

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Республике Карелия**

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия»**

Государственный доклад

**«О состоянии
санитарно-эпидемиологического
благополучия населения
в Республике Карелия
в 2023 году»**

**Петрозаводск
2024**

О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Карелия в 2023 году: Государственный доклад. - Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Карелия, 2024 г. – 183 с.

Доклад подготовлен специалистами Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Карелия и Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» под редакцией руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Карелия Котович Людмилы Михайловны

При подготовке материалов доклада использованы официальная статистическая отчетность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Карелия, Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия», материалы Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Карелия, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», Федерального казенного учреждения «Главное Бюро медико-социальной экспертизы по Республике Карелия», а также других органов и учреждений, участвующих в проведении социально-гигиенического мониторинга.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Республике Карелия
Володарского ул., д.26, г. Петрозаводск, 185003

тел. (8142) 76-35-93; факс (8142) 79-74-00 e-mail sanepid@karelia.ru

При использовании материалов настоящего доклада
ссылки на источник обязательны.

Содержание

Введение	5
Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга	7
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения	7
1.1.1. Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения	7
1.1.2. Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения	10
1.1.3. Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой	10
1.1.4. Состояние водных объектов в местах водопользования населения	12
1.1.5. Атмосферный воздух городских и сельских поселений	12
1.1.6. Гигиеническая характеристика почвы	13
1.1.7. Показатели химического загрязнения, неблагоприятных физических факторов и ионизирующих излучений	14
1.1.8. Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов	14
1.1.9. Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны	20
1.1.10. Исследование физических факторов. Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов	21
1.1.11. Условия труда работающего населения	22
1.1.12. Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности	27
1.1.13. Условия воспитания, обучения детского и подросткового населения	28
1.1.14. Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием	42
1.1.15. Радиационная гигиена и радиационная безопасность в Республике Карелия	45
1.1.16. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Карелия	55
1.1.17. Анализ социальных факторов	56
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания населения в Республике Карелия	58
1.2.1. Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания	58
1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Республике Карелия	84
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Карелия	88
1.3.1. Инфекции, управляемые средствами специфической иммунопрофилактики	88
1.3.2. Острые респираторные вирусные инфекции и грипп	92
1.3.3. Вирусные гепатиты	100
1.3.4. Полиомиелит и энтеровирусная инфекция	102
1.3.5. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	104
1.3.6. Острые кишечные инфекции	106
1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции	108
1.3.8. Социально-обусловленные инфекции	120
1.3.9. Паразитарные заболевания	124
1.3.10. Санитарная охрана территории	131

Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые в Республике Карелия	136
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания населения в Республике Карели	136
2.1.1. по обеспечению качества питьевой воды и воды водных объектов	136
2.1.2. по улучшению состояния атмосферного воздуха	138
2.1.3. по обеспечению безопасности почвы населенных мест	139
2.1.4. по обеспечению безопасности питания населения	140
2.1.5. по обеспечению радиационной безопасности	150
2.1.6. по обеспечению физической безопасности	152
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения в Республике Карелия	153
2.2.1. по улучшению факторов внутренней среды дошкольных и школьных учреждений	153
2.2.2. по улучшению факторов производственной среды и трудового процесса	157
2.2.3. оздоровление детей и подростков в летний период	158
2.2.4. медицинские осмотры работающего населения, в т.ч. работников транспорта	159
2.2.5. распространенность табакокурения и алкоголизации населения в Республике Карелия. Результаты деятельности в сфере противодействия потребления табака	160
2.2.6. профилактика йоддефицитных состояний	161
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Карелия	163
Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Карелия, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению	164
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Карелия	164
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	169
3.2.1. в области обеспечения надлежащего качества воды водных объектов	169
3.2.2. в области обеспечения качества атмосферного воздуха населенных мест	169
3.2.3. в области обеспечения безопасности почвы населенных мест	170
3.2.4. в области обеспечения безопасности питания населения	171
3.2.5. в области обеспечения условий воспитания и обучения детей и подростков	172
3.2.6. в области обеспечения безопасных условий труда	174
3.2.7. в области обеспечения радиационной и физической безопасности	174
3.2.8. в области улучшения показателей - инфекционной и паразитарной заболеваемости	176
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	177
Заключение	180

Введение

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» в 2023 году продолжалась в соответствии с основными направлениями деятельности на период до 2024 года, планом организационных мероприятий и направлена на реализацию положений Указа Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

Работа по всем направлениям осуществлялась в тесном взаимодействии с законодательными и исполнительными органами власти, правоохранительными органами, предпринимательским сообществом.

Управлением продолжена реализация мероприятий административной реформы по совершенствованию контрольных (надзорных) и разрешительных функций. Сделан акцент на профилактику, которая является одним из ключевых инструментов Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», направленный на предотвращение рисков нарушения законодательства. Внедрены механизмы профилактики нарушений обязательных требований, таких как, применение предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, проведение профилактических визитов в отношении контролируемых лиц, их консультирование и информирование по соблюдению обязательных требований санитарного законодательства, законодательства в сфере технического регулирования. Запущен механизм проведения внеплановых надзорных мероприятий при срабатывании индикаторов риска.

Системный подход к проведению комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил сохранить стабильную эпидемиологическую ситуацию по инфекционным заболеваниям, в том числе управляемых средствами вакцинопрофилактики, обеспечить устойчивую санитарно-эпидемиологическую обстановку на контролируемой территории республики.

Особое внимание в деятельности уделялось вопросам качества и безопасности продуктов питания, качества питьевой воды, подаваемой населению области, охране здоровья детей и подростков, а также эффективности мероприятий по контролю (надзору), проводимых в условиях нового законодательства.

Проводится работа по внедрению основ формирования здорового образа жизни граждан Республики Карелия, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака и иной никотиносодержащей продукции, а также по развитию информационно-коммуникационных ресурсов, направленных на защиту потребителей от недостоверной информации о продукции, в том числе не соответствующей принципам здорового питания.

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Карелия в 2023 году» подготовлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 23 мая 2012 года № 513 в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, граждан объективной систематизированной информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Карелия.

Настоящий доклад содержит сведения о санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Республики Карелия, об организации и осуществлении Управлением Роспотребнадзора по Республике Карелия федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в 2023 году (в сравнении с

сопоставимыми показателями предшествующих периодов), принятых мерах ограничительного, предупредительного и профилактического характера, направленных на недопущение и (или) ликвидацию последствий нарушений обязательных требований санитарного законодательства со стороны юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

Государственный доклад направлен на обеспечение открытости информации о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Карелия и деятельности по его обеспечению для заинтересованных пользователей.

Главный государственный санитарный врач
по Республике Карелия

Л.М. Котович

Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения

1.1.1. Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

В Республике Карелия централизованное хозяйственно-питьевое водоснабжение осуществлялось из 161 источника водоснабжения, в том числе из 80 поверхностных и 81 подземный.

Количество источников, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2023 году - 127 (в 2022 г. - 132), в том числе поверхностных – 64 из 80 (в 2022 г. 67 из 79), подземных - 63 из 81 (в 2022 г. - 65 из 82) (табл. 1).

Таблица 1

Состояние источников централизованного питьевого водоснабжения и качество воды в местах водозабора за 2021 – 2023 гг.

Показатели	Состояние поверхностных источников централизованного водоснабжения и качество воды в месте водозабора				Состояние подземных источников централизованного водоснабжения и качество воды в месте водозабора			
	2021	2022	2023	динамика к 2022 г.	2021	2022	2023	динамика к 2022 г.
Всего источников (абс. число)	79	79	80	=	78	82	81	↑
из них не отвечает санитарным правилам и нормам, %	83,5	84,8	80	↓	79,5	79,2	77,8	↓
в т.ч. из-за отсутствия зон санитарной охраны, %	83,5	83,5	78,8	↓	79,5	79,2	77,8	↓
Число исследованных проб по санитарно-химическим показателям (абс. число)	383	400	452	↑	197	129	123	↓
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %	35,5	24,5	30,5	↑	28,4	30,2	36,6	↑
Число исследованных проб по микробиологическим показателям (абс. число)	366	402	428	↑	118	78	117	↓
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %	3,5	1,7	2,3	↑	12,7	3,18	2,6	↓

В 2023 году 140 водопроводов подавали питьевую воду населению (в 2022 г. - 139 водопроводов), в том числе 79 водопроводов из поверхностных источников (в 2022 г. - 78), из подземных – 61 (в 2022 г. - 61).

Количество водопроводов, не соответствующих требованиям санитарных правил, в 2023 году - 89, в том числе 74 водопровода без необходимого комплекса очистных сооружений (в 2022 г. - 70), 42 без обеззараживающих установок (в 2022 г. - 42).

Без необходимого комплекса очистных сооружений подавалась вода населению водопроводами из поверхностных источников в 12 районах республики: Беломорском, Муезерском, Лахденпохском, Прионежском, Пудожском, Пряжинском, Кемском, Сегежском, Питкярантском, Сортавальском, Калевальском, Лоухском.

В 2023 году в республике качество питьевой воды по микробиологическим показателям находилось примерно на том же уровне, что и в 2022 году, по санитарно-химическим показателям доля неудовлетворительных проб питьевой воды снизилась на 10,1%. (табл. 2).

Таблица 2

Доля проб питьевой воды водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам в 2021– 2023 гг. (абс.ч., %)

Районы	Санитарно-химические показатели				Микробиологические показатели			
	2021	2022	2023	динамика к 2022 г.	2021	2022	2023	динамика к 2022 г.
Республика Карелия	35,0	24,9	20,3	↓	3,2	3,02	3,0	=
Беломорский	5;100	14;77,7	9;29,0	↓	7;6,3	18;20,0	6;12,0	↓
Калевальский	2;100	2;50,0	1;100,0	↑	0;0	0;0	0;0	=
Кемский	1;100	1;100,0	1;25,0	↓	2;0,0	1;25,0	1;50,0	↑
Кондопожский	3;11,5	1;5,2	1;14,3	↑	2;1,1	2;11,1	0;0	↓
Лахденпохский	5;62,5	6;85,0	9;69,2	↓	1;6,7	2;22,2	4;33,3	↑
Лоухский	1;11,1	1;90,0	1;20,0	↓	1;100	0;0	2;100,0	↑
Медвежьегорский	12;21,1	38;46,9	21;23,1	↓	6;10,5	2; 2,7	2;2,6	=
Муезерский	0;0	0;0	0;0	=	*	0;0	0;0	=
Олонецкий	1;100	*	0;0		0; 0	*	0;0	
Питкярантский	6;75,0	1;100,0	7;87,5	↓	4;40,0	1;100,0	4;44,4	↓
Прионежский	17;48,6	1;1,8	7;12,7	↑	0;0	0;0	6;11,5	↑
Пряжинский	11;91,7	3; 33,3	9;56,3	↑	0;0	0;0	0;0	=
Пудожский	3;100	*	11;100,0		0;0	*	1;14,3	
Сегежский	24;82,8	20;74,0	12;35,3	↓	0;0	0;0	0;0	=
Суоярвский	4;44,4	4;44,4	2;25	↓	*	*	1;33,3	
г. Петрозаводск	12;12,0	3;2,06	3;1,9	=	0;0	0;0	0;0	=
г. Костомукша	5;22,7	1;4,7	4;16	↑	0;0	0;0	0;0	=
Сортавальский	11;47,8	13;56,0	2;22,2	↓	5;6,7	0;0	0;0	=

*- исследования не проводились

В 11 районах республики (Калевальском, Кемском, Межевьегорском, Лахденпохском, Пряжинском, Питкярантском, Пудожском, Беломорском, Сегежском, Сортавальском, Суоярвском) от 23,1% до 100 % исследованных в 2023 году проб водопроводной воды не соответствовали гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям при среднереспубликанском показателе – 20,3%.

В 8 районах республики (Беломорском, Лахденпохском, Кемском, Лоухском, Питкярантском, Прионежском, Пудожском, Суоярвском) в 2023 году доля неудовлетворительных проб водопроводной воды по микробиологическим показателям выше среднереспубликанского уровня (3%) и составляла от 33,3% до 100,0%.

Данные лабораторных исследований свидетельствуют о необходимости введения процесса снижения цветности воды (коагуляции) и надлежащего обеззараживания на водопроводных очистных сооружениях.

Контроль качества питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в рамках социально-гигиенического мониторинга

Мониторинг качественных показателей питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, определяющих степень ее химической и эпидемиологической безопасности, организован в рамках выполнения Управлением полномочий по ведению социально-гигиенического мониторинга.

Контрольные точки отбора проб воды определены во всех районах республики (всего 88 точек наблюдения), в том числе в местах водозаборов (28 поверхностных и 5 подземных водоисточников), на водопроводах и распределительной сети централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения – охвачены 52 населенных пунктов, где проживает 86 % населения республики.

Приоритетными химическими веществами, содержание которых в пробах питьевой воды превышало гигиенические нормативы в 2023 году явились: железо (3 класс опасности), трихлорметан (1 класс опасности), марганец (3 класс опасности), бор (2 класс опасности), алюминий (3 класс опасности) (табл. 3).

Железо, имея повышенное природное содержание в воде водоисточников, дополнительно поступает в питьевую воду во время ее транспортировки по водопроводным сетям вследствие их высокой изношенности. Трихлорметан как хлорорганическое соединение образуется в питьевой воде в процессе ее хлорирования при водоподготовке в результате химического взаимодействия хлора и органических примесей. Марганец и бор содержатся в природных водах, являясь микроэлементами.

Таблица 3

Перечень химических веществ в концентрациях выше уровня ПДК по данным социально-гигиенического мониторинга в 2021 – 2023 году

показатель	год	процент проб с превышением ПДК (%)	
		более ПДК	более 5 ПДК
железо	2021	35,6	3,6
	2022	36,3	4,1
	2023	36,8	6,0
марганец	2021	4,2	4,1
	2022	8,0	1,0
	2023	16,2	1,9
алюминий	2021	3,5	0
	2022	0,9	0,9
	2023	4,7	0

бор	2021	0	0
	2022	5,4	0
	2023	3,8	0
хлороформ	2021	20,7	9,8
	2022	23,3	11,3
	2023	35,0	11,1

Для республики, где в качестве источников водоснабжения используются преимущественно поверхностные водоемы, имеющие природные особенности воды (высокий уровень цветности, содержания железа), и при отсутствии необходимых условий водоподготовки наиболее вероятный характер воздействия на организм человека, ежедневно использующего питьевую воду, - органолептический, который может проявиться в изменении привкуса, окраски, прозрачности воды, образовании поверхностной пленки. Изменение органолептических свойств употребляемой воды служит основанием для жалоб населения по поводу неудовлетворительного качества питьевой воды.

1.1.2. Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

По результатам лабораторных исследований в 2023 году доля проб воды из нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, составила 16,3% (в 2022 г. - 10,8%, в 2021 г. - 32,6%, в 2020 г. - 38,1%).

По результатам лабораторных исследований в 2022 году доля проб воды из нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, составила 15,4% (в 2022 г. - 12,1%, в 2021 г. - 10,7%, 2020 г. - 21,2%).

Основными санитарно-химическими показателями, по которым отмечалось несоответствие питьевой воды гигиеническим требованиям, являются цветность, мутность, перманганатная окисляемость, железо.

В республике остаются проблемы с обеспечением населения доброкачественной питьевой водой из нецентрализованных источников водоснабжения, основными причинами которых являются:

- отсутствие собственников и балансодержателей общественных колодцев и каптажей родников;
- отсутствие производственного лабораторного контроля показателей качества питьевой воды источников нецентрализованного водоснабжения.

1.1.3. Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой

В 2023 году качественной питьевой водой было обеспечено 363908 человек – 68,9% от общего числа жителей республики (в 2022 году - 69,5%). Численность населения, обеспеченного недоброкачественной питьевой водой, составила 20,9% населения республики (в 2022 г. – 22,2%).

Доля населения Республики Карелия, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения в 2023 году незначительно изменилась и составила 66,96%, в 2022 году – 66,93%.

Доля городского населения Республики Карелия, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения составила 74,3% (2022 г.- 74,3%).

Результаты лабораторных исследований питьевой воды из распределительной сети представлены в таблице (табл. 4).

Таблица 4

Доля проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам в 2021 – 2023 гг.

Районы	Санитарно-химические показатели				Микробиологические показатели			
	2021	2022	2023	динамика к 2022 году	2021	2022	2023	динамика к 2022 году
Республика Карелия	41,4	41,3	34,9	↓	4,6	4,7	4,7	=
Беломорский	80,3	56,6	35,9	↓	10,7	15,3	9,7	↓
Калевальский	17,0	20,4	30,0	↑	0	2,1	3,6	↑
Кемский	50,7	39,7	17,8	↓	9,6	13,4	9,1	↓
Кондопожский	35,9	46,1	47,0	↑	3,0	3,2	2,9	↓
Лахденпохский	58,1	53,0	34,7	↓	35,8	22,6	19,0	↓
Лоухский	76,5	61,9	31,6	↓	3,4	2,8	0	↓
Медвежьегорский	24,4	23,0	43,2	↑	11,2	9,7	13,3	↑
Муезерский	8,7	6,2	22,0	↑	0	3,0	5,0	↑
Олонецкий	40,4	54,9	54,2	=	3,6	4,4	3,4	↓
Питкярантский	73,8	83,1	72,5	↓	19,6	8,9	8,9	=
Прионежский	35,4	37,6	37,8	=	16,2	12,7	14,1	↑
Пряжинский	38,5	41,4	60,5	↑	5,3	9,4	9,4	=
Пудожский	59,3	75,5	71,4	↓	3,0	7,1	9,3	↑
Сегежский	55,7	53,1	38,5	↓	2,2	2,7	4,2	↑
Суоярвский	53,8	43,7	43,6	=	8,9	4,1	7,0	↑
г. Петрозаводск	15,3	20,9	15,4	↓	0	0,6	0,9	↑
г. Костомукша	18,3	14,9	7,8	↓	0	0	0	=
Сортавальский	58,6	59,8	31,6	↓	1,99	1,4	0	↓

Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, значительно ниже среднереспубликанского значения в г. Петрозаводске и г. Костомукше, где на водопроводных очистных сооружениях осуществляется процесс коагуляции (снижение цветности воды). В 10 районах доля неудовлетворительных проб воды из разводящей сети по санитарно-химическим показателям выше среднереспубликанского уровня (в основном, по цветности, железу).

Доля проб воды из распределительной сети, неудовлетворительных по микробиологическим показателям, значительно выше среднереспубликанского значения в 9 районах (Беломорском, Кемском, Лахденпохском, Питкярантском, Прионежском, Пряжинском, Пудожском, Медвежьегорском, Суоярвском).

Данные лабораторных исследований питьевой воды водопроводов и разводящей сети указывают на возможность вторичного загрязнения питьевой воды при прохождении ее по распределительной сети водопроводов - доля неудовлетворительных проб воды из разводящей сети по санитарно-химическим показателям выше, чем доля несоответствующих нормативам проб воды водопроводов.

Указанное связано с тем, что процент изношенности водопроводных труб во всех поселениях составляет более 70%, что, в свою очередь, значительно ухудшает качество воды, подаваемой населению с их использованием.

1.1.4. Состояние водных объектов в местах водопользования населения

Загрязнение поверхностных водных объектов в республике происходит вследствие сброса неочищенных либо недостаточно очищенных и обеззараженных сточных вод от коммунальных, промышленных, сельскохозяйственных объектов, а также сброса ливневых, талых и дренажных вод.

В населенных пунктах республики функционируют 59 сооружений по очистке сточных вод, в том числе: с биологическим типом очистных сооружений - 11 (18,6%) , с механическим - 11 (18,6%), с биологическим и механическим - 21 (35,6%), с физико-химическим - 6 (10,2%), с полным комплексом очистки - 7 (11,9%), только обеззараживание стоков проводится на 3 (5,1%); 27 канализационных насосных станций; 5 локальных очистных сооружений.

Вместе с тем, большинство действующих канализационных очистных сооружений требуют капитального ремонта, реконструкции в связи с устаревшим технологическим оборудованием, не соответствующим по своей мощности объемам принимаемых сточных вод, его физическим износом.

Как и в предыдущие годы, в 6 районных центрах - гг. Кемь, Беломорск, Медвежьегорск, Пудож, пгт. Лоухи, Калевала отсутствуют канализационные очистные сооружения. Неочищенные сточные воды сбрасываются в водные объекты, как правило, являющиеся источниками водоснабжения населения. В г. Сортавала часть сточных вод сбрасывается в Ладожское озеро без предварительной очистки. В г. Медвежьегорске сточные воды без очистки сбрасываются в Онежское озеро. В общем объеме водоотведения сброс от названных населенных пунктов составляет не более 2 %, тем не менее, это негативно отражается на состоянии водных объектов питьевого водоснабжения.

Анализ распределения загрязняющих веществ в сточных водах показывает, что основными источниками загрязняющих веществ является промышленность. Объекты жилищно-коммунального хозяйства лидируют в сбросе таких веществ, как азот общий, хлориды и фосфаты.

В водоемах 1 категории качество воды исследовалось в 141 створе (2022 г. - 141 створе), в водоемах 2 категории в 121 створе (2022 г. - 119 створах). По санитарно-химическим показателям в водоемах 1 категории удельный вес проб воды, не соответствующей гигиеническим требованиям, составил 30,9% (в 2022 г. – 26%, в 2021 г. – 37,1%, в 2020 г. – 26,5%), по санитарно-микробиологическим показателям – 2,3% (в 2022 г.- 2,7%, в 2021 г.- 1,2%, в 2020 г. - 1,68%).

В водоемах 2 категории удельный вес проб воды, не соответствующей гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, составил 19,3% (в 2022 г. -42,5%, в 2021 г. -39,6%, в 2020 г. – 34,4%), по санитарно-микробиологическим показателям – 27,9% (в 2022 г.-15,7%, в 2021 г. – 18,3%, 2020 г.- 24,8%).

1.1.5. Атмосферный воздух городских и сельских поселений

Состояние атмосферного воздуха населенных мест зависит от многих факторов, наиболее значимыми из которых являются выбросы загрязняющих веществ в атмосферу промышленными предприятиями и загрязнение воздуха продуктами

сгорания топлива при эксплуатации автотранспорта, количество которого увеличивается с каждым годом, как в республике, так и в Российской Федерации.

Как и в предыдущие годы, в Республике Карелия наибольший вклад в формирование выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух вносят предприятия таких отраслей промышленности как добыча полезных ископаемых (42,7% от объема валовых выбросов), производство целлюлозы и бумаги (28,8%), производство и распределение электроэнергии, газа, воды (11,2%), металлургическое производство и производство готовых металлических изделий (6,5%).

Основная часть выбросов (около 82%), как и в предыдущие годы, приходится на промышленные центры республики - города Кондопога, Костомукша, Петрозаводск, Питкяранта, Сегежа.

Выбросы от транспорта, преимущественно, автомобильного, составляют практически половину валовых выбросов загрязняющих веществ в атмосферу (около 47%). Основная доля вредных автомобильных выбросов приходится на оксид углерода (около 63%), оксид азота (примерно 23%), летучие органические соединения (около 11%).

В Республике Карелия контроль загрязнения атмосферного воздуха проводится на стационарных постах филиала ФГБУ «Северо-Западное УГМС «Карельский ЦГМС» в г. Петрозаводск и пгт. Надвоицы (Сегежский район), промышленных предприятий ОАО «Кондопога» (г. Кондопога); ОАО «Сегежский ЦБК» (Сегежский район), ОАО «Карелия - ДСП» (Медвежьегорский район), «ОАО «ЦЗ «Питкяранта» (Питкярантский район) и маршрутными постами наблюдения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия». На вышеуказанных территориях проживает 60,2% населения республики, в том числе 72,6% от всего городского.

В 2023 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» исследовано 2910 проб атмосферного воздуха (2022 г. - 2802 пробы).

Исследования воздуха проведены по 16 контролируемым на территории республики веществам - загрязнителям атмосферы (в 2022 г. - 17 показателей), 7 из которых относятся к веществам 1-2 класса опасности.

1.1.6. Гигиеническая характеристика почвы

В 2023 году отмечается уменьшение удельного веса проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям (табл. 5).

Удельный вес проб почвы, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, составил 7%, что на 3,6% ниже, чем в 2022 г. (10,6%).

Таблица 5

**Удельный вес проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам
в 2021 - 2023 гг. (%)**

показатели	2021 год	2022 год	2023 год	динамика к 2022 году
	доля, %	доля, %	доля, %	
Всего				
санитарно-химические	4,3	10,6	7,0	↓
микробиологические	19,9	20,1	14,4	↓
паразитологические	0,2	0	0	=
В селитебной зоне				
санитарно-химические	6,0	10,6	0	↓

микробиологические	16,1	19,1	25,8	↑
паразитологические	0	0	0	=
На территории детских организаций				
санитарно-химические	6,1	6,0	9,2	↑
микробиологические	15,5	12,7	9,3	↓
паразитологические	0	0		=

В 2023 году в целом доля проб почвы, несоответствующих обязательным требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям снизилась на 3,6% и 5,7% соответственно. Вместе с тем, на территориях детских организаций удельный вес проб почвы, не отвечающей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, а в селитебной зоне – по микробиологическим показателям выше, чем в 2022 году.

Основными причинами загрязнения почвы остаются несовершенство системы очистки населенных мест, нарушения санитарного законодательства при содержании территорий и при складировании твердых коммунальных отходов (ТКО) на свалках и полигонах.

1.1.7. Показатели химического загрязнения, неблагоприятных физических факторов и ионизирующих излучений

Уровень шума на границах санитарно-защитных зон промышленных предприятий осуществлялся в 55 точках, в 17 из которых (30,9%) выявлено несоответствие требованиям законодательства (в 2022 г. – в 2 и 0,33% соответственно).

Уровень шума в эксплуатируемых жилых зданиях контролировался в городских поселениях, измерения проведены в 25 точках (2022 г. - 84 точки). В 3 точках (12%) установлено превышение допустимого уровня, в 2022 году – 4,8%.

По определению среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности дочерних продуктов радона и торона в воздухе исследовано 769 помещений производственных, эксплуатируемых жилых и общественных зданий (в 2022 г. проведены исследования среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности дочерних продуктов радона и торона в воздухе 318 помещений). Помещений, не отвечающих гигиеническим требованиям по содержанию дочерних продуктов радона и торона в воздухе, не установлено.

1.1.8. Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

В 2023 году на территории республики удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям находился на уровне предыдущего года и составил 0,13% (табл. 6).

Таблица 6

**Результаты исследований продовольственного сырья и пищевых продуктов
по санитарно-химическим показателям в 2019 – 2023 гг.**

Объект исследования		Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)				
		2019	2020	2021	2022	2023
Пищевые продукты всего	всего имп.	0,56 1	0 0	0,46 0	0,14 0	0,13 0
Мясо и мясопродукты	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Птица и птицеводческие продукты	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Рыба и рыбопродукты	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Молоко и молочные продукты	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Продукты детского питания	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Алкогольная продукция и пиво	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Кондитерские изделия	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Консервы	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Масложировые продукты	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Соки	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	8,33 0
Флодоовощная продукция	всего имп.	3,80 3,33	0 0	2,42 0	0,84 0	0,67 0

На протяжении 5 лет на территории республики в продовольственном сырье и пищевых продуктах не регистрируется превышение допустимых уровней содержания токсичных элементов, микотоксинов, нитрозаминов, пестицидов.

К основным химическим загрязнителям, являющимся загрязнителями пищевой продукции, относятся нитраты. В 2023 году на содержание нитратов исследовано 150 проб продукции, из них 1 проба (0,63%) не соответствовала требованиям законодательства, что в 1,3 раза ниже показателя за 2022 год (табл. 7).

Таблица 7

**Санитарно-гигиеническая характеристика пищевых продуктов по загрязнению
отдельными химическими элементами за 2021- 2023 гг.**

Химические загрязнители	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)					
	2021 год		2022 год		2023 год	
	всего	в т.ч.имп	всего	в т.ч.имп	всего	в т.ч.имп
Токсичные элементы, всего	0	0	0	0	0	0
в том числе ртуть	0	0	0	0	0	0

Химические контаминанты	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)					
	2021 год		2022 год		2023 год	
	всего	в т.ч.имп	всего	в т.ч.имп	всего	в т.ч.имп
Пестициды	0	0	0	0	0	0
Нитраты	2,7	0	1,2	0	0,63	0

Удельный вес проб, не соответствующих требованиям законодательства по физико-химическим показателям в 2023 году незначительно уменьшился и составил 1,6% (2022 г. – 2,7%, 2021 г. -2,3%, 2020 г.- 3,2%) удельный вес импортной продукции составил - 0% (2022 г. – 0%, 2021 г. – 0%, 2020 г. - 6,5%).

Отмечается значительное снижение удельного веса проб пищевой продукции, не соответствующей требованиям законодательства по физико-химическим показателям по таким группам продуктов как:

- «молоко и молочные продукты» - 1,9% (2022 г. - 6,5%, 2021 г. – 6,7%, 2020 г. – 5,9%),
- «вода расфасованная в емкости» - 0% (2022 г. – 2,2%, 2021 г. – 2,7%, 2020 г. – 0%),
- «хлебобулочные изделия» - 0% (2022 г. – 1,33%, 2021 г. – 0%, 2020 г. - 0%).

В 2022 году не выявлено не соответствующей по физико-химическим показателям продукции в следующих группах: «минеральные воды», «мясо и мясная продукция», «птица и птицеводческие продукты» «мукомольно-крупяные изделия», «алкогольная продукция», «безалкогольные напитки», «масложировая продукция», «консервы», «кондитерские изделия».

Вместе с тем, по сравнению с 2022 годом отмечается увеличение удельного веса проб, не соответствующих требованиям законодательства по физико-химическим показателям по таким группам продуктов как:

- «консервы» - 7,7% (2022г. – 0%, 2021 г. – 0,9%, 2020 г. - 1,3%);
- «рыба и рыбная продукция» - 2,5% (2022г. – 1,4%, 2021 г. – 1,4%, 2020 г. - 1,0% (табл. 8).

Таблица 8

Результаты исследований продовольственного сырья и пищевых продуктов по физико-химическим показателям в 2020- 2023 гг.

Объект исследования		Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам (%)			
		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Пищевые продукты всего	всего	3,2	2,3	2,7	1,6
	имп.	0	0	0	0
Мясо и мясопродукты	всего	0	0	0	0
	имп.	0	0	0	0
Птица и птицеводческие продукты	всего	3	0	0	0
	имп.	0	0	0	0
Рыба и рыбопродукты	всего	1,0	1,4	1,4	2,5
	имп.	0	0	0	0
Молоко и молочные продукты	всего	5,9	6,7	6,5	1,9
	имп.	0	0	0	0
Масложировая продукция	всего	2,4	1,6	0	0
	имп.	0	0	0	0
Мукомольно-крупяные изделия	всего	0	0	0	0
	имп.	0	0	0	0
Хлебобулочные изделия	всего	0	0	1,3	0
	имп.	0	0	0	0

Объект исследования		Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам (%)			
		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Кондитерские изделия	всего имп.	23,8 0	6,5 0	0 0	0 0
Консервы	всего имп.	1,3 0	0,9 0	0 0	7,7 0
Безалкогольные напитки	всего имп.	80 0	0 0	0 0	0 0
Алкогoльная продукция	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0
Вода расфасованная	всего имп.	0 0	2,7 0	2,2 0	0 0
Минеральные воды	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0

В 2023 году доля неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям увеличилась в 1,3 раза по сравнению с 2022 годом и составила 4,1% (2022 г. – 3,2%, 2021 г.- 6,5%, 2020г.- 7,5%).

В 2023 году отмечается значительное снижение доли неудовлетворительных проб по показателям микробиологической безопасности в следующих группах:

- «масложировые продукты» с 4,8% до 0%,
- «вода, расфасованная в емкости» с 3,5% до 1,3%.

Вместе с тем, в 2023 году увеличился удельный вес не соответствующих проб в группах:

- «кондитерские изделия» с 1,3 до 2,5%,
- «кулинарные изделия» с 1,9% до 3,3%,
- «минеральные воды» с 3,9% до 10,3%,
- «молоко и молочная продукция» с 2,5% до 3,6%,
- «плодоовощная продукция» с 14,5% до 53,0%,
- «консервы» с 2,8% до 5,9%,
- «соки, сокосодержащие напитки» с 0% до 8,3%,
- «мясо и мясопродукты» с 9,0 % до 14,4% (табл. 9)

Таблица 9

Результаты исследований продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям в 2020 - 2023 гг.

Объект исследования		Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)				
		2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Пищевые продукты всего	всего имп.	7,5 13,1	7,5 10	6,4 2,5	3,2 4,8	4,1 3,2
Мясо и мясопродукты	всего имп.	10,4 22,2	11,9 0	7,3 0	9,0 0	14,4 0
Птица и птицеводческие продукты	всего имп.	6,6 0	8,9 50	9,7 11,1	5,9 0	5,6 0
Рыба и рыбопродукты	всего имп.	5,8 42,9	9,3 0	7,5 0	4,7 0	4,2 0

Молоко и молочные продукты	всего имп.	7,6 0	5 0	5,8 0	2,5 0	3,6 5
Минеральные воды	всего имп.	1,5 0	0 0	7,0 0	3,9 0	10,3 0
Вода, расфасованная в емкости	всего имп.	3,8 0	11,8 0	10,6 0	3,5 0	1,3 0
Флодоовощная продукция	всего имп.	4,5 19,2	7,8 0	10,0 0	14,5 50	53 0
Кондитерские изделия	всего имп.	8,3 0	6,2 0	4,9 0	1,3 0	2,5 0
Консервы	всего имп.	4,5 0	2,4 0	1,0 0	2,8 0	5,9 0
Соки, сокоосодержащие напитки	всего имп.	2 0	15 0	19,5 0	0 0	8,3 0
Кулинарные изделия	всего имп.	10,6 0	9,8 0	5,7 0	1,9 0	3,3 0
Масложировая продукция	всего имп.	4,2 0	15,7 0	2,0 0	4,8 0	0 0

В 2023 году объем забракованной продукции увеличился в 16 раз и составил 180 партий продовольственного сырья и пищевых продуктов в объеме 899,8 кг, в том числе импортная продукция 9 партий 4,2 кг (табл. 10).

Таблица 10

**Объем забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов
за период с 2021 года по 2023 год**

Забраковано продукции	2021 г.		2022 г.		2023 г.	
	партий	кг	партий	кг	партий	кг
всего	84	249,3	26	55,8	180	899,8
импортной	0	0	0	0	9	4,2

В структуре забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов в 2023 году наибольший удельный вес принадлежит: мясу и мясным продуктам – 37,2% (2022 г. - 11,3%, 2021 г. – 3,2%, 2020 г.- 15,8%), плодосовощной продукции - 32,9% (2022 г. - 33%, 2021 г. – 62%, в 2020 г. - 7%), хлебобулочным изделиям - 10,4% (2022 г. - 6,5 %, 2021 г. – 1,8%, в 2020 г. – 8,2%), мукомольно-крупяным изделиям - 3,6% (2022 г. - 17,2%, 2021 г. – 2,9%, в 2020 г. – 0,6%), затем идут кондитерские изделия - 3,3% (2022 г. – 13.8%, 2021 г. – 3,4%, в 2020 г. 4,0%).

В 2023 году на содержание антибиотиков исследовано 268 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов (2022 г. – 283, 2021 г. – 318, 2020 г. – 109), в т.ч. 1 проба импортного происхождения (2022 г. – 2, 2021 г. – 36, 2020 г. - 6). По результатам исследований превышений остаточных количеств антибиотиков в пробах не выявлено.

В структуре исследованных проб преобладают молоко и молочные продукты - 53,4% (2022 г. - 49,5%, 2021 г. – 50,9%, 2020 г. – 41,3%), мясо и мясные продукты - 14,9% (2022 г. – 19,8%, 2021 г. – 26,1%, 2020 г. – 25,7%), птица, яйца и продукты их переработки – 14,9% (2022 г.- 15,9%, 2021 г. –14,2%, 2020 г. – 16,5%), рыба и рыбные

продукты –13,4% (2022 г. –14,5%, 2021 г. – 2,8%, 2020 г. – 16,5%), консервы 0,7% (2022 г. –0,4%, 2021 г. – 5,9%, 2020 г. – 0%).

В 2023 году по паразитологическим показателям безопасности исследовано 197 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов (2022 г. – 183, 2021 г. – 189, 2020 г. – 139), из них 1 проба импортного происхождения (2022 г. -1, 2021 г. – 4, 2020 г. – 4); несоответствующих проб не выявлено.

В структуре исследованных проб преобладают рыба и рыбные продукты -59,9% (2022 г. – 50,3%, 2021 г. – 48,7, 2020 г. -68,3%), плодоовощная продукция -36,5% (2022 г. - 46,4%, 2021 г. – 46%, 2020 г. -30,2%), консервы рыбные 0% (2022 г. – 0,5%, 2021 г. – 3,7%, 2020 г. -0%) в т.ч. 0,5% импортного происхождения (2022 г. –0,5%, 2021 г. – 2%, 2020 г. -9,5%).

Управлением проводится пострегистрационный мониторинг за пищевыми продуктами, полученными из ГМО или содержащими ГМО. В ходе санитарно - эпидемиологических экспертиз, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия», исследована 51 проба пищевых продуктов на наличие ГМО (2022 г. – 26, 2021 г. -70, 2020 г. 25), в том числе 6 проб импортного происхождения – 11,8% (2022 г. – 7,7%, 2021 г. -10%, 2020 г. 12%).

Содержание генетически модифицированных организмов в исследованных пищевых продуктах, изготовленных как на территории республики, так и за ее пределами, не превышало 0,9%.

В структуре исследованных проб преобладают консервы 33,3%, мясо и мясные продукты -23,5%, мукомольно-крупяные изделия – 15,7%, хлебобулочные изделия плодоовощная продукция – 13,7%, птица и птицеводческие продукты -7,8%, алкогольная продукция 3,9% (табл. 11).

Таблица 11

**Исследования продовольственного сырья и пищевых продуктов
на ГМО в 2023 году**

Наименование продукции	Всего исследова но на ГМО	из них содержащих ГМО более 0,9 %		из них содержащих ГМО 0,9 % и менее
		Всего	из них без декларации (наличие информации на этикетке) о наличии ГМО	
Всего:	51	0	0	0
из них импортируемые	6	0	0	0
в том числе:				
Соки и сокосодержащие напитки	1	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0	0
Птица и птицеводческие продукты	4	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0	0
Мясо и мясные продукты	12	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0	0
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	0	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0	0
Рыба, нерыбные объекты промысла	0	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0	0

Кондитерские изделия	0	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0	0
Кулинарная продукция	0	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0	0
Мукомольно-крупяные изделия и хлебобулочные изделия	8	0	0	0
из них импортируемые	1	0	0	0
Консервы	17	0	0	0
из них импортируемые	5	0	0	0
Хлебобулочные изделия	0	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0	0
Плодоовощная продукция	7	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0	0
Масложировая продукция	0	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0	0
Алкогольная продукция	2	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0	0
Прочие	0	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0	0

1.1.9. Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

В 2023 году осуществлялся надзор за соответствием показателей, характеризующих состояние воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны промышленных предприятий гигиеническим требованиям.

В 2023 году на промышленных предприятиях количество проб, исследованных на содержание вредных веществ составило 33,3% (в 2021 г. - 13%, в 2022 г. - 14,3%). Все пробы воздуха, исследованные на пары и газы (в том числе на вещества 1 и 2 класса опасности), соответствовали гигиеническим нормативам. Удельный вес проб, исследованных на пыль и аэрозоли, составил 1,9% (табл. 12).

Таблица 12

Состояние воздушной среды рабочей зоны промышленных предприятий в 2021- 2023 гг. (абс.ч., %)

	2021 год	2022 год	2023 год
Всего обследовано промышленных предприятий	23	7	6
в том числе лабораторно (%)	13	14,3	33,3
Число исследованных проб на пары и газы	20	3	34
из них превышает ПДК (%)	0	0	0
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли	46	3	52
из них превышает ПДК (%)	17,4	0	1,9
Удельный вес проб веществ 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК			
пары и газы (%)	0	0	0
пыль и аэрозоли (%)	0	0	0

В организациях иного профиля (предприятия пищевой промышленности и общественного питания, транспортные средства) в 2023 г. все пробы воздуха, исследованные на пары и газы соответствовали требованиям законодательства.

В организациях коммунального и социального назначения удельный вес проб воздуха, исследованных на пары и газы и превышающих ПДК увеличился до 0,7%, из них на вещества 1 и 2 классов опасности - до 0,3% (в 2021 и 2022 г. - 0%); удельный вес проб воздуха, исследованных на пыль и аэрозоли и превышающих ПДК, увеличился до 6,7%, из них на вещества 1 и 2 классов опасности - до 1,9% (в 2021 и 2022 г. - 0%).

В детских и подростковых организациях удельный вес проб воздуха, исследованных на пары и газы и превышающих ПДК, увеличился до 6,4% (в 2021 и 2022 г. - 0%); из них на вещества 1 и 2 классов опасности - до 1,4% (в 2021 и 2022 г. - 0%).

1.1.10. Исследование физических факторов.

Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов

В 2023 году осуществлялся надзор за условиями труда на рабочих местах промышленных предприятий, предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли, коммунальных объектов, детских и подростковых организаций, транспортных средств. Исследовались параметры микроклимата, искусственной освещенности, уровни шума, вибрации, ЭМП и ионизирующих излучений.

На промышленных предприятиях по результатам лабораторно-инструментальных замеров в сравнении с 2022 годом отмечается увеличение удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим требованиям по уровням вибрации, уровням искусственной освещенности, уменьшился удельный вес рабочих мест, не соответствующих требованиям законодательства по уровню шума, не выявлено превышений на рабочих местах по параметрам микроклимата, уровням ЭМИ, ионизирующих излучений (табл. 13).

Таблица 13

Динамика удельного веса рабочих мест промышленных предприятий, не отвечающих нормативам по отдельным физическим факторам в 2021 – 2023 гг.

Физические факторы	Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам (%)			
	2021 г.	2022г.	2023г.	динамика к 2023г.
Шум	60,1	50	37,5	↓
Вибрация	30	1 из 1	0	↓
ЭМП	0	0	0	=
Ионизирующие излучения	0	0	0	=
Микроклимат	0	0	10,6	↑
Искусственная освещенность	24,5	33,3	5,5	↓

На рабочих местах предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли в 2023 году не выявлялись рабочие места, не соответствующие гигиеническим нормативам по уровням шума, вибрации, электромагнитным полям. Увеличилась по сравнению с 2022 годом доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим требованиям по параметрам микроклимата в 4,5 раза и по уровню освещенности в 2 раза.

В организациях коммунального и социального назначения несколько увеличилась по сравнению с 2022 годом доля рабочих мест, не соответствующих требованиям законодательства по уровням шума – в 3,3 раза, освещенности в 1,3 раза, уменьшился по сравнению с 2022 годом удельный вес рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата в 1,6 раза. Уровни ЭМП на всех обследованных рабочих местах соответствовали гигиеническим требованиям.

На рабочих местах в детских и подростковых организациях в 2023 году не установлено превышений уровней шума и ЭМП. Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим требованиям по параметрам микроклимата увеличился по сравнению с 2022 годом в 2 раза, удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим требованиям по уровням освещенности остался на прежнем уровне (табл. 14).

Таблица 14

Удельный вес рабочих мест предприятий пищевой промышленности, общественного питания, торговли, коммунальных объектов, детских и подростковых организаций, не соответствующих гигиеническим требованиям по физическим факторам в 2021-2023 гг.

Показатель	Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам (%)			
	2021 г.	2022 г.	2023 г.	динамика к 2021г.
на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли				
Шум	0	0	0	=
ЭМП	0	0	0	=
Микроклимат	12,1	1,6	7,1	↑↑↑
Освещенность	10,2	6,7	14,3	↑↑
на коммунальных объектах				
Шум	3,3	0	3,3	↑
ЭМП	0	0	0	=
Микроклимат	2,6	3,2	2,0	↓
Освещенность	6,6	6,8	8,8	↑
Вибрация	0	0	0	=
в детских и подростковых организациях				
Шум	0	0	0	=
ЭМП	0	0	0	=
Микроклимат	8,5	6,8	12,8	↑
Освещенность	14,4	22,0	22,3	=

1.1.11. Условия труда работающего населения

Трудовой процесс и окружающая производственная среда оказывают непосредственное влияние на здоровье работающего населения. Неблагоприятные условия труда влекут рост числа профессиональных заболеваний и производственного травматизма.

По данным Карелиястата среднесписочная численность работников, занятых в организациях по видам экономической деятельности в Республике Карелия на конец 2022 года, составляла 51,4 тыс. человек, из них занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда 23,3 тыс. чел.

При анализе статистических данных в 2022 году отмечается некоторое уменьшение по сравнению с 2021 годом удельного веса работников, занятых в условиях труда, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам с 46,1% до 45,5%. Из общего числа данной категории работников находятся под воздействием повышенного уровня шума, ультра- и инфразвуков – 22,1% работающих, повышенного уровня вибрации — 6,6%, запыленности воздуха рабочей зоны - 6%, загазованности воздуха рабочей зоны - 6,5 %, повышенного уровня неионизирующего излучения — 0,01%, неблагоприятного микроклимата — 3,7%. На тяжелых работах было занято 30,5% работающих, 3,8% - на работах, связанных с напряженностью трудового процесса.

В 2023 году на контроле Управления находилось 1716 объектов промышленных предприятий (в 2022 г. - 1239), в том числе по основным отраслям экономики: 163 объектов сельского, лесного хозяйства, рыболовства и рыбоводства, 64 предприятий по добыче полезных ископаемых, 234 предприятия обрабатывающих производств, 65 строительных организаций, 227 организаций по обеспечению электрической энергией, газом, паром и кондиционирования воздуха, 83 предприятий транспортной структуры и вспомогательной транспортной деятельности.

Санитарно-гигиеническая характеристика предприятий

В 2023 году специалистами Управления и его территориальных отделов в отношении 4 хозяйствующих субъектов проведены профилактические визиты, 58 хозяйствующим субъектам объявлены предостережения. Контрольные (надзорные) мероприятия проведены в отношении 6 промышленных предприятий, в том числе 2 - с применением лабораторно-инструментальных исследований и измерений состояния воздушной среды рабочей зоны (табл. 15).

Таблица 15

Состояние воздушной среды рабочей зоны промышленных предприятий в 2021- 2023гг. (абс.ч., %)

	2021 год	2022 год	2023 год
Всего обследовано промышленных предприятий	23	7	6
в том числе лабораторно (%)	13	14,3	33,3
Число исследованных проб на пары и газы	20	3	34
из них превышает ПДК (%)	0	0	0
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли	46	3	52
из них превышает ПДК (%)	17,4	0	1,9
Удельный вес проб веществ 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК			
пары и газы (%)	0	0	0
пыль и аэрозоли (%)	0	0	0

По результатам исследования воздушной среды рабочей зоны промышленных предприятий, проведенных в 2023 г., установлено: все пробы, исследованные на пары и газы соответствовали требованиям законодательства, на пыль и аэрозоли (в том числе на вещества 1 и 2 класса опасности) превышение ПДК в 1,9 раза (в 2022 г. удельный вес не соответствующих гигиеническим нормативам проб на пыль и аэрозоли составил 0%).

При анализе результатов измерения физических факторов, проведенных на промышленных предприятиях в 2023 году, отмечается увеличение по сравнению с 2022 годом удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим требованиям по параметрам микроклимата, уменьшился удельный вес рабочих мест, не

соответствующих требованиям законодательства по уровню шума, уровням искусственной освещенности, не выявлено превышений на рабочих местах по уровням ЭМИ, ионизирующих излучений (табл. 16).

Таблица 16

Гигиеническая характеристика рабочих мест, не отвечающих нормативам по отдельным физическим факторам на промышленных предприятиях в 2021- 2023 г.г.

Физические факторы	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %		
	2021 год	2022 год	2023 год
Микроклимат	0	0	10,6
Освещенность	24,5	33,3	5,5
Шум	60,1	50	37,5
Вибрация	30	1 из 1	0
ЭМП	0	0	0

В ходе проверок были выявлены нарушения требований санитарного законодательства, в том числе в части несоответствия гигиеническим нормативам физических факторов на рабочих местах, обеспечения работников средствами индивидуальной защиты, организации стирки и чистки спецодежды, прохождения периодических медицинских осмотров, обращения с отходами производства.

Количество водного транспорта в Республике Карелия в 2023 году несколько увеличилось по сравнению с предыдущим годом и составило 68 ед., из них грузовых судов - 16, пассажирских - 11, портово-технических, разъездных - 36, рыбопромысловых - 1, прочих (научно-исследовательские, специальные и т.д.) - 4.

В 2023 году проведено 56 обследований судов с целью выдачи судовых санитарных свидетельств о праве плавания, выдано 56 судовых санитарных свидетельств. Обследования судов в рамках плановых проверок не проводились.

Лабораторные испытания факторов производственной среды на судах в 2023 году проводились в период сдачи судов в навигацию.

По результатам инструментальных замеров уровни шума, вибрации, освещенности, параметры микроклимата на судах соответствовали гигиеническим требованиям.

Одним из важнейших факторов санитарно-эпидемиологического благополучия на судах является бесперебойное обеспечение их доброкачественной питьевой водой.

В 2023 году качество воды, отобранной с транспортных средств, по санитарно-химическим и микробиологическим показателям по сравнению с 2022 годом улучшилось и соответствовало гигиеническим требованиям (табл. 17).

Таблица 17

Результаты исследования питьевой воды на судах в 2021-2023 гг. (абс.ч.)

Годы	Санитарно-химические показатели		Микробиологические показатели	
	Всего исследовано проб	Из них не соответствуют гиги. нормам	Всего исследовано проб	Из них не соответствуют гиги. нормам
2021	25	0	25	0
2022	35	1	32	0
2023	41	0	51	0

Количество единиц воздушного транспорта в Республике Карелия составило 2 единицы (вертолеты МИ-8), как и в предыдущем году. Обследования воздушных судов в рамках проверок в 2023 году не осуществлялись.

Количество автомобильного транспорта, занятого перевозками пассажиров и грузов в Республике Карелия, составило 1567 единиц (2022 г. 2553 ед.), из них пассажирских автотранспортных средств –756 (2022 г. - 1351 ед.), грузовых - 750 (2022 г. - 1159).

Условия труда водителей автотранспортных средств характеризуются воздействием комплекса вредных производственных факторов, отрицательно влияющих на работоспособность: шум, вибрация, перепады температур, проникающие в кабину выхлопные газы. Одним из основных вредных факторов для водителей городского транспорта является также напряженность трудового процесса по степени сенсорной, интеллектуальной и эмоциональной нагрузки, ненормированный рабочий день.

В 2023 году проведено обследование 14 автотранспортных средств (в 2022 г. – 17), из них 64,3% обследованы с применением лабораторных и инструментальных методов исследования.

Из общего количества обследованных автотранспортных средств 9 единиц автотранспорта обследованы в рамках плановых проверок, внеплановые проверки не проводились. При проверках особое внимание уделялось условиям труда водителей автотранспорта, проведению предварительных и периодических медицинских осмотров, предрейсовых медицинских осмотров.

По результатам лабораторных исследований проб воздуха рабочей зоны, отобранных на рабочих местах водителей в 2023 году, установлено их соответствие гигиеническим требованиям по содержанию паров и газов, пыли и аэрозолей (в 2022 г. исследование проб на пары и газы не проводилось, пробы на пыль и аэрозоли соответствовали требованиям законодательства).

В 2023 году по сравнению с 2022 годом уменьшилась доля рабочих мест водителей, не соответствующих гигиеническим требованиям по уровням вибрации - до 12,5% (2022 г. –15,6%). Уровни шума, освещенности и параметры микроклимата на рабочих местах водителей автомобилей соответствовали гигиеническим нормативам (табл. 18).

Таблица 18

Доля рабочих мест на автомобильном транспорте, не отвечающих гигиеническим нормативам по отдельным физическим факторам в 2021-2023 гг. (%)

Исследуемые физические факторы	2021 год	2022 год	2023год
освещенность	0	0	0
микроклимат	0	0	0
шум	28,8	10,3	0
вибрация	38,3	15,6	12,5

Основными причинами неблагоприятных условий труда на автотранспортных средствах продолжают оставаться:

- длительные сроки эксплуатации автотранспортных средств с высокой степенью их износа;
- сокращение объема ремонтных работ;
- увеличение сроков эксплуатации без проведения капитальных ремонтов;
- конструктивные недостатки.

Условия труда женщин

По данным Карелиястата (статистический сборник «Производственный травматизм и условия труда в Республике Карелия») на конец 2022 года в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, работало 20,5% женщин, из них под воздействием повышенного уровня шума, ультра- и инфразвуков - 9,4%, повышенного уровня вибрации - 0,4%, неблагоприятного микроклимата - 2,2%, запыленности воздуха рабочей зоны - 1,7%, действия химического фактора - 3,7%, действия биологического фактора - 0,5%. На тяжелых работах было занято 10,7%, на работах, связанных с напряженностью трудового процесса 1,1% работающих женщин.

При анализе статистических данных в 2022 году отмечается некоторое снижение удельного веса женщин, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по уровню шума, параметрам микроклимата, действия биологического фактора. В то же время отмечено увеличение удельного веса женщин, работающих в условиях повышенной запыленности воздуха рабочей зоны, действия химического фактора, а также занятых на работах, связанных с тяжестью и напряженностью трудового процесса.

На конец 2022 года во вредных условиях труда на предприятиях сельского, лесного хозяйства, охоты, рыболовства и рыбоводства было занято 12,5% женщин, на предприятиях по добыче полезных ископаемых - 31,8%, на обрабатывающих предприятиях - 41,9%, в организациях по обеспечению электрической энергией, газом и паром, кондиционированием воздуха - 4,8%, в организациях водоснабжения, водоотведения, организации сбора и утилизации отходов, деятельности по ликвидации загрязнений - 24,0%, в строительстве - 2,4%, в организациях транспортировки и хранения - 7,1%.

В 2023 году проведены проверки условий труда женщин на шести предприятиях республики, где работает 6568 человек, в том числе 1728 женщин (26,3%). Во вредных и тяжелых условиях работает 72% из общего числа работающих женщин.

При анализе соблюдения требований санитарного законодательства по итогам проверок отмечается, что медицинское обслуживание женщин осуществляется на базе территориальных медицинских организаций. На предприятиях организован перевод беременных женщин на легкий труд.

Основными нарушениями, выявленными в ходе проверок, были такие как:

- несвоевременное проведение медицинских осмотров;
- нарушения в организации производственного контроля за условиями труда;
- несоблюдение нормативных уровней освещенности, шума, параметров микроклимата;
- отсутствие со стороны должностных лиц контроля за использованием работницами СИЗ;
- отсутствие санитарно-бытовых помещений (комнаты для приема пищи работников, душевых, туалетов, помещений для личной гигиены женщин и т.д.) или несоответствие гигиеническим требованиям внутренней отделки данных помещений при их наличии;
- несвоевременная уборка помещений и оборудования в них;
- отсутствие светозащитных регулируемых устройств на окнах помещений с рабочими местами с ПЭВМ и КМТ;
- отсутствие местных вытяжных устройств в зоне обработки металлов;
- в составе санитарно-бытовых помещений предприятий помещения для обеспыливания спецодежды и обуви, обеспечивающие полное удаление пыли со спецодежды и обуви к началу следующей рабочей смены, не предусмотрены и др.

1.1.12. Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности

В 2023 году на контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия находилось 9994 объекта, из которых чрезвычайно высокого риска - 9,3% (в 2022 г. - 9,3%), высокого риска - 11% (в 2022 г. - 10,7%), значительного риска - 8,4% (в 2022 г. - 8,4%), среднего риска - 17,8%, (в 2022 г. - 17,8%), умеренного риска - 17,6% (в 2022 г. - 21,8%), низкого риска - 40,8% (в 2022 г. - 32,1%).

В 2023 году отмечается увеличение доли объектов низкого риска, незначительное увеличение объектов значительного риска, снижение доли объектов среднего и умеренного риска (рис. 1).

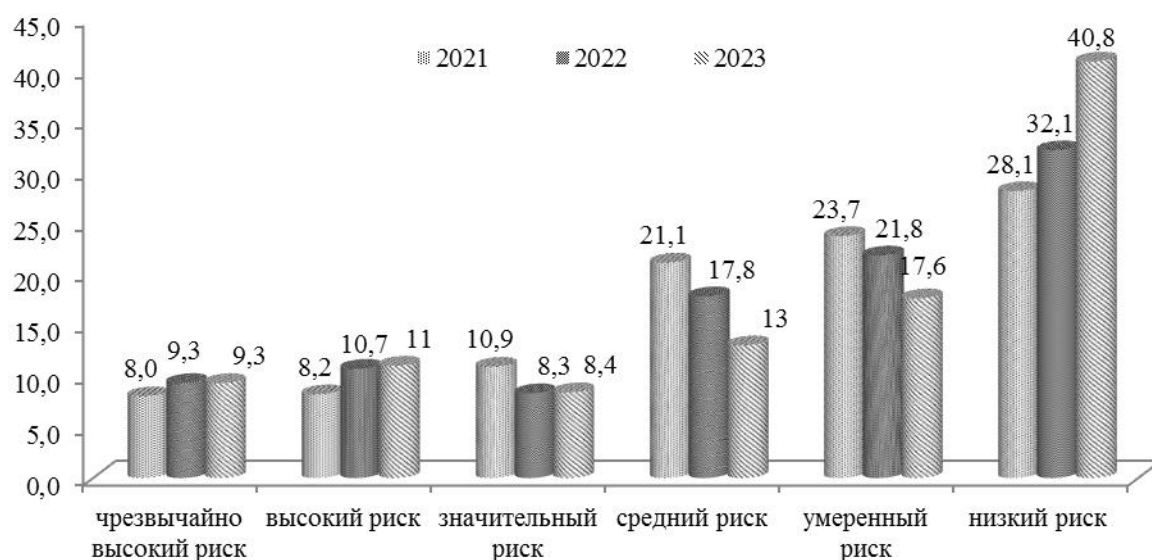


Рис. 1. Распределение объектов по категориям риска в 2021-2023 гг.

Среди объектов низкого риска 57,5% занимают промышленные предприятия, объекты в области связи и транспортные средства (в 2022 г.- 64,7%); 22,9% - предприятия по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли (в 2022 г.- 15%); 18,5% - организации коммунального и социального назначения (в 2022 г.-16,9%) и 1,13% - детские и подростковые организации (в 2022 г.- 0,2%).

37,5% среди объектов умеренного риска занимают промышленные предприятия, объекты в области связи и транспортные средства (в 2022 г. - 38,7%); 35,2% - предприятия по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли (в 2022 г. - 30%); 23,8% - организации коммунального и социального назначения (в 2022 г. - 25,4%) и 3,5% - детские и подростковые организации (в 2022 г. - 2,1%)

40,1% среди объектов среднего риска занимают предприятия по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли (в 2022 г.- 52,6%); 30,1% промышленные предприятия и транспортные средства (в 2022 г.- 20,2%); 23,2% организации коммунального и социального назначения (в 2022 г.- 22,6 %); 6,6% - детские и подростковые организации (в 2022 г.- 4%).

При анализе структуры объектов чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска установлено (таб. 19), что в 2023 году среди объектов чрезвычайно высокого риска 70,4% составляют детские и подростковые организации (в 2022 г. - 55,8%), 19,5% - предприятия по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли (в 2022 г.- 25,7%); 10% - организации коммунального и социального назначения (в 2022 г.- 17,5%).

Наибольшую долю среди объектов высокого риска составляют организации коммунального и социального назначения (63,2%); предприятия по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли (35,4%).

Среди объектов значительного риска наибольший удельный вес составляют предприятия по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли (72%), а также организации коммунального и социального назначения (15,9%); 9,8% составляют промышленные предприятия, объекты связи и транспортные средства.

Таблица 19

Структура объектов надзора по категориям риска в 2021-2023 годах

Группа объектов	Удельный вес объектов по категориям риска (%)								
	Чрезвычайно высокий риск			Высокий риск			Значительный риск		
	2021г.	2022г.	2023г.	2021г.	2022г.	2023г.	2021г.	2022г.	2023г.
Организации коммунального и социального назначения	14,6	17,5	10,0	78	76	63,2	29,2	29	15,9
Детские и подростковые организации	65,5	55,8	70,4	0,3	1,1	0,1	5,2	2,6	2,3
Производство пищевых продуктов, общественного питания и торговли	18,1	25,7	19,5	13,5	12,6	35,4	42,7	45,1	72
Промышленные предприятия и транспортные средства	1,8	1	0,1	8,2	10,1	1,3	22,9	23,1	9,8

1.1.13. Условия воспитания, обучения детского и подросткового населения

Сохранение и улучшение здоровья детей является важнейшей государственной задачей. Здоровье и развитие ребенка определяются средой, в которой он живёт. Для детей такой средой является система образования, с пребыванием в учреждениях которой связаны более 70% времени его активной жизнедеятельности.

Неблагоприятное воздействие факторов образовательной среды ведет к нарушению здоровья детей, снижает работу механизмов саморегуляции физиологических функций, способствуют развитию хронических заболеваний.

Обеспечение условий воспитания и обучения, соответствующих требованиям действующего законодательства, представляет одну из основных составляющих в решении проблемы нарушения здоровья детей и подростков.

В 2023 году на территории Республики Карелия число детских и подростковых организаций составило 865.

В структуре организаций для детей и подростков наибольший удельный вес имеют общеобразовательные и дошкольные (29,5% и 27,4% соответственно), отдыха детей и их оздоровления (15,4%) и дополнительного образования (15%) (рис. 2).

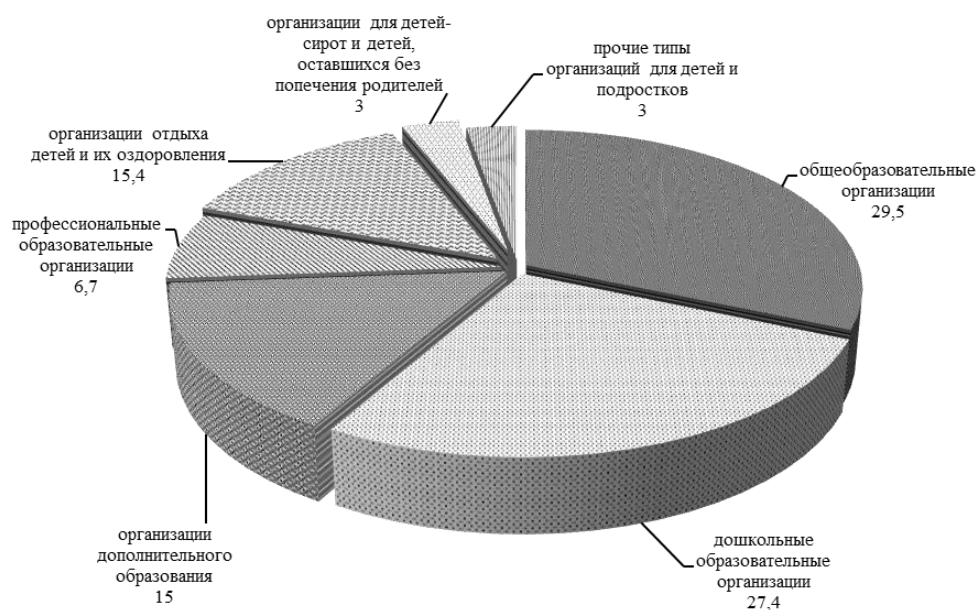


Рис. 2. Структура организаций для детей и подростков на территории Республики Карелия в 2023 году, %

Динамика за 5 лет свидетельствует об уменьшении общего числа объектов на 9,5% за счет снижения всех типов детских и подростковых организаций, за исключением специальных коррекционных общеобразовательных организаций (табл. 20).

Таблица 20

Число детских и подростковых организаций разного типа (абс.ч.) в 2019-2023 гг.

Типы детских и подростковых организаций	Год					Тенденция (2023 г. к 2019 г.)	
	2019	2020	2021	2022	2023		
Детские и подростковые организации, всего объектов	956	835	845	854	865	-91	- 9,5%
в том числе:							
дошкольные образовательные организации	248	231	222	230	237	- 11	- 4,4%
общеобразовательные организации	286	271	281	269	255	- 31	- 10,8%
школы-интернаты, специальные (коррекционные) общеобразовательные организации (из общеобразовательных)	14	14	21	20	20	+ 6	+ 42,9%
организации дополнительного образования	158	121	131	132	130	- 28	- 17,7%
профессиональные образовательные организации	64	57	59	58	58	- 6	- 9,4%
организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	31	32	29	27	26	- 5	- 16,1%
организации отдыха детей и их оздоровления, в том числе с дневным пребыванием	135	103	100	114	133	- 2	- 4,5%
Прочие	34	20	23	24	26	- 8	- 23,5 %

При оценке распределения объектов по потенциальному риску причинения вреда здоровью установлено, что объекты, относящиеся к категории чрезвычайно высокого риска, среди детских и подростковых организаций составляют 75,3% (табл. 21).

Таблица 21

Распределение детских и подростковых организаций в Республике Карелия по категориям риска в 2019- 2023 гг. (%)

Год	Категория риска					
	Чрезвычайно высокий	Высокий	Значительный	Средний	Умеренный	Низкий
2019	0	5,8	29,1	45,7	16,5	2,9
2020	0	6,7	31,5	45,4	15,1	1,3
2021	73,7	0,4	8,1	13,5	4,1	0,2
2022	76,8	1,8	3,2	10,7	6,7	0,9
2023	75,3	0,1	2,2	9,9	7,2	5,3

Материально-техническая база детских и подростковых организаций

Основными показателями, характеризующими санитарно-техническое состояние организаций для детей и подростков, являются их обеспеченность централизованными сетями водоснабжения и водоотведения, центрального отопления, а также необходимость проведения в них ремонтных работ.

За последние 5 лет отмечается тенденция к улучшению материально-технической базы детских и подростковых организаций в части их канализования, обеспечения системами центрального отопления, централизованным водоснабжением (табл. 22).

Таблица 22

Санитарно-техническое состояние организаций для детей и подростков в 2019– 2023гг.

Показатели санитарно-технического состояния	Доля организаций, находившихся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии (%)					РФ 2022 г.
	2019	2020	2021	2022	2023	
требуют капитального ремонта	3,2	6,2	5,2	5,5	5,7	3,7
не канализовано	8,8	7,4	7,6	7,1	5,0	1,9
отсутствует централизованное водоснабжение	8,8	7,7	7,0	6,3	6,2	2,1
в т.ч. вода привозная	6,5	4,6	3,9	3,4	3,4	
отсутствует центральное отопление	3,6	2,8	2,5	2,5	2,3	1,4

Вместе с тем удельный вес неканализованных объектов, объектов без централизованного водоснабжения и центрального отопления, а также объектов, требующих проведения капитального ремонта в Республике Карелия превышает среднероссийские показатели 2022 года в 2,6 раза, в 3 раза, в 1,6 раза и в 1,5 раза соответственно (рис. 3).

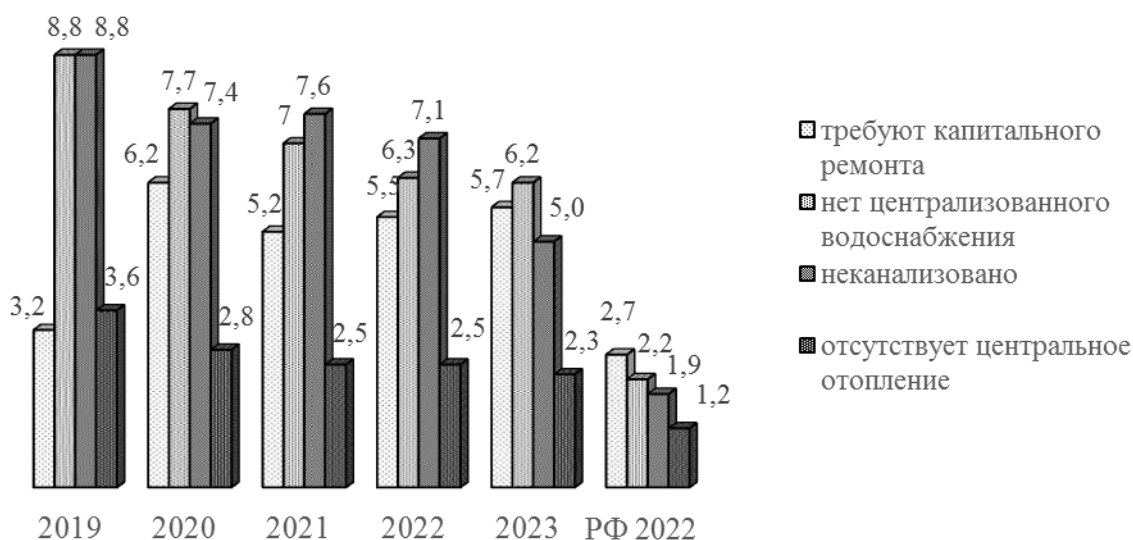


Рис 3. Удельный вес детских и подростковых организаций с неудовлетворительным санитарно-техническим состоянием в Республике Карелия в 2019 – 2023 гг.

На территории республики 43 объекта детских и подростковых организаций не канализованы (36 из них размещены в населенных пунктах, не имеющих канализации), 54 - не имеют централизованного водоснабжения (50 из них размещены в населенных пунктах, не имеющих централизованного водоснабжения), 20 - не имеют центрального отопления (14 из них размещены в населенных пунктах, не имеющих центрального отопления).

Не канализованы более 30% организаций в Калевальском районе, более 20% - в Лоухском районе, более 18% - в Суоярвском и Беломорском районах; более 40% организаций не имеют централизованного водоснабжения в Пудожском районе, более 30% - в Калевальском и Муезерском районах.

Отсутствует центральное отопление в каждой четвертой организации Калевальского района.

49 объектов детских и подростковых организаций (5,7 %) требуют проведения капитального ремонта, из них по 2 – в Кондопожском и Сортавальском районах; по 3 - в Сегежском и Олонецком районах; 5 – в Лоухском районе; 8 – в Питкярантском районе; по 13 – в Муезерском районе и г. Костомукша. (табл. 23).

Таблица 23

Состояние материально-технической базы объектов детских и подростковых организаций в районах Республики Карелия в 2023 году (%)

Районы	требуют проведения капремонта	не канализовано	отсутствует централизованное водоснабжение	отсутствует центральное отопление
Муезерский	61,9	33,3	33,3	14,3
Калевальский	0	0	36,4	27,3
Пудожский	0	17,7	44,1	8,8
Лоухский	27,8	22,2	11,1	5,6
Питкярантский	26,7	16,7	10,0	6,7
Кемский	0	4,0	4,0	4,0
Прионежский	0	2,1	2,1	0
Суоярвский	0	18,4	10,5	0

Медвежьегорский	0	11,4	9,1	6,8
Беломорский	0	18,2	18,2	0
Пряжинский	0	0	3,3	0
Кондопожский	3,2	1,6	3,2	1,6
Сегежский	8,3	5,6	5,6	0
Сортавальский	2,8	0	0	0
Лахденпохский	0	0	0	0
Олонецкий	6,8	0	0	0
Костомукша	50,0	0	0	3,9
Петрозаводск	0	0	0	0
Республика Карелия	5,7	5,0	6,2	2,3

Состояние материально-технической базы объектов дошкольных и общеобразовательных организаций в разрезе муниципальных районов и городских округов приведены ниже (табл. 24).

Таблица 24

**Состояние материально-технической базы объектов образовательных организаций
в районах Республики Карелия в 2023 году**

Район	Дошкольные организации				Общеобразовательные организации			
	Всего объек- тов	из них			Всего объек- тов	из них		
		без централи- зованного водоснабж- ения	без централ- изован- ного водоотв- едения	без цент- раль- ного отопле- ния		без центра- лизован- ного водосна- бжения	без централ- изован- ного водоотв- едения	без центра- льного отопле- ния
Муезерский	7	3	3	1	9	4	4	2
Калевальский	10	4	0	4	5	3	0	1
Пудожский	5	0	0	0	24	6	15	3
Лоухский	5	0	0	0	9	2	3	0
Питкярантский	10	1	1	1	8	1	3	0
Кемский	4	0	0	0	7	1	1	0
Прионежский	10	0	0	0	17	1	1	0
Суоярвский	13	1	1	0	13	2	2	0
Медвежьегорский	11	0	0	0	21	4	4	3
Беломорский	3	0	0	0	10	4	4	0
Пряжинский	7	0	0	0	8	1	0	0
Кондопожский	10	0	0	0	20	1	1	0
Сегежский	12	0	0	0	10	2	2	0
Сортавальский	16	0	0	0	12	0	0	0
Лахденпохский	3	0	0	0	10	0	0	0
Олонецкий	14	0	0	0	10	0	0	0
Костомукша	7	0	0	0	10	0	0	1
Петрозаводск	90	0	0	0	52	0	0	0
Республика Карелия	237	9	5	6	255	32	40	10

Здания дошкольных образовательных организаций, требующие проведения капитального ремонта, находятся в г. Костомукша (2), Питкярантском (3),

Сортавальском (1), Лоухском (1), Муезерском (5), Олонецком (1), Сегежском (2) районах; общеобразовательные организации - в Сегежском (1), Кондопожском (2), Сортавальском (1), Олонецком (2), Питкярантском (4), Муезерском (5), Лоухском (3) районах, в г. Костомукша (5).

Среди объектов детских и подростковых организаций 42 (4,9%) находятся в приспособленных зданиях, в том числе 10 объектов дошкольных организаций (на территории Калевальского района) и 5 объектов общеобразовательных организаций (на территориях г. Костомукша (3), Муезерского (1) и Пудожского (1) районов).

Безопасность питьевой воды по микробиологическим показателям, используемой в детских и подростковых организациях, по-прежнему остается серьезной проблемой. Ежегодно отмечается прирост удельного веса проб питьевой воды, не соответствующей требованиям законодательства, при этом в 2023 году данный показатель превышал аналогичный по Российской Федерации за 2022 год в 7 раз (табл. 25).

Таблица 25

Удельный вес проб питьевой воды из разводящей сети, не соответствующих требованиям законодательства по микробиологическим показателям в детских и подростковых организациях в 2018– 2023 гг. (%)

2018	2019	2020	2021	2022	2023	РФ 2022
7,7	10,2	14,9	4,6	8,5	13,4	1,9

В 2023 году несоответствие проб питьевой воды по микробиологическим показателям отмечено в Беломорском, Кемском, Кондопожском, Лахденпохском, Суоярвском, Сегежском, Лоухском, Медвежьегорском, Питкярантском, Пряжинском районах.

Наличие организаций, требующих ремонта, в условиях неблагоприятного санитарно-технического состояния диктует необходимость строительства новых организаций для детей и подростков. В 2023 году введена в эксплуатацию 1 дошкольная образовательная организация на территории Питкярантского района.

Несмотря на это, сохраняются организации, работающие в переуплотненном режиме, что не позволяет обеспечить безопасные условия пребывания детей и подростков в организациях, особенно в период повышенного риска возникновения и распространения новой коронавирусной инфекции.

Превышение наполняемости увеличивает риск развития нарушений в состоянии здоровья детей, обуславливает развитие утомления и снижение их умственной работоспособности. Кроме того, вызывают опасения нарушения требований санитарных правил в части расстановки мебели и организации рабочих мест, следствием которых могут стать нарушения осанки и миопия у воспитанников и учащихся.

По результатам проведенных контрольных (надзорных) мероприятий установлено, что на территории республики в 2023 году в переуплотненном режиме функционировала 21 организация, в т.ч. 14 – дошкольных (1 - в Прионежском районе, 13 – в г. Петрозаводске) и 7– общеобразовательных (3 – в г. Петрозаводске; по 2 – в Суоярвском и Сегежском районах). В 2022 г. – 16 организаций, в т.ч. 6 – дошкольных и 10– общеобразовательных.

В целях снижения рисков нарушения здоровья, связанных с переуплотненным режимом работы, 25 организаций (9,8%)эксплуатировались в 2 смены на 7 административных территориях: Суоярвский, Сортавальский и Кондопожский районы

по 1 школе, Калевальский и Сегежский районы по 2 школы, в Медвежьегорском районе - 5 школ, в г. Петрозаводске - 15 школ.

В рамках реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 29.03.2019 № 363 «Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» в действующих организациях проводятся мероприятия по созданию условий для их посещения детьми, имеющими ограничения здоровья и инвалидами. В Республике Карелия детских и подростковых организаций, которые посещают дети с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, в 2023 году составило 362 или 41,9% от всех организаций для детей (в РФ 2022 г. -44,2%). При этом, среди дошкольных организаций их удельный вес составляет 51,9% (в РФ 2022 г. - 43,1%), среди общеобразовательных - 74,9% (в РФ 2022 г. -67,5%), среди организаций дополнительного образования - 20% (в РФ 2022 г. - 24,4%), среди профессиональных 3,5% (в РФ 2022 г. - 41,3%), среди организаций отдыха и оздоровления детей – 3,8% (в РФ 2022 г. – 29,1%).

Обеспечение условий для реализации физической активности детей и подростков является важным фактором создания благоприятной профилактической среды в организациях, особенно в тех, где дети проводят наибольшее количество времени – в образовательных и в организациях с круглосуточным пребыванием.

Оборудованную спортивную зону на территории организации имеют объекты 56,1% дошкольных (в РФ 2022 г. -77%) и 80% общеобразовательных (в РФ 2022 г. – 89,5%) организаций; спортивные залы – 74,7% и 85,1% данных организаций соответственно (в РФ 2022 г. -74% и 88,7%). Бассейны имеются в 11 детских дошкольных организациях или 4,6% от всех данных объектов (в РФ 2022 г. - 8%) и 4 общеобразовательных организациях или 1,6% от таких объектов (в РФ 2022 г.- 2,4%) (рис. 4).

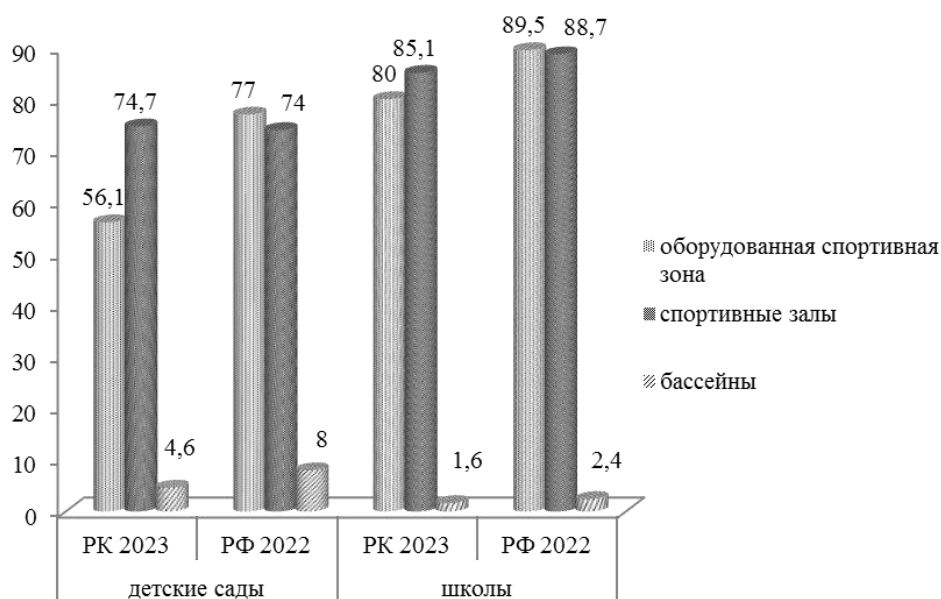


Рис 4. Удельный вес образовательных организаций республики, обеспеченных условиями для реализации физической активности детей и подростков в 2023 году, (%)

Обучение детей по 5-ти дневной рабочей недели осуществлялось в 82% общеобразовательных организаций (в РФ в 2022 г. – 68,3%).

Значимым фактором в системе сохранения и укрепления здоровья детей является соблюдение санитарных требований к образовательной нагрузке. В 2023 году оценка соблюдения обязательных требований к организации образовательного

процесса проведена в 48 общеобразовательных организациях (24,6% от общего количества организаций данного типа). Нарушения требований выявлены в 44 организациях или 91,7% от общего числа организаций, в которых проводилась оценка (в РФ в 2022 г. – 14,5%). В структуре выявленных нарушений наибольший удельный вес имеют: составление расписания без учета дневной и недельной утомляемости и вработываемости учащихся -90,9%, что в 1,3 раза выше показателя в РФ в 2022 г. (68,7%); превышение дневной и недельной образовательной нагрузки -47,7%, что в 1,7 раза выше показателя в РФ в 2022 г. (28,1%); продолжительность между учебными занятиями и занятиями в рамках внеурочной деятельности менее 20 минут -27,3%, что в 6,7 раза выше показателя в РФ в 2022 г. (4,1%); увеличение времени продолжительности занятий – 4,6%, что в 2,4 раза выше показателя в РФ в 2022 г. (1,9%) (рис. 5).

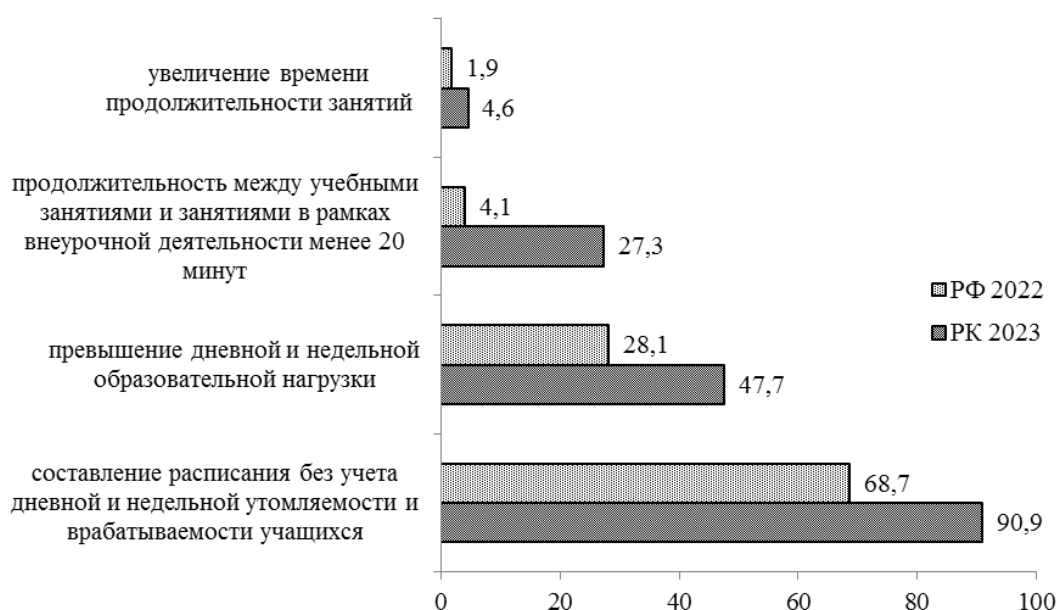


Рис 5. Доля общеобразовательных организаций, в которых выявлены нарушения, от числа проверенных в 2023 году в Республике Карелия, (%)

Организация питания

Важным компонентом создания благоприятной образовательной среды является организация питания воспитанников и обучающихся.

Нерациональное и несбалансированное питание (недостаточное или избыточное поступление питательных веществ) в детском и юношеском возрасте отрицательно сказывается на показателях физического развития, заболеваемости, успеваемости, способствует проявлению обменных нарушений и формированию хронической патологии.

У многих детей в настоящее время уже сформированы патологические пищевые привычки: избыточный по калорийности ужин, чрезмерное потребление соли и сахара, простых углеводов, значительные по продолжительности перерывы между основными приемами пищи, множественные перекусы.

Нездоровое поведение формирует риски избыточной массы тела, заболеваний органов пищеварения, эндокринной системы. Подтверждением рисков служат регистрируемые показатели заболеваемости.

За последние 5 лет (период с 2018 года по 2022 год) на территории Республики Карелия отмечается тенденция к снижению первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения, гастритами, дуоденитами, болезнями эндокринной системы, ожирением, а также язвенной болезнью как среди детей, так и среди подростков. Вместе с тем, по сравнению с 2021 годом отмечается рост первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения, гастритами, дуоденитами, а также ожирением среди детей, болезнями органов пищеварения, гастритами, дуоденитами среди подростков. Кроме того, в течение 5 лет первичная заболеваемость среди подростков всеми нозологическими формами значительно выше, нежели у детей (табл. 26, рис. 6).

Таблица 26

Первичная заболеваемость детей (в возрасте от 0 до 14 лет) и подростков (15-17 лет) в 2018-2022 гг. (на 1 тыс.)

Нозологии	Дети (в возрасте от 0 до 14 лет)						Подростки (15-17 лет)					
	2018	2019	2020	2021	2022	Динамик а к 2018 г.	2018	2019	2020	2021	2022	Динамика к 2018 г.
Болезни органов пищеварения	119,6	123,3	48,2	86,3	93,8	↓	108,5	131,6	100,5	78,1	105,9	↓
Язвенная болезнь	0,11	0,19	0,11	0,19	0,07	↓	1,19	0,57	0,45	0,55	0,46	↓
Гастрит, дуоденит	14,1	15,1	8,7	7,6	9,4	↓	26,9	25,8	18,14	16,34	24,68	↓
Болезни эндокринной системы	28,4	27,4	13,0	20,8	19,8	↓	34,7	40,9	40,21	29,1	26,6	↓
Ожирение	7,6	7,0	4,9	4,8	5,6	↓	8,5	12,8	5,38	8,6	7,0	↓

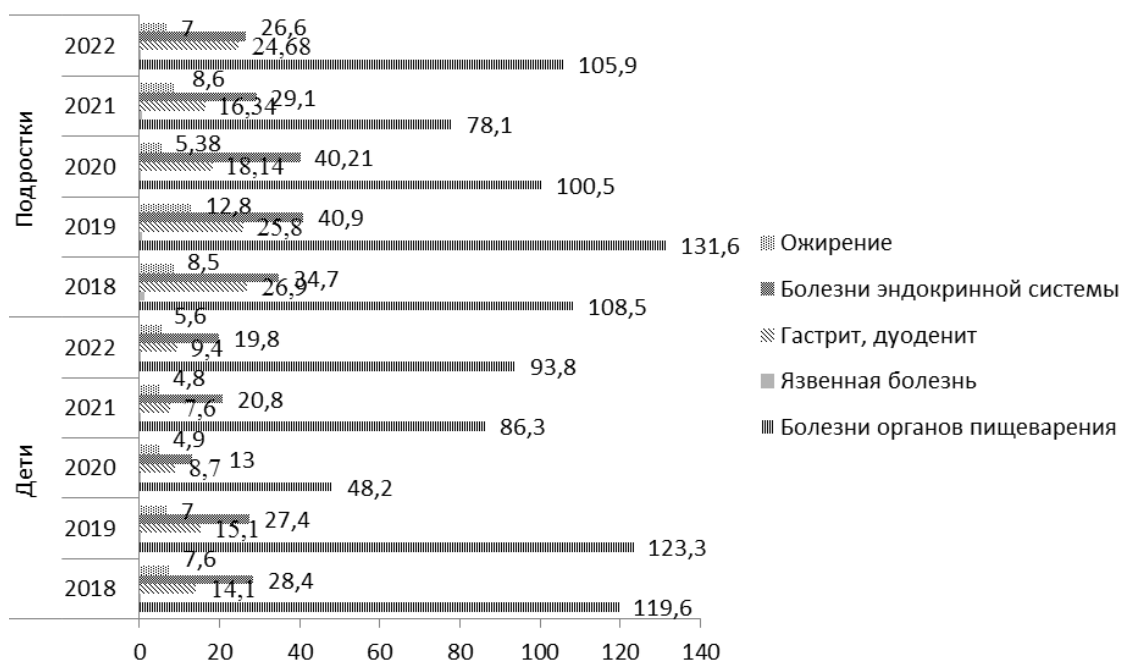


Рис 6. Первичная заболеваемость детей (в возрасте от 0 до 14 лет) и подростков (15-17 лет) в 2018-2022 гг. (на 1 тыс.)

В 2022 году первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения среди детей выше среднереспубликанских значений на территориях г. Петрозаводска, Беломорского, Кемского, Лахденпохского и Сортавальского, Лоухского, Медвежьегорского, Пудожского, Сегежского районов; среди подростков - в г. Петрозаводске, Беломорском, Кемском, Лоухском, Медвежьегорском, Пудожском, Сегежском районах.

При этом, в 2022 году по сравнению с 2021 годом в целом по республике отмечается рост первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения среди подростков в 1,4 раза.

По сравнению с 2021 годом первичная заболеваемость как среди детей, так и среди подростков выросла в г. Петрозаводске, Кемском, Кондопожском и Прионежском районах; среди детей - в г. Костомукша и Муезерском, Кемском, Конопожском, Лахденпохском и Сортавальском, Медвежьегорском, Питкярантском, Сегежском, Суоярвском районах.

Резкий рост первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения среди подростков в 2022 году отмечается в Суоярвском (в 3,5 раза), Кемском (в 3,1 раза), Лахденпохском и Сортавальском (в 3 раза), Сегежском (в 2,6 раза), Лоухском (в 2,2 раза), Медвежьегорском (в 1,7 раза), районах (таб. 27).

Таблица 27

Первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения детей и подростков в разрезе территорий Республики Карелия в 2018-2022 гг. (на 1 тыс.)

Территория (район)	Дети (в возрасте от 0 до 14 лет)					Подростки (15-17 лет)				
	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
г. Петрозаводск	135,46	153,41	65,18	110,39	106,51	123,71	173,19	87,43	107,45	116,45
г. Костомукша и Муезерский	140,16	148,23	50,18	86,30	87,84	96,31	126,14	420,90	66,35	74,42
Беломорский	157,23	122,26	85,49	114,37	101,18	252,1	169,07	168,27	107,53	154,87

Калевальский	44,64	50,08	7,96	29,34	17,84	311,38	101,06	57,29	41,67	34,31
Кемский	101,59	74,35	10,37	96,32	109,80	118,87	104,36	94,20	110,48	343,17
Кондопожский	14,28	12,49	5,35	6,97	41,21	8,34	-	10,43	22,73	24,33
Лахденпохский и Сортавальский	33,63	91,51	-	31,02	104,02	5,12	156,44	27,80	27,25	82,80
Лоухский	150,72	157,96	77,34	128,06	114,18	108,77	94,08	110,71	113,96	253,25
Медвежьегор-ий	197,19	164,8	13,35	109,43	167,77	115,69	127,42	128,92	72,89	126,1
Олонецкий	131,55	154,17	58,24	79,68	1,10	41,01	133,44	47,86	16,21	1,64
Питкярантский	77,07	88,87	16,90	2,10	68,19	96,63	103,24	118,94	0	52,63
Прионежский	19,61	20,2	6,94	30,94	68,71	62,09	32,04	18,61	55,14	52,02
Пряжинский	50,26	74,21	27,62	85,32	81,91	130,31	173,3	84,66	87,68	88,64
Пудожский	140,34	142,15	114,72	147,24	123,34	61,48	161,79	107,37	89,15	137,48
Сегежский	282,62	185,57	45,28	76,38	110,27	282,38	148,18	90,74	54,95	141,03
Суоярвский	11,78	42,37	27,71	26,50	47,34	40,89	27,99	74,07	29,30	102,2
Среднее по РК	119,55	123,26	48,20	86,30	93,78	108,52	131,61	100,51	78,14	105,86

В 2022 году первичная заболеваемость гастритами и дуоденитами среди детей и подростков выше среднереспубликанских значений зарегистрирована на территориях г. Костомукши и Муезерского, Лахденпохского и Сортавальского, Лоухского, Суоярвского районов; среди детей – в Беломорском, Кондопожском, Прионежском районах; среди подростков - на территориях Калевальского, Пряжинского, Пудожского, Сегежского районов.

В 2022 году по сравнению с 2021 годом отмечается резкий рост первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами среди детей на территориях Кондопожского (в 11,4 раза), Лахденпохского и Сортавальского (в 4,3 раза), Олонецкого (в 2,1 раза), Лоухского (в 1,8 раза) районов; среди подростков – в Лахдепохском и Сортавальском (в 23,7 раза), Лоухском (в 8,3 раза), Пудожском (в 6,8 раза), Суоярвском (в 5 раз), Калевальском (в 2,5 раза), Кемском (в 1,9 раза), Сегежском (в 1,8 раза) районах (табл. 28).

Таблица 28

Первичная заболеваемость гастритами и дуоденитами среди детей и подростков в разрезе территорий Республики Карелия в 2018-2022 гг. (на 1 тыс.)

Территория (район)	Дети (в возрасте от 0 до 14 лет)					Подростки (15-17 лет)				
	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
г. Петрозаводск	16,70	18,68	7,98	5,78	5,55	31,39	28,49	21,13	17,91	20,86
г. Костомукша и Муезерский	12,17	18,72	14,48	13,26	15,05	25,68	37,64	20,90	25,58	30,53
Беломорский	27,95	22,29	12,95	11,44	11,76	42,02	51,55	38,46	17,20	22,12
Калевальский	40,92	7,7	2,39	5,70	0	245,51	53,19	41,67	13,89	34,31
Кемский	21,95	10,41	3,07	2,40	3,38	22,64	11,39	7,25	7,62	14,76
Кондопожский	3,49	4,33	0,69	1,43	16,37	0,83	-	5,61	12,99	14,60
Лахденпохский и Сортавальский	4,69	8,51	6,28	7,40	31,57	1,46	2,97	-	2,10	49,84
Лоухский	9,45	51,69	24,58	33,90	61,58	21,05	24,39	21,43	19,94	165,58
Медвежьегорский	30,7	23,07	20,34	9,45	7,32	30,93	39,82	38,33	29,61	12,06
Олонецкий	14,44	4,49	5,18	0,53	1,1	-	32,15	-	16,21	1,64
Питкярантский	9,67	12,7	1,01	0	0	31,46	14,17	15,42	0	0
Прионежский	2,98	2,89	3,05	10,04	9,53	16,34	20,03	11,75	12,53	7,23
Пряжинский	4,75	36,10	31,22	36,51	8,32	17	68,18	39,68	37,91	38,64

Пудожский	3,74	6,29	3,89	6,59	8,28	10,85	17,54	14,74	5,81	39,55
Сегежский	10,24	8,12	4,30	3,64	7,18	33,11	37,28	23,59	19,23	34,52
Суоярвский	5,54	24,47	18,86	20,57	25,11	39,03	27,99	5,56	7,81	40,08
Среднее по РК	14,10	15,54	8,67	7,59	9,36	26,86	25,82	18,14	16,34	24,68

В 2022 году первичная заболеваемость язвенной болезнью среди детей выше, чем в среднем по Республике Карелия на территориях Медвежьегорского, Прионежского, Сегежского районов; среди подростков - в г. Петрозаводске, Кондопожском, Лахденпохском и Сортавальском, Медвежьегорском, Сегежском районах.

По сравнению с 2021 годом увеличилась первичная заболеваемость как среди детей, так и среди подростков на территории Сегежского района; среди подростков – в Кондопожском, Лахденпохском и Сортавальском районах (табл. 29).

Таблица 29

Первичная заболеваемость язвенной болезнью среди детей и подростков в разрезе территорий Республики Карелия в 2018-2022 гг. (на 1 тыс.)

Территория (район)	Дети (в возрасте от 0 до 14 лет)					Подростки (15-17 лет)				
	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
г. Петрозаводск	0,02	0,25	0,14	0,27	0,06	1,85	0,83	0,78	1,0	0,56
г. Костомукша и Муезерский	0,72	0,94	0,57	0,58	0	0,8	1,02	0,75	0,8	0
Беломорский	-	-	-	-	0	2,1	-	-	-	0
Калевальский	-	0,77	-	-	0	-	5,32	-	-	0
Кемский	0,35	-	-	-	0	-	-	-	-	0
Кондопожский	-	-	-	-	0	0,83	-	-	-	0,81
Лахденпохский и Сортавальский	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0,8
Лоухский	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
Медвежьегорский	-	-	-	0,22	0,23	1,15	1,14	1,16	1,14	1,1
Олонецкий	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
Питкярантский	0,31	-	-	-	0	-	-	-	-	0
Прионежский	0,25	-	-	0,27	0,25	-	-	-	-	0
Пряжинский	0,4	-	-	-	0	-	-	-	-	0
Пудожский	0,27	0,27	-	-	0	1,81	-	-	-	0
Сегежский	0,17	0,18	0,19	0,19	0,39	1,95	0,93	-	-	0,99
Суоярвский	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
Среднее по РК	0,11	0,19	-	0,19	0,07	1,19	0,57	-	0,55	0,46

В 2022 году первичная заболеваемость ожирением у детей выше, чем в среднем по Республике Карелия на территориях г. Петрозаводска, Беломорского, Кемского, Пряжинского районов, г. Костомукши и Муезерского района; среди подростков - в г. Петрозаводске, г. Костомукша и Муезерском районе, Калевальском, Кемском, Лоухском, Питкярантском, Пряжинском, Пудожском, Суоярвском районах.

По сравнению с 2021 годом отмечается резкий рост первичной заболеваемости среди детей на территориях г. Костомукша и Муезерского района (в 6,3 раза), Беломорского района (в 1,5 раза), г. Петрозаводска (в 1,3 раза); среди подростков – в Питкярантском (в 7 раз), Лоухском (в 3,7 раза) районах, г. Костомукша и Муезерском районе (в 3,6 раза), г. Петрозаводске (в 3,5 раза), Калевальском районе (в 2,1 раза) (табл. 30).

Таблица 30

**Первичная заболеваемость ожирением среди детей и подростков в разрезе
территорий Республики Карелия в 2018-2022 гг. (на 1 тыс.)**

Территория (район)	Дети (в возрасте от 0 до 14 лет)					Подростки (15-17 лет)				
	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
г. Петрозаводск	9,09	6,67	3,84	4,53	6,06	6,77	10,17	2,24	5,78	20,08
г. Костомукша и Муезерский	6,59	13,1	9,32	1,85	11,72	12,62	26,86	17,91	27,18	96,37
Беломорский	15,02	14,38	5,55	6,10	9,02	23,11	22,68	12,02	8,60	4,42
Калевальский	2,98	10,02	10,34	9,78	1,7	65,87	95,74	5,21	4,63	9,8
Кемский	24,78	10,41	11,9	11,99	13,51	20,75	15,18	10,87	13,33	14,76
Кондопожский	0,32	3	1,9	1,79	1,51	-	1,59	3,21	-	0
Лахденпохский и Сортавальский	2,28	5,86	1,81	1,85	1,82	-	0,69	0,66	2,10	4,02
Лоухский	9,45	12,06	7,19	16,32	5,13	42,11	38,33	17,86	14,25	51,95
Медвежьегорский	18,09	12,68	16,95	2,42	4,81	20,62	18,2	15,10	20,50	4,39
Олонецкий	6,71	8,98	8,28	3,43	2,47	3,15	41,8	5,13	-	3,29
Питкярантский	11,86	16,6	4,73	1,75	3,51	13,48	28,34	28,63	3,80	26,32
Прионежский	2,23	2,64	2,50	2,71	2,76	6,54	1,34	3,92	2,51	4,34
Пряжинский	5,54	6,42	4,40	15,59	17,08	8,5	14,2	10,58	87,68	9,09
Пудожский	2,4	2,46	-	1,72	4,44	14,47	3,9	2,11	5,81	7,53
Сегежский	1,73	5,23	3,93	4,02	3,88	3,89	8,39	1,81	1,83	2,96
Суоярвский	0,69	0,37	1,92	2,77	3,71	1,86	-	1,85	-	8,02
Среднее по РК	7,61	7,04	4,89	4,81	5,60	8,52	12,75	5,38	8,58	7,02

Большую часть времени дети и подростки находятся в образовательных организациях, поэтому для профилактики алиментарно-зависимых заболеваний организация здорового питания на базе образовательных организаций имеет важное значение.

Во всех образовательных организациях республики созданы условия для организации питания воспитанников и обучающихся. Вместе с тем, результаты контрольных (надзорных) мероприятий свидетельствуют о несоответствии утвержденных примерных циклических меню, фактических меню требованиям санитарных правил, неадекватности энергетической ценности рационов питания и их несоответствие энергозатратам детей, несбалансированности рационов по заменимым и незаменимым пищевым факторам.

Не ведется ведомость контроля за рационом питания воспитанников и учащихся, т.е. не оценивается фактическое потребление пищевой продукции, поступающей с ней витаминов, микроэлементов, питательных веществ в Муезерском районе (1 организация); в организациях г. Петрозаводска ведомости ведутся с нарушениями к их оформлению, что также не позволяет оценить фактическое потребление пищевой продукции, поступающей с ней витаминов, микроэлементов, питательных веществ.

Несоответствие имеющихся примерных меню установленным требованиям выявлено в ходе проверок и профилактических визитов, проведенных в отношении образовательных организаций на территориях Беломорского, Калевальского, Кондопожского, Лоухского, Кемского, Муезерского, Лахденпохского, Сортавальского, Пудожского, Суоярвского, Питкярантского, Прионежского, Пряжинского районов, а также г. Петрозаводска и г. Костомукша.

Примерные циклические меню разработаны без учёта рекомендуемого распределения калорийности между приёмами пищи: калорийность отдельных приемов

пищи завышена, других - занижена. Суммарные объемы порций в организациях не учитывают возраста детей.

Несоответствие фактического рациона утвержденному примерному меню выявлено в ходе проверок образовательных организаций на территориях Кемского, Кондопожского, Сегежского, Лоухского, Пудожского, Муезерского, Прионежского, Пряжинского, Суоярвского и Питкярантского районов, а также г. Петрозаводска.

Запрещенная в питании детей продукция выявлялась на пищеблоках образовательных организаций г. Петрозаводска, Муезерского, Лоухского, Сегежского районов.

Не осуществляется производственный лабораторный контроль в образовательных организациях Калевальского, Кемского, Кондопожского, Муезерского, Лахденпохского, Медвежьегорского, Пудожского, Сегежского, Лоухского районов, в г. Костомукша

Невыполнение натуральных норм выявлялось в образовательных организациях Беломорского, Муезерского районов, г. Костомукша. В рационах питания детей отмечается недостаточное потребление мяса, рыбы, творога, молока.

Для приготовления блюд не использовалась йодированная соль в 1 дошкольной организации г. Петрозаводска.

В 2023 году удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих установленным требованиям по микробиологическим показателям составил 2%, что практически на уровне показателя в Российской Федерации за 2022 год.

В 2023 году не выявлялись готовые блюда, не отвечающие требованиям по калорийности и полноте вложения, а также по содержанию витамина С (табл. 31, рис.7).

Таблица 31

Удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих установленным требованиям по результатам лабораторных исследований в 2018-2023 гг. (%)

	Микробиологические показатели	Калорийность и полнота вложения	Вложение витамина С
2018	3,2	16,5	8,1
2019	3,9	14,7	9,0
2020	1,4	30,1	2,9
2021	1,4	8,6	0
2022	1,7	0,3	0
2023	2,0	0	0
РФ 2022	1,7	4,4	5,3

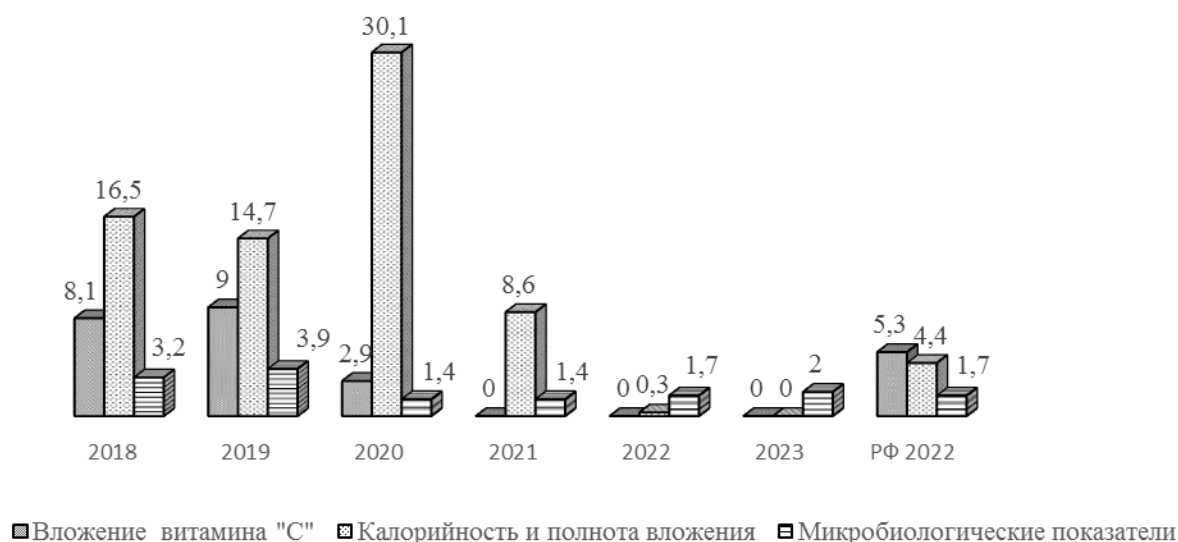


Рис. 7. Удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих установленным требованиям в организованных детских коллективах Республики Карелия в 2018 - 2023 гг. (%)

Несоответствие проб готовых блюд по микробиологическим показателям выявлялось на пищеблоках организаций для детей и подростков на территориях Пряжинского, Олонецкого, Питкярантского, Сортавальского, Медвежьегорского районов и г. Петрозаводска.

В ходе контрольных (надзорных) мероприятий на пищеблоках детских и подростковых организаций исследовались пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов, по результатам которых установлено:

- 12,4% (12 проб из 97 исследованных) не соответствовали установленным требованиям по физико-химическим показателям (в 2022 г. – 12,4% или 12 проб из 97);
- 1,4% (1 проба из 73 исследованной) не соответствовали установленным требованиям по санитарно-химическим показателям (в 2022 г. – 1% или 1 проба из 101);
- 2,3% (4 пробы из 176 исследованных) не соответствовали установленным требованиям по микробиологическим показателям (в 2022 г. – все соответствовали).

По результатам проведенных контрольных (надзорных) мероприятий за нарушение требований к питанию детей и подростков Управлением и судами виновные лица привлечены к административной ответственности в виде 51 предупреждения и 70 штрафов на общую сумму 3074 тыс. рублей.

1.1.14. Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием

В 2023 году в Республике Карелия охват учащихся горячим питанием составил 81,5% (2022 г.- 82,5%) от всех обучающихся, в том числе 99,96% учащихся 1-4 классов (2022 г.- 99,9%), учащихся 5-11 классов – 68,5% (2022 г.- 70,1%). Средние показатели за 2022 год по Российской Федерации составили 91,5%, 99,8% и 85% соответственно (рис.8).

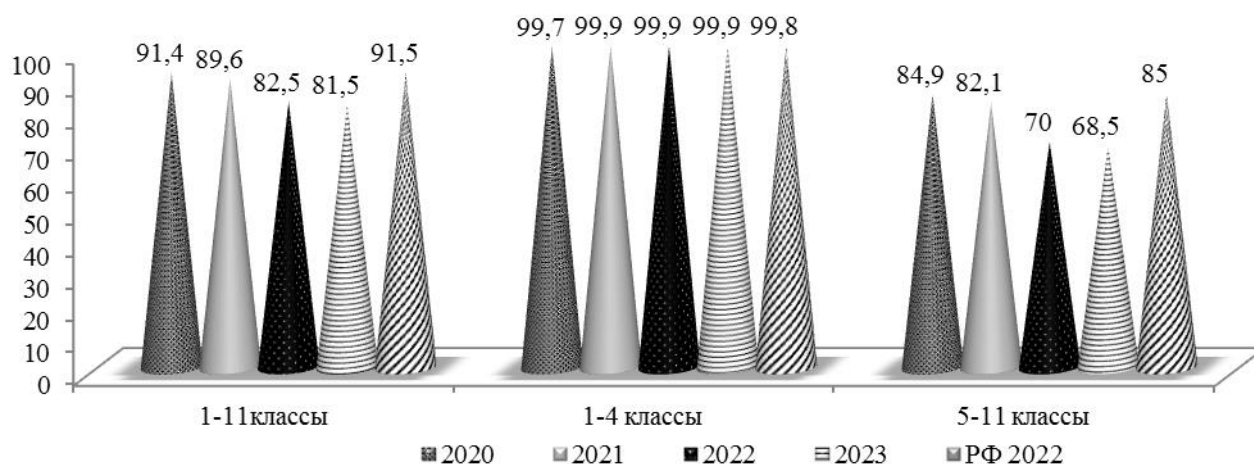


Рис. 8. Охват горячим питанием школьников Республики Карелия в 2019 - 2023 гг. (%)

В 2023 году ниже, чем в среднем по республике (81,5%), охват питанием в Сегежском районе – 72,1% от всех учащихся (2022 г.- 66,6%), Петрозаводске – 75,4% (в 2022 г. – 75,4%), Беломорском районе – 80,5% (в 2022 г.- 95,7%) (рис. 9).

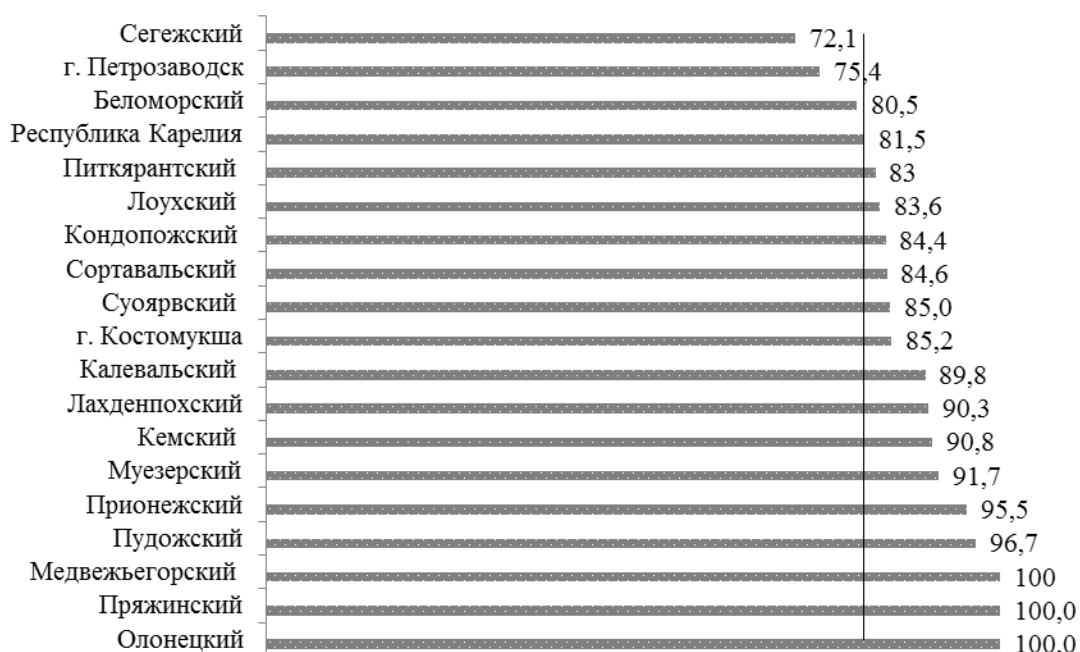


Рис. 9. Охват горячим питанием школьников Республики Карелия в 2023 году в разрезе муниципальных районов и городских округов (%)

В 2023 году в Олонецком, Пряжинском и Медвежьегорском районах охват учащихся организованным горячим питанием составлял 100%.

Показатель охвата горячим питанием учащихся 1-4 классов в Республике Карелия в 2023 году составил 99,96%.

В Беломорском, Лахденпохском, Прионежском, Кондопожском, Пряжинском, Муезерском, Олонецком, Суоярвском, Медвежьегорском, Кемском, Пудожском, Калевальском районах, в г. Петрозаводске охвачены горячим питанием 100% учащихся 1-4 классов.

Охват горячим питанием учащихся 1-4 классов ниже, чем в среднем по республике, в Лоухском районе – 99,6% (в 2022 году – 99,4%), Питкярантском районе – 99,8% (в 2022 году -99,6%), Сегежском районе - 99,4% (в 2022 г. – 99,4%), в г. Костомукша – 99,2% (в 2022 году -100%), Сортавальском районе -99,4% (в 2022 году - 100%).

Охват горячим питанием учащихся 5-11 классов в Республике Карелия в 2023 году составил 68,5%.

В Олонецком, Пряжинском и Медвежьегорском районах охвачены горячим питанием 100% учащихся 5-11 классов.

Охват горячим питанием учащихся 5-11 классов ниже, чем в среднем по республике, в Беломорском районе - 68,3% (в 2022 г.- 92,9%), г. Петрозаводске – 56,7% (в 2022 г.-56,7%), в Сегежском районе – 53,7% (в 2022 г.- 43,9%) (рис. 10).

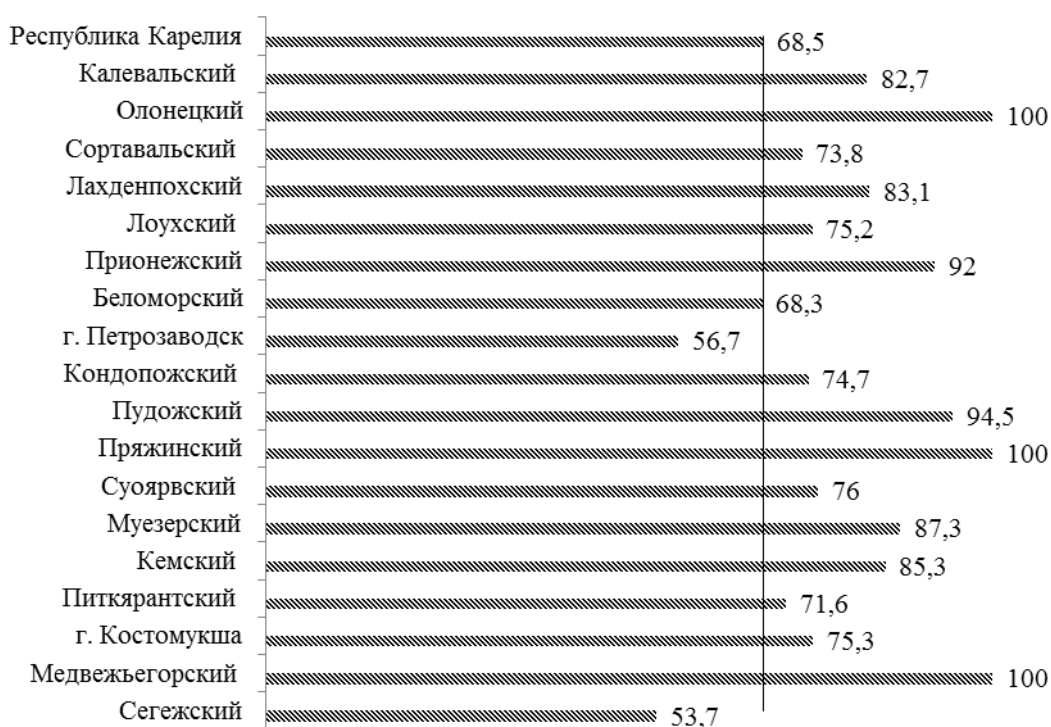


Рис. 10. Охват горячим питанием учащихся 5-11 классов Республики Карелия в 2023 году в разрезе муниципальных районов и городских округов

Ниже, чем в среднем по республике (25,6%) охват учащихся двухразовым питанием в г. Костомукша – 5,5%, Суоярвском районе - 9,1%, Беломорском районе – 16,7%, Сегежском районе – 17,4%, Медвежьегорском районе – 18,5%, Пряжинском районе – 19,7%, Кондопожском районе – 22,6%, г. Петрозаводске – 22,7%, Кемском районе – 24,6%.

Учащиеся учреждений начального и среднего профессионального обучения на 100% охвачены горячим питанием в г. Костомукша, Сегежском, Лахденпохском, Медвежьегорском, Олонецком и Сортавальском районах.

Ниже, чем в среднем по республике (88,9%), охват питанием учащихся профессиональных образовательных организаций в Кондопожском районе - 28,7%.

В Беломорском районе учащиеся профессиональных образовательных организаций горячим питанием не охвачены.

1.1.15. Радиационная гигиена и радиационная безопасность в Республике Карелия

Радиационная обстановка в Республике Карелия

Радиационная обстановка на территории Республики Карелия по сравнению с предыдущими годами существенно не изменилась и остаётся в целом удовлетворительной.

Средняя годовая эффективная доза облучения на одного жителя в Республике Карелия за счёт всех источников ионизирующего излучения в динамике за 3 года находится на уровне среднероссийской дозы и за 2022 год составила 4,71 мЗв (табл. 32).

Таблица 32

Средняя годовая эффективная доза на жителя в Республике Карелия за счёт всех источников ионизирующего излучения, мЗв/год

	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Республика Карелия	4,45	4,81	4,71
Россия	4,00	4,18	4,00

Коллективная годовая эффективная доза облучения населения Республики Карелия за счёт всех источников ионизирующего излучения в 2022 году - 2843,010 чел.-Зв.

Ведущим фактором облучения населения Республики Карелия являются природные источники и медицинские диагностические рентгено радиологические процедуры, дающие в сумме более 99% коллективной дозы облучения (рис. 11).

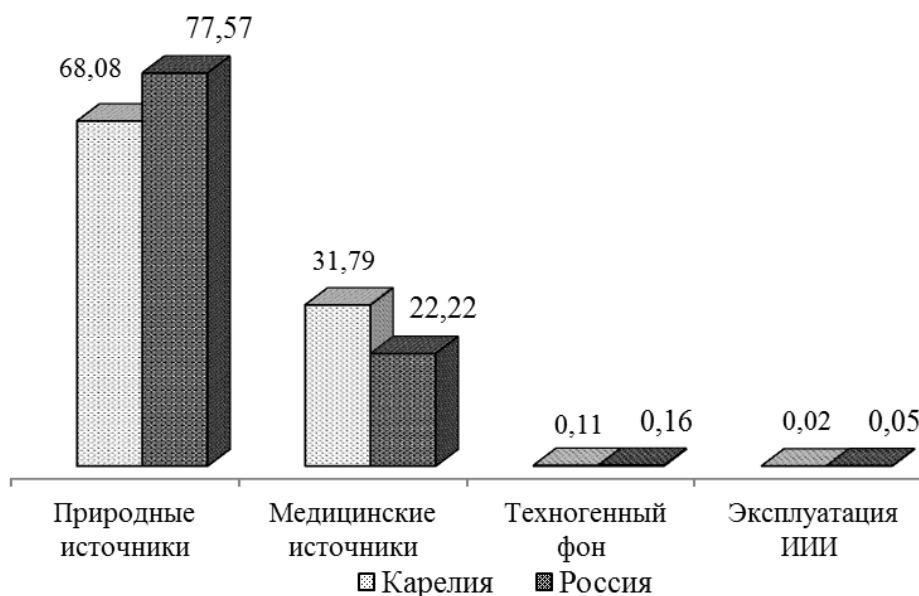


Рис. 11. Структура годовой коллективной эффективной дозы облучения населения Республики Карелия, 2022 г., %

В 2022 году на территории Республики Карелия техногенные источники ионизирующего излучения использовали 119 организаций, находящихся под надзором

Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия и относящихся к IV категории потенциальной радиационной опасности (табл. 33).

При радиационной аварии на объектах IV категории потенциальной радиационной опасности исключено радиационное воздействие на население.

Объектов, относящихся к I категории потенциальной радиационной опасности (атомные электростанции), при радиационных авариях на которых могут потребоваться меры по защите населения от радиационного воздействия, в Республике Карелия нет.

Таблица 33

Количество организаций, осуществляющих деятельность с использованием техногенных источников ионизирующего излучения в Республике Карелия, 2022 год

Виды организаций	Число организаций данного вида				
	Всего	в том числе по категориям			
		I	II	III	IV
Медучреждения	94	-	-	-	94
Научные и учебные	2	-	-	-	2
Промышленные	10	-	-	-	10
Таможенные	1	-	-	-	1
Прочие	12	-	-	-	12
Всего	119	-	-	-	119

Допущено к работе с техногенными источниками ионизирующего излучения 664 человека (персонал группы А). Работает на радиационных объектах и находится в сфере воздействия техногенных источников ионизирующего излучения (персонал группы Б) 93 человека (табл. 34).

Таблица 34

Численность персонала в организациях, использующих техногенные источники ионизирующего излучения, 2022 год

Виды организаций	Персонал, чел.		
	Всего	в том числе	
		группа А	группа Б
Медучреждения	540	462	78
Научные и учебные	33	18	15
Промышленные	124	124	-
Таможенные	37	37	-
Прочие	23	23	-
Всего	757	664	93

Загрязнения техногенными радионуклидами земельных участков на территории Республики Карелия не обнаружено.

По данным Федеральной службы по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды (Росгидромет) поверхностная активность в почве на территории Республики Карелия техногенного цезия-137 не превышает 3,5 кБк/м² (0,1 Ки/км²), а стронция-90 – 1,44 кБк/м² (0,05 Ки/км²), что соответствует фоновым значениям, обусловленным глобальными выпадениями продуктов ядерных взрывов, проведенных в прошлые годы в атмосфере Земли (табл. 35).

**Уровни радиоактивного загрязнения почвы в Республике Карелия
в динамике за 2020-2022 г.г.**

Год	Плотность загрязнения почвы, кБк/м ²			
	цезий-137		стронций-90	
	среднее	максимальное	среднее	максимальное
2020	0,33	3,50	0,15	1,44
2021	0,33	3,50	0,15	1,44
2022	0,33	3,50	0,15	1,44

Удельная активность цезия-137 в исследованных пробах почвы не превышает фоновые значения и не представляет опасности для здоровья населения (табл. 36).

Таблица 36

**Исследование проб почвы на радиоактивные вещества
в динамике за 2021-2023 г.г.**

Год	Число исследованных проб почвы					
	Всего	Из них не соотв. ГН	в том числе			
			почва в селитебной зоне		прочие	
			всего	из них не соотв. ГН	всего	из них не соотв. ГН
2021	13	-	7	-	6	-
2022	12	-	2	-	10	-
2023	13	-	11	-	2	-

Удельная суммарная альфа-активность и удельная суммарная бета-активность воды открытых водоёмов на территории Республики Карелия не превышает критерии первичной оценки (КПО) питьевой воды по удельной суммарной альфа-активности (0,2 Бк/кг) и по удельной суммарной бета-активности (1,0 Бк/кг), что подтверждает содержание природных и техногенных радионуклидов в воде открытых водоёмов значительно ниже уровней, при превышении которых необходимо проведение мероприятий по снижению радиоактивности воды (табл. 37).

Таблица 37

**Состояние водных объектов в местах водопользования населения
в динамике за 2021-2023 г.г.**

Год	Водоёмы 1-й категории		Водоёмы 2-й категории		Моря	
	Всего исследова- нопроб	из них с превыше- нием КПО	Всего исследова- нопроб	из них с превыше- нием КПО	Всего исследова- нопроб	из них с превыше- нием КПО
2021	57	-	3	-	-	-
2022	49	-	12	-	-	-
2023	60	-	1	-	-	-

Содержание техногенных радионуклидов на территории Республики Карелия в приземной атмосфере значительно ниже значений допустимых среднегодовых объёмных активностей для населения (ДОНас.), установленных нормами радиационной безопасности НРБ-99/2009 для цезия-137 (ДОНас. = 27 Бк/м³) и для стронция-90 (ДОНас.=2,7 Бк/м³) (табл. 38).

**Объёмная активность радионуклидов в атмосферном воздухе Республики Карелия
за 2020-2022 г.г.***

Год	Количество исследованных проб	Суммарная объёмная бета-активность радиоактивных веществ в атмосферном воздухе, Бк/м ³ x 10 ⁻⁵	
		Среднее значение	Максимальное значение
2020	72	21,9	57,3
2021	72	19,8	62,1
2022	72	15,2	58,7

* - по данным Карельского центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды.

В 2023 году проведены измерения удельной суммарной альфа-активности и удельной суммарной бета-активности воды 65,8% источников централизованного питьевого водоснабжения населенных пунктов Республики Карелия. В 13,2% исследованных проб воды подземных источников удельная суммарная альфа-активность превышала критерий первичной оценки (КПО) 0,2 Бк/кг.

Источников централизованного питьевого водоснабжения населения с содержанием природных радионуклидов в воде, создающих эффективную дозу облучения более 1,0 мЗв и требующих проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке, не выявлено (табл. 39).

Таблица 39

**Содержание радионуклидов в воде источников централизованного
питьевого водоснабжения населенных пунктов Республики Карелия
в динамике за 2021-2023 г.г.**

Год	Число источников	Доля источников, исследованных по показателям суммарной альфа-, бета- активности	Доля проб воды превышающих КПО по суммарной альфа- активности, %	Доля источников, исследованных на содержание природных радионуклидов, %	Доля источников, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	Доля проб воды, превышающих соответствующие УВ для радионуклидов, %	Радионуклиды, по которым имеется превышение УВi	Доля проб воды с содержанием природных радионуклидов, для которых выполняется условие Z (Ai/УВi) > 10 и (или) техногенных радионуклидов выше УВi, %
2021	157	43,3	8,8	10,8	-	-	-	-
2022	161	49,6	11,3	25,0	-	-	-	-
2023	161	65,8	13,2	19,9	-	-	-	-

В 2023 году проведены измерения удельной суммарной альфа-активности и удельной суммарной бета-активности воды 11,1% источников нецентрализованного питьевого водоснабжения населенных пунктов Республики Карелия. В 32,1% исследованных проб воды подземных источников удельная суммарная альфа-активность превышала критерий первичной оценки (КПО) 0,2 Бк/кг.

Источников нецентрализованного питьевого водоснабжения населения с содержанием природных радионуклидов в воде, создающих эффективную дозу облучения более 1,0 мЗв и требующих проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке, не выявлено (табл. 40).

Таблица 40

Содержание радионуклидов в воде источников нецентрализованного питьевого водоснабжения населенных пунктов Республики Карелия в динамике за 2021-2023 гг.

Год	Число источников	Доля источников, исследованных по показателям суммарной альфа-бета-активности	Доля проб воды превышающих КПО по суммарной альфа-активности, %	Доля источников, исследованных на содержание природных радионуклидов, %	Доля проб воды, превышающих соответствующие УВі для радионуклидов, %	Радионуклиды, по которым имеется превышение УВі	Доля проб воды с содержанием природных радионуклидов, для которых выполняется условие $Z(Ai/UBi) > 10$ и (или) техногенных радионуклидов выше УВі, %
2021	249	17,3	4,7	12,4	-	-	-
2022	236	20,3	14,6	54,1	-	-	-
2023	251	11,1	32,1	5,6	-	-	-

На содержание техногенных радионуклидов цезия-137 и стронция-90 исследовано 269 проб пищевых продуктов.

Мясо и мясные продукты составили 7,4%, молоко и молочные продукты - 6,3%, дикорастущие пищевые продукты - 1,5% от общего количества исследованных проб.

В прочие (84,8%) включены исследования масложировой продукции, рыбы, муки, круп, хлеба, дикорастущих ягод, картофеля, столовой зелени, плодов (рис. 12).

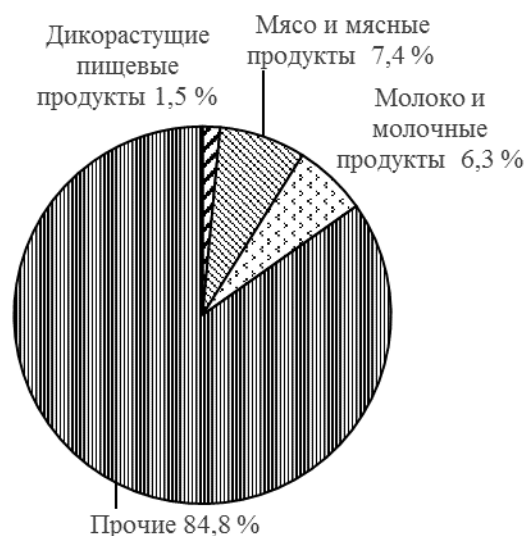


Рис. 12. Распределение по видам продукции проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, исследованных в 2023 г., %.

Результаты исследования содержания радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в исследованных пробах пищевых продуктов в таблице (табл. 41).

Таблица 41

Динамика результатов исследований проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ, 2021-2023 г.г.

Год	Исследовано проб продовольственного сырья и пищевых продуктов							
	Всего проб, абс.	из них с превышением ГН, абс. (%)	в том числе:					
			мясо и мясные продукты		молоко и молокопродукты		дикорастущие пищевые продукты	
			всего проб, абс.	из них с превышением ГН, абс. (%)	всего проб, абс.	из них с превышением ГН, абс. (%)	всего проб, абс.	из них с превышением ГН, абс. (%)
2021	153	-	16	-	27	-	12	-
2022	283	-	23	-	29	-	26	-
2023	269	1 проба (0,4)	20	-	17	-	4	1 проба (25,0)

В одной пробе черники сушёной выявлена удельная активность цезия-137, равная 3289 Бк/кг при допустимой удельной активности 800 Бк/кг. Черника сушёная завезена в республику из Алтайского края. Вместе с тем, годовая индивидуальная эффективная доза внутреннего облучения населения при употреблении черники сушёной не превысит гигиенический норматив для населения 1,0 мЗв в год, установленный СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)».

Облучение от природных источников ионизирующего излучения.

Природные источники ионизирующего излучения дают 68,08% коллективной эффективной дозы облучения населения Республики Карелия за счёт всех источников ионизирующего излучения (табл. 42).

Таблица 42

Вклад в структуру коллективной эффективной дозы облучения населения Республики Карелия природных источников ионизирующего излучения, 2020-2022 гг., %

	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Республика Карелия	74,94	68,28	68,08
Россия	79,84	76,55	77,57

Коллективная эффективная доза облучения населения Республики Карелия за счёт природных источников ионизирующего обусловлена природными радионуклидами, содержащимися в воздухе, почве, строительных материалах, пище, питьевой воде, а также космическим излучением и содержащимся в организме человека калием-40.

Средняя годовая эффективная доза облучения от всех природных источников ионизирующего излучения в расчёте на одного жителя Республики Карелия составляет 3,21 мЗв и характеризуется как приемлемая (табл. 43).

Таблица 43

Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека в сравнении со среднероссийской дозой, 2020-2022 гг., мЗв/год

	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Республика Карелия	3,33	3,29	3,21
Россия	3,20	3,20	3,10

Мощность эффективной дозы гамма-излучения (гамма-фон) на территории Республики Карелия обусловлена природными радионуклидами, содержащимися в окружающей среде, а также космическим излучением. Зарегистрированные в 2023 году уровни гамма-фона в контрольных точках населённых пунктов Республики Карелия не представляют опасности для здоровья человека (табл. 44).

Таблица 44

Мощность эффективной дозы гамма-излучения в контрольных точках населённых пунктов Республики Карелия, мкЗв/ч

№ п/п	Населенный пункт	2022 год			2023 год		
		Макс.	Макс.	Макс.	Макс.	Мин.	Средн.
1.	г. Петрозаводск	0,11	0,09	0,10	0,10	0,09	0,09
2.	г. Костомукша	0,12	0,11	0,11	0,10	0,09	0,10
3.	г. Сортавала	0,11	0,10	0,10	0,11	0,10	0,10
4.	г. Сегежа	0,12	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11
5.	г. Кондопога	0,12	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11

В 2023 году в жилых и общественных зданиях определялась:

- среднегодовая эквивалентная равновесная объёмная активность (ЭРОА) дочерних продуктов радона и торона в воздухе 769 помещений;
- мощность эффективной дозы гамма-излучения в 1289 помещениях.

Во всех обследованных помещениях мощность эффективной дозы гамма-излучения не превышает мощность дозы на открытой местности более чем на 0,2 мкЗв/ч, а среднегодовая ЭРОА дочерних продуктов радона и торона в воздухе не превышает 200 Бк/м³, что соответствует СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)» (табл. 45).

Таблица 45

Среднегодовая эквивалентная равновесная объёмная активность дочерних продуктов радона и торона (ЭРОА_{Rn}+4,6 ЭРОА_{Tn}) и мощность эффективной дозы гамма-излучения в помещениях жилых и общественных зданий, 2021-2023 г.г.

Год	Число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения	Доля помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД, %	Число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА _{Rn} +4,6 ЭРОА _{Tn})	Доля помещений строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭРОА _{Rn} +4,6 ЭРОА _{Tn} , %	Доля помещений эксплуатируемых жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭРОА _{Rn} +4,6 ЭРОА _{Tn} , %
2021	2096	-	259	-	-
2022	1641	-	159	-	-
2023	1289	-	76	-	-

Радиационная безопасность строительных материалов.

Эффективная удельная активность природных радионуклидов (Аэфф.) в 12 исследованных пробах строительных материалов минерального происхождения не превышает гигиенический норматив для материалов, используемых в строящихся и реконструируемых жилых и общественных зданиях (I класс, Аэфф. < 370 Бк/кг) (табл. 46). В двух исследованных пробах строительных материалов минерального происхождения, произведённых на территории Республики Карелия (гранит месторождения п. Элисенваара, Лахденпохский район, Аэфф. = 470 Бк/кг и гранит месторождения Питкярантский район, Аэфф. = 428 Бк/кг) эффективная удельная активность природных радионуклидов соответствует гигиеническому нормативу для материалов, используемых в дорожном строительстве в пределах населённых пунктов и зон перспективной застройки, а также при возведении производственных сооружений ($370 \leq \text{Аэфф.} \leq 740$ Бк/кг, II класс).

Таблица 46

Распределение проб строительного сырья и материалов минерального происхождения по классам, 2021-2023 г.г.

Год	Число исследованных проб строительного сырья и материалов				
	всего	из них класса			
		I	II	III	IV
2021	24	24	-	-	-
2022	16	16	-	-	-
2023	14	12	2	-	-

Организации, в которых индивидуальная годовая эффективная доза облучения работников за счёт природных источников ионизирующего излучения превышает 5,0 мЗв и где должны приниматься меры по снижению доз облучения работников, не выявлены.

Медицинское облучение.

Рентгенологические исследования, проведённые в 2022 году с диагностической целью медицинскими учреждениями Республики Карелия, сформировали 31,79% годовой эффективной коллективной дозы облучения населения Республики Карелия (табл. 47).

Таблица 47

Вклад медицинского облучения в годовую эффективную коллективную дозу облучения населения Республики Карелия, 2020-2022 гг., %

	Годы		
	2020	2021	2022
Карелия	24,93	31,60	31,79
Россия	19,94	23,25	22,22

В 2022 году в Республике Карелия проведено 1 314 646 медицинских диагностических рентгенорадиологических процедур (в среднем 2,2 процедуры на одного жителя Республики Карелия). В Российской Федерации в 2022 году проведено

288,9 млн. медицинских диагностических рентгенорадиологических процедур (в среднем 1,97 процедуры на одного жителя России) (табл. 48).

Таблица 48

**Количество медицинских рентгенорадиологических процедур
на 1 жителя Республики Карелия, 2020-2022 гг.**

	Годы		
	2020	2021	2022
Карелия	1,75	2,10	2,20
Россия	1,81	1,92	1,97

В Республике Карелия наибольшие значения средних эффективных доз облучения за одну процедуру зарегистрированы при проведении специальных исследований: ангиографические и исследования, совмещённые с хирургическими лечебными манипуляциями (16,42 мЗв), компьютерные томографии (5,92 мЗв), рентгеноскопические процедуры (3,90 мЗв). Аналогичные значения средних эффективных индивидуальных доз медицинского облучения на одну процедуру отмечаются и по Российской Федерации (табл. 49).

Таблица 49

**Средние эффективные дозы медицинского облучения населения Республики
Карелия за 1 процедуру, 2020-2022 г.г., мЗв/процедура**

Виды процедур	Республика Карелия			Россия		
	2020 год	2021 год	2022 год	2020 год	2021 год	2022 год
Флюорографические	0,05	0,05	0,02	0,06	0,06	0,05
Рентгенографические	0,10	0,09	0,06	0,08	0,07	0,06
Рентгеноскопические	3,02	2,36	3,90	2,46	2,48	2,28
Компьютерная томография	6,40	5,34	5,92	4,00	3,94	3,88
Радионуклидные	2,20	2,17	2,40	6,68	8,51	7,63
Специальные исследования	11,96	17,08	16,42	4,41	3,88	5,15
Всего:	0,64	0,72	0,69	0,44	0,50	0,45

Учреждениями здравоохранения Республики Карелия определено с использованием инструментальных методов 91,1% эффективных доз облучения пациентов.

Техногенные источники

Техногенные источниками ионизирующего излучения используют 119 организаций, находящихся под надзором Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия.

Работает с техногенными источниками ионизирующего излучения (персонал группы А) 664 человека (табл. 50).

Таблица 50

Количество персонала организаций, работающих с техногенными источниками ионизирующего излучения, 2022 год

Персонал	Количество персонала, чел.	Охват индивидуальным дозиметрическим контролем, %	Число превышений годовой эффективной дозы облучения
Группа А	664	100,0	-
Группа Б	93	100,0	-
Всего:	757	100,0	-

Средняя индивидуальная доза облучения персонала группы А в 2022 году равна 0,68 мЗв в год, а персонала группы Б – 0,42 мЗв в год (табл. 51).

Таблица 51

Распределение индивидуальных годовых эффективных доз облучения персонала организаций, работающих с техногенными источниками ионизирующего излучения, 2022 год

Персонал	Количество персонала, чел.	Численность персонала (чел.), имеющего индивидуальную дозу в диапазоне, мЗв/год:							Средняя индивидуальная доза, мЗв/год	Коллективная доза, чел.-Зв/год
		0 - 1	1 - 2	2 - 5	5 – 12,5	12,5 -20	20 – 50	> 50		
Республика Карелия										
Группа А	664	557	99	6	2	-	-	-	0,68	0,4530
Группа Б	93	88	3	2	-	-	-	-	0,42	0,0388
Всего	757				-	-	-	-	0,65	0,4918
Россия										
Группа А	232365	150033	62027	15078	4473	750	4	-	1,13	261,98
Группа Б	82801	77945	4168	667	18	3	-	-	0,25	20,53
Всего	315166								0,90	282,52

Индивидуальные годовые эффективные дозы облучения персонала не превышают основные пределы доз, регламентированные нормами радиационной безопасности НРБ-99/2009:

- для персонала группы А: 20 мЗв в год в среднем за любые последовательные 5 лет, но не более 50 мЗв в год;

- для персонала группы Б: 5 мЗв в год в среднем за любые последовательные 5 лет, но не более 12,5 мЗв в год.

Радиационных аварий при эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения не зарегистрировано.

В 2022 году не зарегистрировано случаев регистрации острой и хронической лучевой болезни среди персонала группы А и группы Б.

1.1.16. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Карелия

Основными проблемами на протяжении последних лет, не позволяющими обеспечить качественное водоснабжение в республике, остаются: отсутствие проектов зон санитарной охраны, несоответствие 1-го пояса зон санитарной охраны требованиям СанПиН 2.1.4.1110-02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого водоснабжения», физическая изношенность, морально устаревшее оборудование большинства водопроводных очистных сооружений (ВОС), отсутствие на большинстве ВОС технологических процессов по снижению природной цветности воды поверхностных водоисточников, высокий процент изношенности водопроводных труб (более 70%), несвоевременное проведение ремонтов, очистки, дезинфекции источников нецентрализованного водоснабжения.

Ведущими причинами загрязнения почвы на территории жилой застройки населенных пунктов продолжают оставаться: несовершенство системы очистки населенных мест, нарушения санитарного законодательства при содержании территорий и при складировании твердых коммунальных отходов (ТКО) на свалках и полигонах, отсутствие централизованной системы канализации в ряде населенных мест; неудовлетворительное состояние существующих канализационных сетей, возникновение несанкционированных свалок.

Результаты анализа контрольных (надзорных) мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере производства и оборота пищевой продукции, свидетельствуют, что наиболее значимыми факторами, влияющими на качество и безопасности пищевой продукции, являются:

- низкий удельный вес предприятий, вырабатывающих пищевую продукцию на территории республики и, как следствие, преобладание в ассортименте предприятий торговли завозной продукции;
- отсутствие должного (в т.ч. производственного) контроля со стороны юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих производство пищевой продукции;
- нарушение условий транспортирования пищевой продукции, связанные, как правило, с отсутствием специализированного транспорта;
- нарушение условий хранения пищевой продукции в предприятиях торговли;
- отсутствие квалифицированных кадров на предприятиях, занятых производством и оборотом пищевой продукции.

В последние годы одной из проблем является увеличение доли фальсифицированной молочной продукции, завезенной из других регионов Российской Федерации, в обороте на территории республики. При установлении изготовителей и поставщиков продукции выясняется, что значительная часть из них деятельность по указанным на упаковке и в товаросопроводительных документах адресам не осуществляют, то есть являются «предприятиями-призраками».

На формирование нарушений состояния здоровья детей и подростков наряду со многими факторами, значительное влияние оказывают условия «внутриобразовательной» среды, в том числе освещенность рабочего места, а также подбор детской и учебной мебели в соответствии с ростом для детей дошкольного возраста и учащихся 1-11 классов.

В 2023 году удельный вес не соответствующих требованиям замеров мебели на соответствие росто-возрастным показателям составил 28,8%, что в 5,4 раза выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации за 2022 год (5,3%).

В целом по всем детским организациям республики удельный вес замеров уровня общего искусственного освещения, не отвечающих установленным требованиям, увеличился с 21,2% в 2022 г. до 22,6%. Данный показатель в 3,1 раза выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации за 2022 год (7,4%).

Безопасность питьевой воды по микробиологическим показателям, используемой в детских и подростковых организациях, по-прежнему остается серьезной проблемой. Ежегодно отмечается прирост удельного веса проб питьевой воды, не соответствующей требованиям законодательства, при этом в 2023 году данный показатель составил 13,4% и превышал аналогичный по Российской Федерации за 2022 год в 7 раз.

Питание в образовательных организациях является одной из составляющей внутриобразовательной среды. В динамике за 5 лет на территории республики отмечается рост первичной заболеваемости язвенной болезнью среди детей и ожирения среди подростков. Кроме того, в течение 5 лет первичная заболеваемость среди подростков всеми нозологическими формами алиментарно-зависимых заболеваний значительно выше, нежели у детей. Это свидетельствует об отсутствии качественного и полноценного питания у данной категории населения, в том числе в образовательных организациях, где они проводят большую часть времени.

Анализ результатов проведенных проверок на предприятиях промышленного назначения в части соблюдения требований санитарного законодательства показал, что приоритетными факторами, формирующими негативные тенденции, в состоянии здоровья работающих продолжают оставаться:

- несоблюдение требований в части организации проведения профилактических медицинских осмотров работающих,
- отсутствие производственного контроля за условиями труда;
- использование несовершенных технологических процессов и оборудования,
- недостаточное обеспечение средствами индивидуальной защиты;
- ненадлежащее состояние и обеспечение санитарно-бытовыми условиями.

1.1.17. Анализ социальных факторов

Известно, что экспертами ВОЗ были определены основные группы факторов риска, влияющих на общественное здоровье и формирующих уровень популяционного здоровья с учетом региональной специфики, в том числе социально-экономические факторы, образ жизни людей, состояние окружающей среды, природные условия.

По данным Росстата, в Республике Карелия в 2023 году отмечался рост среднедушевого дохода населения (на 15,1 % к предыдущему году) (табл. 52).

**Среднедушевой доход населения в Республике Карелия
за 2021 - 2023 гг. (руб./чел. в месяц)***

	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Республика Карелия	39929	46019	52984
Северо-Западный федеральный округ	44623	52455	57890
Российская Федерация	39934	47385	53139

* данные Росстата

Распределение населения (доля от всего населения) по величине среднедушевых доходов в республике в 2022 году (данных за 2023 год нет):

- до 7 тыс. руб. – 0,4 % (2021г. -1,1 %; 2020 г. – 1,5 %);
- от 7 до 10 тыс. руб. – 1,6 % (2021 г. – 3,2 %; 2020 г. – 4,1 %);
- от 10 до 14 тыс. руб. – 5,0 % (2021 г. – 7,7 %; 2020 г. – 9,1 %);
- от 14 до 19 тыс. руб. – 10,0 % (2021 г. – 12,8 %; 2020 г. - 14,1 %);
- от 19 до 27 тыс. руб. – 19,2 % (2021 г. – 20,6 %; 2020 г. – 21,5 %);
- от 27 до 45 тыс. руб. – 33,8 % (2021 г. – 30,6 %; 2020 г. – 29,4 %);
- от 45 до 60 тыс. руб. – 14,6 % (2021 г. – 11,9 %; 2020 г. – 10,5 %);
- свыше 60 тыс. руб. – 15,4 % (2021 г. – 12,1 %; 2020 г. – 9,8 %).

Рост величины прожиточного минимума в республике в 2023 году по сравнению с предыдущим годом составил 1263 руб./чел. (2023 г. – 17877,0 руб./чел., 2022 г. – 16614,0 руб./чел., 2021 г. – 15104,0 руб./чел., 2020 г. – 14166,3 руб./чел., 2019 г. – 13648,0 руб./чел., 2018 г. - 12829,0 руб./чел.).

Доля лиц с доходами ниже прожиточного минимума в 2022 году (данных за 2023 год нет) уменьшилась на 1,4 % по сравнению с предыдущим годом (2022 г. – 13,0 %, 2021 г. – 14,4 %, 2020 г. – 15,1%, 2019 г. – 15,7 %, 2018 г. – 15,6 %, 2017 г. – 16,5 %, 2016 г. – 17,3 %, 2015 г. – 16,4 %).

В 2022 году сохранился рост среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работающих в экономике (данных за 2023 год нет), составивший в целом по республике 13,9 % к предыдущему году (2021 г. – 49553,3 руб./чел., 2020 г. – 46501,2 руб./чел., 2019 г. – 42963,7 руб./чел., 2018 г. – 39402,0 руб./чел.).

Уровень инвестиций в основной капитал на душу населения увеличился на 8,2 % к показателю 2022 года, и составил в 2023 г – 197019 руб./чел. (2022 г. – 182032 руб./чел., 2021 г. – 129832 руб./чел., 2020 г. – 90930 руб./чел., 2019 г. – 78336 руб./чел.).

По данным Министерства здравоохранения Республики Карелия расходы на здравоохранение (с учетом всех источников финансирования) в расчете на душу населения в целом по республике в 2023 году составили 46627,4 руб./чел., что на 24,1 % больше по сравнению с предыдущим годом (2022 г. – 37572,7 руб./чел., 2021 г. – 30529,7 руб./чел., 2020 г. – 30201,5 руб./чел., 2019 г. – 24351,2 руб./чел., 2018 г. – 23997,8 руб./чел.).

По данным Министерства финансов Республики Карелия в 2023 году в республике увеличились расходы на образование, в расчете на душу населения на 20,8%: 2023 г. – 44468,8 руб./чел., 2022 г. – 36803,6 руб./чел., 2021 г. – 22394,7 руб./чел., 2020 г. – 22016,9 руб./чел., 2019 г. – 23845,1 руб./чел., 2018 г. – 21163,8 руб./чел.

Один из социально-экономических показателей, оказывающих влияние на общее качество жизни - качество жилья и уровень обеспеченности населения жильем. По данным Карелиястат, количество жилой площади на человека в целом по республике в 2023 году составило 33,8 кв.м/чел. Данный показатель за последние 5 лет увеличился

на 23,4 % (2022 г. – 33,1 кв.м/чел., 2021 г. - 28,7 кв.м/чел., 2020г. – 27,9 кв.м/чел., 2019 г. – 27,4 кв.м/чел., 2018 г. – 26,9 кв.м/чел.).

В республике доля квартир, не имеющих водопровода в 2023 году осталась на уровне прошлого года, составив 22,2 %.

Доля квартир, не имеющих канализации, в 2023 году составила 24,2 %, что на 0,1 % больше, чем в 2022 году.

Удельный вес жилой площади, не оборудованной центральным отоплением по республике в 2023 году составил 33,8 %, что на 0,9 % больше, чем в предыдущем году.

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

1.2.1 Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания

Медико-демографические показатели

В Республике Карелия общая демографическая ситуация характеризуется сокращением числа жителей. По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Карелия численность населения Республики Карелия на 01.01.2023 года составила 527880 человек, сократившись за последние 10 лет на 106522 человека (на 16,8 %), в том числе на 12,5 % по сравнению с предыдущим годом (- 75187 человек). Резкое сокращение числа жителей республики за последний год связано с пересчетом численности по итогам Всероссийской переписи населения 2020 года.

Население проживает преимущественно в городских поселениях (городах, поселках городского типа), составляя 79,7 % всех жителей республики.

На протяжении многих лет прогрессирующая урбанизация и процессы естественного движения населения приводят к ежегодному снижению удельного веса сельского населения, и к 2023 году он составил 20,3 %. За последние 10 лет доля сельского населения уменьшилась на 0,5 % (рис. 13). Таким образом численность сельского населения в 4 раза меньше численности городского.

К началу 2023 года население республики моложе трудоспособного составило 90,6 тыс. человек (17,2 %), трудоспособного – 289,5 тыс. человек (54,8 %), старше трудоспособного – 147,8 тыс. человек (28,0 %) (рис. 14). Возрастная структура населения республики относится к регрессивному типу и по-прежнему имеет устойчивую тенденцию к «демографической старости». Индекс молодости (представляющий отношение численности населения возрастной группы младше трудоспособного возраста (0-15 лет) к численности населения, относящегося к возрастной группе старше трудоспособного возраста (мужчины 62 лет и старше, женщины 57 лет и старше) снизился с 1998 г. в целом по республике в 1,87 раза (рис. 14).

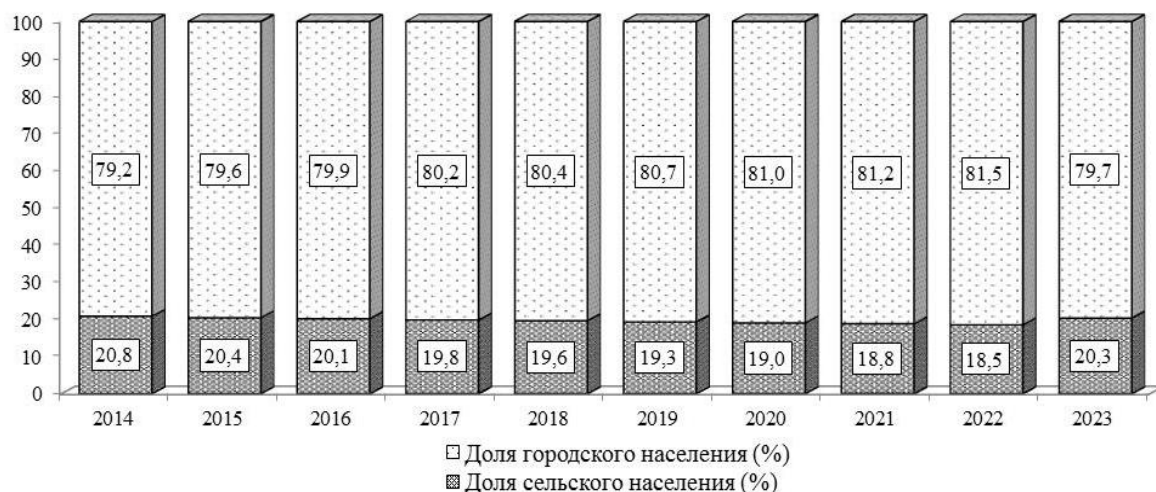


Рис. 13. Динамика соотношения долей городского и сельского населения Республики Карелия за 13-летний период с 2014 по 2023 гг. (%)

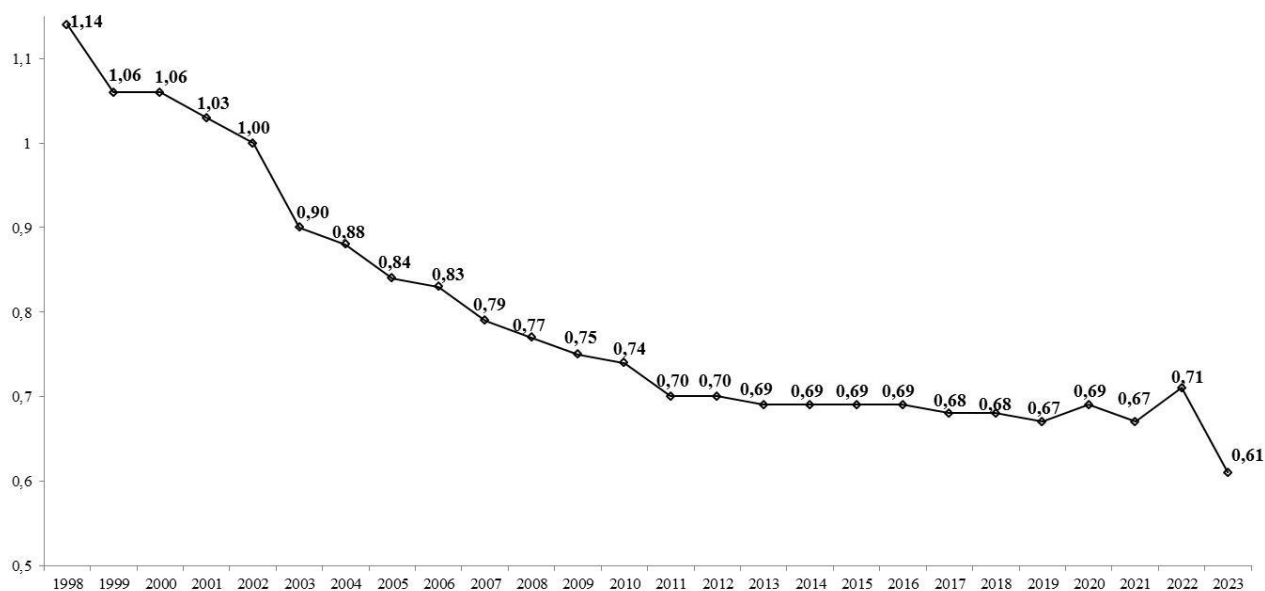


Рис. 14. Динамика индекса молодости населения Республики Карелия за период 1998 - 2023 гг. (на 01.01.2023)

Самой «демографически молодой» территорией в республике в 2023 году, как и в предыдущем году, является Прионежский район, самой «старой» - Муезерский район (в 2022 году - Лоухский район) (рис. 15).

Жителей старше 60 лет в целом по республике – 27,0 % (2022 г. – 24,8 %), в г. Петрозаводске – 24,2 % (2022 г. – 21,7 %) (что по шкале Ж. Боже – Гарнье - Э. Россета соответствует «очень высокому уровню демографической старости» – 18% и выше), старше 65 лет – 17,4 % и 16,3 % соответственно (тогда, как по данным ООН, пороговым уровнем является 7 %).

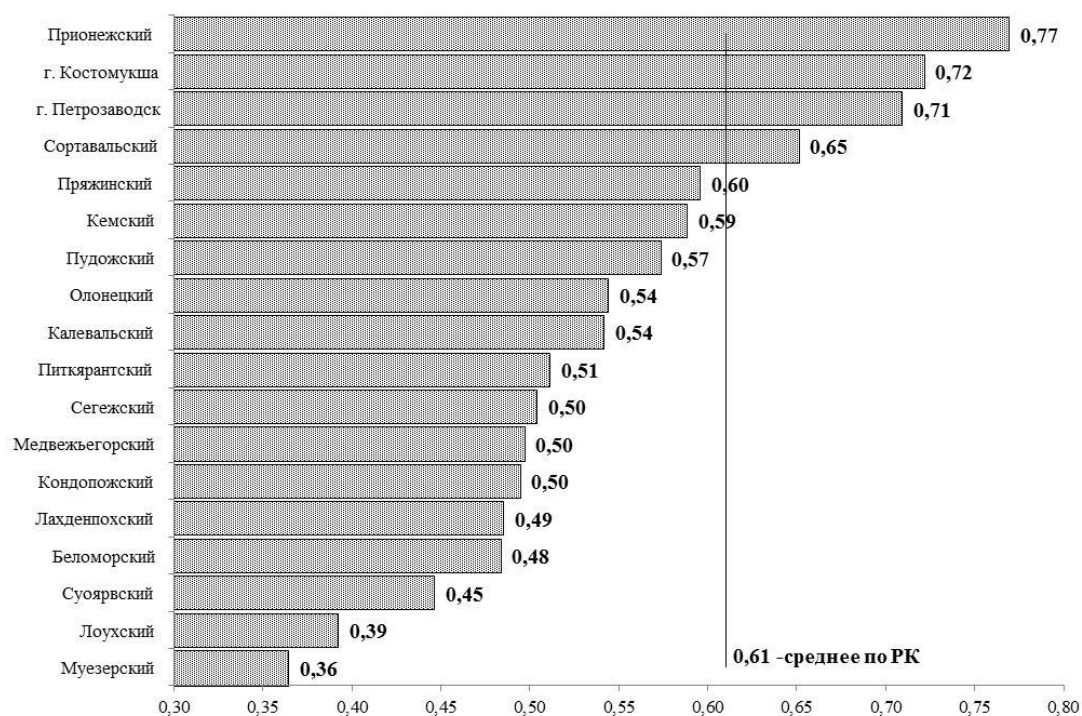


Рис. 15. Ранжирование муниципальных образований Республики Карелия по индексу молодости населения на 01.01.2023 г.

Снижение численности населения трудоспособного возраста, рост населения старше трудоспособного возраста, а также низкие показатели рождаемости приводит к ослаблению рынка труда, дополнительной социальной нагрузке на систему здравоохранения и пенсионную систему, влечет снижение экономического потенциала республики (рис. 16).

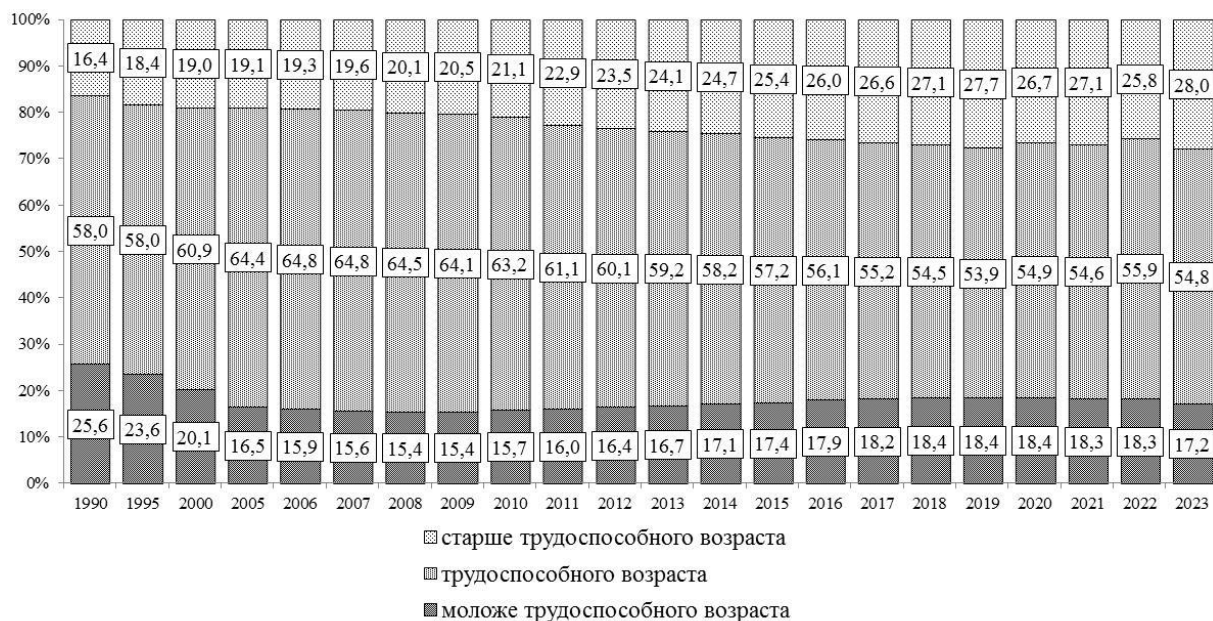


Рис. 16. Соотношение групп населения моложе и старше трудоспособного возраста за период 1990 - 2023 гг. (на 01.01.2023 г.)

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Карелия на территории республики наблюдается тенденция к увеличению ожидаемой продолжительности жизни, как среди мужчин, так и среди женщин; причем разница между ними остается примерно постоянной с 1995 года и составляет около 11-13 лет. Разница ожидаемой продолжительности жизни при рождении (средний вариант прогноза) в 2023 году между женским и мужским полом составила 11,8 лет. Показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении в 2023 году (при среднем варианте прогноза) по Карелии (69,44 года) ниже, чем по России (72,73 года – данные за 2022 год).

Таким образом, показатели медико-демографической ситуации на территории республики свидетельствуют о продолжающемся депопуляционном процессе среди населения.

В республике в 2023 году показатель рождаемости составил 8,0 случаев на 1 тыс. населения (2022 г. – 8,2), что меньше на 118 рождений по сравнению с предыдущим годом (рис. 17).

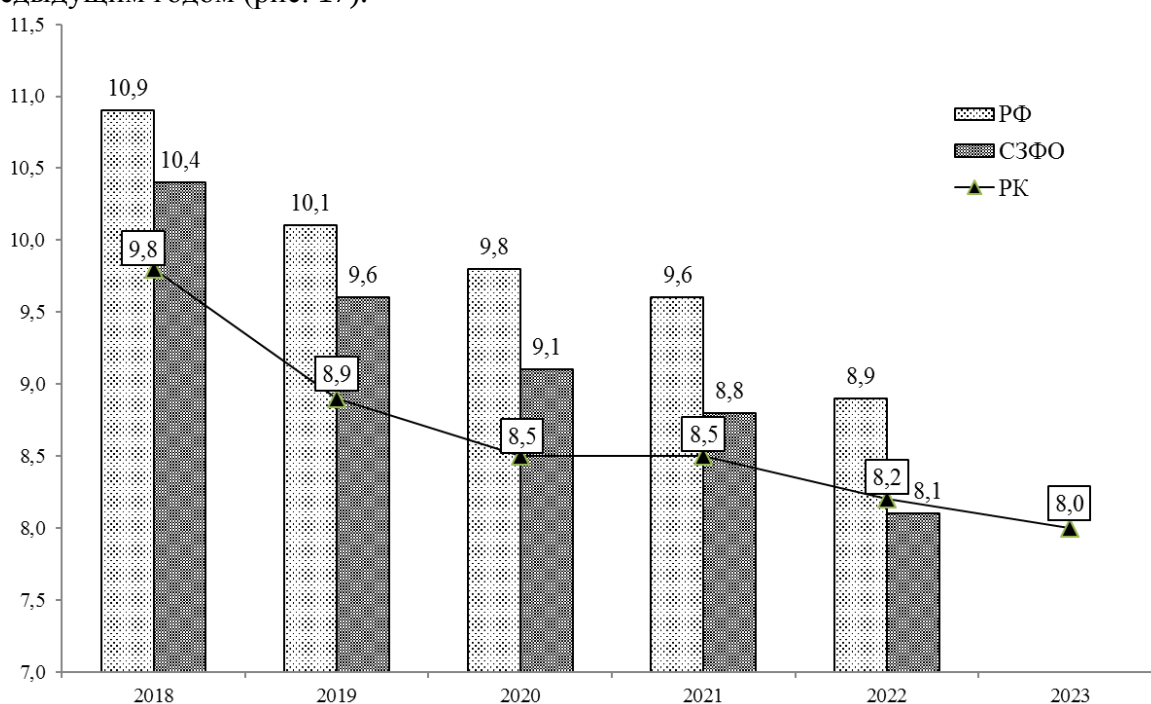


Рис. 17. Динамика уровня рождаемости в Республике Карелия в сравнении с показателем по Северо-Западному федеральному округу (СЗФО) и Российской Федерации за 2018 – 2023 гг. (на 1 тыс. населения)

В 2023 году показатель смертности населения в Республике Карелия, снизился на 9,9 % по сравнению с предыдущим годом. По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики в Республике Карелия количество умерших в республике в 2023 году, по сравнению с предыдущим годом, снизилось на 980 смертей, что вероятно связано с завершением пандемии новой коронавирусной инфекции и ее социальных последствий (рис. 18).

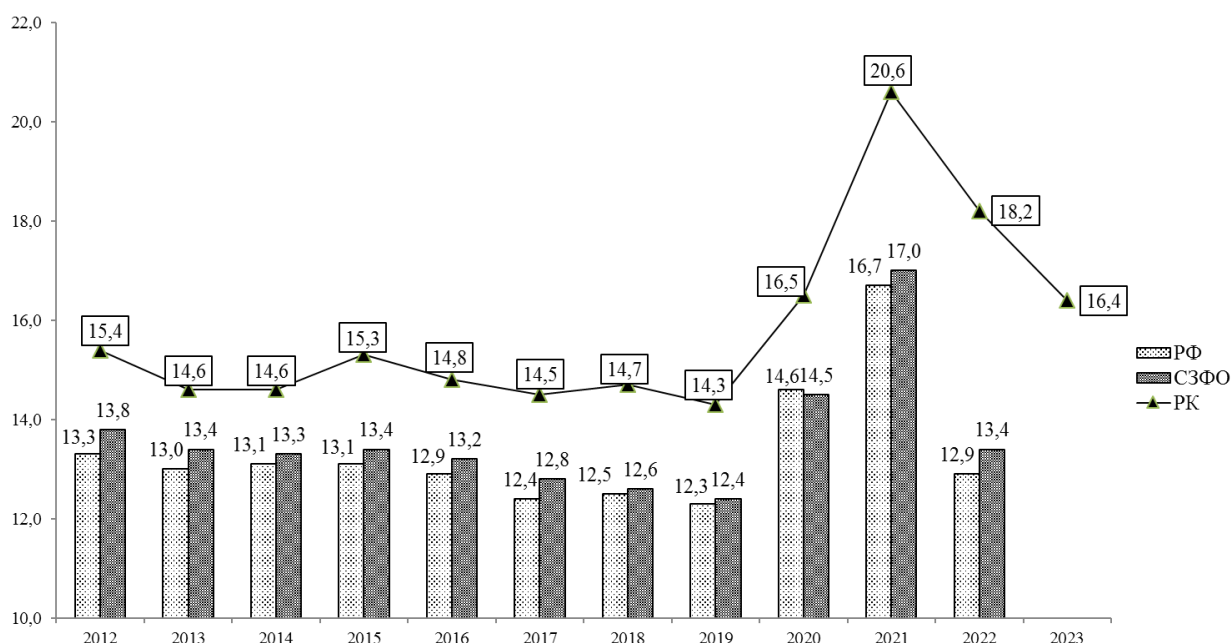


Рис. 18. Динамика уровня смертности в Республике Карелия в сравнении с показателем по Северо-Западному федеральному округу (СЗФО) и Российской Федерации за 2012 – 2023 гг. (на 1 тыс. населения)

С учетом высокой смертности населения и снижения рождаемости в республике, в 2023 году уровень естественной убыли составил – 8,4 на 1 тыс. населения (рис. 19).

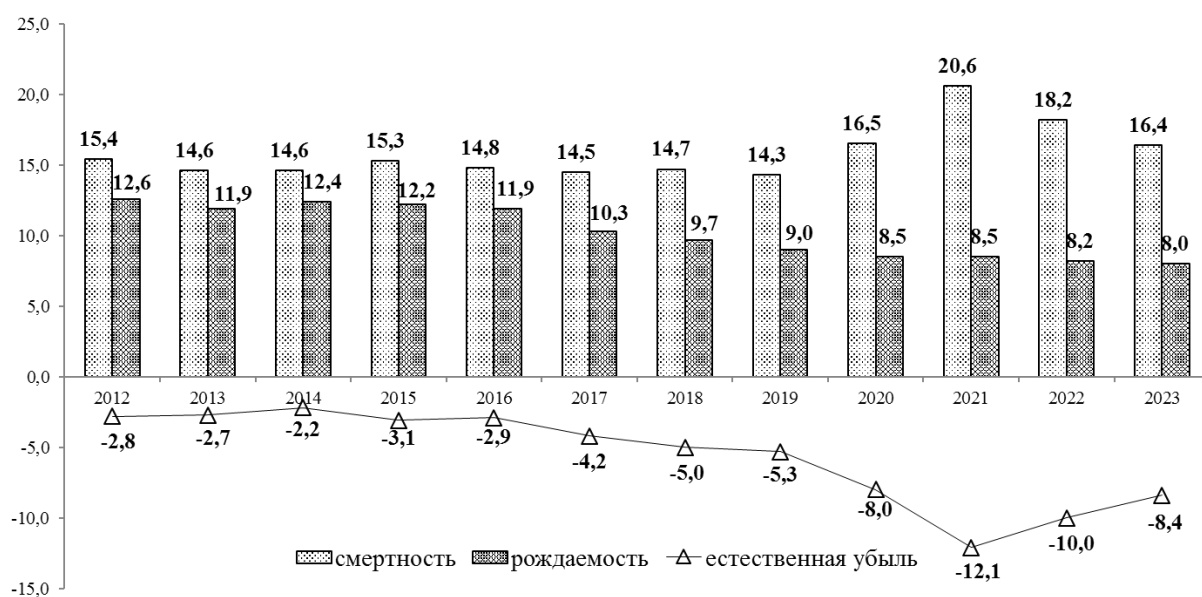


Рис. 19. Динамика показателей рождаемости, смертности, естественного прироста населения в целом по Республике Карелия за период 2013 - 2023 гг. (на 1 тыс. населения)

В 2022 году (за 2023 год нет данных в разрезе административных территорий), во всех муниципальных районах наблюдалась естественная убыль населения. По сравнению с 2021 годом отмечалось снижение естественной убыли населения практически по всем районам республики (исключение: Сортавальский – на том же уровне, Суоярвский – увеличение на 1,1 %).

В целом в 2022 году в 15 районах из 18-ти показатель естественной убыли был выше среднего по республике (-10,0 на 1000 населения): превышение более, чем в 1,5

раза отмечено в 8 районах: Муезерский (-20,0), Беломорском (-18,7), Лоухском (-18,5), Суоярвском (-18,3), Питкярантском (-16,1), Калевальском (-15,9), Олонецком (-15,6), Медвежьегорском (-15,3). Коэффициент рождаемости в 2022 году был ниже среднереспубликанского в 13 районах, а коэффициент смертности превышал средний по республике показатель в 15 районах. Самой неблагополучной территорией республики является Муезерский район, где наблюдается самая низкая рождаемость и высокая смертность населения (табл. 52).

Таблица 52

Районы по уровню рождаемости и смертности ниже и выше соответствующих средних показателей по Республике Карелия в 2022 г. (на 1 тыс. населения)

Район	Ниже коэффициента рождаемости по РК (8,2)	Выше коэффициента смертности по РК (18,2)
Муезерский	4,9	24,9
Кемский	5,6	19,7
Лахденпохский	5,6	19,2
Лоухский	5,9	24,4
Калевальский	6,0	21,9
Суоярвский	6,0	24,3
Беломорский	6,6	25,3
г. Костомукша	6,7	
Сегежский	7,1	19,6
Кондопожский	7,2	21,3
Пряжинский	7,5	20,4
Медвежьегорский	8,1	23,4
Питкярантский	8,1	24,2
Сортавальский		20,8
Пудожский		21,5
Олонецкий		23,9

После периода значительного снижения в республике младенческой смертности (с 1999 по 2010 гг.) в 3,6 раза, в течение последующих 10 лет отмечалось как увеличение, так и снижение смертности детей в возрасте до 1 года. В 2023 году показатель был самым низким за рассматриваемый 33-летний период, составив 3,1 случая на 1 тысячу родившихся живыми детей. (рис. 20).

В Республике Карелия в 2023 году относительный показатель младенческой смертности был самым низким по Северо-западному федеральному округу (3,1) - на 24,4 % ниже среднего показателя по СЗФО (4,1), и на 26,2 % меньше, чем в среднем по Российской Федерации (4,2).

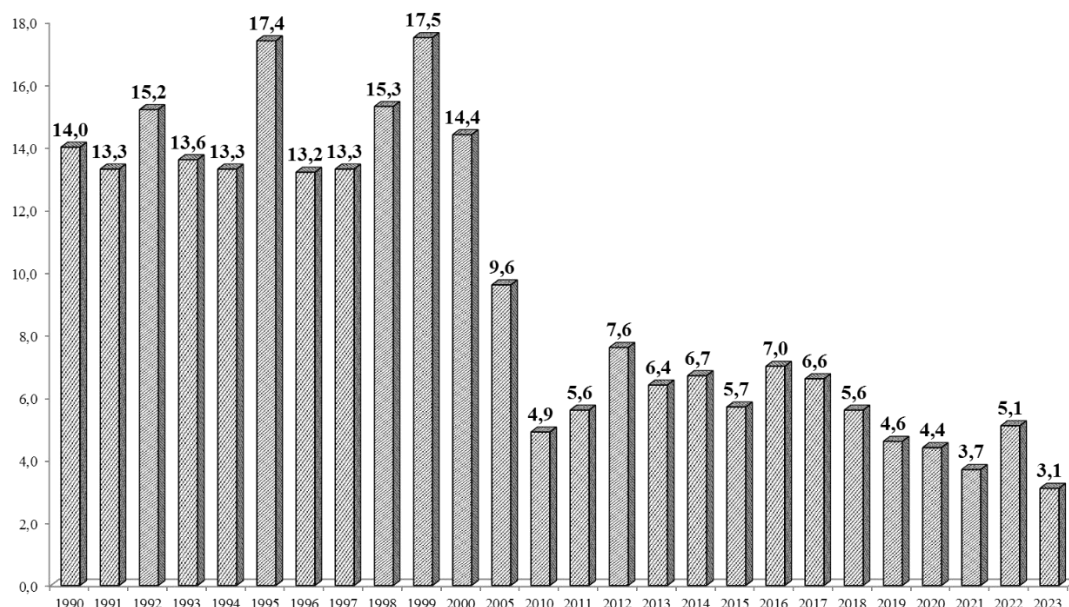


Рис. 20. Динамика младенческой смертности в Республике Карелия за период 1990 - 2023 гг. (на 1 тыс. родившихся детей)

В 2022 году (данных за 2023 год нет) в структуре причин смертности населения республики первые три ранговых места занимают болезни системы кровообращения (8,7 случаев на 1 тыс. населения), новообразования (2,5) и НКВИ (1,5) (рис. 21). Около 25,0 % смертей - в трудоспособном возрасте. По сравнению с 2021 годом произошел значительный рост смертности по нескольким группам заболеваний: от новообразований (на 15,8 %), болезней органов пищеварения (на 4,1 %). В то же время произошло значительное снижение смертности по причине НКВИ (в 2,4 раза), болезней эндокринной системы (на 36,9 %), болезней органов дыхания (на 10,5 %).

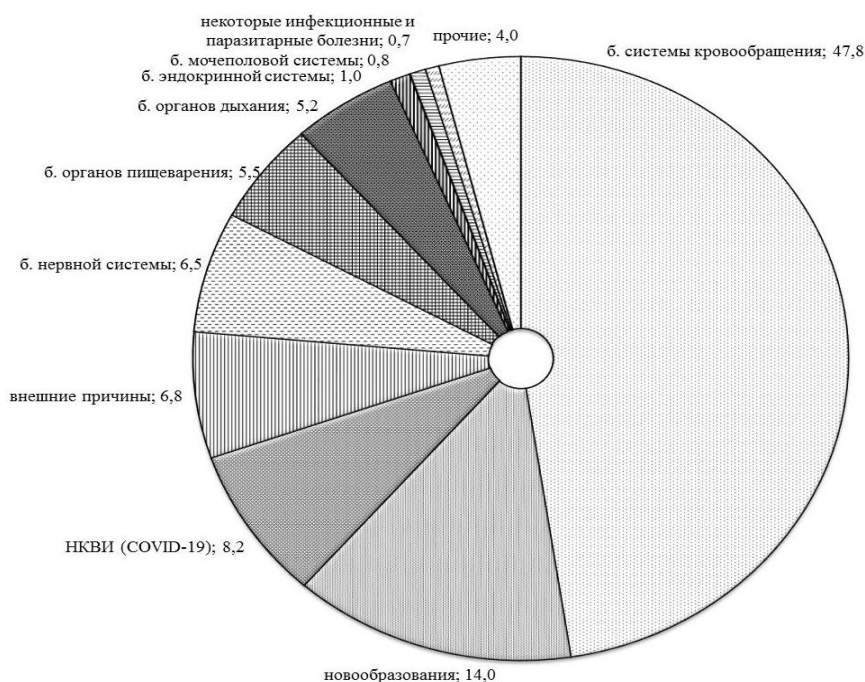


Рис. 21. Структура причин смерти населения в Республике Карелия в 2022 году (%).

В республике в 2022 году смертность населения по основным классам болезней выше, чем в среднем по Российской Федерации (табл. 53).

Таблица 53

**Структура смертности населения в республике
в сравнении со средними показателями по РФ в 2020 - 2022 гг.**

основные классы причин смерти	показатель (на 100 тыс. нас.)			2022 г. в сравнении	
	2020 год	2021 год	2022 год	с 2021 г	с показателем по РФ
болезни системы кровообращения	701,6	865,4	871,5	+0,7 %	+ 53,8 %
новообразования	247,4	220,1	254,8	+15,8 %	+ 33,0 %
внешние причины	113,8	119,8	123,2	+ 2,8 %	+ 23,8 %
болезни нервной системы	144,9	118,3	118,3	-	нет данных
болезни органов пищеварения	101,7	95,9	99,8	+ 4,1 %	+ 41,7 %
болезни органов дыхания	93,5	105,1	94,1	- 10,5 %	+ 69,2 %
болезни эндокринной системы	43,8	29,0	18,3	- 36,9 %	нет данных
болезни мочеполовой системы	9,2	14,0	13,8	-1,4 %	нет данных
некоторые инф-ные и паразитарные болезни	10,5	12,7	11,9	- 6,3 %	- 33,4 %

В 2023 году уровень смертности населения республики, связанной с употреблением алкоголя вырос по сравнению с предыдущим годом на 5,5 %, составив 50,2 случаев на 100 тыс. населения, что больше фонового показателя за последние 5 лет (47,8) – на 5,0 % (табл. 54).

В структуре отдельных причин смерти, связанных с употреблением алкоголя, по-прежнему, смертность от алкогольной кардиомиопатии превышает смертность от других причин.

Таблица 54

**Динамика уровня отдельных причин смерти, вызванных употреблением алкоголя,
за 2017 – 2023 гг. (на 100 тыс. населения)**

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Все причины смерти, связанные с употреблением алкоголя, в т.ч.:	47,4	49,0	45,6	57,8	66,8	47,6	50,2
- острая интоксикация, вызванная употреблением алкоголя (F 10.0 по МКБ-10)	-	-	-	-	-	-	-
- случайные отравления алкоголем	4,8	3,7	4,0	2,9	4,8	1,3	1,9
- алкогольные психозы, энцефалопатия, слабоумие (F 10.5 по МКБ-10)	1,0	0,5	-	0,5	0,3	0,2	0,2
- хронический алкоголизм (F 10.2 по МКБ-10)	0,3	1,1	0,8	1,6	0,2	0,3	0,2
- алкогольная болезнь печени (K 70 по МКБ-10)	11,5	13,5	10,5	16,6	16,3	11,8	14,8

- хронический панкреатит алкогольной этиологии (К 86.0 по МКБ-10)	0,2	-	0,5	0,5	0,5	0,7	-
- алкогольная кардиомиопатия (I 42.6 по МКБ-10)	22,3	19,9	17,2	30,8	31,5	16,8	17,6
- дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем (F 10.0 по МКБ-10)	4,6	5,3	7,3	4,9	6,6	7,3	6,3

На долю алкогольной кардиомиопатии в структуре причин смерти в результате употребления алкоголя приходится 35,1 % (2022 г. – 35,2 %) от общего числа случаев смерти, вызванной употреблением алкоголя. На втором ранговом месте в структуре – алкогольная болезнь печени – алкогольный цирроз, гепатит, фиброз – 29,4 % (2022 г. – 24,7 %).

По данным Росстата с 2005 года произошло снижение в 32 раза смертности населения от случайных отравлений алкоголем в Республике Карелия, и 2023 году показатель по республике составил 1,9 случая на 100 тыс. населения (рис. 22). Смертность от случайных отравлений алкоголем в республике с 2014 года ниже среднероссийского показателя.

По данным Федеральной службы по контролю за алкогольным и табачным рынками в 2023 году в Республике Карелия объем розничной продажи крепкой алкогольной продукции (за исключением пива, вин, винных напитков) составил 17,3 литров на человека – в 2,1 раза выше среднего показателя по РФ (8,2 л/чел). По сравнению с предыдущим годом, в республике отмечается увеличение объема розничной продажи крепкой алкогольной продукции на 14,6 %.

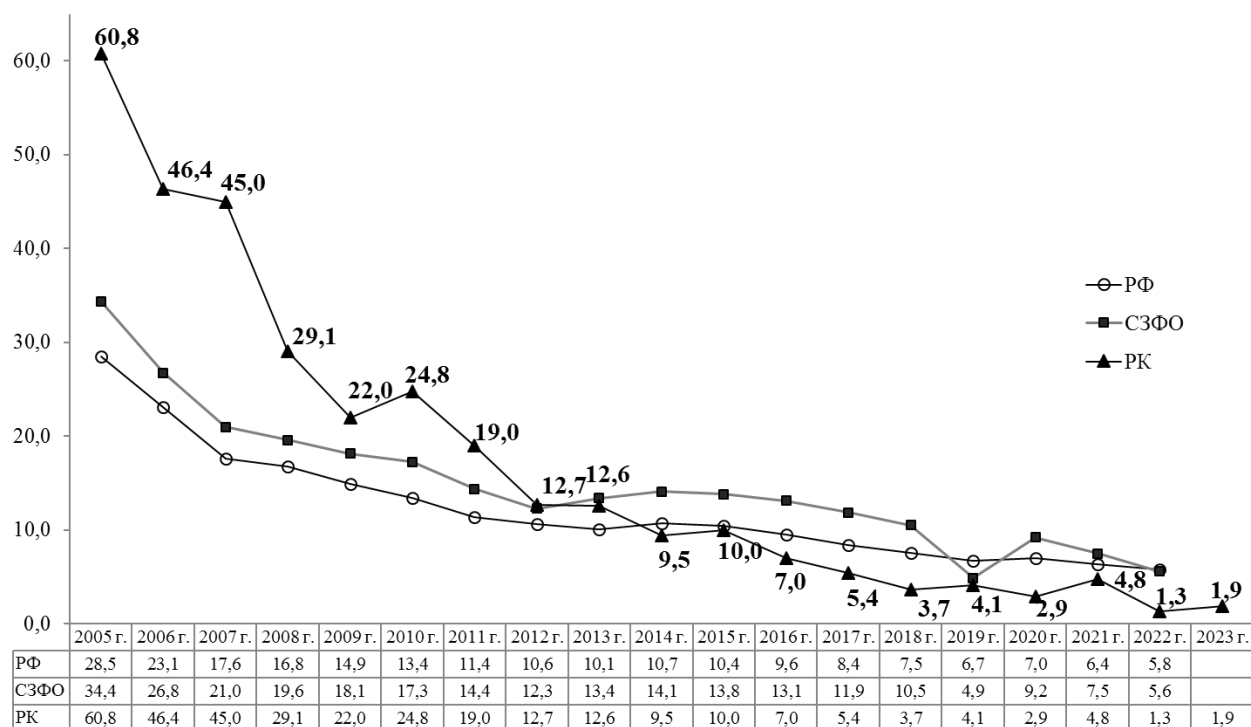


Рис. 22. Динамика смертности населения от случайных отравлений алкоголем на территории Республики Карелия в сравнении с показателями по Северо-Западному Федеральному округу и в целом по Российской Федерации за 2005 – 2023 гг. (на 100 тыс. населения)

В структуре объема продаж по видам алкогольной продукции (данные Росстата за 2023 год) на первом месте находится розничная продажа пива и пивных напитков. Этот показатель в республике в 2023 году составил 73,8 литра на человека (РФ – 52,6; СЗФО – 57,6), рост по сравнению с предыдущим годом составил 6,8 %.

Розничная продажа водки в 2023 году на территории республики составила 11,3 литра на человека (РФ – 5,3; СЗФО – 7,0), что на 13,3 % больше, чем в предыдущем году.

Розничная продажа всей винодельческой продукции в республике в 2023 году составила 9,8 литра на человека (РФ – 5,9 л/чел.; СЗФО – 9,4 л/чел.) – показатель вырос на 1,4 % по сравнению с 2022 годом.

Розничная продажа вин игристых и шампанских в республике выросла на 26,7 % по сравнению с предыдущим годом, составив 1,9 литра на человека (РФ – 1,6; СЗФО – 2,3).

Розничная продажа ликероводочной продукции в республике в 2023 году составила 3,0 литра на человека (РФ – 1,0; СЗФО – 1,6), что на 25,0 % больше, чем в 2022 году, в 3 раза больше, чем в среднем по РФ, и в 1,9 раза больше, чем по северо-западному федеральному округу.

Потребление коньяка в республике осталось на уровне прошлого года и составило 1,8 литра на человека (РФ – 1,0; СЗФО – 1,4), что на 28,6% больше, чем в 2022 году.

Заболеваемость населения

В 2023 году в структуре **впервые выявленной заболеваемости** среди всего населения республики и во всех основных возрастных группах первое место занимают болезни органов дыхания (все население – 51,7% от всей первичной заболеваемости; взрослые – 39,6 %; подростки – 59,5 %; дети – 66,5 %). Второе место во всех группах занимают травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (все население – 9,1 %; взрослые – 12,2 %; подростки – 5,5 %; дети – 5,6 %). На третьем месте у всего населения, подростков и детей – болезни кожи и подкожной клетчатки (5,2 %; 4,0 %; 3,2 % соответственно), у взрослого населения - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (7,0 % от всей первичной заболеваемости).

По результатам анализа динамики **первичной заболеваемости** отмечается рост первичной патологии по сравнению со средним уровнем за предыдущие 3 года:

- среди взрослых – по 11 классам заболеваний, из которых наибольший рост: «болезни крови, кроветворных органов» (на 59,4 %), «болезни уха и сосцевидного отростка» (на 57,7 %), «болезни костно-мышечной системы» (на 35,8 %), «болезни кожи и подкожной клетчатки» (на 35,3%), «болезни эндокринной системы» (33,5 %) (табл. 55);
- среди подростков – по 13 классам, из которых наибольший рост: «болезни нервной системы» (на 88,4 %), «болезни крови, кроветворных органов» (на 77,0 %), «болезни уха и сосцевидного отростка» (на 76,9 %), «болезни глаза и его придаточного аппарата» (на 76,1 %), «болезни системы кровообращения» (на 73,0 %) (табл. 56);
- среди детей – по 14 классам, наибольший рост: «патология беременности, родов и послеродового периода» (на 104,9 %), «болезни системы кровообращения» (на 95,2 %), «болезни крови, кроветворных органов» (на 68,3 %), «болезни уха и сосцевидного отростка» (на 67,7 %), «болезни глаза и его придаточного аппарата» (на 67,6 %) (табл.57).

Таблица 55

**Ранжирование впервые выявленной заболеваемости взрослого населения
по классам заболеваний в Республике Карелия в 2023 году
(на 1 тыс. взрослого населения)**

Классы болезней	2023 год	среднегодовой показатель за 2020-2022 гг.	динамика к среднегодовому показателю (%)
Первичная заболеваемость , всего	989,49	912,08	+8,49
Болезни органов дыхания	391,6	325,44	+20,33
Травмы, отравления	120,46	94,82	+27,04
Болезни костно-мышечной системы	68,85	50,71	+35,76
Болезни кожи и подкожной клетчатки	68,34	50,53	+35,25
Болезни мочеполовой системы	61,73	65,53	-5,79
Болезни уха и сосцевидного отростка	42,88	27,20	+57,66
Болезни системы кровообращения	42,3	31,85	+32,79
Болезни глаза и его придат. аппарата	26,35	20,14	+30,81
Новообразования	18,86	17,58	+7,27
Беременность, роды и послеродовой п-д	18,42	29,32	-37,18
Болезни эндокринной системы	17,49	13,10	+33,52
Болезни нервной системы	11,68	9,35	+24,90
Болезни органов пищеварения	5,11	24,75	-79,35
Болезни крови, кроветворных органов	3,17	1,99	+59,42

Таблица 56

**Ранжирование впервые выявленной заболеваемости подростков
по классам заболеваний в Республике Карелия в 2023 году (на 1 тыс. подростков)**

Классы болезней	2023 год	среднегодовой показатель за 2020-2022 гг.	динамика к среднегодовому показателю (%)
Первичная заболеваемость , всего	2907,41	2134,51	+36,21
Болезни органов дыхания	1729,36	1174,87	+47,20
Травмы, отравления	158,96	183,65	-13,44
Болезни кожи и подкожной клетчатки	116,37	100,40	+15,91
Болезни органов пищеварения	109,55	94,84	+15,51
Болезни нервной системы	106,35	56,46	+88,38
Болезни глаза и его придат. аппарата	101,9	57,86	+76,12
Болезни костно-мышечной системы	96,56	70,83	+36,32
Болезни мочеполовой системы	84,28	66,81	+26,16
Болезни уха и сосцевидного отростка	69,81	39,46	+76,92
Болезни эндокринной системы	43,95	31,98	+37,43
Болезни системы кровообращения	28,94	16,73	+72,99
Болезни крови, кроветворных органов	17,62	9,95	+77,04
Новообразования	16,37	10,35	+58,22
Беременность, роды и послеродовой п-д	3,08	2,71	+13,59

**Ранжирование впервые выявленной заболеваемости детей по классам заболеваний
в Республике Карелия в 2023 году (на 1 тыс. детей до 14 лет)**

Классы болезней	2023 год	среднегодовой показатель за 2020-2022 гг.	динамика к среднегодовому показателю (%)
Первичная заболеваемость , всего	3786,36	2665,43	+42,05
Болезни органов дыхания	2517,77	1770,03	+42,24
Травмы, отравления	213,55	155,83	+37,04
Болезни кожи и подкожной клетчатки	122,69	91,58	+33,98
Болезни органов пищеварения	107,65	76,09	+41,47
Болезни уха и сосцевидного отростка	89,53	53,38	+67,72
Болезни глаза и его придат. аппарата	75,56	45,08	+67,61
Болезни нервной системы	64,03	41,52	+54,21
Болезни мочеполовой системы	46,34	35,31	+31,23
Болезни костно-мышечной системы	45,00	35,67	+26,14
Болезни эндокринной системы	24,32	17,85	+36,27
Болезни системы кровообращения	12,65	6,48	+95,15
Новообразования	10,43	8,28	+26,04
Болезни крови, кроветворных органов	10,03	5,96	+68,28
Беременность, роды и послеродовой п-д	0,02	0,01	+104,86

В Карелии в 2023 году уровень впервые выявленных заболеваний среди всего населения превышал средний по Российской Федерации (данные Росстата за 2022 год): всего – в 1,7 раза и по 12 классам заболеваний:

- врожденные аномалии и пороки развития – в 3,2 раза;
- болезни костно-мышечной системы, болезни уха и сосцевидного отростка – в 2,3 раза;
- болезни кожи и подкожной клетчатки – в 2,2 раза;
- болезни органов дыхания – в 1,8 раза;
- болезни нервной системы – в 1,7 раза;
- травмы и отравления, болезни мочеполовой системы, болезни эндокринной системы, новообразования – в 1,6 раза;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – в 1,5 раза;
- болезни крови и кроветворных органов – в 1,3 раза.

К эндогенным социально-значимым причинам смерти детей до 1 года относятся врожденные аномалии, занимающие второе место в структуре младенческой смертности (на первом – некоторые причины перинатальной смерти).

Впервые выявленная заболеваемость врожденными аномалиями развития среди детей до 14 лет в Республике Карелия, по-прежнему, остается выше среднероссийской (за 2023 г. по РФ - нет данных) более, чем в 3 раза. В 2023 г. рост заболеваемости на 13,0 % по сравнению с предыдущим годом, и показатель составил 31,7 случая на 1 тыс. детей до 14 лет (рис. 23).



Рис. 23. Динамика первичной заболеваемости ВПР (аномалии развития) среди детей до 14 лет в Республике Карелия по сравнению с Российской Федерацией за 2013 – 2023 гг. (на 1 тыс. детского населения)

В 2023 году первичная заболеваемость ВПР детей до 14 лет выше среднего по республике (31,72 на 1 тыс. детей до 14 лет) в г. Петрозаводск (48,17), Пряжинском (54,27) и Пудожском (81,84) районах.

Инвалидность населения

По данным ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Карелия» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в республике в 2023 году по результатам освидетельствования населения старше 18 лет, направленных для определения группы инвалидности, 4730 гражданина в возрасте 18 лет и старше были признаны инвалидами (в 2022 году – 3490).

Показатель первичной инвалидности взрослого населения увеличился по сравнению с уровнем предыдущего года на 35,5 %, составив в 2023 году 98,6 случая на 10 тыс. населения старше 18 лет (2022 г. – 72,8), к фоновому* показателю (65,3) – увеличился на 51,0 %.

** средняя величина из трех минимальных значений по данному показателю в республике за последние 5 лет.*

В республике сохраняется тенденция превышения среднего по России уровня первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше (рис. 24).

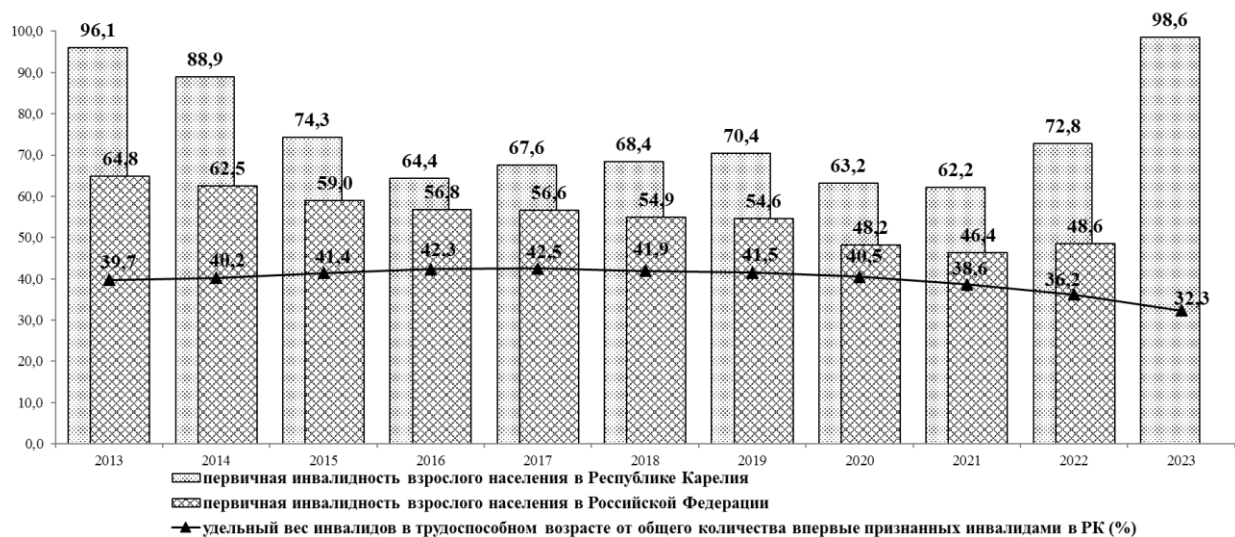


Рис. 24. Динамика численности лиц среди взрослого населения, впервые признанных инвалидами, в Республике Карелия и Российской Федерации в 2013 – 2023 гг.
(на 10 тыс. населения старше 18 лет)

В 2023 году в структуре впервые признанных инвалидами мужчины и женщины были практически в равных долях – 50,7 % и 49,3 %. Таким образом, на протяжении последних лет происходит уменьшение превалирования мужской части населения среди лиц, впервые признанных инвалидами (2022 г – 51,1 %, 2021 г. – 52,4%, 2020 г. – 54,6%, 2019 г. – 55,2 %).

Отмечается преобладание взрослых людей в пенсионном возрасте (67,7 %), а доля впервые признанных инвалидами в трудоспособном возрасте составила 32,3 %.

Среди основных причин инвалидизации взрослого населения, как и ранее, первые шесть ранговых мест (86,0 % в структуре причин) занимают болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, психические расстройства, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни нервной системы, болезни глаза и его придаточного аппарата (рис. 25).

Основные возрастные группы взрослых, признанных инвалидами по классам и отдельным болезням в 2023 году:

- болезни системы кровообращения - для возрастной группы: «женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет» - 80,7 % от общего числа инвалидов по этому классу болезней; «женщин 45-54 лет и мужчин 45-59 лет» - 16,3 %; «от 18 до 44 лет» - 3,0 %;
- злокачественные новообразования – «женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет» - 72,2 %; «женщины 45-54 лет и мужчины 45-59 лет» - 19,3 %; «от 18 до 44 лет» - 8,5 %;
- психические расстройства и расстройства поведения – «женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет» - 65,9 %; «от 18 до 44 лет» - 22,0 %; «женщины 45-54 лет и мужчины 45-59 лет» - 12,1 %;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – «женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет» - 46,7 %; «женщины 45-54 лет и мужчины 45-59 лет» - 33,6 %; «от 18 до 44 лет» - 19,7 %;

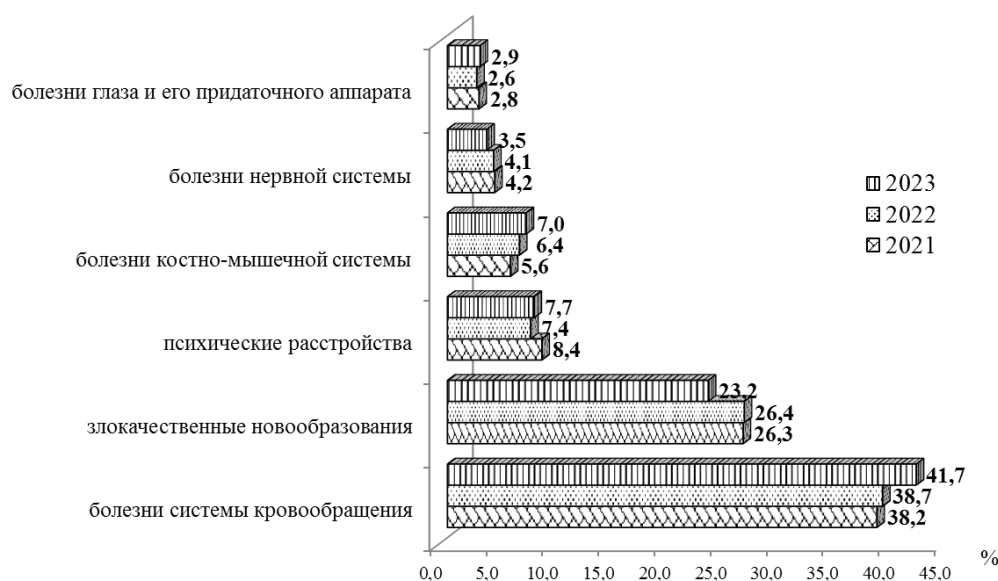


Рис. 25. Структура основных причин первичной инвалидизации взрослого населения в Республике Карелия в 2021-2023 гг. (%)

- болезни нервной системы – «женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет» - 40,6 %; «женщины 45-54 лет и мужчины 45-59 лет» - 31,5 %; «от 18 до 44 лет» - 27,9 %;
 - болезни глаза и его придаточного аппарата – «женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет» - 80,1 %; «женщины 45-54 лет и мужчины 45-59 лет» - 12,5 %; «от 18 до 44 лет» - 7,4 %.

В 2023 году по результатам освидетельствования детей в возрасте до 18 лет впервые признано инвалидами 413 ребенка (+45 случаев к 2022 г.), уровень первичной инвалидности детей до 18 лет составил 40,6 случаев на 10 тыс. детского населения до 18 лет (2022 г. – 29,8 случая) – в 1,6 раза выше фонового показателя (25,1).

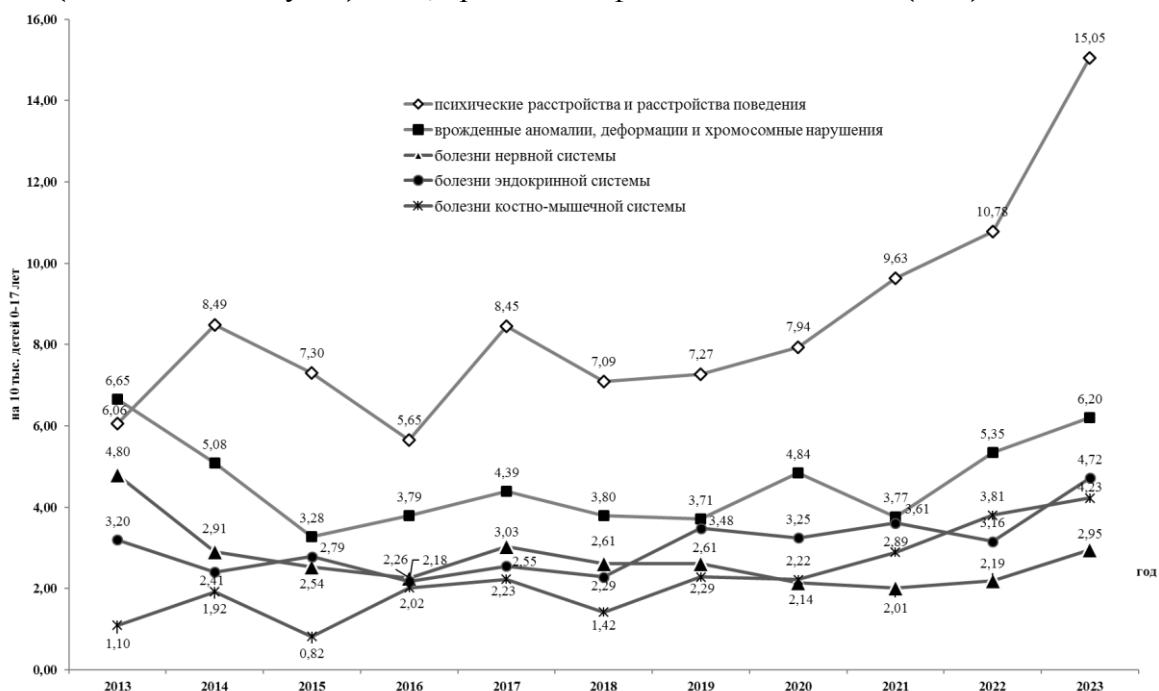


Рис. 26. Динамика показателя первичной инвалидизации по приоритетным причинам, обусловившим возникновение впервые признанной инвалидности у детей в возрасте до 18 лет в Республике Карелия в 2013-2023 гг. (на 10 тыс. детского населения до 18 лет) (данные формы №7-Д(собес))

Структура основных причин первичной инвалидизации детей до 18 лет в республике в 2023 году включает (ф. №7-Д(собес)):

- «психические расстройства и расстройства поведения» -37,0 % (2022 г. - 36,1 %; 2021г. – 35,1 %, 2020 г. – 32,5 %, 2019г. - 31,1 %);
- «врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» - 15,3% (2022 г. - 17,9 %, 2021 г. – 13,7 %, 2020 г. – 19,8 %, 2019 г. - 15,9 %);
- «болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» - 10,4 % (2022 г. - 12,8%, 2021 г. – 10,5%, 2020 г. – 9,1%, 2019 г. - 9,8%);
- «болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ»- 11,6 % (2022 г. - 10,6 %, 2021 г. – 13,2 %, 2020 г. – 13,3 %, 2019 г. - 14,9 %);
- «болезни нервной системы» - 7,3% (2022 г. - 7,3 %, 2021 г. – 7,3 %, 2020 г. -8,8 %, 2019 г. - 11,1 %), (рис. 26).

В разрезе муниципальных районов республики процентные доли, указанных выше групп заболеваний, можно проследить по данным формы №19 (табл. 58).

Таблица 58

**Распределение приоритетных форм заболеваний, обусловивших возникновение
инвалидности детей до 18 лет, по удельному весу (%)
(по данным ф. 19 «Сведения о детях-инвалидах» за 2023 год)**

районы	психические расстройства и расстройства поведения	врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	болезни костно- мышечной системы	болезни нервной системы
г. Петрозаводск	32,4	16,0	13,4	10,1	8,0
г. Костомукша	47,4	0,0	10,5	15,8	0,0
Беломорский	28,6	28,6	14,3	14,3	0,0
Калевальский	20,0	0,0	0,0	20,0	20,0
Кемский	25,0	12,5	0,0	0,0	0,0
Кондопожский	58,8	17,6	5,9	11,8	5,9
Лахденпохский	14,3	0,0	28,6	28,6	0,0
Лоухский	50,0	0,0	0,0	16,7	0,0
Медвежьегорский	71,0	9,7	6,5	9,7	3,2
Муезерский	11,1	22,2	22,2	11,1	22,2
Олонецкий	20,0	20,0	20,0	10,0	0,0
Питкярантский	50,0	25,0	0,0	0,0	12,5
Прионежский	31,8	27,3	4,5	9,1	4,5
Пряжинский	42,9	28,6	0,0	0,0	0,0
Пудожский	60,0	20,0	10,0	0,0	10,0
Сегежский	46,2	15,4	15,4	7,7	0,0
Сортавальский	25,0	8,3	8,3	16,7	25,0
Суоярвский	44,4	33,3	0,0	11,1	11,1
РК	37,0	15,3	11,6	10,4	7,3

Наркологическая патология

Показатель впервые в жизни установленной наркологической патологии в Республике Карелия в 2023 году составил 163,3 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 141,6) – на 15,3 % больше, чем в предыдущем году, на 37,8 % выше фонового показателя за последние 5 лет (118,5).

Уровень относительной первичной заболеваемости наркологическими расстройствами на 100 тыс. населения в 2023 году увеличился на 15,3 %.

В 2023 году относительная первичная заболеваемость наркологическими расстройствами на 100 тысяч населения выше среднего по республике (163,3) в 8 районах республики: Олонецкий (в 2,5 раза), Калевальский (в 2,0 раза), Медвежьегорский (в 1,5 раза), Прионежский (в 1,5 раза), г. Костомукша (на 13,1 %), Сегежский (на 6,6 %), Кемский (на 6,0 %), Кондопожский (на 0,5 %) (рис. 27).

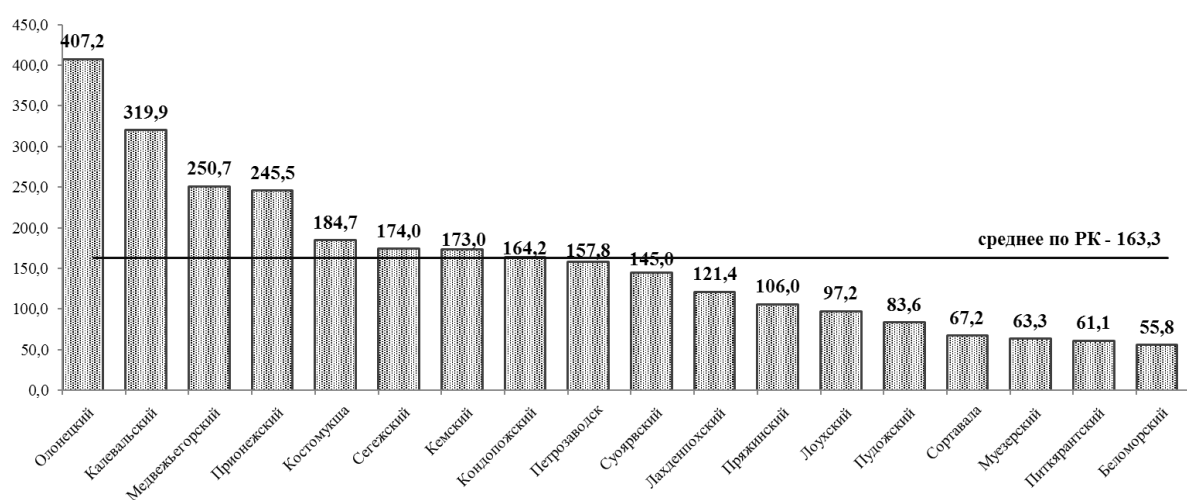


Рис. 27. Ранжирование районов республики по уровню первичной заболеваемости наркологическими расстройствами в 2023 году (на 100 тыс. населения) (данные формы №11)

При этом в 3 районах произошел значительный рост (более, чем в 2 раза) первичной заболеваемости наркологическими расстройствами по сравнению с предыдущим годом: Олонецкий (в 11,4 раз), Калевальский (в 2,9 раза), Пряжинский (в 2,1 раза). В то же время, отмечалось снижение регистрации первичной заболеваемости наркологической патологии в 4 районах республики: Лоухский (на 16,9 %), Суоярвский (на 30,6 %), Муезерский (на 37,5 %), Медвежьегорский (в 4,0 раза).

В структуре впервые зарегистрированных наркологических заболеваний преобладает синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм), доля которого составила 45,6 % (2022 г. - 35,5 %, 2021 г. – 51,7 %, 2020 г. - 58,1 %, 2019 г. - 53,1 %). На втором месте - алкогольные психозы – 22,7 % (2022 г. - 16,7 %, 2021 г. – 24,7 %, 2020 г. - 22,5%, 2019 г. - 22,6 %). На третьем месте - пагубное (с вредными последствиями) употребление алкоголя – 10,6 % (2022 г. – 10,3 %, 2021 г. – 12,9 %, 2020 г. – 12,2 %, 2019 г. – 15,4 %).

В 2023 году среди подростков зарегистрировано 3 случая впервые в жизни установленной заболеваемости наркологическими расстройствами, что составляет 17,8 случая на 100 тысяч подростков (2022 г. – 15,3; 2021 г. – 20,2; 2020 г. – 5,0; 2019 г. – 73,2).

Среди детей до 14 лет в 2023 году регистрация первичной наркологической патологии отсутствовала (2022 г. – 0; 2021 г. – 1,9 на 100 тыс. детского населения; 2020 г. – 0, 2019г. – 3,7).

Среди взрослых данный показатель составил 201,5 случая на 100 тыс. взрослого населения (2022 г. – 177,4; 2021 г. – 124,1; 2020 г. – 146,5; 2019 г.- 171,5).

В 2023 году самый высокий уровень первичной заболеваемости наркологическими расстройствами зарегистрирован в возрастной группе 40-59 лет (284,7 случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста), относимой к группе «риска» (рис. 28).

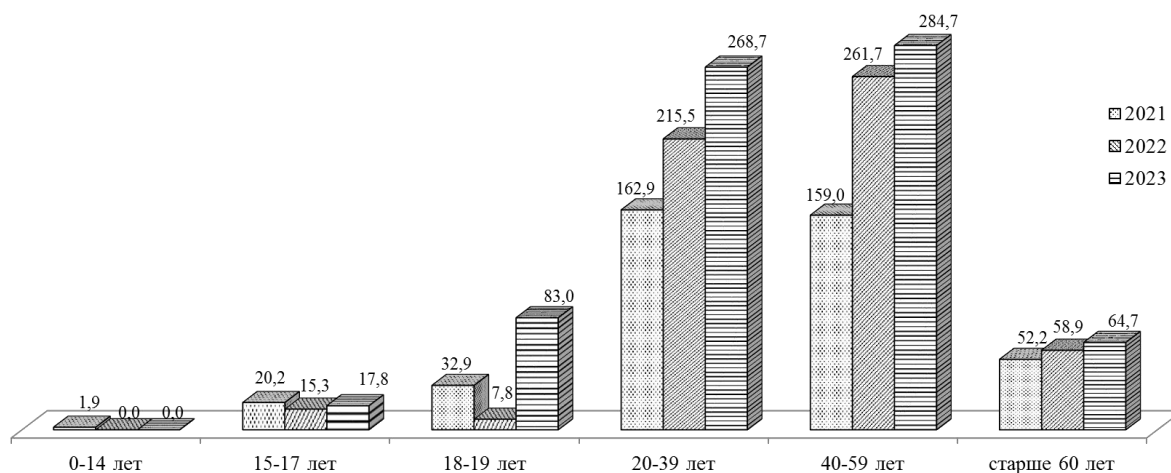


Рис. 28. Распределение первичной заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, по возрастным группам в 2021-2023 гг. (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

В 2023 году было зарегистрировано 74 новых случая синдрома зависимости от наркотических веществ (наркомании) на территории 13 районов республики. Показатель первичной заболеваемости наркоманией среди населения республики составил 14,0 на 100 тыс. населения, что в 1,9 раза больше показателя предыдущего года (7,3).

Группой «риска» остается возраст 20-39 лет, среди которых зарегистрировано 68,9 % случаев синдрома зависимости от наркотических веществ (2022 г. – 77,3 %; 2021г. – 73,0 %; 2020г. – 81,1 %; 2019 г. – 87,0 %). Зарегистрировано 2 первичных случая наркомании среди подростков 15-17 лет, а также 1 случай пагубного (с вредными последствиями) употребления наркотиков среди подростков.

Наибольшая первичная заболеваемость наркоманией среди всего населения (превышение среднереспубликанского показателя в 2 и более раза) зарегистрирована в Прионежском (в 2,3 раза), г. Костомукша (в 2,2 раза) и Лахденпохском (в 2,0 раза) районах. Самый высокий уровень употребления наркотиков с вредными последствиями, то есть, когда наркотическая зависимость не установлена, но имеются выраженные соматические или психические нарушения, вызванные употреблением наркотика - в г.Костомукша (в 5,5 раз выше среднереспубликанского), Калевальском (в 4,9 раз), Сегежском (в 2,8 раз), Лахденпохском (в 2,7 раза) (рис. 29).

В 2023 году зарегистрировано 2 случая впервые выявленной зависимости от ненаркотических психоактивных веществ (токсикомании) и 4 первичных случая пагубного употребления ненаркотических психоактивных веществ – все среди взрослых в возрасте от 20 до 39 лет (г. Петрозаводск).

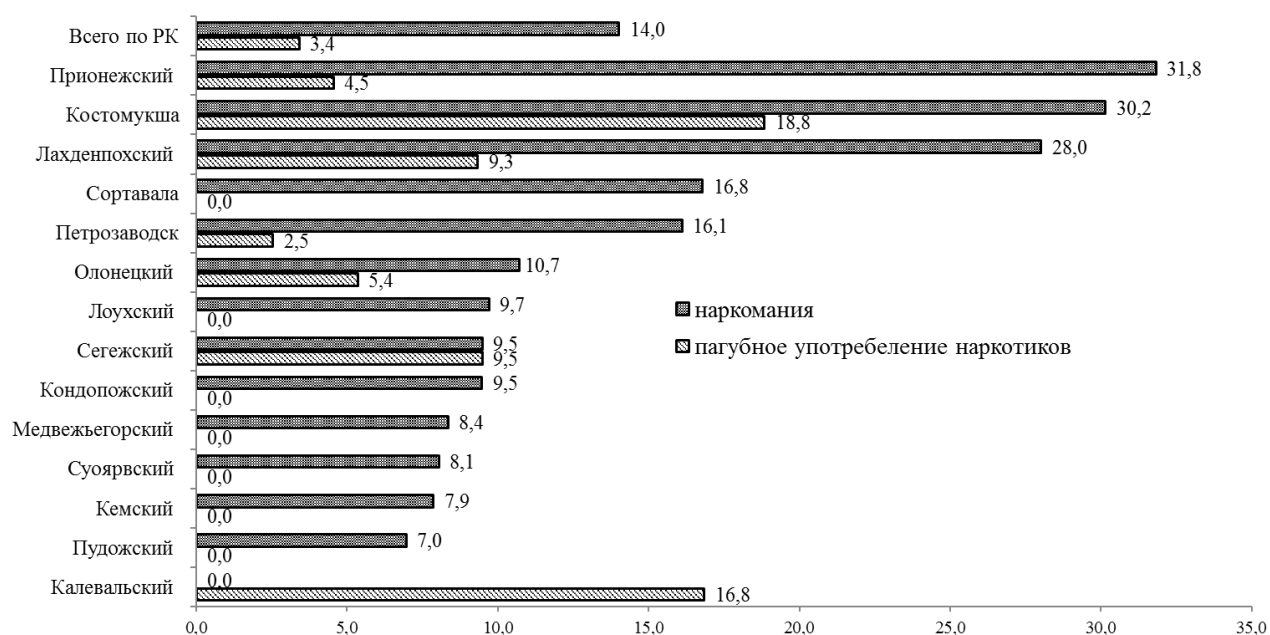


Рис. 29. Ранжирование районов республики по уровню первичной заболеваемости наркоманией и пагубного употребления наркотических веществ в 2023 году (на 100 тыс. населения)

Острые отравления химической этиологии

За последние три года (2021 - 2023 гг.) на территории Республики Карелия зарегистрировано 674 случая острых отравлений химической этиологии, из них 61,9 % с летальным исходом (417 случаев). Практически все случаи летальных исходов зарегистрированы среди взрослого населения (97,1 %), преимущественно, среди мужчин (75,3 %).

В 2023 году зарегистрировано 216 случаев острых отравлений химической этиологии или 4,1 случая на 10 тыс. населения, что на 10,8 % больше уровня отравлений в 2022 г. Относительный показатель отравлений с летальным исходом вырос на 8,7 % по сравнению с предыдущим годом (табл. 59).

Таблица 59

Динамика острых отравлений химической этиологии населения Республики Карелия за 2021 – 2023 гг.

показатель	2021 год		2022 год		2023 год		динамика показателя на 10 тыс. населения 2023 / 2021
	всего (чел.)	на 10 тыс. нас.	всего (чел.)	на 10 тыс. нас.	всего (чел.)	на 10 тыс. нас.	
Острые отравления химической этиологии	237	3,9	221	3,7	216	4,1	+5,1 %
из них с летальным исходом	150	2,5	137	2,3	130	2,5	-

Также отмечается снижение доли отравлений с летальным исходом от всех зарегистрированных отравлений – показатель в 2023 году составил 60,2 (рис. 30).

Снижение общего количества зарегистрированных случаев отравлений может быть обусловлено, помимо уменьшения случаев бытовых отравлений, также

снижением обращаемости населения за медицинской помощью в легких случаях острых бытовых отравлений.

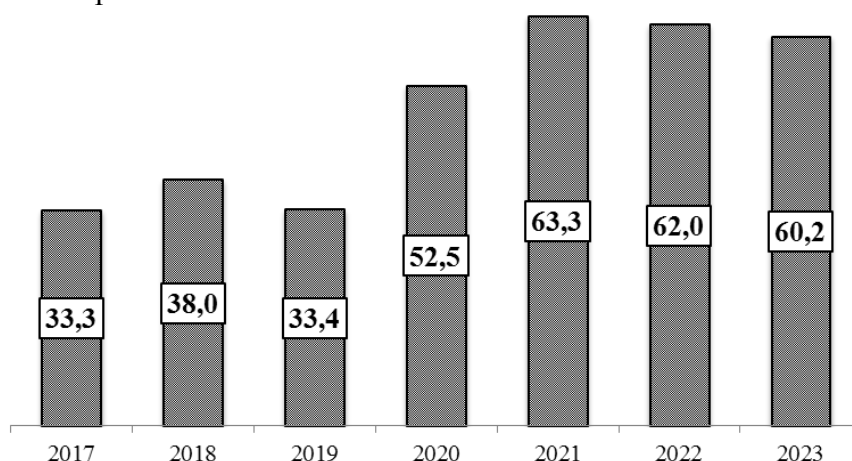


Рис. 30. Динамика удельного веса бытовых отравлений с летальным исходом от общего числа зарегистрированных отравлений за 2017 – 2023 гг. (%).

Таблица 60

Ранжирование районов республики по уровню острых отравлений всего населения в 2023 году (на 10 000 населения соответствующего возраста)

районы	все население		дети (0-14 лет)		подростки (15-17 лет)		взрослые (старше 18 лет)	
	всего	в т.ч. летальн. исход	всего	в т.ч. летальн. исход	всего	в т.ч. летальн. исход	всего	в т.ч. летальн. исход
Республика Карелия	4,1	2,5	3,9	0,2	13,6	1,2	3,8	3,0
Калевальский	6,7	1,7	10,7	0,0	52,4	0,0	4,2	2,1
Прионежский	6,4	4,5	10,2	0,0	0,0	0,0	5,8	5,8
Питкярантский	6,1	3,4	4,3	4,3	25,6	0,0	5,8	3,3
Сортавальский	5,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	6,3
Пряжинский	4,9	4,1	0,0	0,0	24,2	0,0	5,1	5,1
Беломорский	4,8	4,0	5,4	0,0	0,0	0,0	4,8	4,8
Кондопожский	4,7	2,5	2,2	0,0	0,0	0,0	5,4	3,1
Олонецкий	4,3	3,2	0,0	0,0	0,0	0,0	5,3	4,0
г. Петрозаводск	4,3	2,0	5,0	0,0	24,1	1,3	3,3	2,5
Медвежьегорский	4,2	4,2	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	5,1
Суоярвский	3,2	2,4	5,7	0,0	0,0	0,0	2,9	2,9
Сегежский	3,2	1,9	4,6	0,0	0,0	0,0	3,0	2,3
Лоухский	2,9	1,9	0,0	0,0	34,5	34,5	2,3	1,1
Лахденпохский	2,8	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	3,4	3,4
Пудожский	2,8	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	0,9
Кемский	1,6	0,8	5,1	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0
г. Костомукша	1,5	1,1	2,1	2,1	11,5	0,0	1,0	1,0
Муезерский	1,3	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	1,5

Превышение более, чем в 1,5 раза среднего по республике показателя случаев бытовых отравлений химической этиологии, закончившихся летальным исходом среди

всего населения (2,5 на 10 тыс. населения) отмечалось в Сортавальском (в 2,0 раза), Прионежском (в 1,8 раза), Медвежьегорском (в 1,7 раза), Пряжинском и Беломорском (в 1,6 раза) (табл. 60, рис. 31).

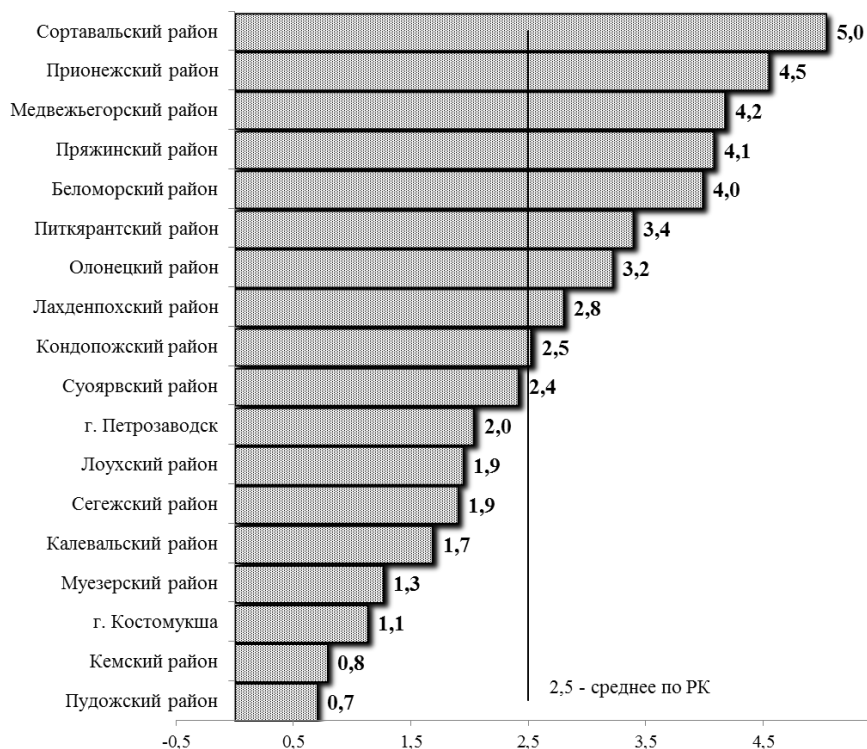


Рис. 31. Ранжирование районов по уровню бытовых отравлений с летальным исходом в 2023 году (на 10 тыс. населения)

В структуре острых бытовых отравлений преобладают отравления спиртосодержащей продукцией и лекарственными препаратами (рис. 32). Чаще всего отравления связаны с превышением дозы этилового спирта, употреблением технических жидкостей, непредназначенных для употребления внутрь, бесконтрольным использованием лекарств (самолечение), или с их ошибочным приемом.

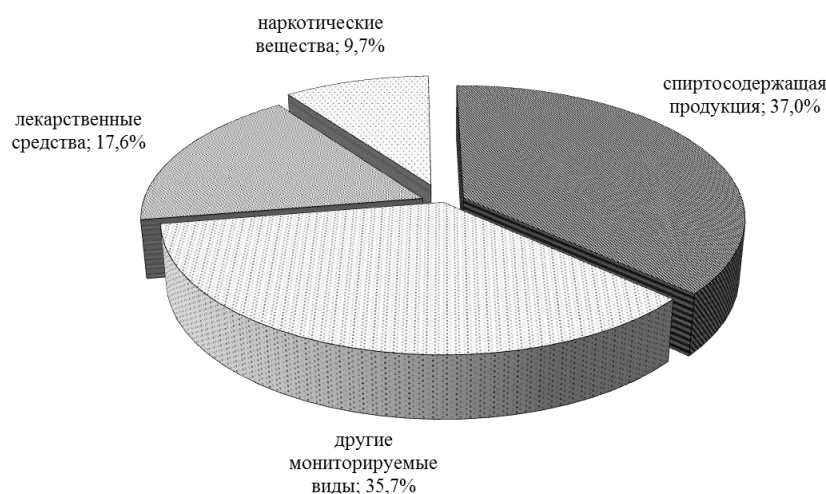


Рис. 32. Структура острых отравлений химической этиологии по видам отравлений населения Республики Карелия в 2023 г. (%)

Заболевания, обусловленные микронутриентной недостаточностью

В 2023 году показатель впервые выявленных анемий среди населения республики составил 4,20 случая на 1 тыс. населения, увеличившись к уровню предыдущего года на 34,2 % (рис. 33).

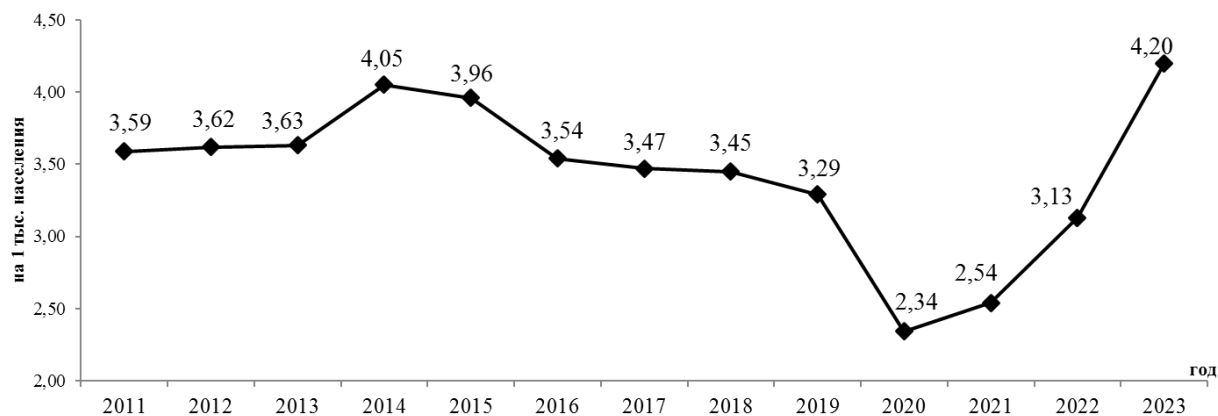


Рис. 33. Динамика первичной заболеваемости населения анемиями в Республике Карелия за 2011 – 2023 гг. (на 1 тыс. нас.)

Среднереспубликанский уровень впервые выявленных анемий среди населения был превышен на территории 10 районов (рис. 34).

Самый высокий относительный показатель в Сортавальском районе (рост в 1,5 раза к 2022 г.).

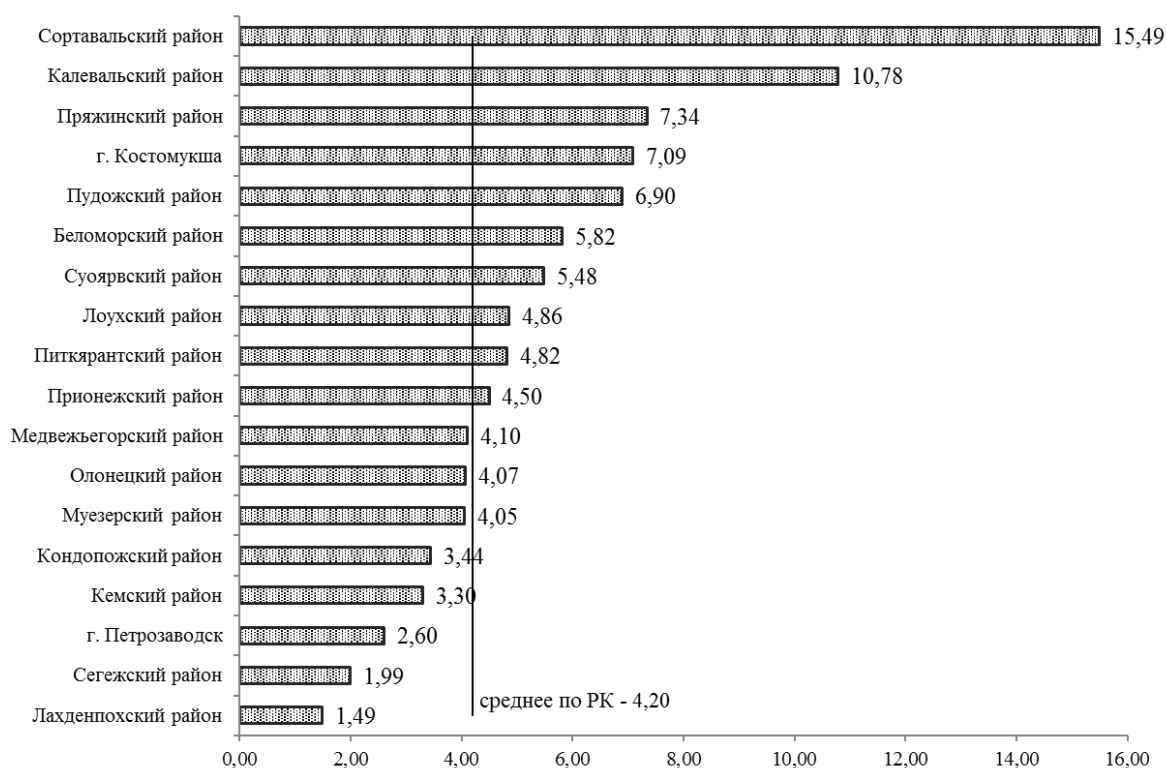


Рис. 34. Ранжирование районов республики по уровню впервые выявленной заболеваемости населения анемиями в 2023 году (на 1 тыс. населения)

Динамика уровня впервые выявленной заболеваемости анемиями в республике в 2023 году:

- среди детского населения до 14 лет показатель (9,49 случаев на 1 тыс. детей до 14 лет) вырос на 41,2 % по отношению к предыдущему году, а по сравнению с фоновым показателем за последние 5 лет (5,68), вырос на 67,1 %;
- среди подростков 15-17 лет (16,31 на 1 тыс. подростков) отмечается рост к уровню 2022 года на 32,4 % и в 2,0 раза к фоновому показателю (8,29);
- среди взрослых (2,67 случая на 1 тыс. взрослого населения) - увеличение заболеваемости на 34,8 % к уровню прошлого года, и в 1,5 раза к фоновому показателю (1,75).

Наибольший прирост (в 2 и более раз) показателя первичной заболеваемости анемиями в 2023 году по отношению к фоновому уровню отмечался среди:

- детей - в Сортавальском (в 5,0 раз), Олонецком (в 3,2 раза), Беломорском (в 3,2 раза), Прионежском (в 2,9 раза) районах;
- подростков - в Калевальском (в 7,3 раза), Сортавальском (в 5,0 раз), Питкярантском (в 3,0 раза), Кондопожском (в 2,9 раз), Медвежьегорском (в 2,6 раз), г. Петрозаводск (в 2,0 раза).
- взрослых – в Калевальском (в 4,4 раза), Суоярвском (в 3,6 раза), Кондопожском (в 2,6 раза).

В 2023 году первичная заболеваемость всего населения республики, обусловленная йод-дефицитными состояниями, составляла 26,1 % от болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ.

По сравнению с предыдущим годом, первичная йод-дефицитная заболеваемость среди населения республики выросла на 30,8 %, составив 5,1 случаев на 1 тыс. населения (рис. 35).

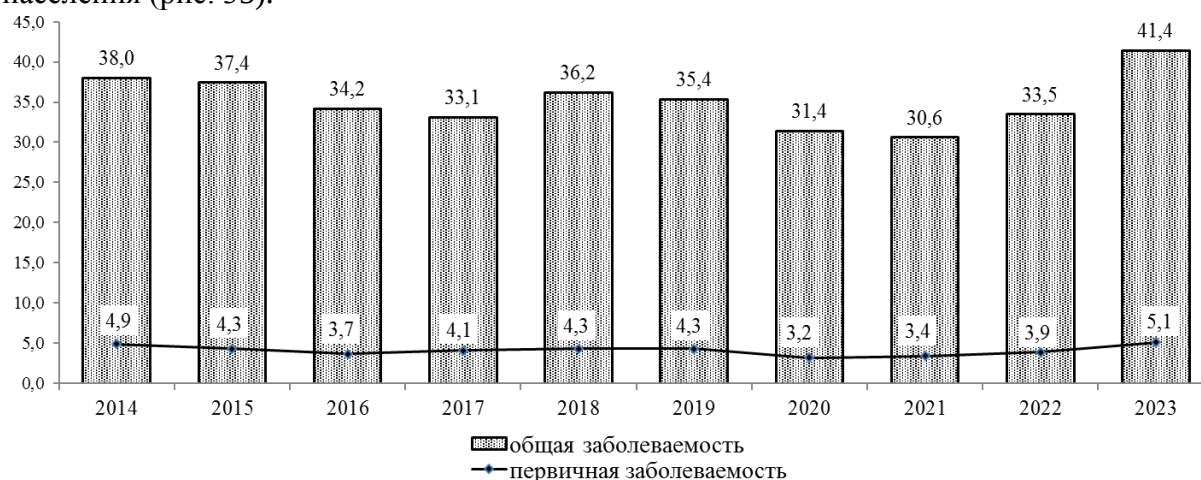


Рис. 35. Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости, обусловленной йоддефицитными состояниями, в Республике Карелия за 2014 - 2023 гг. (на 1 тыс. населения)

Территории «риска» по первичной заболеваемости, обусловленной йоддефицитными состояниями, где был в 2023 году, превышен среднереспубликанский показатель (5,07 случая на 1 тыс. населения): Сортавальский (в 2,6 раза), г. Костомукша (в 1,7 раза), Кемский (в 1,3 раза), Сегежский (на 19,7 %), Питкярантский (на 9,7 %), г.Петрозаводск (на 5,7 %).

Наибольший темп прироста первичной йод-дефицитной заболеваемости в 2023 году по отношению к фоновому уровню отмечался в 6 районах: Сортавальском (в 4,3 раза), Сегежском (в 3,1 раза), Муезерском (в 3,0 раза), Кемском (в 2,0 раза), Пудожском (в 1,8 раза), г.Петрозаводск (в 1,5 раза) (рис. 36).

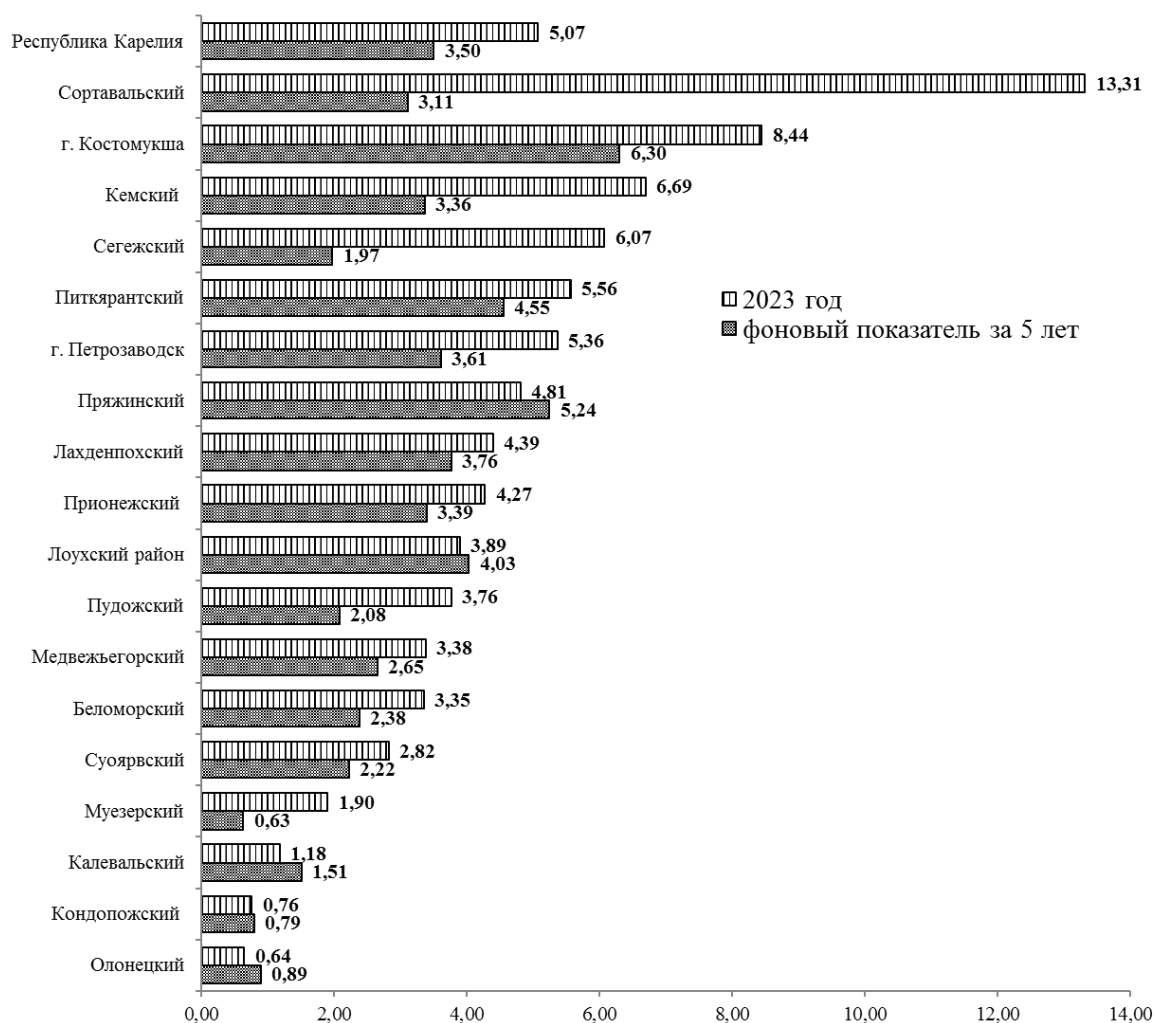


Рис. 36. Ранжирование административных территорий по уровню первичной ЙДЗ среди населения республики в 2023 году в сравнении с фоновым показателем за 5 лет (на 1 тыс. населения)

В 2023 году наблюдается рост уровня заболеваемости практически по всем нозологическим формам впервые выявленных заболеваний щитовидной железы, вызванных йод-дефицитными состояниями, за исключением тиреотоксикоза и эндемического зоба (табл. 61, рис. 37).

Таблица 61

Динамика первичной заболеваемости, обусловленной йоддефицитными состояниями (на 1 тыс. населения)

	2023 год	фоновый показатель	темп прироста к 2022 г	2023 / фоновый
	на 1 тыс. нас.		%	
Эндемический зоб	0,05	0,05	-	-
Субклинический гипотиреоз	1,40	0,79	+52,17	+77,22
Тиреотоксикоз	0,56	0,43	-21,13	+30,23
Тиреоидит	0,75	0,55	+31,58	+36,36
Др. формы нетоксического зоба	2,31	1,57	+39,16	+47,13

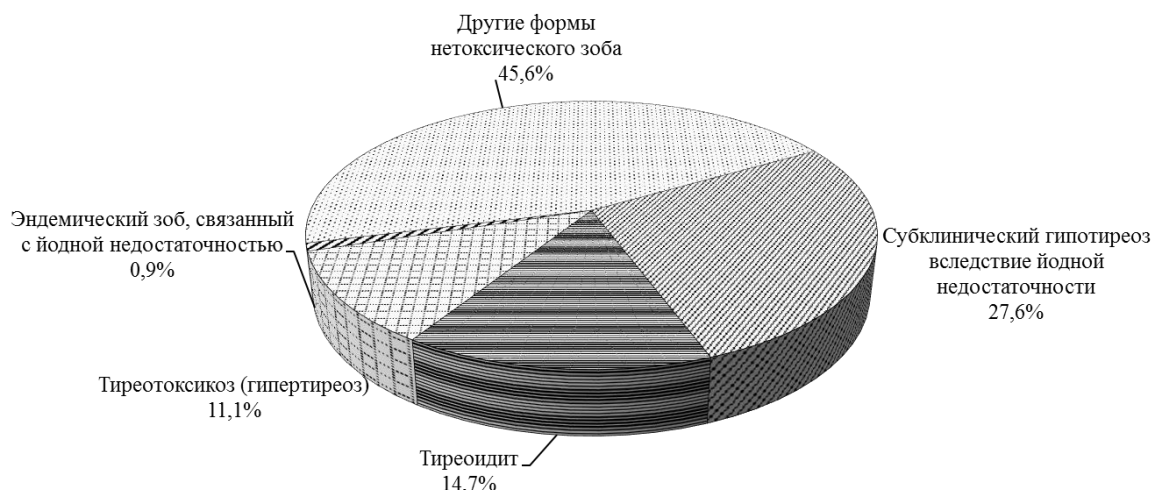


Рис. 37. Структура первичной заболеваемости населения, обусловленной йод-дефицитными состояниями в 2023 году (%)

Среди детей до 14 лет в структуре первичной заболеваемости, обусловленной йод-дефицитными состояниями:

- на 1 ранговом месте – другие формы нетоксического зоба – 52,7 % (2022 г. – 56,4 %; 2021 г. - 70,3 %; 2020 г. - 64,1 %; 2019 г. - 56,5 %);
- на 2 месте - субклинический гипотиреоз – 23,9 % (2022 г. – 19,0 %; 2021 г. - 14,5%; 2020 г. - 17,6 %; 2019 г. - 25,9 %);
- на 3 месте - тиреоидит – 18,1 % (2022 г. – 19,0 %; 2021 г. - 8,5 %; 2020 г. - 11,5 %; 2019г. - 9,8 %);
- на 4 месте - эндемический зоб – 4,8 % (2022 г. – 5,0 %; 2021 г. - 6,1 %; 2020 г. - 6,0 %; 2019 г. - 6,3 %);
- тиреотоксикоз – 0,5 % (1 случай).

Среди подростков:

- другие формы нетоксического зоба – 62,0 % (2022 г. – 61,9 %; 2021 г. - 61,4 %; 2020 г. - 83,2 %; 2019 г. - 73,2 %);
- тиреоидит – 24,0 % (2022 г. – 23,9 %; 2021 г. - 11,1 %; 2020 г. - 12,9 %; 2019 г. - 15,7%);
- субклинический гипотиреоз – 8,7 % (2022 г. – 9,0 %; 2021 г. - 7,2 %; 2020 г. - 3,9 %; 2019 г. - 10,5 %);
- тиреотоксикоз – 4,0 % (2022 г. – 4,5 %; 2021 г. - 2,6 %; 2020 г. - 0 %; 2019 г. - 0,7 %);
- эндемический зоб – 1,3 % (2022 г. – 0,7 %; 2021 г. - 0,7 %; 2020 г. - 0 %; 2019 г. - 0 %).

Среди взрослого населения:

- другие формы нетоксического зоба – 43,9 % (2022 г. – 40,0%; 2021 г. - 42,8 %; 2020 г. - 42,2 %; 2019 г. - 43,9%);
- субклинический гипотиреоз – 29,1 % (2022 г. – 24,9%; 2021 г. - 24,0 %; 2020 г. - 23,3%; 2019 г. - 26,2%);
- тиреоидит – 13,9 % (2022 г. – 13,5 %; 2021 г. - 15,3 %; 2020 г. - 19,0 %; 2019 г. - 17,0%);
- тиреотоксикоз – 12,5 % (2022 г. – 20,7 %; 2021 г. - 15,6 %; 2020 г. - 13,8 %; 2019 г. - 11,5 %);
- эндемический зоб – 0,6 % (2022 г. – 1,0 %; 2021 г. - 2,2 %; 2020 г. - 1,7 %; 2019 г. - 1,5%).

В 2023 году впервые выявленные случаи йоддефицитных заболеваний среди детей до 14 лет в зарегистрированы в 15 районах республики (табл. 62). Всего

диагностировано 188 случаев (+ 9 случаев по сравнению с 2022 г.), показатель заболеваемости среди детей (2,22 на 1 тыс. детского населения) вырос на 28,3 % к 2022г. (1,73).

Таблица 62

**Уровень первичной йод-дефицитной заболеваемости среди детей до 14 лет
в разрезе районов в 2023 году (на 1 тыс. детского населения)**

район	Эндеми- ческий зоб	Субклини- ческий гипотиреоз	Др. формы нетоксичес- кого зоба	Тирео- токсикоз	Тиреоидит
г. Петрозаводск	0,03	0,23	0,13	0,03	0,5
г. Костомукша	1,69	1,9	9,07	-	1,06
Беломорский	-	-	1,61	-	-
Калевальский	-	-	1,07	-	-
Лахденпохский	-	1,32	0,66	-	-
Лоухский	-	-	0,77	-	-
Медвежьегорский	-	0,29	0,29	-	-
Муезерский	-	2,05	2,05	-	1,02
Олонецкий	-	-	0,65	-	-
Питкярантский	-	-	-	-	0,43
Прионежский	-	0,25	-	-	-
Пряжинский	-	2,4	14,41	-	0,48
Пудожский	-	-	0,83	-	0,42
Сегежский	-	0,23	-	-	0,23
Сортавальский	-	3,79	2,02	-	1,01
РК	0,11	0,53	1,17	0,01	0,4

В 2023 году среди подростков впервые выявлено заболеваний, связанных с йод-дефицитными состояниями – 150 случая (+ 16 случаев к 2022 г.), в 12 районах республики (табл. 63). Заболеваемость по относительному показателю увеличилась на 37,8 % по сравнению с предыдущим годом (2022 г. – 6,46).

Таблица 63

**Уровень первичной йоддефицитной заболеваемости среди подростков 15-17 лет
в разрезе районов в 2023 году (на 1 тыс. подросткового населения)**

	Эндеми- ческий зоб	Субклини- ческий гипотиреоз	Др. формы нетоксичес- кого зоба	Тирео- токсикоз	Тиреоидит
г. Петрозаводск	0,13	0,67	2,41	0,4	2,41
г. Костомукша	-	-	54,27	-	4,62
Кемский	-	-	-	-	2,11
Лоухский	-	-	3,45	-	-
Медвежьегорский	-	1,3	1,3	1,3	7,81
Муезерский	-	-	-	-	10,99
Питкярантский	-	-	-	-	2,56
Прионежский	-	-	3,94	-	-
Пряжинский	-	-	12,11	-	-
Пудожский	-	-	2,03	-	-
Сортавальский	1,08	7,58	17,33	2,17	4,33
Суоярвский	-	-	2,52	-	-
РК	0,12	0,77	5,52	0,36	2,14

Среди взрослого населения в 18 районах республики (табл. 64) количество случаев впервые выявленных заболеваний, связанных с йоддефицитными состояниями, в 2023 году составило 2047 случаев, что на 290 случаев больше, чем в предыдущем году. Уровень заболеваемости на 1 тыс. взрослого населения – 5,48 (2022 г. – 4,27).

Таблица 64

**Уровень первичной йоддефицитной заболеваемости среди взрослых
(старше 18 лет) в разрезе районов в 2023 году (на 1 тыс. взрослого населения)**

	Эндемический зоб	Субклинический гипотиреоз	Другие формы нетоксического зоба	Тиреотоксикоз	Тиреоидит
г. Петрозаводск	0,01	2,30	2,08	0,62	1,27
г. Костомукша	0,43	1,77	1,91	0,72	0,33
Беломорский	-	0,87	1,36	0,78	0,78
Калевальский	-	0,21	0,42	0,21	0,42
Кемский	-	0,49	6,62	0,19	0,88
Кондопожский	-	0,11	0,27	0,19	0,34
Лахденпохский	-	2,26	1,69	1,01	-
Лоухский	0,23	1,26	1,38	0,80	0,69
Медвежьегорский	-	0,41	2,69	0,15	0,30
Муезерский	-	0,30	0,59	0,15	0,15
Олонецкий	-	0,13	0,20	0,13	0,20
Питкярантский	-	2,66	3,16	0,25	0,58
Прионежский	-	1,33	2,54	0,52	0,81
Пряжинский	-	0,20	1,54	-	0,10
Пудожский	-	1,14	1,92	0,61	0,70
Сегежский	-	-	7,20	-	-
Сортавальский	0,11	3,85	4,54	5,12	0,11
Суоярвский	-	0,58	2,05	0,49	0,19
РК	0,03	1,6	2,41	0,68	0,76

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Республике Карелия

Уровень и длительность воздействия факторов производственной среды, состояние условий труда, обеспеченность средствами коллективной и индивидуальной защиты и их эффективность определяют уровень профессиональной заболеваемости среди работающих.

В Республике Карелия за период 2021-2023 гг. было зарегистрировано:

- в 2023 году — 32 случая профессиональных заболеваний (30 человек);
- в 2022 году — 38 случаев профессиональных заболеваний (33 человека);
- в 2021 году — 27 случаев профессиональных заболеваний (25 человек).

В 2023 году по сравнению с предыдущим годом отмечается как уменьшение числа заболевших, так и числа зарегистрированных случаев профессиональных заболеваний.

В Республике Карелия уровень профессиональной заболеваемости в 2023 году по сравнению с 2022 годом уменьшился и составил 1,3 на 10 тыс. работающих (в 2022 г. - 1,4, в 2021 г. - 0,9), что выше данного показателя в целом по Российской Федерации (в 2022 г. - 1,0 в 2021 г. - 1,09) (рис. 38).

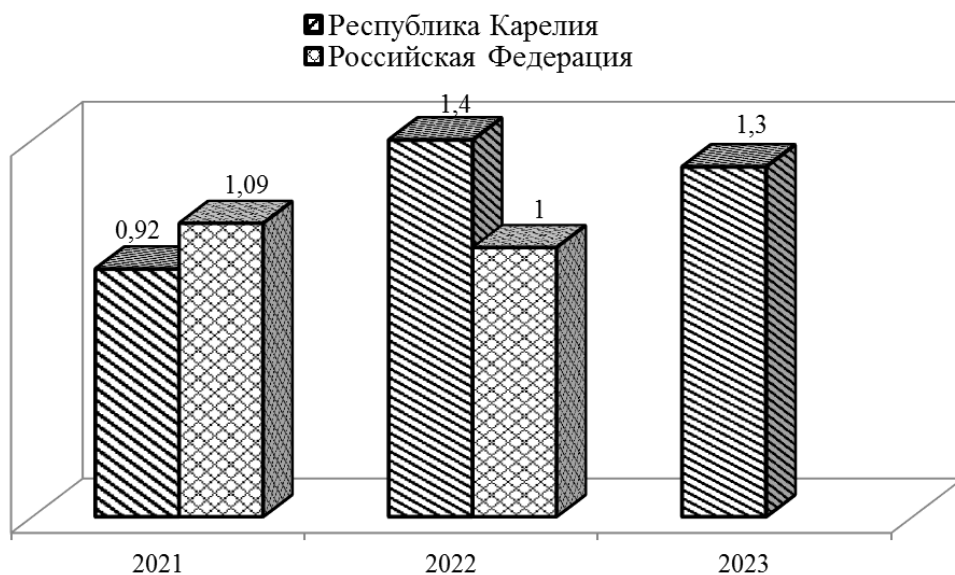


Рис. 38. Профессиональная заболеваемость в Республике Карелия за 2021-2023 гг. в сравнении с Российской Федерацией (на 10 тыс. работающих)

В 2023 году зарегистрировано 32 случая профзаболеваний у 30 больных, из которых 2 лицам установлены два и более диагноза, что составило 6,7% от общего числа больных профессиональными заболеваниями (2022 г. – 12,1%, 2021 г. – 8%).

Все профессиональные заболевания, установленные в 2023 году, являются хроническими.

Острые профессиональные заболевания в 2023 году не регистрировались (в 2022 г. – 21,2%, в 2021 г. – 29,6%).

Различная степень утраты трудоспособности в 2023 году была установлена 63,3% больным профессиональными заболеваниями (2022 г. – 48,5%, 2021 г. – 51,9%).

В 2023 году инвалидность установлена 2 больным профессиональными заболеваниями, что составило 6,7% от общего числа больных профессиональными заболеваниями (в 2022 г. – 9,1%, в 2021 г. – 12%), все больные, получившие инвалидность, являются пострадавшими после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19.

В структуре профессиональной патологии в зависимости от воздействующего вредного производственного фактора в 2023 году по-прежнему первое ранговое место занимают заболевания, связанные с воздействием физических факторов – 56,2%. В 2022 и в 2021 годах они также занимали первое ранговое место (2022 г. – 63,2%, в 2021 г. – 55,6%). К ним относятся вибрационная болезнь и нейросенсорная тугоухость, на долю которых приходится 46,8% и 9,4% от всех зарегистрированных случаев профзаболеваний соответственно (табл. 65).

Таблица 65

Удельный вес профессиональной патологии от воздействия основных вредных производственных факторов в 2021-2023 гг. (%)

Группы заболеваний	Удельный вес %		
	2021	2022	2023
Заболевания, связанные с воздействием физических факторов	55,6	63,2	56,2
Заболевания, связанные с воздействием промышленных аэрозолей	7,4	2,6	21,8

Заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем	3,7	15,8	12,5
Аллергические заболевания	3,7	0	0
Заболевания, связанные с воздействием химических факторов	0	0	3,1
Заболевания, связанные с воздействием производственных биологических факторов	29,6	18,4	6,3

Второе ранговое место в 2023 г. приходится на заболевания, связанные с воздействием производственных аэрозолей - 21,8 % (в 2022 г. - 2,6 %, в 2021 г. - 7,4 %).

Третье ранговое место занимают профессиональные заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем (невропатия локтевого и лучевого нерва, радикулопатия пояснично-крестцового уровня) - 12,5% (в 2022 г. - 15,8%, в 2021 г. - 3,7%).

Четвертое ранговое место занимают заболевания с воздействием биологических факторов (последствия COVID-19) - 6,3% (в 2022 г. - 18,4%, в 2021 г. - 29,6%).

Анализ показателей профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности показал, что первое ранговое место по уровню профессиональной заболеваемости среди работников в 2023 году продолжают занимать предприятия, относящиеся к разделу «Добыча полезных ископаемых» - 63,3 % (2021 г. - 59,3%, 2020 г. - 58,3%). Второе ранговое место занимают предприятия, относящиеся к разделу «Обрабатывающие производства» - 26,6 % (2021 г. - 7,4%, 2020 г. - 25%). Третье ранговое место занимает профессиональная патология среди работников учреждений здравоохранения — 6,6%. (табл. 66, рис. 39).

Таблица 66

Удельный вес профессиональной заболеваемости по некоторым видам экономической деятельности

Виды экономической деятельности	Удельный вес %		
	2021	2022	2023
РАЗДЕЛ В «Добыча полезных ископаемых»	59,3	69,6	63,3
РАЗДЕЛ С «Обрабатывающие производства»	7,4	9,1	26,6
РАЗДЕЛ Q «Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг»	29,6	21,2	6,6
Прочие	3,7	0	3,3

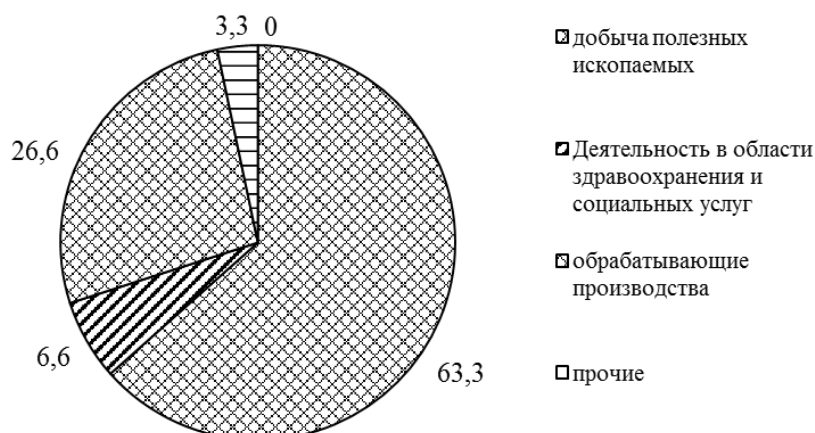


Рис. 39. Структура профессиональной заболеваемости по основным видам экономической деятельности (%).

Основная часть лиц, заболевших хроническими профессиональными заболеваниями в 2023 году, по-прежнему приходится на АО «Карельский окатыш» - 60% от общего количества зарегистрированных больных с профессиональной патологией (2022 г. - 69,6%, 2021 г. - 52%), 4 случая - ООО «Литейный завод «Петрозаводскмаш» (13,3%), 3 случая - ООО «Компания Инталия» (10%). В остальных организациях и учреждениях зарегистрировано по 1 случаю профзаболевания (ООО «Медвежьегорский щебеночный завод», ЗАО «Сибирит-3», ГБУЗ «РБ СЭМП», ООО «Каменный цветок на Заводской», ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1»).

В общей профессиональной структуре в 2023 году ведущее место, как и в предыдущем году, занимают профессиональные заболевания у машинистов и водителей большегрузных автомобилей и тяжелой карьерной техники - 63,3% (2022 г. - 60,6%, 2021 г. - 48%). На втором ранговом месте стоят профессиональные заболевания у работников обрабатывающих производств (резчик-полировщик, транспортировщик, формовщик) - 23,3%.

Единичные случаи профессиональных заболеваний в 2023 году отмечены среди таких профессий, как водитель а/м скорой помощи, фельдшер, машинист крана, электрогазосварщик, машинист электровоза).

По возрастному составу 76,6% составляют профессиональные заболевания у лиц в возрасте 50 лет и старше, 20% - в возрасте от 40 до 50 лет, лица более молодого возраста (до 40 лет) - 3,3%.

В 2023 году 76,6% работников с профессиональными заболеваниями имели стаж работы во вредных условиях труда более 20 лет (в 2022 г. - 70%, в 2021 г. - 88%), 6,6% - со стажем работы во вредных условиях труда от 15 до 20 лет, 16,6% - со стажем до 15 лет.

Хроническая профессиональная патология чаще всего возникала вследствие конструктивных недостатков средств труда - 63,3% (2022 г. - 80,8%, 2021 г. - 68,4%), несовершенства технологических процессов - 23,3 % (2022 г. - 15,4%, 2021 г. - 26,3%) и санитарно-технических установок - 13,3% (рис. 40).

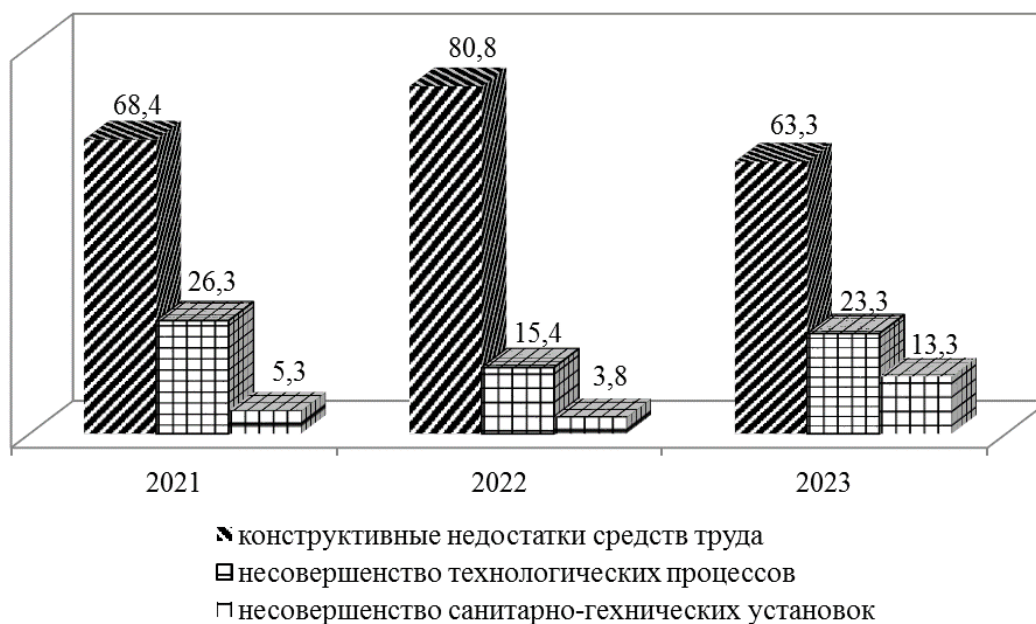


Рис. 40. Обстоятельства и условия возникновения хронических профессиональных заболеваний в 2021 – 2023 гг. (%)

В Республике Карелия в 2023 году из 32 случаев профессиональных заболеваний 4 случая впервые выявленных профессиональных заболеваний зарегистрировано у женщин, что составило 12,5% от общего числа всех профзаболеваний (отравлений). У 3 женщин выявлены хронические профзаболевания, связанные с воздействием промышленных аэрозолей (пневмокониоз: силикоз), у одной - с перенесенным COVID - 19.

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Карелия

1.3.1. Инфекции, управляемые средствами специфической иммунопрофилактики

В 2023 г. в республике не регистрировалась заболеваемость дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом. Заболеваемость коклюшем больше уровня 2022 г. в 23,0 раза. и составила 38,1 на 100 тыс. населения (2022г. – 1,7; 2021г. – 0,8) (табл. 67).

Таблица 67

Заболеваемость воздушно-капельными инфекциями в Республике Карелия в 2023 –2021 гг.

Наименование инфекции	2023 г.			2022 г.			2021 г.		
	Республика Карелия		РФ	Республика Карелия		РФ	Республика Карелия		РФ
	абс.ч.	на 100 тысяч	на 100 тысяч	абс.ч.	на 100 тысяч	на 100 тысяч	абс.ч.	на 100 тысяч	на 100 тысяч
Дифтерия	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0,0
Носители токс. штаммов дифтерии	0	0	X	0	0	X	0	0	X
Коклюш	201	38,1	36,2	10	1,7	2,1	5	0,8	0,8
Корь	6	1,1	8,8	0	0	0,07	0	0	0,00
Краснуха	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Паротит эпидемический	0	0	0,9	0	0	0,4	0	0	0,2
Генерализованные формы менингококковой инфекции	3	0,6	0,4	1	0,17	0,43	2	0,33	0,2
ОРВИ	224726	42571,4	23722,78	305823	50711,3	28797,3	284684	46740,7	26150,6
Грипп	514	97,4	164,9	294	48,8	58,3	67	11,0	14,2

В течение последних 13-ти лет (с 2011 г. по 2023 г.) заболеваемость краснухой на территории Республики Карелия не регистрируется. По итогам 2023 года показатель своевременности охвата вакцинацией детей против краснухи в 24 мес. составил 93,3% (2022 – 95,2%; 2021г. – 95,8%).

В республике проводится активный эпиднадзор за выявлением случаев заболевания краснухой. Для своевременной диагностики в 2023 г. в лабораторию Регионального центра надзора за корью и краснухой Санкт-Петербургского НИИЭМ им. Пастера направлен материал от 15-х больных с экзантемным заболеванием, результат отрицательный.

Кроме того, в 2023 году в Региональном центре обследованы с диагнозом «краснуха?» - 2 человека, диагноз не подтвержден, в Национальном центре — 1 человек, результат отрицательный.

В 2023 г. в республике проводилось изучение напряженности иммунитета к краснухе в 6-ти индикаторных группах населения (3-4 года, 9-10 лет, 16-17 лет, взрослых в возрасте 20-29 лет, 30-39 лет, 40-49 лет). Процент серонегативных в возрасте 3-4 лет составил 1,0%, в 9-10 лет – 2,0%, в 16-17 лет – 1,0%, у взрослого населения в возрасте 20-29 лет – 5,0%, 30-39 лет – 1,0%, 40-49 лет – 2,0%.

В течение 2009-2023 гг. случаи заболевания дифтерией и носительства токсигенных коринебактерий дифтерии не регистрировались (в 2008 г. – 1 сл. заболевания и 1 сл. носительства).

В 2023 г. в республике в декретированных возрастах вакцинацию в 12 мес. и ревакцинацию в 24 мес. против дифтерии своевременно получили 95,1% и 88,9% детей соответственно. Охват ревакцинацией II против дифтерии в 7 лет составил 96,4%, III ревакцинацией в 14 лет – 95,3%. Охват ревакцинацией взрослого населения против дифтерии составляет 97,3%.

С целью оценки состояния специфического иммунитета к дифтерии в 2023 г. проводился серологический мониторинг в 7-ми индикаторных группах населения (3-4 года, 16-17 лет, 18-29 лет, 30-39 лет, 40-49 лет, 50-59 лет, 60 лет и старше). Защитные титры имеют 99,1 % обследованных. Серонегативные сыворотки выявлены в возрасте – 40-49 лет – 1,0%, 50-59 лет – 1,0%, 60 лет и старше – 3,2%. В возрасте 3-4 года, 16-17 лет, 18-29 лет, 30-39 лет у всех обследованных лиц имеется защитный титр антител.

Медицинскими организациями Республики Карелия в 2023 году с диагностической целью обследовано на дифтерию – 4547 человек, коринебактерий не выявлено.

В 2023 году отмечается рост заболеваемости коклюшем, зарегистрирован 201 случай коклюша (38,1 на 100 тысяч населения), в 2022 году – 10 случаев (1,7 на 100 тысяч населения) (рис.41).

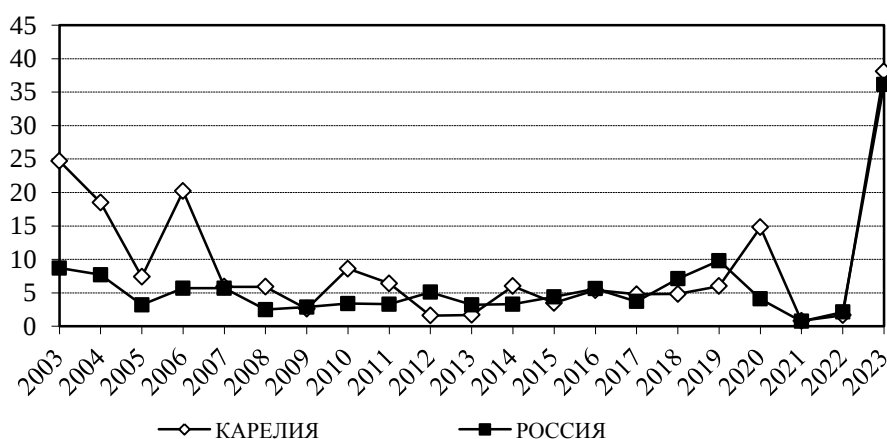


Рис. 41 Динамика заболеваемости коклюшем населения Республики Карелия в сравнении с Российской Федерацией в 2002-2023 гг. (на 100 тысяч населения).

Заболевания регистрировались на 11-ти административных территориях: г. Петрозаводск – 169 сл.; Суоярвский район – 8 сл.; Кондопожский район – 6 сл.; г. Костомукша – 6 сл.; Прионежский район – 3 сл.; Олонецкий район – 2 сл.; Пряжинский район – 2 сл.; Сортавальский район – 2 сл.; Муезерский район – 1 сл.; Питкярантский район – 1 сл.; Сегежский район – 1 сл.

В структуре заболевших коклюшем 190 случаев (94,5%) составляли дети до 17 лет (из них дети до 14 лет – 162 случая, в том числе 6 случаев у детей до 1 года), 11 случаев заболевания зарегистрировано у взрослых старше 18 лет.

Среди детей наибольшие показатели заболеваемости зарегистрированы у детей 7, 10-14 лет. Среди детей в 77,9% случаев заболевания регистрировались у школьников (рис. 42).

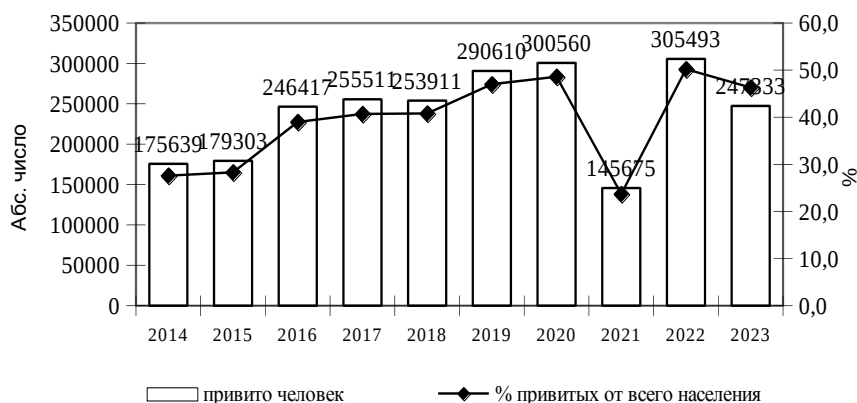


Рис. 42. Показатель заболеваемости коклюшем среди детей Республики Карелия в 2023 г.

Среди заболевших коклюшем, 5 детей были не привиты. Групповых заболеваний коклюшем не регистрировалось.

Лабораторно подтверждено 94,5% случаев, в том числе бактериологически - 1%, серологически - 89,5%, методом ПЦР — 9,5% случаев.

Показатель своевременности охвата вакцинацией против коклюша в 12 месяцев по республике составляет 94,7%, в 24 месяца ревакцинацию против коклюша своевременно получили 88,9% детей.

С целью оценки состояния специфического иммунитета к коклюшу в 2023 г. проводился серологический мониторинг в индикаторной группе населения 3-4 года защитные титры имеют только 39,0% обследованных.

В 2023 г. в Российской Федерации отмечается рост заболеваемости корью, зарегистрировано 12812 сл., 8,8 на 100 тысяч населения (в 2022 г. зарегистрирован 101 сл. (0,07 на 100 тысяч населения).

В Республике Карелия в 2023 году зарегистрировано 6 случаев кори, 1,1 на 100 тыс. населения (в 2022 году – 0). Заболевания регистрировались в Лоухском районе – 2 случая (семейный контакт с одним завозным случаем из другого региона РФ); в Сегежском районе – 3 сл. (во всех случаях завоз инфекции жителями другого региона РФ), г. Костомукша – 1 сл. (контакт в самолете по пути следования из командировки). (рис. 43).

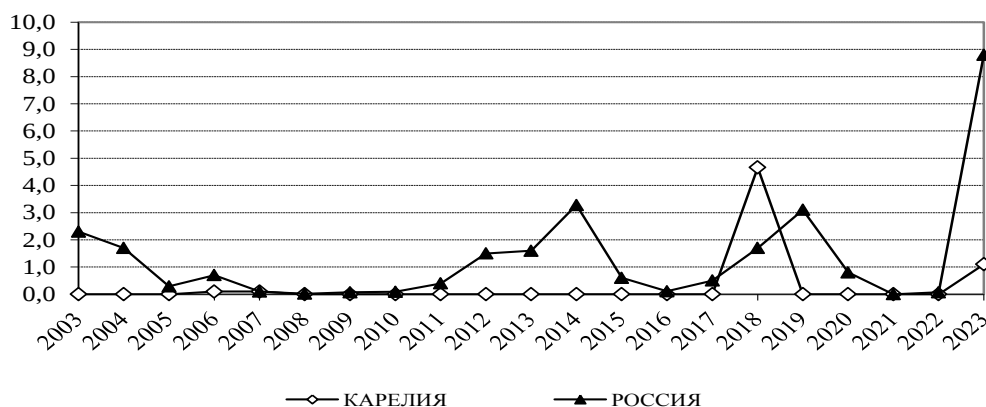


Рис. 43. Динамика заболеваемости корью населения Республики Карелия в сравнении с Российской Федерацией в 2002 - 2023 гг. (на 100 тысяч населения)

С целью активного эпиднадзора за корью в 2023 г. в лабораторию Регионального центра надзора за корью Санкт-Петербургского НИИЭМ им. Пастера направлены сыворотки крови от 15-х больных с экзантемным заболеванием для исследования на корь, результат отрицательный. С диагнозом «корь?» в Региональном центре обследовано 10 человек, положительный результат выявлен у 5 человек. 1 случай кори подтвержден эпидемиологически.

По состоянию на 31.12.2023 г. охват вакцинацией против кори детского населения в возрасте 1 год по республике составляет 55,4 %, своевременность охвата вакцинацией в 24 месяца – 93,2 %. Охват ревакцинацией в 6 лет по республике составил 52,9 %.

Низкие показатели охвата прививками против кори в декретированных возрастах связаны с отсутствием централизованной поставки необходимого объема вакцины против кори.

В 2023 году всего вакцинировано 6174 человек, в том числе 3265 детей, ревакцинировано 7539 человек, в том числе 4202 детей, что составляет 103,0 % и 77,3% от запланированных соответственно. Иммунная прослойка против кори взрослого населения 18-35 лет по республике по состоянию на 31.12.2023 года составляет 98,5% (2022г. - 97,4%).

В 2023 году в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 08.02.2023г. № 1 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации» проводилась подчищающая иммунизация против кори.

В 2023г. в рамках проводимой подчищающей иммунизации против кори в Республике Карелия привито всего 3778 человек (93,7%), в том числе 866 детей (83,2%), 2089 взрослых (100%), 823 мигранта (91,4%).

В 2023 г. в республике проводилось изучение напряженности иммунитета к кори в 6-ти индикаторных группах населения (3-4 года, 9-10 лет, 16-17 лет, взрослых в возрасте 20-29 лет, 30-39 лет и 40-49 лет). Процент серонегативных в возрасте 3-4 лет составил 7,0%, в 9-10 лет – 11,0%, в 16-17 лет – 25,0%, у взрослого населения в возрасте 20-29 лет – 33,0%, 30-39 лет – 33,0%, 40-49 лет – 12,0%. Серонегативные сыворотки были направлены на ретестирование в лабораторию Регионального центра надзора за корью и краснухой Санкт-Петербургского НИИЭМ им. Пастера, результаты совпали.

Управление налажена работа с Миграционной службой МВД Республики Карелия по предоставлению ежемесячных списков работодателей, представивших уведомления о заключении трудовых договоров с иностранными гражданами.

В отношении трудовых мигрантов Управлением проводится работа по выдаче предписаний ИП и ЮЛ о проведении иммунизации против кори лиц, заключивших трудовые контракты. За 2023г. выдано 191 предписание.

Кроме того, организована вакцинация против кори мигрантов проходящих медицинское освидетельствование на базе ГБУЗ «Республиканская больница скорой и экстренной медицинской помощи», ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница», ГБУЗ «Сегежской ЦРБ», ГБУЗ Сортавальской ЦРБ» и ГБУЗ «Межрайонной больницы № 1».

В республике Карелия во исполнение Постановления № 1 о проведении подчищающей иммунизации против кори проведены заседания межведомственной комиссии при Министерстве здравоохранения Республики Карелия, заседания СПЭК районного уровня.

В 2023-2019 гг. случаи эпидемического паротита не регистрировались (в 2018г. – 1 случай, 0,16 на 100 тысяч населения). Своевременность вакцинации против эпидемического паротита в 24 месяца составляет 93,2%, охват ревакцинацией в 6 лет – 52,6%.

Не достаточный охват вакцинацией и ревакцинацией против эпидемического паротита также связан с централизованными недопоставками вакцины против кори и паротита в течение 2023г.

1.3.2. Острые респираторные вирусные инфекции и грипп

В структуре всей инфекционной заболеваемости доля острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) и гриппа в 2023 году составила 88,8% от всей инфекционной заболеваемости (2022 г. – 78,2%; 2021г. – 77,5%).

В 2023 году в республике заболеваемость ОРВИ и гриппом ниже уровня 2022 года на 15,9 %, зарегистрировано 225240 случаев, 42668,8 на 100 тыс. населения (2022 г. - 50760,0 на 100 тысяч; 2021 г. – 46751,7 на 100 тысяч) (рис. 44).

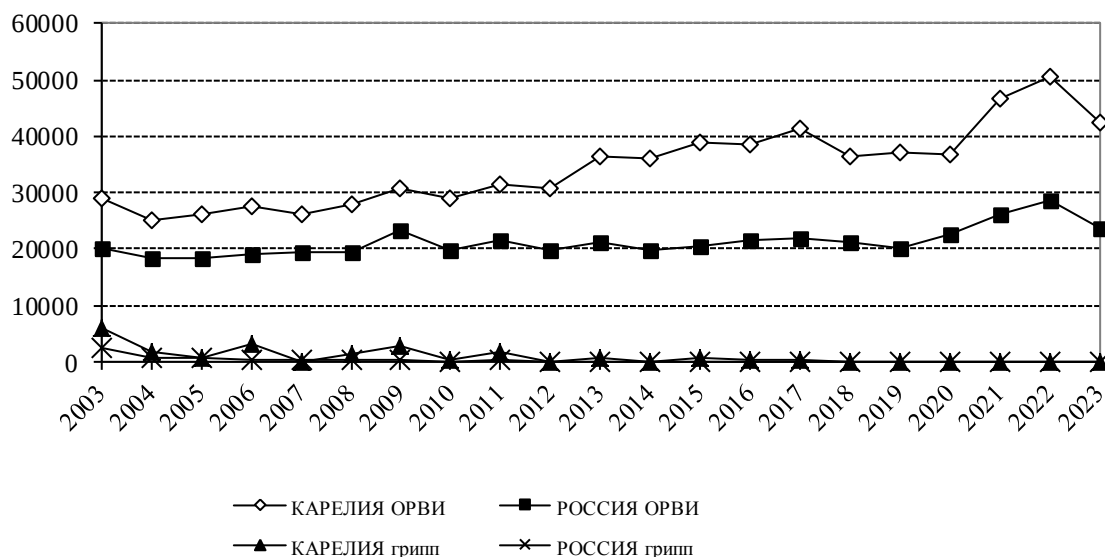


Рис. 44. Динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ населения Республики Карелия в сравнении с Российской Федерацией с 2003 по 2023 гг. (на 100 тысяч населения)

В 2023 году подъем заболеваемости ОРВИ по совокупному населению отмечался с 1-й до 16-й недели, с превышением эпидемического порога от 96,1 % до 0,3 % по республике в целом. Среди взрослых 15 лет и старше – с 1-й до 15-й недели (от

121,8% до 11,1 %), с 17-й до 18-й недели (8,2%-7,0%), на 20-й неделе (1,7%), с 23-й до 24-й недели (17,2%-8,0%) и на 29-й неделе (9,8%). Среди детей 0-2 года превышение отмечено не было; среди детей 3-6 лет – с 1-й до 2-й недели (с 39,3% до 11,5%); среди детей 7-14 лет – с 1-й до 3-й недели (с 85,4% до 15,2%) и на 8-й неделе (4,4%).

С 38-й недели года начался второй подъем заболеваемости, обусловленный в основном заболеваемостью взрослого населения 15 лет и старше. Среди совокупного населения превышение эпидпорога отмечалось с 38-й по 41-ю недели (от 18,1% до 3,8%), на 44-й неделе (1,91%) и с 49-й по 52-ю (конец года) (от 42,13% до 17,67%) 2023 года. Среди детей 7-14 лет превышение отмечено с 49-й (+2,3%) по 52-ю неделю (+35,1 %), среди детей 0 -2 года и 3 – 6 лет превышение отмечено не было. Среди взрослого населения 15 лет и старше превышение эпидпорога отмечалось с 32-й до 34-ю недели (30,1% - 17,0%) и с 37-й до 52-ю недели (от 142,0% до 6,8%) (рис. 45).

Интенсивный показатель заболеваемости по совокупному населению составил от 16,0 (на 28-й неделе) до 155,6 (на 52-ой неделе) на 10 тысяч населения. Пик заболеваемости пришелся на 7-ю неделю (+96,1%), середина февраля (рис. 46).

В 2023г. зарегистрирован 1 летальный случай гриппа (взрослый, в январе).

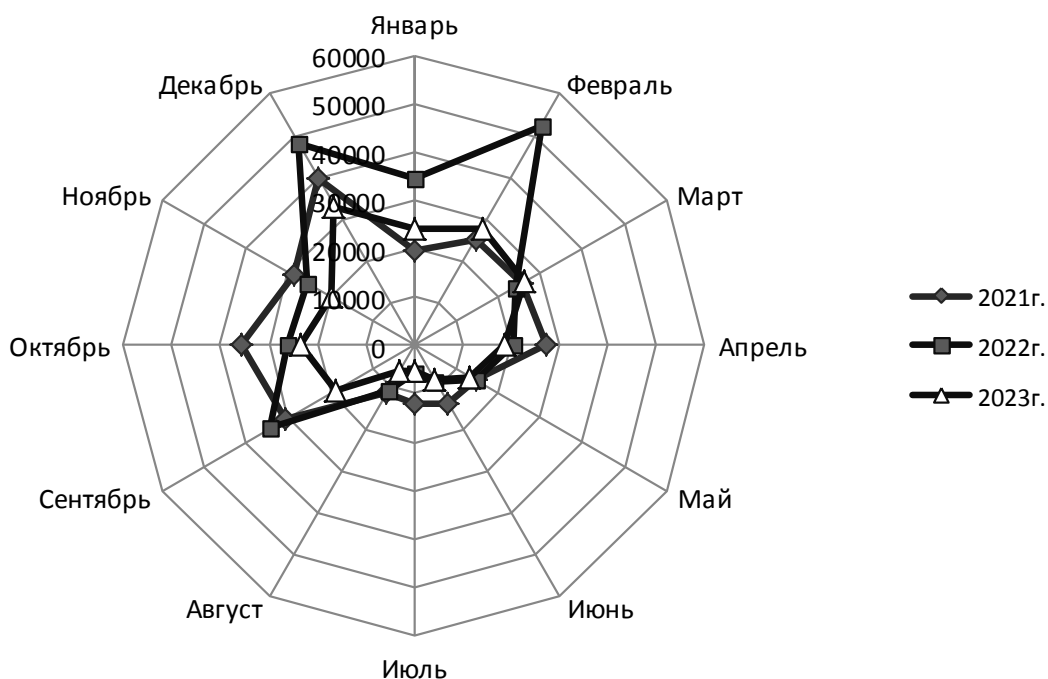


Рис. 45. Заболеваемость гриппом и ОРВИ населения Республики Карелия по месяцам 2021- 2023 гг.

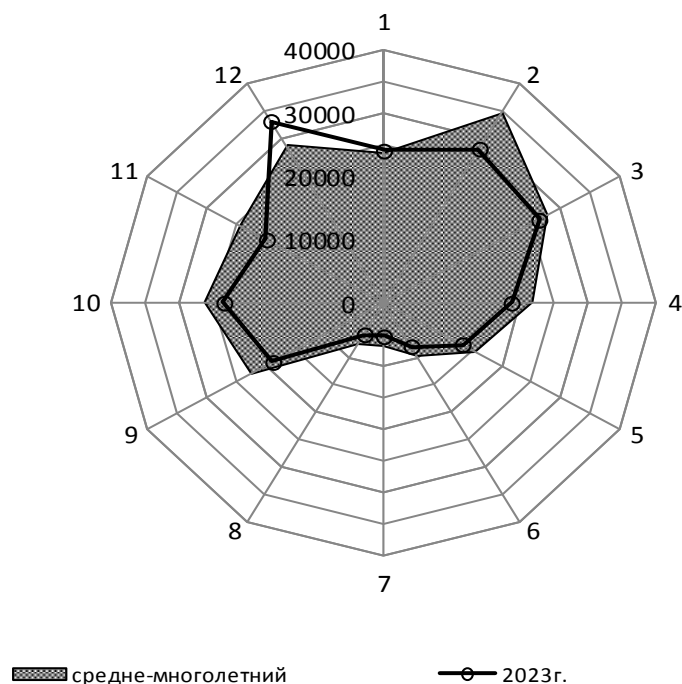


Рис. 46. Заболеваемость гриппом и ОРВИ населения Республики Карелия по месяцам 2023 г. в сравнении со среднемноголетним показателем

Лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» (далее Центр) обеспечена наборами для быстрой диагностики гриппа и респираторных вирусных инфекций, в том числе для ПЦР-диагностики.

За 2023 год с целью еженедельного мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа и ОРВИ проведено 1332 исследования на ОРВИ и грипп, вирусы гриппа и респираторные вирусы выделены в 346 случаях (26,0%), из них в 56 случаях вирусы гриппа (16,2 %) и в 290 случаях респираторные вирусы (83,8 %).

В структуре выделенных вирусов – вирус гриппа А(Н3N2) составили 5,2 %; вирусы гриппа А(Н1N1)2009 - 6,1 %, вирусы гриппа В – 4,9 % (рис. 47).

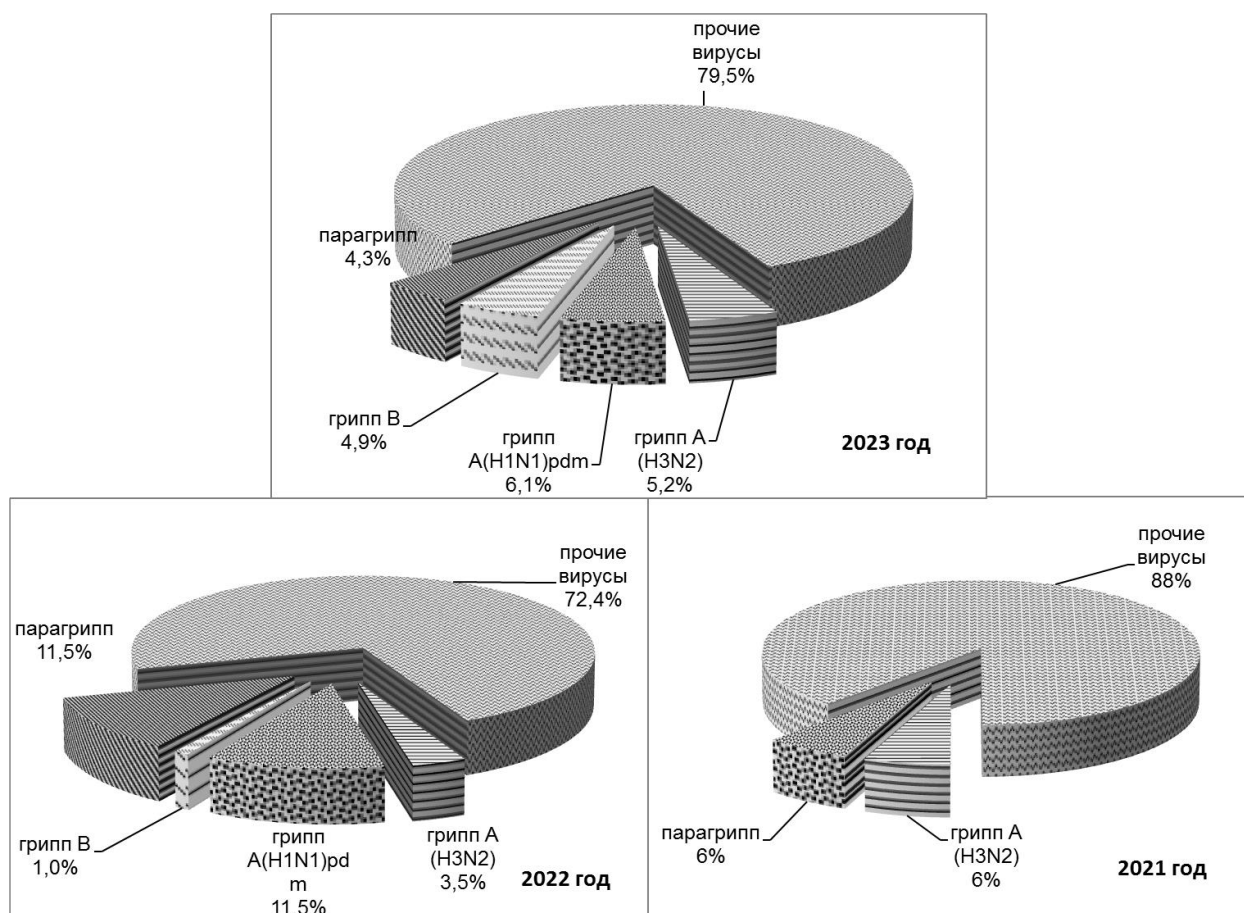


Рис. 47. Структура выделенных респираторных вирусов и вирусов гриппа от общего количества обследованных больных в 2021 - 2023 гг. (%)

Из 290 респираторных вирусов – в 57,9 % выделен риновирус (168 сл.), в 11,4 % – аденовирус (33 сл.), в 9,7 % – сезонный коронавирус (28 сл.), в 7,9 % – РС-вирус (23 сл.), в 5,2 % выделены вирусы парагриппа (15 сл.), в 4,1 % – метапневмовирус (12 сл.), в 3,8% – бокавирус (11 сл.).

В эпидсезон 2023-2024 гг. против гриппа в республике привито 247333 человек (65,6 % от плана, 100% от поставленной вакцины), в том числе дети - 59050 и взрослые - 183790, из них 3119 человек за счет средств работодателей. В 2023 году вакцина против гриппа поступила не в полном объеме (56,4 % от плана поставок).

Охват прививками против гриппа совокупного населения республики в 2023 году составил 46,3%. (рис. 48).

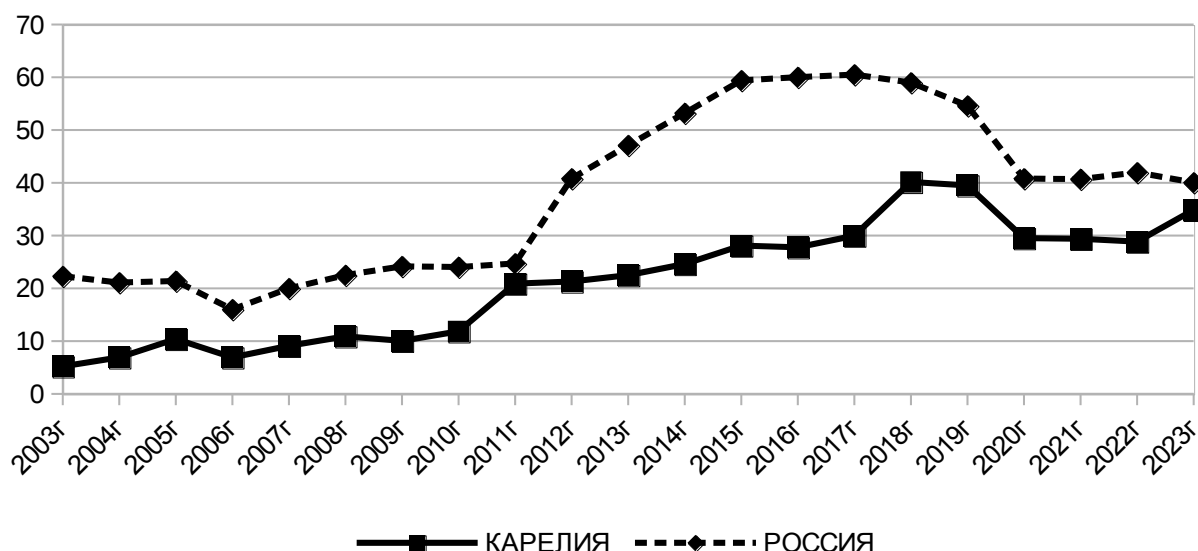


Рис. 48. Охват профилактическими прививками против сезонного гриппа населения Республики Карелия с 2014 по 2023 гг. (абс.ч., %)

С целью подготовки к эпидсезону по гриппу и ОРВИ 2023-2024гг. в республике Управлением проведены организационные мероприятия:

Рассмотрен вопрос готовности учреждений республики к работе в условиях подъема заболеваемости ОРВИ, организации прививочной кампании с участием специалистов Управления:

- на заседании Межведомственной комиссии по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия Министерства здравоохранения РК по профилактике гриппа и ОРВИ (17.08.2023г. 21.11.2023, 11.12.2023г.)
- на видео селекторных совещаниях с главными врачами учреждений здравоохранения (18.08.2023 г., 20.09.2023 г.);
- в адрес учреждений, оказывающих социальные услуги с проживанием, направлены предписания о проведении прививок против гриппа.

На долю COVID-19 в структуре всей инфекционной заболеваемости в 2023 году приходится 5,2% (2022 г. – 18,5%; 2021г. – 18,8%).

За 2023 год зарегистрировано 13125 подтвержденных случаев COVID-19 (2486,4 на 100 тыс. населения), из них 251 случай (47,6 на 100 тысяч) – внебольничная пневмония, летальных случаев нет (2022 год – 72269, 2440 и 333 соответственно; 2021 год 69185, 8768 и 982 соответственно). У 28 человек выявлено носительство вируса COVID-19 (рис. 49).

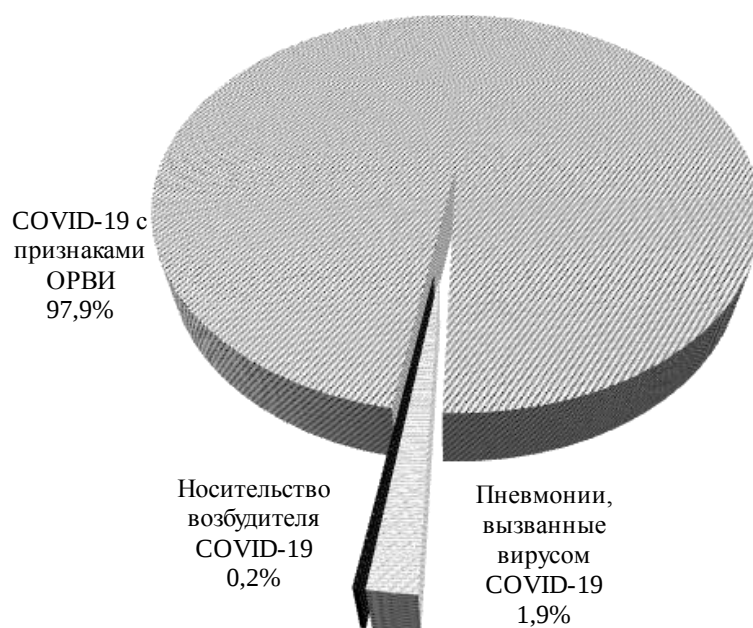


Рис. 49. Доля форм новой коронавирусной инфекцией по клиническим проявлениям в Республике Карелия, 2023 г. (%)

По сравнению с 2022 г. отмечается снижение заболеваемости в 4,8 раза. Заболеваемость детского населения в возрасте от 0 до 17 лет меньше показателя 2022 г. в 7,5 раза и составила 1132,87 на 100 тыс. населения. Максимальный показатель заболеваемости наблюдался в возрастной группе детей до года (3411,71 на 100 тыс.).

В возрастной структуре заболеваемости COVID-19 в 2023 г. максимальный показатель приходится на возрастные группы: старше 65 лет (28,0%), от 30 до 49 лет (27,9%) и от 50 до 64 лет (24,4%) (рис. 50).

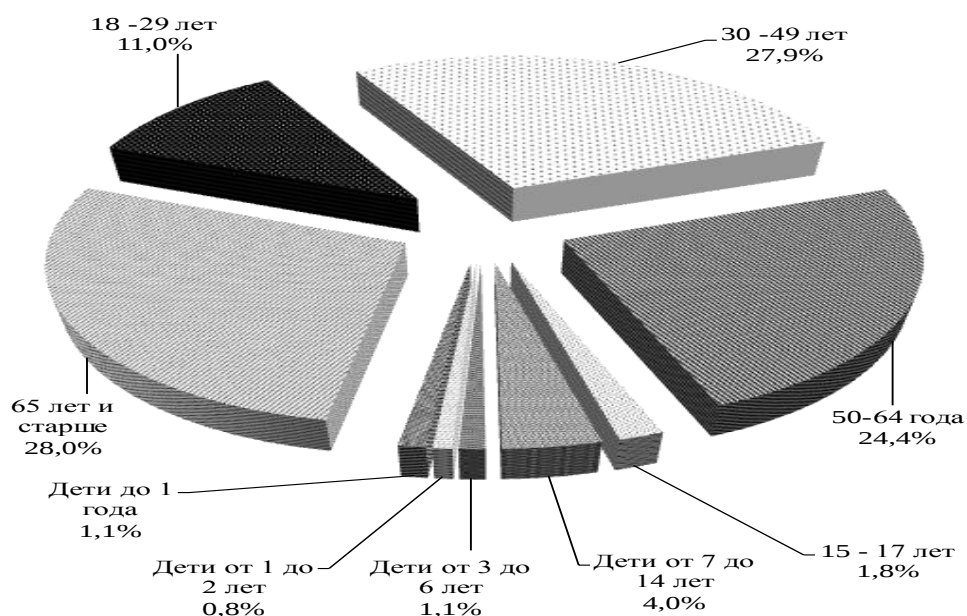


Рис. 50. Возрастная структура распределения случаев COVID-19 на территории Республики Карелия в 2023 г., %

В структуре заболевших по социально-профессиональным группам ведущее место принадлежит гражданам пенсионного возраста (36,7%) и другим группам

(20,6%). Среди медицинских работников зарегистрирован 591 случай COVID-19, что составило 4,5% от всех заболевших (рис. 51). Завозной из-за границы зарегистрирован 1 случай.

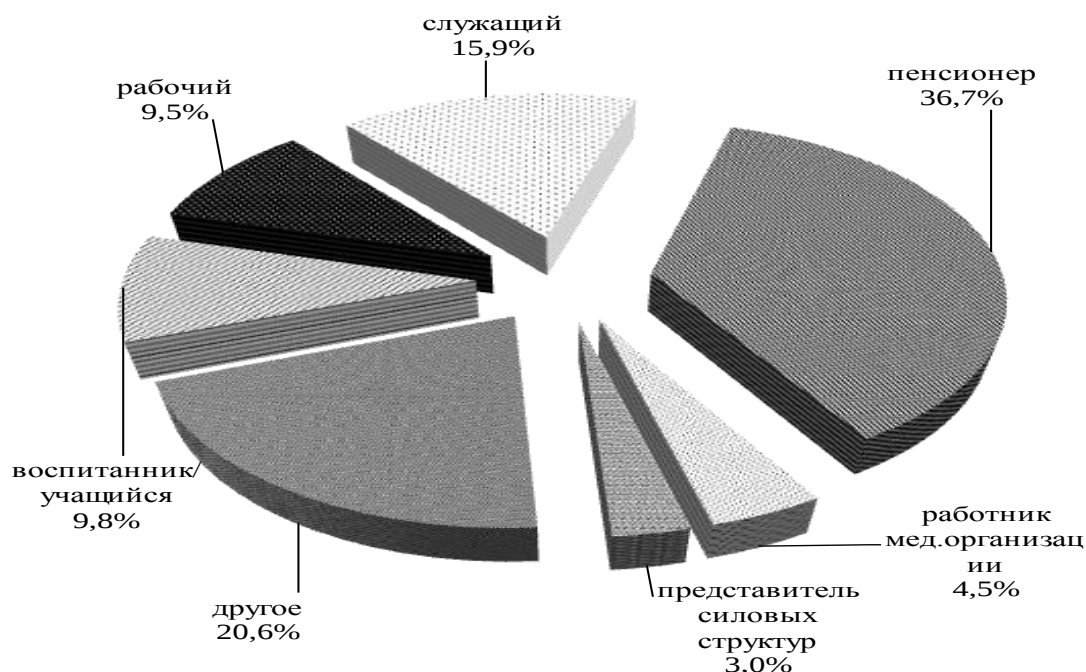


Рис. 51. Структура распределения заболевших COVID-19 по социально-профессиональным группам населения (2023 г.)

Заболеваемость регистрировалась на всех административных территориях республики. Заболеваемость составила по республике – 2486,4 на 100 тысяч населения в районах: Беломорском – 1835 сл., 12489,0 на 100 тыс. населения; Калевальском – 955 и 15199,8; Кемском – 1183 и 8730,0; Кондопожском – 3939 и 11707,2; Лахденпохском – 1183 и 9713,4; Лоухском – 1057 и 10297,1; Медвежьегорском – 2559 и 9910,5; Муезерском – 963 и 10842,2; Олонецком – 1589 и 8128,3; Питкярантском – 1053 и 6384,9; Прионежском – 2742 и 12640,0; Пряжинском – 1893 и 13621,6; Пудожском – 1853 и 11425,6; Сегежском – 2803 и 8175,1; Сортавальском – 2119 и 7030,5; Суоярвском – 999 и 6956,3 районах; г. Петрозаводск – 38980 и 13877,3; г. Костомукша – 4564 и 15102,6 соответственно (рис. 52).

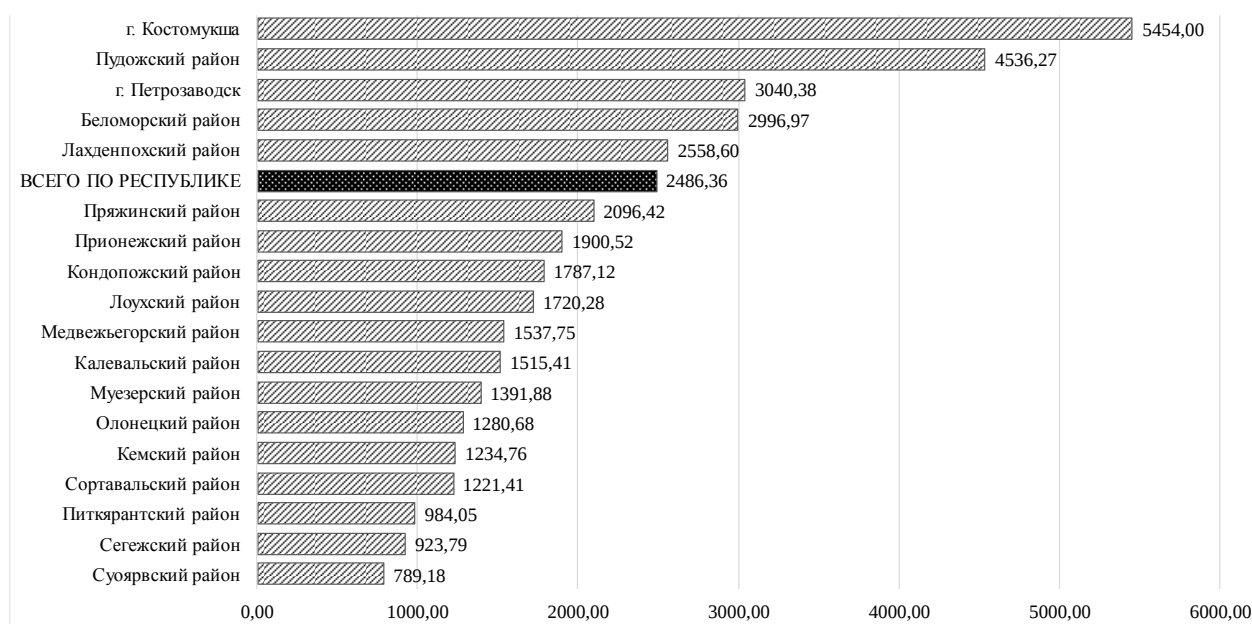


Рис. 52. Заболеваемость COVID-19 населения Республики Карелия в разрезе административных территорий в 2023 г. (на 100 тыс. населения)

Динамика заболеваемости COVID-19 в 2023 г. характеризовалась периодами подъёма и спада различной продолжительности. Пик заболеваемости пришелся на 11-ю неделю (205,8 на 100 тысяч населения), середина марта. Было зафиксировано два подъема заболеваемости COVID-19 (рис. 53).

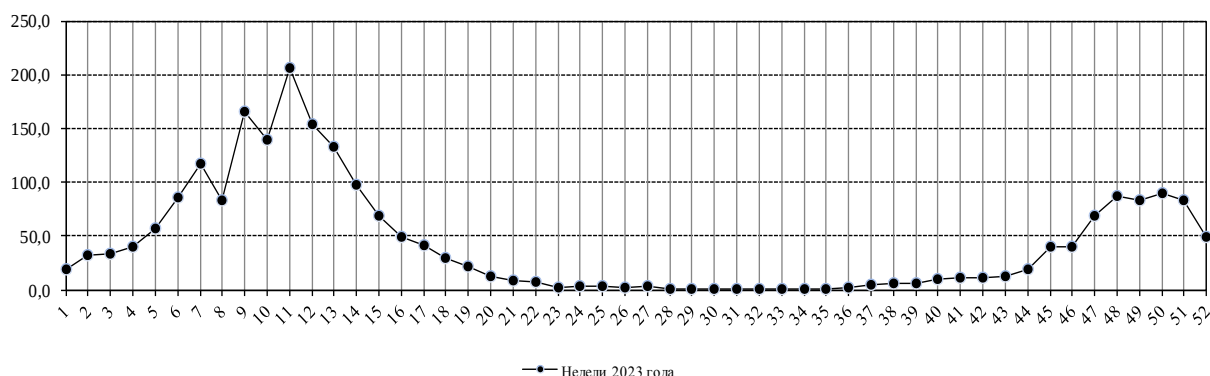


Рис. 53. Динамика заболеваемости COVID-19 населения Республики Карелия по неделям 2023 года (на 100 тыс. населения)

В республике в 2023г. отмечено повышение заболеваемости внебольничными пневмониями в 1,9 раза, по сравнению с 2022 годом. Зарегистрировано 4070 случаев, 771,0 на 100 тыс. населения (2022 г – 2387 и 395,8 соответственно). Среди детского населения отмечен рост заболеваемости в 3,3 раза по сравнению с предыдущим годом. Зарегистрирован 1621 случай, 1594,08 на 100 тыс. населения (2022 г. – 596 и 483,23 соответственно).

Доля внебольничных пневмоний установленной этиологии составляет 2,0% от общего количества внебольничных пневмоний. Зарегистрировано 75 случаев микоплазменной пневмонии, показатель заболеваемости составил 14,2 на 100 тыс. населения (2022 г. – 0,3) и 6 случаев хламидийной пневмонии, показатель

заболеваемости составил 1,1 на 100 тыс. населения (в 2022г. заболевания не регистрировались).

Уровень заболеваемости внебольничными пневмониями среди совокупного населения в целом по республике выше среднегодового уровня на 9,9%. Заболеваемость регистрировалась на всех административных территориях республики (рис. 54).

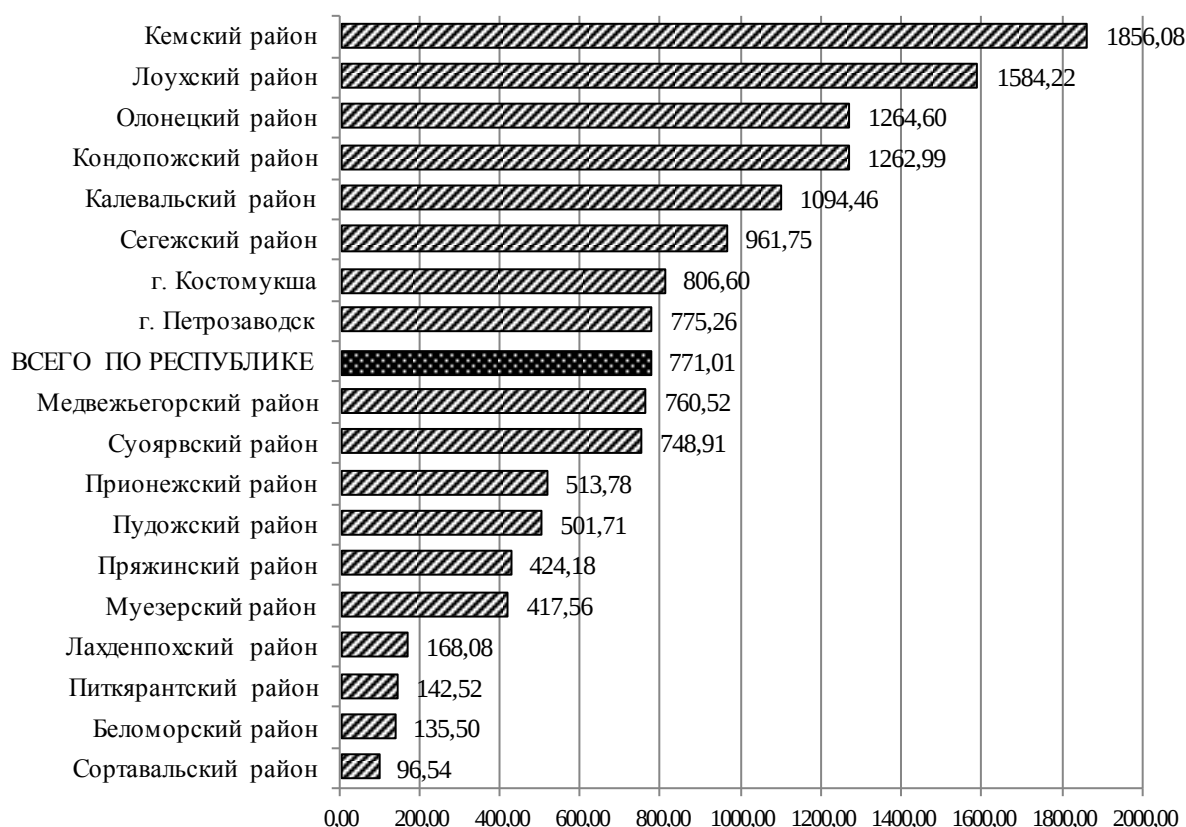


Рис. 54. Заболеваемость внебольничной пневмонией населения Республики Карелия в разрезе административных территорий в 2023 г. (на 100 тыс. населения)

Среднегодовой уровень (рассчитанный за 10 лет) превышен на 8-ми административных территориях: в Калевальском (+1,9 раза), Кемском (+1,5 раза), Кондопожском (+1,5 раза), Лоухском (+ 9 сл.), Олонецком (+1,0%), Сегежском (+7,2%) районах, г. Костомукше (+1 сл.) и в г. Петрозаводске (+23,3%).

В 2023 г. зарегистрировано 83 летальных случаев внебольничной пневмонии (взрослые).

1.3.3. Вирусные гепатиты

В 2023 году в республике отмечается рост заболеваемости вирусными гепатитами на 40,7%. В структуре острых вирусных гепатитов доля парентеральных гепатитов составила 35,7%.

В 2023 г. зарегистрирован 1 случай заболевания парентеральным острым гепатитом В, показатель заболеваемости составил 0,2 на 100 тысяч населения (2022 – 0,2 на 100 тысяч населения; 2021г. – 0,33), заболевший мужчина 76 лет, обстоятельства заражения выявить не удалось.

В республике заболеваемость острым вирусным гепатитом В среди населения сохраняется на спорадическом уровне (2023 – 1 сл.; 2022г.-1 сл.; 2021г.-2 сл.; 2020г.-2 сл.; 2019г.-1сл; 2018 г.-1сл).

В сравнении с предыдущим годом отмечается повышение заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В (ХВГВ) на 7 сл. В 2023 году зарегистрировано 34 случая заболеваний ХВГВ, показатель заболеваемости составил 6,4 на 100 тыс. населения (2022г – 27 случаев, 4,5 на 100 тыс. населения; 2021г- 11 случаев), что ниже уровня показателя заболеваемости по России на 24,2% (8,5 на 100 тыс. населения).

Доля ХВГВ в 2023 году составила 22,5% (2022- 22,0%; 2021г. – 14,3%; 2020г.- 24,1%).

Заболеваемость ХВГВ среди детей до 17 лет в 2023 г. не регистрировалась (2022г.-0 случаев на 100 тыс. населения); РФ-0,15 на 100 тысяч населения.

Заболевания ХВГВ выявлены при профилактических обследованиях и обращении за медицинской помощью с другой патологией. При проведении эпидемиологического расследования установлено, что в 28 сл. (82,4%) в анамнезе имелись различные медицинские манипуляции; в 1 сл. (2,9%) заболевший имеет татуировки, в 5 сл. (14,7%) причина не установлена. В 73,5% случаев заболевшие не были привиты против гепатита В.

В 2023 году охват прививками против гепатита В в возрасте до 18 лет составил 96,0%, в возрасте 18-35 лет – 93,1%, 36-59 лет – 76,2%, среди совокупного среди населения республики – 73,3% (2022 – 74,9%) (рис. 55).

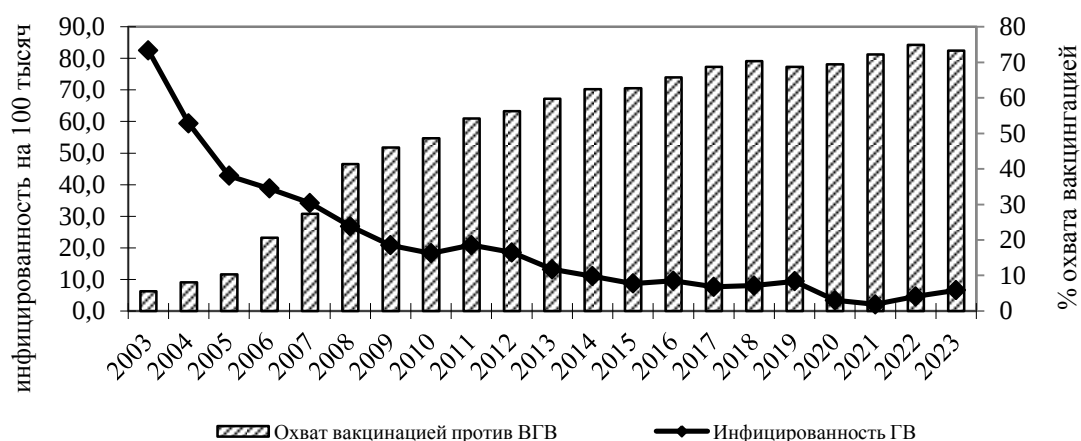


Рис. 55. Динамика охвата вакцинацией против ВГВ населения Республики Карелия (в %) и уровня инфицированности ВГВ за период 2002 - 2023 гг. (на 100 тысяч населения)

В 2023 году в республике отмечается повышение заболеваемости острым вирусным гепатитом С (ОВГС) на 2 случая, зарегистрировано 4 случая (0,8 на 100 тыс. населения), в 2022 г. – 2 случая, 0,3 на 100 тыс. населения, с неустановленными путями передачи. Заболевания регистрировались в г. Петрозаводске. Из общего количества заболевших ОВГС – 3 мужчин в возрасте 20 лет, 22 и 33 года, и 1 женщина в возрасте 65 лет.

В сравнении с предыдущим годом в республике отмечается рост заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С (ХВГС) среди населения на 39,2%. (2022- 96 случаев; 2021г.-66 случаев; 2020 г.-60 случаев).

В 2023 году зарегистрировано 117 случаев ХВГС, показатель заболеваемости составил 22,2 на 100 тысяч населения (2022- 15,9 на 100 тысяч населения; 2021г.- 10,8;

2020г.-9,8), что ниже уровня показателя заболеваемости по России на 30,3% (31,8 на 100 тысяч населения).

Доля ХВГС в структуре хронических вирусных гепатитов в 2023 году составила 77,5% (2022 -78,0%; 2021г.- 85,7%; 2020г.-75,9%)

В 2023г 1 случай ХВГС зарегистрирован среди детей до 17 лет (2023 -1,0; 2022г.-0,8; 2021г.-0,8; 2020г.- 0); РФ-1,2 на 100 тысяч населения.

Заболевания ХВГС выявлены при профилактических обследованиях и обращениях за медицинской помощью.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом А (ОВГА) остается на уровне 2022 года, зарегистрировано 6 случаев острого вирусного гепатита А, показатель составил 1,1 на 100 тысяч населения (2022 – 6 сл. и 1,0 на 100 тыс. населения); РФ- 2,4 на 100 тысяч населения. Заболевания регистрировалась в г. Петрозаводске – 5 сл., в Сортавальском районе – 1сл.

Доля ОВГА в структуре острых вирусных гепатитов в 2023 году составила 42,9% (2022 – 54,5%; 2021г.-47,8%; 2020г.- 14,3%). В 2023 г. зарегистрировано 3 случая ОВГА среди детей до 17 лет, показатель составил 3,0 на 100 тысяч населения (2022 г.- 2,4; 2021 – 2,4), по Российской Федерации – 4,1 на 100 тысяч. При проведении эпидемиологического расследования установлено, что в одном случае - контакт в семье (болела ОВГА мама), в трех случаях – причина не установлена.

В 2023 году против вирусного гепатита А привито 63 человека, из них 42 ребенка.

1.3.4. Полиомиелит и энтеровирусная инфекция

В существующих на сегодняшний день рисках для РФ, в т.ч. республики таких как завоз дикого полиовируса типа 1, завоз полиовирусов вакцинного происхождения (ПВВП) 1, 2, 3 типов, формирование ПВВП при значительном снижении охвата иммунизацией или лицами с первичным иммунодефицитом, регистрация вакциноассоциированного паралитического полиомиелита (ВАПП) особое внимание должно быть направлено на охват иммунизацией детского населения и выполнение показателя надзора за полиомиелитом.

Однако по итогам 2022- 2023гг. охваты не достигли нормативного уровня 95%. Своевременность охвата вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев в целом по республике в 2023 г. и 2022 г. составила 92,2% и 92,4% соответственно, своевременность охвата ревакцинацией II в 24 ме-яца –81,9% и 79,6%. Охват ревакцинацией против полиомиелита III в 6 лет – 72,0% и 66,3%, в 7 лет – 78,8% и 35,0.

По данным формы № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» (далее – форма № 6) удельный вес детей в возрасте до 5 лет (6 мес. – 4 г.11 мес. 29 дн.), получивших менее 3-х прививок против полиомиелита, в целом по стране данный показатель составил 2,5 %, а в Республике Карелия — 4%.

Накопление большого количества не привитых против полиомиелита лиц увеличивает не только риск распространения полиовируса при его завозе, но и риск возникновения ВАПП, а также риск появления ПВВП.

Численность детского населения в возрасте до 15 лет в Республике Карелия по состоянию на 01.01.2023 года составляла 101689 человек. Расчетное (ожидаемое) число заболеваний с синдромом острого вялого паралича (ОВП) с учетом численности детского населения в возрасте до 15 лет - 1 случай.

В 2023 г. в республике выполнен нормативный показатель эффективного надзора за полиомиелитом — зарегистрирован 1 случай ОВП, показатель составил 1 на 100000 детского населения (2022 – 1 сл., 2021г.- 1 сл.).

Случаев ВАПП в 2014 – 2023 гг. в республике не зарегистрировано.

В целях мониторинга и своевременного выявления завоза дикого полиовируса, полиовирусов вакцинного происхождения на территорию Российской Федерации проводятся дополнительные лабораторные исследования на полиовирусы здоровых детей в возрасте до 5 лет из групп риска (прибывших из эндемичных и неблагополучных по полиомиелиту стран, мигрантов, кочующих групп населения, беженцев и вынужденных переселенцев), однако в 2023г. медицинскими организациями республики эта работа не проводилась.

В 2023 году по программе эпидмониторинга для определения популяционного иммунитета к полиомиелиту исследовано 400 сывороток крови, в том числе 100 сывороток крови от детей в возрасте 3-4 года, 100 сывороток крови от детей в возрасте 16-17 лет, 100 сывороток крови от взрослых в возрасте 20-29 лет, 100 сывороток крови от взрослых 30 лет и старше.

Из числа исследованных сывороток количество в возрастных группах:

- 3-4 года - количество серопозитивных к серотипу I вируса полиомиелита 100% (100 чел.), серопозитивных к серотипу III вируса полиомиелита 98 % (98 чел.).
- 16-17 лет - количество серопозитивных к серотипу I вируса полиомиелита 100% (100 чел.), серопозитивных к серотипу III вируса полиомиелита 94 % (94 чел.),
- 20-29 лет - количество серопозитивных к серотипу I вируса полиомиелита 100% (100 чел.); количество серопозитивных к серотипу III вируса полиомиелита 94% (94 чел.),
- 30 лет и старше - количество серопозитивных к серотипу I вируса полиомиелита 99% (99 чел.), серонегативных – 1,0% (1 чел.), серопозитивных к серотипу III вируса полиомиелита 87 % (87 чел.).

В 2023 г. в республике зарегистрировано 43 сл. энтеровирусной инфекции (ЭВИ), в т.ч энтеровирусный менингит – 6 сл., показатель заболеваемости составил 8,2 и 1,1 на 100 тысяч населения соответственно (2022 г.- 8 сл. и 1,3, в том числе энтеровирусный менингит – 7 сл. и 1,2). Заболевания регистрировались в г. Петрозаводске – 23 сл., Пудожский район – 6 сл., г.Костомукша – 4 сл., Сегежский и Питкярантский районы – по 3 сл., Медвежьегорский район – 2 сл., Олонецкий, Пряжинский районы – по 1 сл., из них 6 случаев энтеровирусного менингита (3 сл. – г. Петрозаводск, 2 сл. – Медвежьегорский район, 1 сл. – Олонецкий район). В 2022 году заболевания регистрировались в г. Петрозаводске – 7 сл., Олонецкий район – 1 сл.

С целью выявления циркуляции полиовирусов среди населения в соответствии с действующими нормативными и методическими документами в Республике Карелия дополнительно к эпидемиологическому надзору за ОВП проводится надзор за объектами окружающей среды (ООС).

Основной целью исследований проб из ООС является надзор за циркуляцией полиовирусов среди населения.

В пробах сточной воды должно быть достоверно подтверждено наличие или отсутствие полиовирусов любого происхождения (дикий, вакцинного происхождения (вакцинородственный) или вакциноподобный).

В рамках эпидмониторинга по поручению Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» в 2023г. исследовано 192 пробы воды (100% от плана на 2023 год), проведено 384 исследований, в исследованных пробах обнаружено: неполиомиелитные энтеровирусы (НПЭВ)-7 (2- Сегежа, 2-Кондопога, 3-Петрозаводск), полиовирус 3 типа вакцинный -2 (Кондопога), ЕСНО11 – 5 (3-Сегежа; 1 –Кондопога, 1-Петрозаводск), ЕСНО 6 – 4 (2-Сегежа, 2-Петрозаводск).

С целью исследования воды в местах купания на энтеровирусы доставлено 42 пробы воды (100% от плана на 2023 год), проведено 84 исследования, результат отрицательный.

С целью исследования материала от больных (кал) на энтеровирусы за 2023 год доставлено 100 проб (100% от плана на 2023 год), проведено 100 исследований, в исследованных пробах обнаружено - Коксаки А9 – 8; Коксаки А2 -1; ЕСНО 6 -2; ЕСНО11 -7; ЭВ71 -14; НПЭВ -9.

1.3.5. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2023 году в ЛПУ республики зарегистрировано 478 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Показатель заболеваемости по сравнению с 2022 годом снизился (за счет снижения количества больных Новой коронавирусной инфекцией) и составил 4,2 на 1000 госпитализированных (2022 г. – 7,1, 2021г. – 3,8) (табл. 68).

Таблица 68

Количество больных инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи в Республике Карелия в 2017 – 2023 гг. (абс.ч.)

	2017 г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.
Гнойно-септические инфекции новорожденных (ГСИ)	15	10	10	4	1	0	7
Гнойно-септические инфекции родильниц	0	0	1	4	1	1	10
Инфекции в области хирургического вмешательства	70	69	43	19	9	4	8
Инфекции, связанные с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией, иммунизацией	22	30	13	9	3	2	0
Пневмонии	16	20	25	75	2	4	6
Инфекции мочевыводящих путей	0	1	0	0	0	0	0
Острые кишечные инфекции (ОКИ)	34	25	16	21	0	2	3
Другие сальмонеллезные инфекции	0	0	0	0	0	0	1
Вирусные гепатиты В	0	0	0	0	0	0	0
Вирусные гепатиты С	0	0	0	0	0	0	0
Др.инфекционные заболевания	8	0	17	18	465	808	443
Всего	165	155	125	150	481	821	478

Из всех случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (без гриппа, ОРВИ и др.) на долю гнойно-септических инфекций (ГСИ) приходится 5,2 % (25 случаев). Гнойно-септические инфекции новорожденных в структуре всех гнойно-септических осложнений составляют 28 % - зарегистрировано 7 случаев ГСИ у новорожденных, в том числе инфицированных в родильных домах – 7 случаев. Доля инфекций в области хирургического вмешательства в структуре ГСИ составляет 32 %, гнойно-септических инфекций родильниц - 40 %. Случаи инфекций, связанные с

инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией, иммунизацией в 2023 году не регистрировались (табл. 69).

В 2023 году зарегистрировано 8 случаев инфекций в области хирургического вмешательства, показатель заболеваемости составил 0,12 на 1000 операций (в 2022 году – 0,07 на 1000 операций). Все случаи инфекций в области хирургического вмешательства – 8 случаев – зарегистрированы в учреждениях здравоохранения г. Петрозаводска.

В 2023 году увеличилось количество зарегистрированных случаев внутрибольничных пневмоний (без учета пневмоний, вызванных COVID -19) – 6 случаев (в 2022 году – 4 случая). Показатель заболеваемости в 2023 году составил 0,05 на 1000 госпитализированных (в 2022г. – 0,03; 2021г. – 0,02).

В 2023 году зарегистрировано 3 случая внутрибольничного инфицирования ОКИ, что составило 0,03 на 1000 госпитализированных (в 2022 году 2 сл., 0,02 на 1000 госпитализированных).

В 2023 году зарегистрировано 438 случаев внутрибольничного инфицирования Новой коронавирусной инфекцией, показатель заболеваемости составил 3,9 на 1000 госпитализированных, из них 7 случаев – пневмонии, вызванные вирусом COVID -19 (вирус идентифицирован), что составило 0,06 на 1000 госпитализированных. Носительство возбудителя COVID - 19 зарегистрировано в 3 случаях, показатель заболеваемости составил 0,03 на 1000 госпитализированных.

В 2023 году зарегистрировано 5 случаев внутрибольничного инфицирования гриппом, показатель заболеваемости составил 0,04 на 1000 госпитализированных (в 2022 году 10 сл., 0,1 на 1000 госпитализированных).

В 2023 году зарегистрирован 1 случай внутрибольничного инфицирования сальмонеллезом, заболеваемость составила 0,008 на 1000 госпитализированных (в 2022 году не регистрировались).

Как и в 2015 – 2022 гг., в 2023 году не зарегистрированы случаи внутрибольничного инфицирования вирусом гепатита С, вирусом гепатита В.

Таблица 69

Показатели заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи. ГСИ новорожденных, ГСИ родильниц в 2017 – 2023 гг.

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.
Внутрибольничные инфекции, всего (на 1000 госпитализированных)	1,31	1,26	1,08	1,67	3,8	7,1	4,2
Гнойно-септические инфекции новорожденных (на 1000 новорожденных)	2,36	1,67	1,8	0,78	0,2	0	1,6
Гнойно-септические инфекции родильниц (на 1000 родов)	0	0	0,19	0,78	0,2	0,23	2,4

В 2023 году зарегистрировано 7 случаев гнойно-септических инфекций у новорожденных, показатель заболеваемости составил 1,6 на 1000 новорожденных (в 2022г. не регистрировались).

Соотношение ВБИ и ВУИ новорожденных в 2023 году – 1:6.

В Республике Карелия гнойно-септические заболевания новорожденных в 2023 году регистрировались в г. Петрозаводске, г. Костомукша, Кондопожском районе, из них – 7 в акушерских стационарах (отделениях).

В 2023 году зарегистрировано 10 случаев гнойно-септических осложнений у родильниц, заболеваемость составила – 2,4 на 1000 родов (в 2022г. – 1 сл., 0,23 на 1000 родов).

Групповые заболевания ГСИ среди родильниц, как в 2022 году, так и в 2023 году не регистрировались.

1.3.6. Острые кишечные инфекции

В 2023 году в республике зарегистрировано 2097 случаев ОКИ, уровень заболеваемости составил 397,3 на 100 тысяч населения, что на 25,4% выше уровня 2022 г. (2022 г. – 316,7; 2021г – 254,98), в т.ч. ОКИ неустановленной этиологии на 9,8 %, ОКИ установленной этиологии - в 2,0 раза (в основном, за счет ОКИ, вызванных норовирусом).

Основной вклад в заболеваемость совокупного населения вносит заболеваемость детей. В 2023 году зарегистрировано 1569 случаев ОКИ среди детского населения, заболеваемость составила 1542,94 на 100 тыс., что на 28,0% выше показателя заболеваемости 2022 года (1205,64 на 100 тыс.).

Уровень заболеваемости ОКИ в г. Петрозаводске превысил среднереспубликанский показатель в 1,5 раза, в Медвежьегорском районе - в 1,8 раза, в Питкярантском районе – в 1,3 раза, в Пудожском – 1,2 раза (рис. 56).

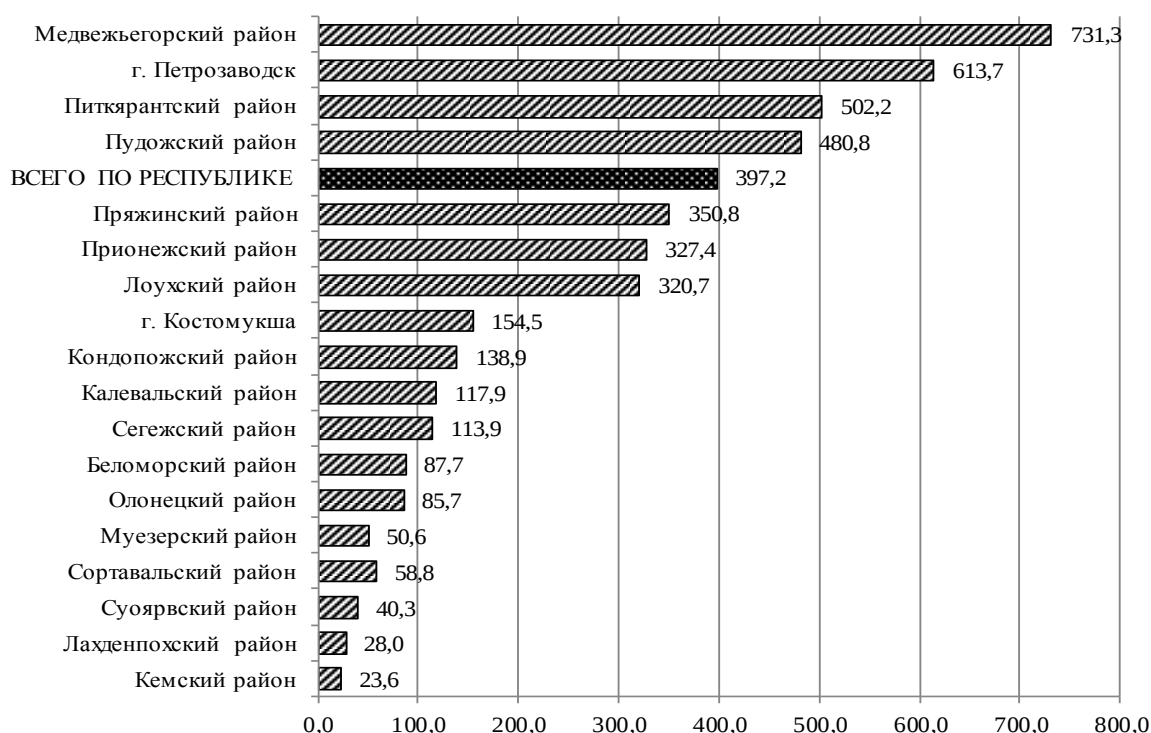


Рис. 56. Заболеваемость ОКИ населения Республики Карелия в разрезе административных территорий в 2023 г. (на 100 тыс. населения)

По-прежнему доля ОКИ неустановленной этиологии в 2023г. в республике составляет 72,3% (РФ –68,1%) от числа всех зарегистрированных ОКИ (2022г. – 82,6%,

2021г. – 84,4%, 2020г. – 82,4%). Одной из причин высокой доли ОКИ неустановленной этиологии является отсутствие в лабораториях медицинских организаций республики материально-технической базы для организации и проведения диагностических исследований, в т.ч. методом ПЦР-анализа.

В 2023 г. зарегистрировано 516 случаев ОКИ вирусной этиологии, показатель заболеваемости составил 97,8 на 100 тыс. населения (2022г. – 52,4; 2021г. – 37,9; 2020г. – 45,8), из них доля ротавирусной инфекции – 58,9 %, норовирусной – 39,7 %.

В 2023 году в республике зарегистрировано 13 случаев дизентерии, показатель заболеваемости составил 2,5 на 100 тысяч населения (2022г. – 0,8; 2021г. – 1,0; 2020г. – 4,6), из них все случаи подтверждены бактериологически (8 сл. – дизентерия Зонне, 5 сл. – дизентерия Фленксер).

Всего в 2023 году в республике зарегистрировано 10 вспышек ОКИ с фекально-оральным механизмом передачи с большим количеством пострадавших чем в 2022 г. – 244 человека, в т.ч. 232 ребенка, в том числе 1 вспышка ротавирусной инфекции и 9 вспышек норовирусной инфекции:

1) г. Петрозаводск, Детский сад №7 «Ауринко», вспышка норовирусной инфекции с числом пострадавших 29 человек, из них детей до 17 лет – 26 человек.

2) г. Петрозаводск, Детский сад №15 «Елочка» вспышка ротавирусной инфекции, с числом пострадавших – 26 человек, в том числе дети до 17 лет – 26 человек.

3) Прионежский район, п. Ладва, ГБСУ СО «Ладвинский дом-интернат для умственно отсталых детей», вспышка норовирусной инфекции с числом пострадавших – 16 человек, из них дети до 17 лет – 14 человек.

4) Лоухский район, п. Чупа МБДОУ Чупинский детский сад, вспышка норовирусной инфекции с числом пострадавших 7 человек, из них детей до 17 лет — 7 человек.

5) Республика Карелия, г. Питкяранта, МОУ СОШ №2 вспышка норовирусной инфекции с числом пострадавших – 48 человек, из них дети до 17 лет – 43 человек.

6) Республика Карелия, г. Питкяранта, МДОУ № 6 — детский сад «Светлячок», вспышка норовирусной инфекции с числом пострадавших – 12 человек, из них дети до 17 лет – 12 человек.

7) Муниципальное учреждение Петрозаводского городского округа "Средняя общеобразовательная школа №2 "Источник" с числом пострадавших – 52 человека, в т.ч. детей до 17 лет 51 человек, вызванная норовирусной инфекцией,

8) Муниципальное казенное образовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа №3" и Муниципальное казенное образовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа им. А.Фанягина, с числом пострадавших 22 человека, в том числе детей до 17 лет – 21 человек, вызванная норовирусной инфекцией,

9) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Петрозаводского городского округа «Петрозаводская средняя общеобразовательная школа № 34 с углубленным изучением финского языка, ассоциированная школа ЮНЕСКО» с числом пострадавших 6 человек, в том числе детей до 17 лет – 6 человек, вызванная норовирусной инфекцией.

10) МБУ ДО ПГО «Спортивная школа №7» с числом пострадавших 26 человек, из них детей до 17 лет, 26 человек, вызванная норовирусной инфекцией.

В 2023 г. в республике отмечается рост заболеваемости сальмонеллезом в 1,7 раз по сравнению с 2022 г., зарегистрирован 141 случай, показатель заболеваемости составил – 26,7 на 100 тысяч населения (2022г. – 15,9; 2021г. – 10,2, 2020г. – 17,6). Показатель заболеваемости выше аналогичного по Российской Федерации (21,5 на 100

тысяч). Среди детей до 17 лет зарегистрировано 112 случаев, показатель заболеваемости составил 110,1 на 100 тысяч населения (2022г. – 62,4; 2021г. – 36,9; 2020г. – 53,2).

Ведущими в этиологической структуре сальмонеллёзов остаются серовары группы D (85,8%), показатель заболеваемости составил 22,9 на 100 тыс. населения (2022г. – 14,8; 2021г. – 7,2, 2020г. – 14,5).

В 2023 году отмечено повышение заболеваемости сальмонеллезами группы С, зарегистрировано 7 случаев (1,3 на 100 тысяч), в 2022 году зарегистрирован 1 случай сальмонеллеза гр.С (0,2 на 100 тысяч населения).

Сальмонеллеза группы В зарегистрировано 5 случаев (1,0 на 100 тысяч), 2022 год - 3 случая сальмонеллеза гр.В (0,5).

1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции

Территория Республики Карелия является эндемичной по клещевому энцефалиту (КЭ), клещевому боррелиозу (КБ) туляремии, геморрагической лихорадке с почечным синдромом (ГЛПС), в ряде административных территорий имеется риск заражения другими природно-очаговыми инфекциями.

Регистрация случаев заболеваний - КЭ и КБ, туляремии, ГЛПС, наличие положительных находок возбудителей инфекций в объектах внешней среды свидетельствует о циркуляции возбудителей природно-очаговых инфекций на территории республики и характеризует эпидемиологическую ситуацию, как нестабильную.

В 2023 г. на территории Республики Карелия среди населения не регистрировались случаи заболевания бруцеллезом, сибирской язвой, листериозом, орнитозом, бешенством, гранулоцитарным анаплазмозом человека, моноцитарным эрлихиозом человека.

Административными территориями республики, где имеется риск заражения природно-очаговыми заболеваниями, являются:

- по КЭ и КБ – 13 муниципальных образований (Беломорский, Кондопожский, Лахденпохский, Медвежьегорский, Олонецкий, Питкярантский, Прионежский, Пряжинский, Пудожский, Сегежский, Сортавальский, Суоярвский районы и г. Петрозаводск и окрестности).

- по туляремии - 12 муниципальных образований (Кемский, Кондопожский, Лахденпохский, Олонецкий, Питкярантский, Прионежский, Пряжинский, Пудожский, Сегежский, Сортавальский, Суоярвский и г. Петрозаводск),

- по ГЛПС - 12 муниципальных образований (Кемский, Кондопожский, Лахденпохский, Медвежьегорский, Олонецкий, Питкярантский, Прионежский, Пряжинский, Пудожский, Сортавальский, Суоярвский и г. Петрозаводск).

Таблица 70

**Заболеваемость населения Республики Карелия и Российской Федерации
природно – очаговыми болезнями в 2022 – 2023 гг.**

Наименование заболеваний	2023г.				2022г.				2021г.				Рост / снижение в 2023г к 2022г	РФ 2023г
	всего		дети до 17 лет		всего		дети до 17 лет		всего		дети до 17 лет			
	абс	отн	абс	отн	абс	отн	абс	отн	абс	отн	абс	отн		
Туляремия	189	35,8	68	66,87	9	1,49	3	2,43	4	0,66	1	0,80	24,0 раз	0,17
Лихорадка Западного Нила	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,13
Геморрагические лихорадки с почечным синдромом	7	1,33	-	-	10	1,66	1	0,81	4	0,66	-	-	-3 сл.	3,49
Лептоспироз	3	0,57	2	1,97	-	-	-	-	-	-	-	-	3 сл.	0,07
Клещевой вирусный энцефалит	27	5,11	3	2,95	9	1,49	-	-	11	1,81	-	-	3,4 раз	1,22
Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)	33	6,25	5	4,92	14	2,32	4	3,24	17	2,79	1	0,80	2,7 раз	6,25
Гранулоцитарный анapлазмоз человека	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01
Моноцитарный эрлихиоз человека	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01
Псевдотуберкулез	6	1,14	5	4,92	1	0,17	-	-	-	-	-	-	5 сл.	0,27

В 2023г. в республике отмечается увеличение показателя заболеваемости природно-очаговыми инфекциями – на 85,79% (с 7,13 на 100 тыс. населения в 2022г. до 50,2 на 100 тыс. населения в 2023г.) в первую очередь за счет увеличения показателя заболеваемости туляремией, а также псевдотуберкулезом и появления случаев лептоспироза (не было с 2015г.) (табл. 70).

Заболеваемость ГЛПС в 2023г. уменьшилась в 1,25 раза по сравнению с прошлым годом - 7 случаев, показатель заболеваемости – 1,33 на 100 тыс. нас. (в 2022г. – 10/1,66 в 2021г. – 4/0,66 соответственно). Среди детей и подростков в возрасте до 17 лет не регистрировалось (в 2022г. – 1 случай, в 2021г. - не регистрировалось) (рис. 57).

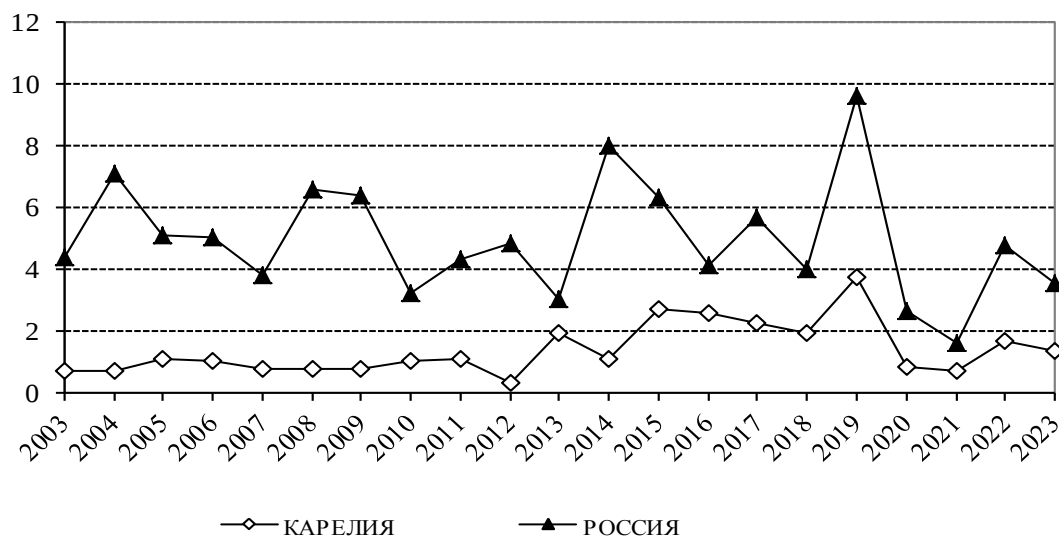


Рис. 57. Динамика заболеваемости ГЛПС населения Республики Карелия в сравнении с Российской Федерацией 2003 - 2023 гг. (на 100 тысяч населения)

Заболевания ГЛПС регистрировались в январе, в феврале, в июле, в сентябре, в октябре, в декабре. Среди заболевших – 6 мужчин и 1 женщина, все трудоспособного возраста: 3 человека в возрасте 30-39 лет (42,9%), 3 человека в возрасте 40-49 лет (42,9%), 1 человек в возрасте 50-59 лет (14,2%). У 2-х человек наблюдалось легкое течение заболевания, у 4-х – среднетяжелое. 1-го тяжелое, летальных случаев не зарегистрировано. Все случаи ГЛПС подтверждены лабораторно. Из числа заболевших заражение произошло: по 1-му случаю в Медвежьегорском, Прионежском, Пряжинском, Сортавальском районах, 2 случая - в Кондопожском районе, 1 – за пределами Карелии (в Краснодарском крае).

По данным эпидемиологического расследования заражение произошло: в 1-ом случаях во время пребывания на дачных участках, в 2-х случаях при посещении леса, 3 случая – бытовые, 1 случай – лагерьный (Краснодарский край). В 4-х случаях отмечался контакт с мелкими млекопитающими и (или) их экскрементами, в 2-х случаях – заражение произошло при нахождении в природных условиях и несоблюдении правил личной гигиены, в 1-ом случае - при проведении земляных работ.

В 2023 г. на территории Республики Карелия зарегистрировано 189 случаев заболевания туляремией, показатель заболеваемости составил – 35,8 на 100 тыс. нас., в том числе 68 случаев у детей до 17 лет (66,87 на 100 тыс. нас.), что в 24 раза выше показателя 2022 г. и в десятки раз превышает показатель заболеваемости в целом по Российской Федерации (рис. 58).

Среди заболевших 85 мужчин и 104 женщины, из них 61 ребенок, 7 подростков, 50 человек трудоспособного возраста, 71 человек пенсионного возраста.

У 85 человек наблюдалось легкое течение заболевания, у 104-х – среднетяжелое. Все случаи туляремии подтверждены лабораторно.

По результатам эпидемиологического обследования очагов туляремии вероятными местами заражения установлены: Пудожский р-он – 104 человека, Пряжинский р-он – 45 человек, Прионежский р-он – 11 человек, Кондопожский р-он – 9 человек, Лахденпохский р-он – 2 человека, Питкярантский р-он – 1 человек, Олонецкий р-он – 1 человек, Беломорский р-он – 1 человек, Сортавальский р-он – 2 человека, г. Петрозаводск и окрестности – 8 человек; завозных случаев – 5 человек

(Архангельская обл. – 3 человека, Смоленская обл. – 1 человек, г. Мурманск — 1 человек).

Заражение произошло во время пребывания на даче, по месту проживания в сельской местности, при выезде на рыбалку, при посещении леса, при работе в природных условиях.

В 75% случаях установлен трансмиссивный путь передачи инфекции (укусы комаров, слепней).

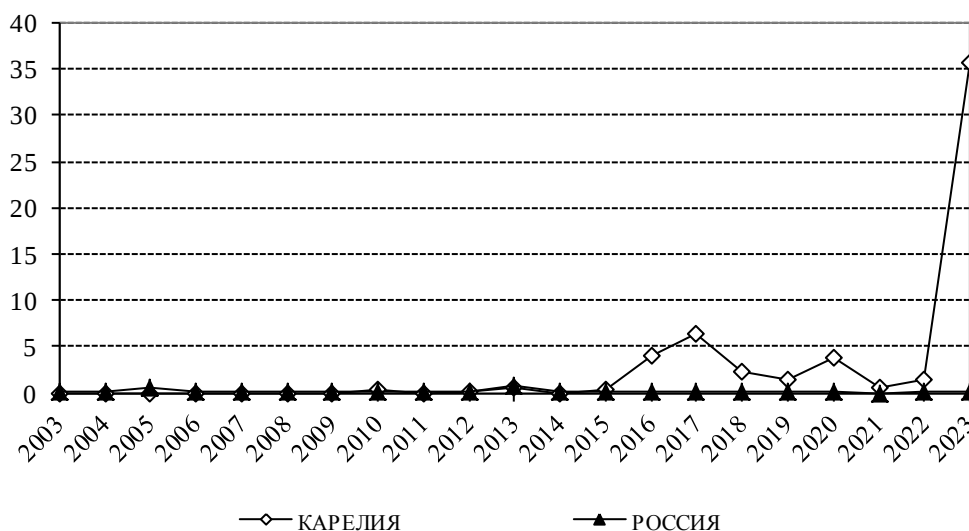


Рис. 58. Динамика заболеваемости туляремией населения Республики Карелия в сравнении с Российской Федерацией в 2003-2023 гг. (на 100 тысяч населения)

Причиной взрывного роста заболеваемости стала активизация природного очага, вынос инфекции за пределы мезоочага, возникновение разлитой эпизоотии с вовлечением в эпидпроцесс неиммунного населения ряда районов республики, непроведение плановых дератизационных и дезинсекционных мероприятий на территориях.

Управлением принят исчерпывающий комплекс мер для стабилизации эпидситуации, в том числе:

- вопрос эпидемиологической ситуации по заболеваемости туляремией и принятию неотложных мер по снижению заболеваемости населения в Республике был рассмотрен 26 апреля 2023 года на заседании Межведомственной комиссии по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического населения Республики Карелия;

- главам администраций было рекомендовано организовать работу по дератизации территорий населенных пунктов и прилегающих территорий;

- в адрес Главы Республики Карелия для рассмотрения и утверждения был направлен оперативный план комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации и ликвидации очагов туляремии;

- 20 сентября 2023 года Главным государственным санитарным врачом по Республике Карелия было издано Постановление № 3 «О проведении внеплановой вакцинации туляремии по эпидемическим показаниям на территории Республики Карелия в 2023г.», привито в очагах 727 человек, из них 23 ребенка.

В 2023 г. в республике отмечается рост заболеваемости КЭ в 3,4 раза по сравнению с прошлым годом, зарегистрировано 27 случаев – 5,1 на 100 тысяч населения (в 2022г. -9/1,5, в 2021г. – 11/1,8 соответственно).

Заболеваемость КЭ в республике превышает заболеваемость по Российской Федерации: 2023 г. – в 4,2 раза, 2022г. – в 1,2 раза, 2021г. в 2,6 раза (показатель заболеваемости по РФ: в 2023 г. – 1,22 на 100 тыс. населения в 2022 г. – 1,34 на 100 тыс. населения, в 2021 г. – 0,69 соответственно) (рис. 59).

Случаи КЭ на 7-ми административных территориях: Кондопожский, Медвежьегорский, Питкярантский, Прионежский, Пряжинский, Пудожский районы и г. Петрозаводск (в 2022 г. - 9 случаев КЭ на 4 административных территориях, в 2021 г. - 11 случаев на 5 административных территориях).

Среди детей и подростков зарегистрировано 3 случая КЭ (в 2022-2021г.г. – не регистрировалось). Среди заболевших КЭ 3 человека в возрасте 7-14 лет (10,7%), 2 человека в возрастной категории 20-29 лет (7,4%), 3 человека в возрастной категории 30-39 лет (10,7%), 3 человека в возрастной категории 40-49 лет (10,7%), 7 человек в возрастной категории 50-59 лет (25,9%), 9 человек в возрастной категории 60 и более лет (33,3%).

По клиническим формам протекания болезни выявлено: 10 случаев менингеальной формы, 5 - лихорадочной, 4 - менингоэнцефалитической, 3 – абортивной, 2 – субклинической, 1 – полиомиелитической, 1 – нелихорадочной, 1 – стертой.

Заражение произошло во время пребывания на даче, по месту проживания в сельской местности, при выезде в загородные места отдыха, в городских условиях.

Лабораторно подтверждено 100% всех случаев заболевания КЭ (в 2022г. – 77,8%, в 2021г. – 90,9%).

В 2023 г. в республике зарегистрировано 33 случая клещевого боррелиоза (КБ) (2022 г. – 14 случаев), среди детей и подростков в 2023 - 5 случаев (в 2022 г. - 4 случая).

Показатель заболеваемости КБ в 2023 г. составил 6,3 на 100 тыс. населения, что выше чем за 2022 г. в 2,7 раза (2022 г. - 4,9 на 100 тыс. населения).

Случаи КБ зарегистрированы на 6-ти административных территориях республики: Кондопожский, Лахденпохский, Прионежский, Пряжинский, Суоярвский районы, г. Петрозаводск (в 2022г. - 14 случаев на 3 административных территориях в 2021г. - 17 случаев в 8 административных территориях).

Среди заболевших КБ 1 человек в возрасте 0-6 лет (3,0%), 4 человека в возрасте 7-14 лет (12,1%), 1 человек в возрастной категории 20-29 лет (3,0%), 6 человек в возрастной категории 30-39 лет (18,2%), 4 человека в возрастной категории 40-49 лет (12,1%), 6 человек в возрастной категории 50-59 лет (18,2%), 11 человек в возрастной категории 60 и более лет (33,3%).

Лабораторно подтверждено 97,0 % всех случаев заболевания КБ (в 2022г. – 85,7%, в 2021г. – 82,3%). Показатель заболеваемости в Республике Карелия в 2023г. увеличился по сравнению с прошлым годом на 62,7%, зарегистрировано 33 случая – 6,25 на 100 тысяч населения (в 2022г. – 14/2,33, в 2021г. – 17/2,79 соответственно).

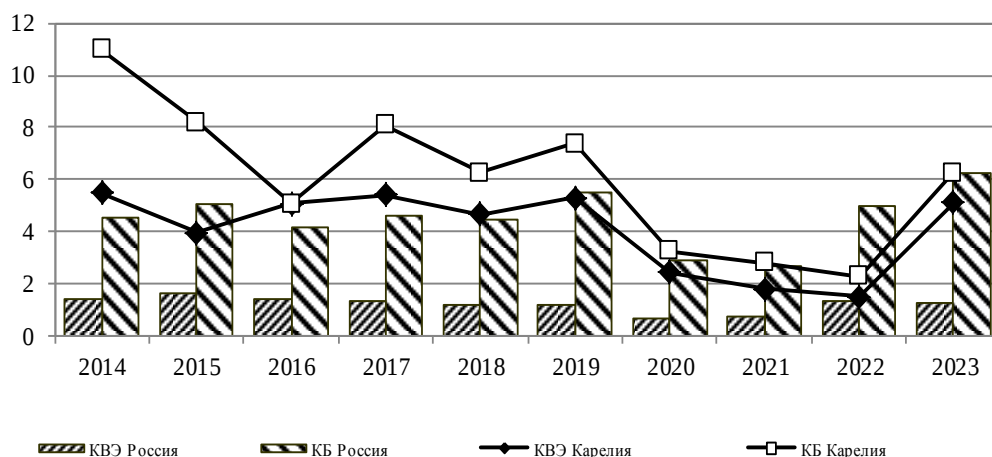


Рис. 59. Динамика заболеваемости клещевым энцефалитом и клещевым боррелиозом населения Республики Карелия в сравнении с Российской Федерацией в 2014-2023 гг. (на 100 тысяч населения)

В 2023 г. наиболее высокая заболеваемость была зарегистрирована: КЭ в Питкярантском районе (27,15 на 100 тыс. населения), КБ в Прионежском районе (18,19 на 100 тыс. населения) (рис. 60,61).

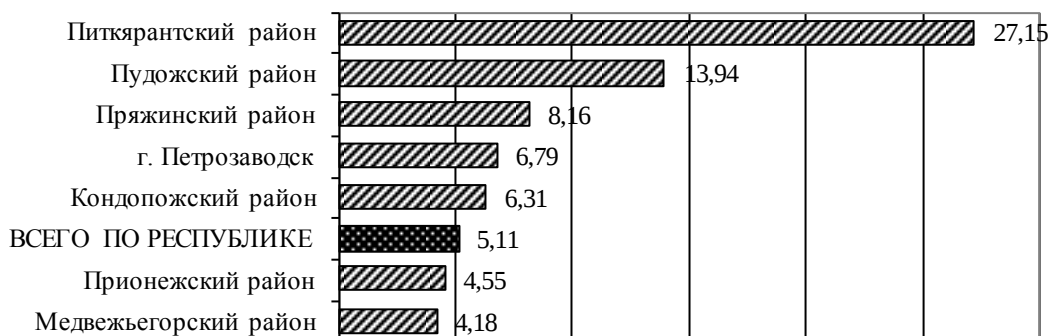


Рис. 60. Заболеваемость клещевым энцефалитом населения городов и районов Республики Карелия в 2023 году (на 100 тысяч населения)

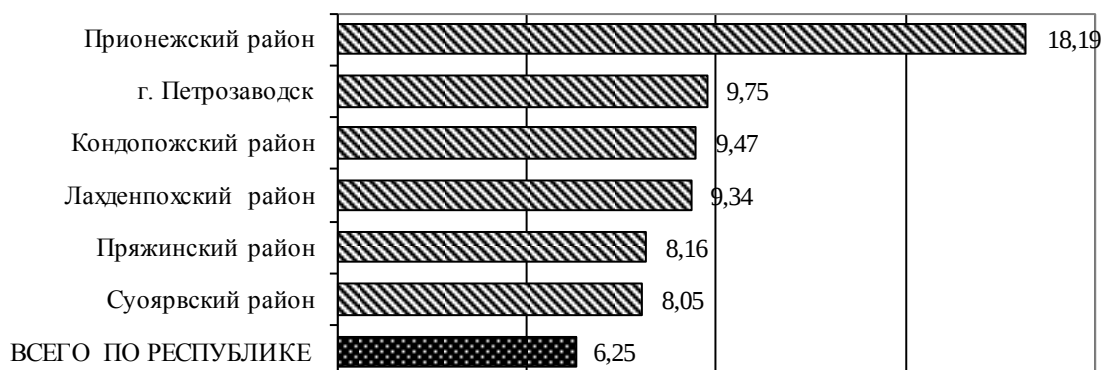


Рис. 61. Заболеваемость клещевым боррелиозом населения городов и районов Республики Карелия в 2023 году (на 100 тысяч населения)

В республике в 2023 г. первое обращение в медицинскую организацию по поводу присасывания клеща зарегистрировано 16 апреля в районе станция Масельская Медвежьегорского района, последнее обращение – 16 октября в п. Южный Сортавальского района (2022 г. – 20 апреля и 20 октября, 2021 г. - 14 и 29 октября).

В 2023 г. обращения по поводу укусов клещами зарегистрированы в всех административных территориях (в 2022г. - в 16 административных территориях из 18, за исключением Калевальского и Муезерского районов, в 2021г. - во всех административных территориях, за исключением Лоухского района).

Обращаемость по поводу присасывания клещей в медицинские организации республики ниже чем за аналогичный период предыдущего года на 3,3%. За 2023 год в республике зарегистрировано 2362 обращения, показатель 447,45 на 100 тыс. населения (в 2022 г. – 2790/462,64, в 2021 г. – 2884/473,51 соответственно). При этом в 2023 г. уменьшился показатель обращаемости по поводу укусов клещей детей до 17 лет, по сравнению с 2022 г. на 5,3%. В 2023г. обратились 559 детей, 549,72 на 100 тысяч детского населения (в 2022 г. - 583/472,69, в 2021 г. – 550/441,16 соответственно).

Среди пострадавших от укусов клещами в 2023 г. экстренную иммуноглобулино профилактику получили 21,1%, в т.ч. 54,1% детей (в 2022г. - 15,5 %/35,4%, в 2021 г. – 12,45%/34,73% соответственно).

Для проведения экстренной серопротекции были определены медицинские учреждения в г. Петрозаводске (травматологические пункты ГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» и ГБУЗ «Детская республиканская больница»), а также центральные районные больницы республики.

Иммуноглобулин с профилактической целью вводился бесплатно (после исследования клеща на зараженность КВЭ) детям от 5 до 18 лет, беременным женщинам, участникам Великой отечественной войны с учетом результатов исследования клещей, дети до 4 лет без исследования клеща, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия.

Таблица 71

**Результаты исследования клещей, снятых с людей после присасывания
за 2021 – 2023 гг.**

Вид исследования	2023г.	2022г.	2021г.
на пораженность возбудителями КЭ (экз.)	2905	2559	3054
в том числе выявлен антиген вируса КЭ	30(1,04%)	25(1,0%)	42(1,38%)
на пораженность возбудителями КБ (экз.)	2854	2519	3002
в том числе выявлен возбудитель КБ	896 (31,4%)	741(29,4%)	780 (25,9)
на пораженность возбудителями моноцитарного эрлихиоза (МЭЧ), экз.	2854	2519	3002
в том числе выявлен возбудитель МЭЧ	73 (2,56 %)	67 (2,7 %)	75 (2,5 %)
на пораженность возбудителями гранулоцитарного анаплазмоза (ГАЧ), экз.	2854	2519	3002
в том числе выявлен возбудитель ГАЧ	2 (0,07%)	2 (0,08%)	3 (0,1%)

**Результаты исследований клещей, доставленных из природы
за 2021– 2023 гг.**

Вид исследования	2023 г.	2022 г.	2021 г.
на пораженность возбудителями КЭ (экз.)	185	99	320
в том числе выявлен антиген вируса КЭ	2 (1,09%)	4 (4,0%)	1 (0,32%)
на пораженность возбудителями КБ (экз.)	185	99	48
в том числе выявлен возбудитель КБ	89 (48,1%)	46 (46,5%)	12 (25,0%)
на пораженность возбудителями моноцитарного эрлихиоза (МЭЧ), экз.	185	99	48
в том числе выявлен возбудитель МЭЧ	8 (4,3%)	11 (11,1%)	0
на пораженность возбудителями гранулоцитарного анаплазмоза (ГАЧ), экз.	185	99	48
в том числе выявлен возбудитель ГАЧ	0	0	0

Лабораторная диагностика клещевых инфекций у людей, исследования на пораженность возбудителями этих инфекций клещей, снятых с людей и доставленных из природы, проводились в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» (табл. 71, 72).

Акарицидные обработки проводились на эндемичных территориях по результатам энтомологических обследований на площади 320,0 га (100% от плана), в том числе ЛОУ – 40,0 га (100%). Контроль качества обработок проведен на площади 133,5 га (42%), в т.ч. ЛОУ – 26 га (20%).

Увеличилось число лиц, получивших профилактические прививки против КЭ: в 2023 г. привито 17979 человека, из них 8519 дети (2022 г. – 14212/6007, 2021 г. – 12938/4389 соответственно).

В целом иммунная прослойка населения на 01.10.2023 г. составила 10,6% от совокупного населения. Основную часть привитых составили лица профессионального «риска» заражения КВЭ.

Иммунизация населения проводится за счет личных средств граждан, групп риска – за счет работодателей, детям 7-14 лет за счет средств бюджета республики.

Во исполнение решения Межведомственной комиссии по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия при Правительстве Республики Карелия от 15.07.2014 г., по инициативе Управления в 2023 г. выделены средства для закупки вакцины против клещевого вирусного энцефалита для вакцинации детей в возрасте от 7-14 лет, проживающих на эндемичных территориях по КВЭ.

В 2023 г. случаи присасывания клещей на территориях летних оздоровительных учреждений (ЛОУ) и заболеваний КЭ и КБ среди детей и обслуживающего персонала ЛОУ не регистрировались.

В 2023 г. в Республике Карелия зарегистрировано 818 обращений в учреждения здравоохранения по поводу укусов, ослюнений, оцарапываний животными, показатель обращаемости 154,93 на 100 тысяч населения, в том числе 38 случаев укусов дикими животными – 7,2 на 100 тысяч населения; (в 2022 г. – 129,34/5,31, в 2021 г. -138,57/6,4 соответственно).

На 8-ми административных территориях обращаемость по поводу укусов, ослюнений, оцарапываний животными выше, чем в целом по республике: в Кемском (220,21),

Кондопожском (192,61), Муезерском (442,87), Олонецком (187,55), Прионежском (186,41), Пудожском (236,92), Сегежском (332,18) районах и в г. Петрозаводске (184,06).

В 2023 г. зарегистрировано 589 обращений в учреждения здравоохранения по поводу укусов, нанесенных собаками, показатель обращаемости 111,58 на 100 тысяч населения, в том числе дети до 17 лет – 217/213,4 соответственно (в 2022 г. – 94,19/161,35, в 2021 г. – 609/99,99 и 217/174,06 соответственно).

Эпизоотологический мониторинг

Целью мониторинга является выявление природных очагов инфекций, изучение эпизоотической и эпидемической ситуации с целью комплексной оценки состояния территории по природно-очаговым инфекциям и прогнозирования заболеваемости людей.

Исследования проводились во исполнение приказа Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия № 91 от 26.12.2022г. «Об утверждении программы эпидемиологического мониторинга на территории Республики Карелия на 2023г.», приказа ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия № 20 от 09.02.2023г. «О проведении эпидемиологического мониторинга на территории Республики Карелия в 2023г.».

В сезон 2023 года специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» были проведены эпизоотологические обследования в 12 административных районах: Беломорском, Кондопожском, Лахденпохском, Лоухском, Олонецком, Медвежьегорском, Питкярантском, Прионежском, Пряжинском, Пудожском, Сортавальском, г. Петрозаводске и окрестностях. Работа была направлена на оценку активности природных очагов туляремии и других зооантропонозов, выявление источника инфекции, резервуарных хозяев и переносчиков. Результаты мониторинга подтверждают активную циркуляцию возбудителей в окружающей среде, в том числе среди грызунов (постоянные находки антигенов возбудителей туляремии, ГЛПС, РНК лептоспироза).

Кроме работ по мониторингу, в связи с регистрацией случаев заболеваний туляремией, лептоспироза, ГЛПС проведено эпизоотологическое обследование вероятных мест заражения туляремией, лептоспирозом и ГЛПС, в том числе учет численности мелких млекопитающих, кровососущих членистоногих, отбор проб из объектов внешней среды и их лабораторное исследование на выявление антигена возбудителя/специфических антител.

Погодные условия

Погодные условия зимовки мелких млекопитающих были неудовлетворительными. Снежный покров сформировался во второй декаде ноября, но из-за сильных оттепелей в январе высота снежного покрова была невысокой, что отрицательно сказалось на популяциях грызунов и насекомых. Более стабильные и теплые условия весны привели к раннему размножению мелких млекопитающих.

Лето 2023г. было влажное, средняя температура была ниже средней многолетней (влажность составила 63-80%). Осень была теплой, затяжной, с умеренным количеством осадков. Погодные условия для мелких млекопитающих были удовлетворительными летом и благоприятными осенью.

Июль был очень холодным, сезон активной фазы жизнедеятельности комаров сдвинулся на осень и продлился значительно дольше обычных сроков, чему способствовал теплый сентябрь.

Объемы полевых работ

За время исследования в 2023 году отработано 14950 л/с, добыто 574 зверька: 245 рыжих полёвок, 1 обыкновенная полевка, 7 тёмных полёвок, 21 полевая мышь, 27 мышей-малюток, 14 домовых мышей, 215 бурозубок обыкновенных, 1 бурозубка средняя, 19 бурозубок малых, 5 бурозубок крошечных, 3 куторы, 16 серых крыс. В отловах доминировали рыжие полевки – 42,7% и бурозубки обыкновенные– 37,5% (в 2022г. отработано 9700 л/с, добыто 619 зверьков: 350 рыжих полёвок, 6 тёмных полёвок, 1 полевка-экономка, 13 мышей-малюток, 10 домовых мышей, 211 бурозубок обыкновенных, 28 бурозубок малых; в 2021 году отработано 9500 л/с, добыто 664 зверька: 286 рыжих полёвок, 18 тёмных полёвок, 3 полевые мыши, 92 мыши-малютки, 38 домовых мышей, 203 бурозубки обыкновенные, 24 бурозубок малых. В отловах доминировали рыжие полевки - 43,1%).

Эпизоотологическая обстановка

В рамках программы эпидмониторинга на 2023 г. были проведены лабораторные исследования биологического материала.

В 2023г. 328 проб мелких млекопитающих исследовано на туляремию методом иммуноферментного анализа, выявлено 66 положительных проб, 11,7% (в 2022 г. – 300/35/11,7%, в 2021 г. – 300/18/ 6% соответственно) (табл. 73).

Таблица 73

Исследования мелких млекопитающих на антигены к туляремии по районам

Районы	Исследования на АГ					
	Кол-во проб				Обнаруж. АГ / %	
	2023 г.	2022 г.	2021 г.	2023 г.	2022 г.	2021г.
Беломорский	26	10	-	9/34,6	5/50,0	-
Кемский	-	-	32	-	-	1/3,1
Кондопожский	52	52	28	3/5,8	1/1,9	1/3,6
Лахденпохский	3	17	18	-	5/29,4	-
Лоухский	16	-	-	7/43,8	-	-
Медвежьегорский	16	-	10	-	-	-
Муезерский	-	-	13	-	-	-
Олонецкий	5	23	54	1	1 /4,3	-
Питкярантский	2	18	15	2	1/5,6	-
Прионежский	61	65	70	18/29,5	9/13,9	13/18,6
Пряжинский	25	18	24	7/28,0	-	3/12,5
Пудожский	73	13	5	4/5,5	2/15,4	-
Сегежский	-	17	-	-	5/29,4	-
Сортавальский	6	13	25	4	-	-
Суоярвский	-	-	6	-	-	-
г. Петрозаводск	43	54	-	11/25,6	6/11,1	-
ВСЕГО	328	300	300	66/20,1	35/11,7	18/6,0

Антиген возбудителя туляремии в 2023 г. выявлен из материала, доставленного из обследованных районов - от 5,8% (Кондопожский район) до 43,8% (Лоухский

район). Антиген возбудителя выявлен из исследованного материала в Беломорском, Кондопожском, Лоухском, Олонецком, Питкярантском, Прионежском, Пудожском, Сортавальском районах и в г. Петрозаводске. Увеличилось количество инфицированных грызунов в 1,9 раза по сравнению с 2022г. Кроме того, 45 зверьков исследовано микробиологическим методом (биопробы) и 39 зверьков исследовано методом ПЦР, все с отрицательным результатом.

Исследовался прочий материал из объектов внешней среды (погадки хищных птиц, гнезда, помет мелких млекопитающих) методом ИФА на наличие антигена возбудителя туляремии. Выполнено 71 исследование (пробы отобраны в Кондопожском, Олонецком, Прионежском, Пряжинском районах). Во всех пробах результат отрицательный (в 2022 г. и в 2021 г. - по 90 проб с отрицательным результатом).

Методом ИФА на антиген возбудителя туляремии исследовано 126 проб воды поверхностных водоемов (12 районов, по плану эпидмониторинга и по предписаниям). Все пробы отрицательные. (2022 г. – 48 проб, 2021 г. - 48 проб, все отрицательные).

Методом ПЦР на ДНК возбудителя туляремии и микробиологическим методом (биопробы) в 2023г. исследовались эктопаразиты (блохи, гамазовые клещи) 20 особей, 5 исследований и комары - 60 экземпляров, 6 исследований из Кондопожского, Прионежского, Пряжинского, Пудожского районов. ДНК не выявлена (в 2022г. - 80 особей, 10 исследований, в 2021 г. – 80 особей, 10 исследований, результат отрицательный).

В 2023 г. исследовано 332 проб мышевидных грызунов на хантавирусы – возбудителей ГЛПС, выявлено 2 положительных проб (в 2022 г. – 320 проб, 10 положительных, в 2021 г. – 320 проб, положительных не выявлено) (табл. 74).

Таблица 74

Исследования мелких млекопитающих на антигены к возбудителям ГЛПС по районам

Районы	Кол – во проб			Обнаружены АГ/ %		
	2023г.	2022г.	2021г.	2023г.	2022г.	2021г.
Беломорский	26	30	-	1/3,9	1/3,3	-
Кемский	-	-	32	-	-	-
Кондопожский	31	52	28	-	1/1,9	-
Лахденпохский	-	17	18	-	-	-
Лоухский	54	-	-	-	-	-
Медвежьегорский	16	-	16	-	-	-
Муезерский	-	-	13	-	-	-
Олонецкий	3	23	64	-	1 /4,4	-
Питкярантский	-	18	15	-	3/16,7	-
Прионежский	86	65	70	-	2/3,1	-
Пряжинский	60	18	24	1/1,7	-	-
Пудожский	65	13	9	-	-	-
Сегежский	-	17	-	-	1/5,9	-
Сортавальский	--	13	25	-	-	-
Суоярвский	-	-	6	-	-	-
г. Петрозаводск	19	54	-	-	1/1,9	-
ВСЕГО	360	320	320	2/0,6	10/3,1	-

Из обследованных районов в 2023 г. антиген хантавирусов выявлен из материала в Беломорском (3,9%) и Пряжинском (1,7%) районах. Из обследованных районов в 2022г. антиген хантавирусов выявлен из материала в Беломорском, Кондопожском, Олонецком, Питкярантском, Прионежском, Сегежском районах и в г. Петрозаводске. При исследовании материала в 2021г. антигены хантавирусов не выявлены.

В 2023г. проводились исследования от грызунов на выявление РНК патогенных геновидов лептоспир методом ПЦР. В 2022г. и в 2021г. также по 150 исследований от 150 грызунов (табл. 75).

Таблица 75

Исследования мелких млекопитающих на РНК к возбудителю лептоспироза по районам

Районы	Исследования на РНК					
	Кол-во проб			Обнаруж. РНК / %		
	2023 г.	2022 г.	2021 г.	2023 г.	2022 г.	2021 г.
Беломорский	26	-	-	1/3,9	-	-
Кемский	-	-	10	-	-	-
Кондопожский	20	34	10	-	1/3,0	-
Медвежьегорский	11			4/36,4		
Олонецкий	3	23	10	-	5/21,7	-
Питкярантский		9	10	-	5/55,6	-
Прионежский	48	24	70	5/10,4	6/25,0	11/15,7
Пряжинский	16	18	10	-	-	-
Сортавальский	-	13	10	-	6/46,2	-
Лахденпохский	-	-	10	-	-	-
Суоярвский	-	-	10		-	-
г.Петрозаводск	26	29	-	2/7,7	-	-
ВСЕГО	150	150	150	12/8,0	23/15,3	11/7,3

Выявляемость РНК патогенных геновидов лептоспир в 2022г. составила 15,3% (в 2022г. – 15,3%, в 2021г. – 7,3%). Положительный результат выявлен из материала в исследованных районах от 3,9 % (Беломорский район) до 36,4% (Медвежьегорский район). Из обследованных районов РНК патогенных геновидов лептоспир выявлена из материала в Беломорском, Медвежьегорском, Прионежском районах.

На РНК возбудителя лихорадки Западного Нила в 2023г. исследовано 100 экземпляров комаров из Кондопожского, Прионежского, Пряжинского районов, поставлено 10 проб, положительных результатов не выявлено (в 2022г. и в 2021г. исследовано по 100 экземпляров комаров из Кондопожского, Прионежского, Пряжинского районов, поставлено по 10 проб, положительных результатов не выявлено).

На возбудителей кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулез в 2023г. исследовано 100 зверьков, культуры иерсиний - *Y.enterocolitica* выделены в 17-ти случаях: Беломорский район (2 рыжие полевки), Прионежский район (5 рыжих полевок, 1 бурозубка обыкновенная), Пряжинский район (1 домовая мышь, 1 бурозубка обыкновенная, 2 рыжие полевки), г. Петрозаводск (5 рыжих полевок). В 2022г. исследовано 100 зверьков, культуры иерсиний - *Y.enterocolitica* выделены в 9-ти случаях: Прионежский район (4 рыжие полевки), Пряжинский район (1 рыжая полевка, 1 бурозубка обыкновенная), Кондопожский район (1 рыжая полевка, 2 бурозубки обыкновенные), в 2021г. исследовано 100 зверьков, культуры иерсиний выделены в 3-х случаях: Прионежский район (рыжие полевки).

На возбудителя листериоза в 2022г. исследовано 5 проб материала от мелких млекопитающих из Прионежского района (в 2022г. 5 проб из Прионежского района, в 2021г. 5 проб из Олонецкого района). Все пробы, как и в 2022 г.- 2021 г., отрицательные.

Выявление туляремийного антигена, антигена хантавирусов, обнаружение РНК лептоспир, возбудителей кишечного иерсиниоза из объектов внешней среды и регистрация заболеваемости среди населения в 2023г. свидетельствуют об активности природных очагов данных инфекций на территории Республики Карелия. Увеличение случаев заболеваний туляремией среди населения, проживающего (находящегося) в Пряжинском, Пудожском, Кондопожском, Прионежском районах и в г. Петрозаводске связано с активизацией природных очагов, выносом инфекции за пределы мезоочага и возникновением разлитых эпизоотий среди мелких млекопитающих.

В 2024 г. прогнозируется численность мелких млекопитающих на уровне средних многолетних значений. Возможна миграция грызунов в жилища человека и постройки в зимний период, не исключая спорадические заболевания. В следующем году остается вероятность разлитых эпизоотий туляремии, локальных эпизоотий ГЛПС, лептоспироза, кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулеза и возникновения случаев заболевания людей.

1.3.8. Социально-обусловленные инфекции

В республике сохраняется высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией, увеличивается общее количество больных и число смертей ВИЧ-инфицированных, в эпидемию вовлечены социально адаптированные люди трудоспособного возраста.

В Республике Карелия пораженность ВИЧ-инфекцией от численности населения составила 0,6%. С начала регистрации ВИЧ-инфекции (1996 г.) среди российских граждан (включая ГУФСИН), проживающих на территории Республики Карелия с нарастающим итогом зарегистрировано 3347 случаев ВИЧ-инфекции, показатель пораженности составил 634,0 на 100 тысяч населения. Среди постоянно проживающих на территории республики зарегистрировано – 2938 случаев, показатель пораженности – 556,6 на 100 тыс. населения (рис. 62).

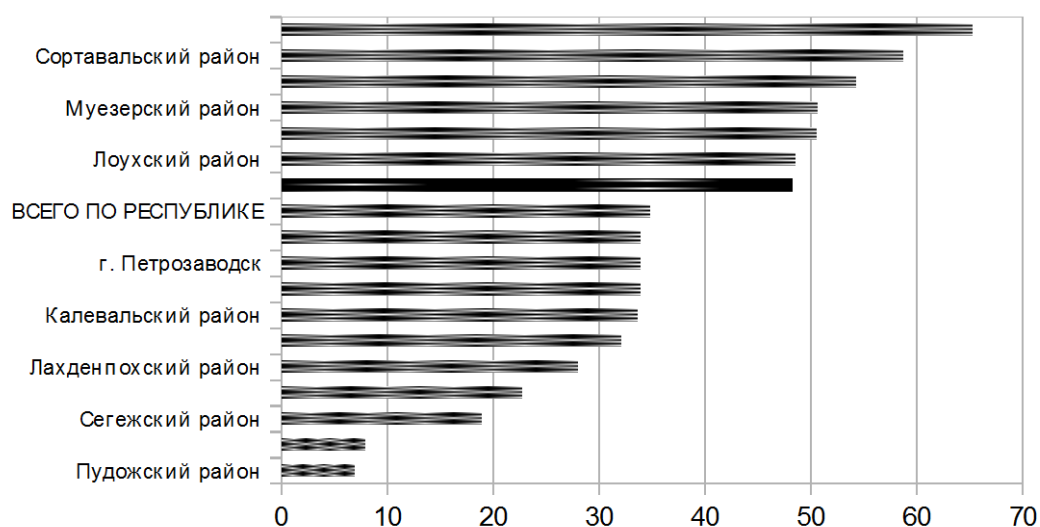


Рис. 62. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией населения Республики Карелия и Российской Федерации в 2003-2023 гг. (на 100 тысяч населения)

В 2023 г. выявлено 184 новых случаев бессимптомного носительства вируса иммунодефицита человека, в том числе среди постоянных жителей республики – 183, показатель заболеваемости составил – 34,86 на 100 тыс. населения (2022 г — 28,85, 2021 г.- 29,4, 2020 г.- 27,3), что на 10 сл. больше чем в 2022 г.

В 7-ти административных территориях республики показатель инфицированности, впервые выявленной ВИЧ-инфекцией в 2023 г. превысил среднереспубликанский: Лоухском – в 1,2 раза, Кондопожском – в 1,4 раза, Медвежьегорском – в 1,6 раза, Муезерском — в 1,4 раза, Сортавальском – в 1.7 раза, Суоярвском — в 1,4 раза, и Пряжинском – в 1,9 раза (рис. 63).

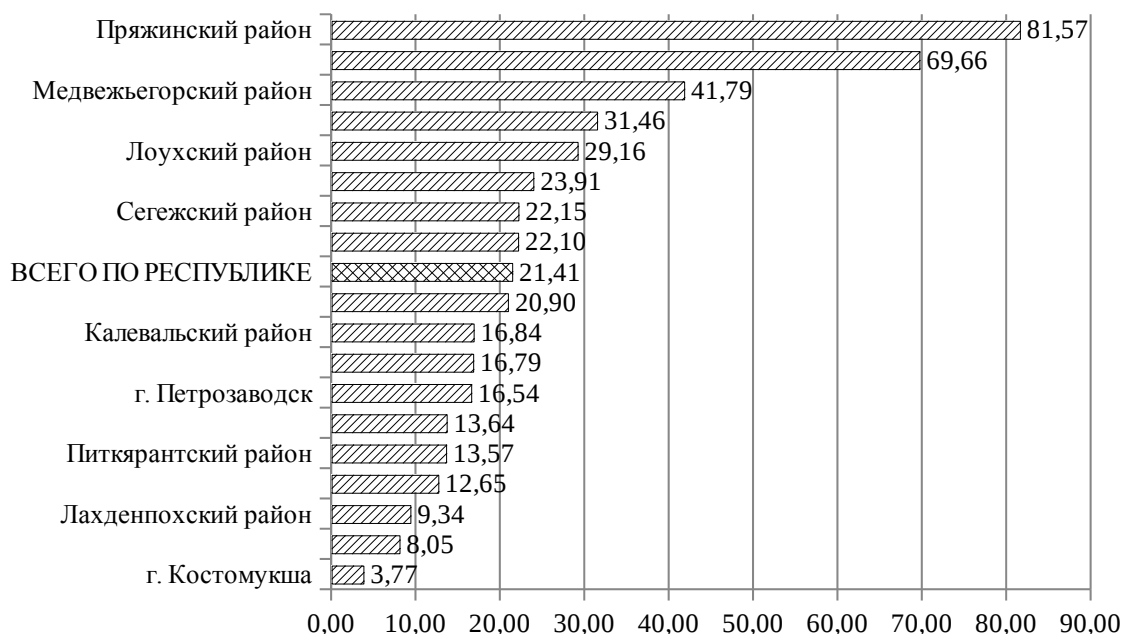


Рис. 63. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией населения городов и районов Республики Карелия в 2023 г. (на 100 тысяч населения)

В 2023 г. в структуре вновь выявленных ВИЧ-инфицированных доля мужчин составляет (57,6%), доля женщин – 42,4%.

В 2023 г. умерло 86 человек ВИЧ-инфицированных, в том числе у 30 человек причины смерти связаны с ВИЧ-инфекцией.

В структуре путей передачи ВИЧ-инфекции преобладает половой путь передачи (81,5%) и парентеральный при внутривенном употреблении наркотиков (13,8%).

Случаев заболеваний с внутрибольничным инфицированием ВИЧ, передачи ВИЧ-инфекции при гемотрансфузиях за период 2017-2023гг. не зарегистрировано.

Охват диспансерным наблюдением пациентов с ВИЧ-статусом составил – 72,6 % (2022 г. - 71,7%, 2021 г. - 81,2%, 2020 г. - 96,2%), как и в 2022 г. достигнуто 100% обследование на туберкулез из числа прошедших диспансеризацию.

В 2023 г. 24 ВИЧ-инфицированные беременные женщины завершили беременность родами, родилось 25 детей. 23 пары мать-дитя получили 3-х этапную химиопрофилактику (95,8%), все новорожденные получили химиопрофилактику.

Во всех государственных учреждениях здравоохранения республики в штате имеются доверенные врачи, ответственные за работу с ВИЧ-инфицированными пациентами.

В 2023 г. в республике зарегистрировано 113 случаев впервые выявленного активного туберкулеза (2022 г. – 115 сл.) отмечается снижение заболеваемости на 2 сл., однако показатель заболеваемости туберкулезом вырос на 12,3% (2023г. - 21,41 на 100 тыс. населения, 2022г. – 19,07), что связано со снижением численности населения республики. Показатель заболеваемости туберкулезом в 2021г. составил - 17,73 на 100 тыс. населения.

На 23,3% республиканский показатель заболеваемости туберкулезом ниже показателя заболеваемости РФ (27,93 на 100 тыс. населения).

Удельный вес туберкулеза органов дыхания составляет – 99,1%, внелегочного –

В 8-ми районах республики показатели заболеваемости выше среднереспубликанского уровня: Пряжинском – 3,8 раза; Олонецком – 3,3 раза; Медвежьегорском – 2 раза; Кемском - 1,5 раза; Лоухском - 1,4 раза; Беломорском – на 11,7%; Сегежском – на 3,5%; Кондопожском – на 3,2%.

В 2023 г. в 10-ти районах республики отмечается рост заболеваемости туберкулезом среди населения: Пряжинском – 3,8 раза; Лоухском – в 3 раза; Олонецком – 2,7 раза; Кемском – 2,1 раза; г. Петрозаводске – на 25,6%, Сегежском районе – на 26,6%; Лахденпохском – на 13,8%; Муезерском – на 12,3%; Медвежьегорском – на 7,9%; Калевальском – на 5,8% (рис. 64).

В 2023 г. показатель заболеваемости сельского населения составил 31,8 на 100 тыс. населения, городского населения – 18,8 на 100.тыс. населения.

В 2023 г. отмечается рост заболеваемости туберкулезом среди детей до 17 лет на 2 сл. по сравнению с 2022 годом, зарегистрировано 4 случая, показатель заболеваемости 3,9 на 100 тыс. населения (2022г. – 1,6; 2021г. – 0,8).

В 2023 г. показатель заболеваемости бациллярных форм туберкулеза составил 15,3 на 100 тыс. населения (2022г. – 12,9; 2021г. – 9,85;).

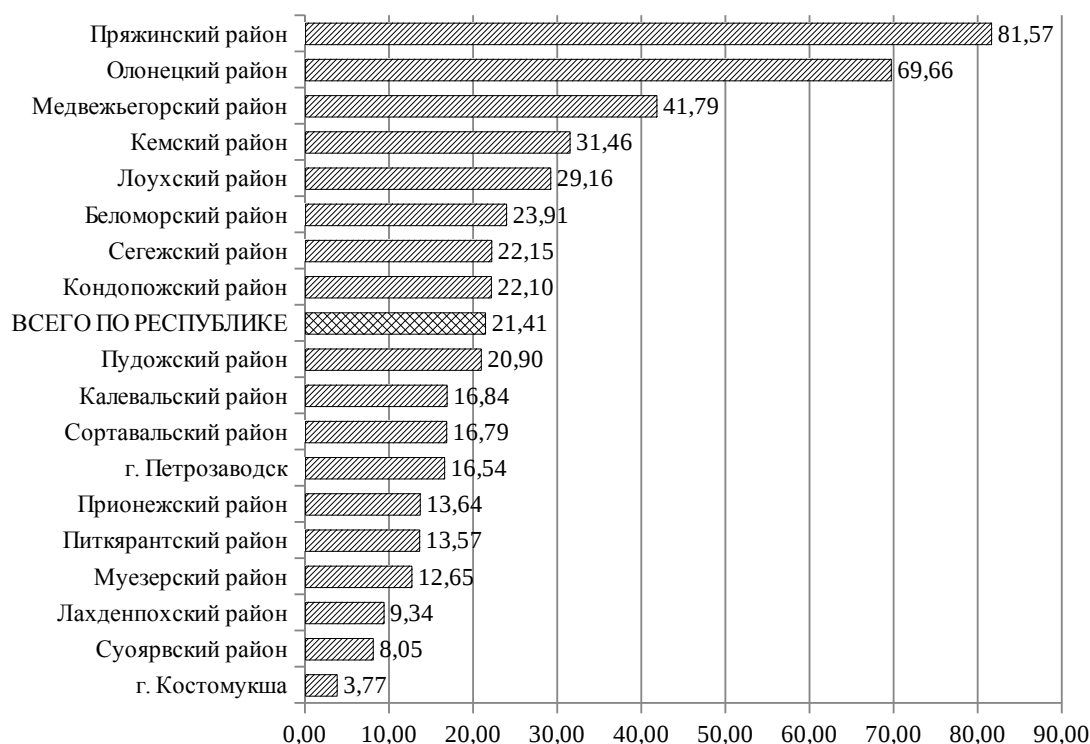


Рис. 64. Заболеваемость туберкулезом населения городов и районов Республики Карелия в 2023 г. (на 100 тысяч населения)

В 2023 году отмечается снижение уровня заболеваемости сифилисом на 1 случай, зарегистрировано 22 случая, показатель заболеваемости составил 4,17 на 100 тысяч населения (2022 г.-3,8; 2021 г.-3,8 на 100 тысяч населения), ниже показателя по Российской Федерации в 4,2 раза (16,3).

Сифилис зарегистрирован в 5-ти административных территориях: по 1 случаю в Пудожском районе и г. Костомукша; 2 случая в Сегежском районе; 3 случая в Медвежьегорском районе; 15 случаев в г. Петрозаводске. Превышение республиканского показателя отмечается в 4-х районах: Медвежьегорском районе (12,54 на 100 тысяч населения), в Пудожском районе (6,97 на 100 тысяч населения), в Сегежском районе (6,33 на 100 тысяч населения) в г. Петрозаводске (6,36) (рис. 65).

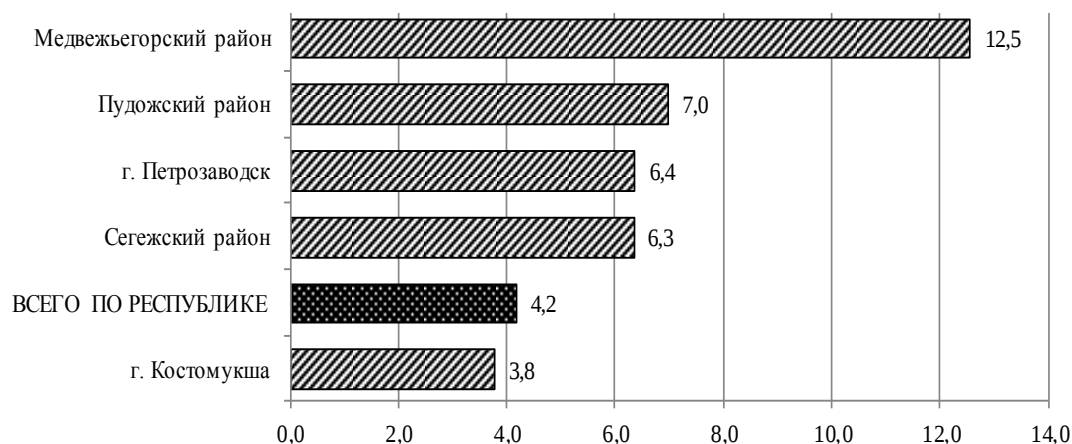


Рис. 65. Заболеваемость сифилисом населения городов и районов Республики Карелия в 2023 году (на 100 тысяч населения)

С 2015 года в республике не регистрируется сифилис среди детей до 17 лет (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения РФ в 2023 г. – 0,53).

В 2023 г. отмечается рост заболеваемости гонококковой инфекцией в 1,3 раза по сравнению с 2022 годом. Зарегистрировано 90 случаев гонококковой инфекции, показатель заболеваемости составил 17,05 на 100 тыс. населения (2022 г. -13,43; 2021 г. - 6,07 на 100 тысяч населения). Уровень заболеваемости гонококковой инфекцией выше показателя по Российской Федерации в 2,3 раза (7,49 на 100 тыс. населения).

В 2023 году показатель заболеваемости превысил республиканский уровень (17,05 на 100 тысяч населения) в 3-х административных территориях: в Прионежском районе (31,83), в г. Петрозаводске (31,81) и в Беломорском районе (23,91).

В 2023 году зарегистрирована гонококковая инфекция среди детей до 17 лет-2 случая (1,97) (2022 г. - 3,24; 2021 г. - 0). Уровень заболеваемости гонококковой инфекцией среди детей до 17 лет выше показателя по Российской Федерации в 1,6 раза (1,26 на 100 тыс. населения) (рис. 66).

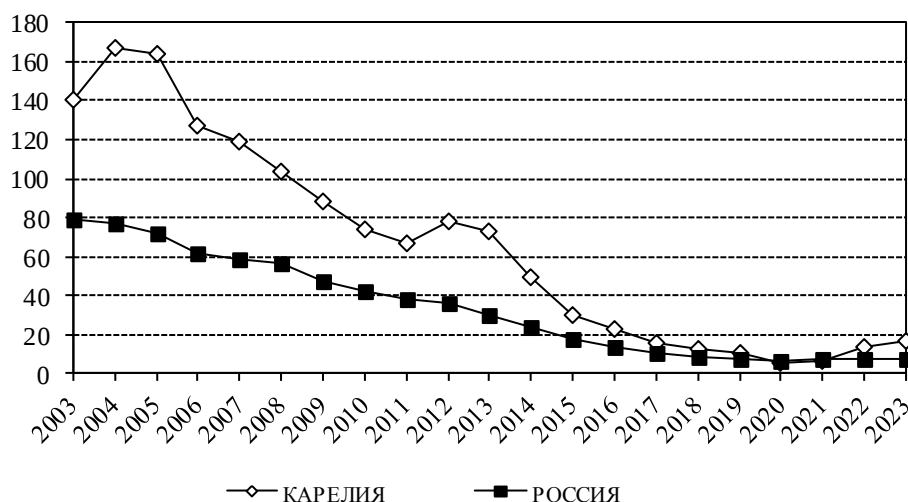


Рис. 66. Динамика заболеваемости гонококковой инфекцией населения Республики Карелия в сравнении с Российской Федерацией в 2003-2023 гг. (на 100 тысяч населения)

1.3.9. Паразитарные заболевания

В 2023 г. отмечен рост уровня паразитарной заболеваемости населения республики на 24,3% в сравнении с 2022 г. В республике зарегистрировано 2247 случаев паразитарных заболеваний, показатель 425,66 на 100 тысяч населения (2022г.- 2066 сл., 342,58; 2021 г.- 1879 сл., 307,5 соответственно) (табл. 76).

Таблица 76

Заболеваемость гельминтозами и паразитогами населения Республики Карелия в 2023 - 2021 гг.

Наименование инфекции	2023 г		2022 г.		2021 г.	
	абс.ч.	на 100 тысяч	абс.ч.	на 100 тысяч	абс.ч.	на 100 тысяч
Амебиаз	9	1,70	8	1,33	4	0,7
Лямблиоз	511	96,80	422	69,98	273	44,8
Аскаридоз	77	14,59	65	10,78	85	14,0
Энтеробиоз	987	186,97	902	149,57	893	146,6
Токсокароз	11	2,08	6	0,99	10	1,6
Дифиллоботриоз	30	5,68	19	3,15	28	4,6
Эхинококкоз	4	0,76	0	0	1	0,2
Описторхоз	2	0,38	0	0	2	0,3
Токсоплазмоз	0	0	4	0,66	2	0,3
Другие протозойные болезни	614	116,31	640	106,12	581	95,4
из них бластоцистоз	614	116,31	640	106,12	581	95,4
Трихоцефалез	0	0	0	0	0	0
Тениоз	0	0	0	0	0	0
Гименолепидоз	0	0	0	0	0	0

Среди детей до 17 лет отмечен рост уровня паразитарной заболеваемости на 33,8%, показатель заболеваемости составил в 2023 г-2111,34 (2022 г. - 1577,79; 2021 г.- 1376,4 на 100 тыс. детского населения).

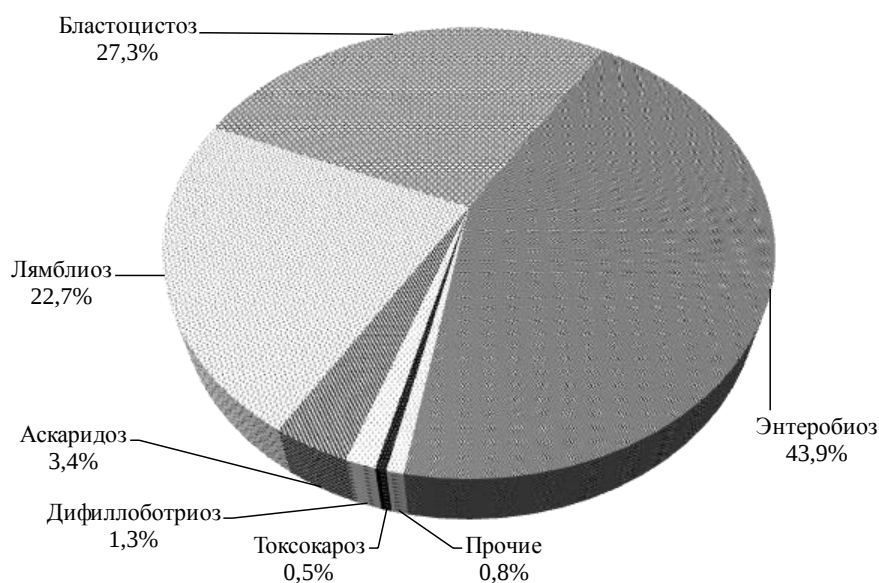


Рис. 67. Структура паразитарных заболеваний, выявленных у населения Республики Карелия в 2023 году (в %)

В 2023 г. в структуре паразитарных заболеваний, как и в 2022г. преобладает энтеробиоз - 43,9% (2022-43,7%), далее идут бластоцистоз - 27,3% (2022 г.-31,0%), лямблиоз - 22,7% (2022 г.-20,4%), аскаридоз - 3,4%(2022 г.- 3,4%), дифиллоботриоз - 1,3% (2022 г.-0,9%), токсокароз - 0,5% (2022 г. -0,3%), 0,8% - прочие (2022 г. – 0,6%). (рис. 67).

В 2023 г. из редких гельминтозов в республике зарегистрированы 2 случая описторхоза и 4 случая эхинококкоза, в 2022 г. регистрации редких гельминтозов не было, в 2021 г 2 случая описторхоза и 1 случай эхинококкоза.

В 2023 г. 2 случая описторхоза выявлены у детей до 17 лет местных жителей, которые за пределы Карелии не выезжали: у ребенка 2-х лет из г. Сортавала - при обследовании во время прохождения медицинской комиссии при устройстве в детское учреждение и у 15 летнего подростка из г. Петрозаводска при обследовании по поводу лихорадки.

4 случая эхинококкоза выявлены у 3-х взрослых (г. Петрозаводск 2 случая у проживающих ранее в Республике Таджикистан и Киргизской Республике, 69 лет и 34 года, выявлены в одном случае при обследовании с жалобами на слабость и боль правом подреберье, во втором случае- при плановом обследовании); Кондопожский район-1 случай, местный житель, 69 лет, который выезжал на отдых в Республику Эквадор 5-6 лет назад, выявлен при плановом обследовании) и у 1 ребенка 13 лет - г. Петрозаводск, при плановом обследовании, проживающего ранее в Кондопожском районе, в семье которого имеется собака и 2 кошки, ходил в лес.

Среди гельминтозов наиболее распространенным остается энтеробиоз, около 99,3% случаев которого регистрируется среди детей. В целом по республике в 2023 г. отмечается рост заболеваемости населения энтеробиозом на 25%, зарегистрировано 987 случая, 186,97 на 100 тысяч населения (2022 г-902 сл. и 149,57; 2021 г-893 сл. и 146,62 на 100 тыс. населения соответственно), в т. ч. детей и подростков на 32,4 %,

зарегистрировано 980 случаев, 963,72 на 100 тысяч (2022 г.-728,09; 2021 г-709,9 на 100 тысяч).

Высокие, по сравнению со среднереспубликанскими (186,97), показатели заболеваемости энтеробиозом регистрируются на 4-х административных территориях г.Костомукша (482,45), Сегежский (370,15), Лахденпохский (298,81) районах, г.Петрозаводск (240,04) (РК – 186,97) (рис. 68).

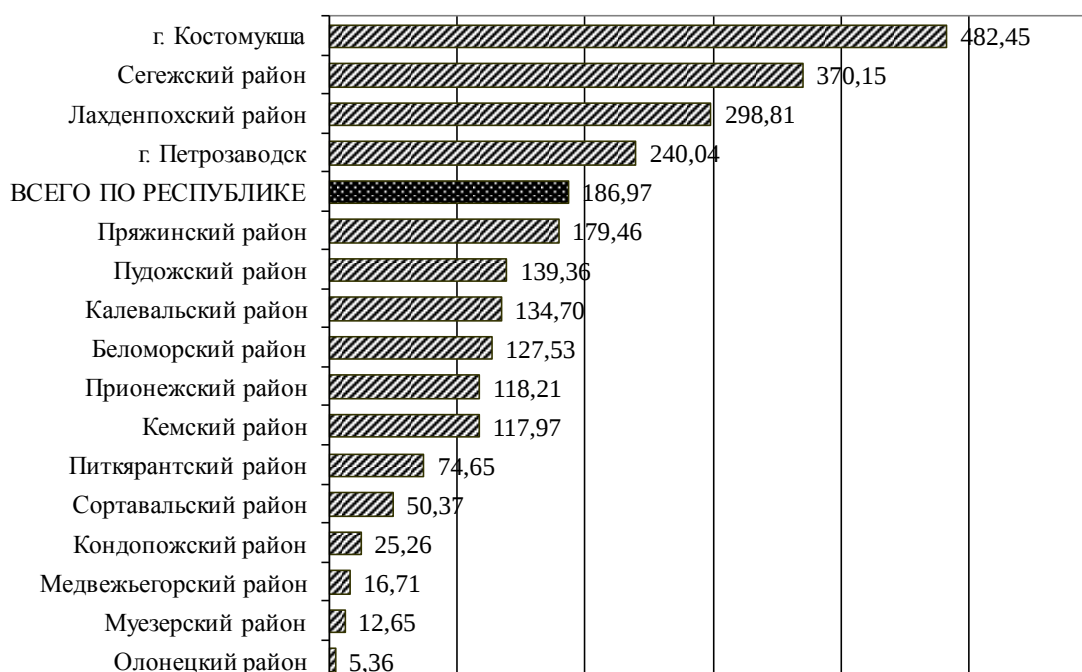


Рис. 68. Заболеваемость энтеробиозом населения городов и районов Республики Карелия в 2023 году (на 100 тысяч населения)

Отмечается рост заболеваемости лямблиозом на 38,3%. Основную часть больных составляют дети и подростки – 98,8 % (2022 г-99,5), зарегистрировано 511 сл. и 96,8 на 100 тысяч (2022 г.-422 сл. и 69,98 на 100 тысяч населения), в т. ч. детей и подростков –505 и 696,61 на 100 тыс. детей (2022 г-420 и 340,53 на 100 тысяч населения соответственно) (рис. 69).

Лямблиоз (как и энтеробиоз) встречается, в основном, у детей, посещающих образовательные и оздоровительные учреждения, передается преимущественно контактным путем.

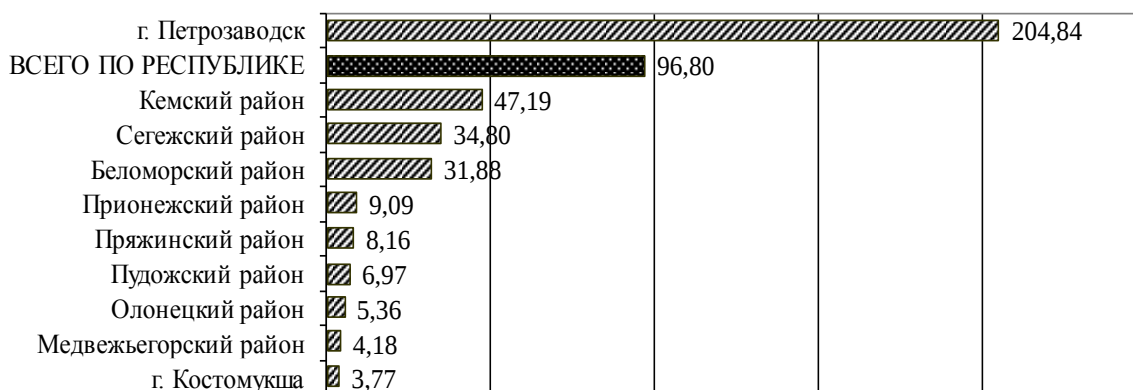


Рис. 69. Заболеваемость лямблиозом населения городов и районов Республики Карелия в 2023 году (на 100 тысяч населения)

Краевой патологией в республике по-прежнему остается дифиллоботриоз. В 2023 г. отмечен рост заболеваемости населения республики этим гельминтозом в 1,8 раза по сравнению с 2022 г. Зарегистрировано 30 случаев, показатель заболеваемости 5,68 на 100 тыс. населения (2022 г.-19сл. и 3,15 на 100 тыс. населения) (рис. 70).

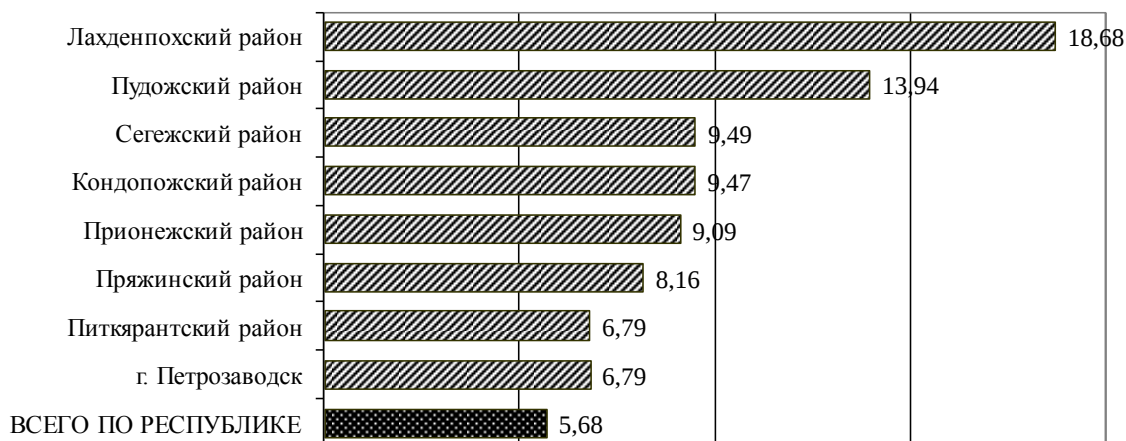


Рис. 70. Пораженность дифиллоботриозом населения городов и районов Республики Карелия в 2023 году (на 100 тысяч населения)

Заболеваемость дифиллоботриозом в 2023 г. регистрировалась на 8-ти административных территориях: Питкярантском, Пряжинском районах по 1 сл., Лахденпохском, Прионежском и Пудожском районах по 2 сл., в Кондопожском и Сегежском районах- по 3 случая и в г. Петрозаводске 16 случаев.

При эпидрасследованиях установлена связь с употреблением населением, в силу привычек и традиций, рыбы и рыбной икры, приготовленных не обеспечивающими эпидемиологическую безопасность, способами.

Ежегодно рост заболеваемости дифиллоботриозом отмечается в летне–осенний период, когда увеличивается употребление населением в пищу рыбы из местных пресноводных водоёмов и работники декретированных профессий активно проходят профилактические медицинские осмотры.

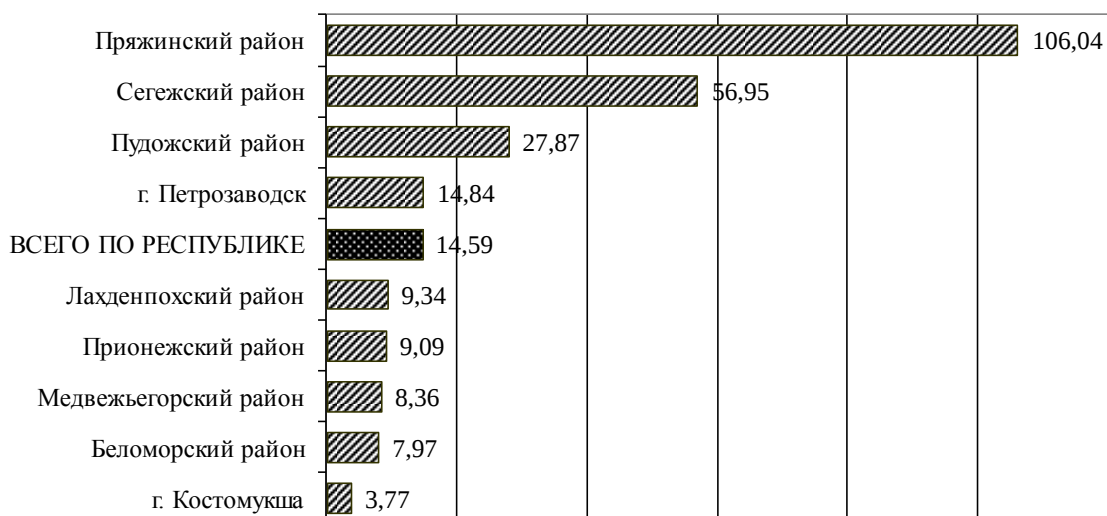


Рис. 71. Пораженность аскаридозом населения городов и районов Республики Карелия в 2023 году (на 100 тысяч)

В 2023 г. отмечается рост заболеваемости аскаридозом в республике на 35,3 %, зарегистрировано 77 случаев аскаридоза (2022 г.-65 сл.). показатель заболеваемости населения составил 14,59 на 100 тыс. населения (2022 г.-10,78 на 100 тысяч населения), в т. ч. детей до 17 лет – 62,94 на 100 тыс. детей (2022 г.-36,49). Среди заболевших 83,1 % - дети до 17 лет (2022 г.-69,2%).

В республике большинство заболевших аскаридозом имеют дачи и огороды на территории Карелии, указывали на употребление немых (прямо с грядки, куста) ягод (клубники и пр.) или вымытых только сырой (колодезной, водопроводной) водой овощей, фруктов, зелени.

Чаще всего пораженность аскаридозом регистрировалась в Пряжинском районе, Сегежском, Пудожском районах и г. Петрозаводске (рис. 71).

В 2023 г. отмечается рост заболеваемости токсокарозом на 5 случаев, зарегистрировано 11 случаев, 2,08 на 100 тысяч (2022 г. - 6 сл., 0,99 на 100 тыс. населения). Заболевания регистрировались на 5-ти административных территориях: Кондопожском (1 сл.), Медвежьегорском, Пряжинском и Пудожском районах (2 сл.) и г. Петрозаводске (4 сл.).

Республика Карелия относится к территориям неустойчивого риска заражения малярией, где местная передача инфекции возможна в отдельные годы. С начала 90-х годов регистрировались только завозные случаи заболевания из стран ближнего и дальнего зарубежья. Последние случаи малярии (*Pl.vivax*) были зарегистрированы в 2001 и 2004 гг. (из Азербайджана и Таджикистана), в 2018г. при исследовании крови в 1 случае выявлен положительный результат (рецидив после пройденного курса лечения во время пребывания в Сенегале и Гвинее).

В 2023 г. зарегистрирован один случай тропической малярии (*Plasmodium falciparum*) у жителя Карелии, работавшего в лесной местности Центральной Африканской Республики - эндемичной для тропической малярии. Палеарктические малярийные комары (виды, обитающие в Карелии) не могут заражаться возбудителем тропической малярии *Plasmodium falciparum* из Афротропической области.

Лабораторная диагностика малярии осуществляется в лабораториях медицинских организаций и в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия».

В республике все препараты крови от лиц, подозрительных на заболевание малярией, из ЛПУ направляются для контрольного исследования в лабораторию особо опасных бактериальных, вирусных и паразитарных заболеваний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» (г. Петрозаводск): в 2023г. исследован материал от 10 человек, в одном случае результат положительный (*Plasmodium falciparum*); в 2022г. материал в лабораторию не поступал; в 2021г. исследован материал от 3 человек, во всех случаях результат отрицательный.

В южных районах Республики Карелия, в т.ч. в г. Петрозаводске, выявлены 2 вида малярийных комаров: *Anopheles claviger* и *Anopheles maculipennis messeae*. Оба вида эндофилы, т.е. приурочены к постройкам, сараям, хлевам.

Энтомологические наблюдения проводились на дневке малярийных комаров (хлев) в г. Петрозаводске (Соломенное) и на малярийных водоемах в г. Петрозаводске (Соломенное, Вытегорское шоссе, и пр.), в Прионежском районе (п. Мелиоративный, д. п. Ладва), в Пряжинском районе (п. Чална, п. Виданы) и в Кондопожском районе (п. Янишполе) с 12 мая – еженедельно.

В 2023г. число заселенных водоемов личинками малярийных комаров от числа обследованных водоемов (22), составило 13%, что ниже, чем в прошлые года (уменьшение анофелогенных водоёмов связано с застройкой площадей, на которых они находились). В Петрозаводске на учете стоит 7 малярийных водоемов, общей

площадью 3,0 га (участки с высоким стоянием грунтовых вод, копанки, канавы и т. д.) в 2023г. на 2-х водоемах из наблюдаемых (28%), общей площадью 0,6 га выявлены личинки малярийных комаров; в Прионежском районе из 8 обследованных водоемов, общей площадью 1,8 га в 1-м, на площади 0,5 га 12.5%) выявлен выплод малярийных комаров; в Кондопожском районе обследовано 2 водоема общей площадью 1,0 га личинки малярийных комаров не обнаружены; в Пряжинском районе из 5 водоемов, общей площадью 1,0 га личинки малярийных комаров не обнаружены. Численность личинок малярийных комаров в среднем составляет 5,5 экз. на 1 кв. м водной поверхности. Куколки были обнаружены в водоемах 24 мая.

Численность взрослых малярийных комаров на дневке в мае составляла 5,6 экз. на 1 кв.м. поверхности потолка, в июне 10,5 экз. на 1 кв.м., в июле – 10,4 экз. на 1 кв. м.

По результатам наблюдений за дневками и водоемами в 2022 г. - теоретически (при наличии больного или носителя малярии) сезон эффективной заражаемости комаров возбудителем малярии начался с 12 мая, процесс спорогонии в теле комара завершился к 17 июля (2022 г – с 8 июня, в 2021г. – с 8 июня). Выявление местных случаев малярии от завозных было бы возможно после 31 июля (2022г. – 5 июля, 2021г. – с 5 июля).

Для проведения (при необходимости) противомаларийных истребительных мероприятий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» обеспечен специалистами, автотранспортом, оборудованием и препаратами. Истребительные мероприятия против малярийных комаров (ларвицидные обработки) не проводились из-за отсутствия эпидемиологических показаний - единственный завозной случай заболевания тропической малярией был выявлен в конце ноября и даже при наличии переносчика (которые в Карелии не обитают), процесс спорогонии в теле комара не мог бы произойти.

В республике наиболее массовыми видами являются немаларийные комары рода *Aedes*, в течение всего года возможно размножение комаров рода *Culex* в теплых подвальных помещениях при наличии в них стоячей воды.

Пораженность педикулезом населения республики выше уровня предыдущего года на 38,8%. Зарегистрировано 164 случая педикулеза, показатель 31,07 на 100 тыс. населения (2022г - 135 и 22,39 соответственно). Пораженность выше среднереспубликанского уровня отмечалась на 5-ти административных территориях, в основном за счет детей: Пряжинский район (122,36), г. Петрозаводск (47,92), Медвежьегорский (41,79), Пудожский (34,84), Сегежский (34,80) районы (рис. 72).

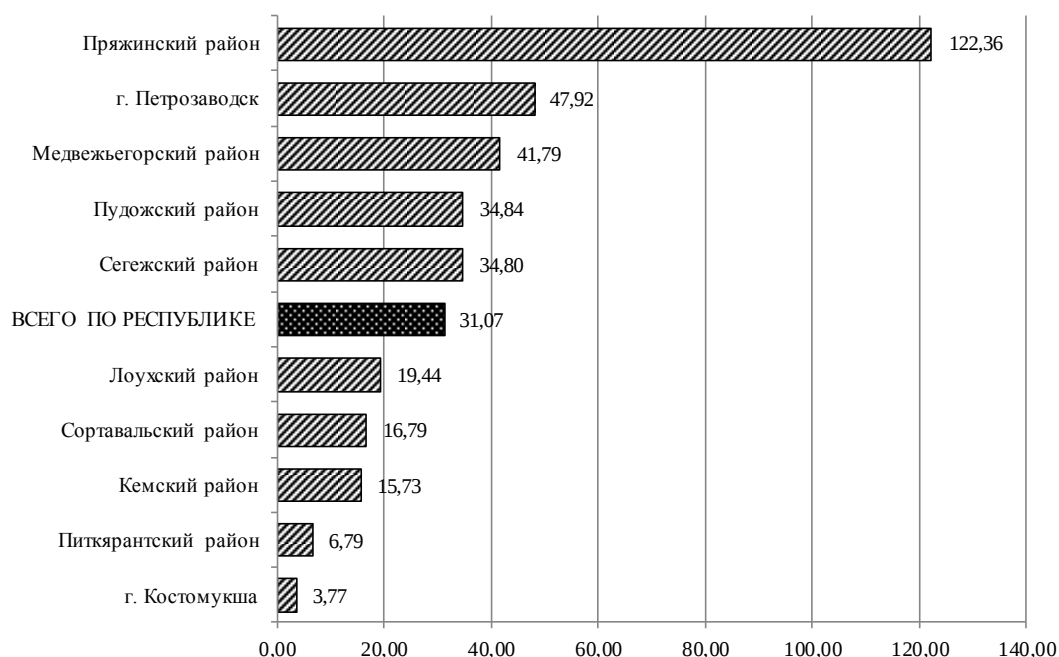


Рис. 72. Пораженность педикулезом населения городов и районов Республики Карелия в 2023 году (на 100 тысяч населения)

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 145 случаев педикулеза, показатель пораженности составил 142,59 на 100 тыс. населения и превысил показатель по Российской Федерации в 1,9 раза (74,18 на 100 тыс. населения). Рост пораженности педикулезом детей до 17 лет обусловлен улучшением выявления педикулеза при проведении плановых осмотров детей (после возвращения с каникул и отпусков).

Отмечается снижение заболеваемости чесоткой на 5,3 % по сравнению с 2022 годом. В 2023 году зарегистрирован 366 случаев, показатель заболеваемости составил 69,33 на 100 тыс. населения (2022 г. - 65,83 на 100 тысяч населения).

Превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости чесоткой отмечается на 2-х административных территориях: г. Петрозаводск (115,36 на 100 тысяч населения), Пряжинский (114,20) район.

Среди детей до 17 лет отмечается снижение уровня предыдущего года на 7 случаев. В 2023 году зарегистрировано 105 случаев, показатель заболеваемости составил 103,26 на 100 тыс. детей до 17 лет (2022 г. - 98 случаев, 79,46 на 100 тысяч).

В республике в 2023 году отмечается рост заболеваемости микроспорией на 28,2% по сравнению с 2022 годом. В 2023 году зарегистрировано 101 случай микроспории, показатель заболеваемости составил 19,13 на 100 тыс. населения (2022 г. - 90 случаев, 14,92 на 100 тысяч населения). Заболеваемость микроспорией регистрировалась на 8-ми административных территориях республики, на 4-х из них показатель превышает среднереспубликанский (19,13): Лахденпохский район (65,37 на 100 тысяч)), г. Петрозаводск (33,93), Прионежский район (22,73), Олонецкий район (21,43).

В 2023 году отмечается рост заболеваемости микроспорией среди детей до 17 лет на 6 случаев по сравнению с прошлым годом, зарегистрировано 56 случаев микроспории, показатель заболеваемости составил 55,07 на 100 тыс. населения (2022 г. - 40,57 на 100 тысяч населения).

1.3.10. Санитарная охрана территории

Организация санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Республики Карелия

Республика Карелия расположена на Северо-Западе Российской Федерации и имеет 798-километровую границу с Финляндией – страной, членом Европейского Союза.

Международное сообщение с Финляндией через государственную границу РФ на территории Республики Карелия (на основании распоряжения Правительства Российской Федерации от 29.11.2017 г. N 2665-р «Перечень пунктов пропуска через государственную границу Российской Федерации») осуществляется через 3 автомобильных грузо-пассажирских, постоянных, многосторонних пункта пропуска АПП Вяртсиля, АПП Люття, АПП Суоперя, 2 грузо-пассажирских, временных, двусторонних, упрощенных пункта пропуска ПУП Сювяоро, ПУП Инари, 2 железнодорожных пункта пропуска ЖПП Вяртсиля, ЖПП Люття и воздушный пункт пропуска ВПП Аэропорт «Петрозаводск» (грузо-пассажирский, работающий на нерегулярной основе, многосторонний - Постановление Правительства Российской Федерации от 13.04.2015 №641-р).

Одним из направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия по соблюдению санитарного законодательства Российской Федерации является санитарная охрана территории по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) за лицами и транспортными средствами, пересекающими таможенную границу таможенного союза, подконтрольными товарами, перемещаемыми через таможенную границу таможенного союза и на таможенной территории таможенного союза.

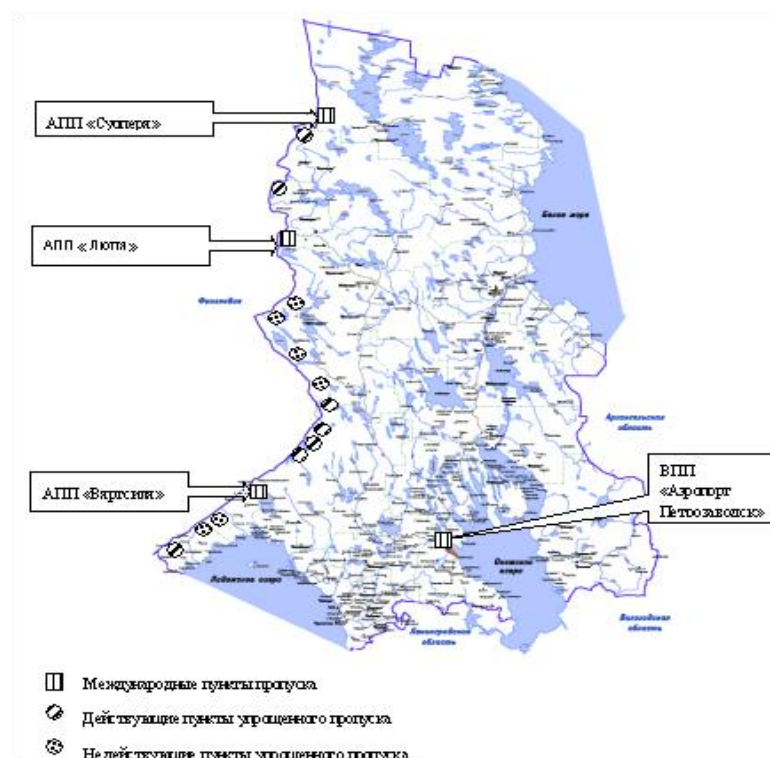


Рис. 73. Организация санитарно-карантинного контроля на территории Республики Карелия

Организация санитарно-карантинного контроля на территории Республики Карелия в многосторонних пунктах пропуска АПП «Вяртсиля», АПП «Люття», АПП «Суоперя», ВПП «Аэропорт – Петрозаводск» определена Приказом Управления «Об осуществлении санитарно-карантинного контроля за лицами и грузами на территории Республики Карелия» от 02.02.2018 г. №16 и осуществляется по уведомлениям и (или) при наличии рисков за лицами и транспортными средствами, подконтрольными товарами (рис. 73).

Действует Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Республики Карелия от завоза и распространения особо опасных инфекционных болезней и инфекционных болезней, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, на 2023-2027 годы, утвержденный Распоряжением Правительства Республики Карелия от 06.07.2023 № 658р-П.

На основании Приказа Роспотребнадзора от 22.03.2023 №126 «О готовности к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выявлении больного холерой и на случай массового поступления больных холерой» в период с 10.04.2023 по 23.04.2023 проводилась выездная оценка готовности госпитальной базы, лабораторной базы медицинских организации республики, с участием представителей Управления Роспотребнадзора по г. Санкт-Петербургу, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Мурманской области».

По итогам оценки в 2023 г. проведен семинар (видеоконференция) противоэпидемической готовности к проведению мероприятий в случае завоза и распространения холеры на территории Северо-Западного Федерального округа, в том числе Республики Карелия, с участием представителей Министерства здравоохранения Республики Карелия, ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница», специалистов, участвовавших в проверке готовности, составлен план устранения недостатков и их устранения.

Создана рабочая группа при Министерстве здравоохранения Республики Карелия с участием главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Карелия (инфекциониста, эпидемиолога), специалистов Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия для работы в рамках реализации мероприятий Комплексного плана мероприятий по оперативному реагированию и предупреждению заноса и распространения холеры на территории Республики Карелия на период 2023-2026 годов». Проведена работа по корректировке паспортов холерных и провизорных госпиталей, изоляторов, в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.05.2023 № 7 «О дополнительных мерах по профилактике холеры в Российской Федерации», МУ 3.1.1.2232-07 «Профилактика холеры. Организационные мероприятия. Оценка противоэпидемической готовности медицинских учреждений к проведению мероприятий на случай возникновения очага холеры».

Представители Управления и его территориальных отделов в 2023г. приняли участие в работе:

- Координационных советов с представителями других государственных контрольных органов (4 АПП Вяртсиля; 4 АПП Люття; 4 АПП Суоперя, 2 ВПП Аэропорт «Петрозаводск»).

Осуществляется постоянное информационное взаимодействие с должностными лицами других служб, в том числе таможенных органов по вопросам изменения санитарного законодательства, с представителями Санкт-Петербургского филиала ФГКУ «Росгранстрой» (филиала) по актуализации технологических схем пропуска и

паспортов пунктов пропуска, оборудованию и оснащению пунктов пропуска на территории Республики Карелия.

В 2023 г. в рамках рабочих встреч 25.01.2023 г. (Санкт-Петербург), в г. Петрозаводске 13.02.2023 г., 14.02.2023 г., 27.04.2023 г., 19.10.2023 г., а также в переписке проводилось поэтапное рассмотрение и согласование вариантов принципиальных компоновочных схем размещения зданий и сооружений, планировочных решений помещений и зданий для осуществления санитарно-карантинного контроля должностными лицами Управления на АПП Вяртсиля, АПП Люття. В настоящее время схемы согласованы Управлением с учетом типовых требований, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 09.12.2008 N 701н «Об утверждении типовых требований к оборудованию и техническому оснащению зданий, помещений и сооружений, необходимых для организации санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации» (зарегистрирован Минюстом России 21.01.2009, регистрационный N 13159).

В 2023 году проведена корректировка схем оповещения в пунктах пропуска.

Тренировочные учения в 2023 году, с вводом условного больного, проведены на пунктах пропуска АПП Вяртсиля, АПП Люття.

В рамках федеральной программы «Санитарный щит», на основании Распоряжения Правительства Российской Федерации от 06.09.2021 №2461-р учитывая напряженную эпидемиологическую обстановку по заболеваемости новой коронавирусной инфекцией в мире, наличие рисков завоза инфекционных заболеваний на территорию республики Управлением приобретено оборудование и оснащение для санитарно-карантинных пунктов АПП Вяртсиля, АПП Люття, АПП Суоперя. ВПП Аэропорт «Петрозаводск», в том числе дезинфицирующие средства, средства индивидуальной защиты, средства связи, дозиметры, бытовая техника на сумму более 1500 тыс. рублей.

Воздушный пункт пропуска (ВПП) «Аэропорт Петрозаводск» расположен на территории Бюджетного учреждения Республики Карелия «Аэропорт «Петрозаводск» в пос. Верхний Бесовец на расстоянии 14км от г. Петрозаводска.

С августа 2012 г. регулярные международные авиарейсы через аэропорт «Петрозаводск» не осуществляются. С июля 2014г. временно прекращено международное воздушное сообщение (решение Руководителя Федерального агентства воздушного транспорта от 21.07.2014 №105). В 2023 г. осуществлялись регулярные внутренние рейсы туда и обратно до Москвы (Домодедово), Санкт-Петербурга (Пулково), в Сочи, Анапу, Калининград, Симферополь, Казань, Череповец, Архангельск, Минеральные Воды.

Чартерные (по заявкам) международные рейсы оценивались по рискам прибытия из неблагополучных территорий. Проведен санитарно-карантинный контроль в отношении 1 воздушного судна, прибывших 5 пассажиров и 3 членов экипажа, в 2022 г. 2 воздушных судов 6 пассажиров и 3 членов экипажа.

В 2023 г. туристы (паломники) через аэропорт «Петрозаводск» из стран неблагополучных по инфекционным болезням, в т.ч. после совершения хаджа в Королевство Саудовской Аравии не возвращались.

Основной грузооборот в 2023 г. совершался через автомобильные пункты пропуска АПП Вяртсиля, АПП Люття.

Доля импорта от общего грузооборота на территории Республики Карелия составила в 2023 – менее 1% (2021 - 2,0%, 2020 - 1%), при этом общий грузооборот в 2022 г. снизился на 21% по сравнению с 2021 г.

Основные позиции ТНВЭД перемещаемых грузов через пункты пропуска на территории Республики Карелия на ввоз в 2023 г.: группа 48. Бумага, картон, группа 9406 Сборные строительные конструкции, группа 47. Целлюлоза древесная, группа, в том числе через автомобильные пункты пропуска: группа 18. Какао и продукты из него, группа 53. Прочие растительные текстильные волокна (джутовое волокно), продукты питания группы 21 (кофе), группы 22 (пиво), группы 2008 (фрукты, орехи), группы 84 промышленное машиностроение (запчасти), группы 3004 лекарственные средства.

Санитарно-карантинный контроль в автомобильных пунктах пропуска в отношении физических лиц:

В 2021 -2023 г.г. - санитарно-карантинный контроль за физическими лицами в автомобильных пунктах пропуска проводился на въезд в АПП Вярсиля, АПП Люття с подозрением на инфекционные заболевания (ОРВИ), не выявлено.

В 2023 год в пунктах пропуска на территории Республике Карелия должностными лицами Управления проведен санитарно-карантинный контроль состояния въезжающих 5390 человек (2022 г. - 3281 человек) АПП Вярсиля, на выезд - нет.

Санитарно-карантинный контроль в автомобильных пунктах пропуска в отношении партий товаров (грузов) Раздела II и III Единого перечня за период 2021-2023 г.г. сотрудниками Управления и его территориальных отделов не осуществлялся. Общее количество ввезенных товаров в 2023 г. составило 97 (- 91%) партий против 1073 партий в 2022 г.

Документарный санитарно-карантинный контроль осуществлялся должностными лица Карельской таможни.

В 2021-2023 г.г. все партии, прошедшие документарный санитарно-карантинный контроль, относились к Разделу II Единого перечня (таблицы № 77, № 78, № 79):

- в 2021 г. АПП Вярсиля – 80 партий (100%) партии;
- в 2022 г. на АПП Вярсиля - 35 партий (100%);
- в 2023 г. на АПП Вярсиля – 2 партии (100%) партии;

Таким образом, на фоне практического прекращения импорта партий товаров через автомобильные пункты пропуска в 2023 г., количества партий товаров Раздела II Единого перечня в 2023 г. по сравнению с 2022 г. (АПП Вярсиля) снизилось на 94%.

Партии грузов группы 8 Раздела II Единого перечня (потенциально опасные химические и биологические вещества), подлежащими СКК в 2021г., 2022г., 2023 г.:

- в 2021 г. из 80 партий подконтрольных товаров (грузов), 78 (97,5%) партий относились к потенциально опасным веществам (все АПП Вярсиля);
- в 2022 г. из 35 партий подконтрольных товаров (грузов), 33 (94,3%) партий относились к потенциально опасным веществам (все АПП Вярсиля);
- в 2023 г. партий подконтрольных товаров (грузов) не ввозилось.

Санитарно-карантинный контроль прочих партий: по группе 11 (изделия, предназначенные для контакта с пищевыми продуктами (кроме посуды, столовых принадлежностей, технологического оборудования) в 2023 г. 2 партии (ТНВЭД 6307101000) на АПП Вярсиля, также 2 партии в 2022 г., 0 партий в 2021г.

В 2019-2021 г. подконтрольные партии товаров, относящихся к Разделу III Единого перечня товаров через автомобильные пункты пропуска на территорию республики не ввозились.

В 2021-2023 гг. ввоз товаров по результатам санитарно-карантинного контроля не запрещался.

Таблица 77

Санитарно-карантинный контроль на АПП Вярсиля

Наименование	2021 год	2022 год	2023 год
Транспортные средства, ед.	0	0	2581
Партии, кол-во	80	35	2
Физ. лица	17555	3281	5390

* Выявлено больных и/или лиц с подозрением на инфекционные заболевания.

Запрещенные партии товаров по результатам санитарно-карантинного контроля – отсутствуют.

Таблица 78

Санитарно-карантинный контроль на АПП Люття

Наименование	2021 год	2022 год	2023 год
Транспортные средства, ед.	0	0	0
Партии, кол-во	0	0	0
Физ. лица	1917	0	0

* Выявлено больных и/или лиц с подозрением на инфекционные заболевания.

Запрещенные партии товаров по результатам санитарно-карантинного контроля – отсутствуют.

Таблица 79

Санитарно-карантинный контроль на АПП Суоперя

Наименование	2021 год	2022 год	2023 год
Транспортные средства, ед.	0	0	0
Партии, кол-во	0	0	0
Физ. лица	0	0	0

Запрещенные партии товаров по результатам санитарно-карантинного контроля – отсутствуют.

Партии товаров, определенные Указом Президента Российской Федерации от 06.08.2014 N560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», через пункты пропуска на территории Республики Карелия не ввозились.

Проблемными вопросами в 2023 году в пунктах пропуска на территории республики остаются недостаточная оснащенность санитарно - карантинных пунктов помещениями, отсутствие изоляторов, обозначенных санитарных стоянок, складов и площадок для временного хранения на период проведения оценки опасных грузов и пищевых продуктов на территории специализированного пункта пропуска (АПП Вярсиля).

За 2023 г. специалистами Управления проверено 3 объекта медицинских организаций республики по готовности к проведению противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного инфекцией, требующей проведения мероприятий по санитарной охране территории.

Во всех медицинских организациях имеются утвержденные руководителями оперативные планы мероприятий по проведению первичных противоэпидемических

мероприятий при выявлении больного ООИ (схемы оповещения, укомплектованы укладки для оказания экстренной помощи больному с подозрением на особо опасную инфекцию, укладки для проведения личной экстренной профилактики персонала, укладки для отбора проб от больного, укладки с защитными костюмами 4 типа по количеству работающих в смену). Стационары обеспечены в достаточном количестве солевыми растворами для регидратационной терапии, антибактериальными препаратами, дезинфицирующими средствами.

Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые в Республике Карелия

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания населения в Республике Карелия

2.1.1. по обеспечению качества питьевой воды и воды водных объектов

В 2023 году в республике проведено 23 контрольных (надзорных) мероприятия за соблюдением требований санитарного законодательства в части надзора за качеством питьевой воды (в 2022 году - 4), из них: плановые проверки - 21, внеплановые – 2.

По результатам проведенных мероприятий: выдано 24 предписания об устранении нарушений обязательных требований; составлено 37 протоколов об административных правонарушениях; наложено штрафов на общую сумму 730 тыс. рублей, вынесено 4 предупреждения. Материалы остальных дел об административном правонарушении находятся на рассмотрении.

В 2023 году Управлением начата исковая работа по обязанию администраций ОМСУ обеспечить население сельских поселений, не имеющих централизованного водоснабжения, питьевой водой надлежащего качества в постоянном режиме в соответствии с требованиями санитарных правил. Подготовлены и направлены в суды иски по 31 поселку Прионежского района, 63 поселкам Пряжинского района, 1 поселку в Костомукшском городском округе, 36 поселкам Лахденпохского района, 36 поселков Сортавальского района.

Управление участвует в работе экспертной комиссии по оценке проектов зон санитарной охраны, созданной в соответствии с приказом от 09.06.2012 № 882 Министерства по природопользованию и экологии в Республике Карелия в целях утверждения проектов округов и зон санитарной охраны водных объектов, используемых для питьевого, хозяйственно-бытового водоснабжения и в лечебных целях. На заседаниях комиссии в 2023 году рассмотрено 10 проектов зон санитарной охраны водоисточников.

В соответствии с ч.5 ст. 23 Федерального закона от 07.12.2011 N 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в случае, если по результатам федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора или производственного контроля качества питьевой воды средние уровни показателей проб питьевой воды после водоподготовки, отобранных в течение календарного года, не соответствуют нормативам качества питьевой воды, территориальный орган федерального органа исполнительной власти, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, обязан до 1 февраля очередного года направить уведомление об этом в орган местного самоуправления и в организацию, осуществляющую холодное водоснабжение.

По итогам 2023 года Управлением Роспотребнадзора по Республике Карелия и его территориальными отделами в адреса администраций местного самоуправления и организаций, осуществляющих холодное водоснабжение было направлено 52 уведомления.

Питьевая вода не соответствовала требованиям санитарного законодательства по следующим санитарно-химическим показателям:

- цветность;
- мутность;
- перманганатная окисляемость;
- железо;
- трихлорметан;
- алюминий;
- марганец;
- ОМЧ,
- ОКБ;
- колифаги;
- E.coli

По неудовлетворительным санитарно-химическим и/или микробиологическим показателям питьевой воды уведомления были направлены по следующим населенным пунктам:

- Прионежский р-н (д. Вилга, п. Шуя, п. Новая Вилга, п. Мелиоративный, с. Деревянное)
- Пряжинский р-н (п. Эссойла, с. Святозеро, п. Чална)
- Кондопожский р-н (п. Янишполе, г. Кондопога, п. Гирвас, с. Кончезеро, п. Марциальные воды)
- Сегежский р-н (г. Сегежа, п. Каменный Бор)
- Лоухский р-н (пгт. Чупа)
- Пудожский р-н (г. Пудож, п. Пяльма)
- Кемский р-н (г. Кемь, п. Рабочеостровск)
- Олонецкий р-н (г. Олонец, с. Видлица, д. Тукса)
- Калевальский р-н (пгт. Калевала, п. Боровой)
- г. Костомукша, д. Вокнаволок;
- Муезерский р-он (пгт. Муезерский)
- Медвежьегорский р-н (г. Медвежьегорск, с. Великая Губа, д. Толвуя, д. Сосновка)
- Сортавальский р-н (г. Сортавала, п. Заозерный, п. Партала, п. Пуйккола, п. Рускеала, п. Кааламо, п. Хаапалампи, пгт. Вяртсиля)
- Питкярантский р-н (г. Питкяранта, п. Ляскеля, п. Салми, п. Импилахти, д. Харлу, д. Рауталаhti, д. Ряймяля)
- Суоярвский р-н (г. Суоярви)
- Беломорский р-н (г. Беломорск, п. Пушной, п. Сосновец)
- Лахденпохский р-н (г. Лахденпохья, п. Хийтола, п. Куркиеки, п. Куликово, п. Ласанен).

Управление Роспотребнадзора по Республике Карелия на основании Закона Республики Карелия от 26 июня 2015 года № 1908-ЗРК «О перераспределении полномочий между органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Карелия и органами государственной власти Республики Карелия» и в соответствии ч. 6 ст. 24 Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» направило 2 уведомления в Правительство Республики Карелия о неудовлетворительном качестве горячей воды по санитарно-

химическим показателям железо, цветность, мутность в г. Сегежа и по цветности в г. Кондопога.

В Республике Карелия постановлением Правительства Республики Карелия от 11 октября 2019 года № 384-П утверждена региональная программа «Чистая вода на 2019-2024 годы».

За период действия программы планировалось провести следующие мероприятия:

- Строительство водопроводных очистных сооружений, г. Пудож;
- Строительство водопроводных очистных сооружений, г. Сегежа;
- Водопроводная очистная станция, производительностью 8500 м³/сут., по адресу: г. Сортавала, пер. Фабричный;
- Реконструкция водоочистных сооружений в пгт. Калевала;
- Строительство водозабора, водопроводных очистных сооружений и водопроводных сетей, г. Суоярви;
- Строительство водопроводных очистных сооружений в г. Кеми;
- Реконструкция водоочистных сооружений, расположенных на ул. Пушкинской города Беломорска Республики Карелия;
- Реконструкция водоочистных сооружений, расположенных на ул. Щуркина города Беломорска Республики Карелия;
- Реконструкция объектов водоснабжения в п. Матросы Пряжинского района.

Ожидалось, что после реализации программы "Чистая вода" к 2024 году доля населения Республики Карелия, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения составит 84,8%, доля городского населения Республики Карелия, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения - 91,5%.

Однако, в рамках проекта «Чистая вода» в 2023 году не введен в эксплуатацию ни один объект, предусмотренный проектом.

2.1.2. по улучшению состояния атмосферного воздуха

Надзор за организацией санитарно-защитных зон предприятий, сооружений и иных объектов, являющихся источниками негативного воздействия на среду обитания и здоровье человека, продолжает оставаться одним из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия.

С целью реализации Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222, СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов», в 2023 году продолжено ведение и корректировка реестра объектов, требующих организации санитарно-защитных зон (СЗЗ).

В Республике Карелия расположено 1138 объектов, являющихся источниками химического, физического, биологического воздействия на среду обитания человека (далее - объекты), из них к I классу относятся 17, II классу - 75, III - 187, IV - 349, V - 510. Не включены в классификацию промышленных объектов и производств тепловых электрических станций, складских зданий и сооружений 887 объектов.

Основными видами промышленной деятельности являются деревообрабатывающая, лесозаготовительная, добыча камня, камнеобработка, к I и II классам относятся полигоны ТКО и карьеры по добыче камня.

За 2023 год подано 10 заявлений об установлении санитарно-защитной зоны, установлено 5.

Среди основных нарушений требований санитарного законодательства и Правил, выявляемых при рассмотрении проектов санитарно-защитных зон, можно выделить следующие:

Проекты не содержат в своем составе таких сведений (информации) как:

1) сведения о границах санитарно-защитной зоны (наименования административно-территориальных единиц и графическое описание местоположения границ такой зоны, перечень координат характерных точек этих границ в системе координат, используемой для ведения Единого государственного реестра недвижимости, в том числе в электронном виде);

2) перечень ограничений использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитной зоны, в соответствии с пунктом 5 Правил;

3) обоснование возможности использования земельных участков для целей, указанных в подпункте «б» пункта 5 Правил, в том числе с учетом расчетов рассеивания загрязнения атмосферного воздуха, физического воздействия на атмосферный воздух и оценки риска для здоровья человека (в случае, если в проекте не предусмотрено установление таких ограничений использования земельных участков);

4) информацию о формировании за контуром объекта химического, физического, биологического воздействия на среду обитания человека, превышающего санитарно-эпидемиологические требования;

5) в программах лабораторно-инструментальных исследований, входящих в состав проекта санитарно-защитных зон, не предусмотрены исследования на границе жилой застройки.

2.1.3. по обеспечению безопасности почвы населенных мест

В 2023 году Управлением и его территориальными отделами выполнено 34 контрольных (надзорных) мероприятия, при проведении которых осуществлялся контроль за соблюдением требований санитарного законодательства в части обращения с отходами производства и потребления, санитарной очистки территории населенных мест.

По результатам проведенных мероприятий за выявленные нарушения требований санитарного законодательства по обращению с отходами Управлением и судами вынесено 2 постановления о привлечении виновных лиц к административной ответственности, в том числе 2 - в виде штрафов на общую сумму 155 тыс. руб. Выдано 7 предписаний об устранении нарушений требований санитарного законодательства в части обращения с отходами потребления.

Кроме контрольных (надзорных) мероприятий Управлением и его территориальными отделами проведено 55 профилактических визитов, в ходе которых осуществлялась оценка соблюдения обязательных требований в части обращения с отходами производства и потребления.

В 2023 году в адрес Управления и его территориальных отделов поступило 70 обращений по вопросам обращений граждан и организаций, связанных с неудовлетворительным санитарным состоянием контейнерных площадок (нарушение графика вывоза ТКО, складирование мусора вне мусоросборников, переполнение контейнеров, неудовлетворительная уборка контейнерной площадки и т.п.), 9 из которых переадресованы по подведомственности. По результатам рассмотрения указанных обращений объявлено 48 предостережений о недопустимости нарушения

обязательных требований, из которых в адрес органов местного самоуправления – 26, в управляющие компании и ТСЖ - 17, региональному оператору – 5.

Управлением и его территориальными отделами по заявкам администраций органов местного самоуправления осуществлялась выдача заключений о соответствии/несоответствии мест (площадок) накопления ТКО на территориях муниципальных образований санитарным правилам.

В 2023 году поступила 31 заявка, из которых по 11 выданы заключения о соответствии санитарным правилам (Беломорский, Олонецкий, Прионежский, Сортавальский районы, г. Костомукша).

2.1.4. по обеспечению безопасности питания населения

На территории Республики Карелия в 2023 году деятельность по производству пищевых продуктов осуществлялась в 154 предприятиях (2022 г. - в 164), по продаже продовольственного сырья и пищевых продуктов - в 2197 объектах (2022 г. - в 2436), услуга общественного питания оказывалась в 863 предприятиях (2022 г. - 977).

В 2023 году Управлением проведены контрольные (надзорные) мероприятия на 250 объектах, осуществляющих деятельность по производству и обороту пищевых продуктов, оказанию услуги общественного питания (2022 г. - 172).

При проведении контрольных (надзорных) мероприятий лабораторные и инструментальные методы исследования применялись в ходе 81,5% проверок (в 2022 г. – 65,5%).

Нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия человека установлены в ходе 76,9% контрольных (надзорных) мероприятий (в 2022 г. - 72,4%). Общее число выявленных нарушений составило 559 (2022 г. - 689). На 1 объект приходится в среднем 2,2 нарушения (2022 г. - 3,7).

По результатам контрольных (надзорных) мероприятий в 2023 году Управлением вынесено 22 постановления о привлечении юридических и должностных лиц, индивидуальных предпринимателей, граждан к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 352,5 тыс. рублей (2022 г. - 48 на 832,5 тыс. рублей) и 18 предупреждений (2022 г. - 20).

Забраковано 180 партий продовольственного сырья и пищевых продуктов в объеме 899,8 кг (в 2022 г. - 26 партии объемом 55,8 кг).

В 2023 году, как и в предыдущие годы, одним из приоритетных направлений деятельности Управления являлся контроль за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза: проведено 674 контрольных (надзорных) мероприятия (2022 г. - 441), в том числе 502 без взаимодействия с контролируемым лицом (выездные обследования) (2022 г. - 257). В ходе одного контрольного (надзорного) мероприятия осуществлялся контроль за исполнением нескольких технических регламентов.

Наибольшее число проверок проведено с целью надзора за соблюдением требований технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - 645 (95,7 %), технического регламента Таможенного союза ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части её маркировки» - 161 (23,9 %), технического регламента Таможенного союза ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» - 142 (21,1 %), технического регламента Таможенного союза ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» - 117 (17,4 %) (табл. 80).

Структура проверок за соблюдением требований Технических регламентов Таможенного союза в сфере безопасности пищевой продукции в 2022 - 2023 гг.

Наименование технического регламента	Удельный вес от общего числа контрольный (надзорных) мероприятий за соблюдением регламентов (%)		Удельный вес проверок с лабораторными исследованиями (%)		Удельный вес контрольный (надзорных) мероприятий с выявленными нарушениями (%)	
	2022г.	2023г.	2022г.	2023г.	2022 г.	2023г.
ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»	99,1	95,7	31,4	18,3	11	7,8
ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»	41,7	23,9	45,7	39,8	9,2	11,2
ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»	20	15	22,7	22,8	0	0
ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»	16,1	13,2	28,2	11,2	0	0
ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»	3,2	2,2	7,1	6,7	0	0
ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»	18,4	8,8	14,8	13,6	0	0
ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»	30,8	21,1	63,9	41,5	8,1	9,2
ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»	26,1	17,4	38,3	33,3	3,5	0
ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна»	0	2,5	0	0	0	0
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»	19,3	15,7	35,3	26,4	1,2	0
ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду»	14,3	14,1	30,2	23,2	1,6	0

Удельный вес контрольных (надзорных) мероприятий с применением лабораторно-инструментальных методов исследований и привлечением экспертной организации составляло от 35,9% до 100%.

В ходе контрольных (надзорных) мероприятий установлены нарушения 3 технических регламентов Таможенного союза на пищевую продукцию ТР ТС 021/2011

«О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»

Первое ранговое место среди технических регламентов Таможенного союза, нарушения требований которых выявлялись в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, занимает ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»: удельный вес надзорных мероприятий с выявленными нарушениями составил 61,7% (2022 г. - 58,5%). На втором месте - ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части её маркировки» - 22,2% (2022 г. - 20,7%); на третьем - ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» - 16,1% (2022 г. - 13,4%).

В 2023 году число выявленных нарушений в сфере технического регулирования пищевой продукции составило 162, что в 1,1 раза выше предыдущего года (в 2022 г. - 148).

В отличие от предыдущего года, в 2023 году удельный вес выявленных нарушений при плановых проверках увеличился и составил 71,6% (в 2022 г. - 57,4%), при внеплановых контрольных (надзорных) мероприятиях уменьшился и составил 28,4% (в 2022 г. - 42,6 %).

В 2023 году удельный вес нарушений обязательных требований к продукции, выявленных в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, увеличился в 1,1 раза и составил 51,2% (2022 г. - 46,6%), в тоже время к процессам уменьшился в 1,1 раза и составил - 48,8% (2022 г. - 53,4 %).

Как и в предыдущие годы к основным нарушениям, установленным при проверках, относятся: несоблюдение условий хранения и сроков годности пищевых продуктов, отсутствие прослеживаемости, не проведение процедуры идентификации продукции при ее приёмке, несоответствие сведений на потребительских и транспортных этикетках продукции сведениям, содержащимся в товарных накладных и документах о соответствии.

По результатам проведенных мероприятий Управлением:

- изъято из оборота 180 партий продовольственного сырья и пищевых продуктов в объеме 899,8 кг (в 2022 г. - 26 партий в объеме 55,8 кг), в том числе 53 партии плодоовощной продукции в объеме 295,7 кг (2022 г. - 4 партии в объеме 18,4 кг); 24 партии кондитерских изделий в объеме 30,1 кг (2022 г. - 2 партии в объеме 7,4 кг); 17 партий кулинарной продукции в объеме 27,8 кг (2022 г. - 0 партий в объеме 0 кг); 13 партий мяса и мясопродуктов в объеме 334,9 кг (2021 г. - 1 партия в объеме 6,3 кг); 12 партий молочной продукции в объеме 7,7 кг (2022 г. - 9 партий в объеме 7,71 кг); 8 партий рыбной продукции в объеме 19,9 кг (2022 г. - 1 партия в объеме 0,5 кг); 5 партий хлебобулочной продукции в объеме 93,5 кг (2022 г. - 4 партии в объеме 3,6 кг);

- выдано 40 предписаний об устранении нарушений требований технических регламентов Таможенного союза, 31 - о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда, 2 - о приостановлении реализации продукции (2022 г. - 23).

- составлено 62 протокола об административных правонарушениях (2022 г. - 50). При этом «специальные» составы Кодекса РФ об административных правонарушениях применялись в 100% случаев (табл. 81).

Таблица 81

**Структура протоколов об административных правонарушениях
по статьям КоАП РФ в 2022-2023 гг.**

Статья КоАП РФ	Количество протоколов		Удельный вес %	
	2022 г	2023 г	2022 г.	2023 г
часть 1 статьи 14.43	21	35	42	56,5
часть 2 статьи 14.43	17	22	34	35,5
часть 3 статьи 14.43	7	0	14	0
часть 1 статьи 14.44	0	0	0	0
часть 3 статьи 14.44	0	0	0	0
статья 14.45	0	1	0	1,6
часть 1 статьи 15.12	0	1	0	1,6
часть 1 статьи 15.12	4	2	8	3,2
Часть 4 статьи 15.12	1	0	2	0
часть 15 статьи 19.5	0	1	0	1,6
статья 19.33	0	0	0	0
Прочие	0	0	0	0
ИТОГО	50	62	100	100

Вынесено 19 постановлений (2022 г. - 29) о привлечении виновных лиц к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 910 тыс. рублей (2022 г. - 3721 тыс. рублей).

Наибольший удельный вес составленных протоколов и наложенных штрафов приходится на технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции», наименьший на технический регламент Таможенного союза «О безопасности мяса и мясной продукции» (табл. 82).

Таблица 82

**Удельный вес составленных протоколов и наложенных штрафов за нарушения
требований технических регламентов Таможенного союза в 2023 году**

Наименование технического регламента	Количество составленных протоколов	Удельный вес, %	Штрафы, тыс. рублей	Удельный вес, %
ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»	50	74,5	706	79,7
ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»	8	11,8	130	14,7
ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»	1	1,5	0	0
ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»	0	0	0	0
ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»	0	0	0	0
ТР ТС 029/2012 «Требования	0	0	0	0

безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»				
ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»	6	8,8	50	5,6
ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»	2	2,9	0	0
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»	1	1,5	0	0
Итого	68	100	886	100

По результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях, составленных за нарушения требований ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей», ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции», вынесены постановления о назначении наказания в виде предупреждения.

В ходе контрольных (надзорных) мероприятий за исполнением требований технических регламентов Таможенного союза Управлением изымались пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов для проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз.

Удельный вес проб пищевой продукции, не соответствующей установленным требованиям в 2023 году составил 2,8%, что незначительно превышает показатель предыдущего года (2022 г. - 2,1%).

Наибольшее число проб пищевой продукции исследовано на соответствие требованиям технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», наименьшее - технического регламента Таможенного союза ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств».

В 2023 году не проводились исследования продовольственного сырья и пищевой продукции на соответствие требованиям ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна» и ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания» (табл. 83).

Таблица 83

Структура исследованных проб пищевых продуктов в 2023 году

Наименование технического регламента	Количество исследованных проб		В том числе по показателям					
			микробиоло- гические		физико- химические		санитарно- химические	
	Всего	Из них не соот- ет	Всего	Из них не соот- ет	Всего	Из них не соот- ет	Всего	Из них не соот- ет
ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»	1259	26	916	25	11	0	442	1
ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»	14	1	9	0	6	0	9	1
ТР ТС 024/2011 «Технический регламент	23	0	4	0	6	0	19	0

на масложировую продукцию»								
ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»	11	0	0	0	0	0	11	0
ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»	300	16	200	9	178	7	78	0
ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»	44	3	40	3	4	0	6	0
ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»	0	0	0	0	0	0	0	0
ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна»	0	0	0	0	0	0	0	0
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»	57	3	35	3	5	0	10	0
ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду»	12	0	12	0	0	0	12	0
Итого, абс.ч. уд.вес (%)	1720	49 2,8	1208	40 3,3	210	7 3,3	587	2 0,3

При проведении контрольных (надзорных) мероприятий в 2023 году Управлением установлены факты нахождения в обороте молочной продукции, изготовленной в субъектах Российской Федерации (согласно информации, нанесенной на этикетку потребительской и/или транспортной тары), не соответствующей требованиям законодательства по показателям:

1) подлинности (содержанию жиров немолочного происхождения):

- масло сливочное производства ООО "СПЕКТР" (Нижегородская область), ООО "АМК" (Московская область), АО "ОЗЕРЕЦКИЙ МОЛОЧНЫЙ КОМБИНАТ" (Московская область);

- молоко производства ООО "ЮЖНЫЙ МОЛОЧНЫЙ ЗАВОД" (Краснодарский край), ОАО МАСЛОСЫРЗАВОД "СЛАВЯНСКИЙ" (Краснодарский край);

2) содержание массовой доли белка:

- молоко производства ОАО МАСЛОСЫРЗАВОД "СЛАВЯНСКИЙ" (Краснодарский край); ООО "СЕВЕРНОЕ МОЛОКО" (Вологодская область),

- сметана производства ООО "СУХОНСКИЙ МОЛОЧНЫЙ КОМБИНАТ" (Вологодская область), ООО "КРИВСКОЕ" (Калужская область), ООО "ЮЖНЫЙ МОЛОЧНЫЙ ЗАВОД" (Краснодарский край);

3) содержание массовой доли жира:

- масло сливочное производства ООО "СПЕКТР" (Нижегородская область);
- молоко производства ООО "ЮЖНЫЙ МОЛОЧНЫЙ ЗАВОД" (Краснодарский край), ОАО МАСЛОСЫРЗАВОД "СЛАВЯНСКИЙ" (Краснодарский край), ООО "КРИВСКОЕ" (Калужская область);

4) микробиологическим:

- масло сливочное производства ООО "МАРКЕТ ЛАЙН" (г. Санкт-Петербург), ООО "СТАРОРУССКОЕ МОЛОКО" (г. Санкт-Петербург), АО "ОЗЕРЕЦКИЙ МОЛОЧНЫЙ КОМБИНАТ" (Московская область);

- молоко производства ОАО "СЕВЕРНОЕ МОЛОКО" (Вологодская область).

5) содержание молочнокислых микроорганизмов:

- кефир для детей дошкольного и школьного возраста производства ООО «Несвижский завод детского питания» (Республика Беларусь).

Кроме того, выявлено несоответствие обязательным требованиям по микробиологическим показателям проб масла сливочного производства предприятий Республики Карелия: АО «Славмо», АО "ЭССОЙЛА".

Пробы молочной продукции изымались как в предприятиях торговли, так и на пищеблоках образовательных организаций.

Все факты выявления несоответствующей требованиям законодательства пищевой продукции вносятся в Государственный информационный ресурс в области защиты прав потребителей (ГИР ЗПП), формирование и ведение которого возложено постановлением Правительства Российской Федерации от 16 февраля 2013 г. № 129 на Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Указанный ресурс размещен на официальном сайте Роспотребнадзора (<http://zpp.rosпотребнадзор.ru/>) и доступен для всех жителей страны.

В 2023 году Управлением в ГИР ЗПП внесено 22 уведомления о несоответствии проб молочной продукции требованиям технических регламентов Таможенного союза (в 2022 г. - 31), из них по наличию растительных жиров – 11 (в 2022 г. - 20), по массовой доле белка - 5 (в 2022 г. - 1), по массовой доле жира – 4 (в 2022 г. - 1), по микробиологическим показателям – 9 (в 2022 г. - 5), по маркировке – 14 (в 2022 г. - 27).

Несоответствующая продукция была выявлена в ходе контрольных (надзорных) мероприятий в 20 объектах республики:

- на пищеблоке 1 детского сада (МКДОУ ДЕТСКИЙ САД № 4 п. Лендеры, Республика Карелия, Муезерский район, п. Лендеры, ул. 43 лет Октября, д. 14);

- на пищеблоках 2 общеобразовательных учреждений (МКОУ «Святозерская НОШ» Республика Карелия, Пряжинский район, с. Святозеро, ул. Школьная, д. 3; МКОУ Суккозерская СОШ Республика Карелия, Муезерский р-н, поселок Суккозеро, ул. Советская, д. 23);

- на пищеблоках 7 организаций, оказывающих услугу питания в четырех образовательных организациях: МУП «Комбинат школьного питания», оказывающее услугу по организации питания учащихся МОУ СОШ № 1 г. Питкяранта Республика Карелия, г. Питкяранта, ул. Ленина, д. 45; ИП Яковлева М.О. оказывающая услугу по организации питания учащихся МКОУ СОШ № 5 Республика Карелия, г. Сегежа, ул. Бумажников, д.7; ООО «Лаверна» оказывающее услугу по организации питания учащихся МОУ «СОШ № 25» Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Гюллинга, д. 3; ИП Карабутов А.В. оказывающий услугу по организации питания учащихся МОУ

«Суоярвская СОШ» Республика Карелия, г.Суоярви, ул.Победы, д.40; ООО "АДВАНС" оказывающее услугу по организации питания учащихся МОУ "СОШ № 2" Республика Карелия, г. Кондопога, ул. Заводская, 38; ООО «Гармония», оказывающее услугу по организации питания учащихся МОУ «СОШ № 1» Республика Карелия, г. Кондопога, ул. Пролетарская, д. 14; ООО «Горячие пироги» оказывающее услугу по организации питания учащихся МБОУ "Эссольская СОШ" Республика Карелия, Пряжинский район, п. Эссойла, ул. Школьная, д.18А;

- на 1 пищеблоке социальной организации ГБУ СО РК «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, №7» Республика Карелия, г. Сортавала, ул. Гагарина, д.10;

- на 1 пищеблоке ЗАО «Компания ПОЛЯРНЫЙ КРУГ» Республика Карелия, Лоухский район, п. Нильмогуба, ул. Полярная, д. 9;

- в 8 предприятиях торговли (ООО "Агроторг", Республика Карелия, г. Пудож, ул. Комсомольская, д. 30; Республика Карелия, г. Медвежьегорск, ул. К. Либкнехта, д.7А; Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Сегежская, д. 6, ул. Правды, д.40, ул. Фролова, д.10, наб. Ла-Рошель, д. 17; АО ТД «Перекресток» Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Маршала Мерецкова, д.11; ООО «ШАГ», Республика Карелия, г. Пудож, ул. Ленина, д.31/32).

Юридические и должностные лица, а также граждане привлечены к административной ответственности по части 1 статьи 14.43 КоАП РФ, по части 1 статьи 6.7 КоАП РФ в виде штрафов на сумму 170 тыс. рублей и 10 предупреждений.

Поставщиками фальсифицированной продукции на пищеблоки образовательных учреждений являлись:

- ООО «МаркетЛайн» (г. Санкт-Петербург);
- ООО ТД "ИМПЕРИЯ КОЛБАС" (Республика Карелия, г Петрозаводск);
- ИП Шпилёв А. В. (Республика Карелия, г. Петрозаводск);
- ООО "ПИТКОМ"(Республика Карелия, Пряжинский район);
- ИП Завитухин И.А. (Республика Карелия, г. Сортавала);
- ООО "КАРЕЛОЧКА"(Республика Карелия, Муезерский район);
- ООО ТОРГОВАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КОМПАНИЯ "ЭССОЙЛА" (Республика Карелия, г Петрозаводск);
- ИП Коробова Т.А. (Вологодская область);
- ИП Богданова Н.А. (Республика Карелия, Муезерский район);
- ООО "ЮЗИН" (Мурманская область).

Юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям объявлены предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

Информация о данных фактах направлена в Министерство здравоохранения Республики Карелия, Министерство образования и спорта Республики Карелия, администрации органов местного самоуправления, размещена на сайте Управления.

Информация о молочной продукции, не соответствующей требованиям законодательства по показателю подлинности, направлена для принятия мер к изготовителям и поставщикам в Управления Роспотребнадзора по Московской, Вологодской, Нижегородской, Калужской областям, Краснодарскому краю, г. Санкт-Петербургу, г. Москве.

В 2023 году в целях надзора за реализацией технического регламента Таможенного союза ТР ТС005/2011 «О безопасности упаковки» Управлением проверено 2 предприятия пищевой промышленности и общественного питания, использующих упаковку (2022 г. - 2). В ходе проверок нарушения требований регламента не выявлено.

В ходе проверок с целью проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы изъято 10 упаковок (2022 г. - 6). По результатам исследований, как и в предыдущие годы, все пробы упаковочных материалов соответствовали обязательным требованиям регламента по показателям безопасности.

В целях надзора за реализацией технического регламента Таможенного союза ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части её маркировки» проверено 249 предприятий (2022 г. - 293, 2021 г. - 244). В ходе контрольных (надзорных) мероприятий инспектировалась информация на этикетках. Нарушения выявлены в 18 объектах (2022 г. - 17, 2021 г. - в 36). Выдано 14 предписаний об устранении нарушений требований технического регламента (2022 г. - 1, 2021 г. - 29). Наложено 3 штрафа на общую сумму 130 тыс. рублей (2022 г. – 4 на сумму 115 тыс. рублей, 2021 г. - 9 на сумму 365 тыс. рублей).

Надзор за предприятиями, оказывающими услуги общественного питания

В 2023 году Управлением контрольные (надзорные) мероприятия проведены в 103 объектах, оказывающих услуги общественного питания (2022 г. - 70, 2021 г. - 121), нарушения установлены в 29 объектах – 28,1% (2022 г. – в 33 объектах или 47,1%), 2021 г. - в 35 объектах или 28,9%).

К основным нарушениям, выявленным в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, относятся: отсутствие условий для изготовления заявленного ассортимента блюд; отсутствие необходимого оборудования и предметов материально-технического назначения; несоблюдение требований законодательства при приёме и хранении пищевых продуктов; отсутствие документов, подтверждающих соответствие и прослеживаемость пищевых продуктов; нарушение требований к организации и проведению производственного контроля; изготовление готовых блюд, не соответствующих требованиям законодательства по допустимым уровням содержания микроорганизмов.

В 2023 году удельный вес проб готовых блюд, изготовленных в предприятиях общественного питания, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям безопасности, отобранных при проведении контрольных (надзорных) мероприятий увеличился по сравнению с 2022 годом в 1,5 раза и составил 3,1% (табл. 84).

Таблица 84

Доля проб готовых блюд, изготовленных в предприятиях общественного питания Республики Карелия, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям безопасности в 2021 - 2023 гг.

	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Доля проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям безопасности (%)	5,7	2,1	3,1

За установленные в ходе контрольных (надзорных) мероприятий нарушения законодательства Управлением и судами вынесено 25 постановлений (2022 г. - 23, 2021 г. - 31) в отношении юридических и должностных лиц, индивидуальных предпринимателей, граждан о привлечении к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 275 тыс. рублей (2022 г. – 520 тыс. рублей, 2021 г. - на сумму 269 тыс. рублей) и 6 предупреждений (2022 г. – 13, 2021 г. - 5 предупреждений).

В 2023 году проведено 12 плановых проверок в отношении медицинских и социальных организаций: ГБУЗ «Беломорская ЦРБ», ГБУ СО «Центр помощи детям № 5» (Беломорский район), ГБУ СО «ПНИ «Черемушки» (Кондопожский район), ГБУЗ «Пудожская ЦРБ», ГБУСОРК "Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, №6» (Пудожский район), ГБУЗ «Сегежская ЦРБ», ГБУ СО РК «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, №7» (Сортавальский район), ОНО «Приладожский дом ветеранов» (Питкярантский район), ГБУЗ «Калевальская ЦРБ», ГБУЗ «РПЦ им. Гуткина К.А.», ГБУСО РК Центр помощи детям № 1 (г. Костомукша), ГБУЗ «Межрайонная больница № 1» (г. Костомукша и пгт. Муезерский).

Нарушения выявлены на всех объектах контроля. При проведении плановых проверок на пищеблоках установлены такие нарушения законодательства как: отсутствие горячей воды, неудовлетворительное санитарно-техническое состояние помещений, отсутствие локальной вытяжной системы вентиляции, отсутствие бактерицидных установок, недостаточное количество оборудования, нарушение сроков хранения пищевой продукции, отсутствие контроля за соблюдением условий хранения пищевой продукции; нарушение сроков прохождения гигиенической аттестации сотрудниками, отсутствие производственного контроля за качеством изготавливаемой продукции, нарушение условий хранения суточных проб.

В ходе контрольных (надзорных) мероприятий с целью проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы изъято 48 проб пищевой продукции и готовых блюд на соответствие требованиям законодательства по санитарно-химическим и физико-химическим показателям (в 2022 г. - 29) и 51 проба - по допустимым уровням содержания микроорганизмов (2022 г. - 40), а также 390 смывов на наличие бактерий группы кишечных палочек, сальмонелл, стафилококка, иерсиний (2022 г. - 150).

По результатам санитарно-эпидемиологических экспертиз 1 исследованная проба (7,1%) не соответствовала требованиям законодательства по санитарно-химическим показателям (в 2022 г. - 3,5%), 1 проба не соответствовала требованиям 3,8% по допустимым уровням содержания микроорганизмов (в 2022 г. - 0).

В 2023 году установлен факт использования в питании детей ГБУ СО РК «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, №7» Республика Карелия, г. Сортавала, ул. Гагарина, д. 10, молочной продукции: масло сладко-сливочного традиционное несоленое «ЭКОМИЛК», м.д.ж. 82,5%, ГОСТ 32261-2013, масса уп. 180 гр., изготовитель: АО «Озерецкий молочный комбинат», РФ, Московская обл., г. Дмитров, с. Озерецкое, д.7а, не соответствующей требованиям технического регламента Таможенного союза ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» по уровням содержания микроорганизмов и наличию растительных масел и жиров растительного происхождения в жировой фазе продукта.

По результатам контрольных (надзорных) мероприятий Управлением составлено 9 протоколов об административных правонарушениях (2022г. - 9), вынесено 5 постановлений о привлечении виновных лиц к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 485 тыс. рублей, в т.ч., в отношении юридических лиц - 4 на общую сумму 480 тыс. рублей (2022 г. - 5 на сумму 161 тыс. рублей, все в отношении юридических лиц).

Число профилактических мероприятий в 2022 году увеличилось в 1,2 раза по сравнению с 2022 годом. В 2023 году было объявлено 111 предостережений (2022 г. - 65), проведено профилактических визитов 49 (2022 г. - 65), консультирований 9 (2022 г. - 2).

На территории Республики Карелия отсутствуют универсальные и/или специализированные рынки, зарегистрированные в установленном порядке.

Анализ обращений граждан в сфере деятельности по производству и обороту пищевых продуктов, оказанию услуги общественного питания

В 2023 году рассмотрено 61 обращение на качество пищевых продуктов и продовольственного сырья (2022 г. - 68, 2021 г. - 87, 2020 г. - 44), 29 обращений, связанных с деятельностью предприятий общественного питания (2022 г. - 27, 2021 г. - 50, 2020 г. - 39), 7 обращений - на несоблюдение ограничений по запрету реализации табачных изделий (2022 г. - 16, 2021 г. - 15, 2020 г. - 12).

В 2023 году рассмотрено 32 обращения на ухудшение условий проживания в жилых помещениях, из них 17- на шум, связанный с деятельностью предприятий общественного питания и торговли (2022 г. - 11, 2021 г. - 18, 2020 г. - 17), 8 обращений - на запах и работу вентиляционного оборудования предприятий общественной питания и торговли (2022 г. - 4, 2021 г. - 5, 2020 г. - 15), 7 обращений - на разгрузочно-погрузочные работы (2022 г. - 2, 2021 г. - 1, 2020 г. - 5).

Факты, изложенные в обращениях, подтвердились в 28% случаях (2022 г. - 18%, в 2021 г. - 32%). По результатам рассмотрения обращений юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям объявлено 145 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований (2022 г. - 99, 2021 г. - 37).

2.1.5. по обеспечению радиационной безопасности

Мероприятия по надзору за радиационной безопасностью окружающей среды проводились в соответствии с Федеральным законом от 09.01.1996 г. № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения» и письмом Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия от 23.12.2022 г. № 10-00-02/26-495-2022 «Об организации мероприятий по контролю за радиационной безопасностью на территории Республики Карелия в 2023 году».

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 г. № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» в 2023 году проводились плановые контрольные (надзорные) мероприятия за обеспечением радиационной безопасности на объектах высокого и чрезвычайно высокого риска.

В 2023 году проведено 12 плановых проверок юридических лиц, использующих техногенные источники ионизирующего излучения.

Нарушения требований санитарных правил обеспечения радиационной безопасности при работе с медицинскими рентгеновскими аппаратами в 2023 году выявлены в ГБУЗ «Пудожская ЦРБ», ГБУЗ «РПЦ им. Гуткина К. А.», ГБУЗ «Межрайонная больница №1», ГБУЗ «Сегежская ЦРБ», ГБУЗ «Калевальская ЦРБ».

Среди основных нарушений санитарных правил обеспечения радиационной безопасности при проведении медицинских рентгенологических исследований можно выделить:

1. несоответствие обязательным требованиям устройства приточно-вытяжной системы вентиляции и кратности воздухообмена в час по притоку и вытяжке;
2. отсутствие:
 - обучения персонала группы А по вопросам радиационной безопасности при проведении медицинских диагностических рентгенологических исследований;
 - технических паспортов на медицинские рентгеновские кабинеты;
 - контроля доз облучения пациентов при проведении рентгенологических диагностических исследований;

- радиационного контроля на рабочих местах персонала группы А при проведении рентгенологических исследований, в помещениях, смежных с процедурными, рентгеновских кабинетов;
- контроля состояния защитного заземления рентгеновских аппаратов в медицинских рентгеновских кабинетах;
- контроля эксплуатационных параметров медицинских рентгеновских аппаратов;
- заключений врачебной комиссии об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с источниками ионизирующих излучений у персонала группы А после прохождения им предварительных и периодических медицинских осмотров;
- санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии условий эксплуатации и хранения медицинских рентгеновских аппаратов требованиям санитарных правил;
- огнетушителей типа ОУ-2 в медицинских рентгеновских кабинетах;

3. Недостаточная укомплектованность индивидуальными средствами радиационной защиты пациентов;

4. Нарушение периодичности проведения повторного инструктажа персонала группы А по технике безопасности и радиационной безопасности.

В 2023 году на содержание техногенных радионуклидов цезия-137 и стронция-90 исследовано 269 проб пищевых продуктов.

Мясо и мясные продукты составили 7,4%, молоко и молочные продукты - 6,3%, дикорастущие продукты - 1,5% от общего количества исследованных проб.

В прочие (84,8%) включены исследования масложировой продукции, рыбы, муки, круп, хлеба, дикорастущих ягод, картофеля, столовой зелени, плодов.

В одной пробе черники сушёной, завезенной в республику из Алтайского края, выявлена удельная активность цезия-137, равная 3289 Бк/кг при допустимой удельной активности 800 Бк/кг. Вместе с тем, годовая индивидуальная эффективная доза внутреннего облучения населения при употреблении черники сушёной не превысит гигиенический норматив для населения 1,0 мЗв в год, установленный СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)».

В 2023 году эффективная удельная активность природных радионуклидов (Аэфф.) в 12 исследованных пробах строительных материалов минерального происхождения не превышает гигиенический норматив для материалов, используемых в строящихся и реконструируемых жилых и общественных зданиях (I класс, Аэфф. $\leq$ 370 Бк/кг). В двух исследованных пробах строительных материалов минерального происхождения, произведённых на территории Республики Карелия (гранит месторождения п. Элисенваара, Лахденпохский район, Аэфф. = 470 Бк/кг и гранит месторождения Питкярантский район, Аэфф. = 428 Бк/кг) эффективная удельная активность природных радионуклидов соответствует гигиеническому нормативу для материалов, используемых в дорожном строительстве в пределах населённых пунктов и зон перспективной застройки, а также при возведении производственных сооружений ($370 \leq \text{Аэфф.} \leq 740$ Бк/кг, II класс).

В 2023 году проведены измерения удельной суммарной альфа-активности и удельной суммарной бета-активности воды 65,8% источников централизованного питьевого водоснабжения населённых пунктов Республики Карелия. В 13,2% исследованных проб воды подземных источников удельная суммарная альфа-активность превышала критерий первичной оценки (КПО) 0,2 Бк/кг.

Источников централизованного питьевого водоснабжения населения с содержанием природных радионуклидов в воде, создающих эффективную дозу

облучения более 1,0 мЗв и требующих проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке, не выявлено.

В 2023 году проведены измерения удельной суммарной альфа-активности и удельной суммарной бета-активности воды 11,1% источников нецентрализованного питьевого водоснабжения населенных пунктов Республики Карелия. В 32,1% исследованных проб воды подземных источников удельная суммарная альфа-активность превышала критерий первичной оценки (КПО) 0,2 Бк/кг.

Источников нецентрализованного питьевого водоснабжения населения с содержанием природных радионуклидов в воде, создающих эффективную дозу облучения более 1,0 мЗв и требующих проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке, не выявлено.

В 2023 году в жилых и общественных зданиях определялась:

- среднегодовая эквивалентная равновесная объёмная активность (ЭРОА) дочерних продуктов радона и торона в воздухе 769 помещений;
- мощность эффективной дозы гамма-излучения в 1289 помещениях.

Во всех обследованных помещениях мощность эффективной дозы гамма-излучения не превышает мощность дозы на открытой местности более чем на 0,2 мкЗв/ч, а среднегодовая ЭРОА дочерних продуктов радона и торона в воздухе не превышает 200 Бк/м³, что соответствует СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)».

На территории Республики Карелия работают:

- с техногенными источниками ионизирующего излучения (персонал группы А) 664 человека;
- на радиационных объектах и находятся в сфере воздействия техногенных источников ионизирующего излучения (персонал группы Б) 93 человека.

Индивидуальные годовые эффективные дозы облучения персонала группы А и группы Б не превышают основные пределы доз, регламентированные СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)», а именно:

- для персонала группы А: 20 мЗв в год в среднем за любые последовательные 5 лет, но не более 50 мЗв в год;
- для персонала группы Б: 5 мЗв в год в среднем за любые последовательные 5 лет, но не более 12,5 мЗв в год.

Радиационных аварий при эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения и случаев регистрации острой и хронической лучевой болезни среди персонала группы А и персонала группы Б не зарегистрировано.

2.1.6. по обеспечению физической безопасности

Основными источниками электромагнитных полей (ЭМП) на территории Республики Карелия являются передающие радиотехнические объекты (ПРТО) операторов сотовой связи (Билайн, Т2Мобайл Петрозаводск, Мегафон, МТС), воздушные ЛЭП, объекты ОАО «Ростелеком», радиотелевизионного передающего центра РК Филиала ФГУП «РТРС».

В 2023 году Управлением по результатам рассмотрения проектной документации на 281 ПРТО выданы санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии требованиям санитарных правил.

В 2023 году в адрес Управления поступило 57 обращений с жалобами на неблагоприятное воздействие физических факторов. Чаще всего заявители жаловались на шум (54 обращения), единичные жалобы на воздействие параметров микроклимата (2 обращения). Все обращения рассмотрены в установленный законом срок.

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

2.2.1. по улучшению факторов внутренней среды дошкольных и школьных организаций

Создание в образовательных организациях комфортных микроклиматических условий, благоприятных условий для зрительной работы, обеспечение воспитанников и обучающихся рабочими местами в соответствии с росто-возрастными особенностями являются важными компонентами для сохранения и укрепления их здоровья.

Объективным подтверждением безопасности образовательной среды являются результаты лабораторно-инструментальных исследований, проведенных в организациях детей и подростков.

В 2023 году удельный вес замеров параметров микроклимата, не соответствующих требованиям санитарных правил, остался практически на уровне предыдущего года и составил 7,4% (в 2022 г. -7,9%). Однако данный показатель в 2,5раза выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации за 2022 год (3%).

При этом в 7 из 18 районов республики не отмечено образовательных организаций с неудовлетворительным воздушно-тепловым режимом, в Пряжинском районе только 0,7% замеров параметров микроклимата не соответствовали гигиеническим нормативам, в Прионежском и Калевальском районах – по 0,9%, в Суоярвском районе – 2,7%.

Наибольший процент несоответствующих замеров параметров микроклимата в 2023 году отмечен в детских и подростковых организациях Пудожского, Кондопожского и Муезерского районов, а также г. Костомукша (рис. 74).

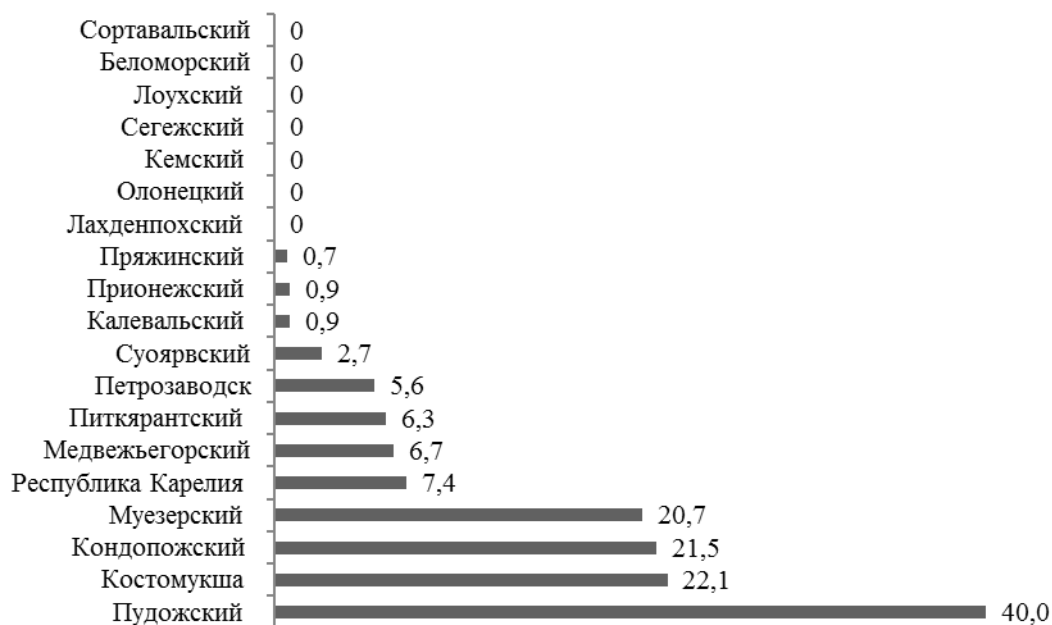


Рис.74. Удельный вес замеров микроклимата, не отвечающих гигиеническим нормативам в детских организациях Республики Карелия в 2023 году (%).

В динамике за 9 лет доля замеров искусственной освещенности, не отвечающих гигиеническим требованиям, в организациях для детей и подростков республики увеличилась в 3,1 раза. В 2023 году тенденция к ухудшению сохраняется - в целом по всем детским организациям республики удельный вес замеров уровня общего искусственного освещения, не отвечающих установленным требованиям, увеличился с 21,2% в 2022 г. до 22,6%. Данный показатель в 3,1 раза выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации за 2022 год (7,4%).

Вместе с тем, снижение удельного веса замеров, не отвечающих установленным требованиям, по сравнению с прошлым годом отмечается в дошкольных, коррекционных общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях, организациях дополнительного образования, а также организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (табл. 85).

Таблица 85

Доля замеров искусственной освещенности, не соответствующих установленным требованиям, в детских и подростковых организациях Республики Карелия в 2015 - 2023 гг. (%)

типы организаций	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
по всем типам организаций, в том числе:	7,2	25,9	28,1	28,0	17,1	16,3	14,1	21,2	22,6
дошкольные	6,0	13,3	22,6	24,0	27,6	24,5	20,7	15,9	26,5
общеобразовательные	6,3	29,0	31,7	31,5	16,5	18,6	14,3	22,9	23,1
коррекционные общеобразовательные	5,8	33,6	7,8	37,5	0	0	9,3	0,33	16,7
дополнительного образования	11,1	8,5	9,1	27,4	8,2	2,0	9,6	0	0,6
для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	31,6	45,8	29,0	12,5	6,5	0	2 из 31	4	1,5
профессиональные образовательные организации	14,9	52,6	26,5	14,5	8,8	10 из 13	0	0	0

Ниже среднереспубликанского уровня (22,6%) доля замеров искусственной освещенности, не соответствующих гигиеническим требованиям, на территориях Сегежского, Сортавальского, Лоухского, Муезерского, Суоярвского, Пудожского, Пряжинского, Лахденпохского, Калевальского, Беломорского и Прионежского районов, г. Петрозаводска.

Выше среднереспубликанского уровня данный показатель отмечен в Олонецком, Медвежьегорском, Кондопожском Кемском, Питкярантском районах и в г. Костомукша (рис. 75).

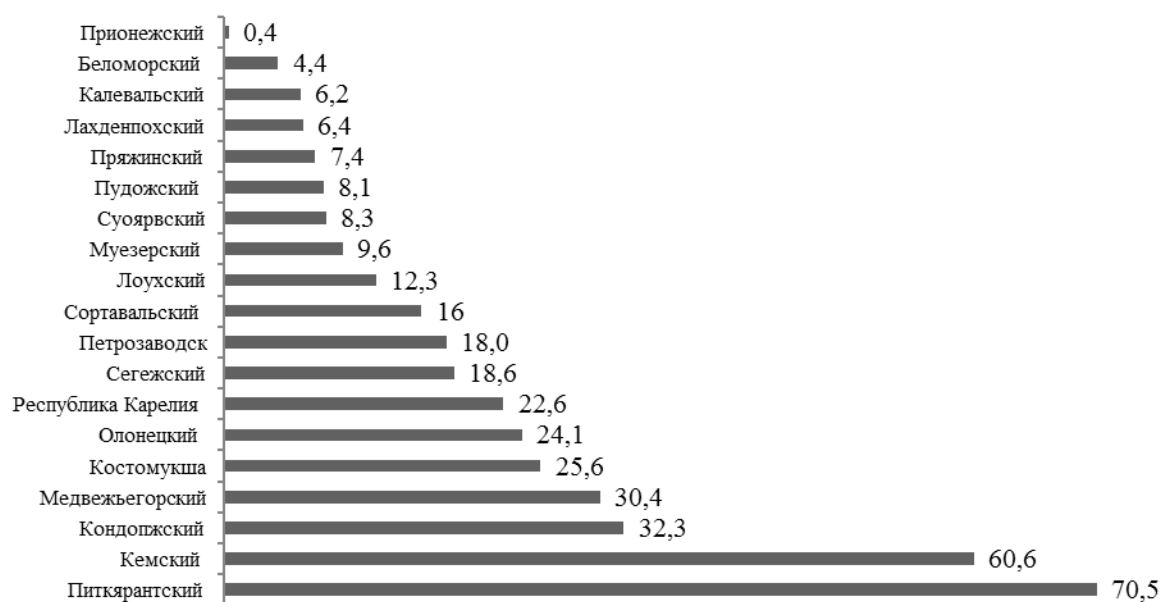


Рис. 75. Удельный вес замеров искусственной освещенности, не отвечающих установленным требованиям, в детских и подростковых организациях Республики Карелия в 2023 году (%).

Обеспечение образовательных организаций мебелью, соответствующей росто-возрастным особенностям детей, ее конструкция и расстановка являются одним из значимых факторов, способствующих правильному физическому развитию, а также являются профилактикой нарушения осанки и зрения, прогрессирования начальных форм сколиотических деформаций позвоночника у детей.

В 2023 году удельный вес не соответствующих требованиям замеров мебели на соответствие росто-возрастным показателям составил: в общеобразовательных организациях – 32,8% (2022 г. - 33,5%), в дошкольных организациях – 14,3% (2022 г. - 16,9%). В целом по всем образовательным организациям данный показатель в 2023 году составил 28,8% (2022 г. - 27,1%), что в 5,4 раза выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации за 2022 год (5,3%).

В Сортавальском и Прионежском районах, а также в г. Костомукша в 2023 году указанные замеры не проводились. Пятый год подряд указанные замеры не проводились на территории Суоярвского района.

В Лахденпохском и Пряжинском районах не выявлялась мебель, не соответствующая росто-возрастным особенностям детей.

По итогам 2023 года самый высокий процент несоответствия замеров мебели отмечен в Калевальском (72,7%), Муезерском (68%), Медвежьегорском (62,6%) и Питкярантском (54,2%) районах. (рис. 76).

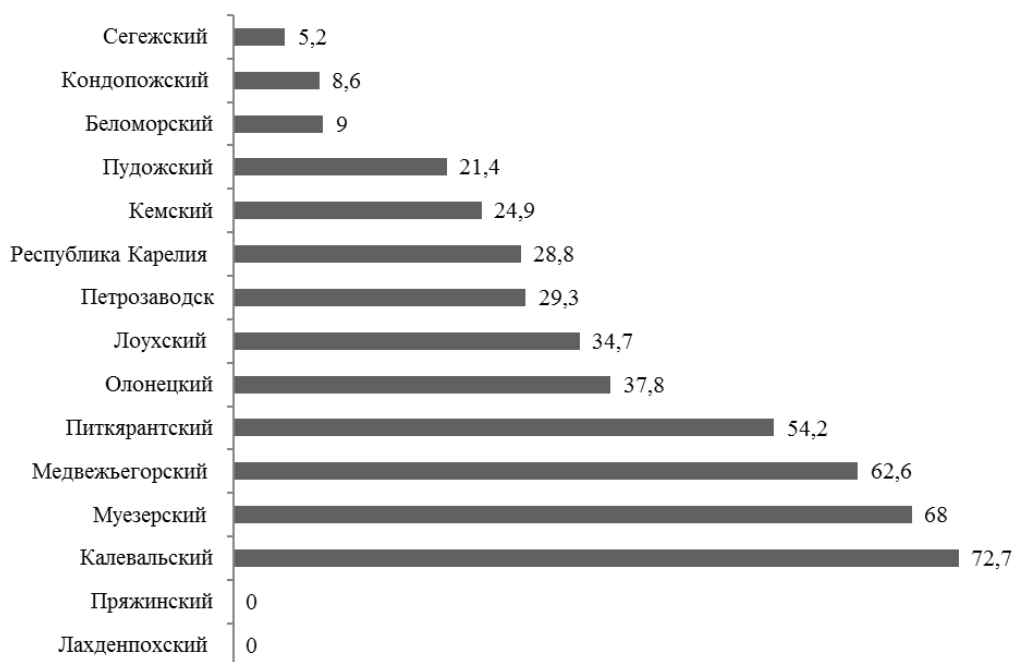


Рис. 76. Удельный вес неудовлетворительных замеров учебной мебели в детских и подростковых организациях Республики Карелия в 2023 г. (%)

При этом, доля мебели, не соответствующей росту-возрастным особенностям детей в дошкольных организациях Муезерского района в 2023 году составила 92,9%, Калевальского района - 72,7%; в общеобразовательных организациях Медвежьегорского района – 66%, Питкярантского района – 58,2%, Муезерского района – 55%,

В ходе надзорных мероприятий повсеместно выявлялись нарушения требований санитарных правил к составлению учебных расписаний, которые формировались, в том числе, без учета недельной умственной работоспособности обучающихся и шкалы трудности учебных предметов.

В дошкольных организациях выявлялись нарушения в части уменьшения продолжительности сна детей, увеличения продолжительности непрерывной непосредственно образовательной деятельности.

В 2023 году хозяйствующим субъектам, осуществляющим образовательные и социальные услуги, а также услуги по уходу и присмотру за детьми, Управлением объявлено 122 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (в 2022 г. – 116).

В 2023 году Управлением в отношении организаций для детей и подростков проведено 210 профилактических визитов (в 2022 г. - 55); 200 проверок в отношении объектов, в которых оказываются образовательные и социальные услуги, а также услуги по уходу и присмотру за детьми (в 2022 г. - 150).

Доля обследований объектов с применением лабораторных и инструментальных методов исследования в рамках контрольных (надзорных) мероприятий составила 54% (2022 году - 72,7%), при профилактических визитах – 74,3%.

По результатам контрольных (надзорных) мероприятий нарушения санитарного законодательства установлено в ходе 179 проверок – 89,5% (в 2022 г. – 116 и 77,3%), выявлено 1186 нарушений, т.е. 6,6 нарушения на 1 мероприятие (в 2022 г. – 16,6 нарушения на 1 мероприятие).

По итогам проведенных контрольных (надзорных) мероприятий:

- выдано 161 предписание об устранении нарушений обязательных требований законодательства (в 2022 г. -56);
- составлено 241 протокол об административных правонарушениях (в 2022 г. - 254);
- наложено 88 штрафов на общую сумму 2972 тыс. рублей и 54 предупреждения (в 2022 г. – 134 штрафа на сумму 3466,6 тыс. руб. и 30 предупреждений).

2.2.2. по улучшению факторов производственной среды и трудового процесса

Условия труда - совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника (статья 209 Трудового кодекса Российской Федерации). Разработка мероприятий по охране здоровья работающих, оптимизации условий труда и предупреждению развития производственно-обусловленных и профессиональных заболеваний входит в обязанности работодателей, требует организованных действий с целью достижения результата.

В течение 2023 года специалисты Управления участвовали в совещаниях с представителями промышленных предприятий, субъектов малого и среднего предпринимательства по вопросам организации проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и опасными условиями труда в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 № 29н.

С участием Управления продолжает работу Координационный Совет по охране труда при Правительстве Республики Карелия. По вопросам условий труда в течение 2023 года Управление приняло участие в проведении 2 заседаний Координационного Совета, где рассматривались вопросы о выполнении работодателями требований трудового и санитарного законодательства по обеспечению здоровых и безопасных условий труда, о профессиональной заболеваемости и профилактических медицинских осмотрах на предприятиях республики.

В 2023 году специалистами Управления и его территориальных отделов в отношении 4 хозяйствующих субъектов проведены профилактические визиты, 58 хозяйствующим субъектам объявлены предостережения, на 9 промышленных объектах проводились плановые контрольные (надзорные) мероприятия.

При проверках было выявлено 47 нарушений требований законодательства, составлено 6 протоколов об административных правонарушениях. Виновные лица привлечены к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 126 тыс. рублей.

Анализ проведенных проверок на предприятиях различной формы собственности в части соблюдения требований санитарного законодательства показал, что на ряде предприятий по-прежнему продолжают иметь место:

- несоблюдение обязательных требований в части организации проведения профилактических медицинских осмотров работающих, производственного контроля за условиями труда;
- использование несовершенных технологических процессов и оборудования,
- недостаточность или отсутствие санитарно-бытового обеспечения работающих.

2.2.3. Оздоровление детей и подростков в летний период

В летний оздоровительный сезон 2023 года на территории республики была запланирована работа 132 организаций отдыха и оздоровления детей, из них:

- 1 загородный лагерь;
- 129 лагерей с дневным пребыванием детей;
- 2 лагеря труда и отдыха.

Фактически в летний период 2023 года на территории республики функционировало 113 организации отдыха и оздоровления с количеством детей -5504. Часть организаций отработали несколько смен. На морских побережьях отдохнуло и оздоровилось 1545 детей.

Тринадцать лагерей с дневным пребыванием детей (на 500 детей) получили санитарно-эпидемиологические заключения о несоответствии в связи с чем не эксплуатировались в летний период 2023 года.

Основные замечания, выявленные в ходе проводимых ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» экспертиз:

- недостаточность оборудования пищеблоков (технологическое, моечное, холодильное оборудование, устройства для обеззараживания воздуха, производственные столы);
- нарушение поточности технологических процессов на пищеблоках;
- нарушение требований к вентиляции в части отсутствия локальных вытяжных систем над оборудованием;
- нарушение требований к внутренней отделке помещений;
- нарушение требований к кухонной посуде;
- нарушение требований к минимальному набору помещений;
- нарушение требований к водоснабжению зданий;
- нарушение требований к территории спортивных площадок.

По итогам летней оздоровительной кампании 2023 года высокий оздоровительный эффект отмечен у 93% детей (в 2022 г. – 86,8%), слабый эффект – 5,7% (в 2022 - 11,5%), отсутствие оздоровительного эффекта у 1,3% детей (в 2022 г. - 1,7% детей). По сравнению с 2022 годом эффективность оздоровления детей увеличилась (рис. 77).

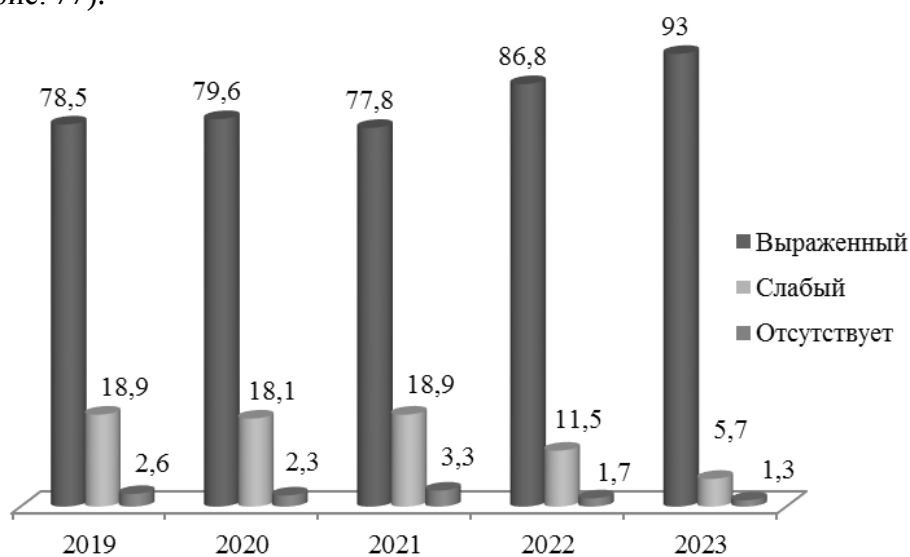


Рис. 77. Эффективность оздоровления детей на территории Республики Карелия за период 2018-2023 гг. (%)

Управлением в ходе летней оздоровительной кампании 2023 года проведены профилактические визиты в отношении 68 организаций отдыха и оздоровления детей, их питающих организаций, а также контрольные (надзорные) мероприятия в отношении 37 лагерей.

Нарушения (в т.ч. при организации питания детей) в ходе проверок и профилактических визитов выявлены в 33 лагерях.

По результатам лабораторных исследований:

- 61 проба готовых блюд, исследованных на полноту вложения и калорийность, соответствовала расчетным значениям;

- из 65 проб готовых блюд, исследованных по микробиологическим показателям, 1 не соответствовала требованиям технического регламента ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевых продуктов» по наличию бактерий группы кишечной палочки (БГКП) и количественному содержанию КМАФАнМ.

В связи с выявлением нарушений обязательных требований законодательства в отношении виновных лиц составлено 20 протоколов об административных правонарушениях. Наложено 8 штрафов на сумму 253 тыс. рублей, вынесено 7 предупреждений.

В период летней оздоровительной кампании 2023 года не регистрировались случаи инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в организациях отдыха и оздоровления республики.

2.2.4. Медицинские осмотры работающего населения, в том числе работников транспорта

Одним из основных мероприятий по профилактике профессиональных заболеваний являются профилактические медицинские осмотры.

В 2023 году охват профилактическими медосмотрами несколько увеличился по сравнению с предыдущим годом и составил 97,3% (табл. 86).

Таблица 86

Динамика медицинских осмотров работающих во вредных условиях труда за 2021– 2023гг.

	2021	2022	2023
Количество лиц, подлежащих периодическим медосмотрам (всего)	53271	59820	72866
- в том числе женщин	23207	24429	32391
Подлежало медосмотру в текущем году	41170	48521	36486
- в том числе женщин	20788	21557	16971
Осмотрено работающих в текущем году	39396	46826	35537
- в том числе женщин	20316	20552	16730
Процент осмотренных всего	95,7	96,5	97,3
Процент осмотренных женщин	97,7	95,37	98,5

В 2023 году выше среднего показатель охвата медицинскими осмотрами работающих в Кемском районе — 97,5 %; в Кондопожском районе — 98%.

Управлением проводится систематический анализ документации, предоставляемой работодателями (перечни контингентов работников, подлежащих предварительным и периодическим медосмотрам) с консультацией работодателей по вопросу грамотного определения контингентов, факторов производственной среды для последующей организации медицинских осмотров.

Контроль организации и проведения профилактических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и опасными условиями труда, проводится при проведении всех плановых проверок.

В 2023 году за выявленные в ходе проверок нарушения требований по организации и прохождению медицинских осмотров составлено 3 протокола об административных правонарушениях, выдано 5 предписаний, 2 представления.

2.2.5. Распространенность табакокурения и алкоголизации населения в Республике Карелия. Результаты деятельности в сфере противодействия потребления табака

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления является реализация государственной политики по снижению масштабов алкоголизации населения, по предупреждению обращения и производства потенциально опасной алкогольной продукции.

В 2023 году в рамках федерального государственного надзора за качеством и безопасностью алкогольной продукции проверено 20 предприятий (2022 г. - 9), занятых оборотом алкогольной продукции и пива. Нарушения законодательства установлены в 3 объектах - 15% (в 2022 г. - в 1 и 11,1% соответственно).

Основным нарушением, выявленным в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, являлось отсутствие контроля за условиями хранения алкогольной продукции.

В ходе контрольных (надзорных) мероприятий проверено соблюдение обязательных требований технического регламента Таможенного союза 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» и технического регламента Таможенного союза 022/2011 «Пищевая продукция в части её маркировки».

В 2023 году исследовано 98 проб алкогольной продукции по микробиологическим, санитарно-химическим и физико-химическим показателям, а также на соответствие маркировки требованиям законодательства.

По результатам санитарно-эпидемиологических экспертиз ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» все пробы соответствовали обязательным требованиям по показателям безопасности.

Вместе с тем, выявлен факт несоответствия 1 пробы вина требованиям технического регламента Таможенного союза 022/2011 «Пищевая продукция в части её маркировки».

Управление Роспотребнадзора осуществляет надзор за реализацией табачной продукции и антитабачного законодательства. В рамках полномочий по контролю за деятельностью хозяйствующих субъектов, осуществляющих оборот табачной и никотинсодержащей продукции на территории Республики Карелия, в том числе по поступившим в Управление материалам Карельской таможни и УМВД России по г. Петрозаводску, Управлением в 2023 году было проведено более 180 профилактических мероприятий, по результатам которых было объявлено 67 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований действующего законодательства при осуществлении розничной торговли табачной продукцией и табачными изделиями.

Основными поводами для объявления предостережения явились:

- реализация табачной продукции, никотинсодержащей продукции, кальянов и устройств для потребления никотинсодержащей продукции с открытой выкладкой;
- отсутствие информации (перечня) продаваемой табачной продукции или никотинсодержащей продукции, кальянов и устройств для потребления

никотинсодержащей продукции, которые предлагались для розничной торговли, посредством размещения в торговом зале;

- реализация табачных изделий на расстоянии менее, чем сто метров по прямой линии без учета искусственных и естественных преград от ближайшей точки, граничащей с территорией, предназначенной для оказания образовательных услуг;

- реализация табачной продукции без обязательной маркировки средствами идентификации.

В рамках судебной защиты неопределенного круга потребителей, Управлением было подано 10 исковых заявлений по факту реализации табачных изделий на расстоянии менее, чем сто метров по прямой линии без учета искусственных и естественных преград от ближайшей точки, граничащей с территорией, предназначенной для оказания образовательных услуг. Шесть исковых заявлений были удовлетворены судом, оставшиеся четыре исковых заявления находятся на рассмотрении.

Кроме того, Управлением было подано 6 исковых заявлений по факту реализации табачной и никотинсодержащей продукции посредством использования информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Два исковых заявления были удовлетворены судом в полном объеме, оставшиеся четыре исковых заявления находятся на рассмотрении.

2.2.6. профилактика йоддефицитных состояний

В 2023 году Управлением проводилась целенаправленная работа по контролю за реализацией основ государственной политики в области здорового питания, направленной на обеспечение населения республики безопасной и полноценной по микронутриентному составу пищевой продукцией.

В 2023 году на территории республики продолжил реализацию национальный проект «Демография» в части федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Укрепление общественного здоровья)».

В рамках этой работы на территории Республики Карелия осуществлялся мониторинг качества пищевой продукции и оценки доступности населения к отечественной пищевой продукции путем анкетирования (сбор информации о доступности для населения городских округов и муниципальных районов республики различных групп продовольственных товаров, в т.ч. обогащенных макро- и микронутриентами, их стоимости), а также лабораторных исследований фактического содержания пищевых веществ, макро- и микронутриентов в продукции, доступной для населения республики. Все полученные результаты направлены для обработки и формирования статистических данных.

По данным Федеральной службы государственной статистики в 2022 году отмечается некоторое снижение в рационе питания населения республики овощей (в том числе картофеля), сахара.

Незначительно увеличилось потребление белковосодержащих продуктов: молока и молочных продуктов, яйца. Потребление мяса и мясопродуктов остается на уровне 2021 года.

Кроме того, незначительно увеличилось потребление фруктов, хлебных продуктов, масла растительного.

Наряду с этим необходимо отметить недостаточное потребление населением Республики Карелия молока и молочных продуктов, овощей и фруктов, являющихся поставщиками незаменимых аминокислот, витаминов и микронутриентов (табл. 87).

Таблица 87

Фактическое потребление основных продуктов питания населением Республики Карелия за 2021 – 2022 гг. (кг/год/чел.), в Российской Федерации за 2022 г. (кг/год/чел.)

Наименование группы продуктов	2021 год	2022 год	Российская Федерация 2022 год	Рекомендуемые объёмы потребления пищевых продуктов (кг/год)
Мясо и мясопродукты (в пересчёте на мясо)	71	71	78	70-75
Молоко и молочные продукты (в пересчёте на молоко)	221	223	241	320-340
Яйца (штук)	235	239	288	260
Хлебные продукты (в пересчете на муку)	117	120	113	95-105
Овощи и бахчевые	89	86	104	120-140
Картофель	74	71	84	95-100
Фрукты и ягоды	47	48	63	90-100
Сахар, вкл. израсходованный на кондитерские изделия	41	40	39	24-28
Масло растительное, маргарин и др. жиры	11,2	11,5	13,8	10-12

Согласно статистическим данным, если в среднем потребление мяса и мясопродуктов на 1 жителя в Российской Федерации составляет 78 кг в год, а молока и молочной продукции - 241 кг, то в Республике Карелия - 71 кг и 223 кг в год соответственно.

Потребление фруктов и ягод в Республике Карелия в 2 раза меньше рекомендуемой нормы, овощей и бахчевых - в 1,4 раза меньше рекомендуемой нормы. Наряду с этим потребление сахара и кондитерских изделий на 1 жителя в 1,7 раза выше рекомендуемой нормы.

Таким образом, в рационе питания населения продолжает действовать негативная тенденция, связанная с недостаточным присутствием в рационе фруктов и овощей, молочных продуктов, в связи с чем питание нельзя признать рациональным, что отражается на заболеваемости населения, связанной с алиментарным фактором.

Управлением проводится мониторинг по изучению обеспеченности йодированной солью и другими обогащенными продуктами питания организованных коллективов, предприятий торговли и общественного питания.

Управлением осуществляется постоянный лабораторный контроль за содержанием йода в соли (табл. 88).

Таблица 88

Результаты лабораторных исследований йодированной соли в Республике Карелия в 2022 - 2023 гг.

	Всего проб		из них не отвечает гигиеническим нормативам			
			2022		2023	
	2022	2023	абс.ч.	%	абс.ч.	%
ВСЕГО	55	51	0	0	0	0
предприятия торговли	2	3	0	0	0	0

Детские дошкольные и подростковые, медицинские организации	45	35	0	0	0	0
прочие	8	13	0	0	0	0

В рамках реализации Концепции государственной политики в области здорового питания на территории 4 административных районов республики осуществляется деятельность предприятий по производству хлеба и хлебобулочных изделий, обогащённых йодированным белком, железом, макро- и микроэлементами (ОАО «Петрозаводский хлебозавод «Сампо», АО «Петрозаводский хлебокомбинат -1», ООО Суоярвский хлебозавод», АО «Кемский хлебозавод», ООО «Калевальский хлеб»). Объем обогащённой микронутриентами хлебобулочной продукции, изготовленной в 2023 году, по сравнению с 2022 годом уменьшился в 1,2 раза и составил 176,36 тонн (2022 г. – 204,87 тонн, 2021 г. - 448,7тонн).

В 2023 году в связи с низким потребительским спросом йодированного молока АО «Олонецкий молочный комбинат» Республика Карелия, г. Олонец, ул. Полевая д. 17А, прекратил выпуск йодобогащенной продукции.

Молокоперерабатывающим предприятием АО «Славмо» в 2023 году выработано 522,25 тонн напитка сывороточного витаминизированного ароматизированного «Рахта» пастеризованного.

В ассортименте предприятий торговли постоянно присутствует обогащённая хлебобулочная и молочная продукция, завезённая из-за пределов республики.

Вопросы здорового питания неоднократно поднимались на совещаниях с органами местного самоуправления, в том числе в период подготовки и проведения летней оздоровительной кампании, подготовки школ к новому учебному году.

Кроме того, вопросы здорового питания рассматриваются в процессе гигиенического обучения декретированного контингента. В 2023 году прошли гигиеническое обучение 5188 работников общественного питания (2022 г. - 4018 чел.), 2500 работников торговли (2022 г. - 1880 чел.).

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Республики Карелия

Организационно-методическая работа по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний осуществлялась в условиях постковидной заболеваемости - снижении заболеваемости COVID-19 и росте заболеваемости по 21 нозологической форме по сравнению с 2022г.

Несмотря на это, работа, осуществляемая Управлением во взаимодействии с другими государственными контрольными органами, ведомствами, позволила сохранить в республике низкий уровень заболеваемости по ряду инфекционных заболеваний.

Отсутствует регистрация таких значимых инфекций как краснуха, местные случаи кори, полиомиелит, дифтерия, эпидпаротит и других инфекций.

Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Карелия, 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 Республики Карелия

Достижение национальных целей и решение стратегических задач развития Российской Федерации, предусмотренных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года №204, реализация национальных проектов по обеспечению его выполнения определяют приоритетные задачи органов и учреждений Роспотребнадзора, их роль в достижении ключевых социально значимых результатов к 2024 году, таких как повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет (к 2030 году – до 80 лет), ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет, снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), снижение заболеваемости как неинфекционными, так и инфекционными и паразитарными болезнями.

Одним из ключевых показателей социально-значимого результата деятельности Управления и ФБУЗ является снижение заболеваемости по классам заболеваний, относимых к «управляемым», инфекционными и паразитарными болезнями. Прежде всего, речь идет о реализации комплекса мероприятий по вакцинопрофилактике.

В течение 2023 г. в рамках организации мероприятий по профилактике, выявлению и предупреждению распространения инфекционных заболеваний, в первую очередь управляемых средствами вакцинопрофилактики были реализованы мероприятия по:

- поддержанию низких уровней заболеваемости дифтерией - в республике с 2009 года отсутствует регистрация случаев заболеваний;
- поддержанию низких уровней заболеваемости краснухой - с 2010г. отсутствует регистрация случаев краснухи;
- поддержанию низкого уровня в республике заболеваемости острым вирусным гепатитом В, в 2023 г. зарегистрирован всего 1 случай ОВГВ (показатель – 0,2 на 100 тысяч населения);
- предупреждению завоза и распространения дикого вируса полиомиелита, поддержанию статуса страны и республики, свободной от полиомиелита. В республике не регистрировались случаи полиомиелита, в т.ч. вакциноассоциированного.

В условиях продолжающегося роста заболеваемости корью в Российской Федерации в 2023г. был обеспечен контроль за реализацией Постановления Главного государственного врача Российской Федерации от 8 февраля 2023 г. N 1 о проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации, в т.ч. Управлением организовано взаимодействие с миграционной службой республики, по итогам которого в адрес юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, привлекающих иностранную рабочую силу, выдано 191 предписание о проведении иммунизации против кори, привито 823 иностранных гражданина, а также организованы противоэпидемические мероприятия при регистрации завозных случаев

кори, что позволило предотвратить дальнейшее распространение кори среди населения республики.

В 2023г. уровень заболеваемости всеми инфекциями зарегистрирован на 26% ниже чем в 2022г., за счет снижения заболеваемости COVID-19 в 5 раз, продолжилось снижение заболеваемости туберкулезом на 10%, ГЛПС на 20%, гриппом и ОРВИ на 16%.

Рост заболеваемости отмечается по 21 нозологической форме, в том числе: сальмонеллезом в 1,7 раза, острыми кишечными инфекциями на 25%, энтеровирусной инфекцией в 6 раз, хроническими вирусными гепатитами на 40%, внебольничной пневмонией в 2 раза, скарлатиной в 1,5 раза, коклюшем в 23 раза, туляремией в 24 раза, клещевым энцефалитом в 3 раза, клещевым боррелиозом в 2,7 раза, паразитарными болезнями на 24% педикулезом на 38%, но в тоже время данные показатели не превышают среднемноголетние значения, за исключением показателя заболеваемости туляремией.

Был обеспечен контроль за поддержанием высоких уровней охвата детей в декретированных возрастах и взрослых профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок – выше регламентированного (более 95 %).

Распространение в республике новой коронавирусной инфекции в ходе подготовки к эпидсезону, неполная поставка вакцины в регион существенно повлияли на ход вакцинации против гриппа, вакцинировано 247333 человека (46,3% от совокупного населения), не был достигнут установленный плановый охват прививками на уровне 60%.

Отсутствовали случаи завоза и реализации на территории Республики Карелия химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека. Не допущен ввоз на территорию Республики Карелия «санкционных» товаров.

Управлением с целью обеспечения безопасности и качества пищевой продукции в области продовольственной безопасности были проведены мероприятия по пресечению на территории республики оборота некачественной продукции.

В 2023 году Управлением забраковано 180 партий продовольственного сырья и пищевых продуктов в объеме 899,8 кг. В структуре забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов наибольший удельный вес принадлежит мясной и плодоовощной продукции.

Мониторинг состояния и качества питания населения показал, что в 2022 году на территории республики удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям практически сохранился на уровне 2022 года и составил 0,13%. При этом доля неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям увеличился в 1,3 раза и составил 4,1% (в 2022 г. – 3,2%).

Приоритетным направлением деятельности Управления по реализации государственной политики по снижению масштабов алкоголизации населения остается работа по предупреждению обращения и производства потенциально опасной алкогольной продукции.

В 2023 году в рамках федерального государственного надзора за качеством и безопасностью алкогольной продукции проверено 20 предприятий (2022 г. - 9), занятых оборотом алкогольной продукции и пива. Нарушения законодательства установлены в 3 объектах - 15% (в 2022 г. - в 1 и 11,1% соответственно).

В 2023 году исследовано 98 проб алкогольной продукции по микробиологическим, санитарно-химическим и физико-химическим показателям, а также на соответствие маркировки требованиям законодательства.

По результатам санитарно-эпидемиологических экспертиз ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» все пробы соответствовали обязательным требованиям по показателям безопасности.

В ходе реализации мероприятий по противодействию потреблению табака Управлением осуществляются проверки соблюдения ограничительных мероприятий при обороте табачной продукции, за реализацией табачной продукции в местах ее ограничения по месту.

Управлением в 2023 году было проведено более 180 профилактических мероприятий, по результатам которых было объявлено 67 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований действующего законодательства при осуществлении розничной торговли табачной продукцией и табачными изделиями.

В рамках судебной защиты неопределенного круга потребителей, Управлением было подано 10 исковых заявлений по факту реализации табачных изделий на расстоянии менее, чем сто метров по прямой линии без учета искусственных и естественных преград от ближайшей точки, граничащей с территорией, предназначенной для оказания образовательных услуг. Шесть исковых заявлений были удовлетворены судом, оставшиеся четыре исковых заявления находятся на рассмотрении.

Одной из приоритетных задач Управления является соблюдение требований законодательства при организации дошкольного и школьного питания. В 2023 году в Республике Карелия охват учащихся горячим питанием составил 81,5% от всех обучающихся, в том числе 99,9% учащихся 1-4 классов.

В 2023 году удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих установленным требованиям по микробиологическим показателям в образовательных учреждениях, составил 2,0%, что на 0,3% выше, чем в 2022 году.

В 2023 году не выявлялись пробы готовых блюд, не отвечающих гигиеническим требованиям по калорийности и полноте вложения.

Управлением был обеспечен контроль за соблюдением требований к обеспечению безопасности факторов среды обитания в образовательных учреждениях.

В 2023 году отмечены следующие показатели соответствия мониторируемых факторов образовательной среды гигиеническим нормативам:

- сократилась доля замеров параметров микроклимата, не отвечающих гигиеническим нормативам, которая составила в республике – 7,4% (2022 г. – 7,9%);
- удельный вес замеров уровня общего искусственного освещения, не отвечающих установленным требованиям, возрос с 21,2 % в 2022 году до 22,6 % в 2022 году.
- доля замеров мебели, не соответствующих росту-возрастным особенностям детей, увеличилась до 28,8% (2022 г. – 27,1%).

Эти факторы являются ключевыми и определяют условия профилактики нарушений состояния здоровья детей и подростков.

Летний отдых и оздоровление детей в 2023 году осуществлялись на базе 118 организаций. Число детей, отдохнувших на территории республики, составило 5504. На морских побережьях отдохнуло и оздоровилось 1545 детей.

В результате осуществления санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в оздоровительных детских учреждениях республики не регистрировались вспышки инфекционных заболеваний и был обеспечен выраженный оздоровительный эффект на уровне 93,0% (в 2022 году – 86,8%).

В 2023 году по сравнению с предыдущим годом отмечается как уменьшение числа заболевших, так и числа зарегистрированных случаев профессиональных заболеваний.

В Республике Карелия уровень профессиональной заболеваемости в 2023 году по сравнению с 2022 годом уменьшился и составил 1,3 на 10 тыс. работающих (в 2022 г. - 1,4, в 2021 г. - 0,9).

В 2023 году охват профилактическими медосмотрами несколько увеличился по сравнению с предыдущим годом и составил 97,3%.

Управлением осуществляется мониторинг факторов окружающей среды.

В 2023 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» исследовано 2910 проб атмосферного воздуха (2022 г. - 2802 пробы).

По результатам лабораторных исследований в 2023 году превышения ПДК содержания вредных веществ в атмосферном воздухе установлено в 32 (1,1%) пробах. Превышения установлены по содержанию взвешенных веществ.

В 2023 году проводился контроль состояния почвы по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим и радиологическим показателям в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, в селитебной зоне и прочих территориях. Удельный вес проб почвы, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, составил 7%, что на 3,6% ниже, чем в 2022 г. (10,6%).

Доля проб почвы, несоответствующих требованиям по микробиологическим показателям, составила 14,4%, что на 5,7% меньше, чем в 2022 году. Пробы почвы с отклонением по паразитологическим показателям не выявлялись.

В 2022 году в республике зафиксированы следующие показатели качества питьевой воды: незначительное снижение доли неудовлетворительных проб питьевой воды водопроводов по микробиологическим показателям (2023 г. - 3,0%, 2022 г. - 3,02%), уменьшение доли неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям (2023 г. - 20,3%, 2022 г. - 24,9%).

В 2023 году качественной питьевой водой было обеспечено 363908 человек – 68,9% от общего числа жителей республики (в 2022 году - 69,5%). Доля населения Республики Карелия, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения в 2023 году незначительно изменилась и составила 66,96%, в 2022 году – 66,93%.

Доля городского населения Республики Карелия, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения составила 74,3% (2022 г. - 74,3%).

В 2023 году радиационная обстановка на территории Республики Карелия по сравнению с предыдущими годами сохранилась без изменений и оставалась в целом удовлетворительной.

Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Карелия продолжено внедрение риск-ориентированного подхода при осуществлении контрольно-надзорных мероприятий, которые формируются с учетом оценок потенциальной опасности объектов надзора для жизни и здоровья граждан.

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора Управлением было проведено 335 контрольных (надзорных) мероприятий с взаимодействием с контролируемым лицом, в том числе 133 (39,7%) - плановые и 202 (60,3%) - внеплановых (2022 год соответственно 37,3% и 62,7%), при которых обследовано 620 объектов (2022 год - 394). При осуществлении данного вида надзора использовались следующие виды контрольных (надзорных)

мероприятий: выездная проверка – 243 мероприятий (72,5%), документарная проверка – 79 мероприятий (23,6%), инспекционный визит – 12 (3,6%), выборочный контроль – 1 (0,3%).

Из общего количества контрольных (надзорных) мероприятий в 228 мероприятиях (68,1%) применены лабораторные и инструментальные методы контроля (2022 год – 38,9%).

Среди проверенных объектов преобладают предприятия общественного питания и продовольственной торговли – 250 объектов (40,3%), детские и подростковые учреждения – 184 объекта (29,7%), объекты коммунальной и социальной сферы -156 (25,2%).

При проведении контрольных (надзорных) мероприятий в 86,3% случаев были установлены нарушения обязательных требований (2022 год – 78,4%), выявлено 2485 нарушений санитарно-эпидемиологических требований (2022 год – 2719), в среднем 7,4 нарушения на 1 проведенное мероприятие (2022 год – 8,4 нарушений).

По результатам контрольной деятельности в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия составлен 479 протоколов об административном правонарушении (2022 год - 954), Управлением вынесено 218 постановлений о назначении административного наказания (2022 год - 251), в том числе в виде предупреждения - 86, в виде штрафа – 132. Наложено штрафов на общую сумму 4641,7 тыс. руб. (2022 год – 4814,7 тыс. руб.).

Общая сумма уплаченных административных штрафов – 3330,6 тыс. рублей, что составляет 71,8 % от наложенных.

Направлено в суды 100 дел о привлечении к административной ответственности, из них судами приняты решения о назначении административного наказания по 61 (61,0%) (в 2022 г. – 583 направлено в суды, из них принято решение – по 382 делам (65,5%).

Выдано 460 предписаний об устранении нарушений (2022 год – 81), внесено 273 представления об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (2022 год - 104).

В 2023 г. в суды подано 40 исков о нарушениях санитарного законодательства, из которых удовлетворены 30 исков, (в 2022 году подано – 28, удовлетворено – 21).

Временно отстранено от работы 16 человек (в 2022 году – 17).

В адрес юридических лиц и индивидуальных предпринимателей направлено 721 предостережение (в 2022 году – 654) о недопустимости нарушений обязательных требований.

Прогноз развития санитарно-эпидемиологической ситуации и состояния здоровья населения основан на вероятности того, что в период до 2024 года и далее до 2030 года сохранятся базовые прогнозные параметры вклада влияния на состояние здоровья групп факторов среды обитания (при оценке суммарного влияния – 100 %): социально- экономические факторы – в пределах от 35 % до 40 % (в 2022 году значение показателя составило 36,4 %), санитарно-гигиенические факторы – в пределах от 30 % до 35 % (в 2022 году значение показателя составило 34,4 %), факторы образа жизни – от 25 % до 30 % (в 2022 году значение показателя составило 29,2 %). Эти показатели характеризуют тенденцию улучшения качества среды обитания по комплексу санитарно-гигиенических показателей и показателей образа жизни и стабилизации уровня воздействия на состояние здоровья комплекса социальных и экономических показателей.

Последовательное и системное улучшение качества среды обитания населения и эпидемической ситуации в Республики Карелия, реализуемые адресные, учитывающие особенности санитарно-эпидемиологической обстановки, меры и действия по

управлению риском для здоровья, связанным с факторами среды обитания, повышение эффективности и целенаправленности надзорной деятельности в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения влекут за собой улучшение состояния здоровья населения как ключевого социально значимого результата деятельности по обеспечению его санитарно-эпидемиологического благополучия.

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

3.2.1. в области обеспечения надлежащего качества воды водных объектов

На протяжении последних лет одним из проблемных вопросов остается обеспечение населения республики доброкачественной питьевой водой.

Системными проблемами, не позволяющими обеспечить качественное водоснабжение в республике, остаются:

- отсутствие проектов зон санитарной охраны, которые должны быть утверждены органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации, в связи с чем координаты о зонах с особыми условиями использования территории не передаются в государственный кадастр недвижимости, что может вести к выделению участков в предполагаемых поясах зон санитарной охраны под различные нужды;
- физическая изношенность, морально устаревшее оборудование большинства водопроводных очистных сооружений;
- высокий процент изношенности водопроводных труб (более 70 %);
- отсутствие на большинстве ВОС технологических процессов по снижению природной цветности воды поверхностных водоисточников.

Ресурсоснабжающие организации либо не осуществляют производственный лабораторный контроль качества питьевой воды в соответствии с утвержденными и согласованными программами производственного контроля, либо проводят его не в полном объеме, с нарушением кратности, что не позволяет достоверно оценить качество подаваемой населению питьевой воды.

Кроме того, в соответствии с требованиями Федерального закона № 416-ФЗ во многих населенных пунктах республики, где качество подаваемой населению питьевой воды не соответствует гигиеническим требованиям, разработка технических заданий для инвестиционных программ не ведется.

В Республике Карелия постановлением Правительства Республики Карелия от 11 октября 2019 года № 384-П утверждена региональная программа «Чистая вода на 2019-2024 годы», в которой предусмотрены мероприятия, направленные на реализацию требований Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении». Вместе с тем, в 2023 году реализация мероприятий в рамках программы не осуществлялась.

3.2.2. в области обеспечения качества атмосферного воздуха населенных мест

Основным источником загрязнения атмосферного воздуха продолжает оставаться транспорт. Вместе с тем, несвоевременная уборка улиц населенных пунктов от песка, используемого на автодорогах и пешеходных дорожках в зимний период как противогололедный компонент, продукты горения, выделяемые в атмосферный воздух при различных чрезвычайных ситуациях на полигонах ТКО, несанкционированных свалках также могут являться источниками загрязнения атмосферного воздуха.

Предотвращение образования несанкционированных свалок, соблюдение требований санитарного законодательства при эксплуатации полигонов ТКО, своевременная и качественная уборка территорий населенных мест позволят минимизировать риски ухудшения состояния атмосферного воздуха и негативного влияния на здоровье населения.

3.2.3. в области обеспечения безопасности почвы населенных мест

Вопросы обращения с отходами и санитарной очисткой населенных мест требуют привлечения к решению данной проблемы всех слоев населения, органов местного самоуправления, органов государственной власти республики.

Основными нерешенными вопросами в сфере санитарной очистки территорий населенных мест в республике являются:

- не соблюдение требований санитарного законодательства при эксплуатации свалок и полигонов твердых бытовых отходов;
- отсутствие системы селективного сбора, вывоза и переработки отходов;
- не соблюдение требований, установленных санитарным законодательством, при размещении контейнерных площадок и их оборудовании;
- недостаточное количество контейнеров и спецавтотранспорта;
- отсутствие на полигонах моек спецавтотранспорта;
- отсутствие в частном секторе специально выделенных и закрепленных мест для размещения мусоросборных контейнеров;
- ненадлежащий контроль за деятельностью обслуживающих организаций по вопросам содержания контейнерных площадок;
- несвоевременный вывоз ТКО с мусоросборных контейнерных площадок, нерегулярная очистка дворовых помойниц в неблагоустроенном жилом фонде.

В целях снижения негативного воздействия отходов на окружающую среду путем сокращения объемов захоронения отходов, увеличения объемов их утилизации и переработки распоряжением Правительства Республики Карелия от 05.06.2012 № 389-П утверждена Долгосрочная инвестиционная программа обращения с отходами производства и потребления Республики Карелия на 2012 - 2024 годы.

Реализация Программы предусматривает развитие инфраструктуры по обращению с отходами, в том числе строительство 4 межмуниципальных полигонов для размещения отходов производства и потребления с сетью мусоросортировочных, мусороперегрузочных станций и мусороперерабатывающих заводов (4 завода по утилизации отходов, 14 мусороперегрузочных станций).

Еще в 2015 году в рамках реализации программы ООО «Ресурсосбережение» был разработан проект «Развитие системы обращения с твердыми бытовыми отходами на территории Республики Карелия», которым предусмотрено:

- строительство и эксплуатация завода по сортировке и переработке отходов г. Петрозаводска и прилегающих районов республики-Кондопожского, Прионежского, Пряжинского в рамках соглашения о государственно-частном партнерстве;
- создание межмуниципального полигона на территории Пряжинского национального района;
- дальнейшее развитие системы обращения с отходами на территории Республики Карелия.

В 2023 году на территории Петрозаводского городского округа установлено 834 контейнера для сбора сухих отходов. В марте 2023 года введена в эксплуатацию первая

промышленная мусоросортировочная линия в Республике Карелия мощностью 25 тыс. тонн в год сухих отходов, отсортирована 931 т отходов, в т.ч. 237 т – картона.

3.2.4 в области обеспечения безопасности питания населения

Одной из главных проблем является проблема обеспечения населения республики натуральной, безопасной и полноценной по химическому составу и пищевой ценности продукцией.

На протяжении последних лет количество предприятий пищевой промышленности, выпускающих обогащенную продукцию, снижалось. Так в 2020 году, производство хлеба и хлебобулочных изделий, обогащённых йодированным белком, железом, макро- и микроэлементами осуществляли 10 предприятий, а в 2023 году только 4, при этом объем выработанной в 2020 г. такой хлебобулочной продукции составлял 411,62 тонны, в 2022 году - 204,87 тонн, в 2023 году - 176,36 тонн, т.е. отмечено снижение в 2,3 раза.

В течении последних двух лет уменьшалась выработка молока, обогащённого йодированным белком: в 2022 году его объёмы составляли 121,6 тонн, в 2023 году - 55,5 тонн, т.е. практически в 2,2 раза снижение.

В 2023 году в связи с низким потребительским спросом йодированного молока АО «Олонецкий молочный комбинат» Республика Карелия, г. Олонец, ул. Полевая д. 17А, прекратил выпуск йодобогащенной продукции.

За последние 3 года на территории республики количество предприятий по производству пищевых продуктов остается примерно на одном уровне. Так, в 2023 году незначительно уменьшилось количество предприятий осуществляющий указанный вид деятельности - 154 объекта (2022 г. – 164, 2021 г. – 163).

Число предприятий по производству мяса и мясoproductов, молочной продукции, переработке и консервированию рыбо- и морепродуктов в течении последних лет также остается на одном и том же уровне, что ведет к расширению перечня пищевой продукции, завозимой из-за пределов республики.

В ассортименте предприятий торговли увеличивается линейка молочной продукции ранее неизвестных производителей, изготовленной за пределами республики. Результаты федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора свидетельствуют, что часть такой продукции является фальсифицированной (происходит подмена молочного жира растительным).

При попытке установления изготовителей и поставщиков указанной продукции выясняется, что значительная часть из них не осуществляет деятельность по указанным на упаковке и в товаросопроводительных документах адресам, то есть являются «предприятиями-призраками». В такой ситуации с целью пресечения оборота фальсифицированной продукции необходимо постоянное взаимодействие Управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации с Управлениями Министерства внутренних дел, в т.ч. по борьбе с экономическими преступлениями.

Учитывая, что в ассортименте предприятий торговли республики преобладает пищевая продукция, завозимая из других субъектов Российской Федерации, на первый план выступает проблема обеспечения безопасности такой продукции. Немаловажную роль в этом процессе играет сохранение «холодовой» цепи на этапе транспортировки такой продукции. Если крупные торговые сети, активно развивающиеся на территории республики, имеют такой транспорт, то для многих предприятий малого бизнеса эта проблема остаётся достаточно актуальной, что в итоге может сказываться на безопасности реализуемой в предприятиях торговли продукции.

Необходимо отметить, что в связи с низкой подготовкой кадров, работающих в предприятиях торговли, на этапах приёмки пищевой продукции и её продажи работниками предприятий не проводится процедура идентификации, позволяющая не допустить или пресечь оборот фальсифицированной продукции.

Информация о продукции, несоответствующей требованиям технических регламентов Таможенного союза, доводилась до сведения заинтересованных лиц посредством сайта Управления и информирования администраций органов местного самоуправления, Министерства образования и спорта Республики Карелия, Министерства здравоохранения Республики Карелия, Министерства социальной защиты Республики Карелия.

Исходя из выше изложенного, только совместная работа Управления, местных производителей, правоохранительных органов, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, занятых в сфере торговли и общественного питания, позволит обеспечить население республики качественными, натуральными, безопасными и полноценными по химическому составу и пищевой ценности пищевыми продуктами.

3.2.5 в области обеспечения условий воспитания и обучения детей и подростков

Состояние здоровья детей и подростков формируется под влиянием комплекса факторов окружающей среды, важнейшее место в котором занимает влияние фактора «внутриобразовательной среды». Именно поэтому создание условий в образовательных организациях, отвечающих требованиям санитарно-эпидемиологической безопасности, является одной из основных задач по охране и укреплению здоровья подрастающего поколения.

Вместе с тем, в республике имеются образовательные организации, находящиеся в зданиях, не обеспеченных централизованным водоснабжением и водоотведением, центральным отоплением. Удельный вес образовательных организаций, размещенных в таких зданиях в Республике Карелия значительно выше, чем в среднем по Российской Федерации. Удельный вес объектов, требующих проведения капитального ремонта в 2023 году составляет 5,7%, что выше аналогичного показателя в Российской Федерации за 2022 год в 1,5 раза (3,7%).

В 2023 году в целом по всем детским организациям республики удельный вес замеров уровня общего искусственного освещения, не отвечающих установленным требованиям, составил 22,6%, что в 3,1 раза выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации за 2022 год (7,4%).

В 2023 году удельный вес не соответствующих росту-возрастным особенностям детей замеров мебели в целом по всем образовательным организациям составил 28,8%, что в 5,4 раза выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации за 2022 год (5,3%).

В общеобразовательных организациях республики учебные расписания формируются без учета недельной умственной работоспособности обучающихся и шкалы трудности учебных предметов, в дошкольных образовательных организациях увеличивается продолжительность непрерывной непосредственно образовательной деятельности, уменьшается продолжительность сна.

В 2023 году оценка соблюдения обязательных требований к организации образовательного процесса проведена в 48 общеобразовательных организациях (24,6% от общего количества организаций данного типа). Нарушения требований выявлены в 44 организациях или 91,7% от общего числа организаций, в которых проводилась оценка (в РФ в 2022 г. – 14,5%).

При этом, в структуре выявленных нарушений наибольший удельный вес имеют: составление расписания без учета дневной и недельной утомляемости и вработываемости учащихся -90,9%, что в 1,3 раза выше показателя в РФ в 2022 г. (68,7%); превышение дневной и недельной образовательной нагрузки -47,7%, что в 1,7 раза выше показателя в РФ в 2022 г. (28,1%); продолжительность между учебными занятиями и занятиями в рамках внеурочной деятельности менее 20 минут -27,3%, что в 6,7 раза выше показателя в РФ в 2022 г. (4,1%); увеличение времени продолжительности занятий – 4,6%, что в 2,4 раза выше показателя в РФ в 2022 г. (1,9%)

В динамике за 5 лет на территории республики первичная заболеваемость среди подростков всеми нозологическими формами алиментарно-зависимых заболеваний значительно выше, нежели у детей. Это свидетельствует об отсутствии качественного и полноценного питания у данной категории населения, в том числе в образовательных организациях, где они проводят большую часть времени.

Питание детей и подростков осуществляется в соответствии с примерными меню, которые не соответствуют обязательным требованиям, в т.ч. не учитывают суммарные объемы блюд в зависимости от возраста, рекомендуемое распределение калорийности между приёмами пищи. Фактическое меню не соответствует утвержденному примерному.

Не во всех образовательных организациях республики при приготовлении блюд используется йодированная соль. Кроме того, в последние годы участились случаи использования в питании детей фальсифицированной молочной продукции (в которой молочный жир заменяется на растительный).

В целях снижения неблагоприятного воздействия факторов «внутриобразовательной» среды на состояние здоровья детского населения, повышения благоприятного воздействия фактора питания необходимо:

- продолжить мероприятия по обеспечению организаций для детей и подростков централизованными системами водоснабжения и водоотведения, центральным отоплением;
- обеспечить своевременное проведение капитальных ремонтов зданий;
- решать проблему функционирования организаций в переуплотненном режиме за счет строительства современных зданий с полным набором помещений, необходимых для создания благоприятных условий воспитания и обучения детей, их питания;
- обеспечить соответствие факторов «внутриобразовательной среды» установленным требованиям;
- на пищеблоках организаций внедрять производственный контроль, основанный на принципах ХАССП;
- продолжить работу по преемственности рационального, сбалансированного фактического питания между образовательной организацией и питанием в семье;
- не допускать использования в питании детей фальсифицированной продукции;
- осуществлять контроль за соблюдением режима питания и двигательной активности детей и подростков в течение дня.

В период летней оздоровительной кампании 2023 года на территории республики функционировал только один загородный лагерь, т.е. отдых и оздоровление детей в основной своей массе осуществлялись за счет работы лагерей с дневным пребыванием детей, что сказывается на эффективности оздоровления детей.

Основной задачей на 2024 год является укрепление материально-технического состояния загородных баз с целью увеличения числа детей, охваченных оздоровительным отдыхом в загородных стационарных организациях, как наиболее

эффективным видом оздоровления, а также увеличение доли детей, направляемых на отдых в стационарные оздоровительные организации за пределы республики в общем числе детей, охваченных отдыхом и оздоровлением.

3.2.6 в области обеспечения безопасных условий труда

Регистрация профессиональных заболеваний у стажированных работников (первое ранговое место - работники со стажем работы более 20 лет), выявление профзаболеваний в более тяжелой стадии их развития при обращении пациентов в медицинские организации свидетельствует об отсутствии заинтересованности работников в выявлении ранних признаков воздействия вредных и опасных производственных факторов, начальных форм профессиональных заболеваний (не исключены случаи сокрытия со стороны проходящего медосмотр работника начальных форм профзаболеваний по причине необходимости сохранения работающим рабочего места, заработной платы).

По-прежнему отсутствует нацеленность работников организаций здравоохранения на выявление профпатологии при проведении медосмотров. Как следствие, установление профессиональных заболеваний, в том числе тяжелых, происходит при обращении работников в медицинское учреждение после выхода на пенсию и увольнении с работы. Вышеуказанный фактор не позволяет своевременно организовывать и проводить профилактические организационно-технические и медицинские мероприятия в отношении работающих, с целью недопущения развития профессиональной патологии, а также прогнозирования роста числа тяжелых профессиональных заболеваний в последующие годы.

Остается актуальной необходимость повышения квалификации работников медицинских организаций, участвующих в проведении медицинских осмотров, по вопросам профпатологии, а также проведение разъяснительной работы среди работающего населения в части необходимости и своевременности прохождения периодических медицинских осмотров с целью выявления начальных проявлений хронической патологии.

3.2.7. в области обеспечения радиационной и физической безопасности

Для объективной оценки радиационной обстановки на территории Республики Карелия, обеспечения контроля облучения населения за счёт основных источников ионизирующего излучения, формирования у населения адекватного представления о состоянии радиационной безопасности на территории Республики Карелия и оптимизации мероприятий по ограничению доз облучения населения Республики Карелия необходимо:

- обеспечить полный охват радиационно-гигиенической паспортизацией организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения;
- внедрить всеми организациями, использующими техногенные источники ионизирующего излучения, методического и программного обеспечения работ по радиационно-гигиенической паспортизации и единой государственной системы контроля и учёта индивидуальных доз облучения граждан (ЕСКИД);
- подготовить по итогам радиационно-гигиенической паспортизации информационно-аналитический сборник «Дозы облучения населения Республики Карелия в 2023 году» и направить его заинтересованным министерствам и ведомствам, администрации Главы Республики Карелия, органам местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Республики Карелия, организациям,

использующим техногенные источники ионизирующего излучения, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» для руководства в работе;

- выполнить программы контроля параметров, характеризующих радиационную безопасность населения и радиоактивное загрязнение объектов окружающей среды на территории Республики Карелия на 2024 год в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора в Республике Карелия от 01.02.2024 № 10 «О проведении контроля радиационной безопасности окружающей среды в системе социально-гигиенического мониторинга в 2024 году».

С целью ограничения доз медицинского облучения населения необходимо:

- обеспечить проведение высокодозных рентгенологических диагностических исследований (рентгеновских компьютерных томографий) по обоснованным показаниям;

- принимать меры по недопущению необоснованного роста доз медицинского облучения населения Республики Карелия в условиях резкого увеличения использования рентгеновской компьютерной томографии в медицинской диагностике на основе оптимизации параметров проведения диагностических процедур с использованием инструментального контроля доз облучения пациентов и контроля обоснованности назначения рентгенодиагностических процедур;

- обеспечить 100%-й инструментальный контроль доз облучения пациентов в соответствии с требованиями Федерального закона «О радиационной безопасности населения»;

- постоянно вести работу по передаче функций контроля доз облучения пациентов в медицинских учреждениях медицинским физикам, освободив от этой обязанности врачей-рентгенологов;

- обеспечить обязательность проведения индивидуального дозиметрического контроля персонала группы Б (хирурги, ассистенты хирурга, травматологи, урологи и другие).

С целью ограничения доз облучения населения Республики Карелия природными источниками ионизирующего излучения необходимо обеспечить производственный контроль:

- содержания радионуклидов полония-210, свинца-210, радия-226, радия-228, урана-234, урана-238, в воде поверхностных и подземных источников централизованного и нецентрализованного питьевого водоснабжения населённых пунктов Республики Карелия;

- содержания радона-222 в воде подземных источников централизованного и нецентрализованного питьевого водоснабжения населённых пунктов Республики Карелия;

- мощности эффективной дозы гамма-излучения и среднегодовой эквивалентной равновесной объёмной активности дочерних продуктов радона и торона в воздухе помещений строящихся и вводимых в эксплуатацию жилых и общественных зданий с целью недопущения приёмки в эксплуатацию зданий, не соответствующих требованиям радиационной безопасности;

- эффективной удельной активности природных радионуклидов в строительных материалах:

- а) добываемых на месторождениях Республики Карелия (щебень, гравий, песок и т.п.);

- б) в отходах промышленного производства, используемых для изготовления строительных материалов (золы, шлаки и т.п.).

С целью ограничения доз облучения населения Республики Карелия в условиях радиационной аварии, необходимо создать на территории Республики Карелия

организацию (специальное формирование), компетентную в области обеспечения ликвидации радиационной аварии, имеющую лицензию на деятельность с радиоактивными веществами и радиоактивными отходами, а также на проведение дезактивационных работ при радиационных авариях на объектах:

- использующих радионуклидные источники ионизирующего излучения на территории Республики Карелия;
- I или II категории потенциальной радиационной опасности (атомные электростанции, пункты захоронения радиоактивных отходов и т.п.), находящихся на сопредельных с Республикой Карелия территориях.

Основными источниками электромагнитных полей радиочастотных диапазонов, воздействующих на население, являются мобильные телефоны сотовой связи, а также различные передающие радиотехнические объекты (ПРТО) связи, радиотелевещания и радионавигации.

Количество ПРТО на территории населенных пунктов Республики Карелия в 2023 году продолжало увеличиваться, главным образом, за счет базовых станций сотовой связи (БС), что обусловлено развитием систем мобильной связи, в том числе реконструкцией имеющихся объектов.

Наибольшую часть ПРТО составляют относительно маломощные объекты - БС, располагающиеся часто в черте жилой застройки и имеющие в связи с этим большую гигиеническую значимость. Объектов телерадиовещания относительно немного, однако они имеют большую мощность передатчиков и также часто располагаются в черте жилой застройки, что, тем не менее, не ухудшает условий проживания, в связи с тем, что отсутствуют превышения гигиенических нормативов.

С целью ограничения возможного неблагоприятного воздействия ПРТО на здоровье населения необходимо неукоснительное соблюдение требований действующего санитарного законодательства со стороны их владельцев, в том числе обязательный инструментальный контроль уровней напряженности электрического (магнитного) поля и плотности потока энергии электромагнитного поля:

- при изменении условий и режима работы ПРТО, влияющих на уровни ЭМП (изменение ориентации антенн, увеличение мощности передатчиков и т.д.);
- при изменении ситуационного плана на территории, прилегающей к ПРТО.

Данные мероприятия позволят своевременно и адекватно реагировать на изменение обстановки в конкретном населенном пункте (на конкретном земельном участке).

3.2.8. в области улучшения показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости

Учитывая сохраняющийся выше среднероссийского уровень заболеваемости ОРВИ и гриппом среди населения республики, с целью создания коллективного иммунитета населения республики Управлению совместно с Министерством здравоохранения Республики Карелия необходимо продолжить организационную работу по достижению охвата прививками против гриппа с охватом не менее 60% от совокупного населения и не менее 75 % в группах риска в преддверии эпидсезона.

В связи с недостижением в декретированных возрастах 1 год и 6 лет охвата иммунизацией против кори, краснухи, эпидемического паротита 95% первоочередными задачами в 2024 г. будут являться организация вакцинопрофилактики в рамках календаря профилактических прививок с учетом своевременности проведения прививок, полноты охвата, в том числе организация и проведение подчищающей иммунизации против кори.

Совместно с учреждениями здравоохранения необходимо продолжить работу по повышению эффективности противотуберкулезных мероприятий среди детей и подростков и в первую очередь усиление контроля обеспечения туберкулином для проведения туберкулинодиагностики, проведения заключительной дезинфекции в очагах, усиление разъяснительной работы, консультирования родителей, учитывая проблему отказов родителей от проведения детям туберкулинодиагностики и прививок против туберкулеза.

В условиях активизации природных очагов туляремии в 2023 г., росте заболеваемости туляремией среди населения республики, отсутствие на протяжении многих лет иммунизации населения против туляремии первоочередной задачей является организация вакцинации населения, а также проведения дезинсекционных и дератизационных обработок.

Отсутствие на протяжении многих лет на базе учреждений здравоохранения лабораторий, использующих метод ПЦР-анализа, не позволяет в полной мере проводить этиологическую расшифровку инфекционных заболеваний. Необходимо обеспечить использование имеющегося у медицинских учреждений оборудования для ПЦР- исследований для диагностики и этиологической расшифровки других инфекционных заболеваний – внебольничных пневмоний, острых кишечных инфекций и других инфекционных нозологий.

Учитывая вышеизложенное, одной из приоритетных задач Управления на 2023 г. является продолжение организационной работы с органами исполнительной власти республики по реализации профилактических (противоэпидемических) мероприятий в рамках действующих программ и планов профилактики инфекционных и паразитарных болезней.

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

Приоритетным направлением деятельности Управления является обеспечение государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза.

В 2023 году на территории республики были продолжены мероприятия, направленные на предотвращение оборота продукции, не отвечающей требованиям технических регламентов Таможенного союза.

Организовано и реализуется взаимодействие Управления:

- с Министерством образования и спорта Республики Карелия в части информирования о нахождении в обороте фальсифицированной продукции и соблюдения требований законодательства о техническом регулировании в образовательных организациях;
- с Министерством здравоохранения Республики Карелия по вопросу информирования о нахождении в обороте фальсифицированной продукции;
- с Министерством социального развития Республики Карелия по вопросу информирования о нахождении в обороте фальсифицированной продукции;
- с Министерством экономического развития Республики Карелия, которое является аппаратом Комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Республике Карелия. Членом комиссии является руководитель Управления.

С целью надзора за исполнением требований технических регламентов Таможенного союза наибольшее число контрольных (надзорных) мероприятий проведено:

- в сфере безопасности пищевой продукции в отношении ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - 165 (2022 г. - 180), ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» 146 (2022 г. - 144), ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» 128 (2022 г. - 136), ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» 116 (2022 г. - 105), ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» 106 (2022 г. - 85) и ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» 95 (2022 г. - 63)

- в сфере безопасности непищевой продукции в отношении ТР ТС 025/2012 «О безопасности мебельной продукции» 6 проверок (2022 г. - 11), ТР ТС 08/2011 «О безопасности игрушек» 8 (2022 г. - 4), ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки» 1 (2022 г. - 3), ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» 7 (2022 г. - 2), ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции» 10 (2022 г. - 1), ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности» 6 (2022 г. - 0).

В 2023 году число выявленных нарушений в сфере технического регулирования составило 164, что в 1,1 раза выше предыдущего года (в 2022 г. - 148).

Вместе с тем, количество нарушений, выявленных в ходе 1 контрольного (надзорного) мероприятия находится на уровне 2022 года. Общее число выявленных в ходе КНМ нарушений в сфере технического регулирования составило 2,8 нарушений на 1 КНМ (в 2022 г. - 2,5 нарушений).

В 2023 году удельный вес выявленных нарушений при плановых проверках незначительно уменьшился и составил 53,4% (в 2022 г. - 57,4%), при внеплановых контрольных (надзорных) мероприятиях увеличился и составил 46,6% (в 2022 г. - 42,6%).

Наибольший удельный вес составляют нарушения требований ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевых продуктов» - 73,2% (в 2022 г. - 70,3%), ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» - 14,6% (в 2022 г. - 13,5%), ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» - 8,5% (в 2022 г. - 12,2%), ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» - 1,8% (в 2022 г. - 2,7%).

В отличие от предыдущего года доля нарушений требований к продукции увеличилась и составила 51,2%, к процессам уменьшилась и составила 48,8% (в 2022 г. - 46,6% и 53,4% соответственно).

Основные нарушения требований к продукции:

- несоответствие обязательным требованиям по результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы (маркировка; физико-химические, микробиологические и иные показатели);
- отсутствие документов о соответствии;
- отсутствие в товарно-транспортных накладных сведений с реквизитами деклараций о соответствии;
- истечение сроков годности.

В структуре нарушений требований к продукции нарушения требований к маркировке составляет 21,2%, что в 1,7 раза ниже, чем в 2022 г. - 36,2%, преимущественно за счет нарушений к порядку и объему сведений.

Основные нарушения требований к процессам:

- нарушение условий хранения;
- отсутствие условий для изготовления, расфасовки и упаковки продукции;

- нарушение сроков прохождения медицинских осмотров и гигиенической аттестации сотрудниками предприятий.

Изъято из оборота 180 партий продовольственного сырья и пищевых продуктов в объеме 899,8 кг (в 2022 г. - 26 партий в объеме 55,8 кг).

В 2023 году по результатам контрольных (надзорных) мероприятий, в ходе которых были выявлены нарушения требований технических регламентов Таможенного союза, Управлением было выдано 74 предписания (в 2022 г. - 23), из них: 41 – об устранении нарушений требований технических регламентов (в 2022 г. - 10); 31- о разработке программы по предотвращению причинения вреда (в 2022 г.- 11) и 2 - о приостановлении реализации продукции (в 2022г. – 2).

По результатам контрольных (надзорных) мероприятий за исполнением требований технических регламентов Таможенного союза возбуждено 64 дела об административных правонарушениях (2022 г. - 54). По результатам рассмотренных административных дел было вынесено 19 постановлений о привлечении виновных лиц к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 910 тыс. руб. (в 2022 г. - 33 штрафа на общую сумму 3756 тыс. руб.).

По результатам санитарно-эпидемиологических экспертиз, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» в 2023 году, удельный вес проб, не соответствующих требованиям технических регламентов Таможенного союза в сфере безопасности пищевой продукции составил 2,9%, что незначительно выше показателя 2022 года (2,1%).

По сравнению с предыдущим годом удельный вес проб, не соответствующих требованиям технических регламентов по микробиологическим показателям, увеличился в 1,7 раза и составил 81,6% (в 2022 г.-47,5%), удельный вес неудовлетворительных проб по санитарно-гигиеническим показателям увеличился в 1,6 раза и составил 4,1% (в 2022 г.-2,5%). Вместе с тем, удельный вес проб, не соответствующих обязательным требованиям по показателям идентификации уменьшился в 3,5 раза и составил 14,3% (в 2022 г.-50%),

Доля проб пищевой продукции, не соответствующих требованиям технического регламента Таможенного союза ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», по сравнению с 2022 годом уменьшилась в 2,5 раза и составила 12,7% (26 проб из 205), 2022 год - 32,3% (42 пробы из 130).

В 2023 году все 35 исследованных пробы непищевой продукции соответствовали требованиям технических регламентов Таможенного союза (в 2022 году из 6 исследованных проб 2 пробы средств индивидуальной защиты не соответствовали требованиям ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты» по маркировке).

В структуре исследованных проб непищевой продукции на соответствие требованиям технических регламентов наибольший удельный вес составил ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции» - 62,9% и ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки» - 28,6%.

Удельный вес проб, исследованных на соответствие требованиям ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты», составил 5,7%, ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» - 2,8%.

Заключение

В материалах Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Карелия в 2023 году» отражены актуальные для отчетного года вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Карелия, полученные на основе динамического наблюдения за состоянием среды обитания и здоровьем населения за последние 3 года, а также определены задачи на 2023 год.

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», задач и приоритетов, установленных Основными направлениями деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2024 года, соответствующих федеральных проектов и во исполнение основных направлений деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в 2023 году и последующие годы необходимо решить следующие задачи:

- расширение взаимодействия с органами исполнительной и законодательной власти Республики Карелия по вопросам реализации указов Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», от 29.05.2017 № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства», национальных проектов;
- внедрение в контрольно-надзорную деятельность контроля за оборотом на территории Республики Карелия товаров, в отношении которых принято решение об обязательном маркировании средствами идентификации (распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.04.2018 № 792-р «Об утверждении перечня отдельных товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации»);
- совершенствование практики контрольных закупок товаров (работ, услуг) в интересах защиты здоровья и имущественных прав потребителей;
- внедрение риск-ориентированных подходов при осуществлении контрольно-надзорной деятельности с целью повышения эффективности и результативности деятельности Управления и ФБУЗ;
- расширение практики реализации положений Федерального закона от 27.12.2018 № 560-ФЗ «О внесении изменений в статьи 2 и 26 Федерального закона «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции» в части запрета на производство и (или) оборот порошкообразной спиртосодержащей продукции;
- усиление контроля за обращением с отходами потребления, твердыми коммунальными отходами в соответствии с новыми требованиями, изложенными в Федеральном законе от 25.12.2018 № 483-ФЗ;
- дополнительные меры по усилению контроля за планированием, организацией и проведением иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, за достижением и поддержанием достоверно высоких уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах (не менее 95 %) с расширением информирования населения о преимуществах вакцинопрофилактики, противодействие антипрививочным кампаниям, проведение комплекса мероприятий в рамках Всемирной недели иммунизации;

- реализация мероприятий по поддержанию статуса субъекта Российской Федерации, свободного от полиомиелита, в том числе мероприятий в рамках программы «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции»;
- реализация мероприятий программы «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Российской Федерации» (2021–2025 гг.)»;
- реализация мероприятий, направленных на борьбу с гриппом, в том числе увеличение уровня охвата профилактическими прививками против гриппа населения Республики Карелия и не менее 75 % охвата прививками против гриппа групп риска;
- научное обоснование совершенствования и реализация системы мероприятий по снижению интенсивности распространения и профилактике ВИЧ-инфекции;
- усиление взаимодействия с НКО – исполнителями общественно полезных услуг, занимающимися вопросами профилактики ВИЧ-инфекции, поддержки людей, живущих с ВИЧ;
- совершенствование организационного построения лабораторной сети, системы лабораторного обеспечения надзорной деятельности и социально-гигиенического мониторинга, укрепление материально-технической базы лабораторий ФБУЗ, внедрение современного аналитического оборудования и диагностических тестов в практику лабораторий;
- совершенствование мер по медицинскому освидетельствованию иностранных граждан, прибывающих в Российскую Федерацию, а также контроль за своевременным и правильным оформлением материалов по принятию решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;
- повышение оперативности и полноты получения и передачи информации в случае осложнения эпидситуации, регистрации групповых очагов инфекционных болезней, своевременное проведение эпидрасследований с организацией адекватных противоэпидемических мероприятий и контролем их исполнения;
- совершенствование межведомственного взаимодействия государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации на территории Республики Карелия в случае подозрения или выявления больных с признаками острых инфекционных болезней, ввоза потенциально опасной продукции на территорию страны;
- совершенствование системы оперативного взаимодействия Управления и ФБУЗ с органами исполнительной власти Республики Карелия по стабилизации эпидемиологической ситуации, с учетом проводимого анализа эпидситуации и актуальности санитарно-гигиенических проблем на конкретной территории;
- тестовая апробация отдельных элементов Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора;
- усиление контроля за оборотом на территории Республики Карелия табака и иной никотиносодержащей продукции (распоряжение Правительства Российской Федерации от 18.11.2019 № 2732-р);
- совершенствование системы оценки эффективности и результативности деятельности органов государственной власти, муниципальной исполнительной власти и хозяйствующих субъектов на основе учета критериев состояния среды обитания, здоровья населения, защиты прав потребителей, функционирования систем управления риском для здоровья населения;

- организационное построение регламентирования процедуры по рассмотрению комплексных экологических разрешений в рамках реализации полномочий Роспотребнадзора при реализации положений Федерального закона от 27.12.2019 № 453-ФЗ «О внесении изменений в статьи 11 и 18 Федерального закона «Об экологической экспертизе» и Федеральный закон «Об охране окружающей среды»;
- реализация процедуры квотирования выбросов загрязняющих веществ, с учетом приоритетных загрязнителей и риска для здоровья населения (Федеральный закон от 26.07.2019 № 195-ФЗ «О проведении эксперимента по квотированию выбросов загрязняющих веществ и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части снижения загрязнения атмосферного воздуха»);
- совершенствование контроля качества пищевой продукции, полученной с использованием биотехнологий, включая генно-инженерно-модифицированные (трансгенные) организмы, в том числе генетически модифицированные микроорганизмы, и государственной регистрации пищевой продукции, полученной с использованием генно-инженерно-модифицированных (трансгенных) организмов, в том числе генетически модифицированных микроорганизмов;
- проведение исследований структуры питания различных групп населения в Республике Карелия в целях выявления рисков здоровью, связанных со структурой питания, качеством и безопасностью пищевых продуктов, и обоснованием норм потребления основных групп пищевых продуктов;
- обеспечение реализации новых полномочий Роспотребнадзора в части выдачи представлений в связи с осуществлением мероприятий по государственному контролю (надзору) за соблюдением требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения об осуществлении экспертизы качества специальной оценки условий труда;
- усиление надзора за организацией и проведением производственного контроля, предварительных и периодических медицинских осмотров с контролем и верификацией данных со стороны работодателя в ходе надзорных мероприятий;
- организация взаимодействия с органами исполнительной власти Республики Карелия в сфере здравоохранения по вопросам практической реализации национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» в части снижения кардиологической и онкологической заболеваемости как наиболее частых причин смертности трудоспособного населения;
- обеспечение внедрения методических подходов в части обоснования и выбора загрязняющих веществ для установления квот, и оценки результативности и эффективности компенсационных мероприятий для достижения установленных целевых результатов по критериям здоровья населения с включением этих мероприятий в комплексные планы мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух на период до 2024 года и дальнейшую перспективу (реализация Федерального закона от 26.07.2019 № 195-ФЗ «О проведении эксперимента по квотированию выбросов загрязняющих веществ и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части снижения загрязнения атмосферного воздуха»);
- повсеместное внедрение основ формирования здорового образа жизни граждан республики, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака и иной никотиносодержащей продукции;
- внедрение технологий Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора в деятельность Управления и ФБУЗ;

- обеспечение системного анализа и прогнозирования санитарно-эпидемиологической обстановки, выработки управленческих решений, гарантирующих санитарно-эпидемиологическую безопасность граждан и устойчивое развитие стран в динамично изменяющихся социально-экономических условиях;

- совершенствование организации питания детей в организованных детских коллективах, условий воспитания и обучения, отдыха детей и их оздоровления.

Оптимальное взаимодействие и комплекс взаимосвязанных мероприятий Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия», органов государственной власти и органов местного самоуправления обеспечат достижение задач, определенных основными направлениями деятельности на 2024 год.

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Карелия в 2023 году» представляется Главе Республики Карелия, в территориальные органы федеральных органов исполнительной власти, в органы исполнительной власти субъекта, органы местного самоуправления, а также размещается на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия для информирования гражданского общества о мерах по реализации задач в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Карелия, является очередным вкладом в дело сохранения и улучшения здоровья населения республики.

Реализация аналитического подхода в материалах данного государственного доклада, подготовленного в соответствии Методическими рекомендациями Роспотребнадзора «О подготовке материалов Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации» (утв. приказом Роспотребнадзора от 12.12.2014 №1243), позволит органам власти использовать государственный доклад в качестве информационной основы для принятия значимых решений по совершенствованию экологической и социально-экономической политики, нормативной правовой базы, механизмов государственного регулирования и контроля за соблюдением законодательства, для разработки и реализации региональных целевых программ по улучшению состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Карелия.