| Брасовский муниципальный район | 40,9 | 7,7 | 0 |
| Брянский муниципальный район | 14,5 | 11,6 | 17,6 |
| Выгоничский муниципальный район | 1,1 | 1,1 | 4,9 |
| Гордеевский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Дубровский муниципальный район | 16,7 | 11,1 | 40,0 |
| Дятьковский муниципальный район | 1,3 | 0 | 36,0 |
| Жирятинский муниципальный район | 40,0 | 35,6 | 34,8 |
| Жуковский муниципальный округ | 100 | 0 | 9,3 |
| Злынковский муниципальный район | 6,25 | 9,0 | 0 |
| Карачевский муниципальный район | 38,3 | 21,8 | 16,4 |
| Клетнянский муниципальный район | 0 | 100 | 50,0 |
| Климовский муниципальный район | 44,0 | 58,6 | 31,6 |
| Клинцовский муниципальный район | 0 | 0 | 2,1 |
| Комаричский муниципальный район | 54,5 | 43,1 | 29,0 |
| Красногорский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Мглинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Навлинский муниципальный район | 24,6 | 4,4 | 6,9 |
| Новозыбковский городской округ | 0 | 10,0 | 36,4 |
| Погарский муниципальный район | 12,4 | 18,8 | 7,1 |
| Почепский муниципальный район | 30,1 | 38,7 | 39,6 |
| Рогнединский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Севский муниципальный район | 3,7 | 9,4 | 23,3 |
| Стародубский муниципальный округ | 0,6 | 0 | 0 |
| Суземский муниципальный район | 18,2 | 10,0 | 40,0 |
| Суражский муниципальный район | 2,0 | 0 | 0,8 |
| Трубчевский муниципальный район | 29,8 | 26,4 | 34,2 |
| Унечский муниципальный район | 4,0 | 1,1 | 3,0 |

Превышение среднеобластного уровня проб питьевой воды, отобранных из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (2,8%), в 2024 году отмечалось на 11 административных территориях, в том числе в Брасовском районе – 33,3%; Севском районе – 13,0%; Брянском районе – 10,7%; Трубчевском районе – 6,9% (табл. 9).

Таблица 9

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

| <i>Административные территории / годы</i> | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|-------------|-------------|-------------|
| г. Брянск | 0,3 | 0,8 | 0,8 |
| г. Клинцы | 0 | 0 | 0 |
| г. Сельцо | 0 | 0 | 0 |
| Брасовский муниципальный район | 15,0 | 11,1 | 33,3 |
| Брянский муниципальный район | 2,0 | 14,5 | 10,7 |
| Выгоничский муниципальный район | 0 | 0 | 0,9 |
| Гордеевский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Дубровский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Дятьковский муниципальный район | 1,0 | 0 | 0 |
| Жирятинский муниципальный район | 5,6 | 0 | 3,4 |
| Жуковский муниципальный округ | 0 | 13,3 | 5,1 |
| Злынковский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Карачевский муниципальный район | 6,4 | 1,6 | 4,4 |
| Клетнянский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Климовский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Клинцовский муниципальный район | 0 | 0 | 3,1 |
| Комаричский муниципальный район | 7,1 | 14,8 | 8,0 |
| Красногорский муниципальный район | 0 | 9,2 | 0 |
| Мглинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Навлинский муниципальный район | 3,3 | 30,4 | 5,5 |
| Новозыбковский городской округ | 0 | 0 | 0 |
| Погарский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Почепский муниципальный район | 1,5 | 0 | 0 |
| Рогнединский муниципальный район | 90 | 0 | 0 |
| Севский муниципальный район | 9,6 | 1,3 | 13,0 |
| Стародубский муниципальный округ | 0 | 0 | 0 |
| Суземский муниципальный район | 13,5 | 0 | 3,6 |
| Суражский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Трубчевский муниципальный район | 9,4 | 0,9 | 6,9 |
| Унечский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |

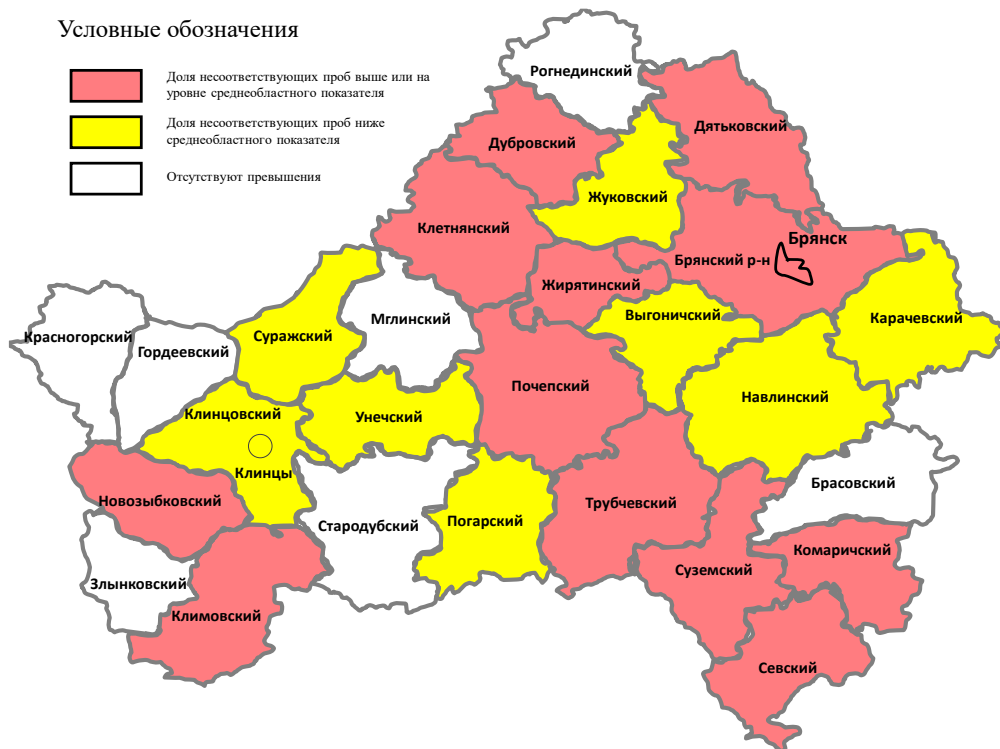


Рис. 6. Территориальное распределение по доле проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2024 году

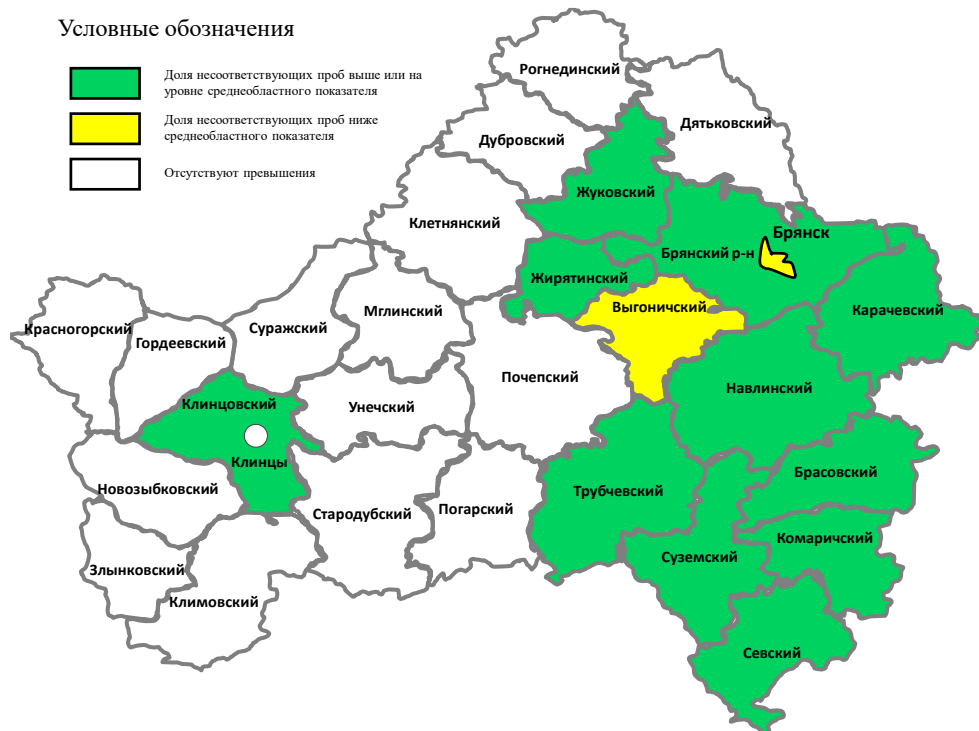


Рис. 7. Территориальное распределение по доле проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2024 году

Гигиеническая характеристика качества питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения

Из распределительной сети централизованного водоснабжения в 2024 году отобрано и проанализировано 16 606 проб воды (2023 – 17 638; 2022 – 16 243), из которых:

- 6 478 проб воды – по санитарно-химическим показателям, из них 755 проб не соответствовали санитарным требованиям, что составило 11,7% (2023 – 9,6%; 2022 – 7,7%; 2021 – 9,0%; РФ 2023 – 12,0%);
- 9 896 проб воды – по микробиологическим показателям, из них 432 пробы не соответствовали нормативным требованиям, что составило 4,4% (2023 – 3,0%; 2022 – 2,8%; 2021 – 2,2%; РФ 2023 – 2,6%);
- 232 пробы воды – по паразитологическим показателям, несоответствий не обнаружено (2021-2023 г.г. – несоответствий не обнаружено; РФ 2023 – 0,1%) (рис. 8).

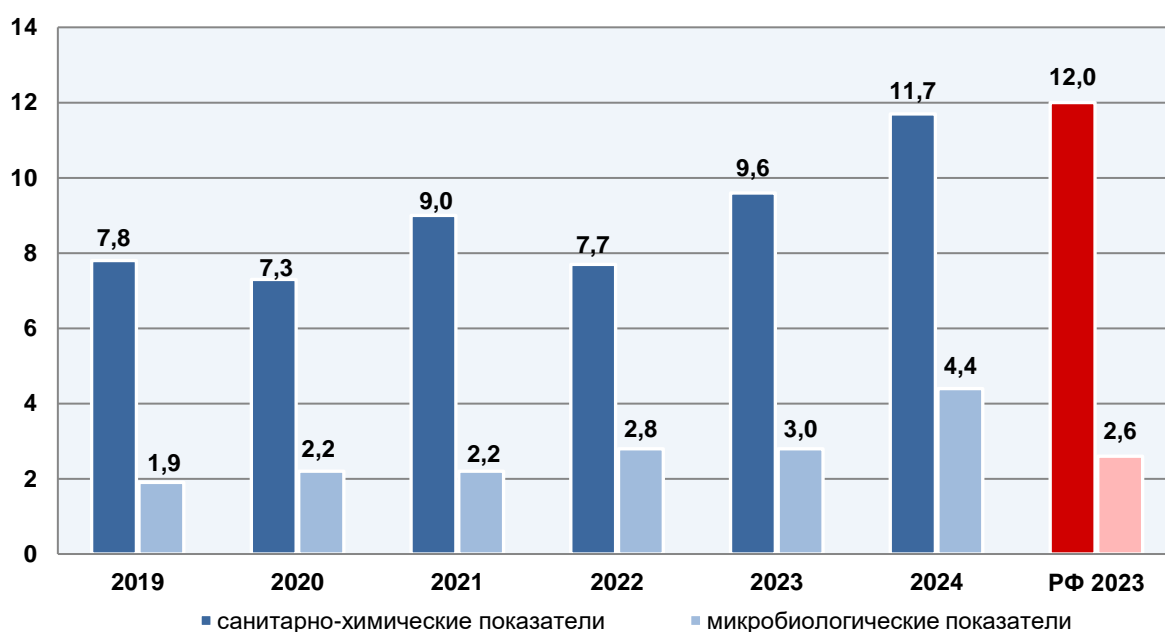


Рис. 8. Доля проб питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам, %

Таблица 10

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

| Показатели / годы | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Темп прироста (снижения) к 2021, % |
|----------------------|------|------|------|------|------------------------------------|
| Санитарно-химические | 9,0 | 7,7 | 9,6 | 11,7 | +23,1 |
| Микробиологические | 2,2 | 2,8 | 3,0 | 4,4 | +100 |

В динамике качества питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения в 2024 году наблюдается увеличение доли проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям. Кроме того, доля неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям превышает среднероссийские показатели.

Среднеобластной показатель доли проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в 2024 году составил 11,7%, при этом в Жирятинском районе – 63,5%; г. Сельцо – 29,8%; Клетнянском районе – 25,5%; Комаричском районе – 24,6% (табл. 11).

Таблица 11

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

| <i>Административные территории / годы</i> | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|-------------|-------------|-------------|
| г. Брянск | 8,9 | 9,8 | 9,8 |
| г. Клинцы | 8,6 | 1,4 | 2,9 |
| г. Сельцо | 20,0 | 37,5 | 29,8 |
| Брасовский муниципальный район | 7,8 | 0 | 5,7 |
| Брянский муниципальный район | 12,1 | 10,8 | 9,5 |
| Выгоничский муниципальный район | 1,9 | 4,5 | 0,9 |
| Гордеевский муниципальный район | 4,2 | 0 | 0 |
| Дубровский муниципальный район | 9,3 | 1,0 | 8,8 |
| Дятьковский муниципальный район | 5,6 | 3,6 | 15,2 |
| Жирятинский муниципальный район | 35,3 | 25,6 | 63,5 |
| Жуковский муниципальный округ | 1,4 | 5,6 | 21,5 |
| Злынковский муниципальный район | 19,8 | 7,8 | 4,5 |
| Карачевский муниципальный район | 9,3 | 35,0 | 6,4 |
| Клетнянский муниципальный район | 14,3 | 15,0 | 25,5 |
| Климовский муниципальный район | 6,7 | 14,2 | 4,2 |
| Клинцовский муниципальный район | 0 | 0 | 1,6 |
| Комаричский муниципальный район | 26,8 | 24,3 | 24,6 |
| Красногорский муниципальный район | 0 | 0 | 2,0 |
| Мглинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Навлинский муниципальный район | 11,4 | 0 | 0,7 |
| Новозыбковский городской округ | 4,1 | 1,2 | 2,9 |
| Погарский муниципальный район | 5,9 | 6,2 | 5,9 |
| Почепский муниципальный район | 22,7 | 41,2 | 5,7 |
| Рогнединский муниципальный район | 4,7 | 8,0 | 21,2 |
| Севский муниципальный район | 6,7 | 11,5 | 11,3 |
| Стародубский муниципальный округ | 0,3 | 0 | 0 |
| Суземский муниципальный район | 4,4 | 17,0 | 20,2 |
| Суражский муниципальный район | 1,0 | 0 | 0,4 |
| Трубчевский муниципальный район | 18,0 | 0 | 20,9 |
| Унечский муниципальный район | 4,3 | 5,2 | 5,2 |

В 2024 году отмечалось превышение среднеобластного уровня проб питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (4,4%), на 15 административных территориях, наибольшая доля несоответствия – в Жирятинском (24,2%), Брасовском (23,3%) и Рогнединском (21,4%) районах (табл. 12).

Таблица 12

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

| <i>Административные территории / годы</i> | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|-------------|-------------|-------------|
| г. Брянск | 1,6 | 2,0 | 4,1 |
| г. Клинцы | 0 | 4,7 | 1,3 |
| г. Сельцо | 5,1 | 4,3 | 0 |
| Брасовский муниципальный район | 6,1 | 8,7 | 23,3 |
| Брянский муниципальный район | 3,8 | 4,5 | 6,1 |
| Выгоничский муниципальный район | 6,8 | 1,9 | 5,1 |
| Гордеевский муниципальный район | 2,2 | 1,0 | 0 |
| Дубровский муниципальный район | 3,1 | 4,2 | 6,7 |
| Дятьковский муниципальный район | 4,8 | 0 | 6,1 |
| Жирятинский муниципальный район | 18,9 | 21,8 | 24,2 |
| Жуковский муниципальный округ | 0,9 | 5,2 | 4,7 |
| Злынковский муниципальный район | 2,6 | 4,5 | 1,0 |
| Карачевский муниципальный район | 4,7 | 6,3 | 1,4 |
| Клетнянский муниципальный район | 11,8 | 12,4 | 16,5 |
| Климовский муниципальный район | 3,4 | 0,7 | 4,0 |
| Клинцовский муниципальный район | 4,3 | 2,5 | 0,9 |
| Комаричский муниципальный район | 8,2 | 23,3 | 12,8 |
| Красногорский муниципальный район | 0,9 | 6,9 | 0 |
| Мглинский муниципальный район | 0 | 0 | 0,7 |
| Навлинский муниципальный район | 7,2 | 1,05 | 5,2 |
| Новозыбковский городской округ | 2,9 | 0,3 | 1,9 |
| Погарский муниципальный район | 0,2 | 0,4 | 0 |
| Почепский муниципальный район | 8,1 | 2,7 | 7,0 |
| Рогнединский муниципальный район | 28,0 | 8,5 | 21,4 |
| Севский муниципальный район | 11,9 | 0 | 9,9 |
| Стародубский муниципальный округ | 0,4 | 0 | 0 |
| Суземский муниципальный район | 13,5 | 2,4 | 14,1 |
| Суражский муниципальный район | 0,5 | 0 | 0 |
| Трубчевский муниципальный район | 9,0 | 3,2 | 7,3 |
| Унечский муниципальный район | 0 | 0 | 0,4 |



Рис. 9. Территориальное распределение по доле проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2024 году

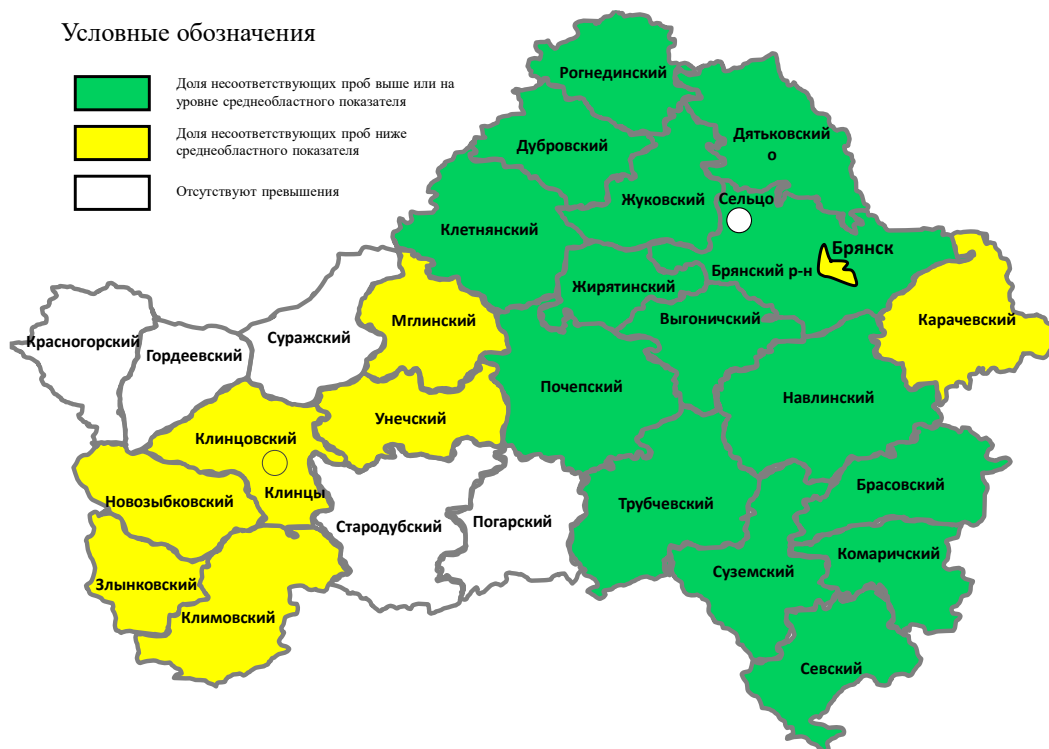


Рис. 10. Территориальное распределение по доле проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2024 году

Гигиеническая характеристика воды систем нецентрализованного водоснабжения

Из нецентрализованных источников водоснабжения в 2024 году отобрано и исследовано:

- 92 пробы воды – по санитарно-химическим показателям, из них 20 проб не соответствовали санитарным требованиям, что составило 20,8% (2023 – 31,2%; 2022 – 26,2%; 2021 – 48,3%; РФ 2023 – 24,60%);
- 158 проб воды – по микробиологическим показателям, из них 13 проб не соответствовали санитарным требованиям, что составило 8,2% (2023 – 25,3%; 2022 – 21,1%; 2021 – 33,6%; РФ 2023 – 14,88%);
- 53 пробы воды – по паразитологическим показателям, несоответствий не выявлено (2021-2022 г.г. – несоответствий не выявлено; РФ 2023 – 0,19%) (рис. 11).

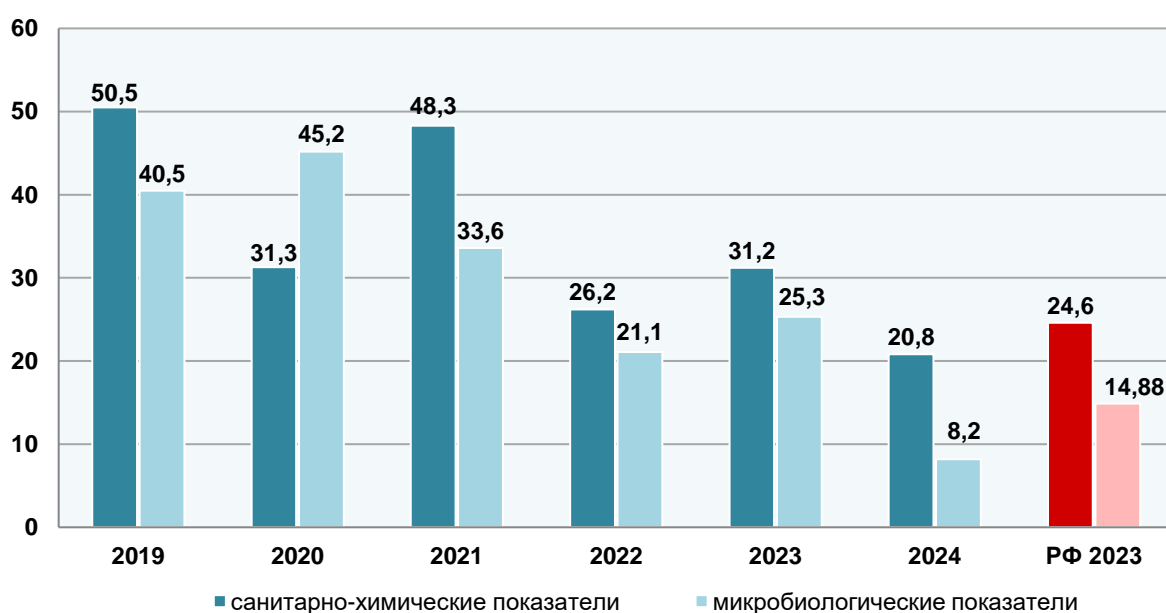


Рис. 11. Доля неудовлетворительных проб питьевой воды из источников нецентрализованного водоснабжения, %

В 2024 году в сравнении с 2023 годом наблюдается значительное снижение доли проб воды из систем нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (в 3,2 раза) и по санитарно-химическим (в 1,5 раза).

Таблица 13

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

| Показатели / годы | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Темп прироста (снижения) к 2021, % |
|----------------------|------|------|------|------|------------------------------------|
| Санитарно-химические | 48,3 | 26,2 | 31,2 | 20,8 | -56,0 |
| Микробиологические | 33,6 | 21,1 | 25,3 | 8,2 | -75,6 |

В ходе проведенного анализа результатов исследований за 2024 год по административным территориям установлено, что на территориях: Злынковского, Карачевского, Климовского, Красногорского, Почепского районов и Жуковского муниципального округа доля проб воды из систем нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, превышает среднеобластной показатель (20,8%) (табл. 14).

Таблица 14

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

| <i>Административные территории / годы</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---|-------------|-------------|-------------|
| г. Брянск | 43,75 | 0 | 0 |
| г. Клинцы | 0 | 4,9 | 13,0 |
| г. Сельцо | 66,7 | 0 | 0 |
| Брасовский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Брянский муниципальный район | 40,0 | 80,0 | 0 |
| Выгоничский муниципальный район | 100 | 0 | 0 |
| Гордеевский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Дубровский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Дятьковский муниципальный район | 100 | 0 | 0 |
| Жирятинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Жуковский муниципальный округ | 0 | 33,3 | 50,0 |
| Злынковский муниципальный район | 0 | 100 | 50,0 |
| Карачевский муниципальный район | 12,5 | 0 | 100 |
| Клетнянский муниципальный район | 100 | 0 | 0 |
| Климовский муниципальный район | 50,0 | 0 | 66,7 |
| Клинцовский муниципальный район | 0 | 0 | 8,7 |
| Комаричский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Красногорский муниципальный район | 0 | 0 | 100 |
| Мглинский муниципальный район | 33,3 | 100 | 0 |
| Навлинский муниципальный район | 100 | 0 | 0 |
| Новозыбковский городской округ | 100 | 0 | 0 |
| Погарский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Почепский муниципальный район | 0 | 0 | 100 |
| Рогнединский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Севский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Стародубский муниципальный округ | 0 | 0 | 0 |
| Суземский муниципальный район | 80,0 | 89,5 | 0 |
| Суражский муниципальный район | 50,0 | 0 | 0 |
| Трубчевский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Унечский муниципальный район | 66,7 | 100 | 0 |

По микробиологическим показателям в 2024 году наибольшая доля проб воды из систем нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям и превышающая среднеобластной показатель (8,2%), на территориях: Карачевского, Климовского, Красногорского районов, Жуковского и Стародубского муниципальных округов, Новозыбковского городского округа (табл. 15).

Таблица 15

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

| <i>Административные территории / годы</i> | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|-------------|-------------|-------------|
| г. Брянск | 0 | 0 | 0 |
| г. Клинцы | 0 | 1,5 | 3,7 |
| г. Сельцо | 100 | 0 | 0 |
| Брасовский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Брянский муниципальный район | 85,7 | 80,0 | 0 |
| Выгоничский муниципальный район | 100 | 100 | 0 |
| Гордеевский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Дубровский муниципальный район | 0 | 50,0 | 0 |
| Дятьковский муниципальный район | 25,0 | 0 | 0 |
| Жирятинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Жуковский муниципальный округ | 0 | 33,3 | 33,3 |
| Злынковский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Карачевский муниципальный район | 0 | 0 | 66,7 |
| Клетнянский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Климовский муниципальный район | 0 | 0 | 66,7 |
| Клинцовский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Комаричский муниципальный район | 0 | 0 | 3,9 |
| Красногорский муниципальный район | 0 | 0 | 60,0 |
| Мглинский муниципальный район | 33,3 | 0 | 0 |
| Навлинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Новозыбковский городской округ | 0 | 0 | 100 |
| Погарский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Почепский муниципальный район | 0 | 100 | 0 |
| Рогнединский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Севский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Стародубский муниципальный округ | 0 | 0 | 100 |
| Суземский муниципальный район | 0 | 84,2 | 0 |
| Суражский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Трубчевский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Унечский муниципальный район | 6,7 | 14,3 | 0 |

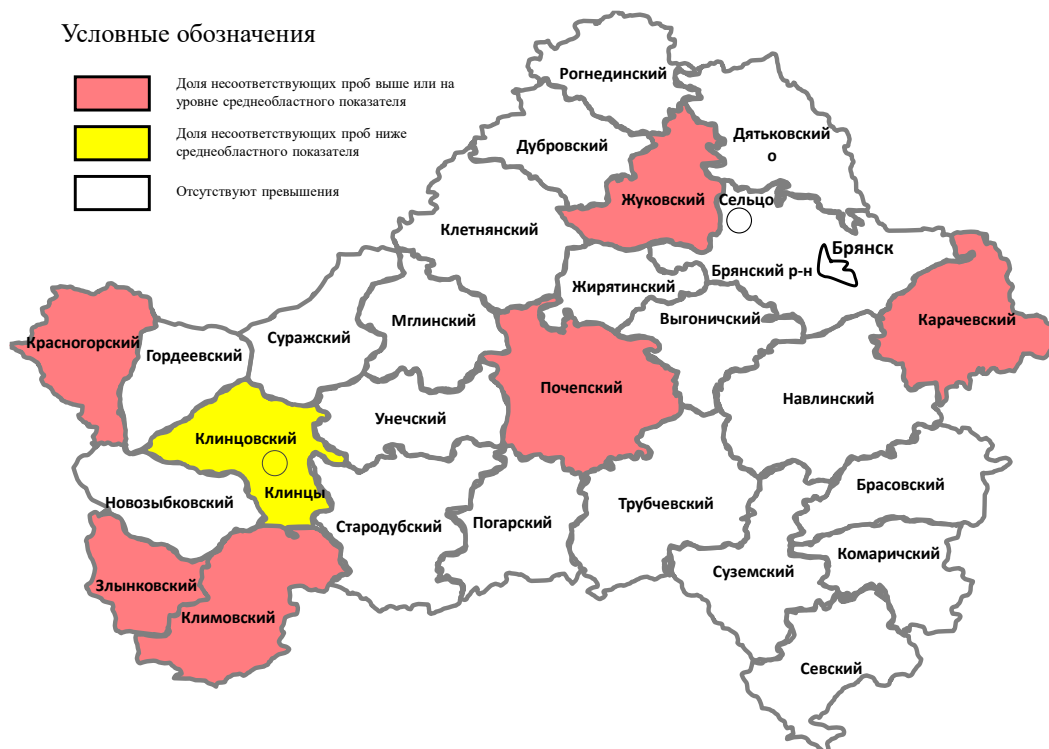


Рис. 12. Территориальное распределение по доле проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2024 году

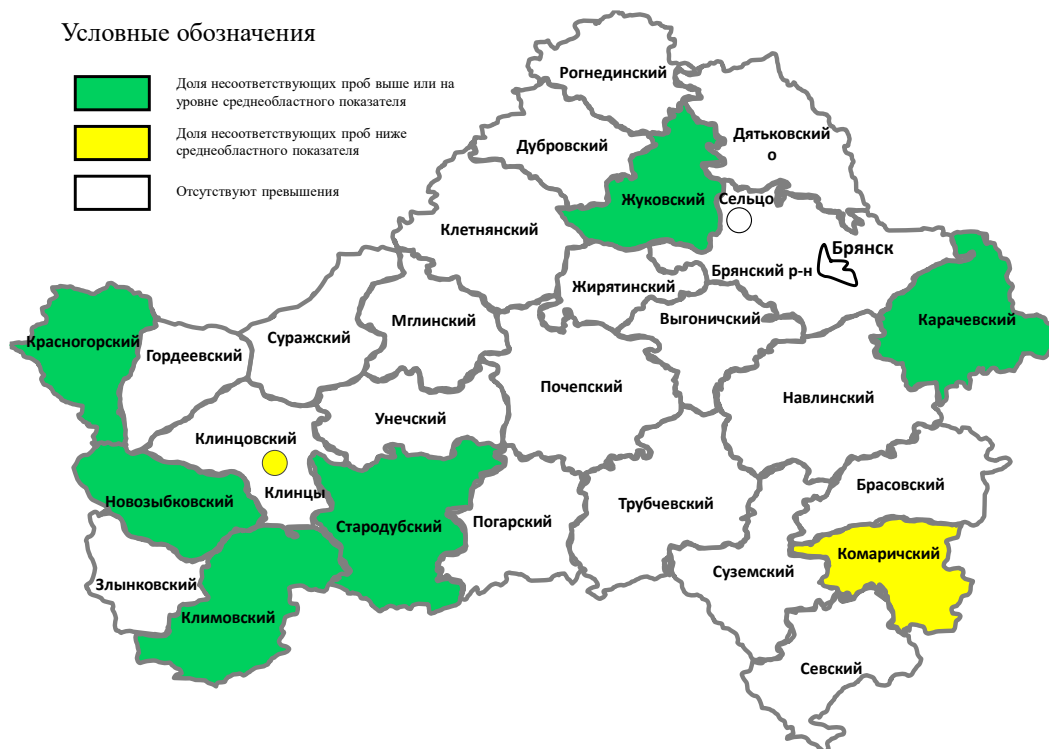


Рис. 13. Территориальное распределение по доле проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2024 году

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:

- ✓ 33 пробы воды – на санитарно-химические показатели, из них 9 проб не соответствовали санитарным требованиям, что составило 27,3% (2023 – 53,1%; 2022 – 44,4%; 2021 – 59,8%);
- ✓ 36 проб воды – на микробиологические показатели, из них 9 проб не соответствовали санитарным требованиям, что составило 25,0% (2023 – 65,8%; 2022 – 35,7%; 2021 – 27,6%);
- ✓ 12 проб воды – на паразитологические показатели, несоответствий не выявлено (2021-2023 г.г. – несоответствий не выявлено) (табл. 16).

Таблица 16

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

| <i>Показатели / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> | <i>Темп прироста (снижения) к 2021, %</i> |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| Санитарно-химические | 59,8 | 44,4 | 53,1 | 27,3 | -54,3 |
| Микробиологические | 27,6 | 35,7 | 65,8 | 25,0 | -8,0 |

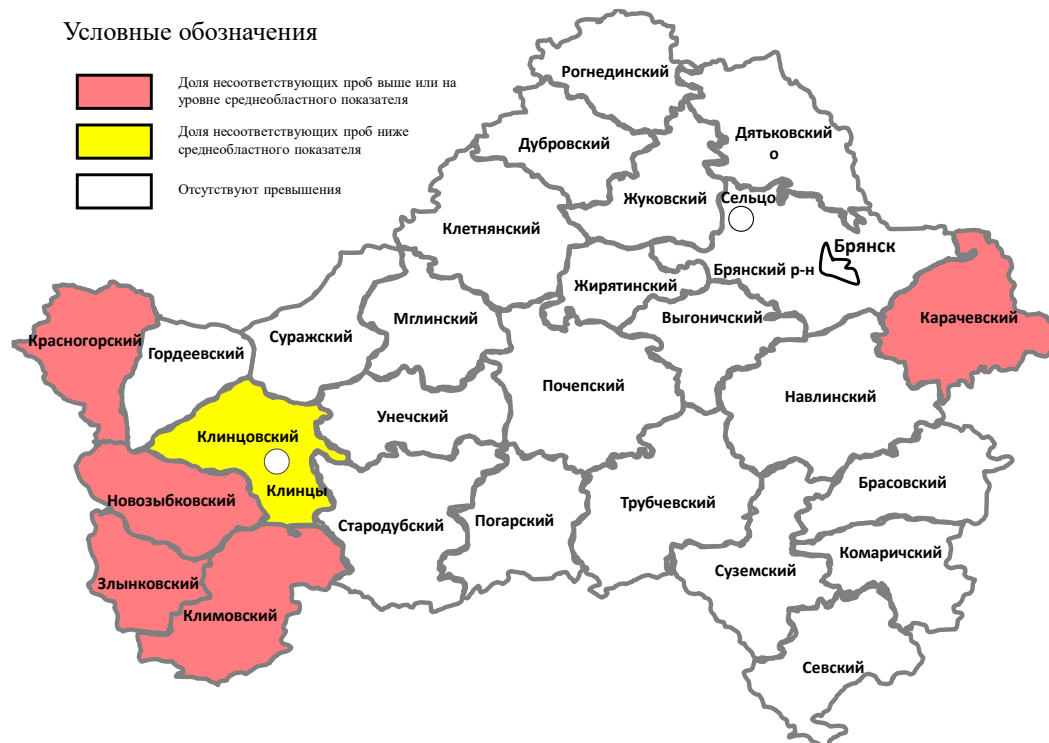


Рис. 14. Территориальное распределение по доле проб воды из систем нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям в 2024 году

Наибольшая доля проб воды, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, и превышающая среднеобластной показатель (27,3%) в 2024 году отмечалась на территориях: Злынковского, Карачевского, Климовского, Красногорского районов и Новозыбковского городского округа (табл. 17).

Таблица 17

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

| <i>Административные территории / годы</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---|-------------|-------------|-------------|
| Брасовский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Брянский муниципальный район | 40,0 | 80,0 | 0 |
| Выгоничский муниципальный район | 100 | 0 | 0 |
| Гордеевский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Дубровский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Дятьковский муниципальный район | 100 | 0 | 0 |
| Жирятинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Жуковский муниципальный округ | 0 | 0 | 0 |
| Злынковский муниципальный район | 0 | 100 | 66,7 |
| Карачевский муниципальный район | 0 | 0 | 100 |
| Клетнянский муниципальный район | 100 | 0 | 0 |
| Климовский муниципальный район | 100 | 0 | 100 |
| Клинцовский муниципальный район | 0 | 0 | 8,7 |
| Комаричский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Красногорский муниципальный район | 0 | 0 | 100 |
| Мглинский муниципальный район | 33,3 | 100 | 0 |
| Навлинский муниципальный район | 100 | 0 | 0 |
| Новозыбковский городской округ | 100 | 0 | 100 |
| Погарский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Почепский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Рогнединский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Севский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Стародубский муниципальный округ | 0 | 0 | 0 |
| Суземский муниципальный район | 85,7 | 87,5 | 0 |
| Суражский муниципальный район | 50,0 | 0 | 0 |
| Трубчевский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Унечский муниципальный район | 66,7 | 0 | 0 |

По микробиологическим показателям в 2024 году наибольшая доля проб воды, не соответствующих гигиеническим требованиям, и превышающая среднеобластной показатель (25,0%) на территориях: Карачевского, Климовского, Красногорского районов, Стародубского муниципального округа и Новозыбковского городского округа (табл. 18).

Таблица 18

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

| <i>Административные территории / годы</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---|-------------|-------------|-------------|
| Брасовский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Брянский муниципальный район | 11,1 | 80,0 | 0 |
| Выгоничский муниципальный район | 0 | 100 | 0 |
| Гордеевский муниципальный район | 100 | 0 | 0 |
| Дубровский муниципальный район | 33,3 | 50,0 | 0 |
| Дятьковский муниципальный район | 33,3 | 0 | 0 |
| Жирятинский муниципальный район | 100 | 0 | 0 |
| Жуковский муниципальный округ | 60 | 0 | 0 |
| Злынковский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Карачевский муниципальный район | 0 | 0 | 66,7 |
| Клетнянский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Климовский муниципальный район | 0 | 0 | 66,7 |
| Клинцовский муниципальный район | 39,1 | 0 | 0 |
| Комаричский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Красногорский муниципальный район | 38,5 | 0 | 60,0 |
| Мглинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Навлинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Новозыбковский городской округ | 50,0 | 0 | 100 |
| Погарский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Почепский муниципальный район | 0 | 100 | 0 |
| Рогнединский муниципальный район | 50,0 | 0 | 0 |
| Севский муниципальный район | 40,0 | 0 | 0 |
| Стародубский муниципальный округ | 0 | 0 | 100 |
| Суземский муниципальный район | 0 | 87,5 | 0 |
| Суражский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Трубчевский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Унечский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |

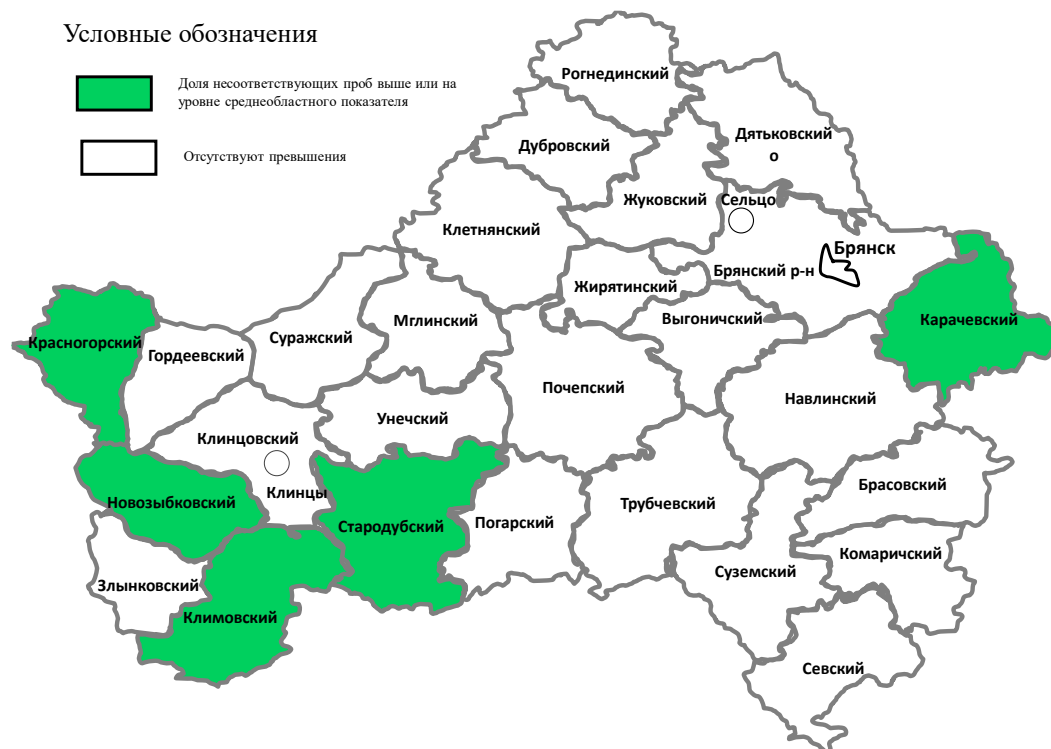


Рис. 15. Территориальное распределение по доле проб воды из систем нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2024 году

В 2024 году в сравнении с 2023 годом наблюдается положительная динамика роста доли проб воды из систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в сельских поселениях соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям.

Таблица 19

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

| Объекты водоснабжения / годы | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | | Темп прироста (снижения) к 2021, % | |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------------------------|---------|
| | сан/хим | сан/бак | сан/хим | сан/бак | сан/хим | сан/бак | сан/хим | сан/бак | сан/хим | сан/бак |
| Нецентрализованное водоснабжение (колодцы, каптажи) | 48,3 | 33,6 | 26,2 | 21,1 | 31,2 | 25,3 | 20,8 | 8,2 | -56,9 | -76,6 |
| Нецентрализованное водоснабжение в сельских поселениях | 59,8 | 27,6 | 44,4 | 35,7 | 53,1 | 65,8 | 27,3 | 25,0 | -54,3 | -9,4 |

Основными причинами неудовлетворительного качества питьевой воды являются:

- ✓ 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;
- ✓ антропогенное загрязнение в отдельных районах области незащищённых водоносных горизонтов нитратами;
- ✓ износ водопроводных сетей.

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 2024 года из водоёмов 1 категории в рамках социально-гигиенического мониторинга отобрано и исследовано:

- на санитарно-химические исследования – 9 проб воды, из них 3 пробы не соответствовали санитарным требованиям, что составило 33,3% (2023 – 37,5%; 2022 – 21,3%; 2021 – 20,8%; РФ 2023 – 24,80%);
- на микробиологические исследования – 11 проб воды, из них 1 проба не соответствовала санитарным требованиям, что составило 9,1% (2023 – 18,4%; 2022 – 15,2%; 2021 – 7,0%; РФ 2023 – 13,34%);
- на паразитологические исследования – 7 проб воды, все пробы соответствовали санитарным требованиям (2023 – 3,7%; 2021-2022 г.г. – все пробы соответствовали; РФ 2023 – 0,70%) (рис. 16).

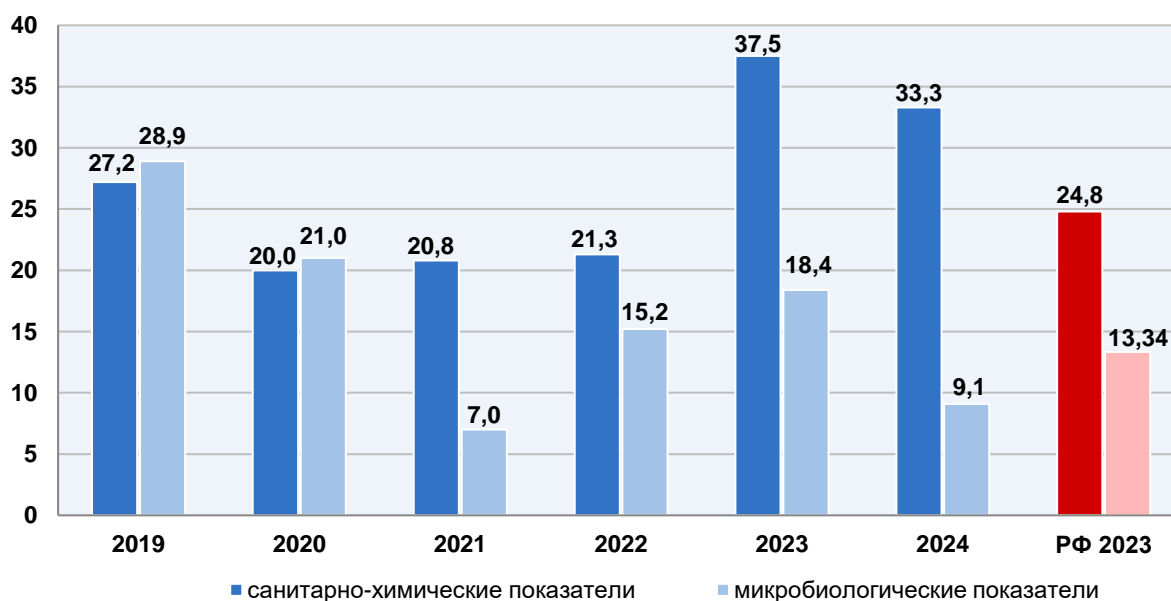


Рис. 16. Доля проб воды из водоёмов 1 категории, не отвечающих гигиеническим нормативам, %

В 2024 году удельный вес проб доля проб воды из водоёмов 1 категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в сравнении с 2023 годом снизился.

В ходе проведённого анализа результатов исследований за 2024 год по административным территориям Брянской области установлено, что пробы воды из водоёмов 1 категории, не соответствующие санитарным требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, выявлены лишь на территории г. Брянска.

Из водоёмов 2 категории в 2024 году отобрано и исследовано:

- 416 проб воды – на санитарно-химические показатели, из них 161 проба не соответствовала санитарным требованиям, что составило 38,7% (2023 – 18,5%; 2022 – 32,4%; 2021 – 26,0%; РФ 2023 – 15,29%);
- 535 проб воды – на микробиологические показатели, из них 187 проб не соответствовали санитарным требованиям, что составило 34,9% (2023 – 30,6%; 2022 – 26,9%; 2021 – 32,4%; РФ 2023 – 18,84%);
- 485 проб воды – на паразитологические показатели, из них 24 пробы не соответствовали санитарным требованиям, что составило 4,9% (2023 – 4,2%; 2022 – 3,4%; 2021 – 1,1%; РФ 2023 – 0,81%) (табл. 20).

Таблица 20

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

| <i>Показатели / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> | <i>Темп прироста (снижения) к 2021, %</i> |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| Санитарно-химические | 26,0 | 32,4 | 18,5 | 38,7 | +48,8 |
| Микробиологические | 32,4 | 26,9 | 30,6 | 34,9 | +7,7 |
| Паразитологические | 1,1 | 3,4 | 4,2 | 4,9 | +345 |

В 2024 году, сохраняется тенденция увеличения доли проб воды из водоёмов 2 категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по всем показателям.

В первую очередь, отмечен рост неудовлетворительных проб по паразитологическим показателям в сравнении с 2021 годом более чем в 4 раза. Превышение среднеобластного показателя отмечается на 10 административных территориях – в Трубчевском (20,0%), Дубровском (18,8%), Погарском (14,3%) районах, Новозыбковском городском округе (13,3%), Дятьковском (12,5%), Жирятинском (11,1%) районах, г. Клинцы (11,1%), Почепском (10,0%), Злынковском (9,0%) и Климовском (6,3%) районах (рис. 17).



Рис. 17. Территориальное распределение по доле проб воды из водоемов 2 категории, не соответствующих гигиеническим требованиям по паразитологическим показателям в 2024 году



Рис. 18. Территориальное распределение по доле проб воды из водоёмов 2 категории, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям в 2024 году

Наибольшая доля проб воды из водоёмов 2 категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, и превышающая среднеобластной показатель (38,7%) в 2024 году отмечалась на территориях: г. Брянска, Брасовского, Брянского, Выгоничского, Дубровского, Дятьковского, Карачевского, Клетнянского районов и Жуковского муниципального округа (табл. 21).

Таблица 21

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

| <i>Административные территории / годы</i> | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|-------------|-------------|-------------|
| г. Брянск | 78,7 | 73,7 | 72,6 |
| г. Клины | 0 | 0 | 0 |
| г. Сельцо | 0 | 0 | 0 |
| Брасовский муниципальный район | 100 | 100 | 100 |
| Брянский муниципальный район | 40,4 | 51,7 | 95,8 |
| Выгоничский муниципальный район | 25,0 | 40,0 | 100 |
| Гордеевский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Дубровский муниципальный район | 0 | 0 | 100 |
| Дятьковский муниципальный район | 0 | 0 | 83,8 |
| Жирятинский муниципальный район | 28,6 | 11,1 | 0 |
| Жуковский муниципальный округ | 0 | 0 | 84,6 |
| Злынковский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Карачевский муниципальный район | 23,5 | 100 | 100 |
| Клетнянский муниципальный район | 0 | 0 | 75,0 |
| Климовский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Клинцовский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Комаричский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Красногорский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Мглинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Навлинский муниципальный район | 22,2 | 22,2 | 16,7 |
| Новозыбковский городской округ | - | 0 | 0 |
| Погарский муниципальный район | 40,0 | 12,5 | 0 |
| Почепский муниципальный район | 83,3 | 0 | 0 |
| Рогнединский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Севский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Стародубский муниципальный округ | 0 | 30,8 | 15,4 |
| Суземский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Суражский муниципальный район | 17,9 | 0 | 0 |
| Трубчевский муниципальный район | 18,2 | 0 | 8,3 |
| Унечский муниципальный район | 0 | 47,0 | 17,4 |

По микробиологическим показателям, превышающим среднеобластной показатель (34,9%) в 2024 году – на территориях г.г. Брянска, Клины, Брасовского, Брянского, Выгоничского, Гордеевского, Жирятинского, Клетнянского, Клинцовского, Красногорского, Погарского, Почепского, Севского и Трубчевского районов (табл. 22).

Таблица 22

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

| <i>Административные территории / годы</i> | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|-------------|-------------|-------------|
| г. Брянск | 24,8 | 51,8 | 52,9 |
| г. Клинцы | 61,9 | 71,9 | 74,0 |
| г. Сельцо | 0 | 0 | 0 |
| Брасовский муниципальный район | 62,5 | 37,5 | 40,0 |
| Брянский муниципальный район | 21,2 | 37,1 | 36,0 |
| Выгоничский муниципальный район | 80,0 | 25,0 | 100 |
| Гордеевский муниципальный район | 28,6 | 100 | 66,7 |
| Дубровский муниципальный район | 25 | 0 | 9,1 |
| Дятьковский муниципальный район | 33,3 | 23,9 | 27,9 |
| Жирятинский муниципальный район | 100 | 0 | 70,0 |
| Жуковский муниципальный округ | 0 | 0 | 12,5 |
| Злынковский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Карачевский муниципальный район | 35,2 | 15,4 | 30,0 |
| Клетнянский муниципальный район | 60 | 55,5 | 85,7 |
| Климовский муниципальный район | 0 | 0 | 5,9 |
| Клинцовский муниципальный район | 27,3 | 100 | 58,3 |
| Комаричский муниципальный район | 0 | 100 | 0 |
| Красногорский муниципальный район | 28,6 | 100 | 66,7 |
| Мглинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Навлинский муниципальный район | 22,2 | 50,0 | 33,3 |
| Новозыбковский городской округ | 27,4 | 48,3 | 21,7 |
| Погарский муниципальный район | 80,0 | 0 | 66,7 |
| Почепский муниципальный район | 83,3 | 11,1 | 53,8 |
| Рогнединский муниципальный район | 0 | 25,0 | 0 |
| Севский муниципальный район | 100 | 0 | 66,7 |
| Стародубский муниципальный округ | 0 | 0 | 2,9 |
| Суземский муниципальный район | 66,7 | 0 | 0 |
| Суражский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Трубчевский муниципальный район | 81,8 | 50,0 | 66,7 |
| Унечский муниципальный район | 0 | 0 | 6,3 |



Рис. 19. Территориальное распределение по доле проб воды из водоёмов 2 категории, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям в 2024 году

Таблица 23

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

| <i>Створы / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> | <i>РФ 2023</i> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|
| <i>По санитарно-химическим показателям</i> | | | | | |
| Водоёмы 1 категории водопользования | 20,8 | 21,3 | 37,5 | 33,3 | 24,80 |
| Водоёмы 2 категории водопользования | 26,0 | 32,4 | 18,5 | 38,7 | 15,29 |
| <i>По микробиологическим показателям</i> | | | | | |
| Водоёмы 1 категории водопользования | 7,0 | 15,2 | 18,4 | 9,1 | 13,34 |
| Водоёмы 2 категории водопользования | 32,4 | 26,9 | 30,6 | 34,9 | 18,84 |

Таким образом, по сравнению с 2021 годом качество воды в водоёмах 1 категории ухудшилось как по санитарно-химическим, так и по микробиологическим показателям.

Аналогичная ситуация и по качеству воды водоёмов 2 категории – ухудшение по сравнению с 2021 годом по микробиологическим и по санитарно-химическим показателям. Одновременно доля неудовлетворительных проб воды водоёмов 2 категории по микробиологическим и санитарно-химическим показателям значительно выше среднероссийских показателей.

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

Кроме того, значительное влияние на качество воды водоёмов в 2024 году оказал масштабный паводок, приведший к существенному загрязнению водоёмов.

Состояние почвы

В 2024 году контроль состояния почвы осуществлялся в 117 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. По микробиологическим и санитарно-химическим показателям доля неудовлетворительных проб почвы продолжает расти.

Так, в 2024 году удельный вес проб почвы, не отвечающих требованиям санитарных правил по микробиологическим показателям, составил 8,2% (2023 – 3,7%; 2022 – 1,0%; 2021 – 4,5%; РФ 2023 – 7,34%), по санитарно-химическим показателям – 3,5% (2023 – 2,3%; 2022 – 1,5%; 2021 – 0,2%; РФ 2023 – 5,33%), по паразитологическим показателям – 0,8% (2023 – 1,5%; 2022 – 2,4%; 2021 – 1,2%; РФ 2023 – 0,66%) (рис. 20).

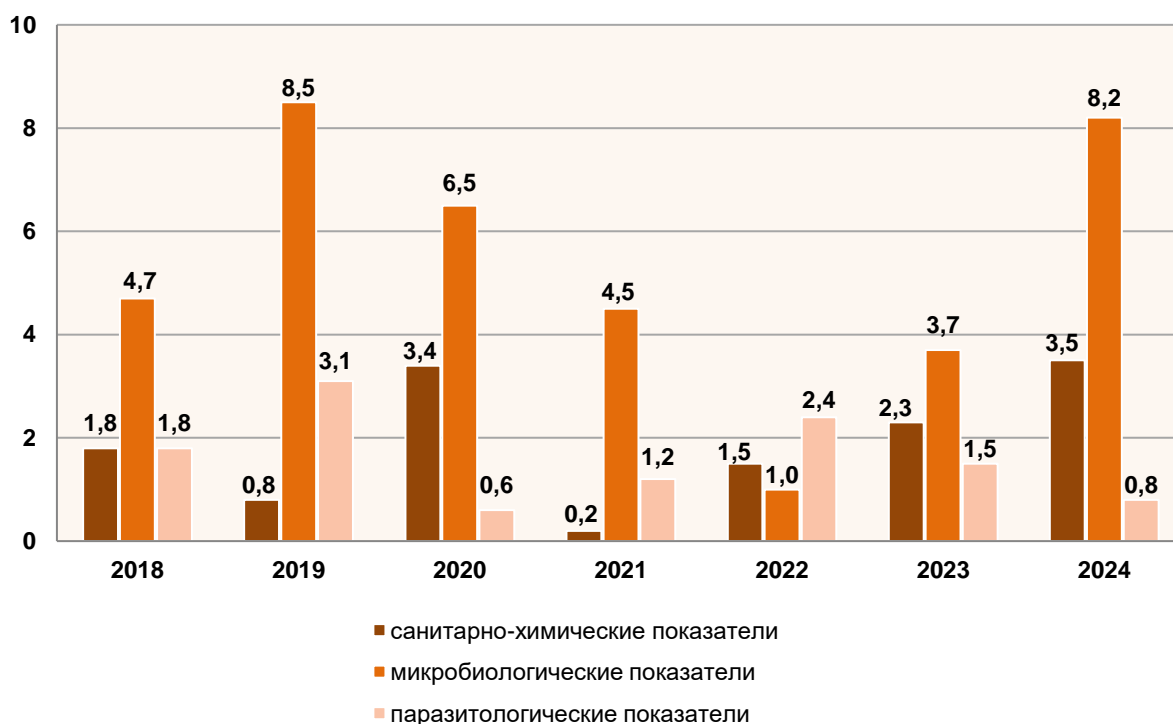


Рис. 20. Доля проб почвы, не отвечающих гигиеническим нормативам, %

Всего в 2024 году отобрано и проанализировано 1 903 пробы почвы (2023 – 2 302), из них:

- 507 проб почвы – на санитарно-химические показатели, из них 18 проб не соответствовали гигиеническим нормативам, что составило 3,5% (2023 – 2,3%; 2022 – 1,5%; 2021 – 0,2%; РФ 2023 – 5,33%);
- 674 пробы почвы на микробиологические показатели, из них 55 проб не соответствовали гигиеническим нормативам, что составило 8,2% (2023 – 3,7%; 2022 – 1,0%; 2021 – 4,5%; РФ 2023 – 7,34%);
- 722 пробы почвы на паразитологические показатели, из них 6 проб не соответствовали гигиеническим нормативам, что составило 0,8% (2023 – 1,5%; 2022 – 2,4%; 2021 – 1,2%; РФ 2023 – 0,66%) (табл. 24).

Таблица 24

Доля проб почвы, не отвечающих гигиеническим нормативам, %

| <i>Показатели / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> | <i>РФ 2023</i> | <i>Темп прироста (снижения) к 2021, %</i> |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------------|---|
| Санитарно-химические | 0,2 | 1,5 | 2,3 | 3,5 | 5,33 | +1650 |
| Микробиологические | 4,5 | 1,0 | 3,7 | 8,2 | 7,34 | +82,2 |
| Паразитологические | 1,2 | 2,4 | 1,5 | 0,8 | 0,66 | -33,3 |

В ходе проведённого анализа результатов исследований по административным территориям Брянской области установлено, что в 2024 году пробы почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, отмечаются в г. Брянске (2,3%), Карачевском (7,7%) и Клетнянском (40,0%) районах; по микробиологическим показателям – на территориях г. Брянска (17,8%), Выгоничского (25,0%) и Карачевского (53,3%) районов; по паразитологическим показателям – на территориях Навлинского (20,0%), Севского (14,3%), Дубровского (3,9%), Дятьковского (1,7%) районов и г. Брянска (1,8%).

Гигиеническая характеристика почвы в селитебной зоне

В 2024 году исследовано:

- 420 проб почвы на санитарно-химические показатели, из них несоответствующих – 13 проб, что составило 3,0% (2023 – 2,1%; 2022 – 0,5%; 2021 – 0%);
- 624 пробы почвы на санитарно-микробиологические показатели, из них несоответствующих – 48 проб, что составило 7,7% (2023 – 1,8%; 2022 – 0,8%; 2021 – 3,6%);
- 616 проб почвы на паразитологические показатели, из них несоответствующих – 5 проб, что составило 0,8% (2023 – 2,4%; 2022 – 4,0%; 2021 – 1,6%).

В 2024 году наблюдается увеличение доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и санитарно-микробиологическим показателям, но в тоже время стабильно наблюдается снижение доли проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям.

В ходе проведённого анализа результатов исследований за 2024 год по административным территориям Брянской области установлено, что пробы почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям отмечаются на территориях г. Брянска, Выгоничского и Карачевского районов; по паразитологическим – на территории Навлинского района.

Гигиеническая характеристика почвы на территории детских учреждений и детских площадок

В 2024 году всего отобрано и исследовано 826 проб почвы на территории детских организаций и детских площадок (2023 – 866):

- на санитарно-химические показатели – 176 проб, из них 3 пробы не соответствовали гигиеническим нормативам, что составило 1,7% (2023 – 1,7%; 2022 – 1,5%; 2021 – 0%; РФ 2023 – 5,42%);

- на микробиологические показатели – 318 проб, из них 12 проб не соответствовали гигиеническим нормативам, что составило 3,8% (2023 – 2,7%; 2022 – 0,6%; 2021 – 1,7%; РФ 2023 – 5,57%);
- на паразитологические показатели – 332 пробы, 1 проба не соответствовала гигиеническим нормативам, что составило 0,3% (2023 – все соответствовали; 2022 – 2,1%; 2021 – все пробы соответствовали; РФ 2023 – 0,51%) (табл. 25).

Таблица 25

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

| <i>Показатели / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> | <i>Темп прироста (снижения) к 2021, %</i> |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| Санитарно-химические | 0 | 1,5 | 1,7 | 1,7 | +100 |
| Микробиологические | 1,7 | 0,6 | 2,7 | 3,8 | +123,5 |
| Паразитологические | 0 | 2,1 | 0 | 0,3 | +100 |

Необходимо отметить, что в 2024 году доля неудовлетворительных результатов исследования проб почвы по микробиологическим показателям стала максимальной за период с 2019 года. При этом по всем исследованным группам показателей доля неудовлетворительных проб остаётся ниже, чем в среднем по РФ.

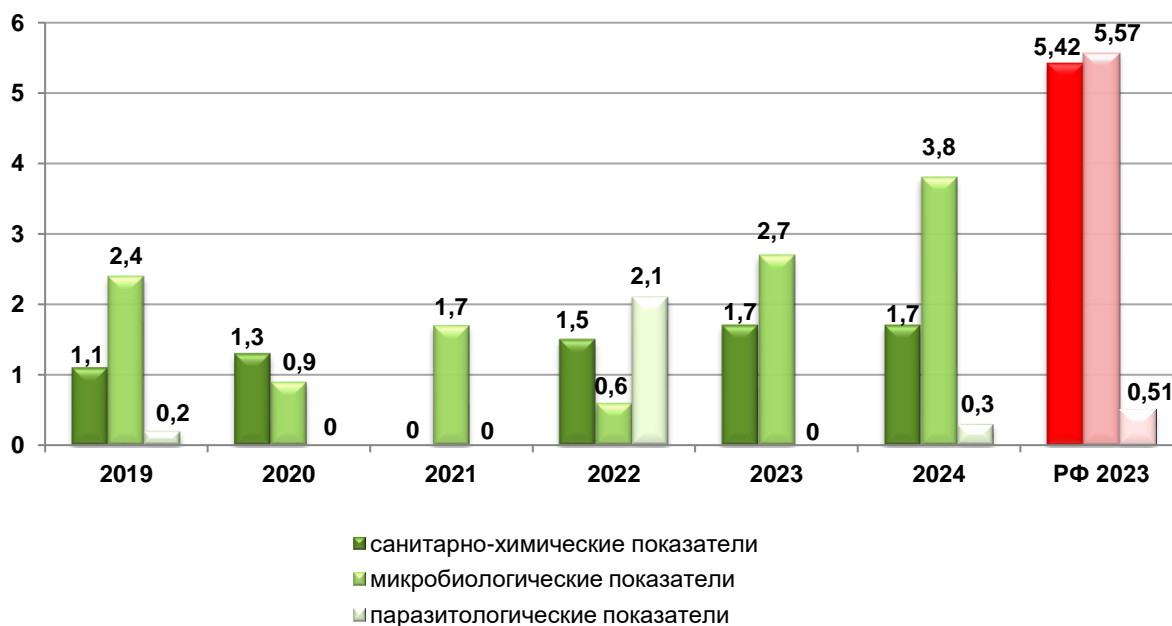


Рис. 21. Доля проб почвы территорий детских организаций и детских площадок с превышением гигиенических нормативов, %

В ходе проведенного анализа результатов исследований за 2024 год по административным территориям Брянской области установлено, что пробы почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям отмечаются только на территории г. Брянска.

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

По итогам 2024 года отмечается рост удельного веса проб пищевой продукции, не соответствовавшей нормативным требованиям по микробиологическим показателям, по сравнению с 2023 годом (2024 – 2,99%; 2023 – 2,46%; 2022 – 2,28%; 2021 – 2,58%; РФ 2023 – 3,25%); по санитарно-химическим показателям (2024 – 0,23%; 2023 – 0,17%; 2022 – 0,14%; 2021 – 1,07%; РФ 2023 – 0,41%).

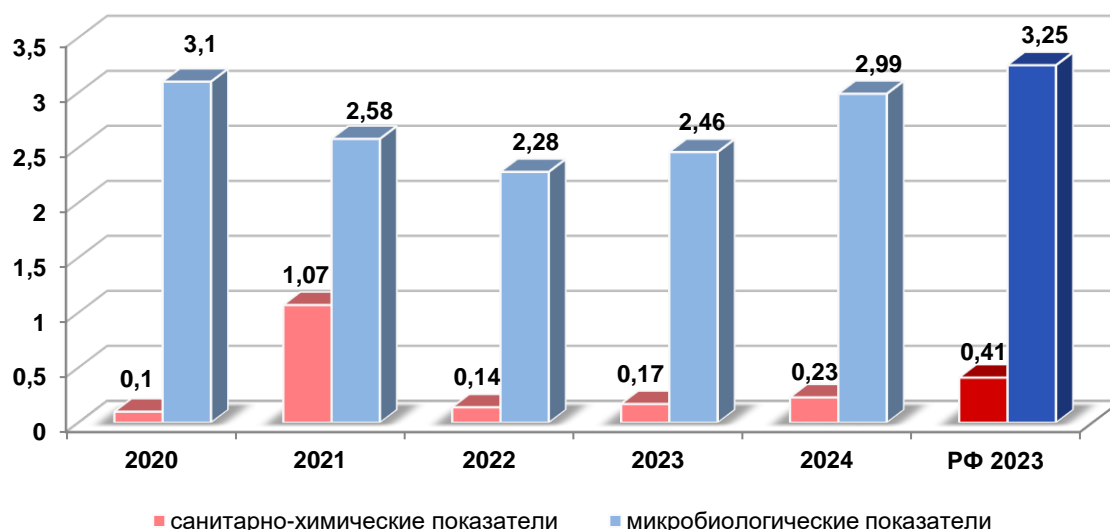


Рис. 22. Динамика удельного веса проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам, %

В 2024 году произошло снижение доли проб пищевой продукции, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физико-химическим показателям, по сравнению с 2023 годом (2024 – 1,45%; 2023 – 4,54%; 2022 – 2,0%; 2021 – 1,69%; РФ 2023 – 2,96%). Наибольший показатель отмечен в следующих группах продуктов:

- «молоко и молочные продукты» (4,08%);
- кондитерские изделия (4 из 56 исследованных проб).

В 2023 году – «хлебобулочные изделия» (12,90%); «мясо и мясные продукты» (9,09%); «молоко и молочные продукты» (7,16%).

Удельный вес проб продукции, не соответствовавших нормативным требованиям по показателям, характеризующим фальсификацию, составил 4,8%, в группе «молоко и молочные продукты» – 5,7%, в группе «мясо и мясные продукты» – 8,7%.

В 2024 году исследованная пищевая продукция не соответствовала по санитарно-эпидемиологическим показателям в 0,23% случаев в результате контаминации нитратами – не отвечали нормативным требованиям 7 проб (0,99% проб от числа исследованных по содержанию нитратов). Несоответствие установлено в группе продуктов «плодоовощная продукция» (овощи – 7 проб, из них картофель – 2 пробы).

В 2023 году исследованная пищевая продукция не соответствовала санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию следующих 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 2024 году импортируемые пробы пищевой продукции по содержанию химических веществ соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям, также как и в 2023 году.

Пробы остальных групп пищевой продукции, исследованных в 2024 году по санитарно-химическим показателям, соответствовали гигиеническим требованиям.

Данные о результатах исследования на соответствие требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям продуктов питания и продовольственного сырья за 2021-2024 г.г. представлены в таблице 26.

Таблица 26

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

| <i>Продовольственное сырьё и пищевые продукты / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Всего, в том числе: | 1,07 | 0,14 | 0,17 | 0,23 |
| – из них импортируемые | 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 | - | - | - | - |
| Фруктоовощная продукция | 3,05 | 0,61 | 0,23 | 0,96 |
| – из них импортируемая | 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 | - | - | - | - |

продолжение таблицы 26

| | | | | |
|---------------------------|---------|---|---------|---|
| Продукты детского питания | - | - | 2 из 89 | - |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Консервы | - | - | - | - |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Минеральная вода | - | - | - | - |
| – из них импортируемая | - | - | - | - |
| Зерно | - | - | - | - |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Соль | 0,83 | - | - | - |
| – из них импортируемая | 1 из 11 | - | - | - |

Наибольшая доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям и превышающая среднеобластной показатель (0,23%) установлена на территории Жуковского муниципального округа (9,1%), Новозыбковского городского округа (2,3%) и г. Брянска (0,3%).

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 2024 году исследовано 1 310 проб пищевой продукции (2023 – 646), ГМО не обнаружены.

По результатам проведённых исследований в 2021-2023 г.г. наличие ГМО в продовольственном сырье и пищевых продуктах также не установлено.

Обеспечение паразитологической безопасности пищевых продуктов

В 2024 пробы пищевой продукции, исследованные по паразитологическим показателям, соответствовали гигиеническим нормативам, также как и в 2022-2023 г.г.

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, в 2021 году составил 0,38%, в 2020 году – 0,2%.

Обеспечение биологической безопасности пищевых продуктов

Удельный вес проб пищевой продукции, не отвечающей гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, в 2024 году составил 2,99% (2023 – 2,46%; 2022 – 2,28%; 2021 – 2,58%; РФ 2023 – 3,25%). Превышение данного показателя отмечено в следующих группах продукции:

- «безалкогольные напитки» (20,7%);
- «вода, расфасованная в емкости» (13,39%);
- «рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них» (9,34%);
- «алкогольные напитки» (4,23%);
- «кулинарные изделия», за счёт кулинарных изделий цехов и предприятий общепита, реализуемые через торговую сеть (3,62%).

В 2024 году, также как и в 2020-2023 г.г. отмечается отсутствие проб импортируемой продукции, не отвечающей гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям (РФ 2023 – 2,63%) (рис. 23).

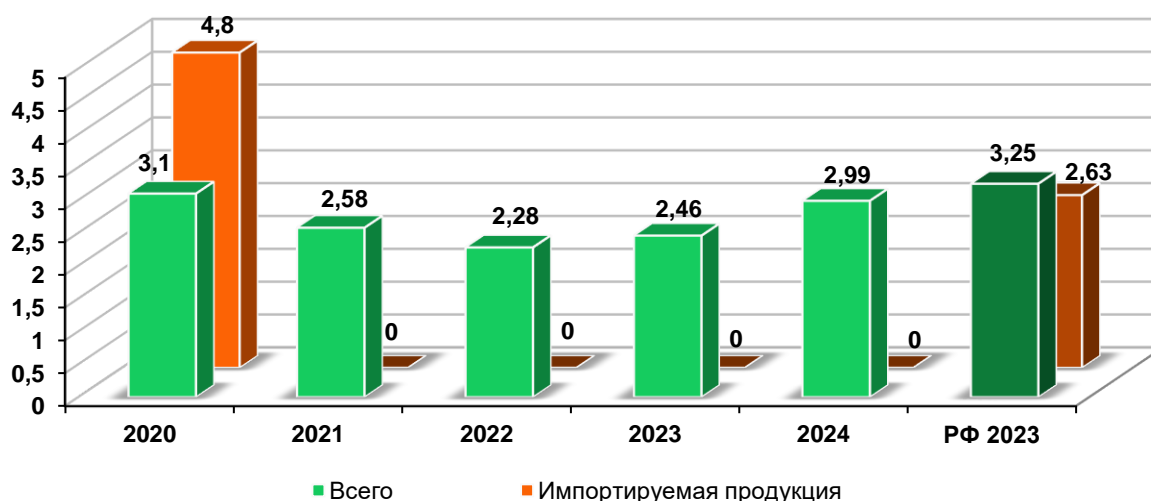


Рис. 23. Динамика удельного веса проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %

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

В 2024 году по сравнению с 2023 годом снижение удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, наблюдалось в группах:

- «мясо и мясные продукты» (2024 – 1,9%; 2023 – 2,49%; 2022 – 3,91%; 2021 – 3,49%);
- «рыба, нерыбные объекты промысла» (2024 – 9,34%; 2023 – 10,18%; 2022 – 6,97%; 2021 – 4,85%);
- «кулинарные изделия» (2024 – 2,55%; 2023 – 3,88%; 2022 – 2,70%; 2021 – 3,42%);
- «кондитерские изделия» (2024 – 2,65%; 2023 – 4,76%; 2022 – 4,28%; 2021 – 6,09%);
- «консервы» (2024 – 1,46%; 2023 – 2,21%; 2022 – 2,9%; 2021 – 3,18%).

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

- «безалкогольные напитки» (2024 – 20,7%; 2023 – 11,93%; 2022 – 25,62%; 2021 – 4,14%);
- «плодовоовощная продукция» (2024 – 2,73%; 2023 – 0,63%; 2022 – 8,84%; 2021 – 3,09%);
- «хлебобулочные изделия» (2024 – 1,39%; 2023 – 1,11%; 2022 – 2,36%; 2021 – 0,65%);
- «птица, яйца и продукты их употребления» (2024 – 1,58%; 2023 – 1,34%; 2022 – 3,91%; 2021 – 3,66%);
- «молоко и молочные продукты» (2024 – 1,97%; 2023 – 0,65%; 2022 – 0,48%; 2021 – 1,46%).

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

| <i>Продовольственное сырьё и пищевые продукты/годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Всего, в т.ч.: | 2,58 | 2,28 | 2,46 | 2,99 |
| – из них импортируемые, в т.ч.: | - | - | - | - |
| Мясо и мясные продукты | 3,49 | 3,91 | 2,49 | 1,9 |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Птица, яйца и продукты их переработки | 3,66 | 3,91 | 1,34 | 1,58 |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Молоко и молочные продукты | 1,46 | 0,48 | 0,65 | 1,97 |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них | 4,85 | 6,97 | 10,18 | 9,34 |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Кулинарные изделия | 3,42 | 2,70 | 3,88 | 2,55 |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| • в т. ч. вырабатываемые по нетрадиционным технологиям | 4 из 18 | 4 из 17 | 2 из 22 | 4 из 26 |
| • в т.ч. кулинарные изделия цехов и предприятий общепита, реализуемые через торговую сеть | 6,96 | 10,32 | 10,61 | 3,62 |
| • в т.ч. продукция предприятий общественного питания | 2,76 | 2,31 | 2,99 | 2,38 |
| Хлебобулочные изделия | 0,65 | 2,36 | 1,11 | 1,39 |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Кондитерские изделия | 6,09 | 4,28 | 4,76 | 2,65 |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Масложировая продукция, животные и рыбный жиры | 6 из 41 | 1 из 26 | 4 из 41 | 2 из 39 |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Безалкогольные напитки | 4,14 | 25,62 | 11,93 | 20,7 |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Соки, нектары, сокодержущие напитки | - | 2 из 19 | - | 1 из 21 |
| Фруктовоовощная продукция | 3,09 | 8,84 | 0,63 | 2,73 |
| – из них импортируемая | - | - | - | - |
| Алкогольные напитки | 2,29 | 2,70 | 5,88 | 4,23 |
| – из них импортируемая | - | - | - | - |
| Продукты детского питания | 1,18 | 3,29 | 4,03 | - |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Консервы | 3,18 | 2,9 | 2,21 | 1,46 |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Минеральная вода | - | - | 1 из 10 | 3 из 21 |
| – из них импортируемая | - | - | - | - |
| Вода расфасованная в емкости | 1,92 | 1,37 | 3 из 41 | 13,39 |
| БАД | - | - | - | - |
| Пищевые добавки, ароматизаторы, технологические вспомогательные средства | - | 1 из 7 | - | - |
| Прочие | - | - | - | - |

В ходе проведённого анализа результатов исследований по административным территориям Брянской области установлено, что в 2024 году на территориях: г.г. Брянска, Клинцы, Брянского, Дубровского, Дятьковского, Карачевского, Клетнянского, Клинцовского и Навлинского районов отмечается наибольшая доля проб продуктов и продовольственного сырья (превышающая среднеобластной показатель – 2,99%), не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям.

Таблица 28

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

| <i>Административные территории / годы</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---|-------------|-------------|-------------|
| г. Брянск | 7,6 | 5,9 | 4,6 |
| г. Клинцы | 6,7 | 7,7 | 17,1 |
| Новозыбковский городской округ | 3,8 | 6,3 | 2,6 |
| г. Сельцо | 0 | 13,8 | 0 |
| Брасовский муниципальный район | 17,6 | 0 | 0 |
| Брянский муниципальный район | 6,9 | 5,2 | 5,3 |
| Выгоничский муниципальный район | 4,0 | 3,6 | 2,7 |
| Гордеевский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Дубровский муниципальный район | 0 | 0 | 3,0 |
| Дятьковский муниципальный район | 0 | 8,9 | 15,4 |
| Жирятинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Жуковский муниципальный округ | 0 | 0 | 0,4 |
| Злынковский муниципальный район | 5,2 | 2,0 | 0 |
| Карачевский муниципальный район | 7,2 | 6,1 | 6,4 |
| Клетнянский муниципальный район | 0 | 0 | 5,0 |
| Климовский муниципальный район | 5,3 | 7,4 | 0 |
| Клинцовский муниципальный район | 3,3 | 5,3 | 5,8 |
| Комаричский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Красногорский муниципальный район | 3,6 | 6,4 | 2,9 |
| Мглинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Навлинский муниципальный район | 0 | 0,8 | 5,1 |
| Погарский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Почепский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Рогнединский муниципальный район | 0 | 0 | 1 из 9 |
| Севский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Стародубский муниципальный округ | 0,01 | 0 | 0 |
| Суземский муниципальный район | 0 | 2,2 | 0 |
| Суражский муниципальный район | 0 | 0 | 0 |
| Трубчевский муниципальный район | 0,1 | 0,3 | 0 |
| Унечский муниципальный район | 0,3 | 0 | 0 |

Лабораторный контроль за содержанием антибиотиков в пищевых продуктах и продовольственном сырье

В 2024 году исследовано 949 проб пищевой продукции по содержанию антибиотиков (2023 – 926). Превышения допустимых уровней антибиотиков в 2024

году не установлено, как и в 2022-2023 г.г. Также были проведены исследования проб пищевой продукции на наличия остаточных количеств антибиотиков.

В 2024 году удельный вес проб, в которых обнаружены остаточные количества антибиотиков, составил 2,0% (2023 – 16,74%; 2022 – 24,77%).

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

- «птица, яйца и продукты их переработки» – 5,69%;
- «кулинарные изделия» – в 6 пробах из 36 исследованных.

В 2023 году 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%.

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

В 2024 году исследовано 2 830 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья на содержание радиоактивных веществ (2023 – 2 484; 2022 – 2 903; 2021 – 3 257), из них 106 проб не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию цезия-137 (2023 – 101; 2022 – 110; 2021 – 134).

Удельный вес неудовлетворительных проб, отобранных на территории Брянской области в 2024 году, незначительно снизился по сравнению с 2023 годом и составил 3,75%, при этом с 2019 года доля неудовлетворительных проб по радиологическим показателям остаётся стабильной (2023 – 4,07%; 2022 – 3,79%; 2021 – 4,1%).

В 2024 году рост доли проб пищевой продукции, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ, произошёл в группах продукции «молоко и молочные продукты», «ягоды» (2023 – «грибы»). В группе продукции «рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них» пробы отвечали нормативным требованиям (табл. 29).

Таблица 29

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

| <i>Продовольственное сырьё и пищевые продукты / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Всего | 4,1 | 3,79 | 4,07 | 3,75 |
| – из них импортируемые, в т.ч.: | - | - | - | - |
| Мясо и мясные продукты | 0,99 | 2,80 | 2,14 | 1,34 |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Молоко и молочные продукты | 0,11 | 0,25 | 0,14 | 0,4 |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них | - | - | - | - |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Плоды и ягоды | 36 из 73 | 33,98 | 28 из 89 | 38 из 95 |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |
| Грибы | 37,4 | 31,25 | 36,7 | 30,58 |
| – из них импортируемые | - | - | - | - |

В ходе проведённого анализа результатов исследований по административным территориям Брянской области установлено, что в 2024 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 30

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

| <i>Административные территории / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| г. Клинцы | 12,5 | 8,2 | 7,9 | 11,1 |
| Новозыбковский городской округ | 9,1 | 5,8 | 7,7 | 7,4 |
| Гордеевский муниципальный район | 14,1 | 9,9 | 14,5 | 12,7 |
| Злынковский муниципальный район | 5,5 | 8,5 | 8,4 | 5,8 |
| Климовский муниципальный район | 3,5 | 4,3 | 8,1 | 7,1 |
| Клинцовский муниципальный район | 6,2 | 4,5 | 3,6 | 3,6 |
| Красногорский муниципальный район | 11,6 | 8,2 | 7,7 | 5,7 |

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 2024 года в Брянской области зарегистрирован 51 случай алкогольного отравления (2023 – 75 сл.; 2022 – 98 сл.; 2021 – 120 сл.). В структуре отравлений спиртосодержащей продукцией в 2024 году, как и в прошлые годы, больше половины случаев составляет спирт неуточнённый, в том числе отравления суррогатом – 27 человек или 52,9% (2023 – 53 сл. или 70,7%).

Количество отравлений с летальным исходом за 2024 год составило 8 случаев или 0,7 на 100 тысяч населения (2023 – 5 сл. или 0,43 на 100 тыс. нас.; 2022 – 4 сл. или 0,34 на 100 тыс. нас.; 2021 – 6 сл. или 0,6 на 100 тыс. нас.).

Структуру отравлений спиртосодержащей продукцией определяли отравления:

- спирт неуточнённый – 27 случаев, что составило 52,9%;
- этанол – 22 случая, что составило 43,1%;
- метанол – 2 случая, что составило 3,9%.

Показатель на 100 тысяч населения прочих отравлений со смертельным исходом, исключая отравления алкоголем, в 2024 году составил 0,09. В 2024 году отмечается значительное снижение данного показателя в сравнении с 2019- 2023 г.г. (2023 – 0,26 на 100 тыс. нас.; 2022 – 0,26 на 100 тыс. нас.; 2021 – 0,17 на 100 тыс. нас.).

С 2021 года наблюдается тенденция уменьшения числа отравлений алкоголем, но при этом число случаев отравлений со смертельным исходом имеет положительную динамику роста.

Таблица 31

Распределение отравлений со смертельным исходом

| Годы | Отравления алкоголем | | | | | | Прочие отравления | | | | | |
|------|----------------------|------------------|---------|------------------|---------|------------------|-------------------|------------------|---------|------------------|---------|------------------|
| | оба пола | | мужчины | | женщины | | оба пола | | мужчины | | женщины | |
| | 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. | абс. | на 100 тыс. нас. |
| 2019 | 8 | 0,67 | 5 | 0,91 | 3 | 0,46 | 3 | 0,25 | 2 | 0,37 | 1 | 0,15 |
| 2020 | 2 | 0,17 | 1 | 0,18 | 1 | 0,16 | 3 | 0,25 | 2 | 0,37 | 1 | 0,16 |
| 2021 | 6 | 0,51 | 5 | 0,93 | 1 | 0,16 | 2 | 0,17 | 1 | 0,19 | 1 | 0,16 |
| 2022 | 4 | 0,34 | 4 | 0,75 | - | - | 3 | 0,26 | 3 | 0,56 | - | - |
| 2023 | 5 | 0,43 | 2 | 0,38 | 3 | 0,48 | 3 | 0,26 | 1 | 0,19 | 2 | 0,32 |
| 2024 | 8 | 0,70 | 6 | 1,15 | 2 | 0,32 | 1 | 0,09 | - | - | 1 | 0,16 |

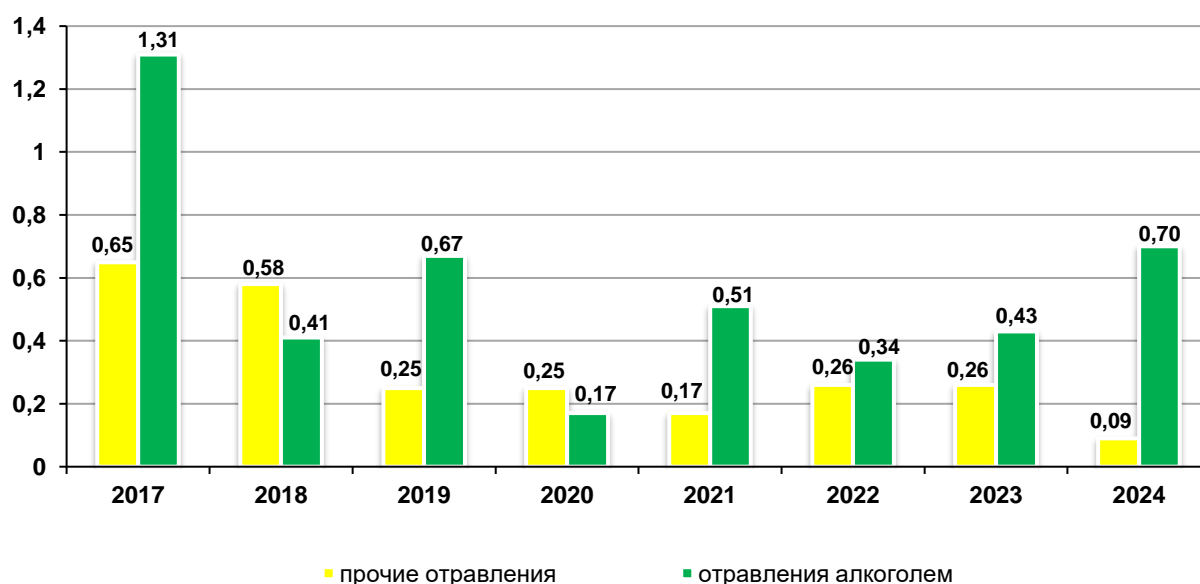


Рис. 24. Динамика отравлений со смертельным исходом на территории Брянской области, на 100 тыс. населения

Среди женского населения области распространённость отравлений спиртосодержащей продукцией со смертельным исходом в 2024 году составила 0,32 на 100 тысяч населения (2023 – 0,48 на 100 тыс. нас.; 2022 – не отмечались; 2021 – 0,16 на 100 тыс. нас.), среди мужчин – 1,15 на 100 тысяч населения (2023 – 0,38 на 100 тыс. нас.; 2022 – 0,75 на 100 тыс. нас.; 2021 – 0,93 на 100 тыс. нас.).

Следует отметить, что в 2024 году рост распространённости отравлений спиртосодержащей продукцией со смертельным исходом характерен как для женского, так и для мужского населения.

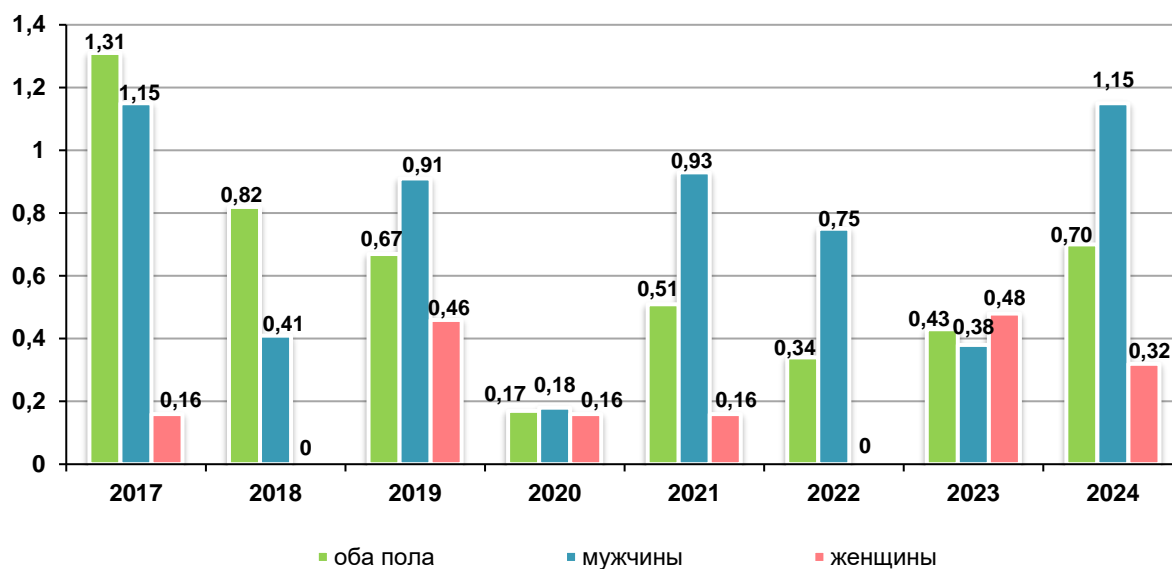


Рис. 25. Динамика отравлений спиртосодержащей продукцией со смертельным исходом на территории Брянской области, на 100 тыс. населения

Распространённость прочих отравлений со смертельным исходом в 2024 году среди женского населения области составила 0,16 на 100 тысяч населения (2023 – 0,32 на 100 тыс. нас.; 2022 – не отмечалось; 2021 – 0,16 на 100 тыс. нас.), среди мужчин – не регистрировалось (2023 – 0,19 на 100 тыс. нас.; 2022 – 0,56 на 100 тыс. нас.; 2021 – 0,19 на 100 тыс. нас.).

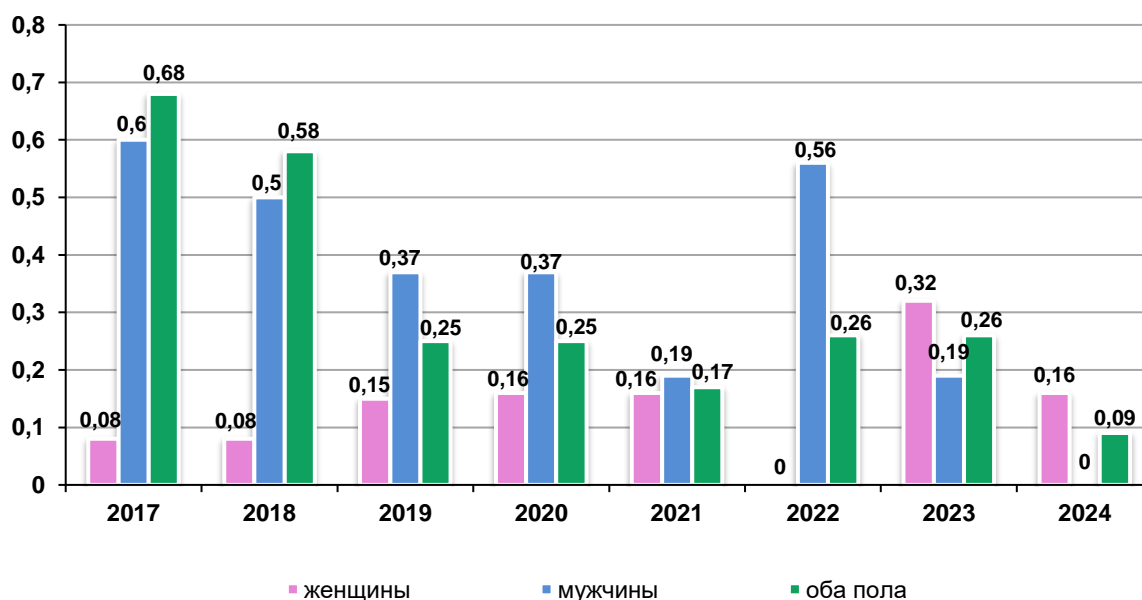


Рис. 26. Динамика прочих отравлений со смертельным исходом на территории Брянской области, на 100 тыс. населения

В возрастной структуре отравлений алкоголем со смертельным исходом в 2024 году, как и в 2021-2023 г.г., наибольшее число случаев приходится на возрастную

группу 18-70 лет и старше (40 чел. или 78,4%), на втором месте – дети от 0 до 14 лет (6 чел. или 11,8%) и на третьем месте – подростки 15-17 лет (5 чел. или 9,8%).

Условия обучения и воспитания, отдыха детей и их оздоровления

На территории Брянской области на надзоре службы в 2024 году находилось 1 563 учреждения для детей и подростков (2023 – 1 525; 2022 – 1 509; 2021 – 1 508).

Приоритетами в работе службы по разделу организации надзора за учреждениями для детей и подростков в 2024 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.
- Подведение итогов участия Управления Роспотребнадзора по Брянской области в реализации Национального проекта «Демография».
- Участие Управления Роспотребнадзора по Брянской области в организации и проведении санитарно-гигиенической экспертизы объектов спорта.
- Реализация полномочий с целью обеспечения благоприятных условий обучения учащихся общеобразовательных организаций, находящихся на капитальном ремонте.

Лабораторно-инструментальные исследования

Объективным подтверждением благополучия и безопасности образовательной среды являются результаты проведённых в них лабораторно-инструментальных исследований, структура которых приведена на рисунке 27.

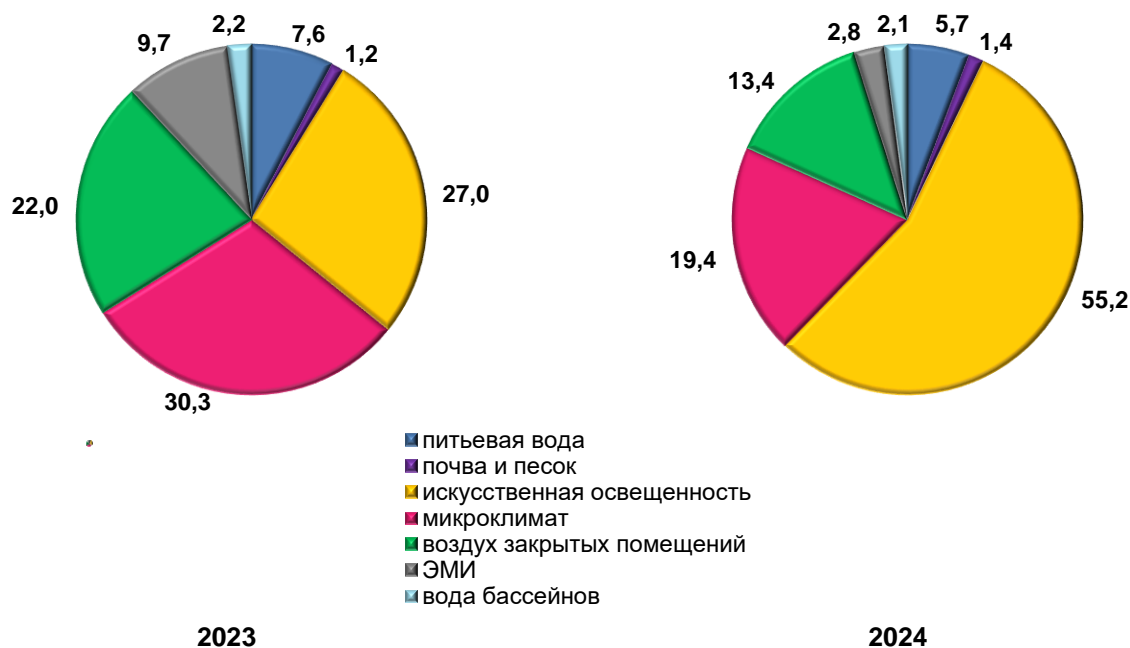


Рис. 27. Структура лабораторно-инструментальных исследований, проведённых в организациях для детей, %

Основную долю проведённых лабораторно-инструментальных исследований составили инструментальные замеры искусственной освещённости (2024 – 55,2%; 2023 – 27,0%), параметров микроклимата (2024 – 19,4%; 2023 – 30,3%), а также исследования проб воздуха закрытых помещений (2024 – 13,4%; 2023 – 22,0%).

В детских образовательных организациях (дошкольных, общеобразовательных) физическими факторами неионизирующей природы, способными оказывать негативное влияние на здоровье детей, в 2024 году, как и в прошлые годы, являются параметры микроклимата, освещённость и электромагнитные излучения (далее – ЭМИ).

В течение 2024 года в детских дошкольных и общеобразовательных учреждениях по физическим факторам проведено:

- ✓ измерений параметров микроклимата – 11 595, из них доля не соответствующих гигиеническим нормативам составила 0,1% (2023 – 0,3%; 2022 – 0,07%; 2021 – 0,03%; РФ 2023 – 2,4%);
- ✓ измерений искусственной освещённости – 34 032, из них доля не соответствующих гигиеническим нормативам составила 1,9% (2023 – 2,6%; 2022 – 4,2%; 2021 – 5,6%; РФ 2023 – 7,0%);
- ✓ измерений ЭМИ – 1 680, замеров не соответствующих гигиеническим нормативам не установлено (2023 – 0%; 2022 – 0%; 2021 – 0,6%; РФ 2023 – 0,1%) (табл. 32).

Таблица 32

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

| <i>Показатели / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> | <i>Темп прироста (снижения) к 2021, %</i> |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| Микроклимат | 0,03 | 0,07 | 0,3 | 0,1 | +700 |
| Освещённость | 5,6 | 4,2 | 2,6 | 1,9 | -66,0 |
| ЭМИ | 0,6 | 0 | 0 | 0 | -100 |

Стоит отметить отсутствие в 2022-2024 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 2021-2024 г.г. Такой результат удаётся достичь благодаря замене систем освещения в образовательных организациях, несмотря на внедрение в 2021 году норматива в 400 люкс в детских дошкольных учреждениях.

Охват учащихся общеобразовательных учреждений питанием

Охват учащихся горячим питанием в 2024 году остался на уровне предыдущих 3 лет и составил:

- ✓ в общеобразовательных организациях – 99,8% (2023 – 99,8%; 2022 – 99,98%; 2021 – 99,5%);
- ✓ в дошкольных учреждениях – 100% (2023 – 100%; 2022 – 100%; 2021 – 100%);
- ✓ в средних профессиональных учреждениях – 51,6% (2023 – 61,2%; 2022 – 60,5%; 2021 – 57,3%).

Питание детей организовано во всех образовательных организациях Брянской области. Питание учащихся 507 объектов общеобразовательных организаций организовано на базе пищеблоков различных организационных форм, находящихся в помещениях школ. В 3 школах Брянской области пищеблоков отсутствуют, питание детей осуществляется на базе других организаций (подвоз детей к местам организованного питания осуществляется с помощью школьных автобусов).

466 объектов 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.

Для организации поставок молока, мяса, хлебобулочной, овощной продукции привлечены местные производители. Правительством Брянской области рекомендовано заключение прямых договоров на поставку продуктов питания в организации всех типов в соответствии с п.п. 4, 5 ст. 93 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

По результатам контрольных (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 (106 руб.). В 5-11 классах финансирование питания учащихся совместное с использованием родительской доли, составлявшей в 2024 году 42-70 руб., для детей из малообеспеченных семей – 32 руб.

Во всех общеобразовательных организациях Брянской области (507 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 рамках контрольных (надзорных) и профилактических мероприятий в отношении общеобразовательных организаций, а также мероприятий по производственному контролю за 2024 год на пищеблоках школ было отобрано и исследовано:

- 878 проб готовых блюд на микробиологические показатели, 3 пробы не соответствовали гигиеническим нормативам или 0,3% (2023 – 0,4%; 2022 – 0,1%; 2021 – 0,3%);
- 214 проб на калорийность и химический состав, из них 8 проб не соответствовали гигиеническим нормативам или 3,7% (2023 – 1,5%; 2022 – 4,9%; 2021 – 6,1%);
- 269 проб на качество термической обработки, 1 проба не соответствовала гигиеническим нормативам, или 0,3% (2021-2023 г.г. – все пробы соответствовали гигиеническим нормативам);
- 4 881 смыв на БГКП, 72 смыва не соответствовали гигиеническим нормативам или 1,4% (2023 – 0,9%; 2022 – 1,1%; 2021 – 1,0%).

В 2024 году результаты лабораторно-инструментальных исследований проб готовых блюд, выработанных на пищеблоках образовательных организаций, улучшились по микробиологическим показателям. При этом в 2024 году увеличилась доля проб готовой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по показателям калорийности и химического состава, а также результаты смывов на БГКП.

Таблица 33

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

| <i>Показатели / годы</i> | <i>2019</i> | <i>2020</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Микробиологические показатели | 0,7 | 0 | 0,3 | 0,1 | 0,4 | 0,3 |
| Калорийность и полнота вложения | 5,1 | 1,3 | 6,1 | 4,9 | 1,5 | 3,7 |
| Качество термической обработки | 0 | 1,3 | 0 | 0 | 0 | 0,3 |
| Санитарно-химические показатели | 0,3 | 0 | 0,5 | 0 | 0 | 0,2 |

Состояние детских и подростковых летних оздоровительных учреждений

Проведение летней оздоровительной кампании (далее – ЛОК) 2024 года на территории региона регламентировалось Указом Губернатора Брянской области от 07.02.2023 № 8 «Об организации отдыха и оздоровления детей в Брянской области».

В Брянской области ЛОК-2024 началась с 01.06.2024 года.

В Управление Роспотребнадзора по Брянской области поступило 384 заявления о проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества для целей лицензирования деятельности, осуществляемой организацией отдыха детей и их оздоровления о соответствии санитарно-эпидемиологическим требованиям (100% от количества запланированных к работе). К работе в ЛОК-2024 приступили 384 учреждения.

Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» были проведены санитарно-эпидемиологические обследования во всех 384 организациях отдыха детей и их оздоровления.

Средняя продолжительность работы в рамках исполнения заявлений составила: ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» – 21 день, Управление Роспотребнадзора по Брянской области – 3 дня.

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).

Для медицинского персонала загородных оздоровительных организаций был проведён обучающий семинар при участии Департамента здравоохранения Брянской области.

190 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 – 22 га, в учреждения с дневным пребыванием, зонах отдыха, используемых для досуга детей и проведения спортивных мероприятий – 45 га. При обследовании территорий

оздоровительных организаций и мест отдыха, проведённых после обработки, подтверждена эффективность проведённых мероприятий.

Во всех оздоровительных учреждениях области питьевой режим организован с использованием бутилированной воды, имеющей документы, подтверждающие её происхождение, качество и безопасность, а также с организацией стационарных питьевых фонтанчиков (отобранные пробы воды питьевой соответствовали гигиеническим нормативам по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям).

На территории Брянской области купание организованных групп детей не проводится, в связи с отсутствием организованных пляжей и мест отдыха вблизи загородных лагерей. Оздоровительные учреждения в ходе ЛОК-2024 не использовали водные объекты в рекреационных целях.

В 2 организациях отдыха и оздоровления детей купание детей организовано в бассейнах закрытого типа под контролем инструкторов лечебно-оздоровительной физкультуры (санатории «Дубрава», «Белобережский»). Купание организовано под руководством квалифицированных инструкторов по плаванию. Перед купанием в обязательном порядке с детьми проводятся инструктажи и беседы по технике безопасности. Перед началом эксплуатации из бассейнов были отобраны пробы воды на микробиологические, санитарно-химические, паразитологические показатели.

Летняя оздоровительная кампания была проведена в 390 оздоровительных учреждениях региона, из них 16 ЛОУ – стационарные.

ЛОК-2024 на территории Брянской области была организована в 4 смены.

Фактически в лагерях области отдохнуло 43 556 детей, из них:

- 24 958 – в дневных ЛОУ;
- 18 598 – в стационарных ЛОУ.

В ходе ЛОК-2024 учреждения отдыха и оздоровления детей, в том числе стационарные загородные, под пункты временного размещения переселенцев и беженцев не закрывались. 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.

В период проведения ЛОК-2024 в лагерях с дневным пребыванием организация питания осуществлялась организациями, питающими школьников в течение учебного года, в загородных учреждениях питание осуществлялось самостоятельно.

Работники пищеблоков организаций отдыха и оздоровления в апреле-мае 2024 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».

Количество летних оздоровительных учреждений, где питание осуществляется самостоятельно – 271. Количество летних оздоровительных учреждений, где питание осуществляется сторонними организациями – 113. Питание детей организовано на базе школьных столовых, столовых загородных ЛОУ.

Количество операторов питания в летних оздоровительных учреждениях – 9, из них специализируются на организации питания детей – 9 (организуют питание в школах, садах, лагерях и др.).

Единый реестр поставщиков продуктов питания в Брянской области отсутствует. В каждом районе области имеется перечень поставщиков. Указанный перечень доведён органами управления образования до Управления Роспотребнадзора по Брянской области.

Условия труда

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 2024 год количество работающих на промышленных предприятиях и других подконтрольных объектах составило примерно 287 500 человек (2023 – 286 800 чел.; 2022 – 291 900 чел.).

На тяжёлых и вредных участках работ по области занято 65 000 человек, в том числе 10 418 женщин (2023 – 67 100 чел.; 2022 – 67 100 чел.).

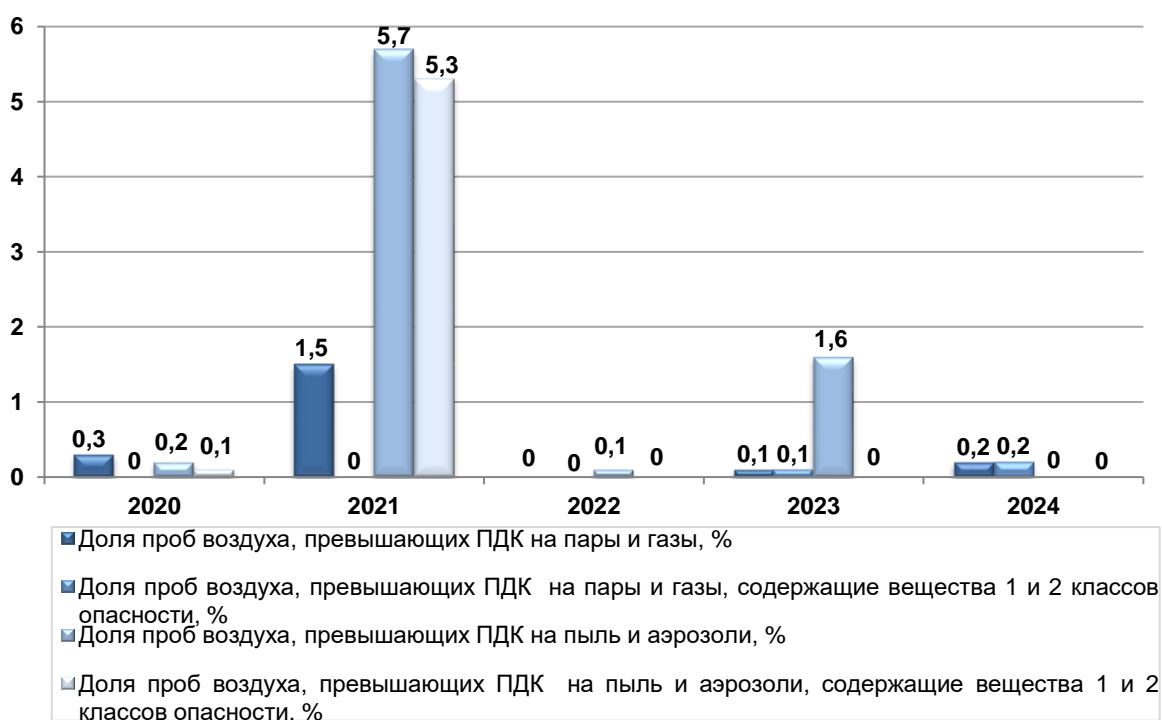
В 2024 году всего отобрано и исследовано проб воздуха рабочей зоны 1 900, из них 3 пробы с превышением установленных ПДК, что составило 0,2% (2023 – 1,7%; 2022 – 0,1%; 2021 – 3,3%).

Таблица 34

Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях, %

| <i>Показатели / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Пары и газы | 1,5 | 0 | 0,1 | 0,2 |
| Пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности | 0 | 0 | 0,1 | 0,2 |
| Пыль и аэрозоли | 5,7 | 0,1 | 1,6 | - |
| Пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности | 5,3 | 0,1 | 0 | - |

В 2024 году состояние запылённости и загазованности воздуха рабочей зоны на подконтрольных объектах в целом по области значительно лучше показателей 2021 года, но хуже, чем в 2022 году. Такие показатели могут быть связаны с особенностями проведения контрольных (надзорных) мероприятий в 2022 году.

**Рис. 28.** Характеристика воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях

В 2024 году процент неудовлетворительных проб воздуха на пары и газы вырос в сравнении с результатами 2023 года. Превышение ПДК на пары и газы установлено на промышленных предприятиях г. Брянска.

В течение 2024 года на территории Брянской области выполнено измерений:

- освещённости – на 848 рабочих местах, из них 62 рабочих места не соответствовали нормативным требованиям, что составило 7,3% (2023 – 11,1%; 2022 – 9,1%; 2021 – 10,2%);
- параметров микроклимата – на 1 441 рабочем месте, из них 5 рабочих мест не соответствовали нормативным требованиям, что составило 0,3% (2023 – 23,6%; 2022 – 0,9%; 2021 – 1,7%);
- уровня шума – на 335 рабочих местах, из них 86 рабочих мест не соответствовали нормативным требованиям, что составило 25,7% (2023 – 38,8%; 2022 – 62,2%; 2021 – 51,2%);
- ЭМИ – на 182 рабочих местах, из них 6 рабочих мест не соответствовали нормативным требованиям, что составило 3,3% (2021-2023 г.г. – все исследованные рабочие места соответствовали требованиям санитарных норм);
- ионизирующего излучения – на 238 рабочих местах, все исследованные рабочие места соответствовали требованиям санитарных норм (2021-2023 г.г. – все исследованные рабочие места соответствовали требованиям санитарных норм);
- вибрации (общая и локальная) – на 45 рабочих местах, из них 15 рабочих мест не соответствовали требованиям санитарных норм, что составило 33,3% (2023 – 96,0%; 2022 – измерения не проводились; 2021 – рабочие места соответствовали требованиям санитарных норм).

В 2024 году по результатам преимущественно плановых контрольных (надзорных) мероприятий негативными факторами производственной среды стали локальная вибрация, производственный шум, освещённость (2023 – локальная вибрация, производственный шум, микроклимат).

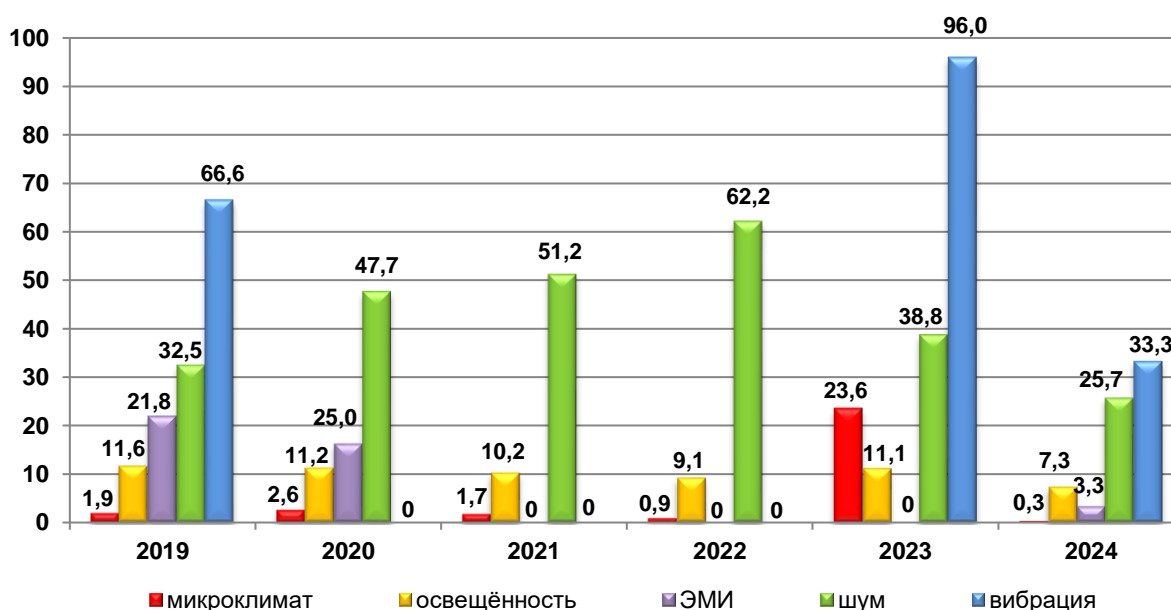


Рис. 29. Доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по физическим факторам, %

Таким образом, в 2024 году доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню освещённости, параметрам микроклимата, шума и вибрации уменьшилась в сравнении с результатами 2023 года. Вместе с тем необходимо отметить, что показатели ЭМИ ухудшились в сравнении с тремя предыдущими годами. Показатели ионизирующего излучения остались без изменений – все соответствовали гигиеническим нормативам (табл. 35).

Таблица 35

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

| <i>Показатели / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> | <i>Темп прироста (снижения) к 2021, %</i> |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| Микроклимат | 1,7 | 0,9 | 23,6 | 0,3 | -82,4 |
| Освещённость | 10,2 | 9,1 | 11,1 | 7,3 | -28,4 |
| ЭМИ | 0 | - | - | 0,3 | 100 |
| Шум | 51,2 | 62,2 | 38,8 | 25,7 | -49,8 |
| Вибрация | - | - | 96 | 33,3 | +100 |
| Ионизирующие излучения | - | - | - | - | - |

В ходе проведённого анализа результатов измерений за 2024 год по административным территориям Брянской области установлено, что наибольшая доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам на промышленных предприятиях отмечается:

- по освещённости – на территории Дятьковского (57,1%), Трубчевского (20,0%), Карачевского (10,0%) районов и г. Клинцы (9,8%);
- по шуму – на территориях г. Брянска (59,0%), г. Клинцы (23,1%), Дятьковского (4 из 4), Карачевского (12,5%), Клинцовского (2 из 5) районов и Жуковского муниципального округа (3 из 3);
- по вибрации – на территории г. Брянска (41,6%);
- по ЭМИ – на территории Карачевского района (4,2%).

Физические факторы среды обитания

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 населённых пунктов продолжает возрастать.

В 2024 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 (2017-2024 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 2024 году проведены измерения уровня шума на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях в 58 точках, из них в 58 точках результаты измерений не соответствовали гигиеническим нормативам, что составило 100% (2023 – 90,9%; 2022 – 94,8%; 2021 – 78,8%; РФ 2023 – 43,7%).

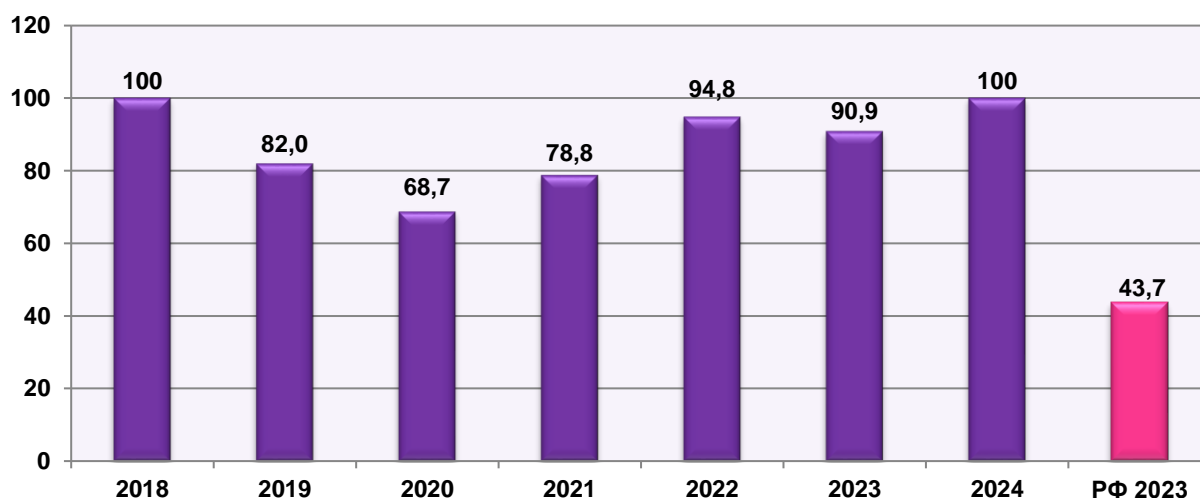


Рис. 30. Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях, %



Рис. 31. 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 2024 году

В ходе проведённого анализа результатов исследований по административным территориям Брянской области установлено, что в 2024 году наибольшая доля измерений уровня шума, не соответствующих гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях, установлена на территориях: г. Брянска и Навлинского района.

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 2024 году измерения уровня шума проведены в 258 точках на эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях (2023 – 157), из них в 12 точках измерения не соответствовали санитарным нормам (2023 – 40), что составило 4,7% (2023 – 25,5%; 2022 – 40,0%; 2021 – 27,5%; РФ 2023 – 15,1%) (рис. 32).

Таким образом, доля точек на эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях, не соответствующих нормативам по уровню шума, в 2024 году значительно снизилась и стала ниже среднероссийских значений.

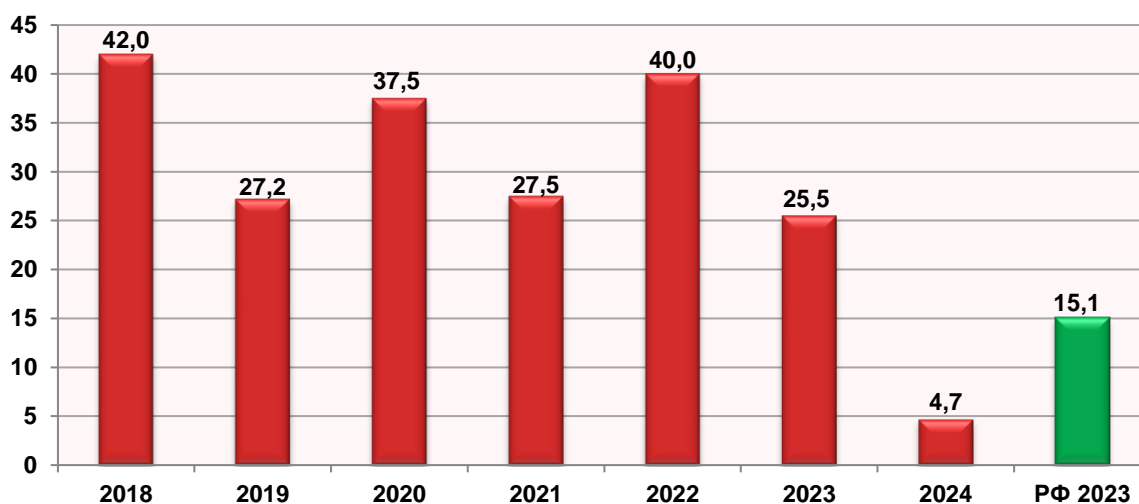


Рис. 32. Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях, %

В 2024 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 (4,7%), установлена на территориях Карачевского и Навлинского районов.

В течение 2024 года проведены измерения уровня электромагнитных излучений в 124 точках измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях, все проведённые измерения соответствовали гигиеническим нормативам (2023 – 0%; 2022 – 2,2%; 2021 – 0%).

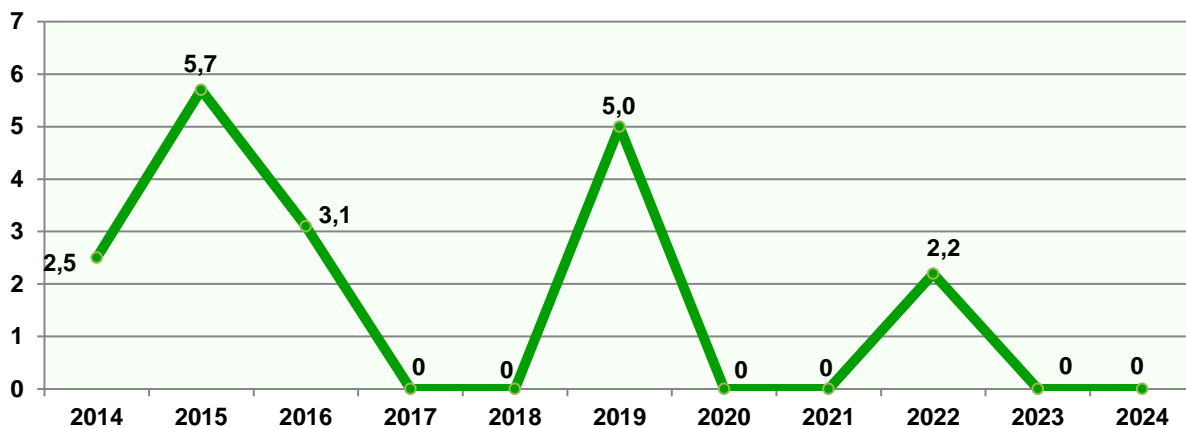


Рис. 33. Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях, %

В структуре жалоб населения, связанных с воздействием физических факторов неионизирующей природы (2024 – 87 жалоб):

- ✓ акустический шум – 82,7% (2023 – 86,6%; 2022 – 81,8%; 2021 – 80,8%);
- ✓ вибрация – 2,2% (2023 – 6,2%; 2022 – 6,0%; 2021 – 5,7%);
- ✓ ЭМИ – 14,9% (2023 – 7,2%; 2022 – 12,2%; 2021 – 13,5%) (рис. 34).

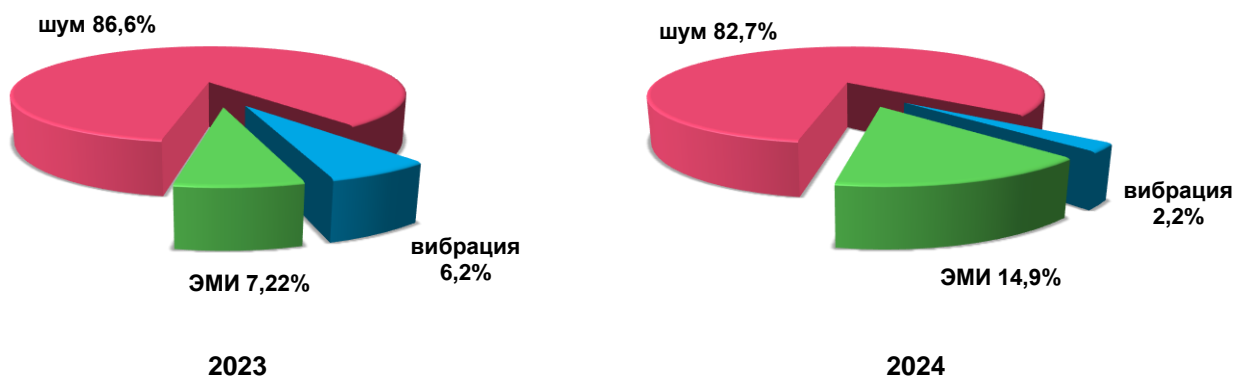


Рис. 34. Структура рассмотренных жалоб населения на неблагоприятное действие физических факторов

В результате анализа сведений, полученных при рассмотрении обращений граждан, в 2024 году основными источниками шума, оказывающими негативное воздействие на акустическую обстановку в жилых помещениях, стали автотранспорт, работа музыкального оборудования, не установленные источники, а также шум, возникающий от работы разнообразного инженерно-технологического оборудования жилых и общественных зданий.

Значительное число жалоб в 2024 году, как и в прошлые годы, пришлось на шум, возникающий от работы разнообразного инженерно-технологического оборудования жилых и общественных зданий, шум от предприятий общественного питания и торговли, имеющих значительное количество вентиляционного, холодильного оборудования, наружные блоки системы кондиционирования и

охлаждения, музыкальное оборудование (в том числе пункты сортировки товаров и продукции, такие как «Самокат» и т.п.).

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.

Анализ поступивших в 2024 году 74 жалоб на превышение уровня шума в жилых и общественных зданиях (2023 – 84; 2022 – 56) показал, что по источникам они распределились следующим образом:

- на инженерно-технологическое и санитарное оборудование зданий – 29,7% (2023 – 25,0%; 2022 – 41,2%; 2021 – 46,2%);
- на предприятия торговли и общественного питания (шум от технологического, холодильного оборудования, систем кондиционирования) – 21,6% (2023 – 41,7%; 2022 – 25,3%; 2021 – 17,3%);
- на шум, связанный с деятельностью промышленных предприятий – 13,8% (2023 – 15,5%; 2022 – 18,5%);
- на прочие источники (жалобы на автотранспорт, не установленные источники и т.д.) – 34,9% (2023 – 17,8%; 2022 – 14,0%; 2021 – 23,0%).

В 2024 году в рамках рассмотрения обращений на негативное влияние физических факторов по результатам проведённых инструментальных замеров установлено, что обоснованными был 31% поступивших обращений (2023 – 41%; 2022 – 39%).

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

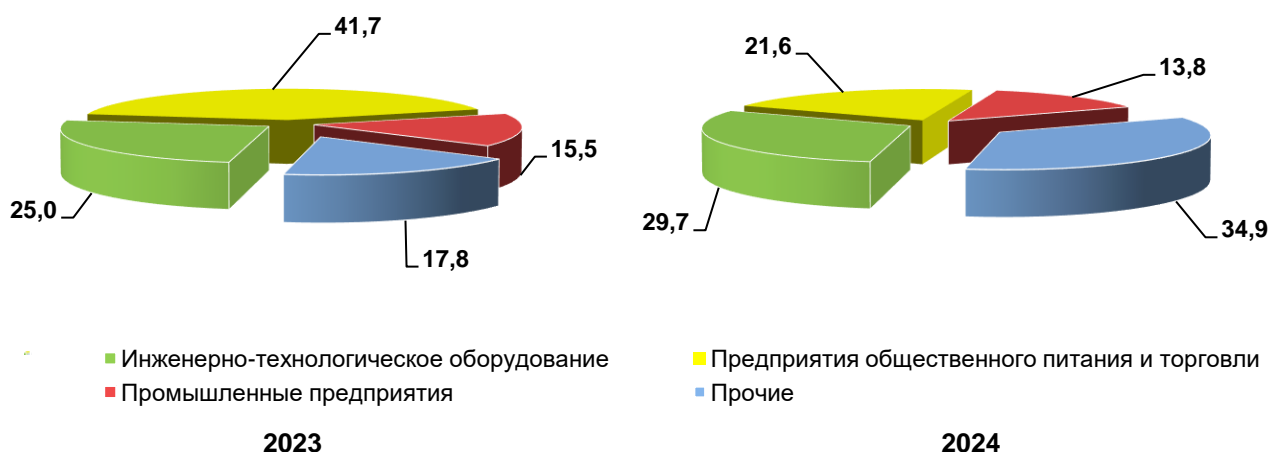


Рис. 35. Структура жалоб населения на неблагоприятное действие неионизирующих физических факторов (по источникам), %

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- телевещания 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 2024 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 2024 год в Управление Роспотребнадзора по Брянской области поступило 9 жалоб на размещение и возможное негативное воздействие 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 (ПАО «МТС», ПАО «Мегафон», ПАО «ВымпелКом», ПАО «Т2-Мобайл»). В 2024 году так же добавился новый оператор ПАО «Ростелеком».

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.

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 2024 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 2021-2023 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 2024 году результаты радиационно-гигиенической паспортизации территории Брянской области за 2023 год, в целом дают право утверждать, что радиационная обстановка на территории Брянской области в 2021-2024 годах по сравнению с предыдущими годами существенно не изменилась и остаётся в целом стабильной и удовлетворительной.

Вместе с тем, следует констатировать, что в 2023 году произошло уменьшение дозовой нагрузки на жителей Брянской области на 3,1% до 3,15 мЗв/год (2022 – 3,25 мЗв/год) за счёт снижения числа медицинских ренггендиагностических процедур компьютерной томографии в связи с окончанием пандемии COVID-19, данная тенденция сохранится на 2024 год.

В 2021-2024 годах 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»; 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», 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 единой системы контроля индивидуальных доз (далее – ЕСКИД);
- регистрация лиц, пострадавших от радиационного воздействия;
- радиационный контроль в учреждениях и организациях, использующих источники ионизирующего излучения, в том числе лечебно-профилактических учреждениях.

В 2024 году проведена оценка состояния радиационной безопасности населения Брянской области по состоянию на 2023 год. При оценке использованы данные радиационно-гигиенической паспортизации, 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 2023 год составила 3 594,18 чел.-Зв/год (2022 – 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 – 204,9 случаев в год (2022 – 213,6 сл.; 2021 – 244,2 сл.). Для отдельных источников ионизирующего излучения риски появления стохастических эффектов следующие:

- за счёт деятельности предприятий – 0,027 (2022 – 0,028; 2021 – 0,028);
- за счёт радиоактивного загрязнения – 7,452 (2022 – 7,970; 2021 – 8,072);

- за счёт природных источников – 154,7 (2022 – 155,7; 2021 – 157,50);
- за счёт медицинских исследований – 42,73 (2022 – 49,90; 2021 – 78,56).

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 цезием-137 на этих территориях Брянской области на 01.01.2024 находятся в пределах от 0,1 Ки/км² до 139,5 Ки/км².

Согласно радиационно-гигиенического паспорта Брянской области за 2023 год, данных Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Брянской области на 01.01.2024, на территории Брянской области в границах зон радиоактивного загрязнения в 749 населённых пунктах проживает 304 201 человек (2022 – 307 788 чел.):

- (1-5 Ки/км²) – с социально-экономическим статусом – 528 населённых пунктов с количеством лиц, проживающих на этих территориях – 148 680 человек (2022 – 149 558 чел.);
- (5-15 Ки/км²) – с правом на отселение – 191 населённый пункт с количеством лиц, проживающих на этих территориях – 148 435 человек (2022 – 151 122 чел.);
- (15-40 Ки/км²) – зона отселения – 26 населённых пунктов с количеством лиц, проживающих на этих территориях – 7 086 человек (2022 – 7 098 чел.);
- (выше 40 Ки/км²) – зона отчуждения – 4 населённых пункта, где нет проживающих граждан.

В таблице 36 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 01.01.2024 согласно Постановлению Правительства РФ от 08.10.2015 № 1074.

Таблица 36

Распределение населённых пунктов Брянской области, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения по величине средней годовой эффективной дозы облучения жителей на 01.01.2024

| Количество НП | в том числе, в интервале доз, мЗв/год | | | | |
|---------------|---------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| | < 0,3 | 0,3 – 1,0 | ≥ 1,0 | ≥ 5,0 | Максимум |
| 749 | 411 | 243 | 93 | 2 | 5,21 |

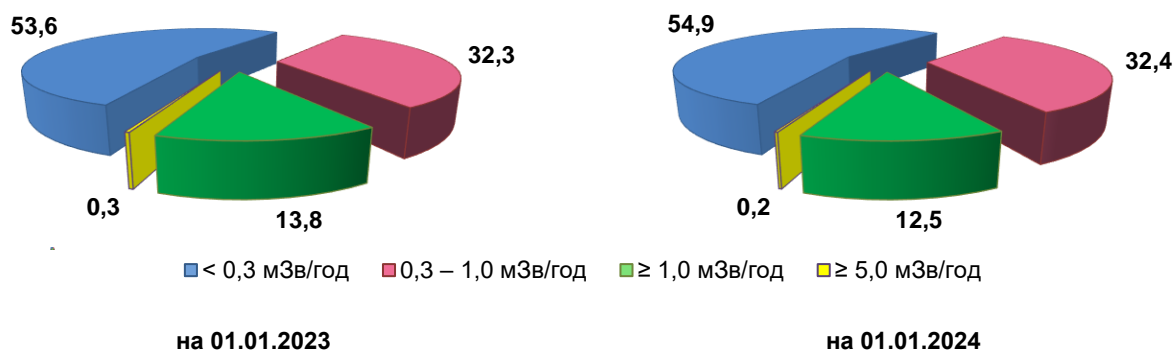


Рис. 36. Распределение населённых пунктов Брянской области, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения средней годовой эффективной дозы облучения жителей, %

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 08.02.2024 № 72 «О проведении комплексных обследований населённых пунктов Брянской области, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС в 2024 году» создана 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 2024 году:

- Проведён расчёт среднегодовых эффективных эквивалентных доз облучения населения Брянской области за 2023 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 93 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 2024 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).

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 2024 году было проведено 6 498 измерений МЭД гамма-излучения (гамма-фона) (2023 – 7 564; 2022 – 5 378; 2021 – 5 187). В 438 измерениях МЭД гамма-излучения (2023 – 584; 2022 – 462; 2021 – 539) 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 2024 год максимальные уровни гамма-фона отмечаются на открытой местности юго-западных районов в НП:

- ❖ Красногорского района – Заборье (0,88 мкЗв/час), Увелье (0,48 мкЗв/час), Яловка (0,40 мкЗв/час);
- ❖ Злынковского района – Добродеевка (0,53 мкЗв/час);
- ❖ Новозыбковского городского округа – Старый Вышков (0,56 мкЗв/час);
- ❖ Клинцовского района – Гута-Корецкая (0,40 мкЗв/час), Унеча (0,41 мкЗв/час);
- ❖ Гордеевского района – Мирный (0,39 мкЗв/час), Новоновицкая (0,42 мкЗв/час), Ширяевка (0,43 мкЗв/час).

Таблица 37

Результаты контроля МЭД гамма-излучения в реперных точках

| Административные территории | Среднее значение МЭД ГИ по результатам контроля, мкЗв/час | | | |
|-----------------------------|---|------|------|------|
| | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| г. Брянск | 0,13 | 0,13 | 0,13 | 0,12 |
| г. Клинцы | 0,15 | 0,15 | 0,16 | 0,15 |
| с. Гордеевка | 0,21 | 0,21 | 0,21 | 0,21 |
| пгт. Красная Гора | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| г. Новозыбков | 0,31 | 0,32 | 0,32 | 0,30 |
| г. Злынка | 0,35 | 0,36 | 0,35 | 0,35 |
| рп. Климово | 0,16 | 0,16 | 0,16 | 0,16 |
| п. Клетня | 0,11 | 0,11 | 0,11 | 0,12 |
| г. Унеча | 0,12 | 0,12 | 0,12 | 0,12 |
| рп. Комаричи | 0,11 | 0,11 | 0,11 | 0,11 |
| г. Почеп | 0,12 | 0,12 | 0,12 | 0,12 |
| г. Карачев | 0,12 | 0,12 | 0,12 | 0,12 |

По результатам проведённых дозиметрических измерений в 2020-2024 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.

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 2021-2023 г.г. представлена в таблице 38.

Таблица 38

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

| <i>Территория</i> | <i>Природные источники</i> | | | <i>Техногенный фон</i> | | |
|---------------------|----------------------------|-------------|-------------|------------------------|-------------|-------------|
| | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> |
| Брянская область | 2762,97 | 2732,20 | 2713,20 | 141,62 | 139,82 | 130,73 |
| Юго-западные районы | 470,72 | 472,42 | 452,31 | 127,18 | 125,19 | 116,40 |
| РФ | 466937 | 454714 | 465983 | 945 | 953 | 956 |

| <i>Территория</i> | <i>Медицинские источники</i> | | | <i>Предприятия с ИИИ</i> | | |
|---------------------|------------------------------|-------------|-------------|--------------------------|-------------|-------------|
| | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> |
| Брянская область | 1378,31 | 875,49 | 749,61 | 0,67 | 0,65 | 0,64 |
| Юго-западные районы | 45,08 | 37,34 | 59,30 | 0,06 | 0,08 | 0,02 |
| РФ | 141807 | 130237 | 167627 | 314,0 | 301,0 | 329,0 |

Согласно радиационно-гигиенического паспорта Брянской области за 2023 год, вклад в эффективную коллективную дозу облучения населения Брянской области от всех видов источников ионизирующего излучения в 2023 году составляет:

- от техногенных источников (персонал) – 0,001% (0,64 чел.-Зв/год);
- от техногенно-изменённого радиационного фона радиационных аварий (на ЧАЭС) – 3,6% (130,73 чел.-Зв/год);
- от медицинских исследований – 20,9% (749,61 чел.-Зв/год);
- от природных источников излучения – 75,5% (2 713,20 чел.-Зв/год).

Таблица 39

Вклад различных источников в дозы облучения населения, %

| <i>Территория</i> | <i>Природные источники</i> | | | <i>Техногенный фон</i> | | |
|---------------------|----------------------------|-------------|-------------|------------------------|-------------|-------------|
| | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> |
| Брянская область | 64,50 | 72,89 | 75,5 | 3,31 | 3,73 | 3,6 |
| Юго-западные районы | 73,2 | 74,4 | 72,1 | 19,8 | 19,7 | 18,5 |
| РФ | 76,55 | 77,57 | 73,39 | 0,15 | 0,16 | 0,15 |

| <i>Территория</i> | <i>Медицинские источники</i> | | | <i>Предприятия с ИИИ</i> | | |
|---------------------|------------------------------|-------------|-------------|--------------------------|-------------|-------------|
| | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> |
| Брянская область | 32,18 | 23,36 | 20,9 | 0,001 | 0,02 | 0,001 |
| Юго-западные районы | 7,0 | 5,9 | 9,4 | 0,001 | 0,001 | 0,001 |
| РФ | 23,3 | 22,22 | 26,4 | 0,001 | 0,05 | 0,06 |

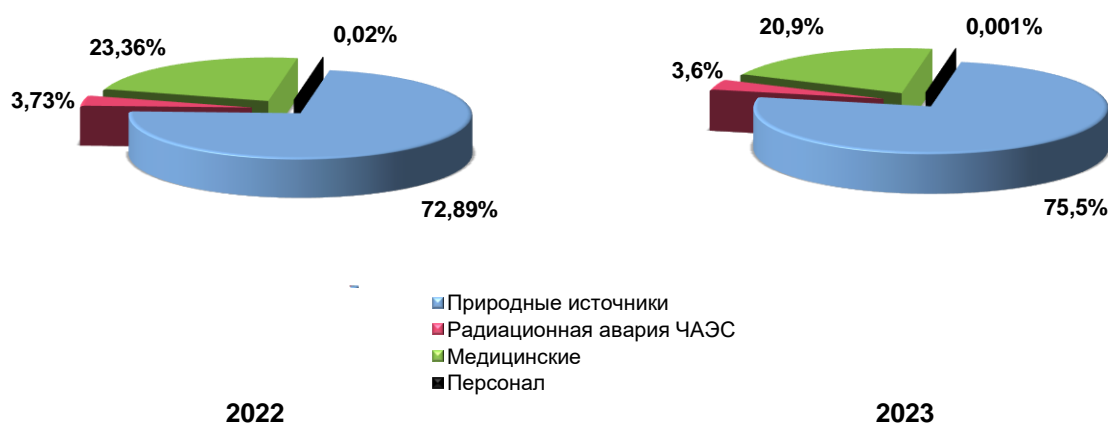


Рис. 37. Структура коллективных доз облучения жителей Брянской области

В радиационно-гигиеническом паспорте (далее – РГП) территории Брянской области по состоянию на 2023 год средняя дозовая нагрузка на 1 жителя области от различных источников ионизирующего излучения составила 3,15 мЗв/год (2022 – 3,25 мЗв/год; 2021 – 3,67 мЗв/год; РФ – 4,00 мЗв/год), в том числе:

- за счёт природных источников излучения – 2,38 мЗв/год (2022 – 2,37 мЗв/год; 2021 – 2,36 мЗв/год);
- за счёт медицинских рентгенорадиологических исследований – 0,66 мЗв/год (2022 – 0,76 мЗв/год; 2021 – 1,18 мЗв/год);
- за счёт аварии на ЧАЭС – 0,11 мЗв/год (2022 – 0,12 мЗв/год; 2021 – 0,12 мЗв/год);
- за счёт деятельности предприятий, использующих ИИИ – 0,001 мЗв/год (2022 – 0,001 мЗв/год; 2021 – 0,001 мЗв/год).

Средние индивидуальные дозы облучения населения Брянской области от источников ионизирующего излучения за период 2021-2023 г.г. в расчёте на одного жителя представлены в таблице 40.

Таблица 40

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

| Территория | Природные источники | | | Техногенный фон | | |
|---------------------|---------------------|-------|-------|-----------------|-------|-------|
| | 2021 | 2022 | 2023 | 2021 | 2022 | 2023 |
| Брянская область | 2,36 | 2,37 | 2,38 | 0,12 | 0,12 | 0,11 |
| Юго-западные районы | 2,43 | 2,47 | 2,38 | 0,66 | 0,65 | 0,61 |
| РФ | 3,200 | 3,104 | 3,148 | 0,006 | 0,007 | 0,006 |

| Территория | Медицинские источники | | | Предприятия с ИИИ | | |
|---------------------|-----------------------|-------|-------|-------------------|-------|-------|
| | 2021 | 2022 | 2023 | 2021 | 2022 | 2023 |
| Брянская область | 1,18 | 0,76 | 0,66 | 0,001 | 0,001 | 0,001 |
| Юго-западные районы | 0,23 | 0,20 | 0,31 | - | - | - |
| РФ | 0,97 | 0,889 | 1,132 | 0,002 | 0,002 | 0,002 |

Из анализа трёхлетнего наблюдения (2021-2023 г.г.) за индивидуальными дозами облучения жителей Брянской области, представленного в таблице 40, можно сделать вывод, что радиационная обстановка на территории Брянской области остаётся стабильной и не превышает среднюю индивидуальную дозу от всех видов ИИИ жителя Российской Федерации. Наблюдается рост дозовой нагрузки на жителей Брянской области, как и по всей РФ, за счёт увеличения медицинских рентгенодиагностических процедур (компьютерной томографии).

Таблица 41

Структура индивидуальных доз облучения жителей Брянской области

| <i>Виды облучения</i> | <i>Средняя индивидуальная доза, на 1 жителя, мЗв/чел.</i> | | |
|--|---|-------------|-------------|
| | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> |
| Техногенно измененный радиационный фон | 0,12 | 0,12 | 0,11 |
| Природные источники | 2,36 | 2,37 | 2,38 |
| Медицинское облучение | 1,18 | 0,76 | 0,66 |
| Деятельность предприятий с ИИИ | 0,001 | 0,001 | 0,001 |
| ВСЕГО по Брянской области | 3,67 | 3,25 | 3,15 |
| Российская Федерация | 4,18 | 4,00 | 4,29 |

Для прогнозирования дозовой нагрузки, оценки рисков стохастических эффектов от ИИИ на жителей Брянской области, рассмотрим результаты контроля в 2020-2023 годах за природными ИИИ; медицинскими техногенными ИИИ; техногенно измененным радиационным фоном, в том числе за счёт глобальных выпадений и радиационной аварии на Чернобыльской АЭС; за счёт деятельности предприятий с ИИИ, проведёнными в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области».

Облучение от природных источников ионизирующего излучения

Ведущим фактором облучения для жителей Брянской области является доза от природных источников ионизирующего излучений (далее – ПИИИ), которая составляет 75,5% от всей дозы облучения (2022 – 72,89%). Доза от природных источников ионизирующего излучения на 1 жителя Брянской области в 2023 году составила 2,38 мЗв/год (2022 – 2,37 мЗв/год) и складывается из:

- дозы внутреннего облучения за счёт ингаляции изотопов радона – 0,778 мЗв/год или 32,7% (2022 – 0,768 мЗв/год или 32,4%);
- дозы внешнего облучения от источников терригенного происхождения – 0,830 мЗв/год или 34,9% (2022 – 0,838 мЗв/год или 35,4%);
- вклада космического излучения – 0,40 мЗв/год или 16,9% (2022 – 0,40 мЗв/год или 16,9%);
- дозы за счёт потребления пищевых продуктов, питьевой воды, содержания К-40 в организме – 0,367 мЗв/год или 15,5% (2022 – 0,365 мЗв/год или 15,3%).

Требования по обеспечению радиационной безопасности населения распространяются на регулируемые ПИИИ: 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 2021-2024 г.г., представлена в таблицах 42-43.

Таблица 42

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

| Годы | Всего | Местного производства | Уд. вес, % | | | Привозные из других территорий РФ | Уд. вес, % | | | Импортируемые | Уд. вес, % | | |
|------|-------|-----------------------|------------|----|-----|-----------------------------------|------------|----|-----|---------------|------------|----|-----|
| | | | I | II | III | | I | II | III | | I | II | III |
| 2021 | 654 | 437 | 100 | - | - | 71 | 100 | - | - | 146 | 100 | - | - |
| 2022 | 454 | 306 | 100 | - | - | 66 | 100 | - | - | 82 | 100 | - | - |
| 2023 | 425 | 300 | 100 | - | - | 70 | 100 | - | - | 55 | 100 | - | - |
| 2024 | 430 | 310 | 100 | - | - | 60 | 100 | - | - | 60 | 100 | - | - |

Таблица 43

**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 |
| 2021 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2022 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2023 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 20 | 100 | - | - |
| 2024 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

Все крупные производители строительных материалов на территории Брянской области, за исключением цемента производства АО «Мальцовский портландцемент», в 2024 году проводили производственный контроль за ПИИИ в сырье и выпускаемой продукции, согласно Постановления Главного государственного санитарного врача по Брянской области от 05.12.2013 № 30 «Об организации деятельности в области обеспечения радиационной безопасности населения Брянской области». В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области», который проводит 100% исследований за содержанием ПИИИ, ведётся региональная база данных предприятий, производящих строительные материалы и добывающие минеральное сырье, на территории Брянской области.

По результатам ведения базы данных спектрометрических исследований стройматериалов за 2024 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 63,8 Бк/кг (2023 – 65,9 Бк/кг; 2022 – 67,3 Бк/кг; 2021 – 62,6 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 Аэфф.ЕРН – 81,0 Бк/кг (2023 – 81,0 Бк/кг; 2022 – 82,8 Бк/кг; 2021 – 88,3 Бк/кг), в импортируемом гранитном щебне с территории Белоруссии (месторождение Микашевичи) Аэфф.ЕРН – 90-180 Бк/кг (2023 – 90-180 Бк/кг; 2022 – 90-180 Бк/кг; 2021 – 90-350 Бк/кг), что соответствует I классу строительных материалов. Строительные материалы и сырьё II класса (Аэфф.ЕРН >740 Бк/кг) по данным производственного контроля, на строительных предприятиях Брянской области не используется.

На рисунке 38 представлено распределение средней удельной эффективной активности природных радионуклидов в строительных материалах, которые использовались на территории Брянской области в 2024 году, согласно информации региональной базы данных.

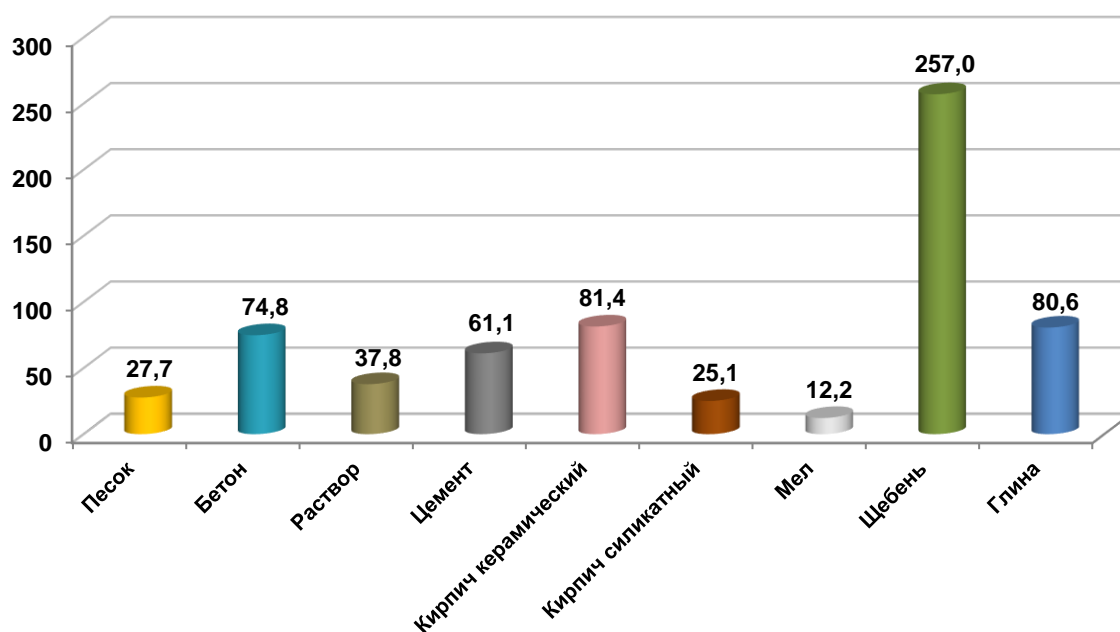


Рис. 38. Средняя удельная эффективная активность естественных радионуклидов (Аэфф.ЕРН) в местных строительных материалах в 2024 году, Бк/кг

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, эксхоляция радона (ППР) с поверхности почвы, содержание природных и техногенных радионуклидов). В рамках социально-гигиенического мониторинга в 2021-2024 г.г. проводился контроль содержания радионуклидов в точках СГМ районов Брянской области с привязкой к системе координат, ежедневный контроль МЭД гамма-излучения в реперных точках всех филиалов Брянской области.

В 2024 году исследовано 197 различных проб почвы (2023 – 240; 2022 – 263; 2021 – 439).

Исследование проб почвы (контроль плотности потока радона) на земельных участках, отводимых под застройку участков, проводится по заявкам организаций. В 2024 году проведено 197 спектрометрических исследований содержания естественных (К-40, Ra-226, Th-232) радионуклидов и техногенного радионуклида Cs-137 в пробах почвы, 1 388 радиометрических измерений плотности потока радона с поверхности

грунта. Земельные участки с плотностью потока радона с поверхности почвы более 80 мБк/м² по результатам исследований за 2021-2024 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.

СГЭРОА радона в воздухе обследованных помещений жилых и общественных, в том числе в детских дошкольных и образовательных учреждениях, производственных зданий в 2021-2024 г.г. не более 100 Бк/м³. Превышения нормативных значений содержания СГЭРОА радона в воздухе жилых помещений согласно НРБ-99/2009 более 200 Бк/м³ на территории Брянской области за 2021-2024 г.г. не зарегистрировано.

Среднее значение СГЭРОА радона на территории Брянской области в 2024 году – 11,7 Бк/м³ (2023 – 11,9 Бк/м³; 2022 – 11,1 Бк/м³; 2021 – 10,6 Бк/м³), максимальное значение СГЭРОА радона – 51,0 Бк/м³ (2023 – 55,0 Бк/м³; 2022 – 37,0 Бк/м³; 2021 – 36,0 Бк/м³).

На территории Брянской области 16 человек (по профессии: стерженщики – 8 человек, формовщики – 8 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 составила в 2023 году 0,13 мЗв/год (максимальная 0,15 мЗв/год).

За период наблюдения 2021-2023 г.г. за дозами облучения работников природными ИИИ в производственных условиях, превышения гигиенического норматива 5 мЗв/год согласно требований СанПиН 2.6.1.2523-09 (НРБ-99/2009) не установлено.

В 2024 году продолжена работа по контролю доз облучения 16 работников АО «Производственное объединение «Бежицкая сталь».

Таким образом, средняя доза облучения населения Брянской области в 2021-2023 г.г. за счёт ионизирующих источников природного происхождения (стройматериалы, радон, космическое излучения, вода, пищевые продукты, производственные условия) не превышает общероссийские показатели. В 2023 году доза от ПИИИ составила 2,38 мЗв/год (75,5%) от всей дозовой нагрузки 3,15 мЗв/год по Брянской области, что в 1,32 раза меньше, чем в среднем по России от природных ИИИ за 2023 год – 3,15 мЗв/год.

Техногенное облучение

Техногенное облучение персонала от ИИИ в 2023 году, как и в 2022 году, составляет 0,02% коллективной дозы (0,64 чел.-Зв/год) жителей Брянской области. На 128 радиационных объектах в 2023 году (I и II категории – нет; III категории – 4, IV категории – 124), использующих установки с ИИИ, работают 896 человек персонала группы А и 4 человека персонала группы Б.

Сведения по численности, коллективной и индивидуальной дозы персонала группы А промышленных предприятий и медицинских организаций (далее – МО) на территории Брянской области за двухлетний период наблюдения представлена в таблице 44.

Таблица 44

Сведения техногенного облучения персонала группы А

| 2022 | | | | | | 2023 | | | | | |
|-------------------------------------|---------------|------------|----------------------|---------------|------------|-------------------------------------|---------------|------------|----------------------|---------------|------------|
| Количество персонала группы А – 910 | | | | | | Количество персонала группы А – 900 | | | | | |
| Организации, работающие с ИИИ – 121 | | | | | | Организации, работающие с ИИИ – 128 | | | | | |
| Медицинские – 101 | | | Прочие – 20 | | | Медицинские – 109 | | | Прочие – 19 | | |
| Количество персонала | Е чел.-Зв/год | D, мЗв/год | Количество персонала | Е чел.-Зв/год | D, мЗв/год | Количество персонала | Е чел.-Зв/год | D, мЗв/год | Количество персонала | Е чел.-Зв/год | D, мЗв/год |
| 596 | 0,364 | 0,61 | 314 | 0,289 | 0,92 | 626 | 0,406 | 0,65 | 274 | 0,231 | 0,84 |

В 2023 году к персоналу группы А отнесено 900 человек. Оценка суммарного облучения персонала проводится с учётом работы по совместительству в нескольких организациях. В 2023 году 41 человек из персонала (2022 – 30 чел.) работают в 2-х и более организациях, использующих ИИИ, в том числе: в 2-х медицинских учреждениях 37 человек, 3 человека в 3-х медицинских учреждениях, 1 человек на 2-х промышленных предприятиях. В 2023 году общее количество персонала группы А уменьшилось на 1,1%, за счёт уменьшения числа сотрудников Брянской таможни и закрытием АО «Международный Аэропорт «Брянск».

Дозы облучения персонала групп А, Б за 2020-2023 г.г. на территории Брянской области представлены в таблице 45.

Таблица 45

Дозы облучения персонала групп А, Б

| Годы | Количество персонала | в том числе в интервале доз, мЗв /год | | | | D, мЗв/год | Dперс. 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 |
| 2023 | 900 | 748 | 147 | 1 | - | 0,708 | 1,03 | 0,637 |

Анализируя данные, представленные в таблице 45 можно сказать, что в 2020-2023 г.г. среднегодовая индивидуальная доза облучения (D) и коллективная доза (E) не превышают 1 мЗв/год и 1 чел.-Зв соответственно, а также общероссийские показатели для средних доз облучения.

Средние годовые дозы облучения персонала группы А, работающих на предприятиях и в МО Брянской области, наиболее распространённых профессий и должностей в 2023 году представлены в таблице 46.

Таблица 46

Средние годовые дозы облучения персонала наиболее распространённых профессий и должностей в 2023 году

| <i>Профессия (должность) персонала группы А</i> | <i>Численность персонала, чел.</i> | <i>Средняя доза, мЗв/год</i> |
|---|------------------------------------|------------------------------|
| Дефектоскописты | 45 | 1,21 |
| Инженеры | 40 | 0,93 |
| Сотрудники таможни | 190 | 0,84 |
| Врач-рентгенолог | 123 | 0,67 |
| Рентгенолаборант | 286 | 0,62 |
| Рентгенолаборант (стоматолог) | 94 | 0,57 |
| Медицинская сестра | 33 | 0,75 |
| Персонала группы А РФ | 233966 | 1,32 |

Из представленных данных таблиц можно сделать вывод, что средние годовые дозы облучения персонала группы А различных профессий, работающего с ИИИ, существенно меньше общероссийских показателей.

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 (надзора) на предприятиях и МО, использующих ИИИ.

В 2023 году проведено 6 771 измерение МЭД гамма-излучения, в том числе рентгеновского гамма-излучения, на рабочих местах персонала и радиационно-защитных зонах предприятий и МО (2023 – 7 223; 2022 – 6 586; 2021 – 6 283).

Превышений уровней МЭД гамма-излучения в 2021-2023 г.г. на рабочих местах персонала группы А не установлено. Таким образом, 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 2021-2023 г.г. не превысила основные пределы доз, регламентированные НРБ-99/2009, в 1,3 раза меньше средней индивидуальной эффективной дозы персонала (группа А, Б) по РФ. Лучевых патологий среди персонала, находящегося под воздействием ИИИ, в 2021-2023 г.г. по результатам заполнения формы № 1-ДОЗ на территории Брянской области не зафиксировано.

Медицинское облучение

Медицинское облучение населения занимает второе место после природных источников и составляет 20,9% всей коллективной дозы в 2023 году (2022 – 23,36%; 2021 – 32,2%). В 2023 году проведён анализ результатов заполнения формы № 3-ДОЗ «Сведения о дозах облучения пациентов при проведении медицинских рентгенорадиологических исследований» за 2021-2023 г.г. на территории Брянской области. В 2023 году информацию в форму № 3-ДОЗ представили 108 организаций, проводившие медицинские рентгенорадиологические исследования.

При оценке коллективной и индивидуальной дозы от всех видов медицинских облучений установлено, что в связи окончанием пандемии COVID-19 и проведением диспансеризации, произошло увеличение на 10,6% общего числа медицинских

рентгенорадиологических диагностических процедур на 1 жителя с 1,87 проц/чел. в 2022 году до 2,13 проц/чел. в 2023 году (РФ – 2,04 проц/чел). Индивидуальные дозы облучения пациентов от рентгенодиагностических процедур, обработанных измеренным методом, – 98,5% (РФ – 85,7%) (табл. 47).

Таблица 47

Коллективные и индивидуальные дозы пациентов от всех видов медицинских облучений

| <i>Годы</i> | <i>Количество исследований</i> | <i>Количество исследований на 1 жителя</i> | <i>Е эфф, чел.-Зв</i> | <i>D эфф на 1 жителя Брянской области, мЗв/чел.</i> | <i>D эфф на 1 жителя РФ, мЗв/чел.</i> |
|-------------|--------------------------------|--|-----------------------|---|---------------------------------------|
| 2020 | 1885928 | 1,58 | 900,32 | 0,76 | 0,80 |
| 2021 | 1977012 | 1,69 | 1378,31 | 1,18 | 0,97 |
| 2022 | 2151374 | 1,87 | 875,48 | 0,76 | 0,89 |
| 2023 | 2449022 | 2,13 | 749,61 | 0,66 | 1,13 |

Согласно информации формы № 3-ДОЗ годовая эффективная доза от всех медицинских рентгенорадиологических исследований на 1 жителя в Брянской области за 2023 год (0,66 мЗв/чел.) в 1,7 раза меньше среднегодовой эффективной дозы на 1 жителя России (по данным раздела 6 радиационно-гигиенического паспорта России за 2023 год годовая эффективная доза в среднем на 1 жителя РФ $D_{эфф} = 1,13$ мЗв/чел.).

Количество и структура эффективных доз, вклад в дозу медицинского облучения пациентов при проведении медицинских рентгенорадиологических исследований по результатам заполнения формы №3-ДОЗ и радиационно-гигиенического паспорта Брянской области представлены в таблице 48.

Таблица 48

Количество и структура эффективных доз облучения пациентов при медицинском облучении

| <i>Виды исследований</i> | <i>2021</i> | | | <i>2022</i> | | | <i>2023</i> | | |
|--------------------------|--|---------------------------------------|--|--|---------------------------------------|--|--|---------------------------------------|--|
| | <i>Количество процедур, тыс. шт./год</i> | <i>Коллективная доза, чел.-Зв/год</i> | <i>Средняя эффективная доза, мЗв/шт.паци</i> | <i>Количество процедур, тыс. шт./год</i> | <i>Коллективная доза, чел.-Зв/год</i> | <i>Средняя эффективная доза, мЗв/шт.паци</i> | <i>Количество процедур, тыс. шт./год</i> | <i>Коллективная доза, чел.-Зв/год</i> | <i>Средняя эффективная доза, мЗв/шт.паци</i> |
| Флюорографические | 645,431 | 43,272 | 0,066 | 614,073 | 28,850 | 0,047 | 793,470 | 36,687 | 0,05 |
| Рентгенографические | 1084,929 | 70,370 | 0,065 | 1367,735 | 79,043 | 0,058 | 1488,309 | 125,824 | 0,09 |
| Рентгеноскопические | 1,635 | 5,237 | 3,203 | 1,847 | 3,877 | 2,099 | 1,973 | 12,542 | 6,36 |
| Компьютерная томография | 229,125 | 1247,90 | 5,446 | 161,944 | 750,283 | 4,633 | 144,307 | 424,160 | 2,94 |
| Специальные | - | - | - | - | - | - | 9,789 | 37,384 | 3,82 |
| Радионуклидные | 4,718 | 10,968 | 2,325 | 5,056 | 12,511 | 2,474 | 7,774 | 111,480 | 14,34 |
| Прочие | 0,174 | 0,560 | 3,218 | 0,719 | 0,921 | 1,280 | 3,400 | 1,537 | 0,45 |
| Всего | 1977,012 | 1378,31 | 0,697 | 2151,374 | 875,485 | 0,407 | 2449,022 | 749,614 | 0,31 |

При анализе результатов медицинского облучения за 2021-2023 г.г. на территории Брянской области установлено, что:

- общее количество проведённых в 2023 году диагностических рентгенологических (флюорографических и рентгенографических) исследований в сравнении с 2022 годом увеличилось на 31,8%, что связано с увеличением диспансеризации населения Брянской области в 2023 году и отменой ограничений, введённых при COVID-19;
- коллективная доза в 2023 году уменьшилась на 14,4% в сравнении с 2022 годом за счёт уменьшения коллективной дозы от компьютерных томографий на 43,4% в связи с отменой ограничений введённых при COVID-19;
- коллективная доза от высокотехнологичных процедур (компьютерная томография) в 2023 году в 1,3 раза превысила коллективную дозу от рентгенографических, флюорографических, рентгеноскопических, радионуклидных, специальных и прочих исследований вместе взятых.

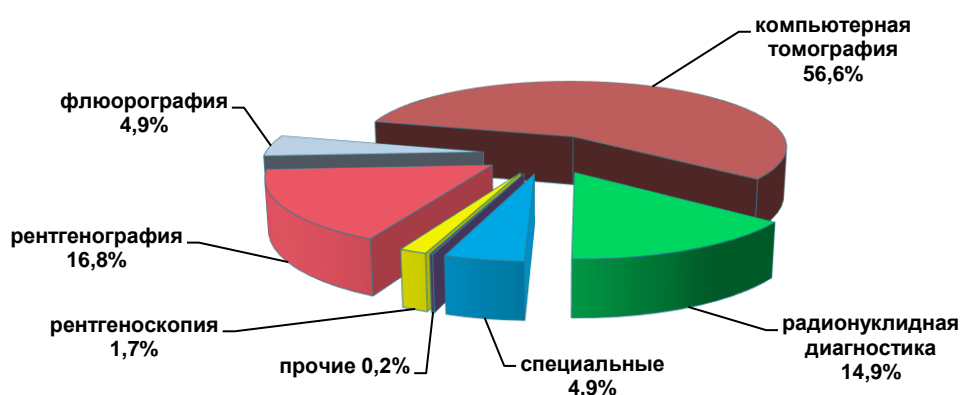


Рис. 39. Вклад различных методов диагностики в дозу медицинского облучения населения в 2023 году

Таким образом, средняя доза на 1 жителя Брянской области 0,66 мЗв/чел. от медицинских рентгенорадиологических процедур в 2023 году на 41,6% меньше общероссийских показателей 1,13 мЗв/чел. Лучевых патологий населения в 2020-2023 годах при медицинских рентгенологических процедурах на территории Брянской области не зафиксировано.

Облучение природными ИИИ в производственных условиях

Согласно информационному письму Роспотребнадзора от 29.11.2011 № 01/15070-1-32 «Об организации контроля и надзора за облучением работников природными ИИИ в производственных условиях» в 2020-2023 г.г. внесена информация в форму 4-ДОЗ «Сведения о дозах облучения населения за счёт естественного и техногенно-изменённого радиационного фона по Брянской области». На территории Брянской области 16 человек (по профессии: стерженщики – 8 чел., формовщики – 8 чел.), 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 2023 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-

2023 г.г. не зафиксировано. В 2024 году продолжена работа по контролю доз облучения указанных работников.

Средняя доза облучения населения Брянской области в 2020-2023 г.г. за счёт ионизирующих источников природного происхождения (стройматериалы, радон, космическое излучения, вода, пищевые продукты, производственные условия) не превышает общероссийские показатели. В 2023 году доза от ПИИИ составляла 2,38 мЗв/год (75,5%) от всей дозовой нагрузки 3,15 мЗв/год по Брянской области, что в 1,32 раза меньше, чем в среднем по России от природных ИИИ за 2023 год (3,15 мЗв/год).

Согласно проведённых в 2024 году результатов контроля за природными ИИИ, можно утверждать, что дозовая нагрузка от природных ИИИ на жителей Брянской области в сравнении с 2023 годом существенно не изменится.

Радиационный контроль продовольственного сырья и пищевых продуктов

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

В 2024 году по Брянской области было исследовано 2 829 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по определению содержания радионуклидов цезия-137 и стронция-90 спектрометрическими и радиохимическими методами исследований (2023 – 2 484; 2022 – 2 903; 2021 – 3 257). Выполнено 3 964 исследования спектрометрическими и радиохимическими методами исследований (2023 – 4 402; 2022 – 4 206; 2021 – 4 510).

Таблица 49

Результаты измерений проб продовольственного сырья и пищевых продуктов

| Годы | 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 |
| 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 | 102 | 4,1 | 140 | 3 | 2,1 | 704 | 1 | 0,1 | 280 | 98 | 35,0 |
| 2024 | 2829 | 105 | 3,7 | 149 | 1 | 0,7 | 759 | 3 | 0,4 | 301 | 101 | 33,6 |

Удельный вес несоответствующих проб находится практически на одном и том же уровне и в 2024 году составил 3,7% (2023 – 4,1%; 2022 – 3,8%; 2021 – 4,1%). Случаи превышения допустимого содержания цезия-137 сохраняются в дикорастущей продукции (38 проб ягод лесных и 63 пробы грибов лесных) и единичные случаи – в молоке (3 пробы молока из личного подсобного хозяйства (далее – ЛПХ)) и 1 проба мяса дикого животного (кабана).

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».

Структура удельного веса неудовлетворительных проб по видам продукции от общего количества несоответствующих проб за последние годы практически не изменилась и в 2024 году составила: молоко из ЛПХ – 2,8%; мясо-дичь – 1,0%; ягоды лесные – 36,2%; грибы – 60,0%.

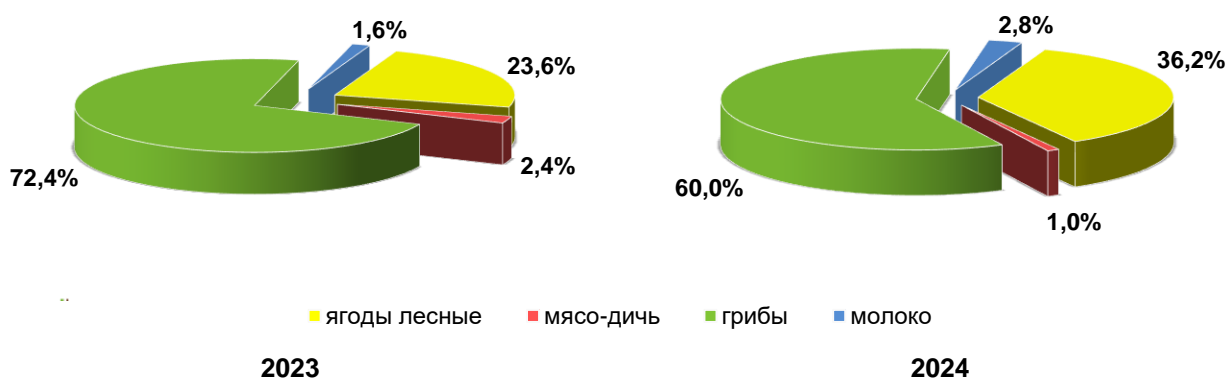


Рис. 40. Распределение проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию цезия-137

В целях РГМ в 2024 году из 148 контрольных населённых пунктов было отобрано и исследовано 1 342 пробы пищевых продуктов местного производства (молока, картофеля, овощей) из ЛПХ и дикорастущей продукции (грибов и ягод лесных, мяса диких животных, рыбы из местных водоёмов) (2023 – 1 560; 2022 – 1 505; 2021 – 1 688). Выполнено 1 466 исследований и измерений гамма-спектрометрическим и радиохимическим методами по определению цезия-137 и стронция-90 (2023 – 1 700; 2022 – 1 744; 2021 – 1 856).

Таблица 50

Результаты исследований основных дозообразующих продуктов питания по содержанию цезия-137 в 2024 году

| Показатели | Продукты питания из ЛПХ | | | Дикорастущие пищевые продукты | | | |
|--------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|-------------------------------|---------------|------|---------------------|
| | Молоко | Картофель | Овощи | Ягоды лесные | Грибы | Рыба | Мясо диких животных |
| Количество исследуемых проб | 285 | 526 | 171 | 73 | 170 | 16 | 3 |
| - в т.ч. выше СанПиН | 3 (1,1%) | - | - | 38 (52,1%) | 63 (37,1%) | - | 1 (33,3%) |
| Удельная активность (Бк/кг(л), А ср. | 12,9 | 7,2 | 6,9 | 247,0 | 523,7 | 47,7 | 1537 |
| Удельная активность (Бк/кг(л), А max | 125,5 | 99,7 | 30,1 | 1720 | 5012 | 97,3 | 4224 |

В 2024 году в трёх пробах молока из ЛПХ (с. Добродеевка и п. Вышков Злынковского района и с. Гута-Корецкая Клинцовского района) зарегистрировано

превышение допустимых уровней (100 Бк/л). Удельный вес проб молока из ЛПХ с результатами, превышающими норматив, составляет 1,1%. Среднее значение удельной активности цезия-137 в молоке за последние 3 года практически не меняется и значительно ниже нормативного значения и в 2024 году составило 12,9 Бк/л. Максимальная удельная активность цезия-137 в 2024 году на уровне прошлого года и составила 125,5 Бк/л.

Пробы мяса из личных подсобных хозяйств за последние годы не исследовались. В мясе диких животных 2024 году выявляются высокие уровни по содержанию цезия-137 – в мясе дикого кабана с максимальным содержанием – 4 224 Бк/кг (норматив – 300 Бк/кг).

В 2024 году было исследовано по юго-западным территориям области 170 проб грибов лесных и 73 пробы ягод лесных. Удельный вес несоответствующих проб ежегодно остаётся высоким и в 2024 году составил: в грибах – 37,1%; в ягодах лесных – 52,1%. Максимальные значения удельных активностей цезия-137 в дикорастущей продукции также высокие: в грибах – 5 012 Бк/кг, в грибах сухих – 9 047 Бк/кг, в ягодах лесных – 1 720 Бк/кг (норматив: в грибах – 500 Бк/кг, сухих грибах – 2 500 Бк/кг и в ягодах лесных – 160 Бк/кг).

В пробах рыбы (карась, щука, плотва) из водоёмов юго-западных территорий за последние три года превышений не выявлялось и максимальное содержание цезия-137 составило в 2024 году 97,3 Бк/кг (норматив – 130 Бк/кг).

Средние значения содержания цезия-137 по результатам спектрометрических измерений проб молока и картофеля из населённых пунктов Стародубского муниципального округа и Погарского района, входящих в зону радиоактивного загрязнения, находятся на уровне чувствительности спектрометрического оборудования (3 Бк/кг(л)). Максимальное содержание цезия-137 в молоке их ЛПХ Стародубского муниципального округа – 7,3 Бк/л, в картофеле – 6,4 Бк/кг. Исследовано 23 пробы грибов и максимальные уровни составляют в Стародубском муниципальном округе – 382,2 Бк/кг. Превышений гигиенических нормативов не выявлено.

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 из контрольных населённых пунктов восточных территорий области проводились радиохимические исследования. В 2024 году проведено 203 исследования по определению цезия-137 и стронция-90. На территориях юго-западных районов максимальное значение содержания стронция-90 в молоке составляет 1,7 Бк/л и в картофеле 1,3 Бк/кг. Максимальное значение содержания цезия-137 в молоке из Погарского района и Стародубского муниципального округа области составляет 1,6 Бк/л, в картофеле – 0,7 Бк/кг и максимальное содержание стронция-90 в молоке – 0,3 Бк/л и в картофеле – 0,2 Бк/кг.

По результатам мониторинга ведётся база данных содержания радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в продуктах питания местного производства и с 2016 года ежегодно вносится информация в «Региональную базу данных средних годовых эффективных доз облучения населения», которая отправляется в ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Анализ мониторинга показывает, что по обследуемым населённым пунктам за 2021-2024 г.г., содержание радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в продуктах питания из личных подсобных хозяйств юго-западных районов области значительно ниже допустимых уровней в соответствии с гигиеническими требованиями и в

последние годы выявлялись превышения лишь в единичных пробах молока. Дикорастущая пищевая продукция остаётся загрязненной, и содержание цезия-137 остаётся в них высоким и значительно превышает допустимые уровни.

Результаты радиационно-гигиенического мониторинга продуктов питания и продовольственного сырья используются для расчёта 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 воды

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

В 2024 году исследовано 1 338 проб воды (2023 – 1 363; 2022 – 1 119; 2021 – 1 075), проведено исследований – 3 764 (2023 – 4 196; 2022 – 3 831; 2021 – 3 408).

Структура исследований проб воды сохраняется. Ведущее место занимают радиометрические измерения по определению суммарной альфа- и бета-активности и их удельный вес в 2024 году составил 65,7% (табл. 51).

Таблица 51

Структура исследований проб воды по показателям радиационной безопасности

| Годы | 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 |
| 2024 | 3764 | 65,7 | 33,1 | 1,2 |

Вклад спектрометрических измерений по определению содержания природного радионуклида радона-222 составляет около 33,1%.

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 75%.

В таблице 52 представлены результаты исследований проб питьевой воды из подземных источников централизованного водоснабжения по определению содержания суммарной альфа- и бета-активности за 2021-2024 г.г.

Таблица 52

**Результаты исследований проб питьевой воды из подземных источников
водоснабжения**

| Годы | Суммарная альфа-активность | | | | Суммарная бета-активность | | | |
|------|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|-------|---------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------|
| | Кол-во, абс. | С превыше- нием ГН, % | Удельная активность, Бк/кг | | Кол-во, абс. | С превыше- нием ГН, абс. (%) | Удельная активность, Бк/кг | |
| | | | средн. | макс. | | | средн. | макс. |
| 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 |
| 2024 | 893 | 4,4 | 0,08 | 0,37 | 979 | - | 0,32 | 0,57 |

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 2024 году – 4,4% (2023 – 4,8%).

Несоответствия гигиеническим требованиям по содержанию суммарной альфа-активности регистрировались в питьевой воде из подземных водоисточников централизованного водоснабжения, расположенных на территории г. Брянска, г. Сельцо, Брянского, Выгоничского и Дятьковского районов Брянской области.

На территории Брянской области за период 2021-2024 г.г. в пробах питьевой воды из источников централизованного водоснабжения средние значения содержания суммарной альфа- и бета-активности практически без изменения и в 2024 году составляют по суммарной альфа-активности – 0,08 Бк/кг и по суммарной бета-активности – 0,32 Бк/кг. Максимальные значения – 0,37 Бк/кг и 0,57 Бк/кг соответственно.

Среднее значение содержания радона-222 в пробах воды питьевой 5,4 Бк/кг, что ниже чувствительности спектрометрического оборудования (8,0 Бк/кг). Максимальное значение содержания радона-222 за отчётный период – 31,3 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 2024 году исследовано 15 проб воды на расширенный анализ.

Исследовалась также вода из поверхностных водоёмов по определению суммарной альфа- и бета-активности. Число исследованных проб на содержание показателей радиационной безопасности в 2024 году составляет– 41 (2023 – 62; 2022 – 60; 2021 – 59). Результаты исследований остаются практически без изменения. Максимальное содержание суммарной альфа-активности за 2024 год – 0,09 Бк/кг, суммарной бета-активности – 0,38 Бк/кг, что ниже гигиенических нормативов.

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, при составлении радиационно-гигиенического паспорта Брянской области, а также для информации о радиационно-гигиенической обстановке по Брянской области.

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

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 Доклада о состоянии здоровья населения Брянской области за 2023 год, изданным 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 (2019-2024 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 2024 году 100% таких измерений 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 2024 году наблюдается увеличение доли проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, оставаясь ниже среднероссийских показателей.

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 2024 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 2023 года стал шум, возникающий при погрузочно-разгрузочных работах предприятий торговли и общественного питания, а также шум, возникающий при работе инженерно-технологического оборудования.

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 2024 году в Брянской области санитарно-эпидемиологическое благополучие населения определялось особенностями географического расположения области, а также влиянием комплекса факторов среды обитания (табл. 53).

Таблица 53

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 напряжённость; – 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 |

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

Численность постоянного населения Брянской области на 1 января 2024 года составила 1 142 404 человека, из которых 796 237 (69,7%) проживали в городах и поселках городского типа; 346 167 (30,3%) – в сельской местности. За год численность населения области уменьшилась на 0,9%, или на 10 101 человек.

С 2005 года население Брянской области из года в год сокращается, за последние 5 лет население сократилось на 50 087 человек (на 4,4%), что поддерживается снижением численности во всех возрастных группах, за исключением возрастной группы трудоспособного возраста (табл. 54, 55).

Таблица 54

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

| <i>Годы</i> | <i>Всего населения</i> | <i>в том числе:</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 |
| 2023 | 1142404 | 190988 | 654870 | 296546 |

Таблица 55

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

| <i>Годы</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 |
| 2023 | 1142404 | 176873 | 38588 | 926943 |

На начало 2024 года на территории области проживало 296 546 человек старше трудоспособного возраста или 26,0% от общей численности населения (2023 – 26,8%), т. е. каждый четвёртый житель области был пенсионного возраста.

Численность населения трудоспособного возраста на начало 2024 года составила 654 870 человек или 57,3% населения (2023 – 56,1%).

Доля лиц моложе трудоспособного возраста на 01.01.2024 составила 16,8% (2023– 17,03%).

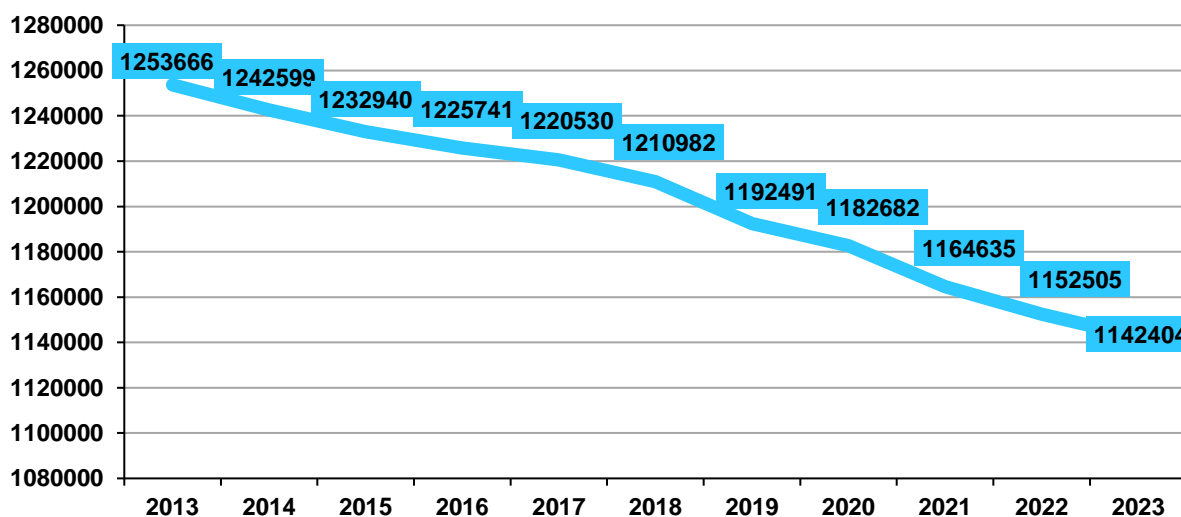


Рис. 41. Среднегодовая численность населения Брянской области

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 2024 года мужчины составляют 45,8% (522 823 чел.), женщины – 54,2% (619 581 чел.).

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 2023 года естественная убыль населения составила 8 513 человек, или (-7,4 на 1 тыс. чел.), что незначительно отличается от показателя 2022 года (-8,5 на 1 тыс. чел.) (рис. 42).

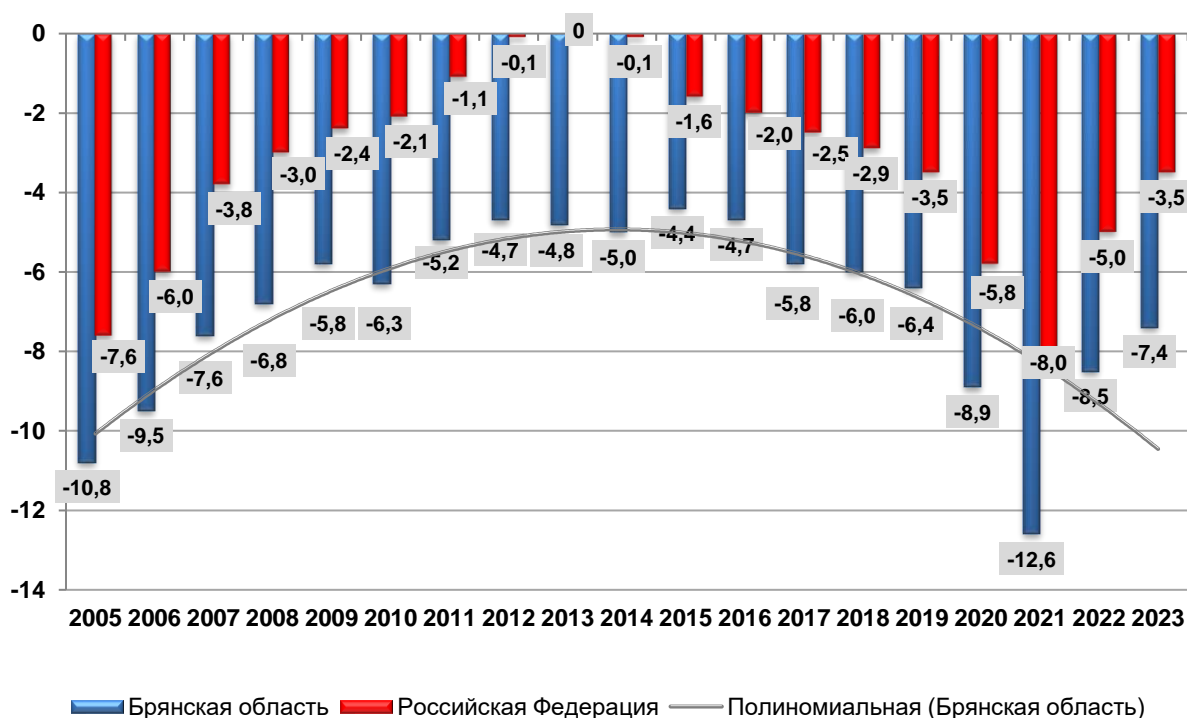


Рис. 42. Показатели естественной убыли населения, на 1 000 населения

Таблица 56

Рождаемость и смертность на территории Брянской области

| Показатели / годы | | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|------------------------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Количество родившихся | Абс. | 9956 | 9511 | 9016 | 8274 | 7933 |
| Показатель рождаемости | На 1000 чел. | 8,3 | 8,0 | 7,7 | 7,1 | 6,9 |
| Количество умерших | Абс. | 17615 | 20148 | 23832 | 18100 | 16446 |
| Показатель смертности | На 1000 чел. | 14,7 | 17,0 | 20,3 | 15,6 | 14,3 |

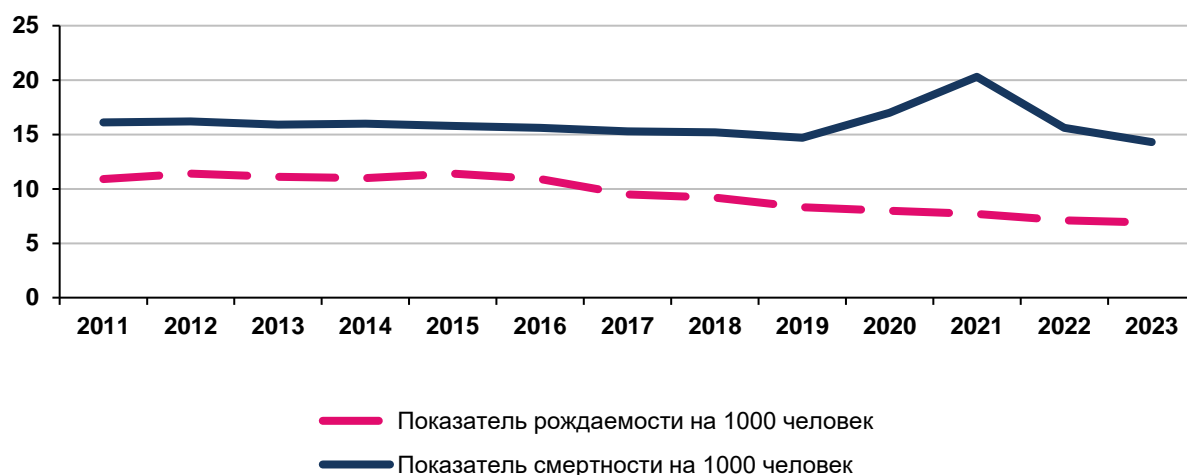


Рис. 43. Динамика рождаемости и смертности на территории Брянской области

За 12 месяцев 2023 года в области зарегистрировано 7 933 новорождённых, что на 341 ребёнка меньше, чем за предыдущий год (8 274). Общий коэффициент рождаемости за 12 месяцев 2023 года составил 6,9 рождения на 1 тыс. населения, что незначительно ниже показателя 2022 года (7,1 на 1000 нас.) и на 19,7% ниже показателя по России (8,6 на 1000 нас.) (рис. 44). По сравнению с 2005 годом (9,0 на 1000 нас.) уровень рождаемости снизился почти на треть.

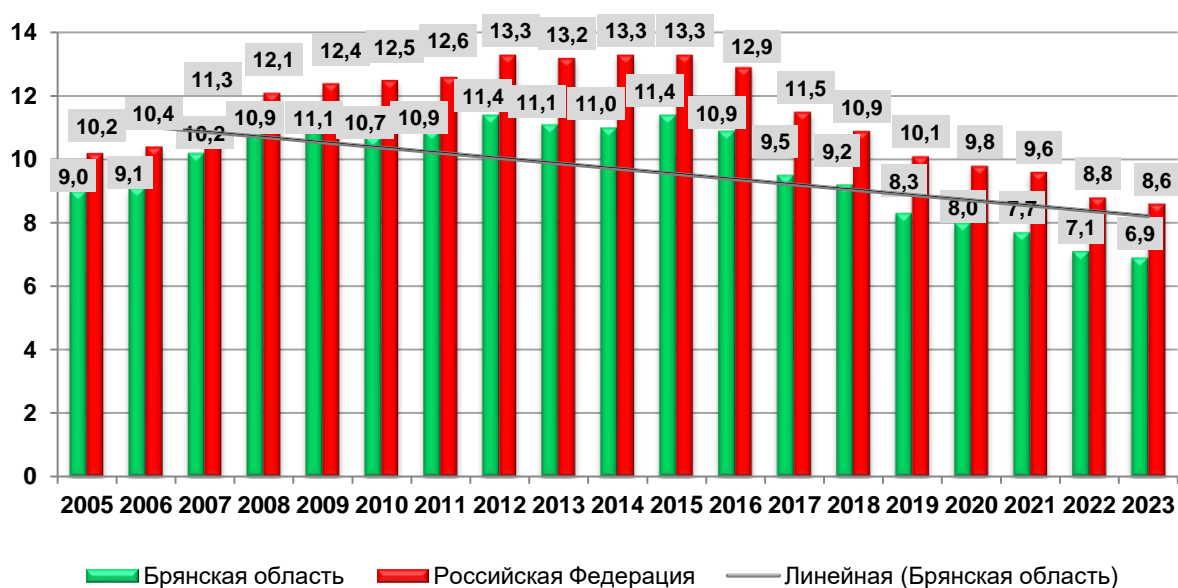


Рис. 44. Показатели рождаемости, на 1 000 населения

За 12 месяцев 2023 года в области умерло 16 446 человек (2022 – 18 100 чел.). Коэффициент общей смертности по области за 12 месяцев 2023 года снизился на 8,3% по сравнению с предыдущим годом (15,6 на 1000 нас.) и составил 14,3 на 1 тыс. населения, что выше показателя по России на 19,2% (2023 – 12,0 на 1000 нас.). Если сравнить с 2021 годом, когда за последние 20 лет наблюдался наиболее высокий показатель смертности (20,3 на 1000 нас), то за 2023 год снижение данного показателя отмечается на 23,2% (рис. 45).

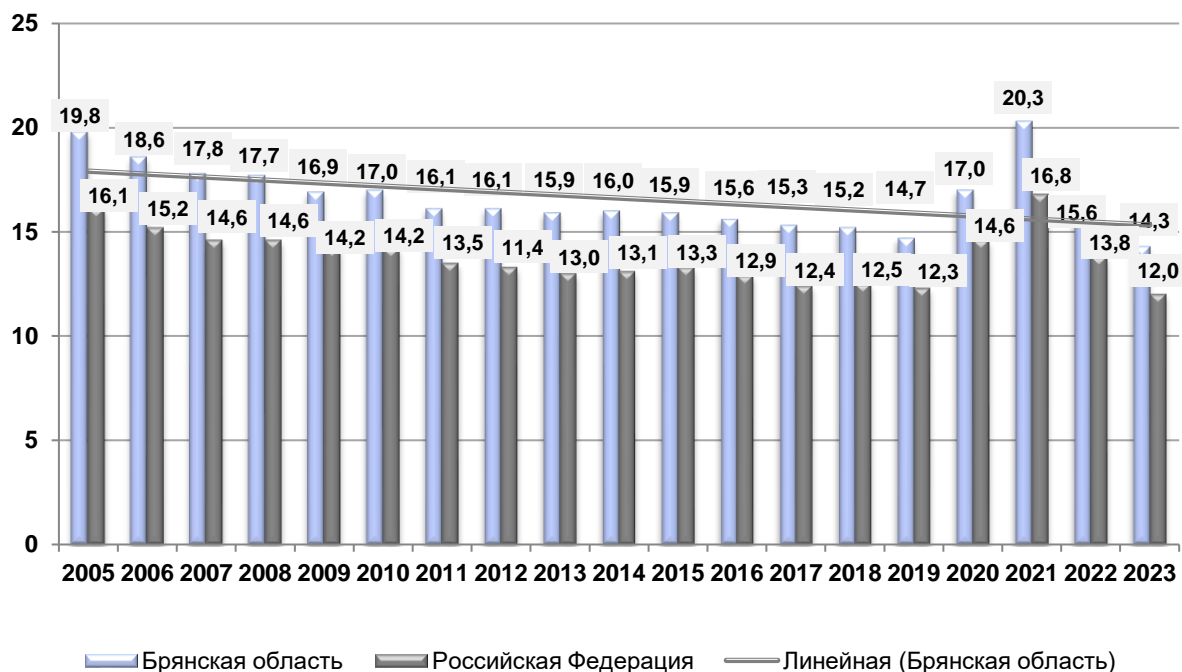


Рис. 45. Показатели общей смертности, на 1 000 населения

Наиболее значимый показатель в оценке состояния здоровья населения – младенческая смертность. В возрасте до 1 года за 2023 год умерло 44 ребёнка (2022 – 45). За 12 месяцев 2023 года данный показатель составил 5,5 на 1 000 родившихся живыми, что сопоставим с показателем предыдущего года (5,4 на 1000 родившихся живыми), но выше показателя по РФ (4,2 на 1000 родившихся живыми) на 31,0% (рис. 46).

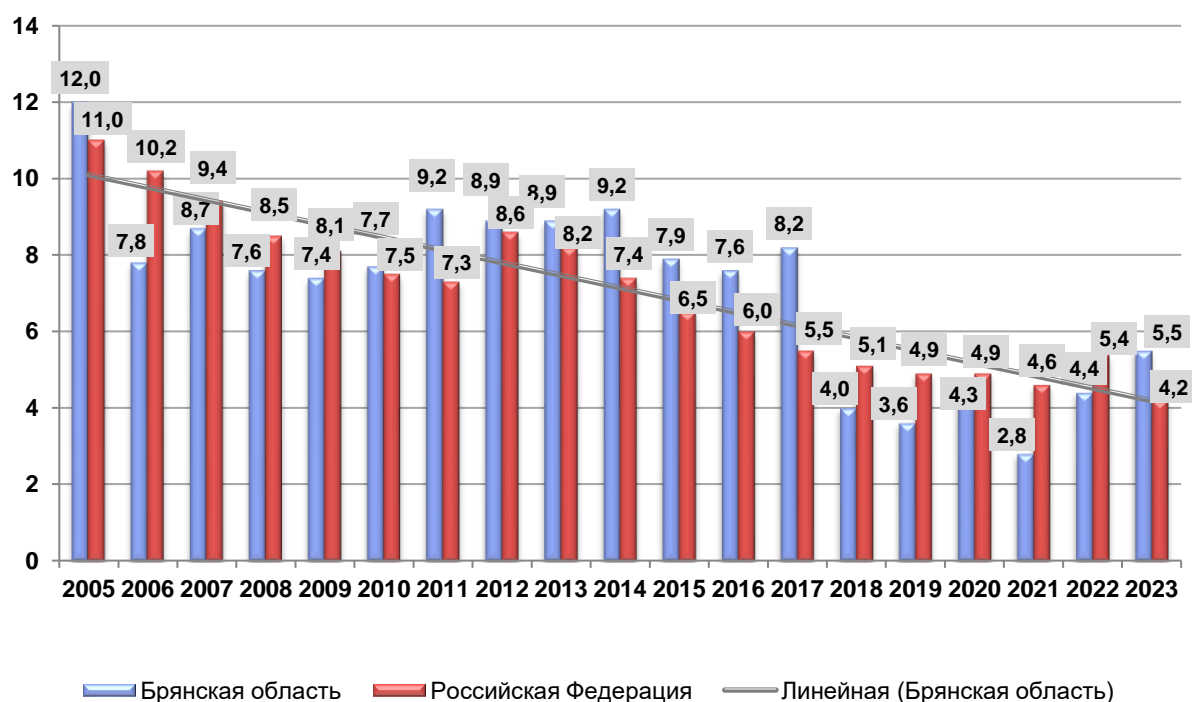


Рис. 46. Показатели младенческой смертности, на 1 000 родившихся живыми

В структуре смертности за 2023 год по причинам смерти, 1-е место, как и в 2022 году занимают болезни системы кровообращения 47,2% (2022 – 44,9%; РФ 2023 – 46,2%); 2-е место – новообразования – 17,5% (2022 – 15,1%; РФ 2023 – 16,4%); 3-е место – травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин – 9,6% (2022 – 8,2%; РФ 2023 – 8,9%) (рис. 47).

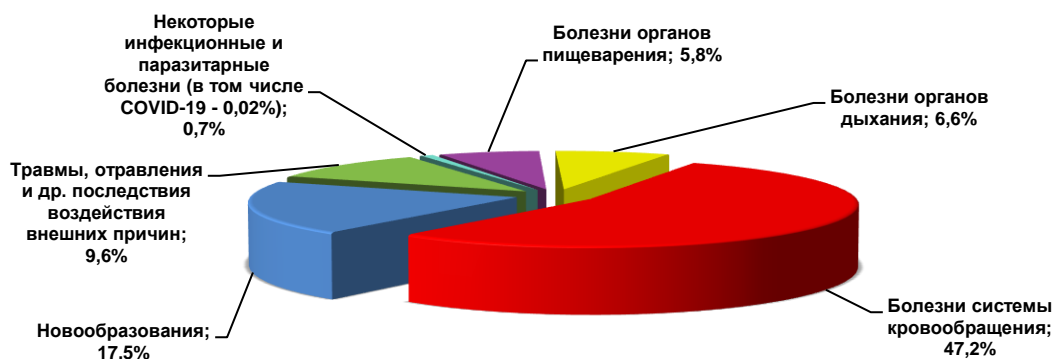


Рис. 47. Структура смертности по причинам смерти населения Брянской области в 2023 году

Таблица 57

Смертность по основным классам причин смерти на территории
Брянской области

| Показатели / годы | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|
| Всего умерших, в т.ч.: | 17615 | 20148 | 23832 | 18100 | 16446 |
| ▪ болезней системы кровообращения | 8415 | 8618 | 8548 | 8141 | 7761 |
| ▪ новообразований | 2954 | 3148 | 2813 | 2741 | 2885 |
| ▪ несчастных случаев, отравлений и травм, из них: | 1226 | 1315 | 1404 | 1488 | 1576 |
| – случайных отравлений алкоголем | 112 | 179 | 199 | 175 | 97 |
| – самоубийств | 135 | 184 | 166 | 131 | 116 |
| – убийств | 79 | 62 | 59 | 54 | 50 |
| Показатель смертности на 1000 населения, в т.ч. от: | 14,7 | 17,0 | 20,3 | 15,6 | 14,3 |
| ▪ болезней системы кровообращения | 7,0 | 7,2 | 7,3 | 7,1 | 6,7 |
| ▪ новообразований | 2,4 | 2,6 | 2,4 | 2,3 | 2,5 |
| ▪ несчастных случаев, отравлений и травм, из них: | 1,0 | 1,1 | 1,2 | 1,3 | 1,3 |
| – случайных отравлений алкоголем | 0,09 | 0,1 | 0,2 | 0,1 | 0,06 |
| – самоубийств | 0,1 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,08 |
| – убийств | 0,06 | 0,05 | 0,05 | 0,04 | 0,04 |

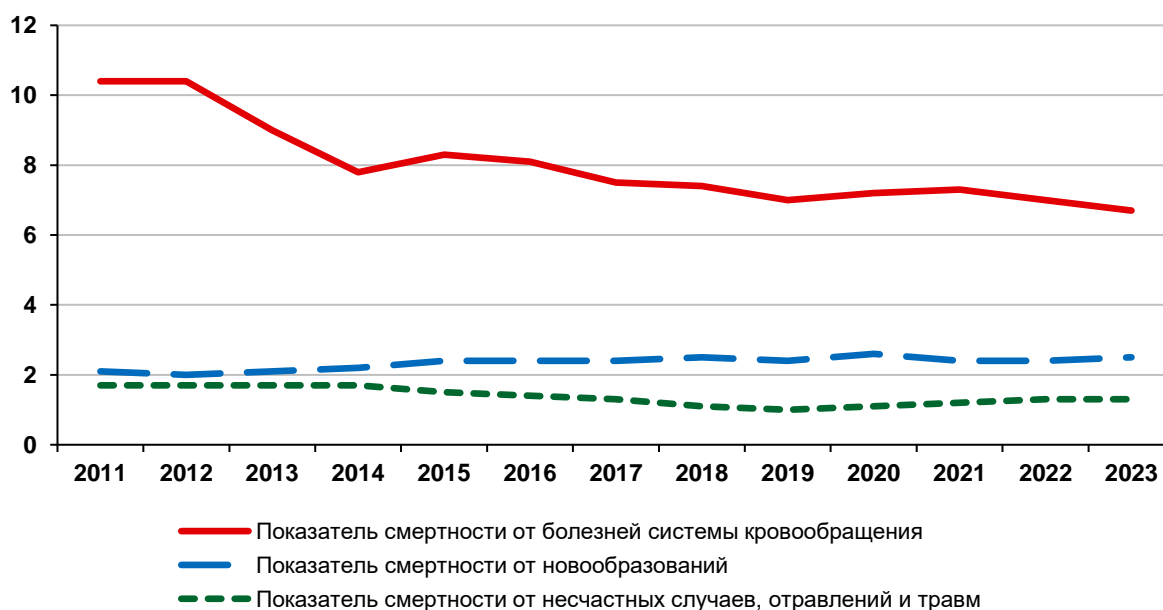


Рис. 48. Динамика смертности по ведущим причинам смерти на территории Брянской области, на 1 000 населения

Ожидаемая продолжительность жизни населения Брянской области в 2023 году составила 71,98 года (2022 – 71,2 года). По сравнению с 2022 годом данный показатель вырос незначительно.

Смертность от болезней системы кровообращения

В структуре причин общей смертности, болезни системы кровообращения (далее – БСК) занимают стабильное первое место. Их доля в 2023 году по данным Брянскстата составила 47,2% (2022 – 45,0%; 2021 – 35,9%).

По данным Брянскстата в 2023 году умерших по причине болезней системы кровообращения 7 748 человек, что на 393 человека (4,8%) меньше в сравнении с 2022 годом (8 141 чел.). Показатель смертности составил – 674,8 на 100 тыс. населения, что на 4,0% ниже показателя 2022 года (702,7 на 100 тыс. нас.).

Число умерших от ишемической болезни сердца (далее – ИБС) на 141 человека меньше в сравнении с 2022 годом (3 509 чел.), показатель смертности снизился на 3,2% (293,3 на 100 тыс. нас. против 302,9 на 100 тыс. нас.).

Число умерших от инфаркта миокарда на 17 случаев меньше в сравнении с 2022 годом (429 чел.) и показатель смертности уменьшился на 2,7% (35,9 на 100 тыс. нас. против 36,9 на 100 тыс. нас.) и на 6,3% ниже целевого значения (38,3 на 100 тыс. нас.).

В структуре смертности от БСК лица старше трудоспособного возраста составляют 84,1% (6 513 чел.), из них в возрасте старше 70 лет – 65,3% (5 057 чел.) и в трудоспособном – 15,9% (1 235 чел.). За аналогичный период 2022 год соответственно – 83,5%, 65,2% и 16,5%.

Доля умерших от БСК в трудоспособном возрасте в 2023 году составила 31,1% (2022 – 32,5%). Удельный вес БСК в структуре причин общей смертности трудоспособного населения в 2023 году – 31,1% (2022 – 32,5%).

По данным Росстата за 2023 год показатель смертности от БСК на 100 тысяч населения в РФ составил – 556,7 на 100 тыс. нас., по ЦФО – 565,0 на 100 тыс. нас. Областной показатель смертности от БСК выше общероссийского на 21,2%, по ЦФО – на 19,4%.

Таблица 58

Показатели смертности от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения

| <i>Территории / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|
| РФ | 640,3 | 566,8 | 556,7 |
| ЦФО | 637,3 | 563,8 | 565,0 |
| Брянская область | 727,0 | 702,7 | 674,8 |

Смертность от злокачественных новообразований

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, распространенностью, одногодичной летальностью, пятилетней выживаемостью. Вышеуказанные показатели в свою очередь зависят от показателя выявляемости ЗНО на ранних (I-II) стадиях.

Согласно данным Брянскстата, в 2023 году от злокачественных новообразований в Брянской области умерло 2 839 человек, что меньше, чем за 2022 год (2 719 чел.) на 120 человек или 4,4%.

За 12 месяцев 2023 года, по данным Брянскстата, показатель смертности от злокачественных новообразований в Брянской области составил 247,2 на 100 тысяч населения, что на 5,0% выше показателя 2022 года (235,5 на 100 тыс. нас.).

Планируемый показатель смертности от злокачественных новообразований региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2023 год 235,7 на 100 тыс. населения не достигнут. Фактический показатель смертности от злокачественных новообразований за 12 месяцев 2023 года (247,2 на 100 тыс. нас.) выше планируемого показателя смертности от злокачественных новообразований региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2023 год (235,7 на 100 тыс. нас.) на 4,9%.

По предварительным данным за 12 месяцев 2023 года по сравнению с аналогичным периодом 2022 года отмечается увеличение числа умерших от ЗНО в разрезе следующих локализаций:

- предстательной железы – на 31 случай или на 24,0%;
- прямой кишки – на 28 случаев или на 18,4%;
- лейкозов – на 23 случая или на 54,8%;
- трахеи, бронхов, легкого – на 18 случаев или на 6,3%;
- тела матки – на 16 случаев или на 38,5%;
- почки – на 14 случаев или на 18,0%;
- пищевода – на 12 случаев или на 18,2%;
- желудка, яичников, ЦНС – на 11 случаев, или на 4,0%, 15,7% и 19,3% соответственно.

Уменьшение числа умерших от ЗНО в разрезе следующих локализаций:

- гортани – на 5 случаев;
- молочной железы – на 2 случая;
- полости рта – на 2 случая.

По данным Ракового регистра Брянской области в трудоспособном возрасте за 12 месяцев 2023 года умерло от ЗНО 584 человека, что на 32 человека или 5,8% больше, чем в 2022 году (552 чел.).

Структура смертности по сравнению с 2022 годом практически не изменилась. В общем числе умерших за 12 месяцев 2023 года 68,9% составляет совокупность больных, умерших от злокачественных новообразований следующих 10 локализаций:

Таблица 59

Умершие от злокачественных новообразований по локализациям

| <i>Нозологические формы, локализации</i> | <i>Экстенсивный показатель смертности от ЗНО</i> | |
|--|--|-------------|
| | <i>2022</i> | <i>2023</i> |
| трахеи, бронхов, легкого | 17,33 | 16,96 |
| желудка | 10,35 | 9,90 |
| ободочной кишки | 7,67 | 7,40 |
| поджелудочной железы | 7,33 | 6,85 |
| молочной железы | 6,95 | 6,32 |
| прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса | 5,74 | 6,25 |
| предстательной железы | 4,87 | 5,56 |
| полости рта | 3,81 | 3,44 |
| почки | 2,95 | 3,20 |
| глотки | 3,32 | 3,06 |

Основными значимыми причинами высокой смертности от ЗНО системно являются: недостаточный уровень выявления ЗНО на I-II стадиях в предыдущие годы, недостаточно высокие показатели активной выявляемости ЗНО при всех видах профосмотров (в смотровых кабинетах, при диспансеризации определенных групп взрослого населения, при диспансеризации хронических больных).

Кроме того, на показатель смертности от ЗНО оказывают влияние рост доли населения старших возрастных групп с более высокой нагрузкой заболеваемостью новообразованиями, в том числе злокачественными.

Смертность от дорожно-транспортных происшествий

По данным Росстата смертность от дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП) по Брянской области в 2023 году – 9,8 на 100 тыс. населения, что на 24,1% выше показателя 2022 года (7,8 на 100 тыс. нас.) и на 0,1% ниже показателя по РФ (9,9 на 100 тыс. нас.). За 2023 год в Брянской области зарегистрировано 609 ДТП с пострадавшими (2022 – 578), рост составил 6,4%.

Таблица 60

Количество погибших в дорожно-транспортных происшествиях, на 100 тыс. населения

| <i>Территории / годы</i> | <i>2018</i> | <i>2019</i> | <i>2020</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| РФ | 9,7 | 9,2 | 9,1 | 9,3 | 8,9 | 9,9 |
| ЦФО | 8,5 | 8,2 | 8,0 | 8,2 | 7,5 | 8,2 |
| Брянская область | 14,3 | 10,1 | 12,4 | 13,5 | 7,8 | 9,8 |

Коэффициент смертности от ДТП в Брянской области в период с 2018 по 2023 год имеет тенденцию к снижению. Снижение показателя в 2023 году (9,8 на 100 тыс. нас.) по отношению уровня 2018 года (14,3 на 100 тыс. нас.) составило 31,5%.

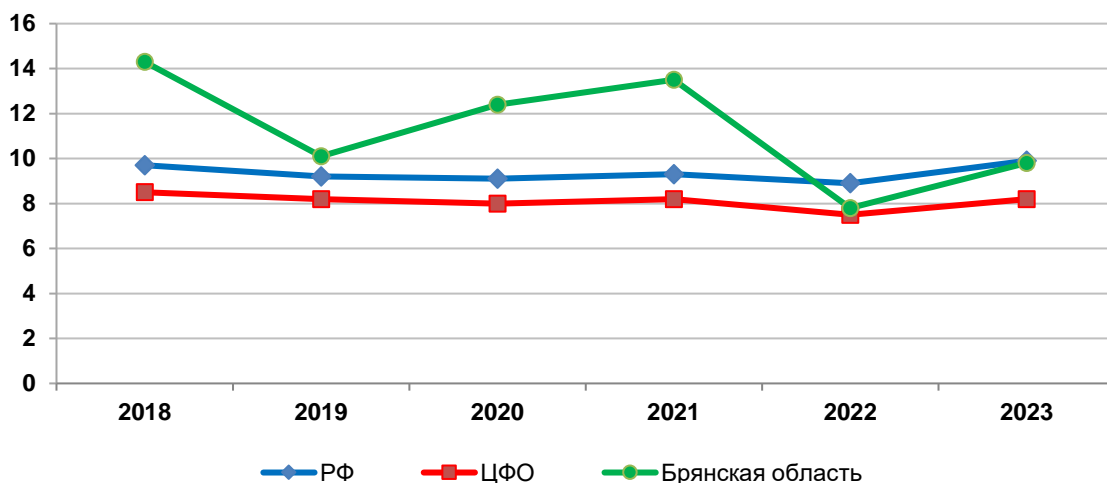


Рис. 49. Смертность от ДТП, на 100 тыс. населения

Всего по данным УГИБДД УМВД Брянской области за 2023 год от ДТП погибло 112 человек (2022 – 92 чел.), рост на 21,7%, в том числе:

- ❖ 34 человека (30,4%) – с участием водителей с признаками опьянения;
- ❖ 23 человека (20,5%) – из-за наезда на пешеходов.

Погибли на месте ДТП за 2023 год – 73 человека (2022 – 68 чел.), что составило 65,2% от всех погибших (2022 – 73,9%). Это наименьший показатель за время мониторингования с 2015 года (от 66,9% до 88,1%). Данный показатель комплексно демонстрирует одновременно несколько факторов: быстроту реагирования оперативных служб по приёму-передаче данных о факте ДТП, в том числе с применением системы ЭРА-ГЛОНАСС, своевременность прибытия бригад скорой медицинской помощи на место происшествия, оказание первой помощи пострадавшим до прибытия бригад СМП.

В 2023 году погибло 8 детей в возрасте от 0 до 17 лет (2022 – 4 ребёнка).

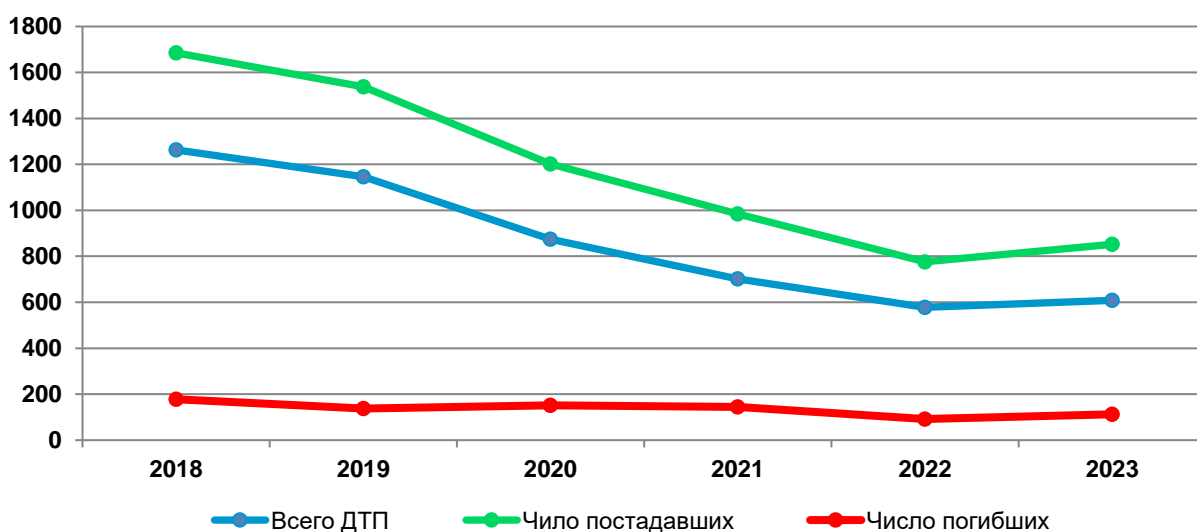


Рис. 50. Количество ДТП, пострадало и погибло в ДТП на территории Брянской области, абс.

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.

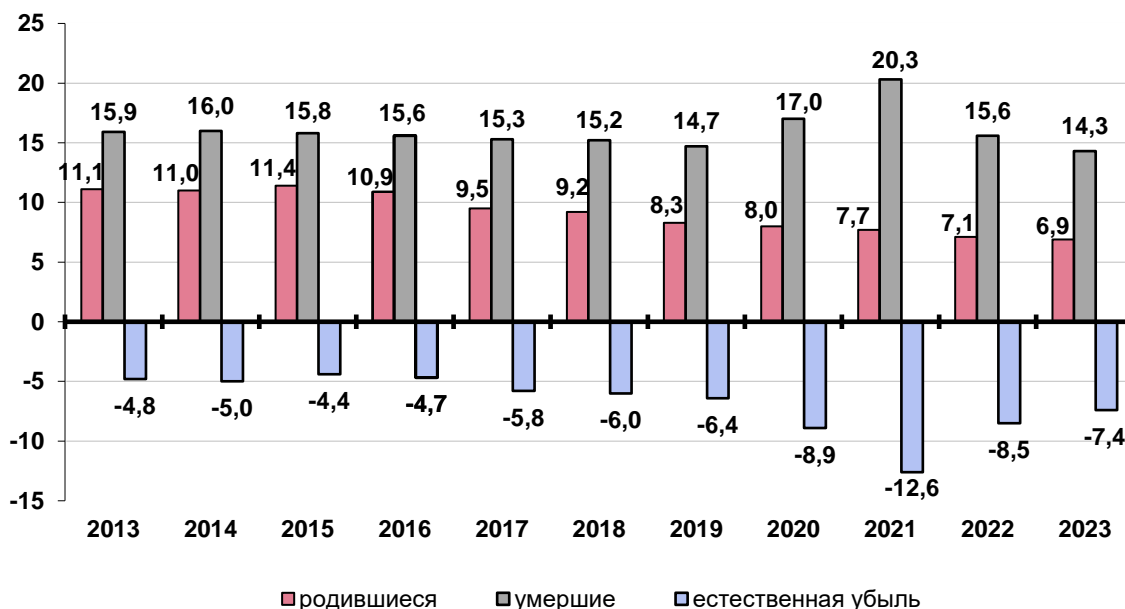


Рис. 51. Коэффициенты естественного движения населения Брянской области, на 1 000 населения

Показатели социального развития Брянской области представлены в таблице 61.

Таблица 61

Исходные данные для оценки социальных факторов в Брянской области

| Показатель | Единица измерения | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|--|----------------------|---------|---------|---------|---------|
| Среднедушевой доход населения | руб./чел. | 28719,9 | 31713,2 | 37428,3 | 40549,0 |
| Прожиточный минимум | руб./чел. | 11027 | 11280 | 13127 | 13560 |
| Стоимость минимальной продуктовой корзины | руб./чел. | 4173,57 | 5148,52 | 5667,40 | 5756,03 |
| Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума | % | 13,6 | 13,0 | 11,4 | 11,2 |
| Площадь жилищ, приходящихся в среднем на одного жителя на конец года | м ² /чел. | 31,1 | 31,7 | 32,5 | 33,1 |
| Удельный вес общей площади, оборудованной: | | | | | |
| – водопроводом | % | 82,1 | 83,3 | 83,7 | 84,0 |
| – водоотведением | % | 77,2 | 77,5 | 78,0 | 78,2 |
| – отоплением | % | 92,4 | 92,5 | 93,0 | 93,1 |

При анализе данных о социальном развитии Брянской области на протяжении последних 15 лет очевидной становится тенденция к улучшению социального благополучия населения.

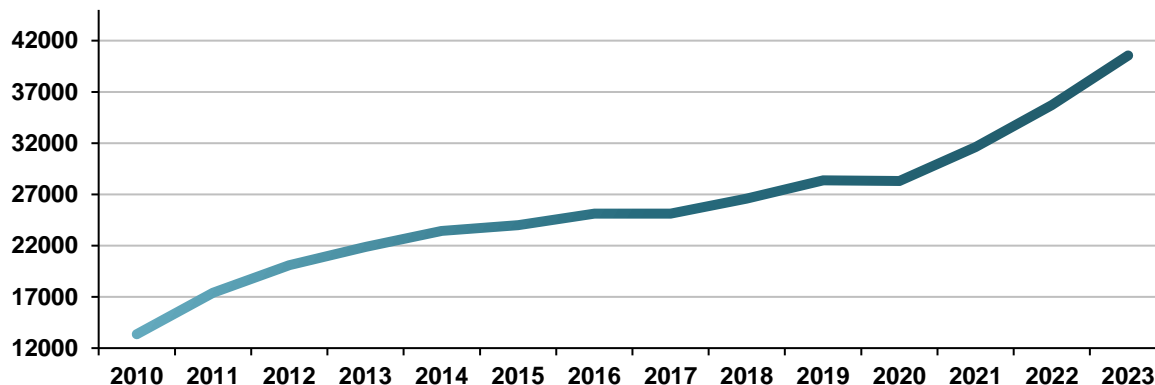


Рис. 52. Среднедушевой доход населения Брянской области, руб./чел.

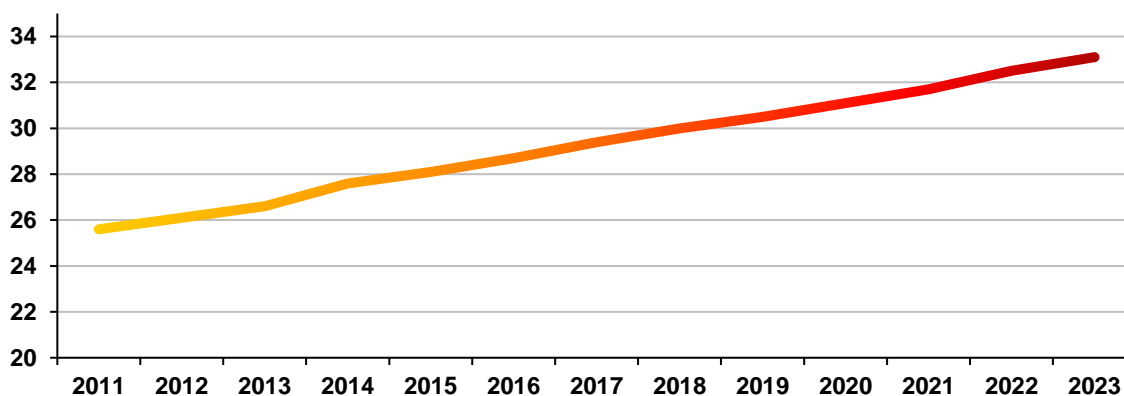


Рис. 53. Площадь жилых помещений, приходящихся в среднем на одного жителя Брянской области, м²/чел.

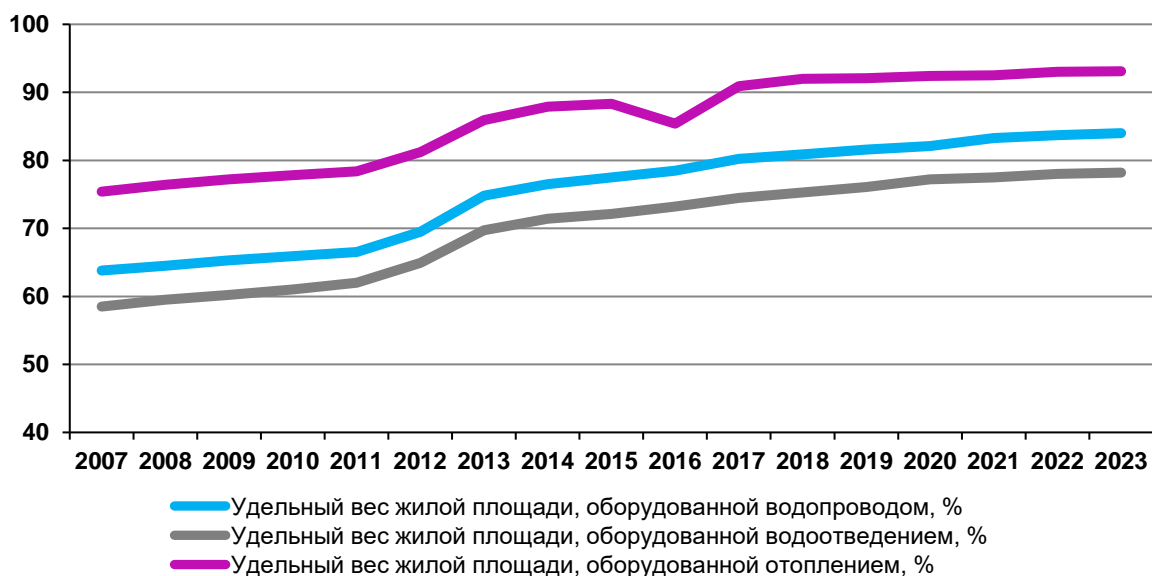


Рис. 54. Удельный вес жилой площади, оборудованной водопроводом, водоотведением, отоплением в Брянской области, %

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

1.2.1. 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 2023 году, составила 1 788,0 на 1 000 населения, что выше показателя 2022 года (1 795,5 на 1000 населения) на 0,4%. В динамике за три года показатель общей заболеваемости по области также растёт (табл. 62).

Таблица 62

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

| Территории/годы | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | Отклонение, % |
|------------------|--------|--------|--------|--------|---------------|
| Брянская область | 1649,0 | 1751,0 | 1795,5 | 1788,0 | -0,4 |
| РФ | 1561,1 | 1680,7 | 1745,2 | н/д | |

В структуре заболеваемости всего населения первые три ранговых места последовательно занимают: болезни органов дыхания (26,3%), болезни системы кровообращения (17,8%), болезни эндокринной системы, расстройств питания, нарушений обмена веществ (6,8%). Структура общей заболеваемости в области соответствует общероссийской.

В 2023 году в сравнении с 2022 годом отмечается рост заболеваемости по 14 классам болезней и снижение по 4 классам болезней.

Наибольшее снижение показателя произошло по следующим классам: COVID-19 (-86,9%), симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях (-50,0%), болезни органов пищеварения (-4,7%).

Наибольший рост показателя общей заболеваемости всего населения в 2023 году произошел по классам болезней: болезни глаза и его придаточного аппарата (+9,1%), болезни системы кровообращения (+9,0%), болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (+7,6%) (табл. 63).

Таблица 63

Общая заболеваемость всего населения Брянской области, на 1 000 населения

| Классы болезней / годы | 2022 | 2023 | Темп прироста/убыли к 2022, % |
|---|--------|--------|-------------------------------|
| Всего | 1795,5 | 1788,0 | -0,4 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 40,4 | 43,0 | +6,4 |
| Новообразования | 62,7 | 65,9 | +5,1 |
| Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 6,9 | 7,4 | +7,2 |

продолжение таблицы 63

| | | | |
|---|-------|-------|-------|
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ | 113,5 | 122,1 | +7,6 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 41,7 | 42,0 | +0,7 |
| Болезни нервной системы | 57,9 | 59,7 | +3,1 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 84,8 | 92,5 | +9,1 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 29,4 | 30,9 | +5,1 |
| Болезни системы кровообращения | 292,4 | 318,6 | +9,0 |
| Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ) | 483,8 | 470,6 | -2,7 |
| Болезни органов пищеварения | 126,4 | 120,5 | -4,7 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 53,2 | 56,9 | +7,0 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 114,8 | 120,8 | +5,2 |
| Болезни мочеполовой системы | 95,4 | 102,4 | +7,3 |
| Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 7,2 | 7,5 | +4,2 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях | 0,6 | 0,3 | -50,0 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 100,8 | 101,5 | +0,7 |
| COVID-19 | 65,4 | 8,6 | -86,9 |

Заболеваемость взрослого населения

В 2023 году общая заболеваемость взрослого населения снизилась на 0,2%, показатель составил 1 671,7 на 1 000 взрослого населения (2022 – 1 674,7 на 1000 взрослого населения).

В структуре заболеваемости взрослого населения, как и 2022 году, первые три ранговых места последовательно занимают: болезни системы кровообращения (23,2%), болезни органов дыхания (15,9%), костно-мышечной системы и соединительной ткани (8,1%).

Снижение общей заболеваемости взрослого населения отмечается по 5 классам болезней и рост по 13 классам (2022 – рост по 14 классам болезней, снижение по 8 классам).

Наибольшее снижение по следующим классам: COVID-19 (-85,7%) симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях (-25,0%), болезни органов дыхания (-5,1%).

Наибольший рост показателя общей заболеваемости взрослого населения произошёл по классам: врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (+14,3%), болезней крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (+10,5%), болезни глаза и придаточного аппарата (+10,3%) (табл. 64).

Таблица 64

Общая заболеваемость взрослого населения Брянской области, на 1 000 населения

| <i>Классы болезней / годы</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>Темп прироста/ убыли к 2022, %</i> |
|---|-------------|-------------|---|
| Всего | 1674,7 | 1671,7 | -0,2 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 36,1 | 37,7 | +4,4 |
| Новообразования | 74,6 | 78,6 | +5,4 |
| Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 5,7 | 6,3 | +10,5 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ | 121,6 | 131,9 | +8,5 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 46,6 | 46,8 | +0,4 |
| Болезни нервной системы | 54,9 | 57,3 | +4,4 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 73,7 | 81,3 | +10,3 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 29,2 | 30,3 | +3,8 |
| Болезни системы кровообращения | 354,7 | 387,7 | +9,3 |
| Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ) | 280,0 | 265,7 | -5,1 |
| Болезни органов пищеварения | 127,3 | 121,1 | -4,9 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 45,3 | 49,1 | +8,4 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 127,0 | 134,7 | +6,1 |
| Болезни мочеполовой системы | 105,6 | 113,8 | +7,8 |
| Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 1,4 | 1,6 | +14,3 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях | 0,7 | 0,3 | -25,0 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 96,6 | 96,5 | -0,1 |
| COVID-19 | 71,9 | 10,3 | -85,7 |

С целью раннего выявления заболеваний, являющихся причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, в области проводятся ежегодные профилактические осмотры и диспансеризация детского и 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) в 2023 году снизилась на 1,3% и составила 2 281,5 на 1000 детского населения (2022 – 2 311,8 на 1000 детского населения 0-17 лет).

В структуре заболеваемости детского населения первые три ранговых места последовательно занимают: болезни органов дыхания (58,7%), болезни глаза и его придаточного аппарата (6,1%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (5,4%).

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

Наибольшее снижение показателя произошло по следующим классам: COVID-19 (-96,2%), болезни системы кровообращения (-4,2%), новообразования (-4,1%) и болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (-4,1%).

Наибольший рост общей заболеваемости детского населения по классам: болезни уха и сосцевидного отростка (+12,7%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (+10,8%), болезни глаза и его придаточного аппарата (+5,9%) (табл. 65).

Таблица 65

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

| <i>Классы болезней / годы</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>Темп прироста/ убыли к 2022, %</i> |
|---|-------------|-------------|---|
| Всего | 2296,2 | 2281,5 | -1,3 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 63,1 | 65,5 | +10,8 |
| Новообразования | 11,9 | 11,6 | -4,1 |
| Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 13,1 | 11,8 | -4,1 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ | 67,0 | 80,7 | +2,2 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 19,6 | 21,6 | +3,8 |
| Болезни нервной системы | 62,9 | 69,8 | -1,0 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 114,2 | 140,2 | +5,9 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 30,7 | 33,7 | +12,7 |
| Болезни системы кровообращения | 22,3 | 25,0 | -4,2 |
| Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ) | 1415,5 | 1340,0 | -1,2 |
| Болезни органов пищеварения | 113,3 | 117,9 | -3,6 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 87,0 | 90,1 | +3,6 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 50,3 | 62,0 | -1,0 |
| Болезни мочеполовой системы | 45,3 | 54,1 | +4,0 |
| Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 32,4 | 32,4 | +0,9 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 112,8 | 122,4 | +3,1 |
| COVID-19 | 33,3 | 1,4 | -96,2 |

Злокачественные новообразования

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

Снижение общего количества зарегистрированных случаев ЗНО в 2020 и 2021 годах относительно 2019 года связано не с истинным снижением заболеваемости, а с эпидемиологической ситуацией и ограничениями в работе медицинских организаций

области в связи с пандемией COVID-19. В 2022 году с улучшением возможностей выявляемости показатели заболеваемости вновь продемонстрировали рост.

За 12 месяцев 2023 года зарегистрировано 7 154 случая первичных диагнозов злокачественных новообразований, по сравнению с аналогичным периодом 2022 года (6 569) зарегистрировано больше ЗНО на 585 случаев или 8,9%.

В разрезе локализаций зарегистрировано больше ЗНО по следующим локализациям ЗНО:

Таблица 66

Динамика увеличения абсолютного числа злокачественных новообразований

| <i>Нозологические формы, локализации / годы</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>Разница абсолютов</i> |
|--|-------------|-------------|--------------------------|
| Злокачественные новообразования – всего, из них: | 6569 | 7154 | 585 |
| ободочной кишки | 411 | 506 | 95 |
| других новообразований кожи | 896 | 972 | 76 |
| прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса | 312 | 381 | 69 |
| предстательной железы | 355 | 420 | 65 |
| щитовидной железы | 259 | 302 | 43 |
| молочной железы | 754 | 793 | 39 |
| лейкозы | 115 | 151 | 36 |
| тела матки | 324 | 358 | 34 |
| мочевого пузыря | 202 | 232 | 30 |
| гортани | 48 | 73 | 25 |
| меланома кожи | 116 | 140 | 24 |
| полости рта | 142 | 164 | 22 |
| пищевода | 83 | 97 | 14 |
| центральной нервной системы | 80 | 93 | 13 |
| печени и внутрипечёночных желчных протоков | 71 | 82 | 11 |
| шейки матки | 127 | 133 | 6 |
| злокачественные лимфомы | 171 | 176 | 5 |
| яичника | 149 | 152 | 3 |
| трахеи, бронхов, легкого | 666 | 666 | 0 |

Динамика снижения абсолютного числа злокачественных новообразований

| <i>Нозологические формы, локализации / годы</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>Разница абсолютов</i> |
|---|-------------|-------------|--------------------------|
| ЗНО соединительной и других мягких тканей | 45 | 37 | -8 |
| ЗНО костей и суставных хрящей | 22 | 12 | -10 |
| ЗНО желудка | 381 | 369 | -12 |
| ЗНО поджелудочной железы | 235 | 222 | -13 |
| ЗНО глотки | 112 | 94 | -18 |

В структуре всех выявленных за 12 месяцев 2023 года ЗНО 71,3% составляют ЗНО следующих 10 локализаций:

- рак кожи – 13,6%;
- рак молочной железы – 11,1%;
- рак трахеи, бронхов, легкого – 9,3%;
- рак ободочной кишки – 7,1%;
- рак предстательной железы – 5,9%;
- рак прямой кишки – 5,3%;
- рак желудка – 5,2%;
- рак тела матки – 5,0%;
- гемобластозы – 4,6%;
- рак щитовидной железы – 4,2%.

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 по Брянской области составил +2,6%, по РФ (+1,3%) и по ЦФО (+0,5%), он сложился ниже.

Таблица 67

Грубые показатели заболеваемости ЗНО населения, на 100 тыс. населения

| | <i>2015</i> | <i>2016</i> | <i>2017</i> | <i>2018</i> | <i>2019</i> | <i>2020</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> |
|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Брянская область | 478,5 | 483,1 | 503,06 | 512,9 | 558,04 | 468,2 | 511,9 | 567,0 | 621,9 |
| ЦФО | 403,7 | 400,0 | 425,9 | 431,95 | 436,7 | 368,2 | 379,3 | 425,9 | 447,6 |
| РФ | 398,1 | 402,5 | 420,3 | 425,46 | 436,3 | 379,7 | 397,9 | 425,89 | 461,1 |

Грубые показатели заболеваемости ЗНО мужского населения Брянской области в динамике за 10 лет сложились выше аналогичных и по РФ, и по ЦФО.

Таблица 68

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

| | <i>2015</i> | <i>2016</i> | <i>2017</i> | <i>2018</i> | <i>2019</i> | <i>2020</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> |
|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Брянская область | 479,8 | 484,8 | 516,5 | 512,2 | 568,2 | 485,1 | 517,8 | 567,0 | 632,2 |
| ЦФО | 403,67 | 400,02 | 413,22 | 422,0 | 424,6 | 358,9 | 367,6 | 406,4 | 429,9 |
| РФ | 398,10 | 402,50 | 414,06 | 419,85 | 428,0 | 376,7 | 391,2 | 415,0 | 452,8 |

Грубые показатели заболеваемости ЗНО женского населения Брянского региона, так же как и мужского населения за анализируемый период выше аналогичных показателей и по ЦФО, и по РФ.

Таблица 69

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

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Брянская область | 477,5 | 483,3 | 488,2 | 513,5 | 549,5 | 453,9 | 504,8 | 573,0 | 612,2 |
| ЦФО | 422,2 | 422,8 | 436,7 | 440,4 | 447,1 | 376,2 | 389,4 | 422,7 | 462,84 |
| РФ | 406,4 | 413,9 | 425,7 | 430,3 | 443,6 | 382,3 | 403,7 | 435,4 | 468,3 |

По всем группам населения «грубые» показатели заболеваемости ЗНО 2023 года по сравнению с 2022 годом демонстрируют рост.

Значение «грубых» показателей заболеваемости связано с процессами изменения общей численности и процессами старения населения, что нацеливает на целесообразность анализа стандартизованных показателей заболеваемости, которые представлены в таблицах 70-72.

Таблица 70

Стандартизированные показатели заболеваемости ЗНО населения, на 100 тыс. населения

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Брянская область | 272,9 | 270,5 | 275,6 | 280,6 | 300,1 | 248,9 | 275,8 | 294,9 | 318,6 |
| ЦФО | 229,3 | 226,6 | 232,1 | 233,2 | 233,6 | 198,0 | 201,4 | 212,4 | 228,9 |
| РФ | 241,4 | 242,6 | 246,6 | 246,8 | 249,5 | 216,0 | 224,9 | 236,5 | 250,3 |

Таблица 71

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

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Брянская область | 322,5 | 323,1 | 337,7 | 328,4 | 358,0 | 301,7 | 323,5 | 338,2 | 377,8 |
| ЦФО | 263,2 | 257,9 | 262,7 | 264,6 | 262,0 | 219,3 | 221,7 | 228,7 | 247,34 |
| РФ | 284,0 | 283,1 | 286,7 | 286,5 | 286,8 | 249,1 | 255,5 | 264,2 | 281,0 |

Таблица 72

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

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Брянская область | 253,6 | 249,3 | 248,0 | 264,5 | 275,5 | 223,9 | 257,1 | 280,5 | 296,1 |
| ЦФО | 215,9 | 214,4 | 220,3 | 221,2 | 223,7 | 191,3 | 195,4 | 208,6 | 224,63 |
| РФ | 223,0 | 225,6 | 229,6 | 230,2 | 234,5 | 203,5 | 213,6 | 226,3 | 238,93 |

Номинальные значения стандартизованных показателей заболеваемости Брянской области по всем группам населения за последние 10 лет складываются выше, чем по РФ и ЦФО.

Показатели заболеваемости Брянской области (грубые и стандартизованные) по всем группам населения в целом имеют положительные тренды прироста, исключением явился 2020 год по причине снижения числа выявленных заболеваний из-за эпидемиологической ситуации.

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;
- увеличение до значимых величин количества диагнозов ЗНО, установленных патологоанатомами при вскрытии умерших, преимущественно при смерти на дому (с 61 случая в 2010 г. до 221 случая в 2018 г.; 279 случаев в 2019 г., 496 случаев в 2020 г.; 234 случая в 2021 г. 313 случаев в 2022 г., 321 случая в 2023 г.)
- экологические и социальные факторы (курение, пищевые пристрастия и др.).

В значение величины прироста показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Брянской области за 10 лет внесли свой вклад высокие показатели заболеваемости раком щитовидной железы, которые в разы и у мужчин, и у женщин выше, чем по РФ в целом.

Болезни системы кровообращения

Болезни системы кровообращения существенно ухудшают качество жизни и приводят к временной нетрудоспособности и инвалидности, являясь одной из её основных причин. Отмечается незначительный рост первичного выхода на инвалидность. В 2023 году 427 человек трудоспособного возраста были впервые признаны инвалидами вследствие болезней системы кровообращений, в сравнении с 2022 годом рост на 7% (399 чел.), показатель первичного выхода на инвалидность данной категории составил 6,84 на 10 тысяч населения, что на 13,2% выше показателя 2022 года (6,04 на 10 тыс. нас.).

Таблица 73

Первичный выход на инвалидность населения области по причине болезней системы кровообращения

| <i>Показатели</i> | <i>2021</i> | | <i>2022</i> | | <i>2023</i> | |
|--|---------------------------|---|---------------------------|---|---------------------------|---|
| | <i>Лица старше 18 лет</i> | <i>В т.ч. лица трудоспособного возраста</i> | <i>Лица старше 18 лет</i> | <i>В т.ч. лица трудоспособного возраста</i> | <i>Лица старше 18 лет</i> | <i>В т.ч. лица трудоспособного возраста</i> |
| Абсолютное число признанных инвалидами впервые | 1810 | 505 | 1711 | 399 | 2059 | 427 |
| На 10 тыс. населения | 18,9 | 8,03 | 18,06 | 6,04 | 22,08 | 6,84 |
| Удельный вес инвалидов по причине БСК, % | 33,65 | 25,45 | 31,7 | 22,5 | 30,5 | 19,5 |

Психические болезни

В 2023 году в Брянской области было зарегистрировано 22 356 человек с психическими расстройствами и расстройствами поведения (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ), что составило 1 939,7 на 100 тысяч населения (2022 – 21 895 чел. или 1 873,3 на 100 тыс. нас.; РФ 2022 – 2 675,4 на 100 тыс. нас.). Отмечается увеличение данного показателя на 3,5%. Из числа зарегистрированных больных более половины составили мужчины – 60,2%, сельских жителей – 34,4%. По сравнению с 2022 годом контингент больных психическими расстройствами и расстройствами поведения увеличился во всех возрастных категориях на 461 человек или 2,1%: во взрослой группе – на 314 человек или на 1,8%, среди детей от 0 до 17 лет – на 84 человека или на 0,4%. В возрастной структуре общей заболеваемости населения области психическими расстройствами и расстройствами поведения преобладает возраст от 20 до 39 лет – 30,3% (табл. 74).

Таблица 74

Возрастная структура заболеваемости населения области психическими расстройствами и расстройствами поведения

| <i>Показатели</i> | | <i>Дети (0-14 лет)</i> | <i>Подростки (15-17 лет)</i> | <i>Взрослые (18 лет и старше)</i> |
|---------------------|------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| Число случаев, абс. | 2021 | 3563 | 767 | 17600 |
| | 2022 | 3618 | 847 | 17430 |
| | 2023 | 3734 | 878 | 17744 |
| Доля, % | 2021 | 16,2 | 3,5 | 80,3 |
| | 2022 | 16,5 | 3,9 | 79,6 |
| | 2023 | 16,7 | 3,9 | 79,4 |

В 2023 году показатели общей заболеваемости психическими расстройствами в Брянской области не превышают среднероссийские (табл. 75).

Таблица 75

Показатели общей заболеваемости населения области психическими расстройствами

| <i>Группы болезней</i> | <i>Показатели общей заболеваемости, на 100 тыс. нас.</i> | | | | |
|--|--|------------------|------------------------|---------------------|----------------|
| | <i>0–14 лет</i> | <i>15–17 лет</i> | <i>18 лет и старше</i> | <i>Все возраста</i> | <i>РФ 2022</i> |
| Психические расстройства – всего, из них: | 2034,8 | 2418,8 | 1902,4 | 1939,8 | 2675,4 |
| – психозы и состояния слабоумия | 146,6 | 239,6 | 653,8 | 600,0 | 731,4 |
| – непсихотические психические расстройства | 1165,6 | 691,5 | 551,2 | 653,4 | 1394,4 |
| – умственная отсталость | 722,6 | 1487,6 | 697,4 | 726,3 | 549,1 |

С впервые в жизни установленным диагнозом в 2023 году в Брянской области было зарегистрировано 1 215 человек или 105,4 на 100 тысяч населения (2022 – 1 020 чел. или 87,3 на 100 тыс. нас.). Этот показатель в целом увеличился на 19,1%. Следует отметить, что из общего числа впервые диагностированных было 558 взрослых и 657 детей, что составило 45,9% и 54,1% 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 17 лет.

Из впервые в жизни с установленным диагнозом лиц, взятых под наблюдение, диспансерную группу составили 393 человека, или 34,1 на 100 тысяч населения (2022 – 317 чел. или 27,1 на 100 тыс. нас.; РФ 2022 – 39,9 на 100 тыс. нас.), консультативную группу – 822 человека, или 71,3 на 100 тысяч населения (2022 – 703 чел. или 60,1 на 100 тыс. нас.; РФ 2022 – 273,1 на 100 тыс. нас.) (табл. 76).

Таблица 76

Число больных впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства, взятых под диспансерное наблюдение

| <i>Группы болезней и отдельные заболевания</i> | <i>2022</i> | | <i>2023</i> | | <i>РФ 2022</i> |
|---|-------------|-------------------------|-------------|-------------------------|-------------------------|
| | <i>абс.</i> | <i>на 100 тыс. нас.</i> | <i>абс.</i> | <i>на 100 тыс. нас.</i> | <i>на 100 тыс. нас.</i> |
| Психозы, из них: | 128 | 10,9 | 158 | 13,7 | 20,9 |
| – шизофрения | 50 | 4,3 | 59 | 5,1 | 4,5 |
| Психические расстройства непсихотического характера | 104 | 8,9 | 157 | 13,6 | 11,8 |
| Умственная отсталость | 85 | 7,3 | 78 | 6,7 | 7,3 |
| Психические расстройства – всего | 317 | 27,1 | 393 | 34,1 | 39,9 |

По сравнению с предыдущим годом практически нет изменений в величине контингента по основным нозологическим группам психических болезней, преобладает среди психических расстройств умственная отсталость в общей структуре психических болезней – 37,4%.

В 2023 году число больных, имеющих группу инвалидности по психическому заболеванию, составило 8 204 человека (2022 – 8 250 чел.), из них детей-инвалидов от 0 до 17 лет – 1 721 человек (2022 – 1 651 чел.), что меньше по сравнению с 2022 годом на 46 человек или 0,5%. Доля инвалидов от всех больных, состоящих под диспансерным наблюдением и получающих консультативно-лечебную помощь, составляет 39,1%. Хотелось бы отметить, что доля впервые признанных инвалидами детей от 0 до 17 лет составляет 66,3% 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 2023 году наркологическими медицинскими организациями и наркологическими подразделениями медицинских организаций Брянской области зарегистрировано 26 019 пациентов с наркологическими расстройствами, или 2 257,6 на 100 тысяч населения (2022 – 2 300,1 на 100 тыс. нас.; РФ 2022 – 1 268,3 на 100 тыс. нас.).

Снижение числа зарегистрированных пациентов по сравнению с уровнем 2022 года составило 1,8%.

Число пациентов, обратившихся за наркологической помощью впервые в жизни, увеличилось с 1 139 в 2022 году до 2 091 в 2023 году. Интенсивный показатель в 2023 году значительно увеличился за счёт включения в статистические расчёты пациентов,

обратившихся за наркологической помощью анонимно (2023 – 181,4 на 100 тыс. нас.; 2022 – 97,5 на 100 тыс. нас.; РФ 2022 – 127,5 на 100 тыс. нас.).

Среди районов области уровень общей заболеваемости, превышающий среднеобластной показатель, зарегистрирован в 9 районах. Первые 5 ранговых мест также, как и в предыдущем году, занимают: г. Клинцы и Клинцовский район – 3 815,4 на 100 тыс. нас.; г. Фокино – 3 519,8 на 100 тыс. нас.; Брасовский район – 2 900,5 на 100 тыс. нас.; Трубчевский район – 2 721,6 на 100 тыс. нас.; Погарский район – 2 696,4 на 100 тыс. нас.

Минимальные показатели общей заболеваемости наркологическими расстройствами в 2023 году зарегистрированы: в Унечском районе – 1 117,6 на 100 тыс. нас.; в Климовском районе – 1 279,9 на 100 тыс. нас.; в Дубровском районе – 1 335,5 на 100 тыс. нас.

Соотношение мужчин и женщин в контингенте зарегистрированных больных в 2023 году составило 4,8 : 1 (2022 – 4,9 : 1; 2021 – 4,7 : 1).

Как и в предыдущие годы, большинство в общей заболеваемости составили потребители алкоголя (алкоголизм, алкогольные психозы и пагубное употребление алкоголя) – 85,2% от общего числа зарегистрированных больных или 1 922,9 на 100 тысяч населения (РФ 2022 – 923,2 на 100 тыс. нас.). Этот показатель в Брянской области по сравнению с 2022 годом снизился на 2,1%.

На больных наркоманией и лиц, злоупотребляющих наркотиками, пришлось 14,6% (2022 – 14,4%).

На больных токсикоманией и лиц, злоупотребляющих ненаркотическими психоактивными веществами (далее – ПАВ), пришлось – 0,25% (2022 – 0,3%).

Всего в 2023 году за наркологической помощью обратились 22 162 человека с алкогольными расстройствами, или 1 922,9 на 100 тысяч населения (2022 – 1 963,9 на 100 тыс. нас.).

Таблица 77

Показатели общей заболеваемости алкогольными расстройствами

| Категория | Число зарегистрированных пациентов | | Доля алкогольных расстройств, % | | На 100 тыс. нас. | | Прирост к 2022, % |
|--|------------------------------------|-------|---------------------------------|------|------------------|--------|-------------------|
| | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | |
| Синдром зависимости от алкоголя, включая АП | 20069 | 18420 | 87,4 | 83,1 | 1717,1 | 1598,3 | -6,9 |
| Алкогольные психозы | 428 | 402 | 1,9 | 1,8 | 36,6 | 34,9 | -4,7 |
| Синдром зависимости от алкоголя без АП | 19641 | 18018 | 85,6 | 81,3 | 1680,5 | 1563,4 | -6,9 |
| Употребление алкоголя с вредными последствиями | 2884 | 3742 | 12,6 | 16,9 | 246,8 | 324,7 | +31,6 |
| Потребители алкоголя всего | 22953 | 22162 | 100 | 100 | 1963,9 | 1922,9 | -2,1 |

Число больных алкоголизмом и алкогольными психозами, зарегистрированных наркологической службой области по сравнению с 2022 годом снизилось на 6,9% и

составило 18 420 человек или 1 598,2 на 100 тысяч населения (2022 – 2 0069 чел. или 1 717,1 на 100 тыс. нас.).

Кроме того, наркологической службой области зарегистрировано 3 742 человека, употребляющих алкоголь с вредными последствиями или 324,6 на 100 тысяч населения, что выше на 31,6% уровня 2022 года (2 884 чел. или 246,8 на 100 тыс. нас.).

Впервые в жизни обратились за наркологической помощью 758 больных алкоголизмом, включая алкогольные психозы. Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом, составил 65,8 на 100 тысяч населения и по сравнению с уровнем 2022 года увеличился на 8,9% (в 2022 – 60,4 на 100 тыс. нас.), еще 1 161 пациент впервые зарегистрированы с диагнозом «употребление алкоголя с вредными последствиями» (2022 – 180). В данное число включены лица, обратившиеся за наркологической помощью анонимно.

Общее число пациентов, зарегистрированных впервые в жизни с алкогольными расстройствами, составило 1 919 человек или 166,5 на 100 тысяч населения, что на 119,7 % выше уровня 2022 года (2022 – 75,8 на 100 тыс. нас.).

Показатель первичной обращаемости по поводу употребления алкоголя с вредными последствиями в 2023 году резко увеличился по сравнению с 2022 годом и составил 100,7 на 100 тысяч населения за счёт включения в расчёт данного показателя лиц, обратившихся за наркологической помощью анонимно.

Таблица 78

Показатели первичной заболеваемости алкогольными расстройствами

| <i>Категория</i> | <i>Число зарегистрированных пациентов</i> | | <i>Доля алкогольных расстройств, %</i> | | <i>На 100 тыс. нас.</i> | | <i>Прирост к 2022, %</i> |
|--|---|-------------|--|-------------|-------------------------|-------------|--------------------------|
| | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | |
| Потребители алкоголя всего | 886 | 1919 | 100 | 100 | 75,8 | 166,5 | +119,7 |
| Синдром зависимости от алкоголя, включая АП | 706 | 758 | 79,7 | 39,5 | 60,4 | 65,8 | +8,9 |
| Алкогольные психозы | 219 | 195 | 24,7 | 10,2 | 18,7 | 16,9 | -9,5 |
| Синдром зависимости от алкоголя без АП | 487 | 563 | 54,9 | 29,3 | 41,7 | 48,8 | +117,1 |
| Употребление алкоголя с вредными последствиями | 180 | 1161 | 20,3 | 60,5 | 15,4 | 100,7 | ↑ в 6,5 раз |

Таким образом, в 2023 году наблюдалось увеличение первичной заболеваемости по всем составляющим показателям алкогольных расстройств, кроме алкогольных психозов.

В 2023 году специализированными наркологическими учреждениями и наркологическими кабинетами медицинских организаций Брянской области зарегистрированы 2 599 больных наркоманией или 225,2 на 100 тысяч населения, что на 1,3% выше, чем в 2022 году (2022 – 222,5 на 100 тыс. нас.; 2021 – 216,5 на 100 тыс. нас.; РФ 2022 – 157,8 на 100 тыс. нас.).

По экспертным оценкам количество лиц, употребляющих наркотические средства в немедицинских целях, в Брянской области составляет 8 - 9 тысяч человек.

Структура зарегистрированных больных наркоманией в 2023 году изменилась незначительно и в целом соответствует среднероссийским показателям 2022 года. Как и в предыдущие годы, подавляющее большинство составили лица с опиоидной зависимостью – 49,9%. Второе ранговое место заняла группа пациентов, включающая больных полинаркоманией и зависимых от других наркотиков – 32,9%. На третьем месте – больные с зависимостью от каннабиноидов – 13,2%. На четвёртом месте – группа пациентов с зависимостью от психостимуляторов (амфетамин, кокаин и т.п.) – 3,9%. Таким образом, в 2023 году почти половина от общего числа зарегистрированных больных наркоманией составили пациенты с опиоидной зависимостью, однако, в соответствии с общей тенденцией ситуации в РФ, доля больных опиоидной наркоманией продолжала сокращаться, а доля других видов зависимостей – увеличиваться.

Таблица 79

Общая заболеваемость наркологическими расстройствами, вызванными употреблением наркотиков

| <i>Категория</i> | <i>Число зарегистрированных пациентов</i> | | <i>Доля, %</i> | | <i>На 100 тыс. нас.</i> | | <i>Прирост к 2022, %</i> |
|--|---|-------------|----------------|-------------|-------------------------|-------------|--------------------------|
| | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | |
| Потребители наркотиков всего | 3867 | 3791 | 100 | 100 | 330,9 | 328,9 | -0,6 |
| Синдром зависимости от наркотиков (наркомания) | 2600 | 2599 | 67,2 | 68,6 | 222,5 | 225,5 | +1,3 |
| Употребление наркотиков с вредными последствиями | 1267 | 1192 | 32,8 | 31,4 | 108,4 | 103,4 | -5 |
| Потребители инъекционных наркотиков, из них | 2048 | 1937 | 53,0 | 51,1 | 175,2 | 168,1 | -4,1 |
| – ВИЧ инфицированы | 242 | 230 | 6,3 | 11,9 | 20,7 | 19,9 | -3,9 |

В Брянской области самый высокий уровень общей заболеваемости наркоманией в 2023 году отмечался в:

- ✓ Бежицком районе г. Брянска – 474,2 на 100 тыс. нас.;
- ✓ г. Сельцо – 435,6 на 100 тыс. нас.;
- ✓ г. Клинцы и Клинцовском районе – 410,7 на 100 тыс. нас.;
- ✓ Фокинском районе г. Брянска – 407,6 на 100 тыс. нас.;
- ✓ г. Фокино – 277,4 на 100 тыс. нас.;
- ✓ Советском районе г. Брянска – 260,4 на 100 тыс. нас.

Кроме того, в 2023 году 1 192 человека были зарегистрированы с диагнозом: «Употребление наркотиков с вредными последствиями» (из них 17

несовершеннолетних). В расчёте на 100 тысяч населения этот показатель составил 103,4. По сравнению с 2022 годом он снизился на 5%.

Общее число зарегистрированных потребителей наркотиков в 2023 году, включая больных наркоманией и лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями, составило 3 791 человек или 328,9 на 100 тысяч населения, что выше уровня 2022 года на 0,6% – 330,9 на 100 тысяч населения (РФ 2022 – 269,1 на 100 тыс. нас.).

В общем числе потребителей наркотиков в 2023 году (из числа зарегистрированных) 1 937 человек употребляли наркотики инъекционным путём (далее – ПИН). Показатель учтённой распространённости ПИН снизился по сравнению с 2022 годом на 4,1% и составил 168,1 на 100 тысяч населения (2022 – 175,2 на 100 тыс. нас. РФ 2022 – 104,1 на 100 тыс. нас.).

Превышающий среднеобластной уровень распространённости ПИН зарегистрирован в:

- ✓ Бежицком районе г. Брянска – 457,2 на 100 тыс. нас.;
- ✓ Фокинском районе г. Брянска – 352,5 на 100 тыс. нас.;
- ✓ г. Сельцо – 249,8 на 100 тыс. нас.;
- ✓ г. Клинцы и Клинцовском районе – 229,1 на 100 тыс. нас.;
- ✓ Советском районе г. Брянска – 218,2 на 100 тыс. нас.;
- ✓ г. Фокино – 195,9 на 100 тыс. нас.

Из общего числа зарегистрированных ПИН:

- инфицированы ВИЧ – 230 человек (11,8%);
- имеют положительный статус по гепатиту С – 1 050 человек (54,2%);
- имеют положительный статус по гепатиту В – 113 человек (5,8%).

В 2023 году впервые в жизни обратились за наркологической помощью по поводу наркомании 88 пациентов, что на 27,3% меньше, чем в 2022 году. Показатель первичной заболеваемости наркоманией составил 7,6 на 100 тысяч населения (2022 – 10,5 на 100 тыс. нас.; РФ 2022 – 9,6 на 100 тыс. нас.).

Таблица 80

Первичная заболеваемость наркологическими расстройствами, вызванными употреблением наркотиков

| Категория | Число зарегистрированных пациентов | | Доля, % | | На 100 тыс. нас. | | Прирост к 2022, % |
|--|------------------------------------|------|---------|------|------------------|------|-------------------|
| | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | |
| Потребители наркотиков всего | 242 | 164 | 100 | 100 | 20,7 | 14,2 | -31,3 |
| Синдром зависимости от наркотиков (наркомания) | 123 | 88 | 50,8 | 53,7 | 10,5 | 7,6 | -27,3 |
| Употребление наркотиков с вредными последствиями | 119 | 76 | 49,2 | 46,3 | 10,2 | 6,6 | -64,7 |
| Потребители инъекционных наркотиков, из них | 74 | 51 | 30,6 | 31,1 | 6,3 | 4,4 | -29,8 |

В 2023 году наблюдалось значительное снижение показателя первичной обращаемости пациентов по поводу пагубного употребления наркотических средств с вредными последствиями на 64,7% – показатель составил 6,6 на 100 тысяч населения (2022 – 10,2 на 100 тыс. нас.; РФ 2022 – 14,9 на 100 тыс. нас.).

В целом показатель первичной обращаемости за наркологической помощью пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, включая пациентов с синдромом зависимости и пагубным употреблением наркотиков, за последний год снизился на 31,3% и составил 14,2 на 100 тысяч населения (РФ 2022 – 24,5 на 100 тыс. нас.).

Показатель первичной обращаемости ПИН в 2023 году снизился на 29,7% и составил 4,4 на 100 тысяч населения (2022 – 6,3 на 100 тыс. нас.).

Выявленные изменения первичной обращаемости свидетельствуют об изменениях в структуре потребляемых наркотиков населением Брянской области и необходимости как дальнейших эпидемиологических исследований, так и пристального внимания со стороны контролирующих органов за происходящими изменениями.

Число больных токсикоманией в 2023 году зарегистрированных наркологической службой, составило 22 человека (2022 – 26 чел.). Показатель общей заболеваемости токсикоманией в 2023 году – 1,9 на 100 тысяч населения (2022 – 2,2 на 100 тыс. нас.; РФ 2022 – 3,4 на 100 тыс. нас.).

Кроме того, по поводу пагубного употребления ненаркотических ПАВ в амбулаторную наркологическую службу обратилось 44 пациента (2022 – 37). Показатель обращаемости по поводу пагубного употребления ненаркотических ПАВ составил 3,8 на 100 тысяч населения (2022 – 3,2 на 100 тыс. нас.; РФ 2022 – 5,4 на 100 тыс. нас.).

Суммарный показатель обращаемости лиц, употребляющих ненаркотические ПАВ, в 2023 году составил 5,7 на 100 тысяч населения (2022 – 5,4 на 100 тыс. нас.; РФ 2022 – 8,8 на 100 тыс. нас.).

Впервые в жизни за наркологической помощью в 2023 году обратились 8 человек с диагнозом «Употребление ненаркотические ПАВ с вредными последствиями», с диагнозом «Токсикомания» обращений не зарегистрировано.

Обращений пациентов с целью лечения никотиновой зависимости амбулаторной наркологической службой в 2023 году, как и в 2022 году не зарегистрировано.

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости

В Брянской области увеличилось число зарегистрированных случаев профессиональной патологии с 11 в 2023 году до 27 в 2024 году (2022 – 19), из них:

- ❖ 13 случаев профзаболеваний у 13 пострадавших зарегистрировано на одном предприятии – АО «Производственное объединение «Бежицкая сталь» (из них 1 женщина), в том числе:
 - 8 случаев – вибрационная болезнь;
 - 3 случая – пневмокониоз, вызванный пылью, содержащей диоксид кремния (из них 1 женщина);
 - 2 случая – хроническая обструктивная болезнь лёгких.
- ❖ 2 случая профзаболеваний у 2 пострадавших зарегистрировано на предприятии – АО УК «Брянский машиностроительный завод», в том числе:
 - 1 случай – хроническая обструктивная болезнь лёгких;
 - 1 случай – пневмокониоз, вызванный пылью содержащей диоксид кремния.

- ❖ 7 случаев острого профессионального заболевания установлено на предприятии ООО «Брянская мясная компания» (агроном, ветеринарный врач, 6 операторов животноводческих комплексов) – бруцеллёз.
- ❖ 1 случай COVID-19 у сотрудника ГАУЗ «Брянская городская станция скорой медицинской помощи».
- ❖ Так же были установлены заключительные диагнозы группового профессионального острого отравления у 4 человек на предприятии ООО «Мираторг-Курск» в Суземском районе близ с. Селечня (из них 2 женщины). Заключительный диагноз – токсическое действие других уточнённых веществ (метантиол).

Таблица 81

Профессиональная заболеваемость

| <i>Показатели / годы</i> | <i>2020</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Число пострадавших | 18 | 31 | 19 | 11 | 27 |
| Число пострадавших на 10 000 работающих | 1,5 | 1,9 | 1,7 | 0,4 | 0,94 |

В пересчёте на 10 000 работающих профзаболеваемость в 2024 году составила 0,94, что ниже показателей 2020-2022 г.г., но выше, чем в 2023 году.

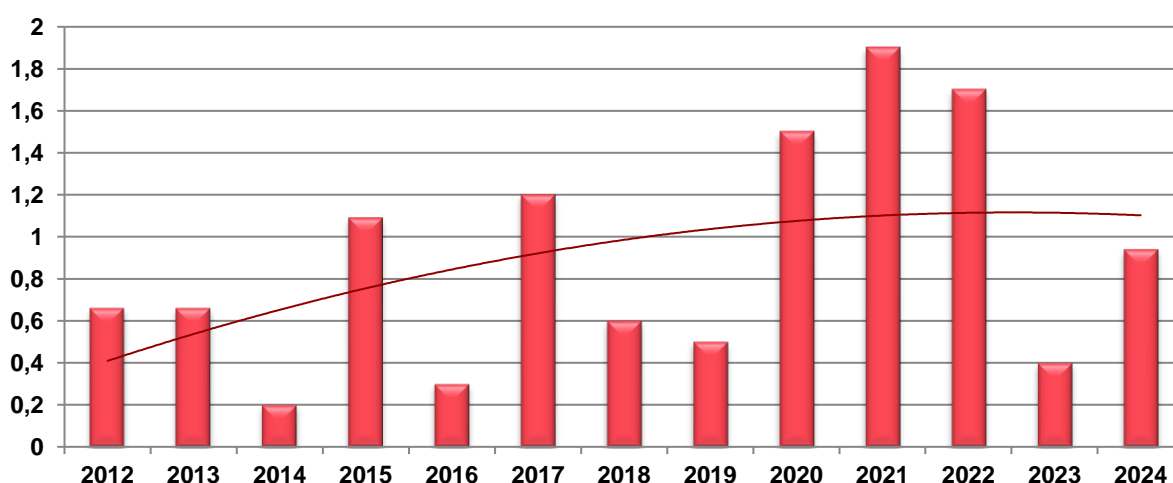


Рис. 55. Уровень профессиональной заболеваемости, на 10 000 работающих

Таблица 82

Структура профессиональной заболеваемости, абс. / %

| <i>Нозологические формы / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Заболевания органов дыхания (пылевой этиологии) | 2 / 6,3 | 2 / 10,5 | - | 7 / 25,92 |
| Заболевания опорно-двигательного аппарата | 10 / 31,3 | 7 / 36,8 | 10 / 90,1 | 8 / 29,63 |
| – в т.ч. вибрационная болезнь | 10 / 31,3 | 7 / 36,8 | 10 | 8 / 29,63 |
| Заболевания органов слуха | 5 / 15,6 | 2 / 10,5 | - | - |
| Инфекционные и паразитарные заболевания | 15 / 46,8 | 8 / 42 | 1 / 8,9 | 8 / 29,63 |
| Острое отравление ирритантами | - | - | - | 4 / 14,81 |

В 2024 году показатель профзаболеваемости в РФ составляет 0,89 на 10 000 работающих (РФ 2023 – 0,96 на 10 000 работающих; РФ 2022 – 1,0 на 10 000 работающих; РФ 2021 – 1,09 на 10 000 работающих). В Брянской области показатель профзаболеваемости отличается от динамики в целом по стране в 1,06 раз.

Многие годы подряд ранговое место I постоянно занимает отрасль промышленности по производству машин и оборудования, в основном за счёт АО «Производственное объединение «Бежицкая сталь». На предприятии 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 83

Ранжирование отдельных отраслей по показателям профессиональной заболеваемости

| Ранговое место | Отрасль / годы | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|----------------|---|------|------|------|------|------|
| I | Обрабатывающее производство/ Тяжёлое машиностроение | 16 | 17 | 11 | 10 | 15 |
| II | Сельское хозяйство | | | | | 11 |
| III | Здравоохранение | 2 | 15 | 8 | - | 1 |

Анализ профессиональной заболеваемости по стажу работы

Анализ профессиональной заболеваемости за 2021-2024 г.г. показал, что в зависимости от стажа работы регистрируется рост заболеваемости по разным нозологическим формам:

До 10 лет стажа работы

- 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;
- 2024 год: 4 случая – острое отравление / токсическое действие уточнённых веществ (метантиол), 2 случая – бруцеллёз.

От 10 до 20 лет стажа работы

- 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, бруцеллёз – 1 случай;
- 2024 год: вибрационная болезнь – 5 случаев, бруцеллёз – 4 случая, хроническая обструктивная болезнь лёгких – 1 случай.

Свыше 20 лет стажа работы

- 2021 год: пневмокониоз (силикоз) – 1 случай, хроническая обструктивная болезнь лёгких – 1 случай, вибрационная болезнь – 2 случая;
- 2022 год: вибрационная болезнь – 1 случай, рак правого лёгкого – 1 случай, нейросенсорная тугоухость – 1 случай;
- 2023 год: вибрационная болезнь – 1 случай;

- 2024 год: вибрационная болезнь – 3 случая, пневмококиоз – 4, хроническая обструктивная болезнь лёгких – 2 случая, бруцеллёз – 1 случай; COVID 19 – 1 случай.

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

Таблица 84

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

| <i>Показатели / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Конструктивные недостатки технологического оборудования, инструментов | 17 / 53,1 | 6 / 31,6 | 10 / 90,1 | 15 / 55,56 |
| Несовершенство техпроцессов | - | 5 / 26,3 | - | 4 / 14,81 |
| Проф. контакт с инфекционным агентом | 15 / 46,9 | 8 / 42,1 | 1 / 8,9 | 8 / 29,63 |

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 10 лет.

Преимущественными причинами возникновения профессиональных заболеваний в Брянской области в 2024 году, как и в предыдущие годы, продолжает быть несовершенство технологических процессов, технологического оборудования и рабочего инструмента.

В 2024 году в Брянской области проведено расследование по групповому случаю профессионального отравления на предприятии ООО «Мираторг-Курск». Заключительный диагноз установлен у 4 человек, из них у двух женщин – токсическое действие других уточненных веществ (метантиол). Стаж работы сотрудников менее 10 лет, основные условия возникновения – несовершенство технологических процессов.

Условия труда женщин

В 2024 году в городах и районах области проводилась работа по контролю состояния условий труда женщин. В отчётном году из 27 больных с впервые установленным диагнозом профессиональных заболеваний, зарегистрированных на территории Брянской области, 3 женщины (1 случай – пневмококиоз, стаж работы больше 20 лет; 2 случая – острое отравление, токсическое действие метантиола, стаж работы менее 10 лет) (2023 – из 11 больных с впервые установленным диагнозом профессиональных заболеваний, зарегистрированных на территории Брянской области, женщин нет).

Таблица 85

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

| <i>Ранговое место</i> | <i>Отрасль / годы</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|-----------------------|--|-------------|-------------|-------------|-------------|
| I | Здравоохранение | 12 | 6 | - | - |
| II | Сельское хозяйство | - | - | - | 2 |
| III | Производство готовых металлических изделий | 3 | 1 | - | 1 |

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости

В 2024 году на территории Брянской области зарегистрировано 320 389 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний или 27 799,4 на 100 тысяч населения, что на 22,8% ниже уровня заболеваемости, зарегистрированной в 2023 году (2023 – 420 725 сл. или 359 97,2 на 100 тыс. нас.; 2022 – 532 586 сл. или 45 963,6 на 100 тыс. нас.). Выше среднеобластного уровня заболеваемость инфекционными и паразитарными болезнями зарегистрирована на 5 административных территориях:

- г. Фокино (48 803,6 на 100 тыс. нас. или 5 976 сл.);
- г. Брянск (45 764,0 на 100 тыс. нас. или 179 289 сл.);
- Брянский район (37 257,0 на 100 тыс. нас. или 26 508 сл.);
- Выгоничский район (33 081,6 на 100 тыс. нас. или 5 606 сл.);
- Новозыбковский городской округ (28 647,0 на 100 тыс. нас. или 14 019 сл.).

Превышение среднеобластного уровня заболеваемости составило по г. Брянску – в 1,6 раза, г. Фокино – в 1,8 раза, Брянскому району – в 1,3 раза, Выгоничскому району – в 1,2 раза, Новозыбковскому городскому округу – в 1,1 раза, при этом рост заболеваемости в 2024 году в сравнении с 2023 годом отмечается по Выгоничскому району и Новозыбковскому городскому округу.

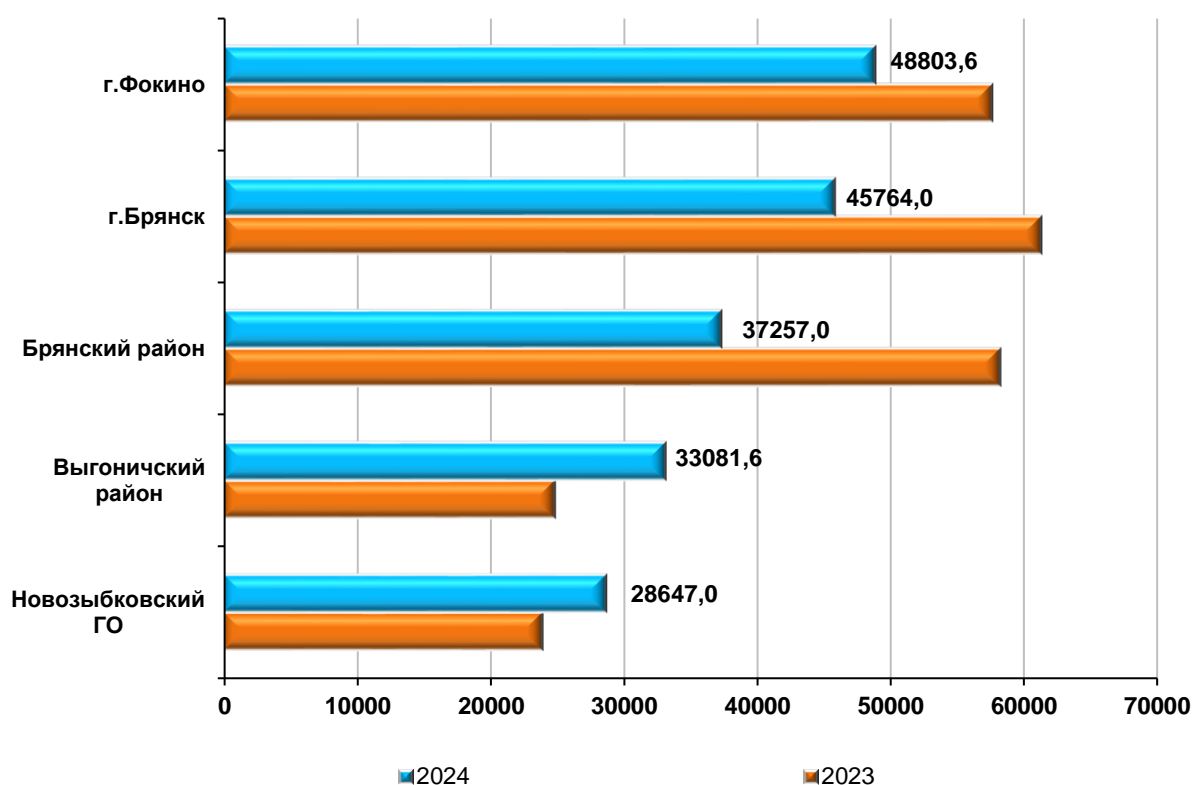


Рис. 56. Ранжирование территорий Брянской области по уровню инфекционной заболеваемости с превышением среднеобластного уровня, на 100 тыс. населения

Низкие уровни заболеваемости регистрировались в Севском (4 247,5 на 100 тыс. нас.), Клинцовском (6 521,7 на 100 тыс. нас.), Навлинском (6 637,7 на 100 тыс. нас.), Красногорском районах (5 608,4 на 100 тыс. нас.), а также в Гордеевском, Жирятинском, Клетнянском, Мглинском, Комаричском, Суражском, Трубчевском и Рогнединском районах, где показатели в 3-4 раза ниже среднеобластного уровня.

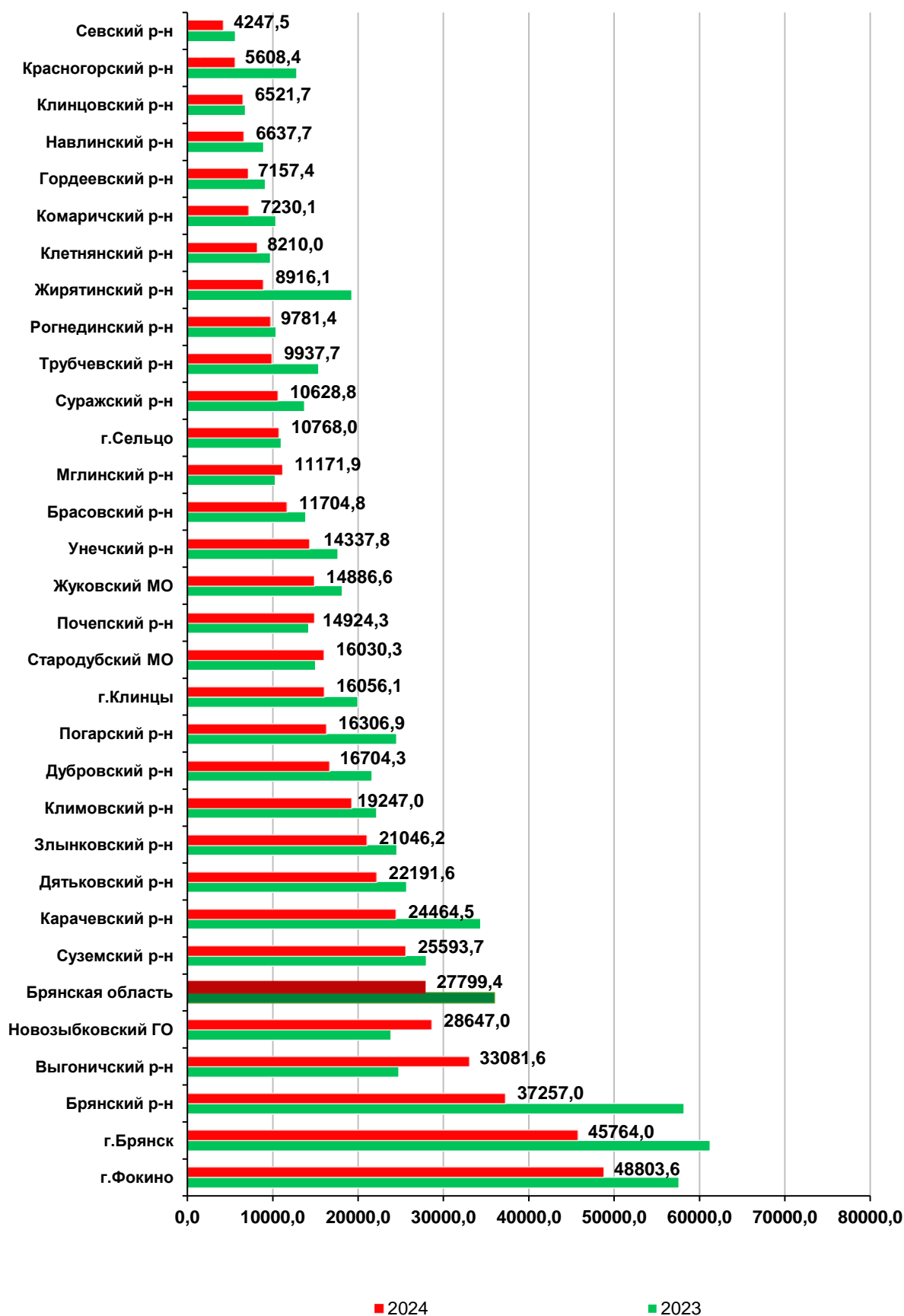


Рис. 57. Ранжирование территорий Брянской области по уровню инфекционной заболеваемости, на 100 тыс. населения

Анализ структуры инфекционных и паразитарных заболеваний в 2024 году показал, что на грипп и ОРВИ приходится 89,4% от всей регистрируемой заболеваемости, кишечные инфекции составили 0,9%, паразитарные заболевания (гельминтозы, протозозы, чесотка) – 0,2%, социально-значимые заболевания (туберкулёз, СПИД, парентеральные гепатиты, педикулёз, сифилис) – 0,3%, «детские» инфекции – 2,4%, природно-очаговые инфекции – 0,06%, внебольничные пневмонии – 2,8%, COVID-19 – 2,3%, прочие – 1,64% (рис. 58).

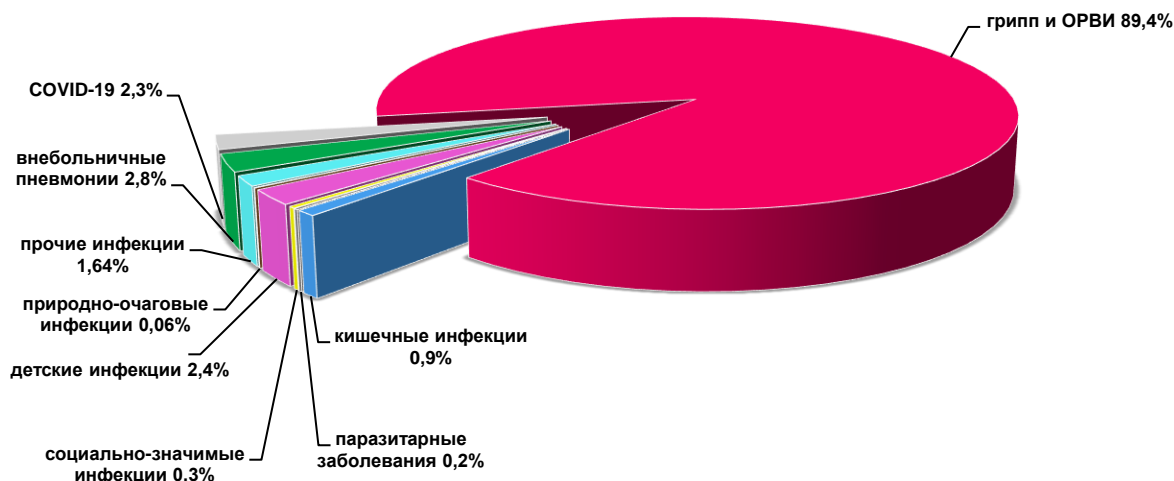


Рис. 58. Структура инфекционных и паразитарных заболеваний в 2024 году

В 2024 году зарегистрирован **рост** заболеваемости в сравнении с показателями 2023 года:

- по воздушно-капельным инфекциям: корью – в 7,3 раза или 364 случая (2023 – на 50 сл.), скарлатиной – в 1,1 раза, внебольничной пневмонией – в 1,3 раза;
- по социально-значимым инфекциям: сифилису – на 72%, туберкулёзу – на 6,6%, острому вирусному гепатиту В – на 3 случая;
- по сальмонеллёзам группы Д – в 1,1 раза (при снижении заболеваемости сальмонеллёзам групп В и прочими сальмонеллёзами);
- по энтеровирусным инфекциям – в 2,3 раза;
- по вирусным гепатитам: вирусному гепатиту А – в 4,7 раза, хроническому вирусному гепатиту В – на 14,3%, хроническому вирусному гепатиту С – на 59,3%;
- опоясывающим лишаем – на 4,7%;
- бруцеллёзом – в 4,9 раза (64 случая, до 2023 года длительное время регистрация бруцеллёза на территории Брянской области отсутствовала);
- цитомегаловирусной инфекцией – на 66,7%;
- эпидемическим паротитом – на 2 случая;
- по паразитарным заболеваниям: аскаридозу – на 14%, описторхозу – зарегистрировано 2 случая, эхинококкозу – 9 случаев.

Количество пострадавших лиц от укусов животными возросло на 0,2%, от укусов клещами – снизилось на 42,4%.

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

- по острым кишечным инфекциям: сальмонеллёзу С – в 1,5 раза, дизентерии – в 3 раза, ОКИ, установленным бактериальным – на 42,5%, ОКИ ротавирусным – на 2,9%, ОКИ, вызванными вирусом Норволк – на 11,1%, ОКИ неустановленной этиологии – на 2,2%;

- по социально-значимым инфекциям: гонококковой инфекцией – на 8,7%;

- по аэрогенным инфекциям: гриппу – в 2,4 раза, ОРВИ – на 25%, коклюшу – в 1,8 раза, COVID-19 – на 40,9%, носительство COVID-19 – на 100%;

- геморрагической лихорадкой с почечным синдромом – на 8,2%;

- по кожным заразным, паразитарным заболеваниям: чесоткой – на 40%, токсоплазмозом – на 2 случая, энтеробиозом – на 10,3%;

- педикулёзом – на 11,3%.

Снизилась количество заболевших клещевым боррелиозом (болезнь Лайма) на 7,4%.

В 2024 году на территории Брянской области *не регистрировались* случаи заболевания особо опасными инфекциями, полиомиелитом, дифтерией, бешенством, столбняком, клещевым вирусным энцефалитом, сыпным тифом, листериозом, сибирской язвой, туляремией, легионеллёзом, орнитозом.

В 2024 году выше средне российских показателей зарегистрирована заболеваемость по 8 нозологическим формам: острому вирусному гепатиту А, коклюшу, коре, бруцеллёзу, болезни Лайма, ОРВИ, сифилису, количеству пострадавших от укусов животными.

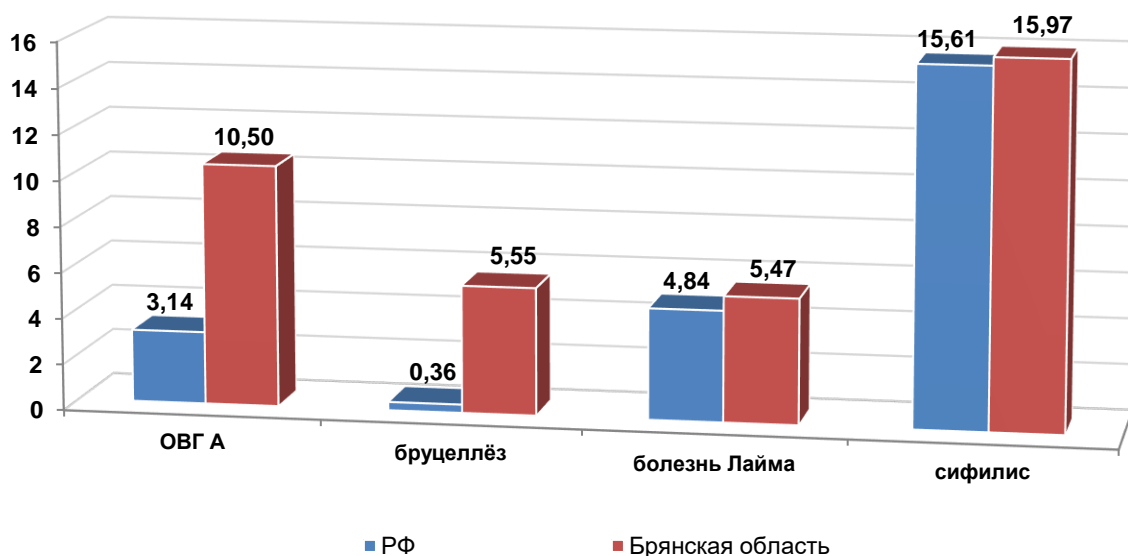


Рис. 59. Заболеваемость в 2024 году, на 100 тыс. населения

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 96,85% детей (2023 – 95,5%).

Первой ревакцинацией против дифтерии в возрасте 24 месяца своевременно охвачено 97,1% детей (2023 – 97,5%).

Второй ревакцинацией против дифтерии в возрасте 6-7 лет охвачено 96,6% детей (2023 – 97,1%).

Третьей ревакцинацией против дифтерии в возрасте 14 лет охвачено 97,0% детей (2023 – 95,3%).

Взрослое население привито против дифтерии (вакцинация и ревакцинация) на 95,8% (2023 – 97,7%), в том числе в возрасте 18-35 лет – на 96,5% (2023 – 97,5%), 36-59 лет – на 96,3% (2023 – 97,6%), 60 лет и старше – на 94,6% (2023 – 97,9%).

Таблица 86

Показатели охвата профилактическими прививками против дифтерии, %

| <i>Возрастная группа, вид прививки / годы</i> | <i>2019</i> | <i>2020</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 12 месяцев, своевременная вакцинация | 97,4 | 95,9 | 96,5 | 95,1 | 95,5 | 96,8 |
| 24 месяца, своевременная ревакцинация | 97,2 | 95,0 | 96,8 | 97,3 | 97,5 | 97,1 |
| 7 лет, 2-я ревакцинация | 99,1 | 96,2 | 97,3 | 97,9 | 97,1 | 96,6 |
| 14 лет, 3-я ревакцинация | 99,6 | 92,5 | 95,3 | 96,5 | 95,3 | 97,0 |
| Взрослые (с 18 лет), прививки всего (вакцинация и ревакцинация) | 99,0 | 97,8 | 97,9 | 97,4 | 97,7 | 95,8 |

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

Таблица 87

Результаты определения иммунитета против дифтерии по индикаторным группам в 2024 году

| <i>Индикаторные группы</i> | <i>Обследовано лиц, абс.</i> | <i>Число серопозитивных сывороток с защитным уровнем</i> | |
|----------------------------|------------------------------|--|----------------|
| | | <i>абс.</i> | <i>доля, %</i> |
| 3-4 года | 63 | 63 | 100 |
| 16-17 лет | 100 | 100 | 100 |
| 18-29 лет | 100 | 99 | 99,0 |
| 30-39 лет | 100 | 99 | 99,0 |
| 40-49 лет | 100 | 96 | 96,0 |
| 50-59 лет | 100 | 98 | 98,0 |
| 60 лет и старше | 100 | 96 | 96,0 |
| ВСЕГО | 663 | 651 | 98,2 |

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

Таблица 88

**Бактериологическое обследование за распространением токсигенных
и нетоксигенных коринебактерий дифтерии в 2024 году**

| Контингент | Всего, абс. | из них обследовано, абс. | в том числе выявлено коринебактерий | |
|----------------------------------|----------------|--------------------------------|--|---------------|
| | | | токсигенных | нетоксигенных |
| С диагностической целью, из них: | 971 | 971 | - | - |
| – по эпидемическим показаниям | - | - | - | - |
| – с профилактической целью | 4093 | 4093 | - | - |
| ВСЕГО | 5064 | 5064 | - | - |

Коклюш

Вакцинацией против коклюша своевременно (12 месяцев) охвачено 96,6% детей (2023 – 95,3%).

Ревакцинацией против коклюша своевременно (24 месяца) охвачено 96,8% детей (2023 – 97,3%).

Таблица 89

Показатели охвата профилактическими прививками против коклюша детей, %

| Возрастная группа, вид прививки / годы | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| 12 месяцев, своевременная вакцинация | 97,1 | 95,3 | 96,0 | 95,0 | 95,3 | 96,6 |
| 24 месяца, своевременная ревакцинация | 97,1 | 94,7 | 96,6 | 96,8 | 97,3 | 96,8 |
| 3 года, привито против коклюша | 98,7 | 98,1 | 98,0 | 98,7 | 98,5 | 97,2 |

За 2024 год на территории области зарегистрировано 260 случаев заболеваний или 22,56 на 100 тысяч населения, за 2023 год было зарегистрировано 463 случая заболевания (наиболее высокий показатель за последние 15 лет), показатель по Российской Федерации – 22,12 на 100 тысяч населения.

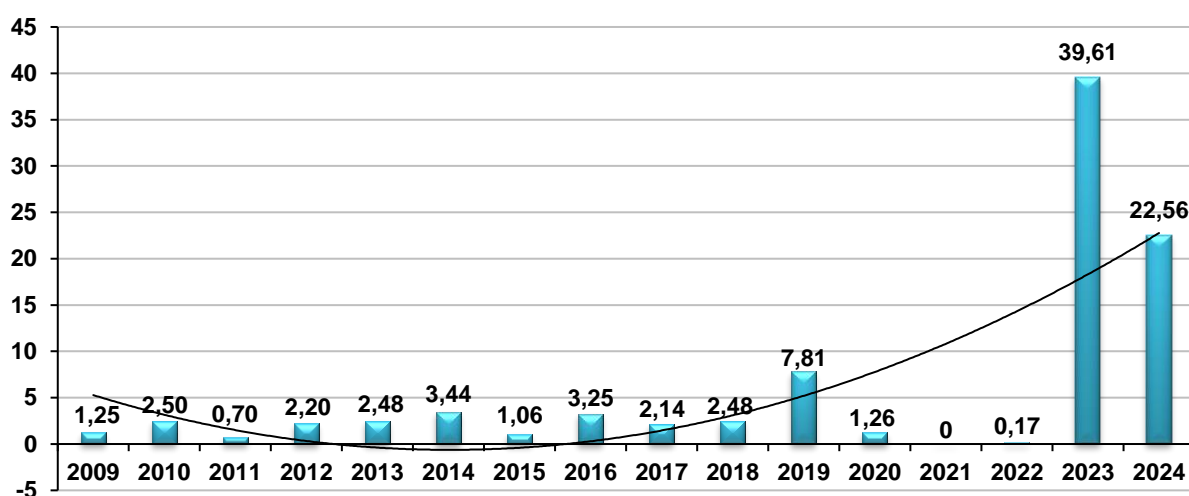


Рис. 60. Динамика заболеваемости коклюшем, на 100 тыс. населения

Удельный вес коклюша, вызванного *Bordetella pertussis* (A37.0) составил 86,1%, коклюша, вызванного другим уточнённым возбудителем вида *Bordetella* (A37.8) – 8,1%, коклюша, вызванного *Bordetella parapertussis* (A37.1) – 5,8%.

Случаи заболевания коклюшем преимущественно регистрировались по г. Брянску (47,3%) среди детей общеобразовательных учреждений. Несвоевременное выявление больных коклюшем в организованных коллективах и их изоляция, допуск больных детей с кашлем на занятия способствуют распространению коклюша.

Эпидемический паротит

В 2024 году зарегистрировано 2 случая эпидемического паротита на территории Брянской области. В 2022-2023 г.г. случаев эпидемического паротита не зарегистрировано, в 2021 году – 1 случай эпидемического паротита, в 2018-2020 г.г. случаи заболеваний также не зарегистрированы.

Против эпидемического паротита своевременно (24 месяца) вакцинировано 97,5% детей (2023 – 94,5%). Ревакцинацией против эпидемического паротита в 6 лет охвачено 94,9% детей (2023 – 77,3%). Показатель охвата ревакцинацией детей и подростков до 17 лет – 97,4% (2023 – 96,2%).

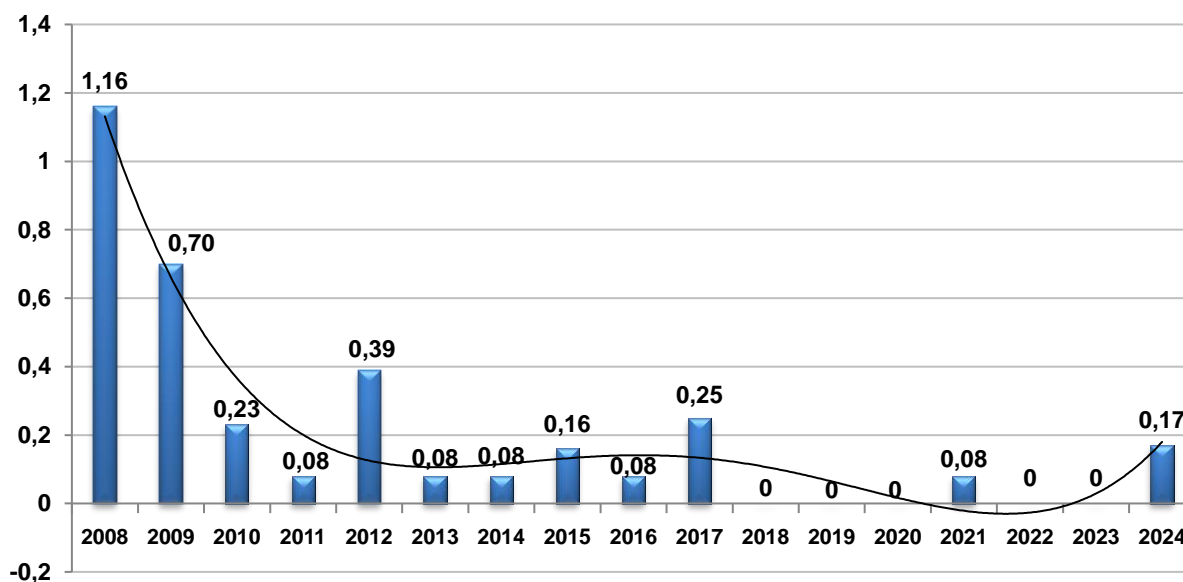


Рис. 61. Динамика заболеваемости эпидемиологическим паротитом, на 100 тыс. населения

Корь

В 2024 году зарегистрировано 356 случаев кори или 30,89 на 100 тысяч населения (2023 – 50 сл. или 4,28 на 100 тыс. нас.; 2021-2022 г.г. случаев кори не зарегистрировано).

Вакцинацией против кори дети 1 год - 1 год 11 мес. 29 дн. охвачены на 97,5% (2023 – 76,9%). В 24 месяца ревакцинировано против кори 97,4% детей (2023 – 98,2%). Ревакцинацией против кори в 6 лет охвачено 94,8% детей (2023 – 77,3%). Взрослое население 18-35 лет охвачено прививками против кори (вакцинация и ревакцинация) на 94,9% (2023 – 98,6%).

Высокий уровень охвата профилактическими прививками против кори населения Брянской области подтверждается данными серологического мониторинга (табл. 90).

Таблица 90

**Результаты серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета
против кори в индикаторных группах в 2024 году**

| Индикаторные группы | Обследовано лиц, абс. | Число серопозитивных сывороток с защитным уровнем | |
|---------------------|-----------------------|---|---------|
| | | абс. | доля, % |
| 3-4 года | 63 | 57 | 90,5 |
| 9-10 лет | 100 | 79 | 79,0 |
| 16-17 лет | 100 | 83 | 83,0 |
| 20-29 лет | 100 | 76 | 76,0 |
| 30-39 лет | 100 | 80 | 80,0 |
| 40-49 лет | 100 | 89 | 89,0 |
| ВСЕГО | 563 | 464 | 82,4 |

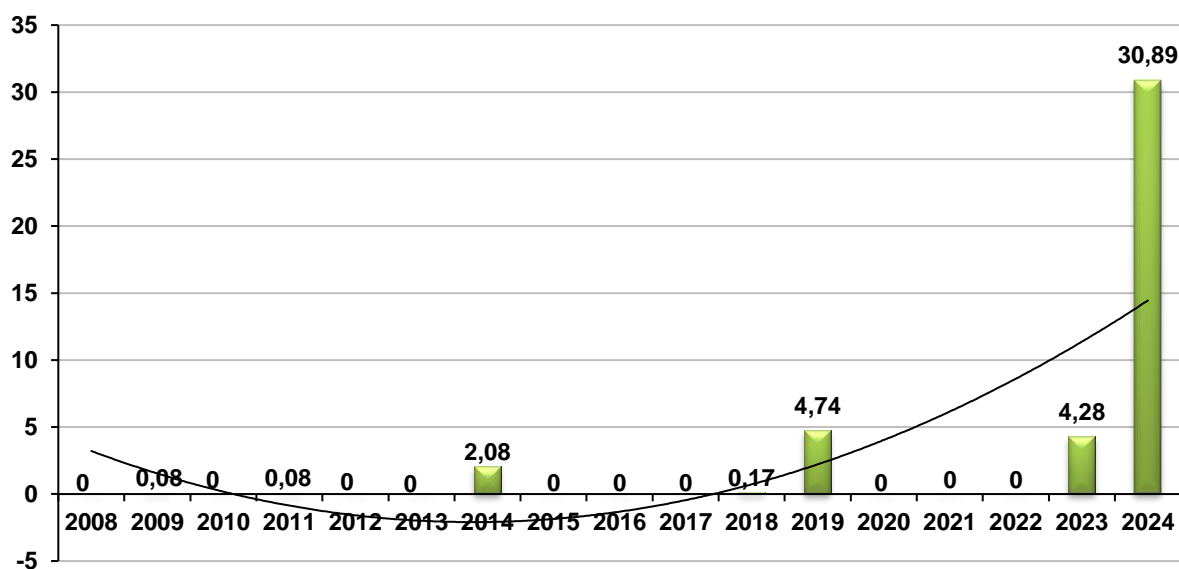


Рис. 62. Динамика заболеваемости корью, на 100 тыс. населения

Краснуха

В 2024 году на территории Брянской области зарегистрирован 1 случай заболевания краснухой (не регистрировалась в период 2013-2023 г.г.). 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.

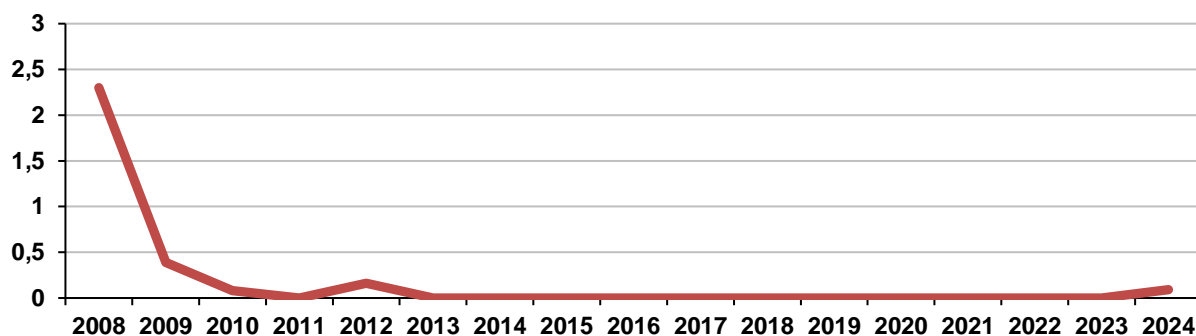


Рис. 63. Динамика заболеваемости краснухой, на 100 тыс. населения

Против краснухи своевременно (в возрасте 24 месяца) вакцинировано 97,5% детей (2023 – 94,5%). Охват ревакцинацией против краснухи детей в 6 лет составил 94,9% (2023 – 78,0%).

Дети и подростки до 17 лет охвачены прививками против краснухи на 97,2% (2023 – 96,2%). Высокий охват прививками против краснухи подтверждается результатами серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета (табл. 91).

Таблица 91

Результаты серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета против краснухи в индикаторных группах в 2024 году

| Индикаторные группы | Обследовано лиц, абс. | Число серопозитивных сывороток с защитным уровнем | |
|---------------------|-----------------------|---|---------|
| | | абс. | доля, % |
| 3-4 года | 63 | 62 | 98,4 |
| 9-10 лет | 100 | 100 | 100 |
| 16-17 лет | 100 | 97 | 97,0 |
| 20-29 лет | 100 | 99 | 99,0 |
| 30-39 лет | 100 | 95 | 95,0 |
| 40-49 лет | 100 | 98 | 98,0 |
| ВСЕГО | 563 | 551 | 97,9 |

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 2024 году случаев заболевания полиомиелитом и выделения дикого полиовируса от людей и из объектов окружающей среды на территории Брянской области не выявлено. За 2024 год выявлен 1 случай острых вялых параличей (2023 – 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 2024 год в соответствии с плановым объёмом было исследовано 232 пробы 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) – 96,8%, своевременно ревакцинировано (вторая ревакцинация в 24 месяца) – 96,7%.

Энтеровирусная инфекция

В 2024 году в Брянской области зарегистрировано 23 случая энтеровирусной инфекции или 2,0 на 100 тысяч населения (2023 – 10 сл. или 0,86 на 100 тыс. нас.), отмечается рост заболеваемости 2,3 раза.

Случаи заболеваний зарегистрированы на 8 территориях: в г.г. Брянске, Клинцы, Брасовском, Карачевском, Мглинском, Унечском районах, Новозыбковском городском округе и Стародубском муниципальном округе.

Анализ возрастной структуры заболевших показывает, что на детей до 17 лет приходится 19 случаев энтеровирусной инфекции или 82,6% от заболевших, в том числе:

- дети до 1 года – 2 случая (24,3 на 100 тыс. нас.);
- дети 1-2 года – 2 случая (10,7 на 100 тыс. нас.);
- 3-6 лет – 8 случаев (17,1 на 100 тыс. нас.), из них посещающие ДОУ – 6 случаев (12,8 на 100 тыс. нас.);
- школьники – 11 случаев (10,0 на 100 тыс. нас.).

Среди взрослых зарегистрировано 4 случая или 0,43 на 100 тысяч населения.

Случаев энтеровирусного менингита в 2024 году не регистрировалось (2023 – 0 сл.; 2022 – 1 сл. у взрослых; 2021 – 1 сл. у ребёнка, посещающего ДОУ).

В рамках реализации программы «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной инфекции» проводится мониторинг за циркуляцией энтеровирусов во внешней среде. В 2024 году исследовано 232 пробы сточных вод, в 23 пробах выявлены неполиовирусы ЕСНО, Коксаки В, энтеровирус А.

Грипп и ОРВИ

В группе воздушно-капельных инфекций основное место занимают грипп и острые респираторные вирусные инфекции. В 2024 году в структуре всех зарегистрированных инфекционных заболеваний в области на их долю приходится 89,4% или 286 380 случаев (2023 – 91,1% или 383 318 сл.).

Таблица 92

Динамика заболеваемости гриппом

| 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|
| 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. |
| 344 | 28,95 | 67 | 5,6 | 330 | 28,2 | 2972 | 254,3 | 1216 | 105,5 |

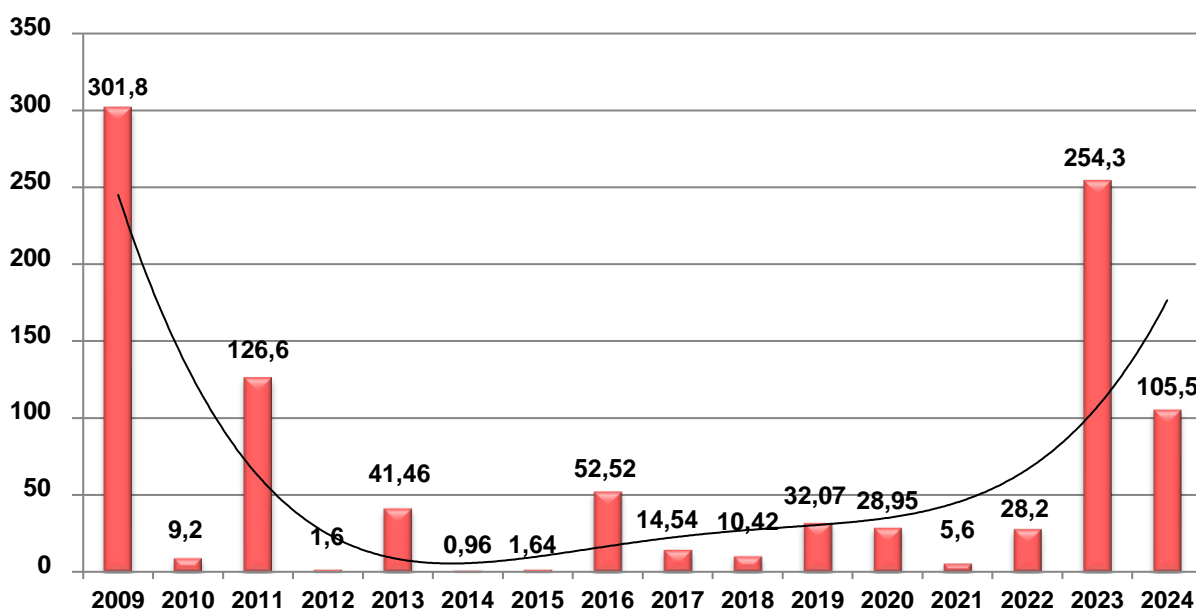


Рис. 64. Динамика заболеваемости гриппом, на 100 тыс. населения

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.

В 2024 году наблюдается снижение заболеваемости гриппом среди населения Брянской области. За период 2020-2023 г.г. отмечается общая тенденция к росту заболеваемости по ОРВИ с наиболее высокими показателями, обусловленная заболеваемостью новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). Однако с 2024 года наблюдается снижение уровня заболеваемости ОРВИ.

Таблица 93

Динамика заболеваемости ОРВИ

| 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|--------|-----------------|--------|-----------------|--------|-----------------|--------|-----------------|--------|-----------------|
| 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. |
| 281634 | 23703,3 | 404753 | 33810,5 | 422432 | 36143,3 | 380346 | 32542,4 | 285164 | 24743,0 |

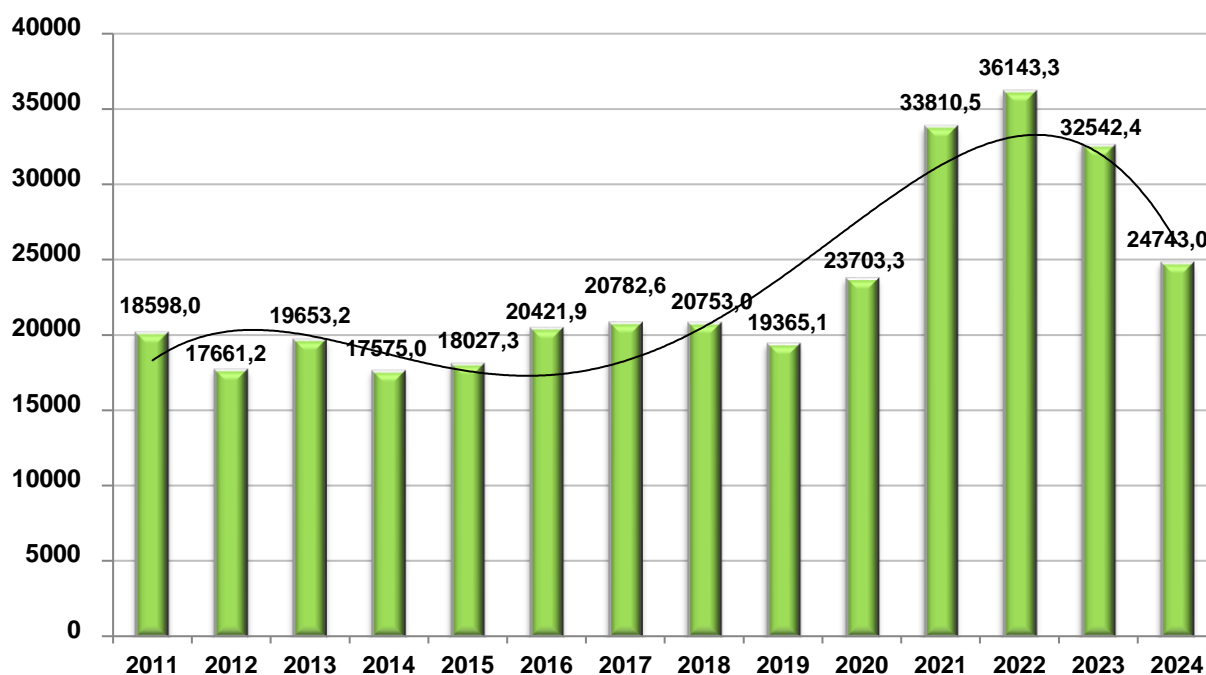


Рис. 65. Динамика заболеваемости ОРВИ, на 100 тыс. населения

Анализ итогов эпидемического сезона заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2023-2024 г.г. в Брянской области показал, что подъём заболеваемости в области и в г. Брянске отмечался в декабре 2023 года, а также в октябре 2024 года.

Эпидемический подъём заболеваемости гриппом и ОРВИ среди населения Брянской области и г. Брянска в эпидсезон 2023-2024 г.г. обусловлен преимущественно за счёт гриппа В, гриппа А/Н3N2, гриппа типа А/Н1N1, аденовирусной инфекции, риновирусной инфекции, а в эпидсезон 2022-2023 г.г. за счёт гриппа типа А/Н1N1, гриппа В, аденовирусной инфекции, риновирусной инфекции.

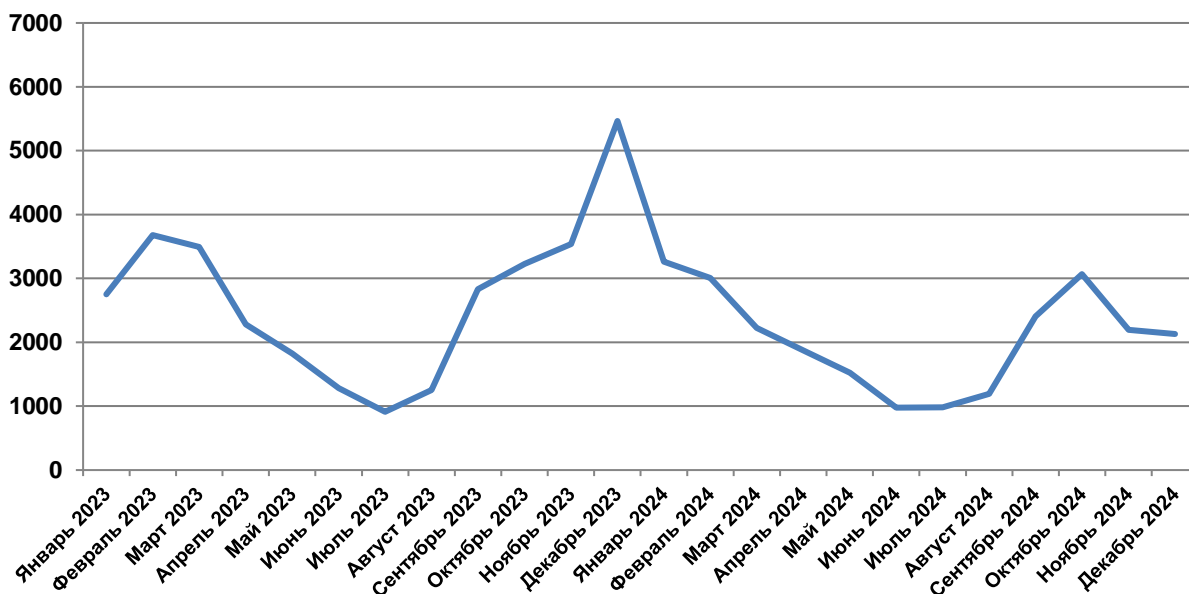


Рис. 66. Месячная динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ по контингенту – все жители, абс.

Анализ возрастной структуры заболевших гриппом и ОРВИ показал, что среди заболевших на долю детей в возрасте до 14 лет приходится 171 239 случаев или 59,8% от числа заболевших гриппом и ОРВИ.

Наибольшее количество случаев заболевания среди детей было отмечено в возрастной группе 3-6 лет – 59 388 случаев или 20,7% (доля организованных детей составила 71,9%), а также школьников 7-14 лет – 99 575 случаев или 34,8% от общей заболеваемости.

По результатам мониторинговых исследований лабораторно подтверждено 115 случаев гриппа, в том числе вызванного вирусами гриппа А(Н1N1)09 – 8 случаев, А(Н3N2) – 103 случая, гриппа В – 4 случая.

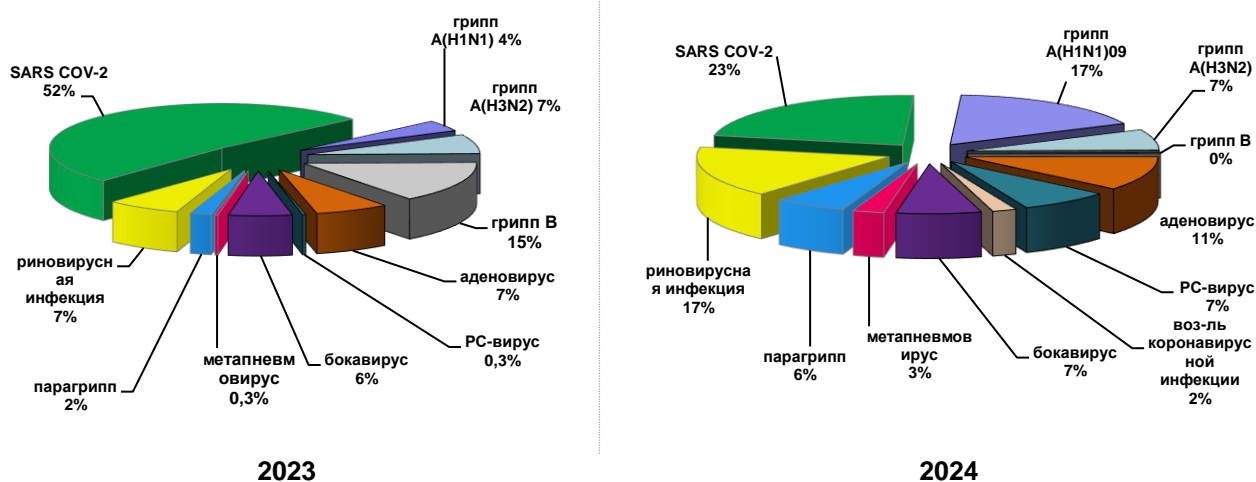


Рис. 67. Этиологическая структура вирусов гриппа и ОРВИ

С целью этиологической расшифровки гриппа и ОРВИ в эпидсезон в 2024 году на базе вирусологического отделения микробиологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» обследовано 6 153 человека (2023 – 2 792 чел.), проведено 78 166 исследований (2023 – 6 070), выявлен 1 531 положительный результат (2023 – 774).

Всего в эпидсезон 2023-2024 г.г. в Брянской области было запланировано привить 560 800 человек.

За период с начала вакцинации в текущий эпидсезон в 2024 году привито всего 685 990 человек, что составило 60,05% от численности населения Брянской области (2023 – 46,7%).

Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)

Заболеваемость COVID-19 населения Брянской области за 2023-2024 г.г. ниже средних показателей по Российской Федерации. За 2024 год отмечается самый низкий показатель заболеваемости с начала регистрации, всего выявлено в Брянской области 7 423 заболевших COVID-19 или 644,1 на 100 тысяч населения, в сравнении с 2023 годом отмечается снижение в 7,3 раза (12 552 сл. или 1 073,9 на 100 тыс. нас.).

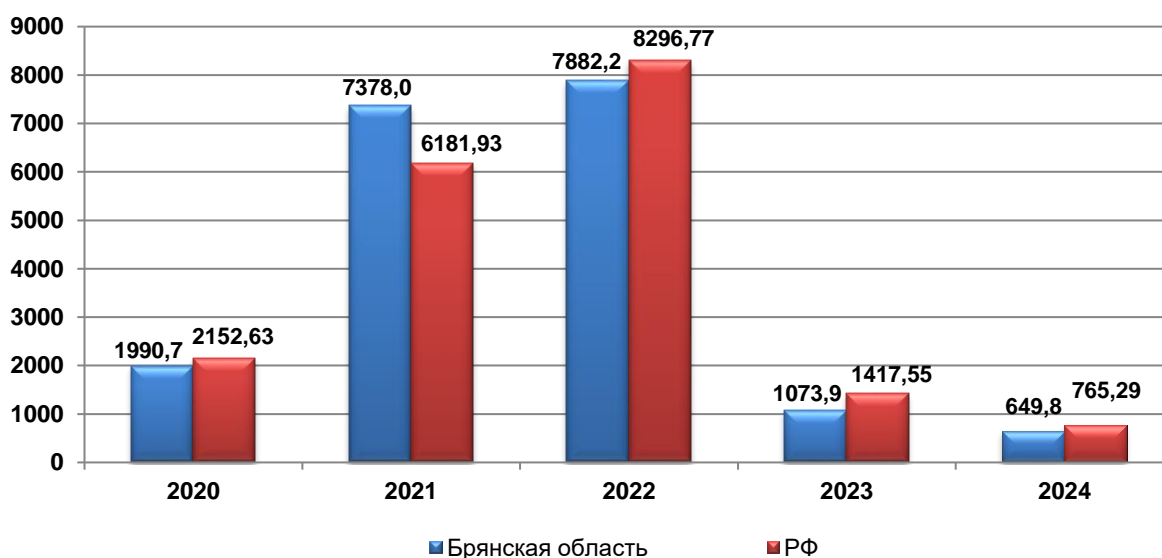


Рис. 68. Динамика заболеваемости COVID-19, на 100 тыс. населения

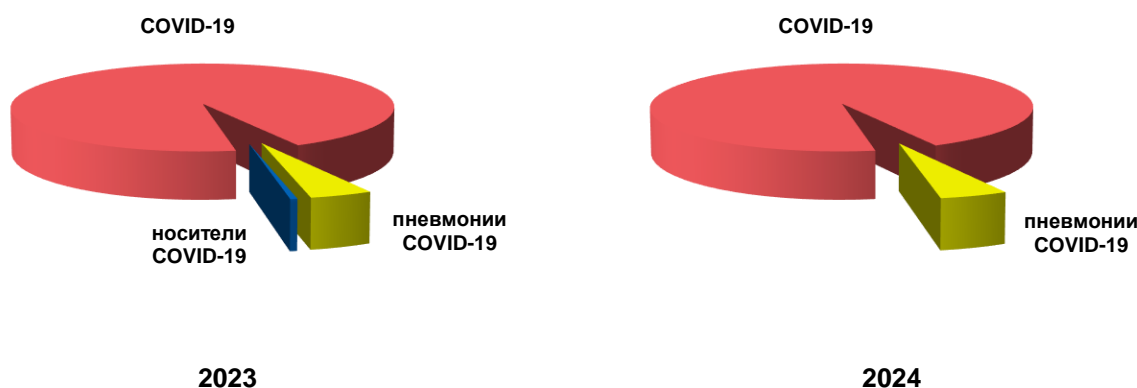


Рис. 69. Структура заболеваемости COVID-19

На 9 административных территориях показатели превышают среднеобластные: в г.г. Брянске, Фокино, Карачевском, Дятьковском, Брасовском, Унечском, Выгоничском районах, Новозыбковском городском округе и Стародубском муниципальном округе.

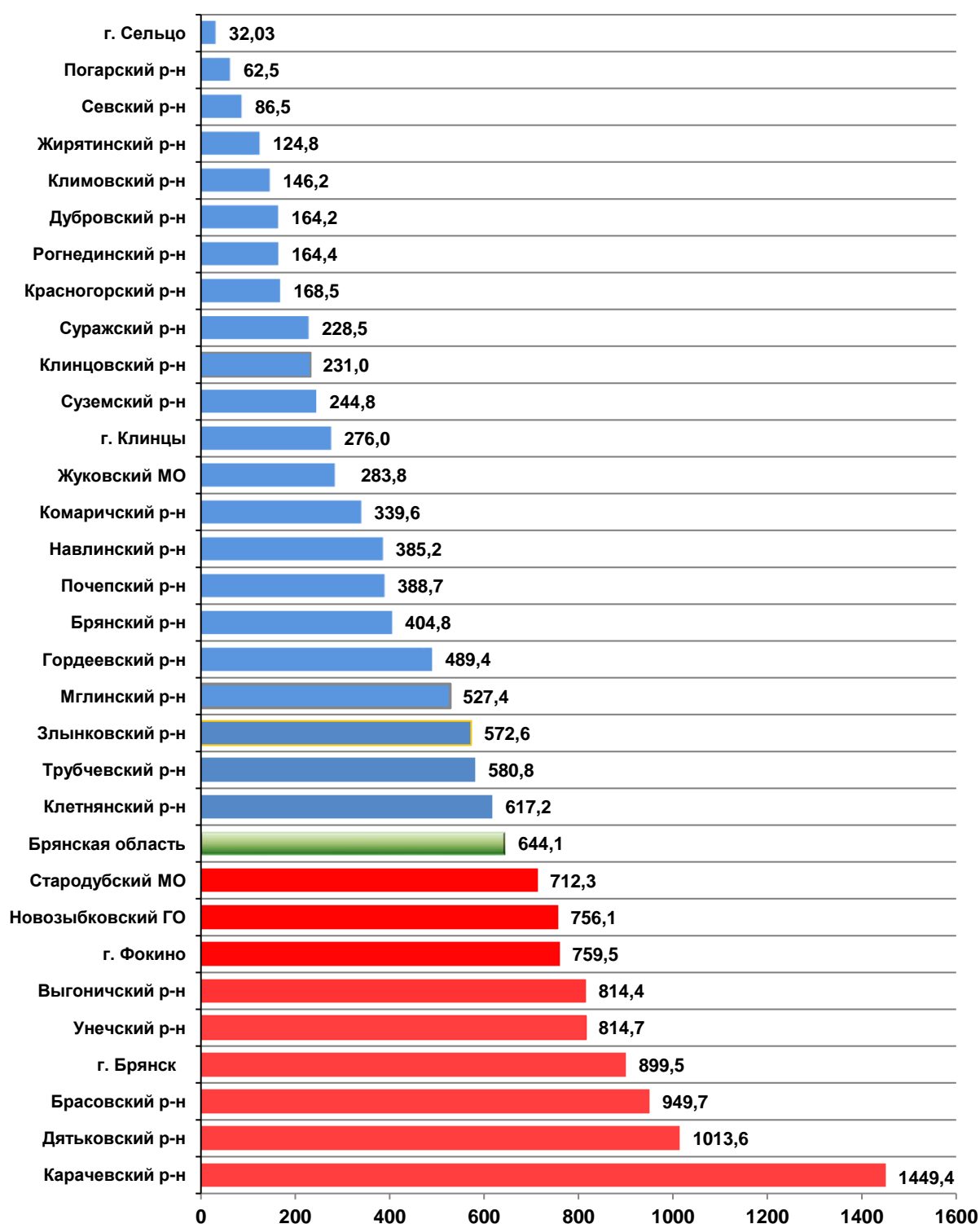


Рис. 70. Ранжирование территорий Брянской области по заболеваемости COVID-19 в 2024 году, на 100 тыс. населения

Эпидемические подъёмы заболеваемости COVID-19 в 2024 году с максимальными показателями отмечались в период февраль-март, аналогичный период подъёма заболеваемости отмечался и в 2023 году, и сентябрь-декабрь (2023 – 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.

Удельный вес пневмонии с лабораторным подтверждением вируса SARS CoV-2 составляет 5,2%, что выше показателя 2023 года (4,3%).

Носителей вируса SARS CoV-2 не выявлено, в 2023 году – 69 человек или 0,5% от количества лиц с COVID-19.

Внебольничные пневмонии

В 2024 году в Брянской области зарегистрировано 9 017 случаев внебольничных пневмоний или 782,4 на 100 тысяч населения, что на 28,4% выше заболеваемости 2023 года (601,2 на 100 тыс. нас.).

Таблица 94

Динамика заболеваемости внебольничными пневмониями

| 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|-------------|------------------------|-------------|------------------------|-------------|------------------------|-------------|------------------------|-------------|------------------------|
| <i>абс.</i> | <i>на 100 тыс.нас.</i> | <i>абс.</i> | <i>на 100 тыс.нас.</i> | <i>абс.</i> | <i>на 100 тыс.нас.</i> | <i>абс.</i> | <i>на 100 тыс.нас.</i> | <i>абс.</i> | <i>на 100 тыс.нас.</i> |
| 30165 | 2538,8 | 43466 | 3630,9 | 3585 | 306,7 | 7024 | 601,2 | 9017 | 782,4 |

Среди городского населения внебольничные пневмонии регистрируются чаще – 73,4% от всех случаев. На долю сельского населения приходится соответственно 26,6% заболеваемости.

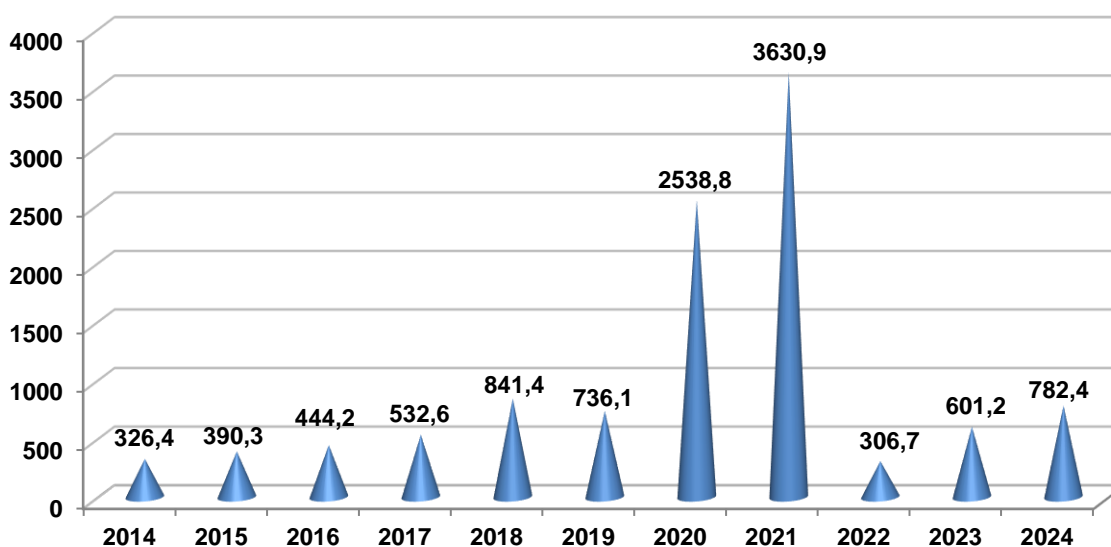


Рис. 71. Динамика заболеваемости внебольничными пневмониями, на 100 тыс. населения

Наиболее высокий уровень заболеваемости, превышающий среднеобластной показатель, зарегистрирован:

- г. Фокино – 1 282,2 на 100 тыс. нас. (превышение в 1,6 раза);
- Почепский район – 1 189,7 на 100 тыс. нас. (превышение в 1,5 раза);
- г. Брянск – 1 022,5 на 100 тыс. нас. (превышение в 1,3 раза);
- Карачевский район – 1 005,7 на 100 тыс. нас. (превышение в 1,3 раза);
- Навлинский район – 1 047,1 на 100 тыс. нас. (превышение в 1,3 раза).

Превышение среднеобластных показателей заболеваемости внебольничными пневмониями также отмечается в Клетнянском, Красногорском и Унечском районах.

Анализ возрастной структуры заболевших внебольничными пневмониями показал, что рост заболеваемости в 2024 году произошёл преимущественно за счёт детского населения, в первую очередь школьного возраста.

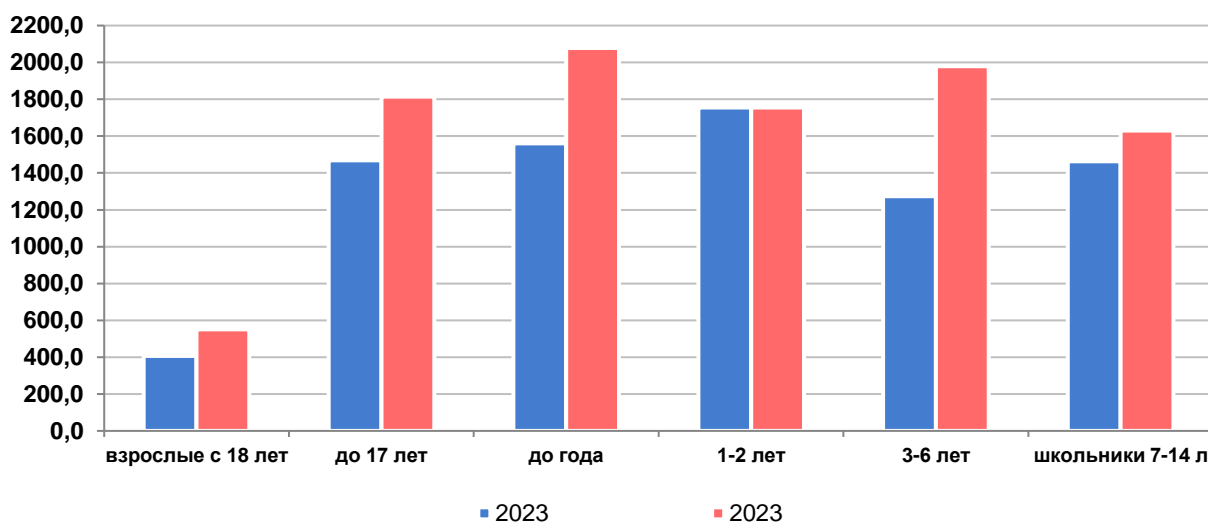


Рис. 72. Возрастная структура заболеваемости внебольничной пневмонией, на 100 тыс. населения

В структуре заболевших:

- взрослое население – 56,7% (показатель заболеваемости 547,8 на 100 тыс. населения);
- дети до 14 лет – 37,1% (показатель заболеваемости 1 822,3 на 100 тыс. населения).

Таблица 95

Динамика заболеваемости детей внебольничными пневмониями

| 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|
| 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. |
| 1422 | 744,4 | 1459 | 785,9 | 1180 | 552,1 | 2598 | 1448,9 | 3908 | 1777,96 |

В 2024 году смертность от внебольничных пневмоний составила 0,5 на 100 тысяч населения, что ниже уровня 2023 года в 3,4 раза (2023 – 1,7 на 100 тыс. нас.), и 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 2,5% составляет вирусная пневмония – 100 случаев или 8,7 на 100 тысяч населения, снижение по сравнению с 2023 годом в 2,85 раз.

Из числа бактериальных пневмоний (603 сл.) на долю пневмоний, вызванных пневмококком, приходится 29,9% (2023 – 25,9%), на микоплазменные пневмонии – 19,4% (2023 – 33,3%).

На территории области в 2024 году проводилась иммунизация против пневмококковой инфекции. Вакцинировано против пневмококковой инфекции в 2024 году 24 915 человек, в том числе 8 586 детей, ревакцинировано – 8 425 детей.

Менингококковая инфекция

В 2024 году на территории Брянской области зарегистрировано 2 случая менингококковой инфекции или 0,2 на 100 тысяч населения, все случаи – генерализованная форма инфекции.

По сравнению с 2023 годом заболеваемость уменьшилась на 1 случай (2023 – 3 сл. или 0,26 на 100 тыс. нас.). Заболеваемость регистрировалась на 2 административных территориях Брянской области: г. Брянск и Унечский район.

В 2024 году летального исхода заболевания зарегистрировано не было (2023 – 2 летальных случая заболевания у детей).

Таблица 96

Динамика заболеваемости менингококковой инфекцией

| Годы | Менингококковая инфекция | | Генерализованные формы | |
|------|--------------------------|------------------|------------------------|------------------|
| | абс. | на 100 тыс. нас. | абс. | на 100 тыс. нас. |
| 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 |
| 2024 | 2 | 0,2 | 2 | 0,2 |

Среди всех заболевших в 2024 году:

–дети 1-2 года (неорганизованное детство) – 2 случая (городские жители).

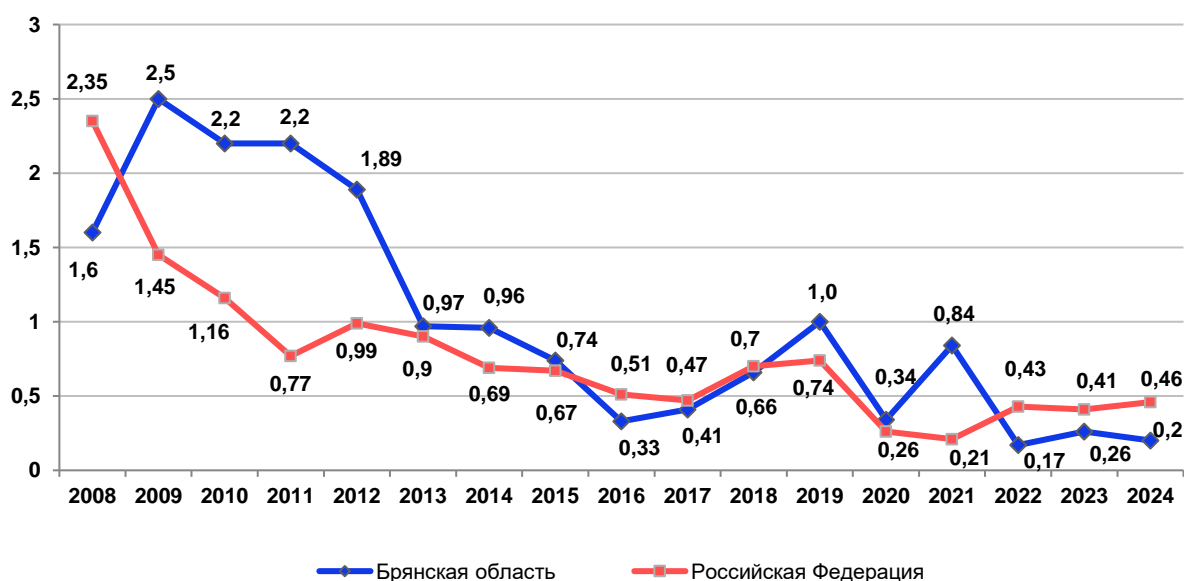


Рис. 73. Динамика заболеваемости менингококковой инфекцией, на 100 тыс. населения

Вирусные гепатиты

Вирусный гепатит А

В 2024 году в Брянской области заболеваемость вирусным гепатитом А (далее – ВГА) составила 121 случай или 10,5 на 100 тысяч населения, что в 4,7 раза выше уровня заболеваемости 2023 года (26 сл. или 2,22 на 100 тыс. нас.).

Доля ВГА в структуре острых вирусных гепатитов составила 87,7% (2023 – 70,3%).

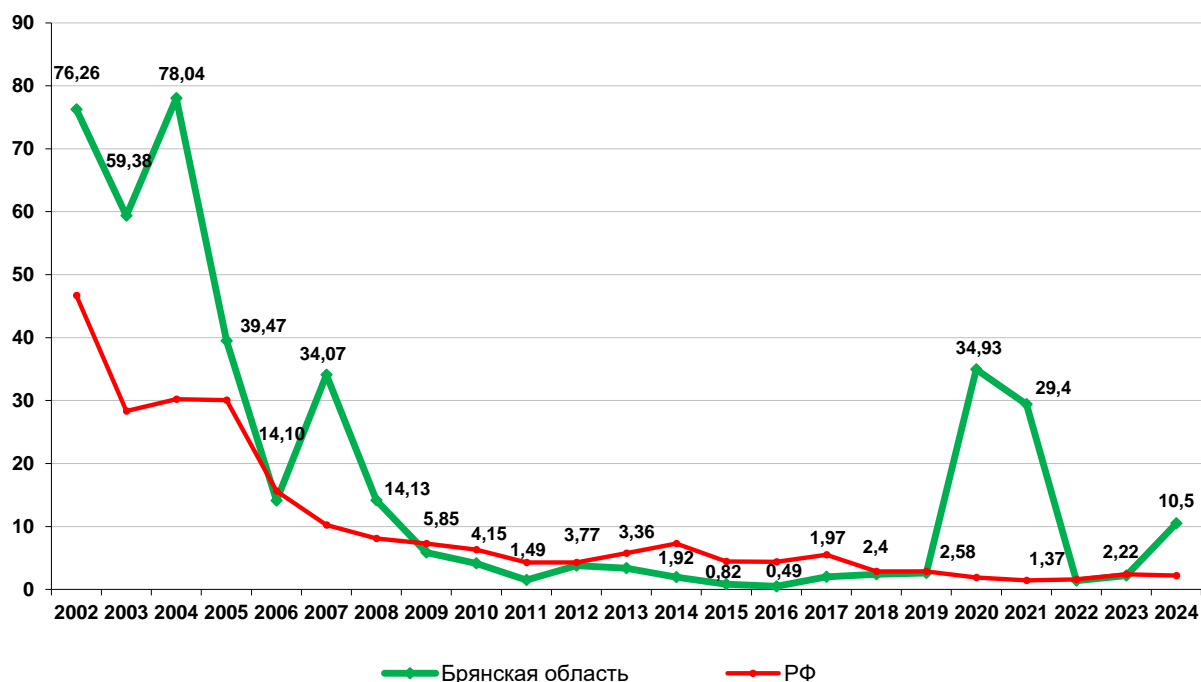


Рис. 74. Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А, на 100 тыс. населения

Случаи заболевания ВГА регистрировались в 14 муниципальных образованиях Брянской области, наиболее высокие показатели заболеваемости отмечаются в Новозыбковском городском округе (72,2 на 100 тыс. нас.), Навлинском (48,8 на 100 тыс. нас.) и Суземском (20,2 на 100 тыс. нас.) районах.

Таблица 97

Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А

| 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|
| 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. |
| 415 | 34,93 | 352 | 29,4 | 16 | 1,37 | 26 | 2,22 | 121 | 10,5 |

Наиболее высокие показатели отмечаются среди школьников в возрасте 7-14 лет, а также детей в возрасте 3-6 лет.

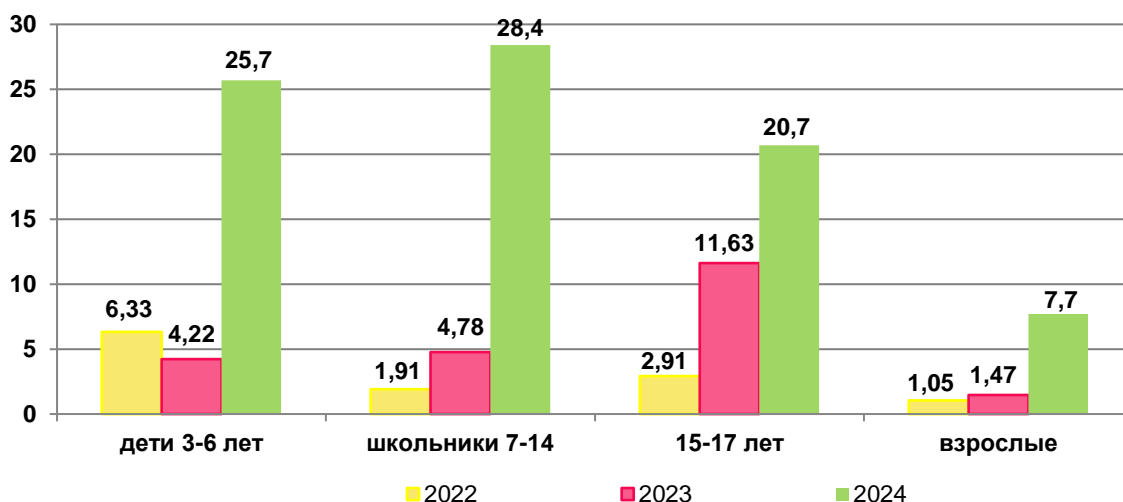


Рис. 75. Возрастная структура заболеваемости вирусным гепатитом А, на 100 тыс. населения

Вакцинацией против ВГА охвачено 238 человек, из них 79 детей.

Парентеральные гепатиты

В 2024 году на территории Брянской области зарегистрировано 3 случая или 0,26 на 100 тысяч населения острого вирусного гепатита В (далее – ОВГВ) – в г. Брянске и Стародубском муниципальном округе.

При этом, отмечается увеличение выявленных случаев хронического вирусного гепатита В (далее – ХВГВ) и хронического вирусного гепатита С (далее – ХВГС) по сравнению с 2023 годом в 1,14 раза и в 1,6 раза соответственно.

Таблица 98

Динамика заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами

| Гепатиты / годы | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|
| | 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. |
| ОВГВ | 3 | 0,25 | 8 | 0,67 | 4 | 0,34 | 0 | 0 | 3 | 0,26 |
| ОВГС | 4 | 0,34 | 4 | 0,33 | 8 | 0,68 | 10 | 0,86 | 10 | 0,87 |
| ХВГВ | 13 | 1,09 | 15 | 1,25 | 13 | 1,11 | 42 | 3,59 | 48 | 4,16 |
| ХВГС | 81 | 6,82 | 76 | 6,35 | 100 | 8,56 | 172 | 14,72 | 274 | 23,77 |

Уровень заболеваемости ХВГВ за последние 6 лет снизился, максимальная заболеваемость была зарегистрирована в 2017 году и составляла 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. За 2024 год заболеваемость ХВГВ составила 4,16 на 100 тысяч населения.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом С (далее – ОВГС) в 2024 году сопоставима с заболеваемостью 2023 года (2024 – 0,87 на 100 тыс. нас.; 2023 – 0,86 на 100 тыс. нас.).

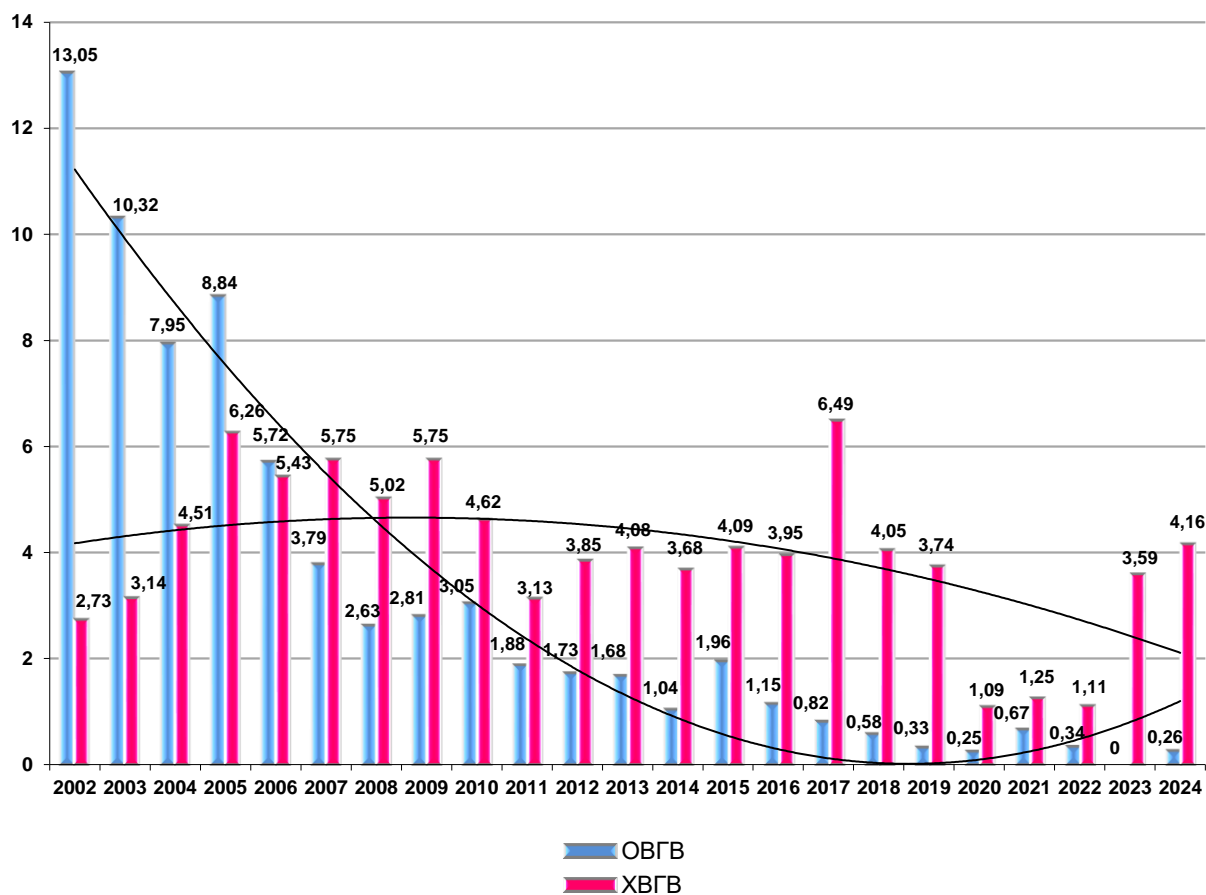


Рис. 76. Динамика заболеваемости острым и хроническим вирусным гепатитом В, на 100 тыс. населения

Против вирусного гепатита В в 2024 году своевременно (к 12 месяцам) трёхкратную вакцинацию получили 95,7% детей (2023 – 95,9%). Дети и подростки 1-17 лет охвачены вакцинацией против вирусного гепатита В на 97,0% (2023 – 99,1%).

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 2024 года показатель охвата прививками в возрастной группе 18-35 лет составил 95,8% (2023 – 95,4%), 36-59 лет – 83,1% (2023 – 96,5%), 18-59 лет – 87,95% (2023 – 96,4%).

Таблица 99

Показатели охвата профилактическими прививками против гепатита В, %

| Возрастные группы / годы | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--------------------------|------|------|------|------|-------|
| 12 месяцев, своевременно | 96,4 | 96,2 | 95,6 | 95,9 | 95,7 |
| 1-17 лет | 96,6 | 99,0 | 99,0 | 99,1 | 97,0 |
| 18-35 лет | 96,9 | 97,4 | 95,1 | 95,4 | 95,8 |
| 36-59 лет | 97,0 | 97,1 | 97,1 | 96,5 | 83,1 |
| 18-59 лет | 97,0 | 97,2 | 96,3 | 96,4 | 87,95 |

В 2024 году в Брянской области зарегистрировано 10 случаев острого вирусного гепатита С, показатель заболеваемости 0,87 на 100 тысяч населения, что на уровне 2023 года. Все заболевшие – взрослые 18 лет и старше. Четыре случая заболевания зарегистрированы у жителей сельских поселений, остальные случаи – у жителей города.

Заболеваемость регистрировалась в г. Брянске – 5 случаев, Брянском районе – 2 случая и по 1 случаю в Злынковском, Выгоничском и Карачевском районах.

В 2024 году заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С по сравнению с 2023 годом выросла на 59,3% и составила 23,77 на 100 тысяч населения.

Случаи ХВГС регистрировались в разных возрастных группах. Наибольшее количество случаев заболевания зарегистрировано в возрастной группе 18 лет и старше (272 сл. или 29,3 на 100 тыс. нас.). Так же случаи заболевания регистрировались в возрастной группе 0-17 лет (2 сл. или 0,93 на 100 тыс. нас.) и 0-14 лет (1 сл. или 0,57 на 100 тыс. нас.). Случаи хронического вирусного гепатита С регистрировались на 28 административных территориях. Наибольшее количество больных в г.г. Брянске, Клинцы, Новозыбковском городском округе и Стародубском муниципальном округе.

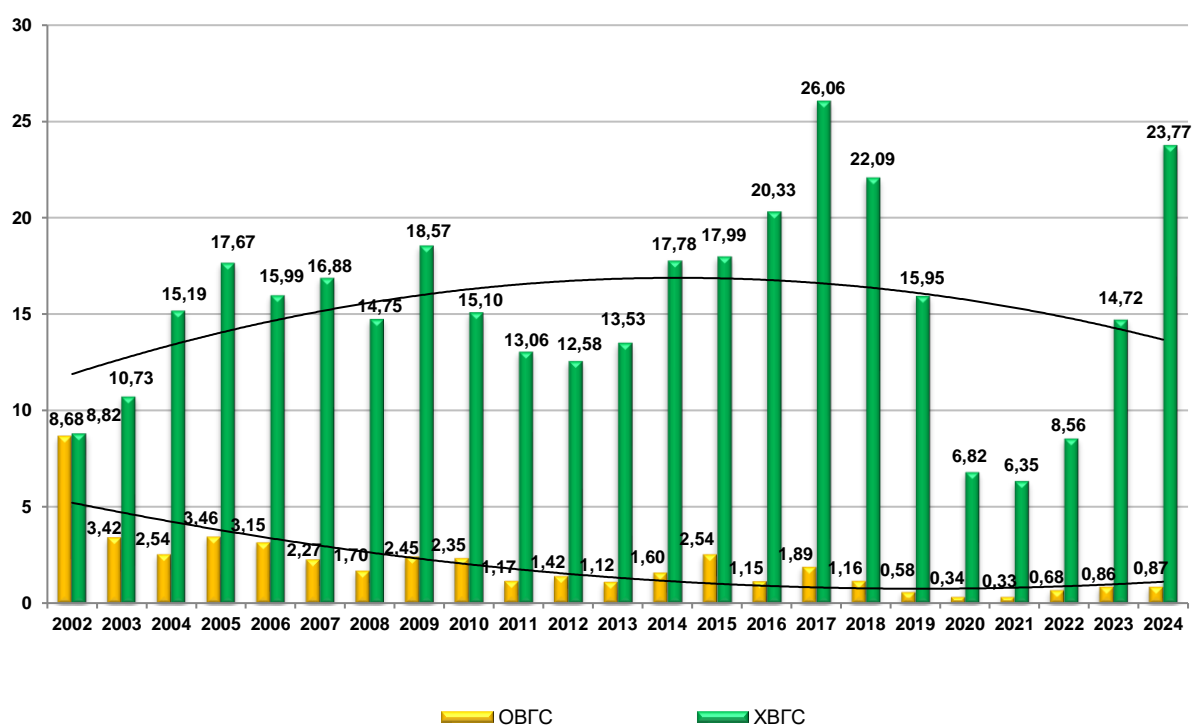


Рис. 77. Динамика заболеваемости острым и хроническим вирусным гепатитом С, на 100 тыс. населения

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

За 2024 год на территории Брянской области зарегистрировано 7 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (2023 – 8 сл.; 2022 – 15 сл.; 2021 – 5 сл.) и 334 случая внутриутробных инфекций – (2023 – 323 сл.; 2022 – 328 сл.; 2021 – 270 сл.)

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

- ✓ 3 случая инфекций в области хирургических вмешательств (2023 – 2 сл.; 2022 – 4 сл.; 2021 – 1 сл.);

- ✓ 2 случая постинъекционных инфекций (2023 – 3 сл.; 2022 – 11 сл.; 2021 – 3 сл.);
- ✓ 334 случая внутриутробной инфекции (2023 – 323 сл.; 2022 – 328 сл.; 2021 – 270 сл.);
- ✓ 1 случай гнойно-септических инфекций новорождённых (2023 – 2 сл.; 2022 – 0 сл.; 2021 – 3 сл.);
- ✓ 1 случай гнойно-септических инфекций родильниц (2023 – 1 сл.; 2022 – 0 сл.).

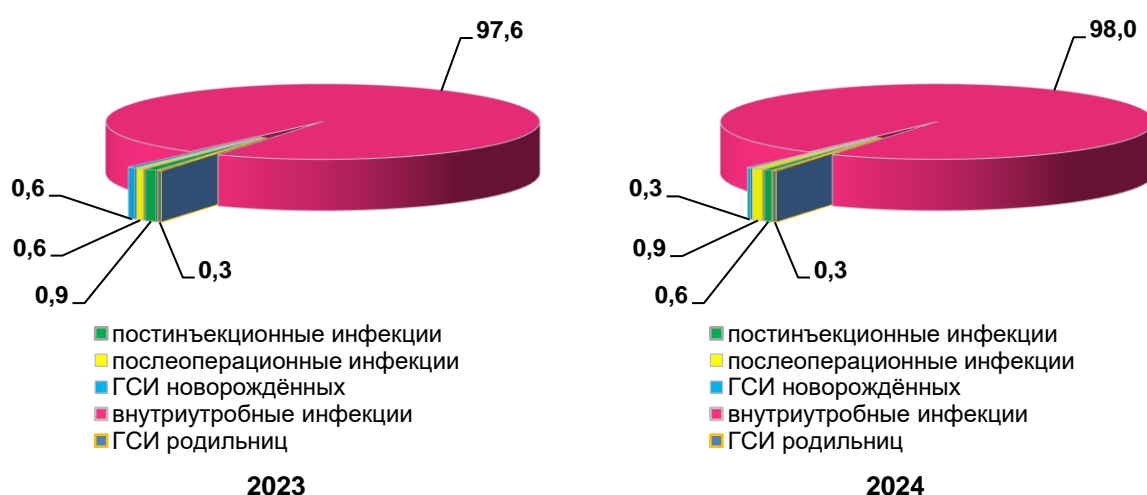


Рис. 78. Структура заболеваемости ИСОМП, %

На долю родильных домов приходится 98,5% от общего числа зарегистрированных ИСОМП (2023 – 98,4%; 2022 – 95,6%; 2021 – 95,0%), на хирургические стационары – 0,9% (2023 – 0,6%; 2022 – 1,7%; 2021 – 1,0%), на амбулаторно-поликлинические учреждения – 1,0% (2023 – 1,0%; 2022 – 2,6%; 2021 – 4,0%), прочие стационары (отделения) – 1,0% (рис. 79).



Рис. 79. Распределение ИСОМП в медицинских организациях, %

Острые кишечные инфекции

Эпидемиологическая ситуация в области по острым кишечным инфекциям (далее – ОКИ) в 2024 году характеризуется незначительным снижением заболеваемости.

В 2024 году в Брянской области зарегистрировано 2 989 случаев острых кишечных инфекций или 259,3 на 100 тысяч населения (2023 – 3 133 сл. или 268,1 на 100 тыс. нас.).

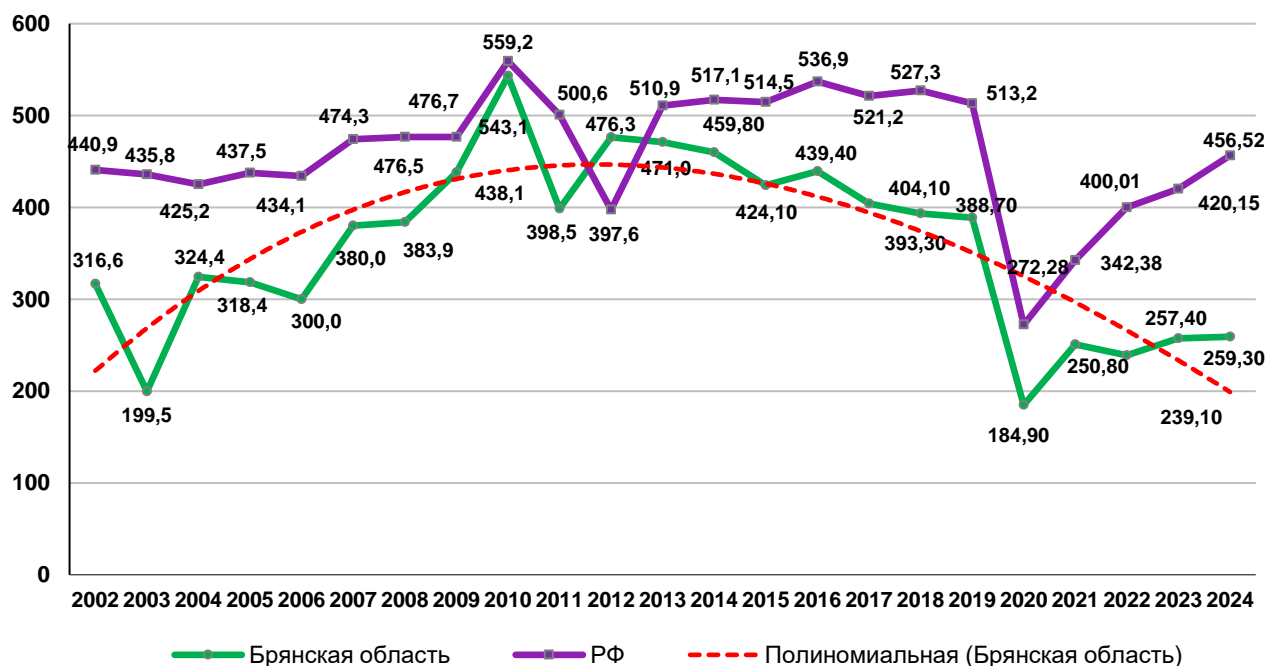


Рис. 80. Динамика заболеваемости ОКИ, на 100 тыс. населения

Среди городского населения зарегистрировано 2 239 случаев ОКИ или 279,04 на 100 тысяч населения (74,9%), среди сельского населения – 750 случаев (25,1%).

Анализ возрастной структуры заболевших острыми кишечными инфекциями:

- Дети до 14 лет – 1 840 случаев или 1 002,71 на 100 тысяч населения, что составляет 61,6% от всей заболеваемости ОКИ, в том числе:
 - дети до 1 года – 195 случаев или 2 372,26 на 100 тысяч населения, что составляет 6,5% от заболеваемости ОКИ;
 - дети 1-2 года – 516 случаев или 2 746,43 на 100 тысяч населения, что составляет 17,3% от заболеваемости ОКИ;
 - дети от 3 до 6 лет – 625 случаев или 1 331,99 на 100 тысяч населения (20,9%), из них дети, посещающие детские дошкольные учреждения – 481 случай.
- Взрослое население – 1 027 случаев или 110,11 на 100 тысяч населения.

Результаты ранжирования заболеваемости острыми кишечными инфекциями за 2024 год показали, что заболеваемость ОКИ регистрировалась на территории области неравномерно (рис. 81).

Высокий уровень заболеваемости, как и в 2023 году, отмечен на территориях: Брянского, Карачевского, Унечского районов, Жуковского и Стародубского муниципальных округов, в г. Брянске и г. Фокино, где показатели от 3,9% (г. Фокино)

до 2,1 раза (Стародубский муниципальный округ) превышают среднеобластной показатель.

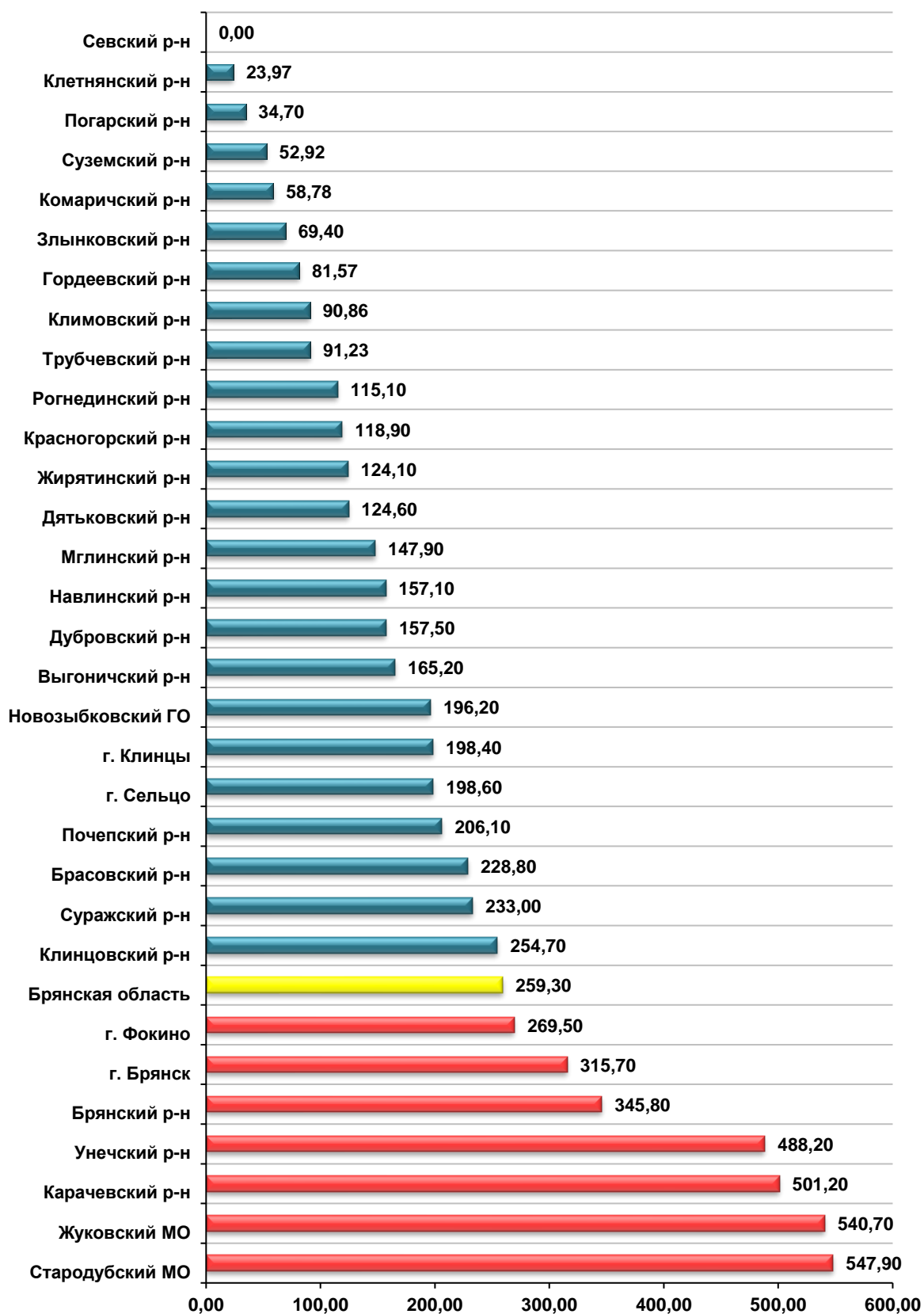


Рис. 81. Ранжирование территорий Брянской области по заболеваемости ОКИ в 2024 году, на 100 тыс. населения

Удельный вес ОКИ установленной этиологии в сумме ОКИ составил 20,8% (2023 – 22,6%). Зарегистрировано 623 случая или 54,06 на 100 тысяч населения, снижение по сравнению с 2023 годом на 12% (2023 – 708 сл. или 60,6 на 100 тыс. нас.).

Удельный вес ОКИ неустановленной этиологии в сумме ОКИ составил 75,3% (2023 – 73,4%). Зарегистрировано острых кишечных инфекций, не установленной этиологии – 2 250 случаев или 195,2 на 100 тысяч населения, снижение по сравнению с 2023 годом на 2,2% (2023 – 2 301 сл. или 196,9 на 100 тыс. нас.).

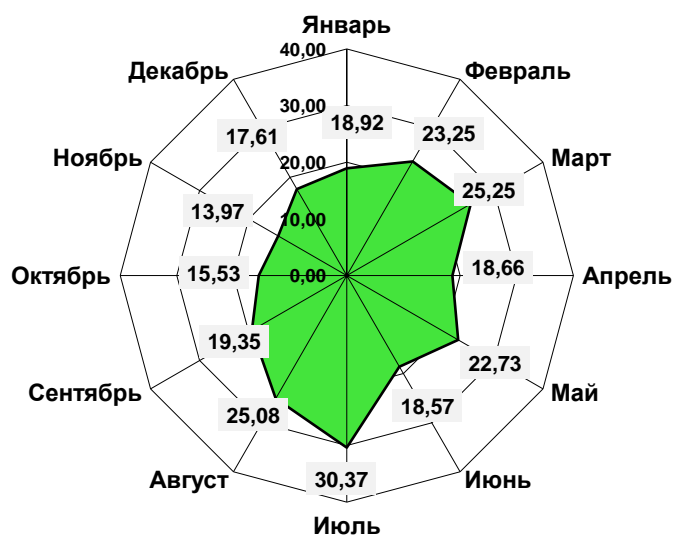


Рис. 82. Сезонность заболеваемости прочими ОКИ в 2024 году, на 100 тыс. населения

В 2024 году отмечается выраженный подъём заболеваемости в июле (350 сл. или 30,37 на 100 тыс. нас.).

Анализ этиологической структуры ОКИ с установленным возбудителем в 2024 году показывает, что на ОКИ вирусной этиологии приходится 86,5%, ОКИ бактериальной этиологии – 13,5%. ОКИ, вызванные эшерихиозами – 1,1%, прочие (иерсиниозы) – 0,3%.

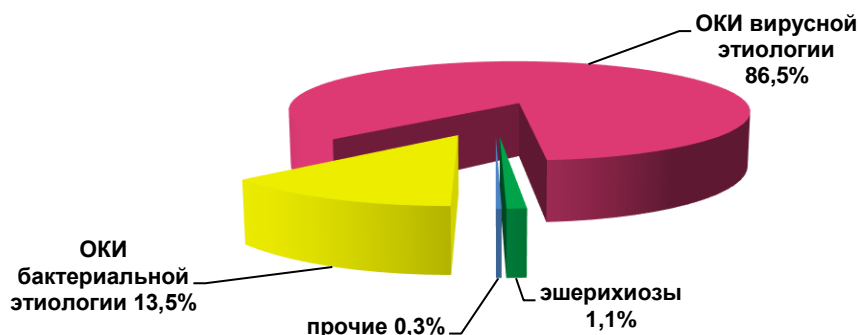


Рис. 83. Этиологическая структура ОКИ с установленным возбудителем в 2024 году

В 2024 году зарегистрировано 538 случаев ОКИ вирусной этиологии или 46,68 на 100 тысяч населения, что на 4,2% ниже, чем в 2023 году (562 сл. или 48,1 на 100 тыс. нас.).

Этиологической детерминантой, определяющей заболеваемость ОКИ вирусной этиологии в 2024 году на территории Брянской области, как и в 2023 году, в 93,3% случаев являются ротавирусы (2023 – 92%). ОКИ, вызванные вирусом Норволк, регистрировались в 5,9% случаев.

Таблица 100

Динамика заболеваемости ОКИ

| ОКИ / годы | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|-------------------------------|------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------------------|
| | 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. |
| Паратиф А, В, С | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Сальмонеллёзы | 124 | 10,44 | 133 | 11,11 | 131 | 11,2 | 115 | 9,84 | 113 | 9,80 |
| Сальмонеллёзы В | 22 | 1,85 | 17 | 1,42 | 24 | 2,05 | 13 | 1,11 | 13 | 1,13 |
| Сальмонеллёзы С | 11 | 0,93 | 4 | 0,33 | 9 | 0,77 | 9 | 0,77 | 6 | 0,52 |
| Сальмонеллёзы D | 90 | 7,57 | 103 | 8,6 | 91 | 7,79 | 68 | 5,82 | 75 | 6,51 |
| Дизентерия | 14 | 1,18 | 18 | 1,5 | 3 | 0,26 | 9 | 0,77 | 3 | 0,26 |
| Дизентерия бакподтверждённая | 12 | 1,01 | 16 | 1,34 | 2 | 0,17 | 6 | 0,51 | 3 | 0,26 |
| Дизентерия Зонне | 2 | 0,17 | 14 | 1,17 | 1 | 0,09 | 3 | 0,26 | 3 | 0,26 |
| Дизентерия Флекснера | 10 | 0,84 | 2 | 0,17 | 1 | 0,09 | 3 | 0,26 | - | - |
| Прочие ОКИ | 2059 | 173,3 | 2851 | 238,2 | 2794 | 239,1 | 3009 | 257,4 | 2837 | 249,3 |
| ОКИ установленной этиологии | 217 | 18,26 | 579 | 48,37 | 659 | 56,38 | 708 | 60,58 | 623 | 54,06 |
| ОКИ ротавирусные | 134 | 11,28 | 271 | 22,64 | 559 | 47,83 | 517 | 44,23 | 502 | 43,56 |
| ОКИ неустановленной этиологии | 1842 | 155 | 2272 | 189,8 | 2135 | 182,7 | 2301 | 196,9 | 2250 | 195,2 |

В возрастной структуре заболевших ОКИ вирусной этиологии изменений по сравнению с предыдущими годами не произошло: самые высокие уровни заболеваемости отмечались среди детей 1-2 года – 809,03 на 100 тысяч детей, что в 4,4 раза превышает показатель заболеваемости у детей до 17 лет (182,9 на 100 тыс. нас.), что свидетельствует об активном действии контактно-бытового пути передачи в домашних очагах и в детских коллективах (149 сл. дети 3-6 лет), где в результате заноса инфекции происходит её распространение.

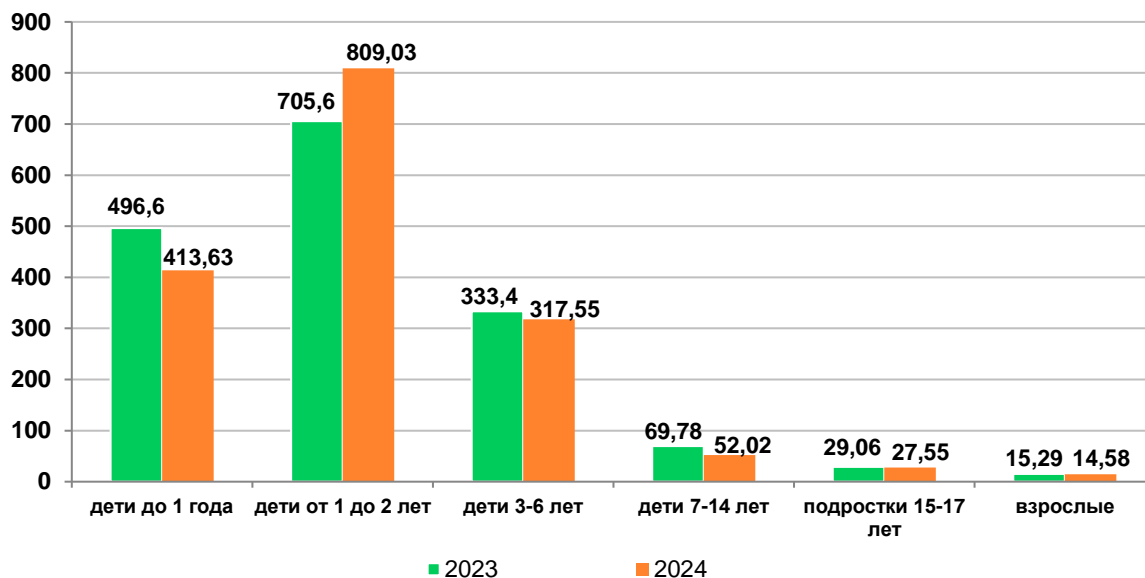


Рис. 84. Возрастная структура заболеваемости ОКИ вирусной этиологии, на 100 тыс. населения

Сальмонеллёз

На территории Брянской области в 2024 году зарегистрировано 113 случаев или 9,80 на 100 тысяч населения, что на 1,7% ниже уровня заболеваемости 2023 года (115 сл. или 9,84 на 100 тыс. нас.). В 2024 году заболеваемость сальмонеллёзами на территории Брянской области составила 3,8% от суммы ОКИ (2023 – 3,7%).

Выше среднеобластного показателя зарегистрирована заболеваемость на 10 административных территориях:

- Новозыбковский городской округ (25 сл. или 51,09 на 100 тыс. нас.) – в 5,2 раза;
- Жирятинский район (2 сл. или 31,01 на 100 тыс. нас.) – в 3,2 раза;
- Выгоничский район (4 сл. или 23,60 на 100 тыс. нас.) – в 2,4 раза;
- Жуковский муниципальный округ (6 сл. или 17,92 на 100 тыс. нас.) – в 1,8 раза;
- Брянский район (10 сл. или 14,06 на 100 тыс. нас.) – в 1,4 раза;
- Карачевский район (4 сл. или 12,77 на 100 тыс. нас.) – в 1,3 раза;
- Почепский район (4 сл. или 11,78 на 100 тыс. нас.) – в 1,2 раза;
- Брасовский район (2 сл. или 11,44 на 100 тыс. нас.) – в 1,2 раза;
- Красногорский район (1 сл. или 9,91 на 100 тыс. нас.) – на 1,1%;
- Погарский район (3 сл. или 10,41 на 100 тыс. нас.) – на 6,2%.

Среди городских жителей зарегистрировано 84 случая или 10,47 на 100 тысяч населения (74,3%), среди сельских жителей – 29 случаев (25,7%).

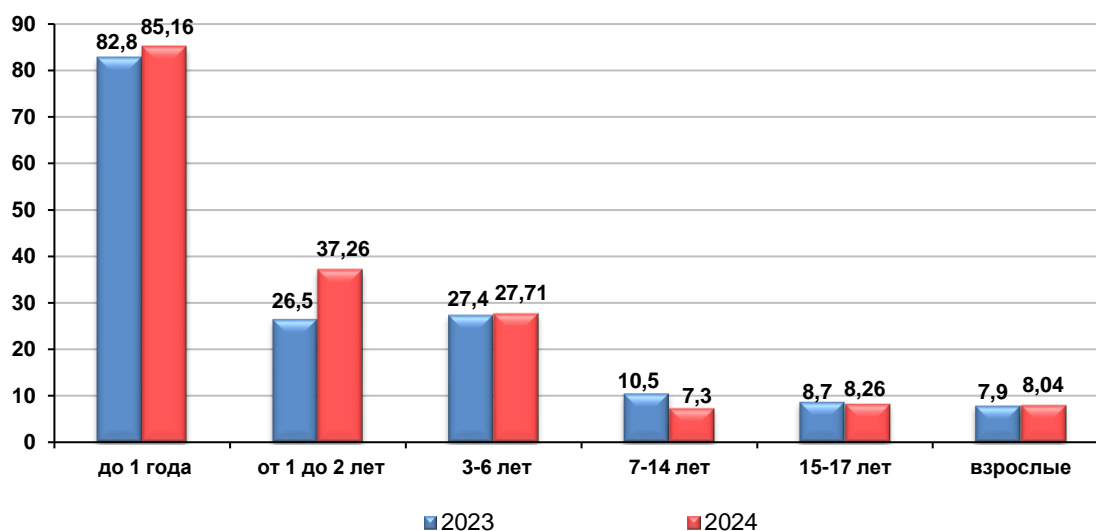


Рис. 85. Динамика заболеваемости сальмонеллёзами в разных возрастных группах населения, на 100 тыс. населения

Анализ возрастной группы показал, что на взрослое население приходится 66,4% от всех заболевших (77 сл.), на детей до 17 лет – 33,6% (38 сл.).

В 2024 году заболеваемость детей в возрасте до 17 лет составила 17,29 на 100 тысяч населения, что в 1,06 раза ниже уровня 2023 года (2023 – 18,25 на 100 тыс. нас.).

В 2024 году среди детского населения наибольшая заболеваемость сальмонеллёзом отмечается в возрасте 3-6 лет (27,71 на 100 тыс. нас.).

В этиологической структуре сальмонеллёзов в 2024 году не изменилось соотношение различных групп. Доминирующую позицию по-прежнему занимали сальмонеллы группы Д – 75 случаев или 66,4%, что свидетельствует о пищевом пути передачи инфекции. Удельный вес сальмонеллёзов В составил 11,5%, а группы С – 5,3%.

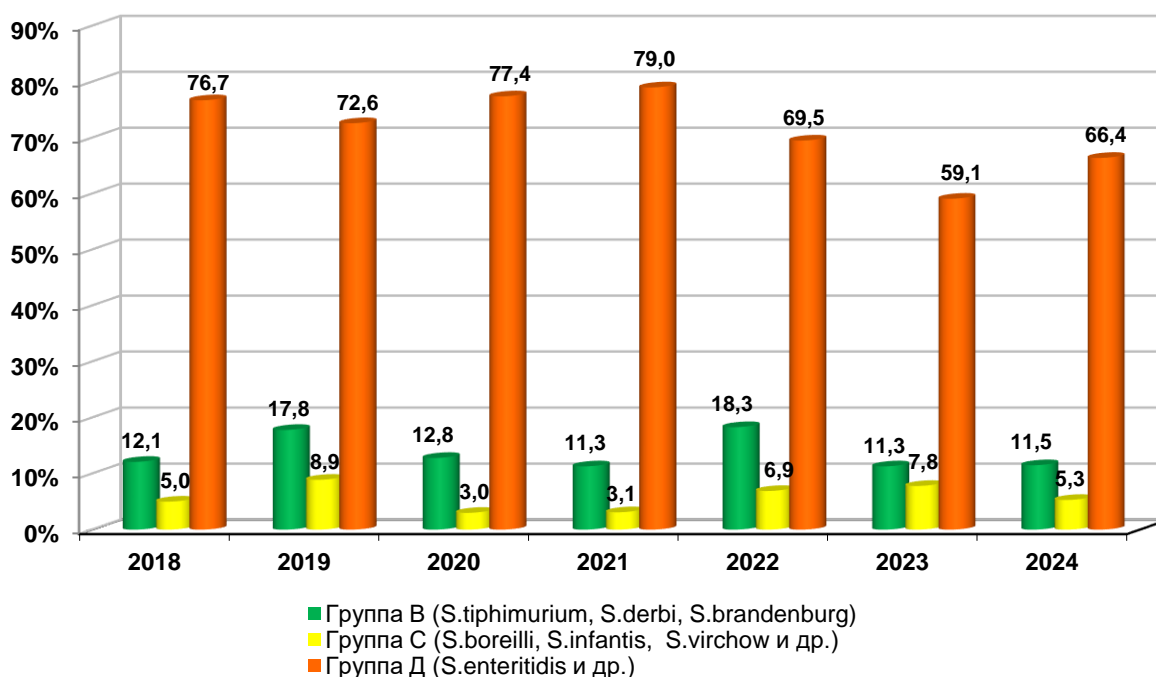


Рис. 86. Этиологическая структура сальмонеллёзов, %

Дизентерия

В 2024 году заболеваемость дизентерией снизилась с 9 случаев в 2023 году до 3 случаев, показатель – 0,26 на 100 тысяч населения (2023 – 0,77 на 100 тыс. нас.). Заболеваемость регистрировалась на 2-х административных территориях: г. Брянск (1 сл. или 0,26 на 100 тыс. нас.) и Дятьковский район (2 сл. или 3,72 на 100 тыс. нас.).

Удельный вес дизентерии в сумме кишечных инфекций составил 0,1% (2023 – 0,3%).

Подтверждено бактериологическим методом 3 случая дизентерии или 100%.

В структуре бактериологически подтверждённой дизентерии все 3 случая – дизентерии Зонне или 0,26 на 100 тысяч населения. Из 3-х зарегистрированных на территории Брянской области случаев дизентерии, 1 случай (33,3%) зарегистрирован среди сельского населения и 2 случая – среди городского (66,7%).

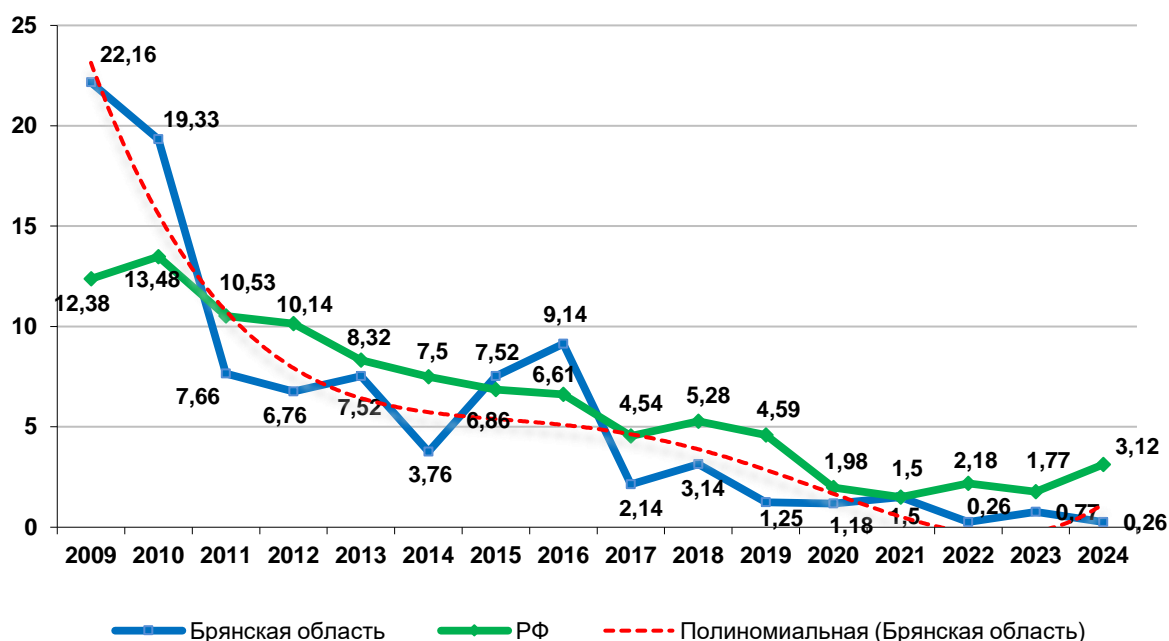


Рис. 87. Динамика заболеваемости дизентерией, на 100 тыс. населения

Групповые эпидемические очаги инфекционных заболеваний

В 2024 году на территории Брянской области зарегистрировано всего 4 очага групповой заболеваемости с 39 случаями заболеваний, в том числе 39 детей (2023 – 5 очагов групповой заболеваемости с 116 случаями заболеваний, из них: пищевое отравление с множественными случаями заболеваний – ООО «Брянская мясная компания», заболевания корью в ГБУЗ «Брянская городская детская больница № 1», заболеваемость внебольничными пневмониями в Новозыбковском филиале Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Брянский государственный аграрный университет», заболеваемость COVID-19 в ООО «Санаторий «Жуковский», регистрация среди взрослого населения случаев трихинеллёза), из них:

1. Заболеваемость коклюшем (острый очаг с 7 случаями заболеваний, в том числе 7 детей до 17 лет) в МБОУ «Суземская СОШ № 2 имени генерал-майора авиации В.И. Денисова».
2. Заболеваемость ротавирусной инфекцией (острый очаг с 8 случаями заболеваний, в том числе 8 детей до 17 лет) в МБДОУ «Локотской детский сад № 2».

3. Отравление с пищевым характером передачи с множественными случаями заболеваний – ООО «Санаторий «Дубрава». Количество пострадавших, в том числе детей до 17-ти лет – 18 человек.
4. Заболеваемость энтеровирусной инфекцией (острый очаг с 6 случаями заболеваний, в том числе 6 детей до 17 лет) в МБДОУ «Локотской детский сад № 3».

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 2024 году не регистрировалось.

Таблица 101

**Заболеваемость людей опасными и природно-очаговыми инфекционными болезнями,
абс. - на 100 тыс. нас.**

| | Год | Туляремия | Лептоспирозы | ГЛПС | Гидрофобия | Болезнь Лайма |
|---------------|------|------------|--------------|--------------|------------|---------------|
| 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 |
| Брянская обл. | 2024 | 0 | 0 | 56 - 4,86 | 0 | 63 - 5,47 |
| РФ | | 150 - 0,10 | 89 - 0,06 | 3398 - 2,32 | 4 - 0 | 7102 - 4,84 |

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 (труппа), 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.

В соответствии 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 89 стационарных точек отбора проб воды поверхностных водоёмов и 4 дополнительных (стоки на очистных сооружениях, ПВР). Все точки паспортизированы в соответствии с МУ 3.1.1.2232-07.

Таблица 102

Исследование проб воды из открытых водоёмов на наличие холерного вибриона, абс.

| Объекты / годы | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|-----------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| Вода поверхностных водоёмов | 2074 | 1040 | 1918 | 1904 | 2272 | 1928 | 821 |
| Сточные воды | - | - | - | - | 158 | 54 | 18 |

В пробах воды из поверхностных водоёмов в 22 случаях обнаружено наличие возбудителя холеры *V.Cholerae* не O1 и не O139, в сточных водах в 1 пробе 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. 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 2024 году, как и в 2021-2023 г.г., в Брянской области случаев туляремии зарегистрировано не было.

Таблица 103

Исследования объектов окружающей среды на туляремию, абс. / полож. результат

| Исследовано / годы | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|----------|----------|---------|----------|----------|----------|
| Бактериологические исследования | | | | | | |
| Мелких млекопитающих | 55 / - | 44 / - | 31 / - | 68 / - | 72 / - | 101 / - |
| Биопроба клещей (пулы) | 51 / - | 29 / - | 33 / - | 130 / - | 126 / - | 23 / 3 |
| Проб воды открытых водоёмов | 50 / - | 50 / - | 50 / - | 50 / - | - | 100 / - |
| Серологические исследования | | | | | | |
| Мелких млекопитающих | 323 / 11 | 237 / 17 | 231 / 9 | 421 / 41 | 598 / 26 | 1000/100 |
| Клещей | - | - | - | - | - | - |
| Прочие | - | - | - | 25 / - | 50 / 8 | - |
| Молекулярно-биологические исследования | | | | | | |
| Мелких млекопитающих | - | - | - | 40 / - | 28 / - | 18 / - |

С целью активного выявления проведены серологические исследования от 44 подозрительных больных на туляремию.

С целью предупреждения групповой и вспышечной заболеваемости на территории области проводились прививки против туляремии.

Таблица 104

Количество привитых против туляремии

| | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|--------------|-------------|----------|-------------|----------|-------------|----------|-------------|----------|-------------|----------|
| | <i>абс.</i> | <i>%</i> | <i>абс.</i> | <i>%</i> | <i>абс.</i> | <i>%</i> | <i>абс.</i> | <i>%</i> | <i>абс.</i> | <i>%</i> |
| Вакцинация | 1655 | 87,1 | 1544 | 85,8 | 911 | 111,5 | 272 | 34,8 | 842 | 107,7 |
| Ревакцинация | 7890 | 86,7 | 5602 | 62,9 | 57911 | 102,4 | 4088 | 243 | 3132 | 186,2 |

В 2024 году план вакцинации против туляремии – 782 человека, привито – 842 или 107,7%; план ревакцинации против туляремии – 1 682 человека, привито – 3 132 человека или 186,2%.

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 100 сывороток крови у лиц от 18 до 55 лет, у 44 человек (44%) отмечено наличие защитных уровней антител к туляремии.

Лептоспироз

В 2024 году в Брянской области случаев лептоспироза зарегистрировано не было.

В 2023 году зарегистрировано 2 случая лептоспироза у взрослых (0,17 на 100 тыс. нас.) – г. Брянск и Стародубский муниципальный округ (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 24 больных с подозрением на заболевание.

Таблица 105

Лабораторные исследования объектов окружающей среды на лептоспирозы, абс. / положительный результат

| <i>Исследовано / годы</i> | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|-----------------------------|------|---------|---------|----------|----------|----------|
| ПЦР | | | | | | |
| Мелких млекопитающих | - | 237 / 5 | 231 / 7 | 421 / 47 | 598 / 83 | 1000/160 |
| Проб воды открытых водоёмов | - | 50 / - | 50 / - | 50 / - | 50 / - | 100 / 5 |
| 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 2024 году выявлено 56 случаев ГЛПС (4,86 на 100 тыс. нас.), заболеваемость по сравнению с предыдущим годом снизилась на 8,2% (2023 – 61 сл. или 5,22 на 100 тыс. нас.).

Случаи ГЛПС регистрировались на 14 административных территориях (2023 – 16): Брасовский район – 12 случаев, г. Брянск и Стародубский муниципальный округ – по 9 случаев, Мглинский район – 7 случаев, Брянский район – 4 случая, Трубчевский и Унечский районы – по 3 случая, Климовский район и г. Сельцо – по 2 случая, Дятьковский, Выгоничский, Клетнянский, Комаричский, Клинцовский районы – по 1 случаю заболевания.

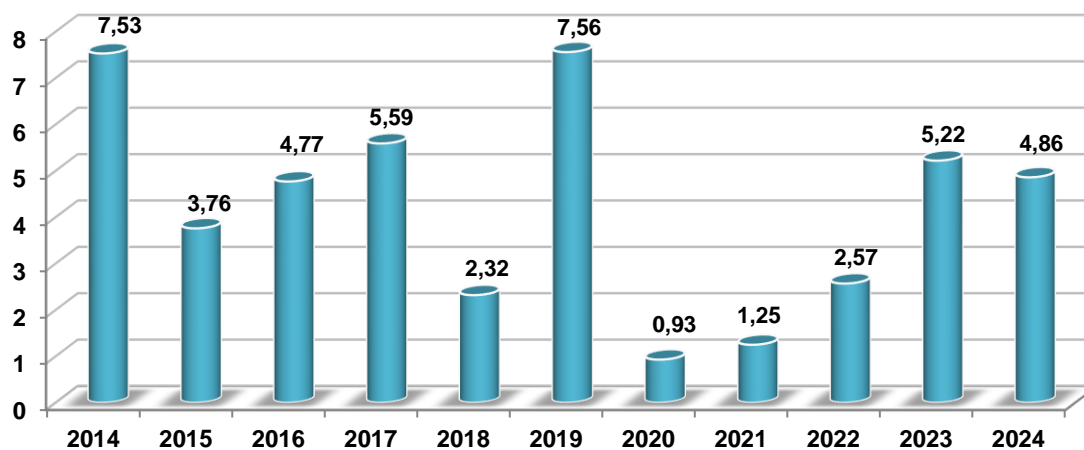


Рис. 88. Динамика заболеваемости ГЛПС, на 100 тыс. населения

С целью активного выявления проведено 562 исследования от больных подозрительных на ГЛПС.

Бешенство

На территории области действуют активные очаги бешенства, выявляются случаи лабораторно подтверждённого бешенства среди животных, преимущественно лис.

В 2024 году по поводу повреждений от животных в медицинские организации области за медицинской помощью обратилось 3 285 человек или 285,0 на 100 тысяч населения (2023 – 3 280 чел. или 280,6 на 100 тыс. нас.), рост на 0,2%.

Обращаемость жителей области по поводу повреждений, полученных от животных среди городского населения – 2 351 случай или 293,0 на 100 тысяч населения, среди сельского – 934 случая.

Таблица 106

Обращаемость за медицинской помощью

| Годы | Укусы животными, случаев | | Укусы дикими животными, случаев | |
|------|--------------------------|------------------|---------------------------------|------------------|
| | абс. | на 100 тыс. нас. | абс. | на 100 тыс. нас. |
| 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 |
| 2024 | 3285 | 285,0 | 115 | 9,98 |

Высокая обращаемость в медицинские организации области по поводу укусов от животных, превышающая среднеобластные показатели, зарегистрирована на 9

административных территориях: Суземский, Карачевский, Клетнянский, Мглинский, Брянский, Брасовский районы, г.г. Клинцы, Брянск, Жуковский муниципальный округ с наибольшими показателями в Суземском, Карачевском, Мглинском, Брасовском районах и г.г. Клинцы, Брянск.

Удельный вес детей и подростков до 17 лет, обратившихся за медицинской помощью по поводу повреждений от животных, в 2024 году составил 32,7% (1 075 сл.).

Среди детей до 14 лет зарегистрировано 871 обращение или 474,7 на 100 тысяч населения. Высокая обращаемость детей зарегистрирована в Брасовском, Комаричском, Красногорском, Навлинском, Почепском, Суражском, Суземском и Карачевском районах.

По поводу укусов дикими животными обратились 115 жителей области или 9,98 на 100 тысяч населения, что на 8,5% выше уровня 2023 года (106 сл. или 9,07 на 100 тыс. нас.).

Случаи обращаемости жителей по поводу укусов дикими животными регистрировались на 25 административных территориях.

Высокая обращаемость в медицинские организации области по поводу укусов от диких животных, превышающая среднеобластные показатели, зарегистрирована на 15 административных территориях: Брянский, Гордеевский, Дубровский, Дятьковский, Карачевский, Клетнянский, Климовский, Комаричский, Мглинский, Погарский, Почепский, Рогнединский, Севский районы, Стародубский муниципальный округ и г. Фокино.

Случаев гидрофобии среди населения области не зарегистрировано.

Вакцинировано от бешенства 393 человека, ревакцинировано 272 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.

За последние 10 лет на территории Брянской области наиболее высокая заболеваемость клещевым боррелиозом зарегистрирована в 2019 году – 80 случаев.

В 2024 году на территории области зарегистрировано 63 случая болезни Лайма, показатель заболеваемости – 5,47 на 100 тысяч населения, по сравнению с 2023 годом заболеваемость снизилась на 7,4% (2023 – 68 сл. или 5,82 на 100 тыс. нас.).

Клещевой боррелиоз регистрировался на 18 административных территориях (2023 – 15), наиболее высокая выявляемость зарегистрирована в Суземском (19,9 на 100 тыс. нас.), Выгоничском (17,7 на 100 тыс. нас.) и Клетнянском (11,99 на 100 тыс. нас.) районах.

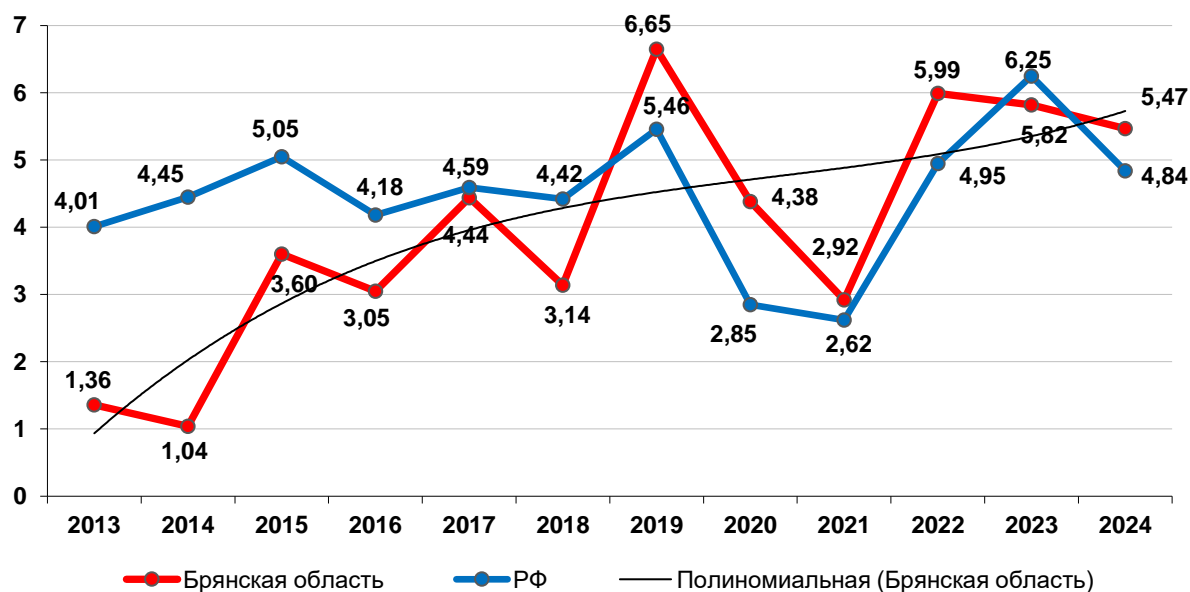


Рис. 89. Динамика заболеваемости клещевым боррелиозом, на 100 тыс. населения

На клещевой боррелиоз исследовано 1 514 клещей, выделено 93 положительных находки возбудителя – 6,2% (2023 – 3,4%), что свидетельствует о сохранении высокой активности природных очагов данной инфекции.

Таблица 107

Лабораторные исследования объектов окружающей среды на клещевой боррелиоз

| Показатели / годы | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Исследовано клещей на клещевой боррелиоз | 1041 | 746 | 1345 | 3684 | 4708 | 1514 |
| Удельный вес положительных находок, % | 12,4 | 12,2 | 5,9 | 4,2 | 3,4 | 6,2 |

В 2024 году при молекулярно-биологических исследованиях 1 514 клещей выявлено с возбудителями анаплазмоза – 12 ед. или 0,8% (2023 – 21 ед. или 0,4%).

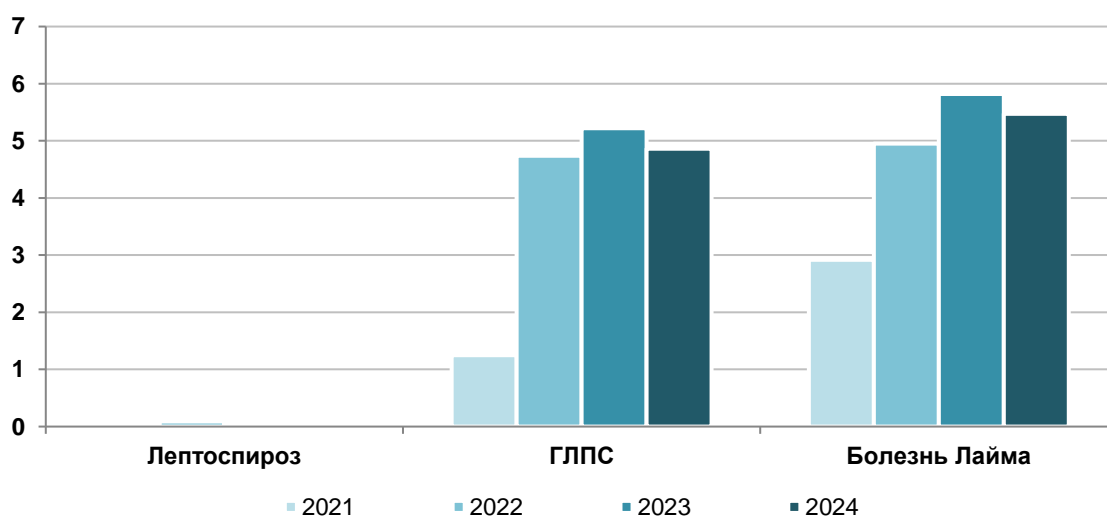


Рис. 90. Динамика заболеваемости лептоспирозом, ГЛПС, клещевым боррелиозом, на 100 тыс. населения

В 2024 году в зонах высокого риска заражения населения заболеваниями, передающимися через укусы клещей, на территориях летнего оздоровительного отдыха детей и взрослых обработано против клещей 392,2 га оперативной площади (2023 – 429,2 га).

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 2024 году привито против клещевого энцефалита 100 человек, выезжавших в эндемичные по клещевому энцефалиту территории, ревакцинирован 86 человек.

В течение эпидсезона (апрель-сентябрь) на территории Брянской области проводился еженедельный мониторинг за клещевым вирусным энцефалитом.

В 2024 году пострадало от укусов клещей 690 человек, в том числе – 242 ребёнка до 14 лет (2023 – 1 197 чел., в т. ч. – 310 детей до 14 лет).

Лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» исследовано 1 514 клещей на КВЭ, результаты отрицательные.

Лабораторно проведено 108 исследований на КВЭ от 54 больных с подозрением на инфекцию (лихорадящие больные с неустановленным диагнозом, лица с менингеальной симптоматикой и признаками очаговых поражений головного и спинного мозга).

Таблица 108

Выполнение планов профилактических прививок против зооантропонозных и природно-очаговых инфекций, %

| | <i>2020</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Туляремия – V | 87,1 | 85,8 | 111,5 | 34,8 | 107,7 |
| Туляремия – RV | 86,7 | 62,9 | 102,4 | 243 | 186,2 |
| Сибирская язва – V | 80,0 | 36,2 | 52,9 | 69,6 | 84,1 |
| Сибирская язва – RV | 56,8 | 98,4 | 32,4 | 49,7 | 98,3 |

Сибирская язва

На территории 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 2024 год – 69 человек, привито – 58 человек или 84,1% (2023 – 69,6%).

План ревакцинации – 290 человек, привито – 285 человек или 98,3% (2023 – 49,7%).

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 64 человека с диагнозом бруцеллёз, у всех заболевших установлен окончательный диагноз.

Заболеваемость по месяцам распределилась следующим образом:

- январь – 8 случаев заболевания;
- февраль – 12 случаев заболевания;
- март – 9 случаев заболевания;
- апрель – 5 случаев заболевания;
- май – 11 случаев заболевания;
- июль – 8 случаев заболевания;
- август – 7 случаев заболевания.

Заболеваемость не регистрировалась в июне, августе, ноябре и декабре.

Случаи заболевания регистрировались на 9 административных территориях Брянской области: Стародубский муниципальный округ – 28 случаев, Суражский район – 15 случаев, Мглинский район – 5 случаев, Климовский район, Новозыбковский городской округ и г. Клинцы – по 4 случая, Клинцовский район – 2 случая, г. Брянск и Унечский район – по 1 случаю.

В основном случаи заболевания бруцеллёзом регистрировались в возрастной группе 18 лет и старше (61 сл.), 3 случая зарегистрированы среди детей 0-17 лет.

Из общего количества выявленных по Брянской области лиц с диагнозом бруцеллёз:

- ❖ 29 человек выявлено среди работников молочно-товарных ферм (ООО «Русское молоко», КФХ ИП Ивантеев О.И.);
- ❖ 9 человек – среди животноводов (ООО «Мираторг-Брянск», ООО «Меленский картофель», ООО «Брянская мясная компания»);
- ❖ 2 человека – зооветеринарные работники (Суражская ветеринарная станция).

Социально обусловленные инфекции

Туберкулёз

В Брянской области по итогам 2024 года отмечается стабилизация ситуации по туберкулёзу с общей тенденцией к снижению заболеваемости.

Показатель заболеваемости активными формами туберкулёза вырос на 8,1% с 21,99 на 100 тысяч населения в 2023 году до 23,77 на 100 тысяч населения в 2024 году. Всего зарегистрировано 274 случая заболевания, из них больных туберкулёзом органов дыхания 272 человека.

Среди всех впервые выявленных больных активным туберкулёзом органов дыхания удельный вес бациллярных больных составил 48,5% (2023 – 40,9%).

В 2024 году туберкулёзом заболело 12 детей в возрасте до 14 лет или 6,5 на 100 тысяч населения (2023 – 9 сл. или 4,9 на 100 тыс. нас.).

Среди подростков 15-17 лет выявлено 4 случая туберкулёза или 11,02 на 100 тысяч населения (2023 – 3 сл. или 8,79 на 100 тыс. нас.).

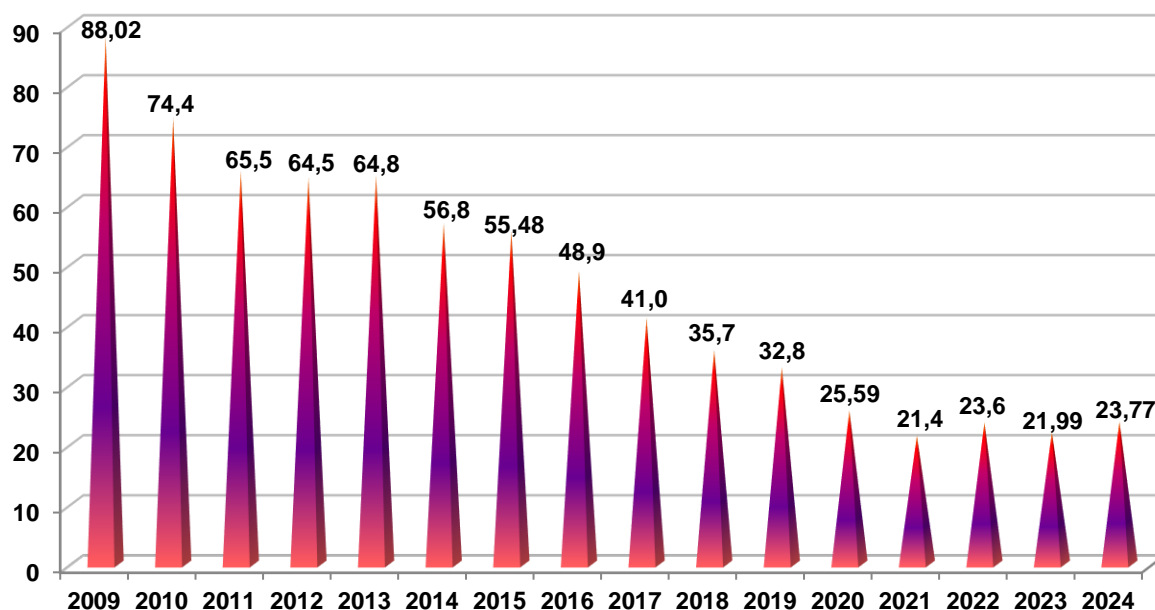


Рис. 91. Динамика заболеваемости туберкулёзом, на 100 тыс. населения

В 17 районах области заболеваемость превышает среднеобластной показатель, наиболее высокий уровень – Выгоничский район (82,62 на 100 тыс. нас.), Гордеевский район (61,71 на 100 тыс. нас.) и Мглинский район (51,45 на 100 тыс. нас.).

В Брасовском, Рогнединском районах и Жуковском муниципальном округе случаев туберкулёза в 2024 году не выявлено.

Таблица 109

Ранжирование территорий по заболеваемости туберкулёзом в 2024 году

| Административная территория | Число заболевших | Показатель на 100 тыс. нас. |
|----------------------------------|------------------|-----------------------------|
| Брасовский муниципальный район | 0 | 0 |
| Жуковский муниципальный округ | 0 | 0 |
| Рогнединский муниципальный район | 0 | 0 |
| Комаричский муниципальный район | 1 | 6,53 |
| Злынковский муниципальный район | 1 | 8,68 |
| Суземский муниципальный район | 2 | 13,23 |
| г. Клинцы | 10 | 14,38 |
| Трубчевский муниципальный район | 4 | 12,16 |
| Жирятинский муниципальный район | 1 | 15,51 |
| Климовский муниципальный район | 4 | 15,80 |
| Карачевский муниципальный район | 5 | 15,96 |
| Стародубский муниципальный округ | 6 | 17,30 |
| Дятьковский муниципальный район | 11 | 20,46 |
| г. Брянск | 88 | 22,46 |
| Брянская область | 274 | 23,77 |

продолжение таблицы 109

| | | |
|-----------------------------------|----|-------|
| г. Фокино | 3 | 24,50 |
| Брянский муниципальный район | 18 | 25,30 |
| г. Сельцо | 4 | 25,62 |
| Дубровский муниципальный район | 4 | 27,40 |
| Погарский муниципальный район | 8 | 27,76 |
| Новозыбковский городской округ | 14 | 28,61 |
| Унечский муниципальный район | 10 | 29,41 |
| Красногорский муниципальный район | 3 | 29,73 |
| Навлинский муниципальный район | 8 | 29,92 |
| Клинцовский муниципальный район | 6 | 35,54 |
| Клетнянский муниципальный район | 6 | 35,94 |
| Севский муниципальный район | 5 | 36,06 |
| Суражский муниципальный район | 9 | 41,13 |
| Почепский муниципальный район | 15 | 44,17 |
| Мглинский муниципальный район | 8 | 51,45 |
| Гордеевский муниципальный район | 6 | 61,71 |
| Выгоничский муниципальный район | 14 | 82,62 |

ВИЧ-инфекция

За весь период наблюдений с 1 января 1989 года по 31 декабря 2024 года в областном центре профилактики СПИДа зарегистрировано 5 033 инфицированных ВИЧ жителей Брянской области, 432 – иногородних граждан РФ, выявленных на территории области, 421 – иностранных граждан и лиц без гражданства, 61 человек выявлен анонимно.

Всего на территории области зарегистрировано 5 947 случаев ВИЧ-инфекции. Выбыло 329 больных, в том числе 108 жителей области. Умерло 1 800 больных ВИЧ/СПИДом, в том числе 1 659 жителей области.

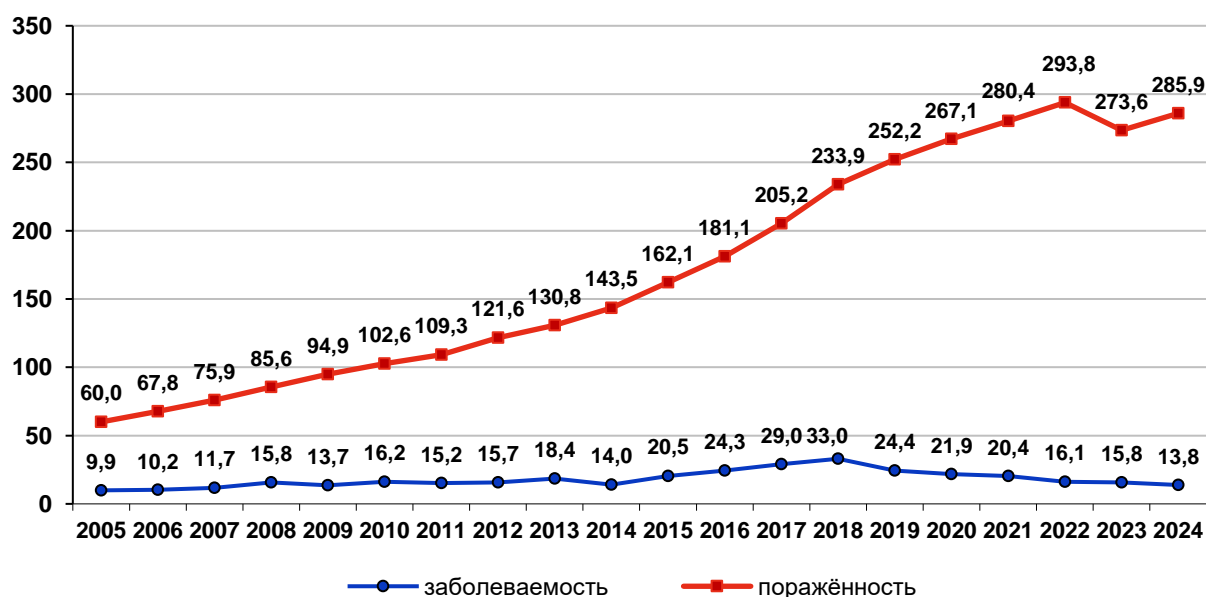


Рис. 92. Динамика заболеваемости и поражённости ВИЧ-инфекцией у граждан РФ жителей области, на 100 тыс. населения

На 31.12.2024 проживало 3 266 ВИЧ-инфицированных жителей области. Показатель поражённости составил 285,9 на 100 тысяч населения, что выше показателя поражённости 2023 года (2023 – 273,6 на 100 тыс. нас.) и ниже по Российской Федерации (РФ 2023 – 602,2 на 100 тыс. нас.).

Таблица 110

Заболеваемость и поражённость ВИЧ-инфекцией в динамике, на 100 тыс. населения

| Годы | 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 | 37,4 | 15,8 | 602,2 | 273,6 |
| 2024 | н/д | 13,8 | н/д | 285,9 |

В Брянском областном центре по профилактике и борьбе со СПИД с 1 января 1989 года по 31 декабря 2024 года зарегистрировано (не считая выявленных в учреждениях ФСИН):

| | |
|---|-------|
| Жителей Брянской области, выявленных на территории области | 4590 |
| Жителей Брянской области, выявленных в других регионах РФ | 239 |
| Граждан РФ, прибывших в Брянскую область с диагнозом «ВИЧ-инфекция» и ставших на учёт в центре СПИД | 204 |
| Всего жителей Брянской области | 5033 |
| Иногородних граждан РФ, выявленных на территории области | 432 |
| Иностранцев граждан и лиц без гражданства, выявленных на территории области | 421 |
| Выявленных анонимно | 61 |
| Всего зарегистрировано | 5947 |
| Умерло всего | 1800 |
| – в том числе жителей Брянской области | 1659 |
| Выбыло всего | 329 |
| – в том числе жителей Брянской области | 108 |
| Проживало жителей Брянской области | 3266 |
| Поражённость на 100 тысяч населения области | 285,9 |
| Поражённость по РФ на 100 тысяч населения, 2023 г. | 602,2 |

За 2024 год выявлено 158 новых случаев ВИЧ-инфекции у граждан РФ жителей области, что на 13,8% меньше, чем за 2023 год. Показатель первичной заболеваемости – 13,8 на 100 тысяч населения (2023 – 15,8 на 100 тыс. нас.). Среди вновь выявленных мужчины составили 54,0%, женщины – 46,0% (2023 – 56,0% и 44,0% соответственно).

Кроме того, выявлено 13 случаев ВИЧ-инфекции у иногородних граждан РФ (2023 – 26 сл.), 7 случаев у иностранцев и лиц без гражданства (2023 – 6 сл.).

В 2024 году ВИЧ-инфекция анонимно не выявлялась.

Таблица 111

Регистрация новых случаев ВИЧ-инфекции

| Показатели / годы | 2023 | 2024 | Динамика к 2023, % |
|---|------|------|--------------------|
| Жителей Брянской области, впервые выявленных на территории области | 182 | 158 | -13,8 |
| Жителей Брянской области, выявленных в других регионах РФ | 18 | 12 | -33,3 |
| Граждан РФ, прибывших в Брянскую область с диагнозом «ВИЧ-инфекция» и ставшие на учёт в центре СПИД | 25 | 21 | -16,0 |
| Всего жителей Брянской области | 225 | 191 | -15,1 |
| Заболеваемость на 100 тысяч населения области | 15,8 | 13,8 | -12,7 |
| Иногородних граждан РФ, выявленных на территории области | 26 | 13 | -50,5 |
| Иностранцев граждан и лиц без гражданства, выявленные на территории области | 6 | 7 | +16,7 |
| Выявленных анонимно | 0 | 0 | 0 |
| Всего зарегистрировано | 257 | 211 | -17,9 |

Всего в 2024 году в области зарегистрировано 211 новых случаев ВИЧ-инфекции, что на 17,9% меньше, чем в 2023 году (2023 – 257).

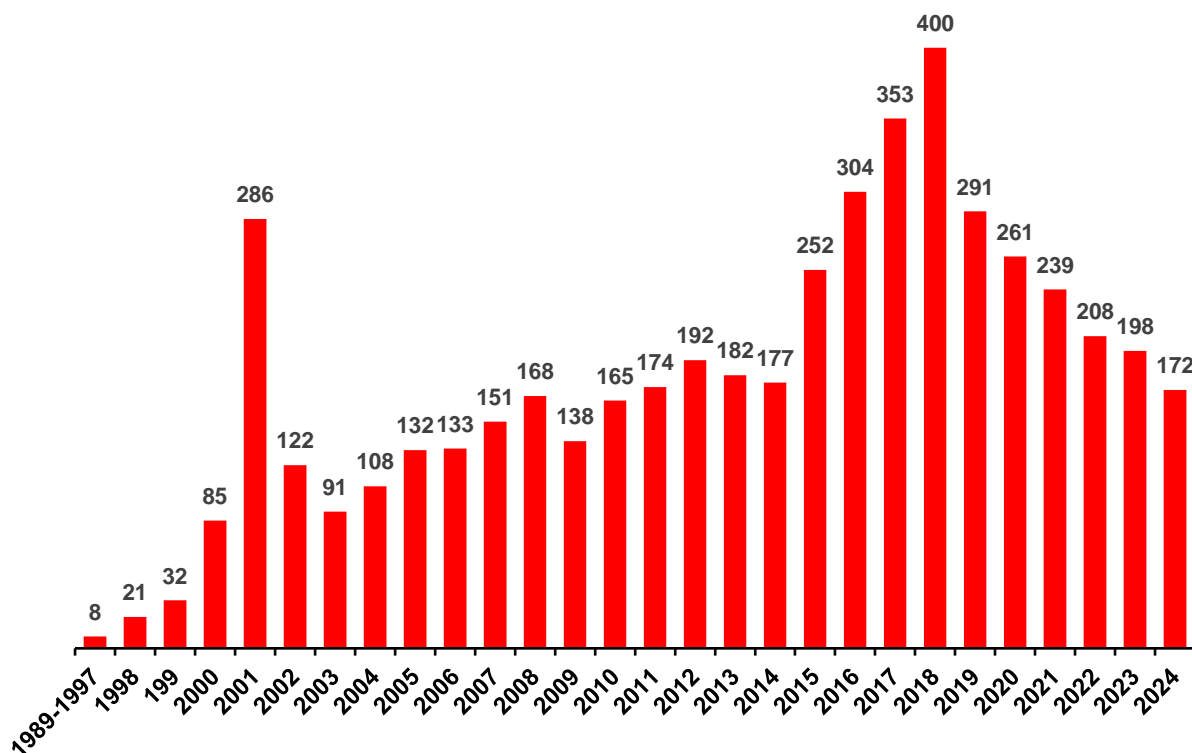


Рис. 93. Регистрация случаев ВИЧ-инфекции в Брянской области, (включая выявленных в учреждениях УФСИН), абс.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией по сравнению с прошлым годом значимо выросла на 6 административных территориях. Особо следует отметить значительный

рост заболеваемости на следующих территориях: г. Фокино, Дубровский район, Клинцовский район, Навлинский район (рис. 94).

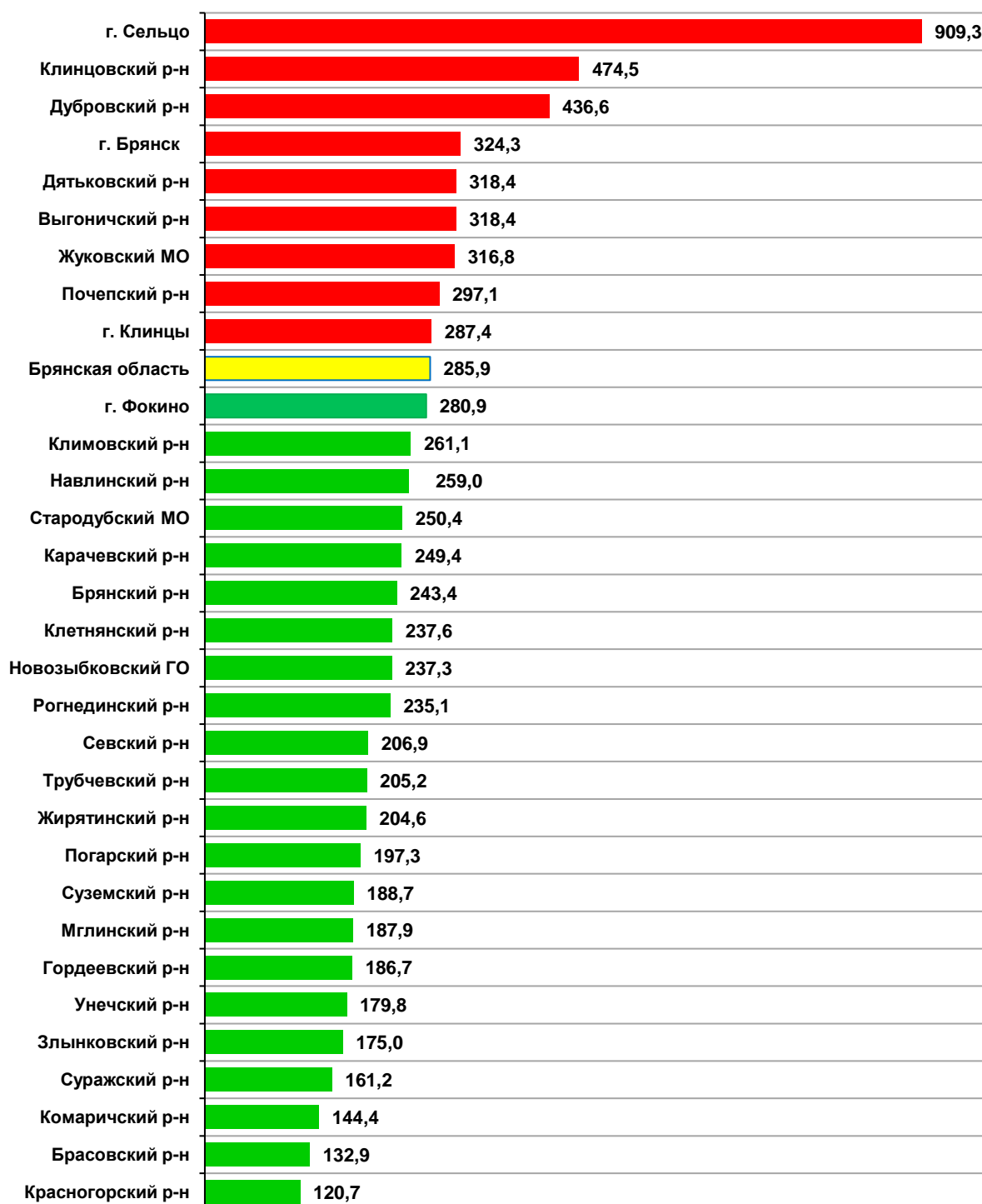


Рис. 94. Ранжирование территорий по заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2024 году (включая выявленных в учреждениях УФСИН), на 100 тыс. населения

За 2024 год по сравнению с 2023 годом в области количество вновь выявленных случаев заражения ВИЧ при внутривенном употреблении наркотиков уменьшилось на 4,2%. На 2,3% больше выявлено людей, заразившихся гетеросексуальным путём. Выявлено 3 случая заражения гомосексуальным путём.

Таблица 112

Распределение ВИЧ-инфицированных по полу и причинам заражения

| Причины заражения / годы | 2023 | | | 2024 | | |
|----------------------------|------|------|-------------|------|------|-------------|
| | муж. | жен. | всего | муж. | жен. | всего |
| Гомосексуальные контакты | 1 | - | 1 (0,5%) | 3 | - | 3 (1,9%) |
| Гетеросексуальные контакты | 74 | 71 | 145 (79,7%) | 62 | 68 | 130 (82,3%) |
| В/в введение наркотиков | 27 | 8 | 35 (19,2%) | 19 | 5 | 24 (15,2%) |
| Не установлен | - | 1 | 1 (0,5%) | 1 | - | 1 (0,6%) |
| ИТОГО | 102 | 80 | 182 (100%) | 85 | 73 | 158 (100%) |

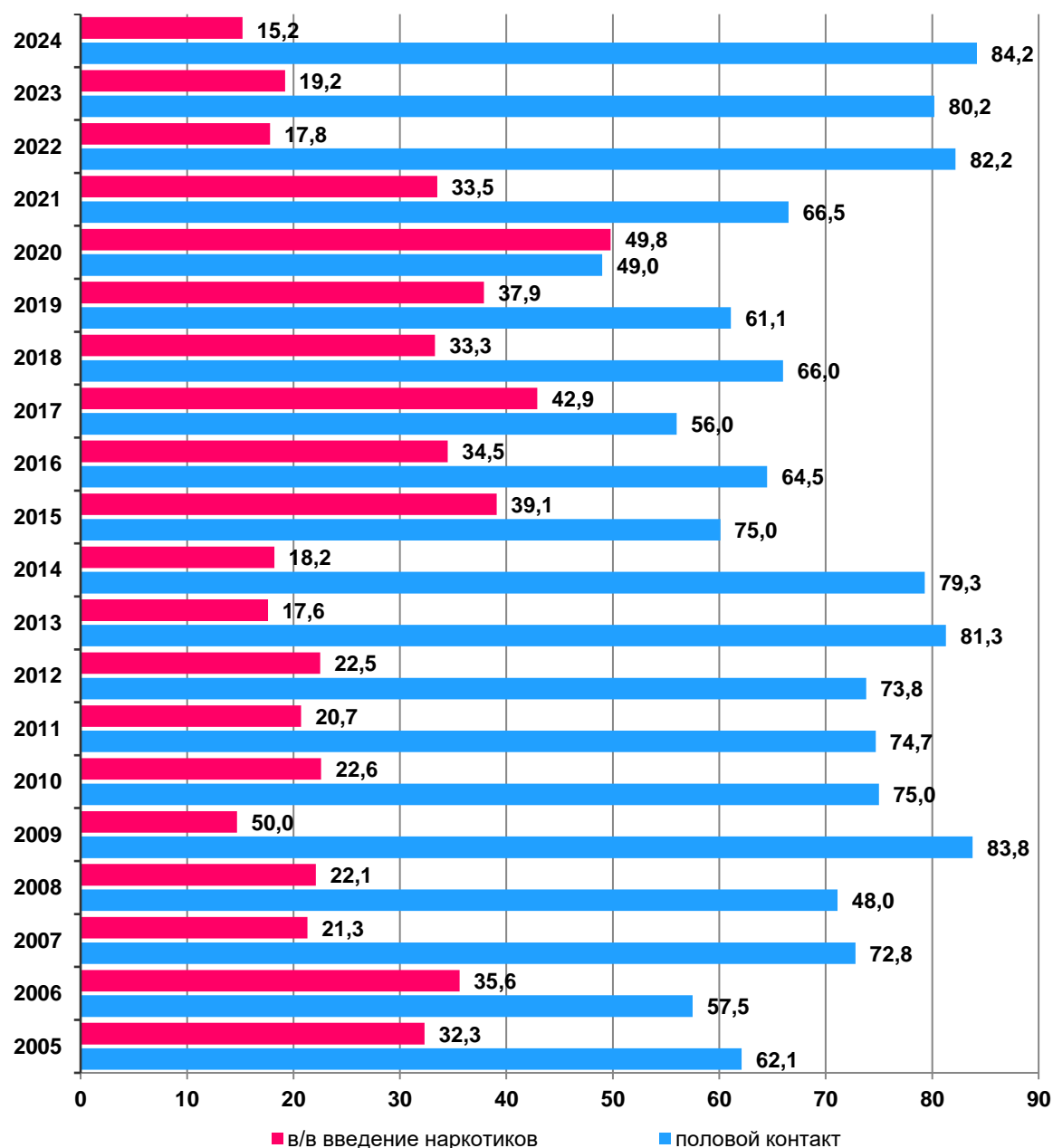


Рис. 95. Динамика распределения ВИЧ-инфицированных по основным причинам заражения, %

За последние годы в Брянской области изменилась возрастная структура вновь выявленных ВИЧ-инфицированных. С 2020 года ситуация сдвинулась в сторону людей более старшего возраста. В 2024 году отсутствуют новые случаи инфицирования в возрастной группе 0-20 лет. 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. Доля заболевших в этой возрастной группе составляет 28,1%, что связано со всё большим распространением ВИЧ половым путём. В 2024 году 16 человек выявлено в возрастной группе 60 лет и старше (причём 3 человека из вновь выявленных это люди старше 70 лет) (рис. 96).

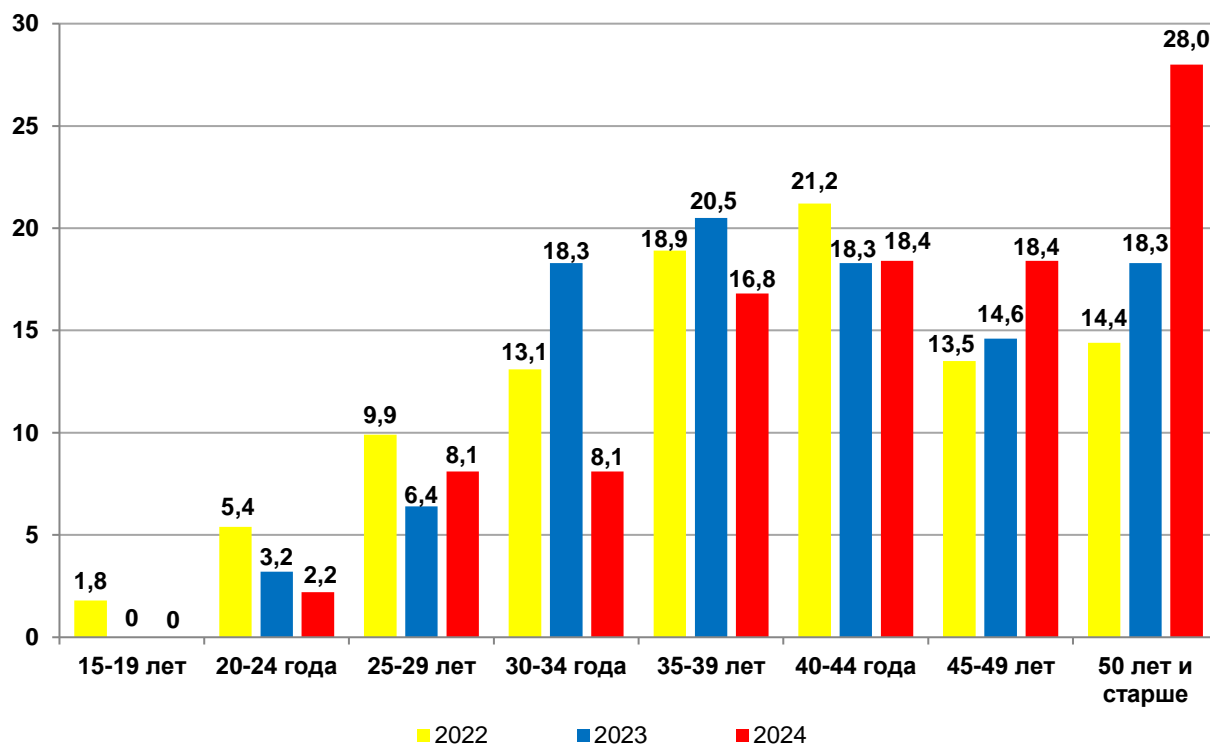


Рис. 96. Динамика распределения новых случаев ВИЧ-инфекции по возрастным группам на дату выявления, %

В 2024 году на антитела к ВИЧ в области было обследовано 399 309 человек, в том числе 394 613 российских граждан – 34,5% населения области (2023 – 32,9%; 2022 – 31,4%; 2021 – 24,7%).

В 2024 году отмечается увеличение скрининга среди российских граждан и снижение среди иностранных. Тестирование на ВИЧ российских граждан проводилось преимущественно по коду 113 – «по клиническим показаниям», а также по коду 118 – «прочие». Причём выявляемость среди российских граждан снизилась на 15%, а среди иностранных выросла на 56,8%. Так же значительная выявляемость отмечалась в группе обследуемых по 103 коду (МСМ). Выявляемость при обследовании контактных с ВИЧ-инфицированными при эпидемиологических расследованиях в 2024 году по сравнению с 2023 годом выросла на 10,1%. Обращает на себя внимание значительное снижение по сравнению с прошлым годом выявляемости ВИЧ среди потребителей наркотиков (код 102) на 42,2% и больных ИППП (код 104) на 43,1%.

Таблица 113

Выявляемость ВИЧ на 100 000 обследованных

| Контингенты обследуемых / годы | 2023 | | | 2024 | | | Динамика к 2023, % |
|---|----------------|-------------|--------------|----------------|-------------|--------------|--------------------|
| | кол-во обслед. | ВИЧ (+) | выявляемость | кол-во обслед. | ВИЧ (+) | выявляемость | |
| 102 потреб. наркот. | 3480 | 13 | 373,6 | 3240 | 7 | 216,1 | -42,2 |
| 103 гомо- и бисекс. | 4 | 1 | 25000,0 | 2 | 1 | 50000,0 | +100,0 |
| 104 б-е ИППП | 5565 | 6 | 107,8 | 4890 | 3 | 61,4 | -43,1 |
| 105 Коммерческие секс-работницы | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 |
| 108 доноры | 24710 | 0 | 0 | 24083 | 1 | 4,2 | +100,0 |
| 109 беременные | 25901 | 6 | 23,2 | 20405 | 3 | 14,7 | -36,6 |
| 110 мужа и половые партнёры беременных | 5164 | 3 | 11,6 | 2417 | 2 | 82,8 | +613,8 |
| 112 заключённые | 4068 | 19 | 467,1 | 3363 | 14 | 416,3 | -10,9 |
| 113 по клинич. показ. | 212973 | 108 | 50,7 | 215596 | 64 | 29,7 | -41,4 |
| 115 медработники | 927 | 0 | 0 | 469 | 0 | 0 | 0 |
| 118 прочие | 84072 | 19 | 22,6 | 107479 | 40 | 37,2 | +64,6 |
| 121 при эпидрасслед. | 654 | 37 | 5657,5 | 610 | 38 | 6229,5 | +10,1 |
| 100 граждане РФ | 379203 | 219 | 57,8 | 394613 | 185 | 48,9 | -15,4 |
| 200 иностр. граждане | 4910 | 4 | 81,5 | 4696 | 6 | 127,8 | +56,8 |
| По всем кодам | 384113 | 223 | 58,1 | 399309 | 191 | 47,8 | -17,7 |
| % обследованного населения области | | 32,9 | | | 34,5 | | 4,8 |

От ВИЧ-инфицированных матерей жительниц Брянской области за весь период наблюдения родилось 793 живых ребёнка, в том числе в 2024 году – 31 ребёнок.



Рис. 97. Число родов и прерываний беременности у ВИЧ (+) женщин – жительниц Брянской области, ед.

В 2024 году полный курс профилактики вертикальной передачи ВИЧ получила 31 пара мать-ребёнок.

На диспансерном учёте на 31.12.2024 состояли 25 детей с диагнозом «ВИЧ-инфекция» и 72 ребёнка, 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 2024 года составила 2,4%.

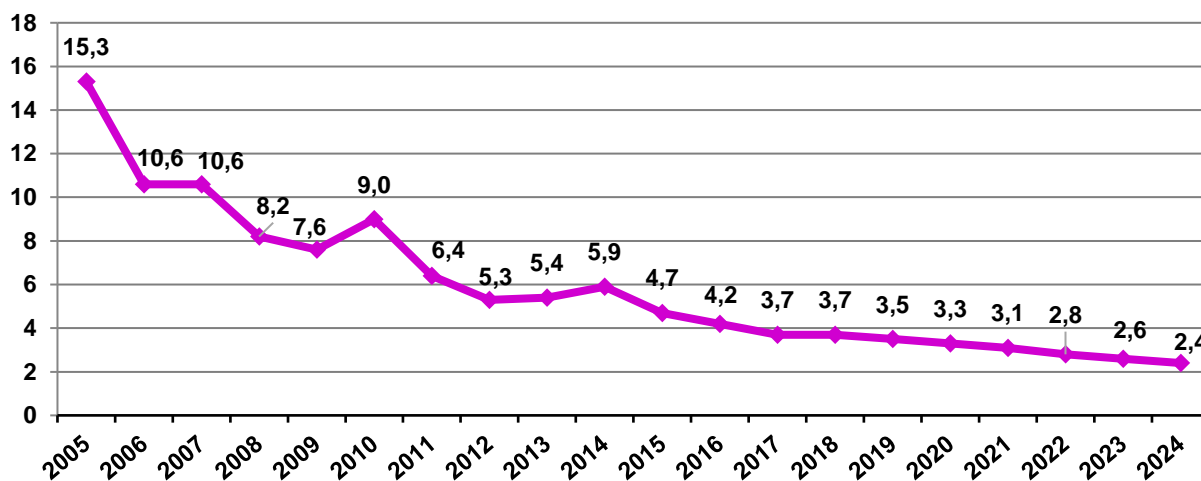


Рис. 98. Частота вертикальной передачи ВИЧ от матери ребёнку в Брянской области, %

Таблица 114

Профилактика вертикального пути передачи ВИЧ от матери ребёнку
(данные отчётной формы № 61)

| Показатели / годы | | 2023 | 2024 |
|---|--|------|------|
| Число женщин, имевших беременность, закончившуюся в отчётном году | | 69 | 60 |
| – из них закончившуюся родами | | 50 | 32 |
| Проведено Кесарево сечение | | 0 | 4 |
| Получили химиопрофилактику | во время беременности | 47 | 30 |
| | в родах | 48 | 30 |
| | новорождённые | 49 | 31 |
| Родилось живых детей всего | | 762 | 793 |
| – в т.ч. в отчётном году | | 50 | 31 |
| Состояло на Д учёте на конец отчётного года | с диагнозом ВИЧ-инфекция | 29 | 25 |
| | с неокончательным лабораторным результатом | 80 | 72 |
| Процент передачи ВИЧ от матери ребёнку | | 2,6 | 2,4 |
| Получали АРВТ | | 29 | 29 |

В течение 2024 года на диспансерном учёте в центре профилактики СПИДа состояло 3 267 больных ВИЧ-инфекцией. Прошли диспансеризацию в 2024 году 2 942 человека (90,1%). Все обследованы на туберкулёз. На иммунный статус и вирусную нагрузку обследовано 2 942 больных (100%). На 31.12.2024 на диспансерном учёте состояло 3 056 больных ВИЧ/СПИДом.

По результатам диспансеризации получали лечение 2 907 человек, из них неопределяемую вирусную нагрузку имели 2 472 (85%) больных. Прервали АРВТ 178 человек, в том числе 85 по причине смерти. 42 пациента получали лечение по поводу туберкулёза. Химиопрофилактику туберкулёза получали 2 266 больных ВИЧ-инфекцией.

Таблица 115

Диспансеризация и лечение жителей Брянской области, больных ВИЧ-инфекцией

| <i>Показатели / годы</i> | | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|----------------------|-------------|-------------|-------------|
| Состояло на диспансерном учёте в отчётном году | | 3078 | 3238 | 3267 |
| Состоит на диспансерном учёте на конец отчётного года | | 2890 | 3030 | 3056 |
| Прошли диспансеризацию в отчётном году | | 2939 | 2918 | 2942 |
| обследованы | на иммунный статус | 2764 | 2918 | 2942 |
| | на вирусную нагрузку | 2764 | 2918 | 2942 |
| | на туберкулёз | 2939 | 2918 | 2942 |
| Получали ВААРТ | | 2779 | 2915 | 2907 |
| Больных с сочетанной патологией ВИЧ + туберкулёз | | 39 | 44 | 42 |
| – в т.ч. выявлено в отчётном году | | 15 | 20 | 21 |
| Получали лечение по поводу туберкулёза | | 39 | 44 | 42 |
| Получали химиопрофилактику туберкулёза | | 1975 | 2226 | 2266 |

*Заболевания, передающиеся половым путём*Сифилис

В 2024 году показатель заболеваемости сифилисом составил 15,97 на 100 тысяч населения, что в 1,8 раза выше показателя 2023 года (2023 – 9,15 на 100 тыс. нас.).

Таблица 116

Динамика заболеваемости сифилисом

| 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|-------------|------------------------|-------------|------------------------|-------------|------------------------|-------------|------------------------|-------------|------------------------|
| <i>абс.</i> | <i>на 100 тыс.нас.</i> | <i>абс.</i> | <i>на 100 тыс.нас.</i> | <i>абс.</i> | <i>на 100 тыс.нас.</i> | <i>абс.</i> | <i>на 100 тыс.нас.</i> | <i>абс.</i> | <i>на 100 тыс.нас.</i> |
| 103 | 8,67 | 80 | 6,68 | 178 | 15,2 | 107 | 9,15 | 184 | 15,97 |

В структуре заболевших на городских жителей приходится 92,4% (2023 – 90,7%), на сельских жителей – 7,6% (2023 – 9,7%). Из 184 заболевших выявлено 2 ребёнка 0-17 лет и 182 взрослых.

Гонорея

Заболеваемость гонореей за последние годы снижается, в 2024 году в сравнении с 2023 годом заболеваемость гонореей снизилась на 8,7% и составила 1,82 на 100 тысяч населения (2023 – 1,97 на 100 тыс. нас.). Кроме того, данный показатель ниже показателя по РФ в 3,5 раза (6,38 на 100 тыс. нас.).

Таблица 117

Динамика заболеваемости гонорей

| 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|
| 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. |
| 15 | 1,26 | 25 | 2,09 | 38 | 3,24 | 23 | 1,97 | 21 | 1,82 |

В структуре заболевших городские жители составляют 100%, все заболевшие взрослые.

Педикулёз

В 2024 году на территории Брянской области зарегистрировано 157 случаев педикулёза или 13,62 на 100 тысяч населения (2023 – 177 сл. или 15,14 на 100 тыс. нас.), снижение поражённости педикулёзом – на 11,3%.

Таблица 118

Ранжирование территорий по заболеваемости педикулёзом в 2024 году

| Административная территория | Показатель на 100 тыс. нас. |
|----------------------------------|-----------------------------|
| г. Фокино | 89,83 |
| Новозыбковский городской округ | 30,65 |
| г. Брянск | 23,74 |
| Выгоничский муниципальный район | 23,60 |
| Дятьковский муниципальный район | 20,46 |
| Рогнединский муниципальный район | 16,44 |
| Брянская область | 13,62 |
| г. Сельцо | 12,81 |
| Карачевский муниципальный район | 12,77 |
| Трубчевский муниципальный район | 9,12 |
| Брянский муниципальный район | 7,03 |
| Суземский муниципальный район | 6,62 |
| г. Клинцы | 5,75 |
| Брасовский муниципальный район | 5,72 |
| Погарский муниципальный район | 3,47 |
| Почепский муниципальный район | 2,94 |

Выше среднеобластного показателя случаи педикулёза регистрировались на 6 административных территориях: г. Фокино, Новозыбковский городской округ, г. Брянск, Выгоничский, Дятьковский и Рогнединский районы.

В Гордеевском, Дубровском, Жирятинском, Злынковском, Клетнянском, Климовском, Комаричском, Клинцовском, Красногорском, Мглинском, Навлинском, Севском, Суражском, Унечском районах, Жуковском и Стародубском муниципальных округах случаи педикулёза не выявлялись, что видимо, свидетельствует о недостаточной работе по активному выявлению педикулёза.

В 2024 году зарегистрировано:

- среди взрослого населения – 78 случаев или 8,4 на 100 тысяч населения (2023 – 68 сл. или 7,1 на 100 тыс. нас.), рост на 14,7%;
- среди детей до 14 лет – 65 случаев или 35,4 на 100 тысяч населения (2023 – 92 сл. или 51,3 на 100 тыс. нас.), снижение на 29,3%;
- среди подростков 15-17 лет – 14 случаев или 38,6 на 100 тысяч населения (2023 – 17 сл. или 49,4 на 100 тыс. нас.), снижение на 17,6%.

Поражённость педикулёзом среди детского населения распределилась следующим образом:

- дети до 2-х лет – 9 случаев или 33,3 на 100 тысяч населения (2023 – 13 сл. или 68,9 на 100 тыс. нас.), снижение на 30,8%;
- дети 3-6 лет – 17 случаев или 36,2 на 100 тысяч населения (2023 – 16 сл. или 33,8 на 100 тыс. нас.), рост на 6,25%;
- школьники 7-14 лет – 39 случаев или 35,6 на 100 тысяч населения (2023 – 60 сл. или 57,4 на 100 тыс. нас.), снижение на 35%.

Паразитарные заболевания

В 2024 году в Брянской области зарегистрировано 578 случаев паразитарных заболеваний, в том числе 564 гельминтоза и 14 случаев протозоозов.

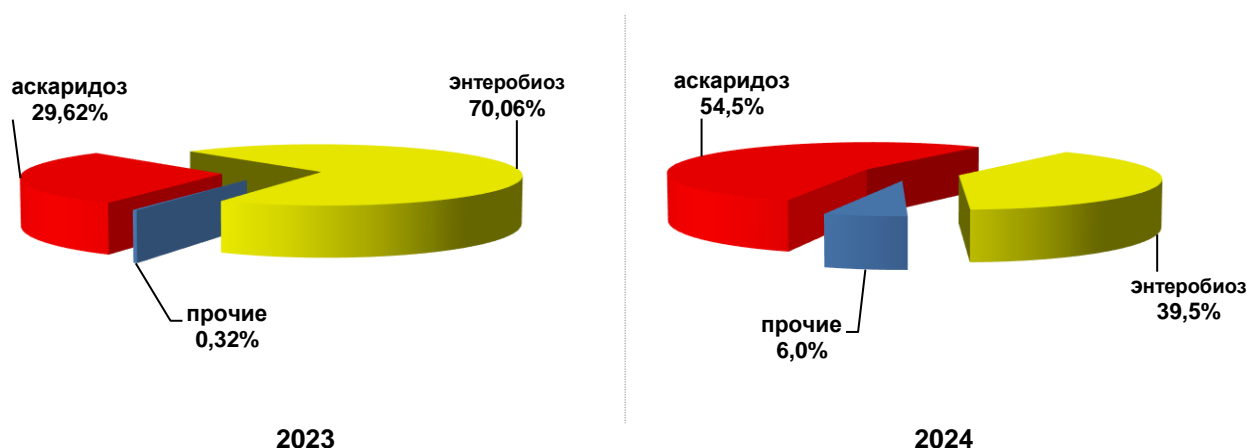


Рис. 99. Структура заболеваемости гельминтозами

В структуре заболеваемости гельминтозами на энтеробиоз приходится 39,5% от всей регистрируемой заболеваемости, аскаридоз – 54,5% (2023 – 29,62%; 2022 – 41%; 2021 – 28%). Не регистрировались случаи: трихоцефалёза, гименолепидоза, тениоза, тениаринхоза и дифиллоботриоза ранее регистрируемых на территории области.

По 1 случаю зарегистрировано – трихинеллёза, дирофиляриоза, малярии.

Энтеробиоз

Самым массовым гельминтозом по распространению на территории области является энтеробиоз.

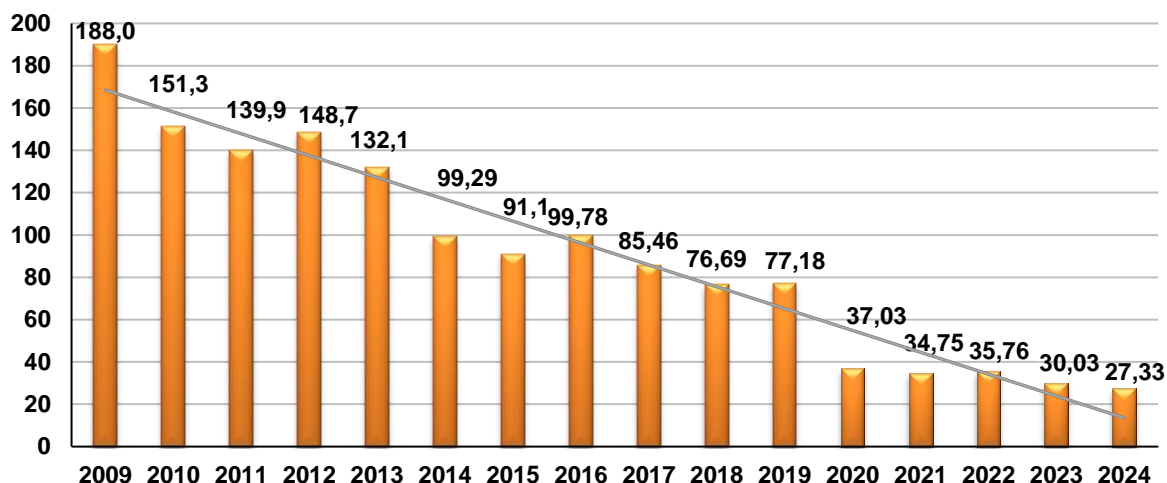


Рис. 100. Динамика заболеваемости энтеробиозом, на 100 тыс. населения

За период с 2010 года заболеваемость энтеробиозом снизилась в 6,9 раза, самая высокая заболеваемость регистрировалась в 2009 году, наиболее низкая в 2024 году.

В 2024 году зарегистрировано 315 случаев энтеробиоза, показатель заболеваемости составил 27,33 на 100 тысяч населения, что на 9% ниже уровня 2023 года (2023 – 30,03 на 100 тыс. нас.).

Заболеваемость регистрировалась на территории области за исключением 10 муниципальных образований (Брасовский, Жирятинский, Клетнянский, Суземский, Трубчевский, Гордеевский, Комаричский, Красногорский, Рогнединский районы, Стародубский муниципальный округ), где недостаточно активно проводится работа по выявлению энтеробиоза, в том числе в организованных детских коллективах.

Наиболее высокие показатели заболеваемости, превышающие среднеобластной показатель в 2-5 раз, зарегистрированы в Злынковском (в 4,1 раза), Климовском (в 3,9 раза), Унечском (в 2,1 раза), Дятьковском (в 2 раза) районах, г. Фокино (в 3 раза) и Новозыбковском городском округе (в 2,5 раза).

В возрастной структуре инвазированных острицами преобладают дети в возрасте 7-14 лет (63,8%) и 3-6 лет (27,3%). Уровни заболеваемости энтеробиозом среди детей 7-14 лет и 3-6 лет были самыми высокими и составляли 183,4 и 183,3 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

В 2024 году зарегистрировано 228 случаев аскаридоза, показатель заболеваемости составил 19,78 на 100 тысяч населения, что на 15,6% выше, чем в 2023 году (2023 – 17,11 на 100 тыс. нас.).



Рис. 101. Динамика заболеваемости аскаридозом, на 100 тыс. населения

Заболеваемость аскаридозом регистрировалась на 14 административных территориях из 31.

Наиболее высокие показатели заболеваемости аскаридозом, превышающие среднеобластной показатель, зарегистрирован в г. Клинцы (163,9 на 100 тыс. нас.), Клинцовском (136,2 на 100 тыс. нас.), Климовском (118,5 на 100 тыс. нас.), Выгоничском (53,11 на 100 тыс. нас.) и Гордеевском (20,39 на 100 тыс. нас.) районах.

Превышение среднеобластного показателя по г. Клинцы составило в 8,3 раза, Клинцовскому району – в 6,7 раза, Климовскому району – в 6 раз.

В 2024 году самая высокая заболеваемость аскаридозом регистрировалась среди детей 1-2 года, зарегистрировано 48 случаев или 255,5 на 100 тысяч населения (2023 – 159,2 на 100 тыс. нас.). Среди детей 3-6 лет выявлен 91 случай данного заболевания, показатель 193,9 на 100 тысяч населения (2023 – 147,7 на 100 тыс. нас.).

Всего среди детей до 14 лет зарегистрировано 202 случая аскаридоза, то есть 88,6% от всех заболевших (2023 – 82,5%).

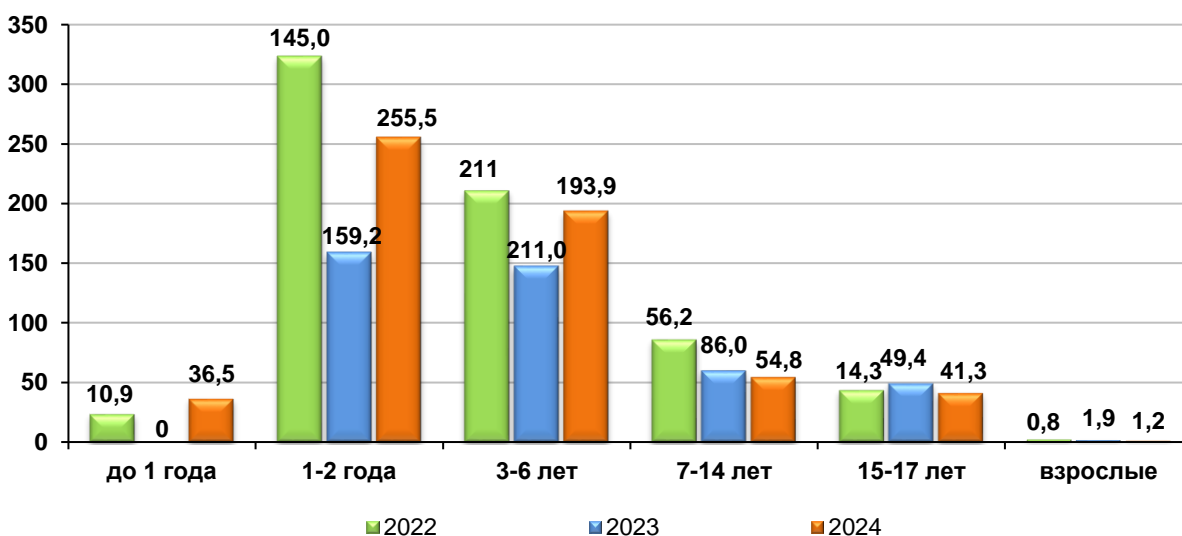


Рис. 102. Возрастная структура заболеваемости аскаридозом, на 100 тыс. населения

Прочие гельминтозы

В течение последних 15 лет заболеваемость *трихоцефалёзом* регистрировалась неравномерно: максимальный уровень отмечался в 2009 году. При этом с 2019 года случаи трихоцефалёза не регистрировались.

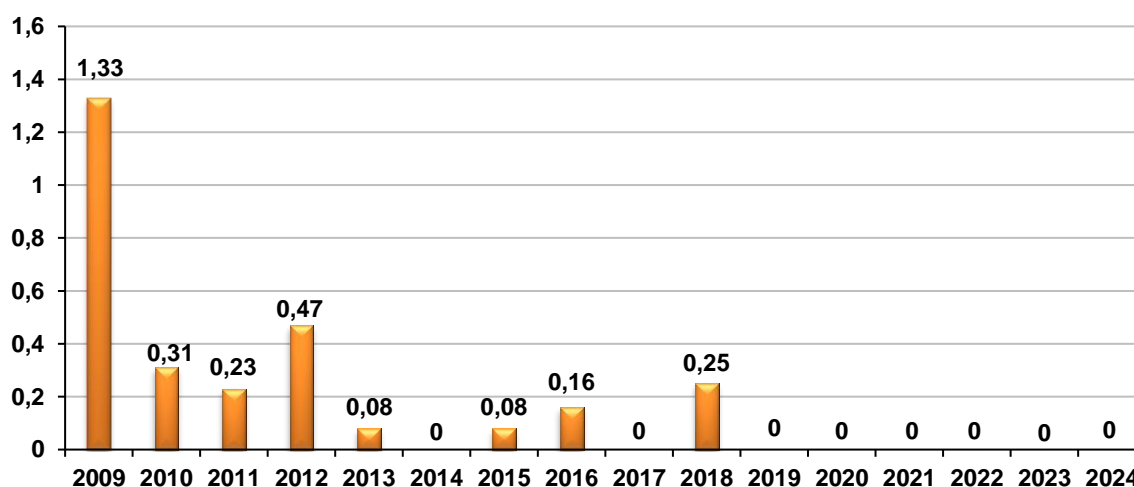


Рис. 103. Динамика заболеваемости трихоцефалёзом, на 100 тыс. населения

В 2024 году выявлено 8 случаев *токсокароза* на 6 административных территориях (2023 – 9 сл.; 2022 – 1 сл.; 2021 – 0 сл.).

Токсокароз выявлен у 6 взрослых, 1 ребёнка, посещающего детское дошкольное учреждение и 1 школьника; у 6 городских и 2 сельских жителей области.

Случаи заражения выявлены по 1 человеку в Брянском, Брасовском районах, Стародубском муниципальном округе и г. Фокино, по 2 человека – в Унечском районе и г. Брянске.

В 2024 году выявлен 1 случай *дирофиляриоза* в Злынковском районе у взрослого городского жителя, показатель 0,09 на 100 тысяч населения. За период 2019-2023 г.г. зарегистрировано всего 3 случая инвазии.

В 2024 году выявлено 9 случаев *эхинококкоза* у жителей г. Брянска, показатель 0,78 на 100 тысяч населения. За период 2019-2023 г.г. зарегистрировано 8 случаев эхинококкоза, в том числе 7 взрослых, 1 подросток.

В 2024 году зарегистрировано 10 случаев *лямблиоза*, показатель 0,87 на 100 тысяч населения, снижение в сравнении с 2023 годом на 15,5% (2023 – 12 сл. или 1,03 на 100 тыс. нас.), 3 случая *токсоплазмоза* (2023 – 1 сл.).

Паразитологические исследования

В 2023 году паразитологическими подразделениями проведено 28 411 исследований факторов среды обитания, пищевой и непродовольственной продукции (2023 – 28 028; 2022 – 25 987; 2021 – 28 691). Объём проводимых паразитологических исследований на уровне 2021-2023 г.г.

Однако, по-прежнему, как и в предыдущие годы сохраняется высокий удельный вес в паразитологических исследованиях смывов с объектов окружающей среды – 59,5% в 2024 году (2023 – 55,2%; 2022 – 57,8%; 2021 – 52,9%).

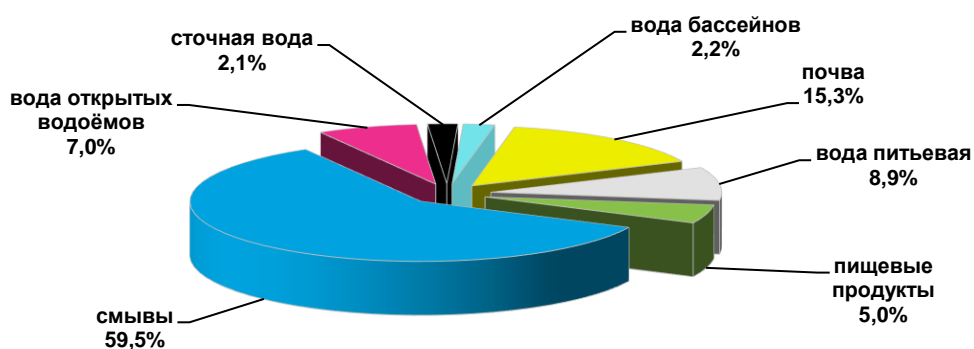


Рис. 104. Структура санитарно-паразитологических исследований в 2024 году

Структура паразитологических исследований по сравнению с 2021 годом изменилась: произошло снижение паразитологических исследований от людей и молекулярно-биологических исследований материала от людей, увеличилось количество санитарно-паразитологических исследований и серологических исследований.

Наибольший удельный вес в 2024 году составляют санитарно-паразитологические исследования 50,2%, хотя на протяжении последних 5 лет доминировали исследования материала от людей.

Таблица 119

Структура паразитологических исследований

| Годы | Число исследований | в том числе: | | | | | | | |
|------|--------------------|--|---------|------------------------------|---------|----------------|---------|---------------------------|---------|
| | | паразитологические исследования материала от людей | | санитарно-паразитологические | | серологические | | молекулярно-биологические | |
| | | абс. | доля, % | абс. | доля, % | абс. | доля, % | абс. | доля, % |
| 2020 | 50812 | 33917 | 66,7 | 10558 | 20,7 | 5312 | 10,5 | 1025 | 2,0 |
| 2021 | 28777 | 15465 | 53,9 | 9434 | 32,9 | 3305 | 11,5 | 757 | 1,7 |
| 2022 | 24881 | 8416 | 32,4 | 10225 | 39,3 | 6240 | 24,0 | 1106 | 4,3 |
| 2023 | 28028 | 7780 | 44,1 | 12058 | 33,3 | 7653 | 21,1 | 537 | 1,5 |
| 2024 | 28411 | 7152 | 25,2 | 14253 | 50,2 | 6601 | 23,2 | 405 | 1,4 |

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 2024 году:

- ✓ Вынесено 2 постановления Главного государственного санитарного врача по Брянской области по вопросам стабилизации санитарно-эпидемиологической ситуации в том числе:
 - «Об окончании эпидемического подъёма заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории Брянской области» от 11.03.2024 № 1.
 - «О плановых серологических исследованиях напряжённости иммунитета к инфекционным заболеваниям в Брянской области в 2024 году» от 04.04.2024 № 2.
- ✓ Совместно с Департаментом здравоохранения Брянской области подготовлен приказ от 25.08.2024 № 342/28 «О проведении Всемирного Дня борьбы с туберкулёзом на территории Брянской области в 2024 году».
- ✓ Специалисты Управления приняли участие в подготовке изменений в Указ Губернатора Брянской области от 07.02.2023 № 8 «Об организации отдыха и оздоровления детей в Брянской области», Распоряжения Правительства Брянской области от 26.02.2024 № 42-пр «Об организации пропуска половодья на территории Брянской области в 2024 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 (3 заседания).
- ✓ Специалисты Управления принимали участие в работе межведомственных коллегий и комиссий, на которых рассматривались вопросы организации отдыха и оздоровления детей в Брянской области, итоги ЛОК-2024, улучшения условий труда работающих, состояния водоснабжения, противодействия нелегальной занятости, предотвращения заноса возбудителей африканской чумы свиней, профилактики и недопущения распространения бешенства, бруцеллёза в рамках реализации полномочий Управления (всего – 26 вопросов).
- ✓ На заседании межведомственной комиссии по охране труда при Правительстве Брянской области было рассмотрено 2 вопроса: по условиям труда рабочих, занятых во вредных и опасных условиях труда, травматизм на производстве.
- ✓ По вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения за 2024 год на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий было рассмотрено 109 вопросов с принятием соответствующих решений, из них:
при Правительстве Брянской области – 6:

- «О принимаемых мерах по предупреждению распространения бруцеллёза, локализации, ликвидации эпизоотий и профилактике заболевания людей в эпизоотических очагах бруцеллёза на территории Брянской области». Решение от 12.02.2024 № 1.
 - «О корректировке и утверждении Планов профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным заболеваниям». Решение от 12.02.2024 № 2.
 - «О дополнительных мерах по предупреждению распространения инфекционных заболеваний на территории Брянской области». Решение от 17.05.2024 № 3.
 - «О готовности к проведению противоэпидемических мероприятий по холере и другим карантинным инфекциям». Решение от 17.05.2024 № 4.
 - «О подготовке к эпидемическому сезону заболеваемости гриппом, острыми респираторными вирусными инфекциями и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) 2024-2025 г.г. на территории Брянской области, иммунизации населения и выполнении плана профилактических прививок в 2024 году». Решение от 24.09.2024 № 5.
 - «Об эпидемической ситуации и усилению мер по предупреждению распространения инфекционных заболеваний на территории Брянской области». Решение от 24.09.2024 № 6.
- при органах местного самоуправления – 103:
- по вопросам состояния условий и охраны труда – 2;
 - по вопросам инфекционной и паразитарной заболеваемости – 18;
 - по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ – 20;
 - по вопросам усиления мероприятий по профилактике бруцеллёза – 27;
 - по вопросам реализации Национального проекта в сфере здравоохранения в части вакцинопрофилактики – 5;
 - по вопросам профилактики бешенства – 7;
 - по вопросам усиления мероприятий по профилактике холеры – 3;
 - по вопросам профилактики клещевых инфекций – 4;
 - по вопросам состояния заболеваемости туберкулёзом и мерах по его профилактике – 2;
 - по вопросам предотвращения заноса возбудителей африканской чумы свиней – 3;
 - по вопросам эпидемиологической ситуации и проведении подчищающей иммунизации против кори – 2;
 - по вопросам недопущения возникновения гриппа птиц – 2;
 - по вопросам профилактики природно-очаговых заболеваний – 6;
 - по вопросу профилактики энтеровирусной инфекции – 1;
 - по вопросам профилактики гепатита А – 1.
- ✓ Специалистами территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Брянской области в 2024 году было вынесено на рассмотрение в органы местного самоуправления 30 вопросов по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения области, из них:
- 14 вопросов по условиям труда рабочих, занятых во вредных и опасных условиях труда;
 - 6 вопросов по подготовке мест массового отдыха на воде к купальному сезону;
 - 3 вопроса по профилактике бруцеллёза;

- 2 вопроса по профилактике гриппа и ОРВИ;
- по 1 вопросу: по предотвращению неблагоприятного воздействия паводка, об организации летнего отдыха, оздоровления и занятости детей и молодёжи, по состоянию водоснабжения и качества питьевой воды, подаваемой населению, по благоустройству территории, по профилактике природно-очаговых заболеваний.
- ✓ Специалисты Управления принимали участие в работе комиссии при Правительстве Брянской области по противодействию незаконному обороту промышленной продукции, а также алкогольной и спиртосодержащей на территории области (решения от 26.06.2024, от 26.03.2024, от 25.09.2024, от 05.12.2024).
- ✓ На заседаниях Координационного совета по вопросам повышения финансовой грамотности населения Брянской области при участии специалистов Управления в 2024 году было рассмотрено 6 вопросов.
- ✓ На коллегиях Управления Роспотребнадзора по Брянской области в течение 2024 года были приняты решения:
 - «О результатах деятельности Управления Роспотребнадзора по Брянской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» в 2023 году и задачи на 2024 год». Решение от 16.02.2024 № 1.
 - «Совершенствование контрольной (надзорной) деятельности и планирование контрольных (надзорных) мероприятий на 2025 год Управлением Роспотребнадзора по Брянской области». Решение от 06.06.2024 № 2.
 - «О результатах деятельности Управления Роспотребнадзора по Брянской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» за 1 полугодие 2024 года и задачи на 2 полугодие 2024 года». Решение от 25.07.2024 № 3.
 - «О результатах деятельности Управления Роспотребнадзора по Брянской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» за 9 месяцев 2024 года и задачах на 2025 год». Решение от 25.10.2024 № 4.

Состояние питьевого водоснабжения продолжает оставаться одной из актуальных задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Брянской области. В 2024 году число источников питьевого централизованного водоснабжения составило – 1 866 (2023 – 1 822), из них не отвечало санитарным правилам и нормативам – 223 или 12,0% (2023 – 13,3%).

В ходе работы по реализации Федерального закона от 07.12.2011 № 416 «О водоснабжении и водоотведении» в органы местного самоуправления и организации, осуществляющие эксплуатацию централизованных систем водоснабжения, было направлено 29 уведомлений о превышении средних уровней определяемых веществ. На согласование представлено 3 плана-мероприятий по улучшению качества питьевой воды.

В течение 2024 года в Управлении Роспотребнадзора по Брянской области рассмотрено 30 программ производственного контроля качества питьевой воды, горячей воды (2023 – 109 программ; 2022 – 39 программ).

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;
- ✓ проведены профилактические мероприятия (профилактические визиты, выдача предостережений) в отношении юридических лиц, осуществляющих эксплуатацию водопроводно-канализационных сетей.

Численность населения Брянской области, обеспеченного централизованными системами водоснабжения, в течение 2019-2024 г.г. остаётся постоянной.

Доля населения, имеющего централизованное водоснабжение и обеспеченное доброкачественной питьевой водой, составила 90,317%. Доля городского населения, имеющего централизованное водоснабжение и обеспеченное качественной питьевой водой, составила 96,422%.

В 2024 году наблюдается увеличение доли проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям.

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 2024 года по вопросу соблюдения санитарного законодательства в сфере водоотведения населённых мест и работы очистных сооружений специалистами Управления Роспотребнадзора по Брянской области было проведено 1 КНМ совместно с органами прокуратуры (2023 – 3 КНМ; 2022 – 5 КНМ; 2021 – 6 КНМ).

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 2024 году Управлением было направлено 34 информационных письма 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.

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 контрольные (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 2024 году было выдано 25 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 проходят процедуру согласования размещения, в том числе с органами Роспотребнадзора.

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 10 полигонов ТКО, 2 объекта размещения отходов, 2 полигона промышленных отходов (ОАО «Портландцемент», Почепский полигон по ликвидации химического оружия), 1 действующая временная площадка накопления ТКО.

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.

Одним из обязательств регионального оператора является организация отдельного накопления ТКО на территории Брянской области.

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.

2024 год стал завершающим в реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография».

Работа в рамках Проекта велась по четырём 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;
- анализ полученных результатов; направление рекомендаций руководителям образовательных организаций по улучшению организованного питания учащихся.

В течение 2024 года практика проведения профилактических мероприятий в организациях для детей и подростков значительно расширилась. Так, в 2024 году проведены профилактические визиты: в дошкольных организациях – 316 (2023 – 348; 2022 – 28), из них 278 – с лабораторией; в общеобразовательных организациях – 427 (2023 – 464; 2022 – 7), из них 359 с лабораторией (2023 – 433).

Число объектов дошкольного и общего образования, в ходе которых были выявлены нарушения санитарного законодательства, составило 58 и 69 соответственно (2023 – 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 Роспотребнадзора по Брянской области было проведено 1 082 консультирования организаций для детей и подростков, а также вынесено 101 предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований санитарного законодательства (2023 – 33).

За 2024 год в рамках контрольной (надзорной) деятельности проведено:

- 198 внеплановых КНМ в отношении общеобразовательных организаций, из них 193 КНМ проведены с использованием лабораторно-инструментальных исследований;
- 15 плановых выездных КНМ в отношении организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, все 15 – с применением лабораторно-инструментальных исследований;
- 1 внеплановое КНМ в отношении дошкольной образовательной организации.

В ходе проведённых КНМ выявлено 65 нарушений санитарных правил (2023 – 39), из которых 40 нарушений выявлено в общеобразовательных организациях, 21 нарушение выявлено в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, 4 нарушения выявлены в дошкольной организации.

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 22 протокола об административных правонарушениях (2023 – 33; 2022 – 281), из них:

- 17 протоколов – в общеобразовательных организациях;
- 4 протокола – в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 1 протокол – в дошкольной организации.

В течение 2024 года контроль (надзор) за организацией питания детей и подростков осуществлялся в рамках внеплановых КНМ по исполнению 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», а также в рамках плановых профилактических визитов. Все контрольные (надзорные) мероприятия школ, питающих учащихся самостоятельно, сопровождались отбором проб с их последующим лабораторно-инструментальным исследованием. В ходе КНМ и плановых профилактических визитов установлены нарушения санитарного законодательства в части организованного горячего питания учащихся 1-4 классов в 27 общеобразовательных организациях.

Кроме того, было проведено 1 внеплановое КНМ в отношении организатора питания учащихся общеобразовательных организаций с привлечением лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области»; в рамках КНМ выявлено 5 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 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.

Проведение летней оздоровительной кампании 2024 года на территории региона регламентировалось Указом Губернатора Брянской области от 07.02.2023 № 8 «Об организации отдыха и оздоровления детей в Брянской области».

Департаментом образования и науки Брянской области создана рабочая группа по подготовке учреждений к ЛОК-2024, сформирован и размещён на официальном сайте региональный реестр организаций отдыха детей и их оздоровления на территории Брянской области.

Путёвки между муниципальными образованиями распределялись согласно поступившим в Департамент образования и науки Брянской области заявкам, а также относительно среднесписочной численности учащихся в муниципальных образованиях Брянской области.

В рамках подготовки к оздоровительному сезону 2024 года организации провели работу по подготовке территорий, улучшению их материально-технической базы, развитию инфраструктуры.

На проведение ремонтных работ организациями потрачено более 30 млн. рублей (в лагерях – 19 млн. руб., в санаториях – 11 млн. руб.).

Стоимость питания в дневных летних оздоровительных учреждениях (далее – ЛОУ) в 2024 году составило 126 руб., в загородных ЛОУ – 320 - 380 руб.

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 рамках надзора за работой ЛОУ организовано и проведено:

- ✓ 276 профилактических визитов;
- ✓ 15 плановых КНМ;
- ✓ 131 КНМ по требованию прокуратуры, из них 17 – в отношении стационарных ЛОУ;
- ✓ в составе МВК специалисты выезжали в стационарные ЛОУ каждую смену.

В ходе проведения плановых выездных КНМ в отношении учреждений отдыха и оздоровления детей по результатам 4 КНМ из 15 выявлено 21 нарушение санитарно-эпидемиологического законодательства, из них:

- 4 нарушения в части организации питания;
- 5 нарушений санитарного состояния территорий, помещений;
- 12 нарушений в части несоблюдения санитарного режима уборки и дезинфекции помещений ЛОУ.

Помимо контрольных (надзорных) мероприятий в отношении учреждений отдыха и оздоровления, проведено 276 профилактических визитов (охват профилактическими визитами составил в 2024 году 70% от общего числа ЛОУ) (2023 – 168 профилактических визитов; 2022 – 17 профилактических визитов).

В ходе профилактических и контрольных (надзорных) мероприятий было отобрано и исследовано проб, проведено инструментальных замеров:

- Проб воды питьевой:
 - по санитарно-химическим показателям – 215 проб, из них 4 пробы не соответствовали гигиеническим норматива по мутности и железу;
 - по микробиологическим показателям – 215 проб, из них 1 неудовлетворительная проба по ОКБ.
- Проб готовых блюд на микробиологические показатели – 7, из них 3 пробы не соответствовали гигиеническим нормативам.
- Проб готовых блюд на качество термической обработки – 2, все соответствовали гигиеническим нормативам.
- 140 замеров параметров микроклимата, все соответствовали гигиеническим нормативам.
- 140 замеров искусственной освещённости, все соответствовали гигиеническим нормативам.
- 6 смывов на БГКП, из них 3 не соответствовали гигиеническим нормативам.

По результатам профилактических визитов, проведённых специалистами Управления Роспотребнадзора по Брянской области в 2024 году, 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.

Жалоб и обращений родителей на нарушение санитарно-противоэпидемического законодательства в ЛОУ в 2024 году, как и в 2023 году, в Управление Роспотребнадзора по Брянской области не поступало.

01.08.2024 в ООО «Санаторий «Дубрава» зарегистрирован случай массового инфекционного заболевания ОКИ среди отдыхающих детей; число пострадавших – 18 человек; возбудитель ОКИ – *S. aureus* (выделен в мазках из зева и носа у 3 работников пищеблока). Заболевание у всех 18 человек протекало в лёгкой форме, без госпитализации. Вспышка зарегистрирована в период проведения плановой выездной проверки. Дополнительно объявлено санитарно-эпидемиологическое расследование причин и условий распространения массового инфекционного заболевания. В рамках плановой проверки составлено 2 протокола об административных правонарушениях в отношении должностных лиц, а также 1 протокол об административном правонарушении в отношении юридического лица ООО «Санаторий «Дубрава». Протокол на юридическое лицо направлен для рассмотрения в суд. Судом вынесено постановление об административном приостановлении деятельности пищеблока лагеря, 3 работника пищеблока отстранены от работы (в мазках из зева и носа *S. aureus*). Хозяйствующему субъекту направлено предписание об устранении выявленных нарушений санитарного законодательства. С целью контроля исполнения предписания согласована внеплановая выездная проверка. В рамках внеплановой проверки установлено, что предписание исполнено в срок и в полном объёме.

В 2024 году, как и в предыдущие годы, в ЛОУ проводились мероприятия по оценке эффективности оздоровления детей.

Критерии оценки эффективности оздоровления в загородных ЛОУ: рост, вес, динамометрия, ЖЕЛ, отсутствие заболеваний. Критерии оценки эффективности оздоровления в лагерях с дневным пребыванием: рост и вес, частично динамометрия.

Оздоровительный эффект в ЛОУ в 2024 году: выраженный – 93,6%, слабый – 5,5%, отсутствует – 0,9%; (2023 – выраженный – 92,4%, слабый – 6,9%, отсутствует – 0,7%).

Таблица 120

Эффективность оздоровления детей в ходе летней оздоровительной кампании

| <i>Показатель</i> | <i>2020</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Количество детей с выраженным оздоровительным эффектом, чел. | 20556 | 35749 | 37963 | 37870 | 40784 |
| Доля детей с выраженным оздоровительным эффектом, % | 91,1 | 92,1 | 92,1 | 92,4 | 93,6 |

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 2024 году Управление Роспотребнадзора по Брянской области в своей деятельности по вопросам радиационной безопасности населения руководствовалось Федеральными законами Российской Федерации: 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 2019-2024 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 121.

Таблица 121

Распределение населённых пунктов по дозам облучения жителей Брянской области на 01.01.2024

| <i>Количество НП</i> | <i>в том числе, в интервале доз, мЗв/год</i> | | | | |
|----------------------|--|------------------|--------------|--------------|-----------------|
| | <i>< 0,3</i> | <i>0,3 – 1,0</i> | <i>≥ 1,0</i> | <i>≥ 5,0</i> | <i>Максимум</i> |
| 749 | 411 | 243 | 93 | 2 | 5,21 |

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 - 2024 г.г.

Надзор за радиационной обстановкой на территории Брянской области осуществлялся в режиме мониторинга. Надзор за радиационной обстановкой в приграничных районах области усилен.

В 2020-2024 г.г. на территории Брянской области радиационных аварий зафиксировано не было.

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.

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.

ГАУЗ «Брянский областной врачебно-физкультурный диспансер» оказывает организационно-методическую помощь по вопросам формирования здорового образа жизни.

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 2024 году на территории Брянской области оборот алкогольной продукции осуществляли 1 455 объектов. Контрольные (надзорные) мероприятия в отношении субъектов предпринимательской деятельности не проводились ввиду отсутствия оснований.

За 2024 год зарегистрировано 25 случаев отравления алкогольной продукцией, из них 5 – с летальным исходом и 26 случаев отравлений спиртосодержащей продукцией, из них 3 – с летальным исходом (2023 – 75 сл., с летальным исходом – 5; 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 122.

Таблица 122

**Лабораторные исследования йодированной соли на территории
Брянской области**

| <i>Годы</i> | <i>Количество проведённых исследований</i> | <i>Не соответствуют нормативам, %</i> |
|-------------|--|---------------------------------------|
| 2021 | 239 | 2 |
| 2022 | 144 | - |
| 2023 | 137 | - |
| 2024 | 93 | - |

Исследованные в 2022-2024 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 86 проб, пробы соответствовали требованиям гигиенических нормативов.

В 2024 году был зарегистрирован 1 случай массового пищевого отравления бактериального происхождения с числом пострадавших 18 человек, связанный с продукцией пищеблока организации отдыха детей и их оздоровления (2023 – 1 случай пищевого отравления бактериального происхождения, с числом пострадавших – 20 человек, связанный с продукцией предприятий общественного питания; 2022 – 0; 2021 – 3 случая пищевых отравлений небактериального происхождения с числом пострадавших 196 человек, связанных с продукцией пищеблоков общеобразовательных организаций).

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 2024 году:

- ✓ подготовлено 2 постановления Главного государственного санитарного врача по Брянской области: «Об окончании эпидемического подъёма заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории Брянской области»; «О плановых серологических исследованиях напряжённости иммунитета к инфекционным заболеваниям в Брянской области в 2024 году»;
- ✓ на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий было рассмотрено 107 вопросов с принятием соответствующих решений, из них: при Правительстве Брянской области – 6:
 - «О принимаемых мерах по предупреждению распространения бруцеллёза, локализации, ликвидации эпизоотий и профилактике заболевания людей в эпизоотических очагах бруцеллёза на территории Брянской области».
 - «О корректировке и утверждении Планов профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным заболеваниям».
 - «О дополнительных мерах по предупреждению распространения инфекционных заболеваний на территории Брянской области».
 - «О готовности к проведению противоэпидемических мероприятий по холере и другим карантинным инфекциям».
 - «О подготовке к эпидемическому сезону заболеваемости гриппом, острыми респираторными вирусными инфекциями и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) 2024-2025 г.г. на территории Брянской области, иммунизации населения и выполнении плана профилактических прививок в 2024 году».
 - «Об эпидемической ситуации и усилению мер по предупреждению распространения инфекционных заболеваний на территории Брянской области».
- ✓ 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 профилактические мероприятия:

- ✓ В рамках профилактических визитов ЛПУ, ДДУ, школ, коммунальных объектов проведена оценка соблюдения необходимого температурного режима в помещениях, соблюдения 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 17.06.2024 № 7 «О мероприятиях по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2024-2025 годов», приказом Департамента здравоохранения Брянской области от 14.08.2024 № 919 «О проведении мероприятий по готовности медицинских организаций Брянской области к эпидемическому подъёму заболеваемости гриппом, ОРВИ и COVID-19 в эпидемическом сезоне 2024-2025 годов».
- ✓ Направлена информация руководителям служб и ведомств «Об организации мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ».
- ✓ Подготовлен «Анализ итогов эпидсезона заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидсезон 2023-2024 г.г. и задачах на предстоящий эпидсезон 2024-2025 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.

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 проведённых организационных, профилактических и надзорных мероприятий, в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, предупреждения и снижения уровня инфекционных болезней в 2024 году, достигнуты следующие результаты:

- ✓ Санитарно-эпидемиологическая ситуация в 2024 году на территории Брянской области была стабильная.
- ✓ Обращает на себя внимание снижение качества питьевой воды, подаваемой населению области, по микробиологическим и 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 обсеменённостью продовольственного сырья и пищевых продуктов.
- ✓ Проводимые мероприятия позволили обеспечить охват горячим школьным питанием в 2023-2024 учебном году до 99,8%.

Таблица 123

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 | 2,99 |
| ▪ по санитарно-химическим показателям | | не выше 0,5 | 0,23 |
| Охват школьников горячим питанием | % | не ниже 92 | 99,8 |
| Удельный вес населения, обеспеченного качественной водой | % | не ниже 83 | 90,31 |
| Удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих ГН | % | | |
| ▪ по микробиологическим показателям | | не выше 3,8 | 2,8 |
| ▪ по санитарно-химическим показателям | | не выше 14,5 | 16,9 |
| Удельный вес персонала категории «А», проходящего ИДК | % | 100 | 100 |

продолжение таблицы 123

| | | | |
|---|--------------------------|-------------|-------------|
| Удельный вес уровня профессиональной заболеваемости | на 10 тыс. работающих их | не выше 0,2 | 0,94 |
| Охват периодическими медицинскими осмотрами лиц, работающих во вредных и (или) опасных условиях труда | % | 95 | 95 |

В 2024 году не по всем индикативным показателям достигнуты планируемые уровни.

- ✓ Эпидемиологическая ситуация в 2024 году на территории Брянской области была стабильная, за исключением роста заболеваемости: корью – в 7,3 раза, скарлатиной – в 1,1 раза, внебольничной пневмонией – в 1,3 раза; по социально-значимым инфекциям: сифилису – на 72%, туберкулёзу – на 6,6%, острому вирусному гепатиту В – на 3 случая; по сальмонеллёзам группы Д – в 1,1 раза; энтеровирусными инфекциями – в 2,3 раза; по вирусным гепатитом А – в 4,7 раза, хроническим вирусным гепатитом В – на 14,3%, хроническим вирусным гепатитом С – на 59,3%; опоясывающим лишаем – на 4,7%; бруцеллёзом – в 4,9 раза; цитомегаловирусной инфекцией – на 66,7%; по паразитарным заболеваниям: аскаридозу – на 14%, описторхозу – зарегистрировано 2 случая, эхинококкозу – 9 случаев.

Отмечается снижение уровней заболеваемости по сравнению с 2023 годом по 16 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%. Зарегистрировано 2 случая поствакцинальных осложнений после проведения профилактических прививок.
- ✓ Не регистрировалась случаи заболевания особо опасными инфекциями, полиомиелитом, дифтерией, бешенством, столбняком, клещевым вирусным энцефалитом, сыпным тифом, листериозом, сибирской язвой, туляремией, легионеллёзом, орнитозом.
- ✓ Обеспечен охват прививками против гриппа 60,05% от общего количества населения области.

В 2024 году по всем индикативным показателям (за исключением кори, коклюша): полиомиелит, дифтерия, краснуха, эпидемический паротит, острый вирусный гепатит В, туберкулёз заболеваемость не превышает индикативные уровни. Также достигнут индикативный показатель по выполнению плана профилактических прививок.

Выполнение индикативных показателей

| Показатель, характеризующий планируемый уровень достижения | Единица измерения | Индикативные показатели | |
|--|--------------------|-------------------------|--------------|
| | | Планируемые | Фактические |
| Достижение уровней инфекционной заболеваемости: | на 100 тыс. нас. | | |
| – дифтерия | | 0,01 | отсутствие |
| – коклюш | | 15,0 | 22,56 |
| – эпид. паротит | | < 1,0 | 0,17 |
| – краснуха | | < 0,1 | 0,09 |
| – острый вирусный гепатит В | | < 1,0 | 0,26 |
| – полиомиелит | | отсутствие | отсутствие |
| – туберкулёз | 50,0 | 23,77 | |
| – корь | на 1 млн. нас. | 2,0 | 30,89 |
| Вспышечная заболеваемость и смертность от природно-очаговых инфекций | Случаи заболевания | отсутствие | отсутствие |
| Увеличение числа ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включённых в программу по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку | % | не ниже 95 | 96,9 |
| 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 | 60,05 |
| Достижение уровня охвата прививками против гриппа населения в группах риска | % | не менее 85 | 93,0 |
| 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 | 98,3 |
| Местные случаи инфекционных болезней, на которые распространяются Международные и Национальные медико-санитарные правила, представляющие опасность для населения на территории Брянской области | Случаи | отсутствие | отсутствие |
| Снижение числа нерасшифрованных очагов инфекционных и паразитарных болезней | Очаги | не более 10 | 0 |
| Предупреждение ввоза и распространения опасных инфекционных болезней на территории Брянской области | Случаи | отсутствие | отсутствие |
| 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 2024 году проведено 761 контрольное (надзорное) мероприятие (2023 – 1 025; 2022 – 688, 2021 – 1 103), возбуждено 157 дел об административном правонарушении (2023 – 227; 2022 – 383, 2021 – 987), предусмотренных 17 статьями Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (2023 – 15; 2022 – 23, 2021 – 28):

▪ **29** нарушений (18,5%) 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**), что на 27 протоколов больше, чем в предыдущем году (2023 – 2);

▪ **25** нарушений (15,9%) 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 29 протоколов меньше, чем за 2023 год (2023 – 54);

▪ **19** нарушений (12,1%) действий, предусмотренных ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ, повлекших вредные последствия (**ч. 2 ст. 14.43 КоАП РФ**), что на 12 протокола больше, чем за 2023 год (2023 – 7);

▪ **15** нарушений (9,6%) 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 60 нарушений меньше, чем в 2023 году (2023 – 75);

▪ **10** нарушений (6,4%) продажи товаров и продукции без маркировки и (или) нанесения информации, предусмотренной законодательством Российской Федерации, в случае если, такая маркировка и (или) нанесение такой информации обязательны, а также хранения, перевозки либо приобретения таких товаров и продукции в целях сбыта, за исключением случаев, предусмотренных частью 4 настоящей статьи и частью 1 статьи 6.34 настоящего Кодекса (**ч. 2 ст. 15.12 КоАП РФ**), в 2023 году данная статья не применялась;

▪ **9** нарушений (5,7%) производства организацией-производителем или индивидуальным предпринимателем, ввода в оборот товаров и продукции без маркировки и (или) нанесения информации, предусмотренной законодательством Российской Федерации, а также с нарушением установленного порядка соответствующей маркировки и (или) нанесения информации в случае, если такая маркировка и (или) нанесение такой информации обязательны, за исключением случаев, предусмотренных частью 3 настоящей статьи и частью 1 статьи 6.34 настоящего Кодекса (**ч. 1 ст. 15.12 КоАП РФ**), в 2023 году данная статья не применялась;

▪ **8** нарушений (5,1%) 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 2023 год (2023 – 9);

▪ **8** нарушений (5,1%) невыполнения в установленный срок законного предписания (постановления, представления, решения) органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль), муниципальный контроль, об устранении нарушений законодательства (**ч. 1 ст. 19.5 КоАП РФ**), в 2023 году данная статья не применялась;

▪ **6** нарушений (3,8%) санитарно-эпидемиологических требований к условиям воспитания и обучения (**ч. 1 ст. 6.7 КоАП РФ**), что на 7 протоколов меньше, чем за 2023 год (2023 – 13);

▪ **6** нарушений (3,8%) несоблюдения ограничений в сфере торговли табачной продукцией и табачными изделиями (**ч. 1 ст. 14.53 КоАП РФ**), что на 3 протокола больше, чем в предыдущем году (2023 – 3);

▪ **5** нарушений (3,2%) правил продажи отдельных видов товаров (**ст. 14.15 КоАП РФ**), что на 2 протокола больше, чем за 2023 год (2023 – 3);

▪ **4** нарушения (2,5%) санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде и питьевому водоснабжению (**ст. 6.5 КоАП РФ**), что на 11 протоколов меньше, чем за 2023 год (2023 – 15);

▪ **4** нарушения (2,5%) 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 аналогично периода 2023 года (2023 – 4);

▪ **4** нарушения (2,5%) реализации продукции, подлежащей обязательному подтверждению соответствия, без указания в сопроводительной документации сведений о сертификате соответствия или декларации о соответствии (**ст. 14.45 КоАП РФ**), в 2023 году данная статья не применялась;

▪ **4** нарушения (2,5%) реализации продукции, подлежащей обязательному подтверждению соответствия, без указания в сопроводительной документации сведений о сертификате соответствия или декларации о соответствии (**ст. 14.45 КоАП РФ**), в 2023 году данная статья не применялась;

▪ **2** нарушения (1,3%) невыполнения изготовителем (продавцом, лицом, выполняющим функции иностранного изготовителя) обязанности по проведению проверки достоверности полученной информации о несоответствии продукции требованиям технических регламентов (**ч. 2 ст. 14.46.2 КоАП РФ**), в 2023 году данная статья не применялась;

▪ **1** нарушение (0,6%) санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых и общественных помещений (**ст. 6.4 КоАП РФ**), что на 24 протоколов меньше в сравнении с 2023 годом (2023 – 25).

Анализ структуры применяемых составов свидетельствует о том, что наибольший удельный вес составляют нарушения в области правил обязательной маркировки товаров и в сфере организации общественного питания.

В зависимости от субъектов правоотношений в течение 2024 года составлено 157 протоколов об административном правонарушении (2023 – 227; 2022 – 383; 2021 – 987), из которых:

- 50 протоколов в отношении индивидуальных предпринимателей, что составило 31,8% (2023 – 12 или 5,3%; 2022 – 8 или 2,1%; 2021 – 54 или 5,5%);

- 28 протоколов в отношении юридических лиц, что составило 17,8% (2023 – 35 или 15,4%; 2022 – 70 или 18,3%; 2021 – 205 или 20,8%);
- 38 протоколов в отношении должностных лиц, что составило 24,2% (2023 – 87 или 38,3%; 2022 – 204 или 53,2%; 2021 – 308 или 31,2%);
- 41 протокол в отношении граждан, что составило 26,1% (2023 – 93 или 41,0%; 2022 – 101 или 26,4%; 2021 – 420 или 42,5%).

Анализ данных показателей свидетельствует:

- ✓ о снижении общего числа возбуждённых дел об административном правонарушении;
- ✓ о росте удельного веса привлечённых к ответственности индивидуальных предпринимателей и юридических лиц;
- ✓ о снижении удельного веса привлечённых к ответственности граждан и должностных лиц.



Рис. 105. Количество составленных протоколов по субъектам правоотношений, абс.

Среднее количество возбуждённых административных дел на одно должностное лицо, выполняющее функции по контролю в 2024 году составило – 3,8 (2023 – 6,5; 2022 – 8,1; 2021 – 21,4).

Таблица 125

Количество возбуждённых дел об административном правонарушении и применённых составов

| Субъекты правоотношений | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|--------------------------------|------|---------|------|---------|------|---------|
| | абс. | доля, % | абс. | доля, % | абс. | доля, % |
| Индивидуальные предприниматели | 8 | 2 | 12 | 5,3 | 50 | 31,8 |
| Юридические лица | 70 | 18,2 | 35 | 15,4 | 28 | 17,8 |
| Должностные лица | 204 | 53,2 | 87 | 38,3 | 38 | 24,2 |
| Граждане | 101 | 26,3 | 93 | 41 | 41 | 26,1 |
| Всего протоколов | 383 | | 227 | | 157 | |

По результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях в 2024 году Управлением вынесено 662 постановления о привлечении к административной ответственности (2023 – 861; 2022 – 991; 2021 – 1 404), из них:

- по результатам КНМ наложено 407 штрафов на общую сумму 1 127 000 руб. (2023 – 501 штраф на сумму 1 844 800 руб.; 2022 – 702 штрафа на сумму 2 957 800 руб.; 2021 – 1 119 штрафов на сумму 6 361 100 руб.);
- средняя сумма штрафа составила 2 769 руб. (2023 – 3 682 руб.; 2022 – 4 213 руб.; 2021 – 5 685 руб.);
- вынесено 255 предупреждений или 38,5% (2023 – 360 предупреждений или 41,8%; 2022 – 289 предупреждений или 29,2%; 2021 – 285 предупреждений);
- составлен и направлен на рассмотрение в суд 1 протокол о временном запрете деятельности (2023 – 4; 2022 – 1; 2021 – 8);
- число составленных протоколов ареста с целью применения дополнительного вида наказания в виде конфискации предмета административного правонарушения – 14 (2023 – 1; 2022 – 11; 2021 – 18).

Таблица 126

Меры административного наказания и обеспечительные меры

| <i>Меры административного наказания</i> | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|--|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
| | <i>абс.</i> | <i>доля, %</i> | <i>абс.</i> | <i>доля, %</i> | <i>абс.</i> | <i>доля, %</i> |
| Штрафы | 702 | 70,8 | 501 | 58,1 | 407 | 61,4 |
| Предупреждения | 289 | 29,2 | 360 | 41,9 | 255 | 38,5 |
| Всего постановлений | 991 | | 861 | | 662 | |
| Протоколы ВЗД для административного приостановление деятельности | 1 | | 4 | | 1 | |
| Протоколы ареста для конфискации предмета административного правонарушения | 11 | | 1 | | 14 | |

В 2024 году Управлением Роспотребнадзора по Брянской области было вынесено 662 постановления в различных сферах деятельности (2023 – 861; 2022 – 991; 2021 – 1 404).

Таблица 127

Распределение постановлений по выявленным правонарушениям в различных сферах деятельности

| <i>Сфера деятельности</i> | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|--|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
| | <i>абс.</i> | <i>доля, %</i> | <i>абс.</i> | <i>доля, %</i> | <i>абс.</i> | <i>доля, %</i> |
| Торговля | 36 | 3,6 | 12 | 1,03 | 94 | 14,2 |
| Деятельность детских учреждений | 677 | 68,3 | 373 | 32,1 | 320 | 48,3 |
| Здравоохранение, предоставление коммунальных услуг | 132 | 13,3 | 410 | 35,3 | 124 | 18,7 |
| Деятельность по производству и обороту пищевых продуктов | 62 | 6,2 | 39 | 3,4 | 59 | 8,9 |
| Деятельность промышленных предприятий | 2 | 0,2 | 6 | 0,5 | - | - |
| Предоставление услуг ЖКХ | 56 | 5,6 | 157 | 13,5 | 37 | 5,6 |

продолжение таблицы 127

| | | | | | | |
|--|---|-----|-----|------|----|-----|
| Предоставление услуг общественного питания | 4 | 0,4 | 13 | 1,1 | 16 | 2,4 |
| Прочие услуги | 8 | 0,8 | 3 | 0,25 | 9 | 2,9 |
| Предоставление медицинских услуг | 3 | 0,3 | 131 | 11,3 | 1 | 0,2 |
| Предоставление услуг связи | 8 | 0,8 | - | - | - | - |
| Долевое строительство жилья | 3 | 0,3 | 1 | 0,08 | 2 | 0,3 |

В суды на рассмотрение было направлено 23 материала дел об административных правонарушениях (2023 – 14; 2022 – 49; 2021 – 257).

Судами по результатам рассмотрения направленных Управлением Роспотребнадзора по Брянской области материалов дел было вынесено 17 постановлений о назначении административного наказания (2023 – 13; 2022 – 43; 2021 – 203), из них в виде:

- административного штрафа – 5 (2023 – 8; 2022 – 32; 2021 – 168);
- административного штрафа с конфискацией предмета административного правонарушения – 10 (2023 – 1; 2022 – 9; 2021 – 21);
- административного приостановления деятельности – 2 (2023 – 4; 2022 – 1; 2021 – 8).

Общая сумма штрафов, назначенных судом, составила 153 300 руб. (2023 – 81 000 руб.; 2022 – 691 500 руб.; 2021 – 1 855 500 руб.).

Общая сумма наложенных штрафов составила 1 280 000 руб. (2023 – 1 925 800 руб.; 2022 – 3 651 300 руб.; 2021 – 8 216 600 руб.).

Удельный вес взысканных штрафов за 2024 год составил 46,8% (2023 – 65%; 2022 – 72%; 2021 – 83,4%).

Таблица 128

Меры административного наказания и обеспечительные меры, принятые судом

| <i>Меры административного наказания</i> | | <i>2022</i> | <i>2023</i> | <i>2024</i> |
|---|---|-------------|-------------|-------------|
| Направлено дел об административном правонарушении в суд | | 49 | 14 | 23 |
| Вынесено постановлений о назначении наказания судом | предупреждения | 1 | - | - |
| | адм. штрафа | 32 | 8 | 5 |
| | адм. штрафа с конфискацией | 9 | 1 | 10 |
| Прекращено производство по делу судом | АПД | 1 | 4 | 2 |
| | всего | 5 | 1 | - |
| | в связи с объявлением устного замечания в порядке 2.9 | 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 питьевой воды, не соответствующий гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям.
- ✓ 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 контрольной (надзорной) и профилактической деятельности, а также системы социально-гигиенического мониторинга, в том числе пищевой продукции.
- ✓ Расширение возможности анализа деятельности Управления Роспотребнадзора по Брянской области по основным направлениям, используя Единую информационно-аналитическую систему.
- ✓ Своевременная актуализации паспортов точек отбора проб воды.
- ✓ Высокий уровень заболеваемости, превышающий средние по РФ показатели, по 8 нозологическим формам: острому вирусному гепатиту А, коклюшу, кори, бруцеллёзу, болезни Лайма, ОРЗ, сифилису, 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, а также проведение подчищающей иммунизации.
- ✓ Высокий уровень заболеваемости ОРВИ, в том числе гриппом, внебольничными пневмониями, 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 2023-2024 г.г. 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, своевременной и в полном объёме передачи информации медицинскими организациями.

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

Федеральный государственный надзор за соблюдением требований технических регламентов

Управлением Роспотребнадзора по Брянской области проводятся контрольные (надзорные) мероприятия в рамках федерального государственного надзора за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза (далее – ТР ТС) и Евразийского экономического союза (далее – ТР ЕАЭС), предметом технического регулирования которых являются продукция, требования к процессам производства (изготовления), хранения, перевозки (транспортирования), реализации и утилизации, маркировке.

За 2024 год проведено 336 контрольных (надзорных) мероприятий за соблюдением требований, установленных техническими регламентами, из них 10 плановых КНМ или 2,98%; 326 внеплановых КНМ или 97,02% (2023 – 326 КНМ: 19,3% плановые КНМ; 80,7% – внеплановые КНМ).

С применением лабораторных и инструментальных методов исследования проведено 61,31% КНМ (2023 – 69,6%).

В 2024 году проведены профилактические мероприятия в отношении 636 контролируемых лиц (2023 – 433):

- ✓ профилактические визиты – 549, из них 34,06% с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (2023 – 297, из них 58,6% с применением лабораторных методов исследования);
- ✓ объявление предостережения – 162 (2023 – 188);
- ✓ консультирование – 226 (2023 – 62);
- ✓ информирование – 6 (2023 – 2).

В 2024 году число КНМ с выявленными нарушениями – 65, что составляет 19,3% от общего количества КНМ (2023 – 11,0%; 2022 – 1,74%; 2021 – 6,3%). Нарушения выявлялись при 6 плановых КНМ, 19 внеплановых КНМ с взаимодействием с контролируемым лицом и 40 КНМ без взаимодействия с контролируемым лицом.

В 2024 году составлен 41 протокол об административных правонарушениях (2023 – 16), в том числе по ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ – 9 протоколов, по ч. 2 ст. 14.43 КоАП РФ – 17 протоколов, по ст. 14.45 КоАП РФ – 5 протоколов, по ч. 2 ст. 15.12 КоАП РФ – 10 протоколов.

Наложено 24 штрафа на сумму 294 тысяч рублей без конфискации продукции, 6 штрафов на сумму 70 тысяч рублей с конфискацией, вынесено 11 постановлений о назначении наказания в виде предупреждения (2023 – 12 штрафов на сумму 380 тыс. руб. без конфискации продукции, 3 постановления о назначении наказания в виде предупреждения).

За 2024 год исследовано 1 473 пробы пищевой продукции на соответствие требованиям технических регламентов, из них 6 проб (0,41%) не соответствовали требованиям технических регламентов (2023 – 0,77%; 2022 – 0,28%, 2021 – 0,48%, РФ 2023 – 2,2%).

Пробы не соответствовали нормативным требованиям по микробиологическим показателям (2023 – по микробиологическим показателям, по маркировке).

5 проб не отвечали требованиям ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», 1 проба – ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции».

При контроле за соблюдением требований технических регламентов к непищевой продукции в 2024 году исследовано 24 пробы на соответствие требованиям ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки», пробы отвечали обязательным требованиям (2023 – пробы также были исследованы на соответствие требованиям ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки», пробы отвечали обязательным требованиям).

Государственный информационный ресурс по защите прав потребителей

С целью организации оперативного принятия мер 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 2024 году в модуле ГИР ЗПП Управлением Роспотребнадзора по Брянской области были размещены 13 уведомлений о несоответствии пищевой продукции обязательным требованиям технических регламентов (2023 – 12). Продукция не соответствовала требованиям по микробиологическим показателям. Большинство уведомлений – 12 (92,3%) о несоответствии пищевой продукции обязательным требованиям технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», 1 (7,7%) – ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции».

По результатам контрольных (надзорных) мероприятий за качеством и безопасностью пищевой продукции, находящейся в обороте на потребительском рынке области, в 2024 году Управлением Роспотребнадзора по Брянской области забраковано 10 партий продукции объёмом 860,4 кг (2023 – 9 партий продукции объёмом 353,3 кг; 2022 – 20 партий продукции объёмом 181,26 кг; 2021 – 26 партий продукции объёмом 197,3 кг).

Из 10 партий забракованной продукции:

- 4 партии молочной продукции объёмом 721,4 кг;
- 4 партии мясной продукции объёмом 44 кг;
- 1 партия безалкогольных напитков объёмом 94 кг;
- 1 партия ароматизатора объёмом 1 кг.

Мероприятия по выполнению пункта 1.8. Плана мероприятий по реализации стратегии экономического развития Содружества Независимых Государств

В 2024 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 через государственную границу, 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 2024 года медицинское освидетельствование прошли 4 260 иностранных граждан, выявлено 50 человек с инфекционными заболеваниями, в том числе 6 человек с ВИЧ, 6 человек с туберкулёзом, 41 человек с сифилисом.

Заключение

С целью стабилизации и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия необходимо осуществление следующих первоочередных мероприятий:

- Обеспечение реализации национального проекта «Экология» (федеральный проект «Генеральная уборка»).
- 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, экспертиза действующих образовательных объектов для размещения учащихся на время капитальных ремонтов базовых образовательных организаций.
- 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.
- Внедрение механизма контроля за качеством пищевой продукции в обороте.
- Принятие управленческих решений по результатам проведённых мероприятий по надзору, профилактических мероприятий, результатам социально-гигиенического мониторинга, в том числе пищевой продукции.
- Применение широкого спектра профилактических мероприятий в соответствии с положениями Федерального закона № 248-ФЗ.
- 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 противэпидемической 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, гриппом, новой коронавирусной инфекцией (наличие средств индивидуальной защиты, дезинфекции, 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, дезинсекционными, дератизационными и акарицидными обработками.
- Обеспечение снижения заболеваемости по острому вирусному гепатиту А, коклюшу, кори, бруцеллёзу, болезни Лайма, ОРЗ, сифилису, 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».

- Разработать комплексный подход, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия, к надзору за соблюдением требований при размещении мест сбора и накопления ТКО.
- 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 качественной 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.