ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

УПРАВЛЕНИЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО Г. МОСКВЕ

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДОКЛАД

О СОСТОЯНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ГОРОДЕ МОСКВЕ В 2024 ГОДУ

Москва – 2025

Оглавление

Введение	3
Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга	6
1.1 Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения	6
1.1.1 Анализ состояния среды обитания	6
1.1.2. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Москвы	46
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	48
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	48
Медико-демографические показатели	48
Заболеваемость массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	52
1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в городе Москве	80
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости	85
Раздел II. Основные меры по улучшению среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по г. Москве	182
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания	182
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения	194
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости	195
Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению	208
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения	208
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	243
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	243
Заключение	246

Введение

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека ставит своей целью выполнение задач, связанных с полномочиями по осуществлению контроля и надзора за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и снижения рисков для здоровья населения, защиты прав потребителей, в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, профилактики, выявления и реагирования на угрозы биологической безопасности.

Деятельность Управления Роспотребнадзора по г. Москве (далее – Управление) направлена на достижение приоритетных целей Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, установленных Основными направлениями деятельности Роспотребнадзора на 2024 год, и предусматривала реализацию Указов Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», национальных и федеральных проектов «Демография», «Чистая вода», «Генеральная уборка», а также целей, основных задач и приоритетов, утвержденных Основными направлениями деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2024 года, включая обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиту прав потребителей как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качество жизни граждан.

Решение вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей осуществлялось в тесном взаимодействии с законодательными и исполнительными органами власти, правоохранительными органами, общественными объединениями и предпринимательским сообществом.

Управлением реализуется риск-ориентированный подход при организации контрольно-надзорной деятельности: сформирован и актуализируется реестр субъектов и объектов надзора по классам потенциального риска причинения вреда здоровью населения, утверждены перечни объектов надзора, которым присвоены категории риска.

С учетом риск-ориентированного подхода сформирован Ежегодный план КНМ, который содержит КНМ в отношении объектов с наибольшими рисками для здоровья населения и рисками причинения вреда имуществу потребителей. К таким субъектам относятся медицинские организации, крупные промышленные предприятия, пищевые предприятия и организации по обеспечению населения питьевой водой.

Приоритетом являлось обеспечение надлежащей защиты права на жизнь и здоровье жителей Москвы от распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, которое достигается путем расширения профилактических мероприятий как с контролируемыми лицами, так и с населением с учетом особенностей проведения контрольных (надзорных) мероприятий, установленными Правительством Российской Федерации.

Одной из приоритетных задач Управления является реализация Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 г., мотивация граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание, гармонизацию рациона питания за счет витаминов, микроэлементов, пробиотиков, пищевых волокон, внедрение принципов рационального питания, защита от табачного дыма и борьба с курением, снижение потребления алкоголя и профилактика алкоголизма.

Основными направлениями по реализации данной Стратегии являются обеспечение надзора за биобезопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов, соответствием продукции в обороте требованиям технических регламентов, выявление и пресечение оборота фальсифицированной продукции, профилактика микронутриентной недостаточности среди

населения. Особое внимание было уделено организации питания в учреждениях бюджетной сферы. Продолжена реализация комплекса мер, направленных на совершенствование системы обеспечения полноценным и безопасным питанием детей организованных коллективов.

Осуществляемая работа по надзору за продукцией, находящейся в обороте на территории Москвы, направлена на профилактику возникновения и распространения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний и отравлений, связанных с употреблением (использованием) продукции; контроль качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов, в том числе алкогольной и табачной продукции, непродовольственных товаров.

Управлением практикуется проведение разъяснительной работы среди предпринимательского сообщества посредством проведения Дней открытых дверей для предпринимателей, заседаний Общественного совета при Управлении, горячей линии для предпринимателей по телефонам, информирование об основных требованиях и результатах контрольно-надзорных мероприятий через сайт.

Специалисты Управления рассказывают об основных изменениях в законодательстве, разъясняют требования нормативных актов, при осуществлении разнообразных видов предпринимательской деятельности, указывают на основные нарушения прав потребителей, допускаемые при ведении бизнеса.

Приоритетом оставалось сохранение стабильной эпидемиологической ситуации в Москве, обеспечение устойчивой и эффективной системы предупреждения, выявления и реагирования на угрозы санитарно-эпидемиологическому благополучию населению.

На постоянном контроле Управления находятся вопросы иммунизации детского и взрослого населения.

При подготовке к эпидемическому сезону 2023-2024 годов по гриппу и ОРВИ проводилась активная кампания по вакцинации населения Москвы.

В эпидемический сезон 2024-2025 годов привито 7 млн. 600 тыс. 615 чел., охват населения составил 58,2 %, привито 1 483 638 детей (64,8%) и 6 116 977 взрослых (56,7%), что обеспечивает достаточную иммунную защиту населения г. Москвы против гриппа.

Учитывая недопоставки вакцины против гриппа за счет средств федерального бюджета, вакцинация против гриппа групп риска, к которым относятся медицинские работники, воинские контингенты, студенты, школьники, лица старше 60 лет, работники сферы обслуживания, транспорта, учебных заведений и других людей с многочисленными производственными контактам, проводилась за счет всех источников финансирования, в том числе и за счет средств предприятий, благодаря чему удалось достигнуть охвата вакцинацией 75,4% в группах риска.

В рамках реализации программы «Санитарный щит» национального проекта «Здравоохранение», направленной на обеспечение защиты государства и каждого человека от эпидемических рисков, с 2023 года в работу СКП Внуково внедрена автоматическая информационная система АИС «ПЕРИМЕТР» для оценки рисков, связанных с завозом опасных инфекционных болезней, и санитарного контроля пассажиров в пунктах пропуска через границу.

Реализация коммуникационной стратегии «Санпросвет» федерального проекта «Санитарный щит страны — безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)» предусматривает распространение современных санитарно-гигиенических знаний и навыков, а также формирование у россиян новой модели санитарно-эпидемиологического поведения.

Управлением проводится системная работа, направленная на создание и поддержание информационно-просветительской среды, способствующей распространению устойчивых изменений в образе жизни человека, включая приверженность принципам здорового питания. Реализуется стратегия коммуникационного развития, основанная на актуальности

осуществления правильной коммуникации, направленной на формирование нового санитарно-эпидемиологического поведения.

Управлением проводились мероприятия по реализации концепции «Совершенствования контрольно-надзорной деятельности», задачами которой являются развитие систем управления рисками, а также индикаторов риска в качестве основного инструмента контроля, развитие сервисов профилактики нарушений обязательны требований и цифровизация КНД; повышение компетентности и статуса инспекторского состава.

Используется механизм системного предоставления государственных услуг через Единый портал государственных услуг. Таким образом, все предоставляемые государственные услуги доступны населению в электронном виде. Кроме того, Управление активно занимается внедрением передовых цифровых систем и информационно-коммуникационных технологий, направленных на оптимизацию, повышение качества, открытость и прозрачность предоставления и исполнения государственных функций и услуг.

Внедряются новые облачные и интерактивные технологии, программные продукты, государственные информационные системы (ГИС), государственные информационные ресурсы (ГИР), электронные системы документооборота и отчетности, дистанционные методы контрольных (надзорных) мероприятий и другого взаимодействия как с юридическими, так и физическими лицами.

В государственном докладе представлены результаты работы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения за 2024 г. и в динамике за последние три года; основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора Москвы; достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Москве, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.

Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения

1.1.1. Анализ состояния среды обитания в Москве.

На здоровье человека оказывает влияние целый комплекс разнообразных факторов, в том числе наследственность, удельный вес влияния которой по данным Всемирной организации здравоохранения составляет 18-22%, качество жизни 49-53% и окружающей среды 17-20%.

Факторы окружающей среды рассматриваются как факторы риска, т.е. такие компоненты этиологии, которые, хотя и важны для развития и прогрессирования заболевания, однако сами по себе при отсутствии других условий (например, генетической предрасположенности, измененного иммунного или эндокринного статуса организма) не способны вызвать заболевание у конкретного человека.

Экологически обусловленные изменения состояния здоровья населения могут проявляться как в виде появления новых, ранее неизвестных «экологических» заболеваний, что происходит весьма редко и является следствием возникновения экстремальных ситуаций в окружающей среде, так и в виде определённых сдвигов «фонового» уровня смертности, репродуктивного здоровья, здоровья детей и других показателей здоровья, а возникающие неблагоприятные эффекты определяются как «экологически обусловленные» или «экологически зависимые» заболевания.

Социально-гигиенический мониторинг является важнейшим инструментом по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, предупреждению распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний среди населения, минимизации негативного влияния факторов среды обитания на здоровье населения. В рамках социально-гигиенического мониторинга осуществляются научный анализ и оценка состояния здоровья населения, качества среды обитания, выявление причинно-следственных связей в системе «здоровье населения – среда обитания».

В городе Москве социально-гигиенический мониторинг проводится в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.02.2006 №60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга», нормативно-распорядительными документами Роспотребнадзора.

На базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» функционирует Московский региональный информационный фонд данных социально-гигиенического мониторинга (МосРИФ СГМ). В нем объединены в единое информационное пространство сведения о состоянии среды обитания и здоровья населения города Москвы. На основе соглашений об информационном взаимодействии в МосРИФ СГМ в автоматизированном режиме поступают сведения в электронном виде от учреждений и организаций, контролирующих состояние здоровья населения и среды обитания на территории Москвы. Данные передаются в Федеральный информационный фонд данных социально-гигиенического мониторинга (ФИФ СГМ).

Для формирования ФИФ СГМ согласно приказу Роспотребнадзора от 30.12.05 №810 передаются сведения по разделам: «Здоровье население», «Медико–демографические показатели», «Социально–экономические показатели», «Качество атмосферного воздуха», «Качество питьевой воды», «Безопасность пищевых продуктов», «Санитарно–эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест», «Условия труда и

профессиональная заболеваемость», «Показатели радиационной безопасности объектов окружающей среды и среды обитания людей».

Современные методологические подходы используются в целях выявления приоритетных гигиенических проблем, оценки вклада конкретных факторов в потерю здоровья населения по степени риска здоровью.

Результаты ведения социально-гигиенического мониторинга представлены в ежегодном Государственном докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в городе Москве», в ежегодном докладе Правительства Москвы «О состоянии здоровья населения Москвы», в картографическом атласе «Здоровье населения Москвы и среда обитания», а также в тематических информационно-аналитических бюллетенях о состоянии здоровья москвичей и влиянии на него факторов среды обитания человека.

Гигиеническая оценка показателей здоровья населения, среды обитания человека, определение факторов, обуславливающих риск для здоровья, являются основной для формирования целей и задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, служат доказательной базой при принятии органами исполнительной власти и местного самоуправления управленческих решений, направленных на снижение негативного Всемирной организации здравоохранения действия факторов среды обитания человека на здоровье москвичей.

Как и в предыдущие годы, в 2024 году, в целях оценки состояния среды обитания в городе Москве и ее влияния на здоровье населения в административных округах проводился отбор проб факторов окружающей среды – атмосферного воздуха, воды поверхностных водоемов и почвы населенных мест для дальнейшего их исследования по санитарно-химическим (атмосферный воздух, вода поверхностных водоемов, почва), микробиологическим и паразитологическим показателям (вода поверхностных водоемов и почва).

Состояние атмосферного воздуха населенных мест города Москвы

В 2024г. в рамках социально-гигиенического мониторинга контроль качества атмосферного воздуха города Москвы проводился на 79 маршрутных постах ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве»**,** расположенных во всех административных округах города. Количество маршрутных постов варьирует от 2 во Внуково до 10 в ТиНАО и ЮВАО в зависимости от влияния конкретных источников загрязнения на территориях на уровень загрязнения атмосферного воздуха.

К числу приоритетных загрязнителей атмосферного воздуха, определяющих санитарную ситуацию в городе, контроль которых в обязательном порядке осуществляется на всех маршрутных постах, относятся 8 веществ: азота диоксид, углерод оксид, сера диоксид, бензин, формальдегид, фенол, бензол и взвешенные вещества. Дополнительно к обязательному перечню определяются специфические для каждого административного округа загрязнители: акролеин, алюминий, растворимые соли, аммиак, ацетальдегид, бутилацетат, взвешенные частицы PM_{10} и $PM_{2,5}$, гидрофторид, гидрохлорид, керосин, ксилол, метантиол (метилмеркаптан), пропан-2-он (ацетон), пропаналь, пыль неорганическая, содержащая двуокись кремния, в %: - более 70 (динас и другие), пыль неорганическая, содержащая двуокись кремния, в %: - 70 - 20 (шамот, цемент, пыль цементного производства - глина, глинистый сланец, доменный шлак, песок, клинкер, зола кремнезем и другие), сероводород, толуол (метилбензол), углеводороды предельные С12-С19, углерод (сажа), этилбензол, этилацетат.

В 2024 году на каждом маршрутном посту контролировалось содержание от 8 до 20 загрязняющих веществ (в зависимости от территории расположения поста). Всего было выполнено 46 621 исследование, все исследования соответствовали гигиеническим

нормативам (в 2023г. – 50 804 исследования, зарегистрировано 2 случая превышений ПДКм.р. (азота диоксид и нафталин)) (табл. 1).

Таблица 1

Показатели загрязнения атмосферного воздуха города Москвы по данным социально-гигиенического мониторинга за 2024г.

Наименование округа	Количество постов	Количество исследований
ЦАО	6	3162
САО	6	3825
СВАО	7	4301
ВАО	7	4300
ЮВАО	10	6018
ЮАО	6	4590
ЮЗАО	6	3285
ЗАО	8	3774
СЗАО	6	3300
ЗелАО	5	2900
ТиНАО	10	6018
Внуково	2	1148
Итого:	**79**	**46 621**

По сравнению с 2023 годом отмечено снижение средних за год концентраций (средние значения из максимальных приземных концентраций) серы диоксид и фенола – в 1,3 раза, азота диоксид и формальдегида – в 1,2 раза. Отмечен рост средних за год концентраций бензола в 1,3 раза и незначительный рост концентраций углерода оксида и взвешенных веществ.

Анализируя результаты исследований на маршрутных постах ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве», можно сделать вывод об отсутствии стойкого ухудшения состояния воздушного бассейна города и о кратковременности загрязнения воздуха, что может быть связано, как с метеорологическими условиями, так и с особенностями функционирования основных источников загрязнения воздуха, ведущим из которых является автотранспорт.

Контроль за состоянием почвы населенных мест города Москвы

В течение 2024 года контроль за санитарно-эпидемиологическим состоянием почвы города Москвы проводился в 152 мониторинговых точках (в 2022г. – 150). Количество мониторинговых точек в 2024г. варьируется от 18 (ЗАО) до 8 (ЗелАО). Кратность отбора проб в основном составляла 2 раза в год (весна-осень).

Наблюдение за загрязнением почвы осуществляется на селитебных территориях, территориях детских дошкольных и общеобразовательных учреждений, территориях лечебно-профилактических учреждений и зонах рекреаций.

Приоритетными веществами, определяемыми лабораториями филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в почве города Москвы, были тяжелые металлы (медь, свинец, кадмий, цинк, марганец, никель, мышьяк, ртуть, кобальт, хром), нитраты (по NO_3), нефтепродукты, формальдегид, микробиологические и паразитологические показатели (ОКБ и индекс энтерококков, патогенные микроорганизмы (в т.ч. сальмонеллы), яйца гельминтов).

В 2023 году всего было исследовано 918 проб почвы, что на 8,9% меньше, чем в 2022г. (843 пробы). Количество исследованных проб почвы составило: 281 пробы - по санитарно-химическим (281 - в 2023г.), 281 пробы - по микробиологическим (281 - в 2023г.) и 281 пробы по паразитологическим показателям (281 - в 2023г.).

В 2023 году количество проб, несоответствующих санитарно-гигиеническим нормативам, составило 108, что выше уровня 2024г. (77 проб). Из них: по санитарно-химическим показателям - 24 (7,8%); по бактериологическим - 81 (26,5%); по паразитологическим - 3 (0,1%). В 2023г.: по санитарно-химическим показателям - 11 (3,9%); по бактериологическим - 61 (23,9%); по паразитологическим - отсутствовали. Таким образом, результаты по показателям санитарно-химического, бактериологического и паразитологического загрязнения почвы немного улучшились.

Относительно 2020 г. произошел рост удельного веса неудовлетворительных проб: по санитарно-химическим показателям – в ЮАО и ЦАО, снижение – в ЗАО; по бактериологическим показателям: увеличение неудовлетворительных проб – в ТиНАО, ЦАО, СВАО, ЗАО, снижение наблюдалось на территории ВАО, СЗАО и ЗелАО; по паразитологическим показателям в 2024 наблюдались единичные неудовлетворительные пробы в ЗАО и ЮВАО.

В табл. 2 приведена динамика изменения показателей загрязнения почвы населенных мест по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям, выявленным, в ходе лабораторного контроля, в период 2020-2024гг.

Анализ пятилетней динамики уровня загрязнения почвы показал, что в 2024 году в целом по Москве удельный вес проб, несоответствующих санитарно-гигиеническим нормативам, незначительно увеличился по санитарно–химическим показателям и колеблется в пределах 3,9%-11,5%, по бактериологическим показателям наблюдается увеличение с 22,4-29,2%. По паразитологическим показателям – уровень неудовлетворительных проб остается на стабильно низком уровне (0 – 1,72%).

Необходимо отметить, что в 2024 году, как и в предыдущие годы, приоритетными загрязнителями городских почв остаются цинк, хром, кадмий.

В неудовлетворительных пробах по микробиологическим показателям отмечается превышение показателей ОКБ и индекса энтерококков, при этом, патогенные микроорганизмы (в т.ч. сальмонеллы) не выявлены; по паразитологическим – в единичных случаях выявлялись яйца гельминтов.

Контроль за зонами отдыха Москвы

Всего на надзоре Управления **57 зон отдыха**: **13** – с купанием, **44** – без организованного купания.

Закрыты на реконструкцию в 2024 году: **4 зоны отдыха с купанием** – Путяевский пруд №1 (ВАО), Серебряный бор-2 (СЗАО), Серебряный бор-3 (СЗАО), Школьное озеро (ЗелАО); **5 зон отдыха без купания**: Пионерский пруд (ЦАО), Воробьевская набережная реки Москвы (ЗАО), Кировская пойма (СЗАО), Строгинская пойма (СЗАО), пруд «Быково болото» (ЗелАО).

2 зоны отдыха – Левобережье (САО), Большой Садовый пруд (на надзоре Межрегионального управления №1 ФМБА России) приняты в эксплуатацию как зоны отдыха без права купания, в связи с несоответствием качества воды водоемов.

Еженедельно проверялось санитарное состояние зон отдыха, работа объектов торговли и обще пита, проводились энтомологическая оценка водоемов и территории на предмет наличия выплодов комаров и клещей, лабораторный контроль качества и безопасности воды купальных и некупальных водоемов, питьевых фонтанчиков и песка.

В летнем сезоне 2024 года из-за несоответствия качества воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям закрывались для купания зоны отдыха: пляж «Динамо» (САО), Головинские пруды (САО), Мещерское (ЗАО), «оз. Белое» (ВАО), а также по санитарно-химическим - Тропарево (ЮЗАО). После получения удовлетворительных результатов в сети интернет размещалась информация о снятии запрета купания.

Всего в рамках контроля за санитарно-эпидемиологической безопасностью купания было отобрано 684 пробы воды (6173 исследований) в водоемах и питьевых фонтанчиках на санитарно-химические и микробиологические показатели. С целью обеспечения безопасности отдыхающих проводился отбор проб песка (пляжных участков, спортивных и детских площадок) на санитарно-химические, бактериологические, паразитологические и радиологические показатели, отобрано 742 пробы песка, (4609 исследований) силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» (что меньше количества отобранных проб за аналогичный период 2023 года, в связи с проводимой реконструкцией 4-х зон отдыха с купанием).

Начиная с 2015 года, Управление неоднократно инициировало проработку вопроса увеличения количества зон отдыха в столице: обращалось к мэру Москвы С.С. Собянину в 2015 году, который поддержал инициативу Управления и дал поручение ответственным службам проработать данный вопрос; впоследствии ежегодно обращалось по данному вопросу к заместителю мэра г. Москвы П.П. Бирюкову, направляло предложения по решению проблемы в Департамент ЖКХ г. Москвы, ГУ МЧС России по г. Москве. За указанный период были открыты 2 новые зоны отдыха с купанием - «Путяевские пруды» и «Головинские пруды». В 2023 г. при поддержке заместителя Мэра Москвы Н.А.Сергуниной был организован мониторинг воды в Борисовских прудах (ЮАО) и Пенягинском пруду (СЗАО). По результатам исследований вода водоемов не соответствовала гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (результаты серии исследований указали на необходимость выполнения комплекса природоохранных мероприятий для решения вопроса). В 2024 году заместителем мэра Москвы Н.А. Сергуниной дано поручение Департаменту природопользования и охраны окружающей среды г. Москвы (ДППиООС г. Москвы) о разработке на основании предложений Управления проекта типовых природоохранных мероприятий для «оздоровления» водоёмов. 28.05.2024 сотрудниками Управления и ДППиООС г. Москвы проведено постановочное рабочее совещание с обсуждением результатов проведенной Управлением работы по оценке динамики качества воды водоемов за последние 10 лет, порядку выполнения проектных работ с целью последующей «реабилитации» водоемов, выбора приоритетных для проработки водоёмов. 16.07.2024 г. специалисты Управления приняли участие в совещании, организованном ДПиООС по вопросу организации открытия новых зон отдыха с купанием на территории Москвы. По итогам совещаний в адрес ДПиООС направлен приоритетный для дальнейшей проработки перечень водоемов. В настоящее время потенциально пригодными для купания в пилотном проекте определены 3 водоема: Кировская пойма (СЗАО), Серебряно-Виноградный пруд и Круглый пруд (ВАО). Работа продолжается.

Питьевое водоснабжение 2024г.

Питьевое и хозяйственно-бытовое водоснабжение жителей г. Москвы осуществляется из поверхностных и подземных источников водоснабжения. На части территорий Новой Москвы (ТиНАО) для питьевых нужд населения используется вода общественных колодцев.

Централизованное водоснабжение г. Москвы осуществляется из Москворецкого и Волжского поверхностных источников с 6 водозаборами, а также из подземных источников – артезианских скважин, расположенных, в основном, на территории ТиНАО.

Контроль качества воды, подаваемой населению, проводится в ходе государственного (мониторингового) контроля ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве», а также владельцами систем питьевого водоснабжения в соответствии с Рабочей разработанной программой производственного контроля.

Государственный мониторинговый контроль качества и безопасности исходной и питьевой воды осуществляется по 51 показателю и проводится: в 6-ти контрольных точках на водозаборах, 6-ти контрольных точках на выходе со станций водоподготовки, в 57-ми резервуарах на регулирующих водопроводных узлах, в 128 стационарных точках разводящей сети московского водопровода.

В 2024 году продолжилось проведение мониторинга качества водоснабжения населения города Москвы, с кратностью отбора проб 1 раз в месяц, в связи с благополучной эпидемиологической обстановкой.

В ходе мониторингового контроля в 2024 году по санитарно-химическим показателям из источников питьевого водоснабжения (поверхностных и подземных) исследовано 348 проб, из них не отвечает гигиеническим нормативам 191 проба, что составляет 54,9% (в 2023 году удельный вес неудовлетворительных проб составил 70,7%, т.е. 147 проб из 201 исследованных) (табл. 2; рис. 1).

По микробиологическим показателям исследовано 227 проб, из них не отвечает гигиеническим нормативам 21 проба, что составляет 9,3% (в 2023 – 20,7% - 36 неудовлетворительных проб из 174). Удельный вес неудовлетворительных проб из подземных и поверхностных водоисточников представлен в табл. 3-8, рис. 2.

Таблица 2

Удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по химическим и микробиологическим показателям из источников питьевого водоснабжения за период 2020-2024гг.%

Годы	**Поверхностный водоисточник**		**Подземный водоисточник**	
	хим	бак	хим	бак
2024	92,4	26,9	43,9	0
2023	90,98	30,0	45,6	0
2022	91,6	30,5	6,9	0
2021	95,5	31,6	47,5	0,8
2020	82,6	27,1	55,2	0

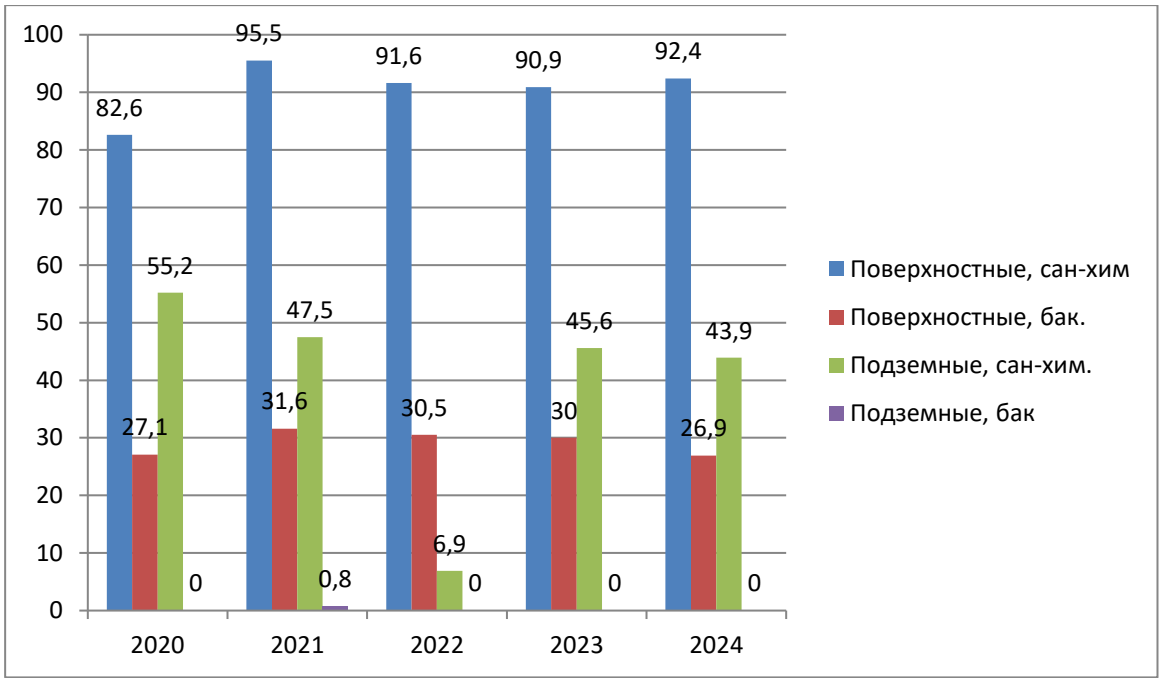


Рис. 1 Доля неудовлетворительных проб воды из поверхностных и подземных источников водоснабжения (в %)

Таблица 3

Доля проб воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям

2020г.		**2021г.**		**2022г.**		**2023г.**		**2024г.**	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
340	281	112	57	340	281	122	111	79	73
82,6%		**95,5%**		**91,6%**		**90,98%**		**92,4%**	

Таблица 4

Доля проб воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям

2020г.		**2021г.**		**2022г.**		**2023г.**		**2024г.**	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
343	93	294	93	308	94	120	36	78	21
27,1%		**31,6%**		**30,5%**		**30,0%**		**26,9%**	

Остается высоким удельный вес неудовлетворительных проб воды из поверхностных источников централизованного питьевого водоснабжения по санитарно-химическим и микробиологическим показателям 92,4% и 26,9% соответственно (в 2023г.

показатели составили 90,98% и 30,0%), что свидетельствует о стабильно высокой антропогенной и техногенной нагрузке на поверхностные источники.

Таблица 5

Доля проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям

2020г.		**2021г.**		**2022г.**		**2023г.**		**2024г.**	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
105	58	187	89	101	7	79	36	269	118
55,2 %		**47,5%**		**6,9%**		**45,6%**		**43,9%**	

Основная доля нестандартных проб воды из подземных источников по санитарно-химическим показателям сформировалась за счет превышения содержания железа, мутности, фтора и др. химических элементов свойственных особенностям питающих артезианские скважины водоносных горизонтов.

Таблица 6

Доля проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)

2020г.		**2021г.**		**2022г.**		**2023г.**		**2024г.**	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
103	0	123	1	111	0	54	0	149	0
0%		**0,8%**		**0%**		**0%**		**0%**	

Несмотря на неудовлетворительные пробы по санитарно-химическим показателям в подземных водоисточниках, проб несоответствующих нормативам по микробиологическим показателям не выявлено, что свидетельствует об отсутствии микробного загрязнения территорий поясов зон санитарной охраны и соблюдение режима хозяйственной деятельности.

Из водопроводов поверхностных источников из 155 проб по санитарно-химическим и из 106 проб по микробиологическим показателям, отобранных в 2024 году, соответствовали нормативам, так же, как и в 2023 году.

В 2024 году из водопроводов с подземными источниками водоснабжения было отобрано 79 проб по санитарно-химическим показателям, из них 21 проба не соответствовала НД (26,6%), и 55 проб по микробиологическим показателям, из них 4 пробы не соответствовали НД (7,3%) (в 2023 году: 2 пробы не соответствуют гигиеническим нормативам по органолептическим показателям).

Из распределительной сети в 2024 году исследовано 12267 проб на санитарно-химические показатели, из них не отвечает нормативам по санитарно-химическим показателям - 260 и составляет удельный вес неудовлетворительных проб – 2,1%, в 2023 году такой процент составил – 1,3%. По микробиологическим показателям из разводящей

сети исследовано 14811 проб, из них не отвечает нормативам 6 проб, удельный вес неудовлетворительных проб составил - 0,041%, в 2023 году такой процент составил – 0,068%.

Таблица 7

Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)

2020г.		**2021г.**		**2022г.**		**2023г.**		**2024г.**	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд. проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
7250	162	9263	218	9414	108	10746	139	12267	260
2,2%		**2,3%**		**1,1%**		**1,3%**		**2,1%**	

Таблица 8

Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)

2020г.		**2021г.**		**2022г.**		**2023г.**		**2024г.**	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
9658	5	11501	1	11909	1	14663	10	14811	6
0,05%		**0,008%**		**0,008%**		**0,068%**		**0,041%**	

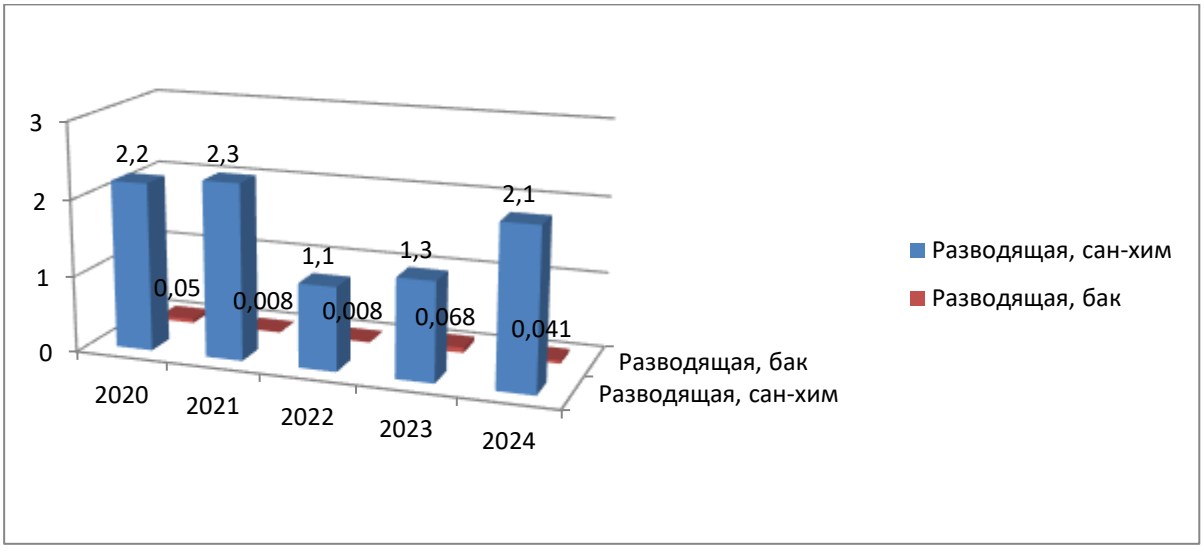


Рис. 2 Доля неудовлетворительных проб воды из разводящей сети (в %)

Как и в прошлые годы, основное количество неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям в разводящей сети обусловлено повышенным содержанием железа, повышенной мутностью и связано с технической изношенностью водопроводов.

Горячее водоснабжение

Контроль качества горячей воды осуществляется в рамках проведения контрольно-надзорных мероприятий, в ходе государственного санитарно-эпидемиологического надзора (мониторинговые точки), а также по жалобам населения.

В 2024г. удельный вес неудовлетворительных проб горячей воды в распределительной сети по санитарно-химическим показателям остался на прежнем уровне по сравнению с 2023 годом и составил 10,7 % (в 2023 году – 10,0%). По микробиологическим показателям удельный вес неудовлетворительных проб в 2024 году составил 0,3% (13 проб из 3949 отобранных) (в 2023 году - 0,0%: отобрано 3832 пробы). Неудовлетворительные пробы по санитарно-химическим показателям в разводящей сети обусловлены повышенным содержанием железа, мутности, цветности.

Ежегодно в марте-апреле месяце Управлением проводится **работа по усилению контроля** за **качеством питьевого водоснабжения в период наступления весеннего половодья.**

В адрес Департамента жилищно-коммунального хозяйства города Москвы и АО «Мосводоканал» Управлением в феврале 2024 года были направлены письма с поручением об усилении производственного контроля за качеством воды поверхностных и подземных источников водоснабжения и централизованных систем питьевого водоснабжения, создания запаса реагентов на случай ухудшения качества воды водоисточников, проведение инспекционных проверок силами АО «Мосводоканал» территорий в границах зон санитарной охраны источников водоснабжения с целью установления фактов нарушения режима хозяйственной деятельности и несанкционированного сброса сточных вод в границах ЗСО. проведения профилактических осмотров с целью подготовки к весеннему паводку всех водопроводных сооружений и т.д. В марте 2024 года АО «Мосводоканал» в Управление представлен «План мероприятий АО «Мосводоканал» на период прохождения половодья 2024 года», включающий в себя все вышеперечисленные мероприятия.

В рамках взаимодействия с ГУ МЧС России по г. Москве специалисты Управления и территориальный отдел в ТиНАО города Москвы принимали участие в командно-штабных учениях, организованных органами исполнительной власти г. Москвы.

В июне-июле 2024 года специалистами Управления и территориальных отделов в АО была проведена плановая выездная проверка АО «Мосводоканал». Контрольно-надзорные мероприятия были осуществлены на 90 структурных подразделениях Общества, осуществляющих водоснабжение и водоотведение г. Москвы, включая четыре станции водоподготовки – Рублевскую, Западную, Восточную и Северную, 57 водозаборных узлов в ТиНАО г. Москвы, 6 водопроводных узлов в г. Зеленоград; четыре крупных канализационных очистных сооружения – Люберецкие, Курьяновские, Цех комплексной очистки сточных вод Курьяновских очистных сооружений (Южно-Бутовские очистные сооружения), Цех комплексной очистки воды Зеленоградских очистных сооружений и 19 очистных сооружений в ТиНАО г Москвы.

В ходе проверки были выявлены нарушения в части режима хозяйственной деятельности в границах 1-го пояса ЗСО подземных источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, нарушения требований к качеству питьевой воды, при обращении с отходами потребления, нарушения требований к эксплуатации зданий и сооружений, несоответствие качества сточных вод в местах водовыпуска, отсутствие разрешительной документации по проектам ЗСО водоисточников и на использование водных объектов для целей питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, отсутствие сведений о вакцинации сотрудников против кори. Необходимо отметить, что нарушения

санитарно-эпидемиологических требований к режиму хозяйственной деятельности в 1-ом поясе ЗСО и к эксплуатации зданий были устранены АО «Мосводоканал» до окончания проверки.

По выявленным нарушениям были составлены протоколы в отношении АО «Мосводоканал» по ч.1 ст. 6.3, ч. 1 ст. 6.35, ст. 6.4, ст. 6.5, ч. 4 ст. 8.42 КоАП РФ и вынесено Постановление о наложении административного наказания в виде штрафа по ч. 4 ст. 8.43 КоАП РФ на сумму 350 000 рублей.

Обществу выдано Предписание об устранении выявленных нарушений с контрольными сроками. В адрес генерального директора ресурсоснабжающей организации направлено письмо-уведомление для проведения первоочередных мероприятий, в том числе в части приведения качества питьевой воды в водопроводах из подземных источников водоснабжения в соответствии с установленными требованиями и разработки Плана мероприятий.

Анализ результатов исследования сточных вод на этапах очистки и на водовыпусках канализационных очистных сооружений

ФБУЗ «Центр гигиены эпидемиологии в городе Москве» и его филиалы в административных округах в рамках государственного задания ежемесячно ведет мониторинг качества сточной воды на 5 водовыпусках канализационных очистных сооружений АО «Мосвооканал» (Курьяновских, Люберецких, Зеленоградских, Южнобутовских).

Лабораторные исследования сточной воды на водовыпусках проводятся по 5 микробиологическим, 2 паразитологическим, 5 вирусологическим показателям, и до блока УФО по 4 санитарно-химическим:

- микробиологические показатели: ОКБ, E.coli, энтерококки, колифаги, возбудители кишечных инфекций бактериальной природы; дополнительно с апреля по декабрь 2024г проводились исследования по определению в сточной воде Холерного вибриона.

- паразитологические показатели (цисты патогенных кишечных простейших и яйца гельминтов).

- вирусологические показатели: антигены ротавируса, РНК-энтеровирусов, РНК-Астровирусы, РНК вируса гепатита А, РНК норовируса II типа;

-санитарно-химические показатели: концентрация взвешенных веществ, биологическое потребление кислорода (БПК5), химическое потребление кислорода (ХПК), цветность.

Всего за 2024г проведено 190 выездов.

На очистных сооружениях отобрано 425 проб, проведено 1115 исследований (из них 365 проб, 875 исследований – на водовыпусках).

Превышения референсных значений санитарно-химических показателей, установленных МУ 2.1.5.732-99 «Санитарно-эпидемиологический надзор за обеззараживанием сточных вод ультрафиолетовым излучением», МУ 2.1.5.800-99 «Организация санитарно-эпидемиологического надзора за обеззараживанием сточных вод» до блока УФО фиксировались:

– однократно на Зеленоградских очистных сооружениях: по взвешенным веществам 18,0±2,2мг/дм3 при референсном значении (10мг/дм3)

– однократно на Южнобутовских очистных сооружениях: величина ХПК с оставляла 57мгО2/дм3 при референсном значении до 50мгО2/дм3.

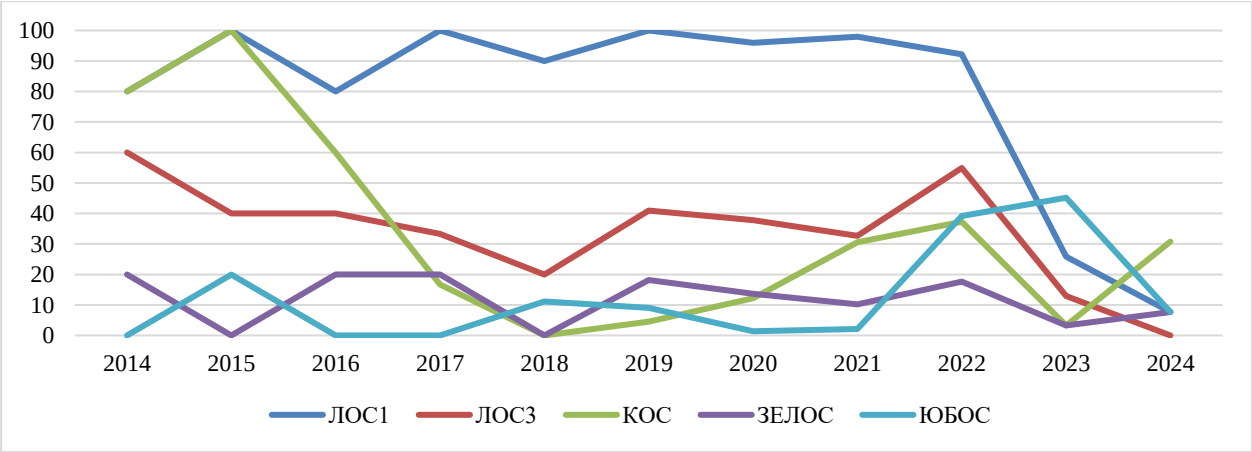


Рис. 3 Доля неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям на водовыпусках очистных сооружений города Москвы за период 2014-2024гг.

В 2024 наблюдается увеличение доли неудовлетворительных проб на водовыпусках Курьяновских и Зеленоградских очистных сооружений. На Люберецких очистных сооружениях отмечается улучшение сбрасываемой сточной воды по микробиологическим показателям, в связи со строительством нового блока УФО.

Таблица 9

Результаты исследований сточных вод после очистных сооружений, выполненных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в 2024 году

ОС	Показатели	ФБУЗ	
		Всего исслед.	неуд/превыш. реф.значений/ доля
Курьяновские ОС	Санитарно-химические	48	0
	Микробиологические	99	6(6%)
	Паразитологические	26	0
Люберецкие ОС Блок №1	Санитарно-химические	48	0
	Микробиологические	99	1(1%)
	Паразитологические	26	0
Люберецкие ОС Блок №3	Санитарно-химические	48	0
	Микробиологические	99	0
	Паразитологические	26	0
Южно-Бутовские ОС	Санитарно-химические	48	1(2%)
	Микробиологические	99	2
	Паразитологические	26	0
Зеленоградские ОС	Санитарно-химические	48	1(2%)
	Микробиологические	99	1(1%)
	Паразитологические	26	0

Нормирование санитарно-химических показателей в сточной воде после очистных сооружений перед сбросом в водный объект требованиями СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» не предусмотрено.

В 2024 доля неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям на водовыпусках г. Москвы составила: 6% - Курьяновских ОС; 1% на Люберецких Блок №1, 2% на Южно-Бутовских и 1% на Зеленоградских ОС; на Люберецкие ОС Блок №3 неудовлетворительные пробы отсутствовали. По паразитологическим показателям в 2024г. на всех очистных сооружениях неудовлетворительные пробы отсутствовали.

О проведённой работе, направленной на усиление мер по профилактике энтеровирусной инфекции

В рамках выполнения поручений Руководителя Роспотребнадзора, полученных в ходе селекторного совещания 11.06.2024, а также письмом исх.№02/10010-2024-27 от 13.06.2024 г. о необходимости взаимодействия с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в части организации работы, направленной на усиление мер по профилактике энтеровирусной инфекции среди населения, отделом надзора за объектами коммунально-бытового назначения и средой обитания человека была организована работа с органами исполнительной власти для проработки системных проблем, выявленных при функционировании открытых сезонных бассейнов в летнем периоде 2023 г., в адрес заместителя Мэра Москвы в Правительстве Москвы-руководителя Аппарата Мэра в Правительстве Москвы Н.А.Сергуниной были направлены письма (от 19.04.2024 г. исх.№ И-06-133/4; от 03.05.2024 исх.№И-06-149/4) с предложением разработки единой концепции летнего отдыха населения и единого алгоритма контроля за состоянием бассейнов со стороны балансодержателей.

Руководителем Управления 25.04.2024 инициировано совещание по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности при открытии и функционировании открытых сезонных бассейнов под председательством заместителя Мэра Москвы в Правительстве Москвы-руководителя Аппарата Мэра в Правительстве Москвы Н.А.Сергуниной, на котором было принято решение о выработке единых требований и разработке **Алгоритма действий по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности при подготовке к открытию и в период эксплуатации сезонных бассейнов на территории Москвы** (далее – **Алгоритм действий**).

С целью оптимизации работы по осуществлению производственного контроля за санитарно-эпидемиологическим состоянием бассейнов, аквапарков по итогам обсуждения с заместителем Мэра Москвы, разработан **Алгоритм действий,** который был направлен в Департамент культуры города Москвы, Департамент спорта города Москвы, Департамент торговли и услуг города Москвы (письмо от 03.06.2024 г. исх.№ И-06-211/4) для последующего доведения до сведения балансодержателей бассейнов, расположенных на подведомственных объектах.

В рамках мониторинга за циркуляцией энтеровирусов был организован **отбор проб воды на наличие энтеровируса в 54 точках: 4-х аквапарках с водными аттракционами**; **33 бассейнах, в том числе сезонных**; **в 6 точках** в водных объектах в местах водозабора; **в 6 точках перед подачей в распределительную сеть** 4 станций водоподготовки города (Рублевская, Северная, Западная, Восточная); **в 5 точках на водовыпусках** очистных сооружений города Люберецкие (2), Курьяновские, Зеленоградские, Южно-Бутовские.

Всего было отобрано: **290** проб воды на содержание энтеровируса, проведено **290** исследований воды, в том числе: в бассейнах 181, аквапарках 21, в местах водозабора 24 и на выходе со станций водоподготовки 24, сточной воды 40.

По результатам проведённых исследований **возбудитель** энтеровирусной инфекции **не обнаружен.**

На протяжении всего летнего сезона 2024 г. проведено **276** мониторинговых обследований с целью оценки санитарного состояния и содержания бассейнов, аквапарков, контроль за наполняемостью с учетом площади бассейна, а также принимаемых балансодержателями мер при «переполнении бассейна» (блокировка доступа, приостановление реализации билетов и др.). При выявлении признаков нарушений в отношении балансодержателей бассейнов объявляются Предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований в рамках Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" от 31.07.2020 N 248-ФЗ (всего выдано 17 Предостережений) и Предписания об устранений нарушения санитарных требований (выдано - 4).

С целью усиления контроля за выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на профилактику энтеровирусной инфекции в адрес Департамента спорта города Москвы (от 24.06.2024 исх.№ И-06-258/4), Департамента торговли и услуг города Москвы (от 24.06.2024 исх.№ И-06-256-4) направлены письма о дополнительных мерах по профилактике энтеровирусной инфекции, об организации производственного контроля за состоянием воды бассейнов, в том числе в сезонных, аквапарков с учетом Алгоритма действий.

Результатом проведенной работы является отсутствие жалоб и случаев инфекционных заболеваний среди населения.

Также в адрес Департамента жилищно-коммунального хозяйства города Москвы, Департамента торговли и услуг города Москвы, направлялись письма о необходимости организации производственного контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований **при эксплуатации фонтанов** с учётом **Рекомендаций по минимизации эпидемиологических рисков при эксплуатации фонтанов, изложенных в приложении к письму Роспотребнадзора исх.№02/11900-2023-27 от 18.07.2023 г.**

О выполнении поручений руководителя Роспотребнадзора по организации усиленного контроля за факторами среды обитания

Совместно с АО «Мосводоканал» разработаны и утверждены «Алгоритм действий при возникновении внештатной ситуации по ухудшению качества воды в источнике водоснабжения по санитарно-химическим показателям» и План мероприятий АО «Мосводоканал» при угрозе распространения особо опасного инфекционного заболевания с водным путём передачи.

Определение показателя индекс токсичности в воде поверхностных водоисточников и питьевой воде с применением методов биотестирования, анализ полученных результатов, проведение расширенных исследований, полный спектр вирусологических исследований (энтеровирусы, ротовирусы, норовирусы, астровирусы, вирусы гепатита А), круглогодичный мониторинг холерного вибриона.

Совместно с АО «Мосводоканал» проведена инвентаризация зон отдыха с купанием Москвы с целью исключения возможности загрязнения акваторий сточными водами с расположенными выше по течению очистными сооружениями и с целью оценки рисков загрязнения акваторий в случае аварий на канализационных коллекторах.

В Правительство Москвы направлена информация о реализации мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, направленных на предотвращение рисков возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) на объектах водоснабжения и водоотведения.

В соответствии с протоколом совещания у руководителя Роспотребнадзора от 26.08.2024 г. с учетом данных Управления Роспотребнадзора по Московской области была

создана карта зон отдыха Московской области и Москвы с отображением взаиморасположения мест сбора сточных вод основных очистных сооружений города Москвы в водные объекты с местами рекреации.

Был поработан вопрос необходимости изменение порядка мониторинга качества воды водных объектов, расположенных ниже по течению по отношению к Южно-Бутовским очистных сооружений.

В связи с отсутствием официально разрешёнными мест, удалённости очистных сооружений (более 20 км), а также стабильного качества сточной вод (из **142** исследований сточных вод Южно-Бутовских очистных сооружений **за 2024 год**, организованных Управлением в порядке мониторинга и **384** исследований, проведенных АО «Мосводоканал» в рамках производственного контроля, выявлено **всего 1 несоответствие** по микробиологическим показателям) было принято решение о нецелесообразности изменения порядка мониторинга.

Отделом оптимизирован порядок мониторинга водных объектов на содержание виброфлоры (мониторинг наличия холерных вибрионов) - внесены изменения в Приложение 10 Комплексного плана мероприятий по оперативному реагированию и предупреждению заноса и распространения холеры на территории Москвы на период 2022-2024 гг. Определена 71 мониторинговая точка отбора воды на холеру, в том числе 66 – стационарных и 5 – дополнительных (в 2023г. – 59 точек)

Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» продолжается работа по оценке показателя «индекс токсичности» в воде водозаборов и питьевой воде.

Управлением проводится мониторинг качества водоотведением сточных вод. Отбор проб сточной воды на 5 водовыпусках городских очистных сооружений (Курьяновских, Люберецких, Зеленоградских, Южнобутовских) АО «Мосводоканал» осуществляется 1 раз в месяц (в период проведения мероприятия – 2 раза в неделю) по микробиологическим показателям (для оценки эффективности УФО обеззараживания проводится оценка санитарно-химических показателей – до блока УФО).

С 2024 г. расширен перечень исследуемых в сточной воде показателей, увеличен с **8** до **11** (добавлено **3 показателя:** РНК-ротавируса, РНК-Астровирусы, РНК норовируса II типа).

Всего за 2024г на очистных сооружениях отобрано 365 проб, 1055 исследований (из них 305 проб, 815 исследований – на водовыпусках). Из 300 проведённых исследований по микробиологическим показателям было выявлено 9 несоответствий по микробиологическим показателям (ОКБ, E.coli).

По всем выявляемым несоответствиям в 2024 г. в адрес юридического лица АО «Мосводоканал» направлялись Предостережения. По результатам контрольных отборов превышения не фиксировались.

Показатели неблагоприятных физических факторов

Доля уровня шума, несоответствующего гигиеническим нормативам из точек, измеренных на автомагистралях, улицах с интенсивным движением, в 2022-2023гг. снизилась с 84% до 76%, а в 2024 году увеличилась до 92%, количество точек измерений при этом составило 111, из них 102 не соответствовали гигиеническим нормативам.

В период с 2022 по 2023 гг. доля уровня шума, несоответствующего гигиеническим нормативам из точек, измеренных в эксплуатируемых жилых зданиях составляла 37-54%, в 2024 году снизилась до 32%, при этом количество точек измерений составило 194, из них 62 не соответствовали гигиеническим нормативам.

Доля уровня шума, несоответствующего санитарным нормам из точек, измеренных в учреждениях, организациях, размещенных на 1,2 этажах, и во встроено-пристроенных жилых зданиях в 2022-2023гг составляла 51-52%, а в 2024году увеличилась до 62%, количество точек измерений составило 277, из них 171 точка не соответствовала гигиеническим нормативам

Доля уровня электромагнитных излучений, несоответствующих санитарным нормам из точек, измеренных в эксплуатируемых жилых зданиях в 2022-2023гг составляет 0,3-0,6%, в 2024 году снизилась до 0%, при этом количество выполненных измерений составило 183 точки.

В 2022-2023гг. доля измеренных уровней шума, несоответствующих гигиеническим нормативам из точек измерения от самолётов составляла 6,0-6,6%, в 2024 году отмечается снижение до 3,4%, количество точек измерений при этом составило 13193, из них 450 не соответствовало гигиеническим нормативам.

Таблица 10

Показатель	**2022г.**	**2023г.**	**2024г.**
Доля уровня шума, несоответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях (%)	84	76	92
Доля уровня шума, несоответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях (%)	37	54	32
Доля уровня шума, несоответствующего санитарным нормам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1,2 этажах и во встроено-пристроенных жилых зданиях (%)	51	52	62
Доля уровня электромагнитных излучений, несоответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях (%)	0,6	0,3	0
Доля уровня шума, несоответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения от самолетов (%)	6,6	6,0	3,4
Доля уровня электромагнитных излучений, несоответствующих санитарным нормам из точек измерения от радионавигации (РЭС) Аэропортов	0	0	0

В 2024 году с целью размещения объектов капитального строительства на приаэродромной территории (далее ПАТ) московского авиационного узла до установления седьмой подзоны аэродромов проводились измерения авиационного шума. В течение 2024 года выполнено 13069 исследований, из них 3% (384 исследований не соответствуют гигиеническим нормативам). По результатам измерений уровней авиационного шума с целью размещения объектов капитального строительства на ПАТ выполнено 160 экспертиз, из них:

В 2023 году выполнено 4755 измерений, из них 4% (195 исследований не соответствуют гигиеническим нормативам).

В 2022 году общее количество измерений на ПАТ составило 9222, из них 6% (539 не соответствовали требованиям гигиенических нормативов).

Для размещения объектов капитального строительства на приаэродромных территориях были выполнены экспертизы проектной документации в части акустического воздействия: в 2024г. – 184 экспертизы, в 2023г. - 202 экспертизы, в 2022г. выполнено 423 экспертизы проектной документации.

В 2024 году в рамках соглашения с Комитетом по архитектуре и градостроительству города Москвы № ПАТ-7/23 от 19.12.2023г., Центром были проведены исследования (измерения) и оценка авиационного шума проекта седьмой подзоны приаэродромной

территории аэродрома Москва (Внуково). Результатами данной работы являются: 51 протокол измерений авиационного шума, 51 экспертное заключение по результатам измерений авиационного шума, 1 отчет об оценке риска населения, 1 научно-исследовательский отчет по гигиенической оценке границ предлагаемой к установлению 7 подзоны приаэродромной территории аэродрома Москва (Внуково). Исследования проводились с использованием комплексов дистанционного управления и телеметрии «RTD-KIT-2» (станция кратковременного мониторинга) и Шумомеров-виброметров анализаторов спектра «ОКТАФОН-110» (станция длительного мониторинга). Общий объем исследований составил: 902 часа в дневное время суток из них 190 часов станциями мониторинга шума; 370 часов в ночное время суток, из них 96 часов станциями мониторинга шума. Количество зафиксированных акустических событий за все периоды измерений более 9,2 тыс.

Кроме того, ФБУЗ была выполнена санитарно-эпидемиологическая экспертиза проектных материалов седьмой подзоны приаэродромной территории аэродрома Москва (Внуково) в части акустического воздействия.

Работа с жалобами населения на авиационный шум

Управление продолжает работу по защите прав жителей застройки юго-западных районов г. Москвы (Теплый Стан, пос. Десеновское, пос. Сосенское, Филимонковский (г. Московский), Ясенево, Южное Бутово, Северное Бутово, Внуково, Солнцево) в связи с шумовым дискомфортом от пролета воздушных судов, осуществляющих взлет/посадку в аэропорте «Внуково».

За 2024 г. по поручениям Управления было организовано **11 выездов** специалистов аккредитованной экспертной организации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» для проведения инструментальных измерений уровней шума на территории жилой застройки и в жилых помещениях квартир, из которых в **8 случаях были установлены превышения нормативных уровней: до 17,4 дБА** в ночное время суток и **до 5,7 дБА** в дневное время суток. (Всего с 2020 г. по 9 месяцев 2024 г. было организовано 136 выезда, из которых в 97 случаях были установлены превышения нормативных уровней: до 23 дБА в ночное время суток и до 13 дБА в дневное время суток).

О проблеме сверхнормативного воздействия авиационного шума на жителей густонаселённых районов Москвы и о необходимости разработки эффективных мероприятий по его снижению Управление неоднократно информировало Прокуратуру города Москвы, Московскую межрегиональную транспортную прокуратуру, ФГУП «Госкорпорция по ОрВД», Росавиацию, АО «Международный аэропорт «Внуково».

Согласно полученным ответам от вышеуказанных уполномоченных органов все возможные меры для снижения шумовой нагрузки на жителей юго-западной части города от пролета воздушных судов аэропорта «Внуково» уже предприняты, а дополнительные изменения схемы движения воздушных судов неминуемо повлекут за собой возникновение угрозы для обеспечения безопасности полетов.

Согласно письму Центрального МТУ Росавиации сложность структуры воздушного пространства Московского узлового диспетчерского района и высокая плотность жилой застройки территорий не позволяют устанавливать схемы вне населенных пунктов без нанесения ущерба интересам безопасности полетов. В настоящее время в целях уменьшения шумового воздействия на жителей близко расположенных жилых массивов на аэродроме Москва (Внуково) **с 23:00-06:00 ежедневно введены ограничения** для взлета и посадки типов ВС, не соответствующих по уровню шума требованиям Приложения 16 «Охрана окружающей среды» ИКАО, за исключением литерных рейсов, полетов с целью оказания срочной медицинской помощи и выполнения аварийно-спасательных работ.

Однако принятые меры со стороны АО «Международный аэропорт «Внуково» до настоящего времени были неэффективны, что доказано результатами замеров за период с июля по ноябрь 2024 г.: **по пяти адресам зафиксированы превышения допустимых уровней шума в ночное время суток.**

Управление обратилось в Правительство Москвы с целью выработки всеми заинтересованными органами государственной власти и организациями консолидированной позиции, направленной как на защиту прав москвичей на благоприятные условия проживания, так и на обеспечение безопасности полетов. По итогам обращения было принято решение о корректировке проекта седьмой подзоны аэропорта «Внуково» и исключении густонаселенных районов г. Москвы из границ седьмой подзоны аэропорта «Внуково».

Работа по установлению 7 подзоны приаэродромной территории аэропорта Внуково

В рамках понуждения АО «Международный аэропорт «Внуково» к установлению 7 подзоны ПАТ Внуково в период с 2019 г. Управлением было выдано: 2 Предписания, 1 Предостережение, 2 штрафа; направлено более 20 писем; проведено более 10 совещаний.

До установления 7 подзоны ПАТ Внуково было выдано 979 СЭЗ на материалы обоснования размещения объектов в границах полос воздушных подходов (площадь полос – 61,2).

С апреля 2024 г. АО «Международный аэропорт «Внуково» силами подрядной организации ООО "Зелёный город» проведён расчёт 7 подзоны аэропорта Внуково, также проводилась верификация расчётных данных – измерения авиационного шума.

В декабре 2023 г. По инициативе Управления было заключено соглашение между Москомархитектурой и ФБУЗом о проведении санитарно-эпидемиологических оценок и измерений авиационного шума проекта 7-й подзоны ПАТ Внуково (декабрь 2023 г): проведено 534 выезда (замеры в 75 точках): 378 днем и 146 ночью. По результатам измерений авиационного шума ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» ООО «Зелёный город» был откорректирован расчётный контур 7 подзоны ПАТ Внуково.

Материалы по измерениям авиационного шума ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» направлялись на рассмотрение в ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения», где проводилась оценка риска здоровью населения с целью подтверждения границы зоны запрещения строительства нормируемых объектов.

Управлением в соответствии с требованиями ст. 47 Воздушного кодекса Российской Федерации 04.12.2024 г. были установлены границы седьмой подзоны приаэродромной территории аэродрома Москва (Внуково) (Решение Управления № 77-00001/ПАТ от 04.12.2024 г.). Проект акта об установлении седьмой подзоны ПАТ Внуково был согласован Правительствами Москвы и Московской области, а также Федеральным агентством воздушного транспорта. Решение об установлении границ 7 подзоны приаэродромной территории аэропорта Внуково направлено Управлением в Федеральную службу государственной регистрации, кадастра и картографии, а также в Правительство Москвы и Московской области. В настоящее время границы седьмой подзоны приаэродромной территории аэродрома Москва (Внуково), в части границ Московской области внесены ЕГРН.

С учётом необходимости реализации шумозащитных мероприятий на объектах строительства, попадающих в границы 7 подзоны приаэродромной территории аэродрома Москва (Внуково), Управление обратилось в Правительство Москвы с целью проработать алгоритм контроля реализации шумозащитных мероприятий.

По жалобам населения

В 2024 году количество экспертиз с измерениями физических факторов по Поручениям Управления Роспотребнадзора по городу Москве и его Территориальных отделов с целью рассмотрения обращений граждан специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» и филиалов составило 1692 экспертизы, из них 1076 экспертиз (64%) не соответствовали требованиям санитарных норм.

В структуре обращений в 2024г. в сравнении с аналогичным периодом 2023г. отмечается значительный рост жалоб на отдельно стоящие объекты - 49,8% (с 305 экспертиз в 2023г. до 457 в 2024г.) и жалоб на радиоэлектронные устройства – 46,8% (156 экспертиз в 2023г., 229 экспертиз в 2024г.). В меньшей степени, но также отмечается увеличение жалоб на встроенно-пристроенные объекты – 27,8% (432 экспертизы в 2023г., 552 в 2024г.) и объекты транспорта – 23,5% (115 экспертиз в 2023г., 142 экспертизы в 2024г.). Незначительное снижение жалоб на 7,5% в отчетном периоде отмечается на работу инженерного оборудования домов (295 экспертиз в 2024г.) в сравнении с 2023г. (318 экспертиз).

Таблица 11.

Количество выполненных измерений физических факторов при проведении инструментальных измерений по жалобам населения в 2022-2024г.г.

	шум			вибрация			ЭМП			Вертикальная освещенность		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024	2022	2023	2024	2022	2023	2024
Количество измерений	1716	2956	3574	340	678	705	4673	4149	4857	433	651	284
из них не соответствует	48%	48%	57%	1%	4,2%	2%	1,4%	1,3%	1,7%	41%	21%	27%

Таблица 12

Структура обращений граждан на неблагоприятные условия проживания по физическим факторам (шум, вибрация, ЭМП, засветка) в 2022-2024гг.

Структура обращений	Количество экспертиз, % от общего количества 2022г.	Количество экспертиз, % от общего количества 2023г.	Количество экспертиз, % от общего количества 2024г.	Доля увеличения/ снижения показателей к 2023г., %
Общее количество экспертиз, в т.ч.	1158	1338	1692	↑ 26,46
Жалобы на встроенно-пристроенные объекты	323 (28 %)	432(32,3 %)	552 (32,7%)	↑ 27,8
Жалобы на отдельно стоящие объекты	248(21 %)	305 (22,8 %)	457 (27,2%)	↑ 49,8
Жалобы на инженерное оборудование дома (лифты, вентиляция, насосное оборудование, Э/Щ и ТП, мусоропровод)	218 (19 %)	318 (23,7 %)	295 (17,4%)	↓ 7,5
Жалобы на радиоэлектронные устройства	253 (22 %)	156 (11,7 %)	229 (13,6%)	↑ 46,8
Жалобы на транспорт в т.ч.	85(7,3 %)	115 (8,6 %)	142 (8,4%)	↑ 23,5

наземный транспорт, в том числе трамваи и ж/д	53	84	97	↑ 15,5
метро	7	21	31	↑ 47,6
авиатранспорт	25	10	14	↑ 40
Прочие (неизвестный источник)	31 (2,7 %)	12 (0,9 %)	10 (0,7%)	без сравнения

В структуре обращений 2024г. по числу выполненных экспертиз по-прежнему занимают первое место экспертизы по жалобам на встроенно-пристроенные объекты - 32,7% (552 экспертизы) - вентиляционное, холодильное оборудование и деятельность магазинов, кафе, ресторанов; второе место занимают жалобы на отдельно стоящие объекты - 27,2% (457 экспертиз) - вентиляционное, холодильное оборудование пищевых и коммунальных объектов.

В меньшей степени в 2024г. вызывало беспокойство населения работа и эксплуатация инженерного оборудования жилых домов (лифтов, вентоборудования, системы отопления и т.д.) – третье место из общего количества обращений: 17,4% (выполнено 295 экспертиз); на четвертом и пятом месте количество экспертиз по жалобам на радиоэлектронные устройства – 13,6% (229 экспертиз) и воздействие транспорта – 8,4% (142 экспертизы), соответственно.

Структура источников, вызывающих жалобы населения в 2024 году

Категория встроенные и встроенно-пристроенные объекты занимает 1 место среди обращений с жалобами на неблагоприятные условия проживания по физическим факторам:

выполнено 552 экспертизы, из них 357 (65 %) отрицательные экспертизы:

- пищевые объекты: 421 экспертиза, в 283 (67 %) случаях выявлено несоответствие;
- коммунальные объекты: 113 экспертиз, в 70 (62 %) случаях выявлено несоответствие;
- объекты ДДУ: 10 экспертиз, в 2 (20 %) случаях выявлены несоответствия;
- ЛПУ объекты: 5 экспертиз; превышения выявлены по 1 экспертизе (20%).

Увеличение количество выполненных экспертиз на 27,8% по жалобам на встроенно-пристроенные объекты в 2024г. отмечается за счет увеличения количества жалоб на пищевые объекты (увеличение на 35%).

Основными источниками шума, вызывающими жалобы населения, являются: холодильное, вентиляционное оборудование и деятельность предприятий (погрузо-разгрузочные работы и передвижение тележек и мебели, музыка).

На втором месте по количеству выполненных экспертиз по обращениям граждан (физ. факторы) в 2024г. - жалобы на отдельно стоящие объекты. За 2024 год выполнено 457 экспертиз, из них 370 (81%) экспертиз о несоответствии гигиеническим требованиям.

Увеличение количества выполненных экспертиз по жалобам на отдельно стоящие объекты в 2024г. по сравнению с аналогичным периодом 2023г составило на 50%. Увеличение за счет роста обращений с жалобами на пищевые объекты (увеличение на 60%) и коммунальные объекты (увеличение на 22%). Однако на первом месте по количеству обращений находятся коммунальные объекты – 202 экспертизы, из них 156 экспертиз (77%) выявили несоответствия физических факторов гигиеническим требованиям; на втором месте – пищевые объекты, их количество 197 экспертиз, из которых 166 (84%) экспертиз о несоответствии.

Далее:

- объекты ЛПУ – 23 экспертизы, в 20-ти из них (91%) выявлены превышения допустимых уровней;

- прочее – 20 экспертизы (15 экспертиз на дизель-генераторные установки в СВАО г. Москвы), в 18-ти из них (90%) выявлены несоответствия.

- объекты ДДУ – 2 экспертизы. Несоответствия выявлены в 2 (100 %) случаях.

Среди объектов, вызывающих жалобы населения – магазины, кафе, рестораны, торговые центры, спортзалы, парковки, ТЭЦ, трансформаторные подстанции, автомойки, шиномонтажные мастерские и др.

На третьем месте по итогам 2024 года по количеству выполненных экспертиз по жалобам - инженерное оборудование жилых домов.

За отчетный период выполнено 295 экспертиз по обращениям, из них 178 (60%) выявили несоответствие гигиеническим нормативам.

Общее количество выполненных экспертиз по жалобам на инженерное оборудование жилых домов в отчетном периоде незначительно снизилось (на 7,5%) в сравнении с 2023г. Среди источников неблагоприятного воздействия лидируют насосное и вентиляционное инженерное оборудование жилых домов. Количество экспертиз по жалобам на лифтовое оборудование в 2024г снизилось на 39% относительно 2023г.

- насосное оборудование – 99 экспертиз, из них в 62 (63%) экспертизах установлены несоответствия;

- вентиляционное оборудование – 89 экспертиз, в 50 (56%) экспертизах установлено несоответствие;

- лифтовое оборудование – 58 экспертиз, из них в 45 (78%) экспертизах установлено несоответствие допустимым величинам;

- электрощитовые и ТП – 30 экспертиз, в 10 (33%) экспертизах установлено несоответствие допустимым величинам;

- мусоропровод – 3 экспертизы с несоответствием в каждом случае (100%);

- прочее (кабели, интернет и т.д.) – 16 экспертиз, в 8 (50%) случаях установлены несоответствия.

Транспортные объекты (автотранспорт, авиа, ж/д, метро): выполнено 142 экспертизы, из них в 124 (89 %) установлены несоответствия гигиеническим требованиям.

Доля экспертиз по обращениям на объекты транспорта в структуре всех обращений с жалобами на физ.факторы не изменилась и составила 8,4% в 2024г.; в 2023г. - 8,6% (115 экспертиз); в 2022г. - 7,3% (85 экспертиз).

Количество выполненных экспертиз по обращениям с жалобами на транспортные объекты в 2024г. увеличилось на 23,5% по сравнению с аналогичным периодом 2023г. Количество экспертиз увеличилось по всем видам транспортных объектов (наземный транспорт - увеличение на 15 %, метро - на 47 %, авиатранспорт - на 40%).

Основным источником жалоб на объекты транспорта в истекшем году был наземный транспорт (автомобильный, ж/дорожный транспорт, трамваи). Превышения для дневного времени суток по максимальным уровням звука составили до 13,4 дБА, по эквивалентным уровням звука до 24,7 дБА; для ночного времени суток превышения составили по максимальным уровням звука до 30,9 дБА, по эквивалентным уровням звука до 33,7 дБА.

Из общего количества экспертиз на транспортные объекты (142 экспертизы) в 2024 году:

68% (97 экспертиз) выполнены по жалобам на наземный автотранспорт, в 86 (89%) выявлены несоответствия;

22% (31 экспертиза) выполнено по жалобам на объекты метрополитена, в 28 (90%) случаях выявлены несоответствия;

10% (14 экспертиз) - на авиатранспорт, 10 из них (71%) выявлены превышения.

В 2024г. также как и в 2023г. измерения авиационного шума по обращениям граждан и последующая экспертиза по результатам измерений выполнялись в зоне влияния полетов воздушных судов а/п «Внуково» - район теплый Стан, Ясенево и территория ТиНАО.

Превышения уровней звука от авиационного шума в жилых комнатах составили для ночного времени суток по максимальным уровням звука составили до 15,5 дБА, по эквивалентным уровням звука до 13,4 дБА; для дневного времени суток превышения составили по максимальным уровням звука составили до 5,7 дБА, по эквивалентным уровням звука до 2,0 дБА.

На территории жилой застройки превышения эквивалентных уровней звука составили до 4,8 дБА для дневного времени суток. Максимальные уровни звука на территории жилой застройки не оценивались согласно требованиям п.69 СанПиН 2.1.3684-21.

Таблица 13

Радиоэлектронные средства (РЭС)

	2022 год	2023 год	2024 год
Количество экспертиз по жалобам на ЭМП от РЭС	253	156	229
выявлено несоответствие по жалобам на ЭМП от РЭС	135 (53%)	80 (51%)	118 (52%)
Количество экспертиз по жалобам на шум от РЭС	52	35	43
выявлено несоответствие по жалобам на шум от РЭС	25 (48%)	15 (43%)	23(53%)

В 2024 году выполнено всего 229 экспертиз по поручениям по обращениям населения на РЭС, выявлены несоответствия в 52% случаев (118 экспертиз). Были зафиксированы следующие несоответствия:

- превышения уровней ЭМП – 20 (9%)
- превышения уровней шума – 23 (10%)
- несоответствие месторасположения РЭС согласованным условиям (Р1) – 2 (1%)
- несоответствие ситуационному плану – 6 (3%)
- несоответствие направления антенн ПРТО – 10 (4%)
- несоответствие частотных диапазонов БС согласованным условиям (Р1) – 4 (2%)
- размещение ПРТО без согласования (нет Р1) – 21 (9%)
- отсутствие маркировки на установленном оборудовании – 84 (37%)
- несоответствие количества антенн – 1 (0,4%);
- нет оборудования - 17 (7%).

В 2024 наблюдается увеличение числа экспертиз и исследований по обращениям граждан на воздействие радиоэлектронных средств (РЭС) по сравнению с результатами 2023 года (увеличение на 47%). Количество выявленных несоответствий осталось на уровне 2023 года – порядка 50% от общего числа экспертиз. Наибольшее число несоответствий (37%) по-прежнему связано с отсутствием маркировки на оборудовании, как и в 2023 году.

При рассмотрении динамики жалоб на шум от РЭС можно сделать вывод о небольшом увеличении количества обращений по сравнению с 2023 годом (на 23%), также наблюдается увеличение количества превышений уровней шума от РЭС по сравнению с результатами 2023 года. По сравнению с результатами данных за 2022 год показатели остаются практически на прежнем уровне.

Контроль за передающим радиотехническим оборудованием операторов сотовой связи

На территории Москвы размещено около 25 тыс. базовых станций операторов сотовой связи.

За 2024 год было рассмотрено 3254 заявлений на получение санитарно-эпидемиологических заключений на проекты размещения базовых станций (за 2023г. - 2278) из них выдано 3235 санитарно-эпидемиологических заключений на проекты размещения БС (за 2023г. - 2529), в связи с несоответствием информации, содержащейся в результатах санитарно-эпидемиологических экспертиз, в 19 случаях были даны отказы (за 2023г. - 19).

В Управление Роспотребнадзора по г. Москве (далее - Управление) за указанный период поступило 235 обращений на размещение ПРТО (178 обращений за 2023г.). По факту выявленных признаков нарушений в ходе надзорных мероприятий выдано 134 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований (126 предостережений за 2023г.).

При взаимодействии с Департаментом информационных технологий г. Москвы продолжается работа в автономной информационной системе (АИС ПРТО), оптимизирующей процесс проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы и выдачи СЭЗ на проектную документацию по размещению радиоэлектронных средств (РЭС) через портал MOS.RU, предусматривающей создание интерактивной картографической базы данных всех РЭС на территории Москвы (для создания базы оцифровано около 40 тысяч архивных дел по выданным СЭЗ на проекты размещения и на согласование эксплуатации РЭС). За 2024года в системе уже оформлено 601 санитарно-эпидемиологическое заключение (за 2023г. - 397), в 12 случаях были даны отказы (за 2023г. - 12).

При оформлении СЭЗ в АИС ПРТО к концу 2024 года улучшились скорость и работа функционалов системы, критические сбои в работе системы встречаются значительно реже.

В октябре 2024г. ДИТ проведен комплекс мероприятий: организована отдельная сеть (функционал) по Переоформлению СЭЗ (в разработке), разработан механизм автоматизированного формирования Приложений СЭЗ, представлены и настроены новые персональные компьютеры, проведено обновление программного обеспечения АИС ПРТО и добавлены: функционал автоматической регистрации заявлений, автоматический контроль подписания СЭЗ квалифицированной электронной подписью.

Обеспечение безопасности продуктов питания.

Результаты лабораторных исследований являются основной объективной характеристикой качества и безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья. В 2024 году удельная доля проб, не соответствующих требованиям НД, незначительно выросла по сравнению с 2022-2023 годами.

В целях недопущения попадания на потребительский рынок опасной и недоброкачественной продукции проведены исследования на соответствие 11 Технических регламентов Таможенного союза: ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна», ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей», ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию», ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств», ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции», ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции», ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции», ТР

ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду», ТР ЕАЭС 051/2021 «О безопасности мяса птицы и продукции его переработки», ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки».

По микробиологическим показателям исследовано 49140 проб пищевых продуктов, из них 2414 проб (4,9%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году - 43559 и 1740 (4%), в 2022 году - 42851 и 1801 (4,2%) соответственно).

На содержание патогенных микроорганизмов исследовано 38814 проб, из них 63 пробы (0,2%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году - 38808 и 63 (0,2%), в 2022 году - 35925 и 47 (0,1%) соответственно), в т.ч. в 41 пробе выделены возбудители сальмонеллеза (в 2023 году - в 41 пробе, в 2022 году - в 21 пробе).

Вместе с тем следует отметить, что по сравнению с 2023 и 2022 годами в 2024 году отмечается тенденция к снижению не отвечающих требованиям НД проб по микробиологическим показателям в данных группах продуктов: продукты детского питания – исследовано 6475 проб, из них 63 (0,8%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 6452 и 57 (0,9%), в 2022 году – 6511 и 85 (1,3%) соответственно); соки, нектары, сокосодержащие напитки - 248 проб, из них 2 пробы (0,8%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году - 507 и 5 (1%), в 2022 году - 779 и 21 (2,7%) соответственно); мясо и мясные продукты – исследовано 1802 пробы, из них 95 (5,3%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 935 и 79 (8,4%), в 2022 году – 841 и 66 (7,8%) соответственно); плодоовощная продукция - исследовано 585 проб, из них 16 проб (2,7%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 429 и 36 (8,4%), в 2022 году – 375 и 28 (7,5%) соответственно); птица и птицеводческие продукты – исследовано 736 проб, из них 50 проб (6,8%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году - 543 и 56 (10,3%), в 2022 году - 492 и 47 (9,6%) соответственно); безалкогольные напитки – исследовано 397 проб, из них 54 пробы (13,6%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 258 и 49 (19%), в 2022 году – 339 и 63 (18,6%) соответственно); вода, расфасованная в емкости - 1605 проб, из них 11 проб (0,7%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 1590 и 23 (1,4%), в 2022 году – 1870 и 33 (1,8%) соответственно).

Повышение удельной доли проб, не отвечающих требованиям НД по микробиологическим показателям, в 2024 году по сравнению с 2022-2023 годами отмечалось в следующих группах: кулинарные изделия – исследовано 20172 пробы, из них 1726 проб (8,6%) не соответствовали требованиям НД (в 2022 году – 14970 и 1099 (7,3%), в 2022 году – 12325 и 844 (6,8%) соответственно); кондитерские изделия – исследовано 1296 проб, из них 70 проб (5,4%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 844 и 35 (4,1%), в 2022 году – 901 и 26 (2,9%) соответственно).

В следующих группах продуктов удельная доля проб, не соответствующих требованиям НД по микробиологическим показателям, в 2023 году была ниже по сравнению с 2022 и 2024 годами: хлебобулочные изделия – 1611 проб, из них 54 (3,4%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 1347 и 37 (2,7%), в 2022 году – 893 и 37 (4,1%) соответственно); масложировая продукция – 323 пробы, из них 2 (0,6%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 323 и 1 (0,3%), в 2022 году – 191 и 5 (2,6%) соответственно); молоко и молочные продукты - исследовано 11753 пробы, из них 208 проб (1,8%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 13934 и 202 (1,4%), в 2022 году – 15916 и 515 (3,3%) соответственно).

В следующих группах продуктов удельная доля проб, не соответствующих требованиям НД, в 2023 году была выше по сравнению с 2022 и 2024 годами: алкогольные напитки – исследовано 233 пробы, из них 3 пробы (1,3%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 77 и 7 (9,1%), в 2022 году – 64 и 3 (4,7%) соответственно); рыба и рыбные продукты – исследовано 979 проб, из них 49 (5%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 514 и 37 (7,2%), в 2022 году – 581 и 25 (4,3%) соответственно).

По паразитологическим показателям исследовано 734 пробы пищевых продуктов, все пробы соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 567 проб пищевых продуктов, из них 1 проба (0,2%) не соответствовала требованиям НД, в 2022 году – 627 проб, все пробы соответствовали требованиям НД).

Число проб пищевых продуктов, исследованных на ГМО, составило 541 пробу, проб, содержащих ГМО, не выявлено (в 2023 году – 191 проба, в 2022 году – 552 пробы, проб, содержащих ГМО, также не выявлено).

По санитарно-химическим показателям за отчетный период было исследовано 25114 проб, из них 62 пробы (0,2%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 21966 и 43 (0,1%), в 2022 году – 21754 и 30 (0,1%) соответственно).

В группе плодоовощной продукции с 2022 по 2024 год отмечается увеличение удельной доли проб, не отвечающих требованиям НД (в 2022 году – 1599 и 23 (1,4%), в 2023 году – 1541 и 33 (2,1%), в 2024 году – 1645 и 39 (2,4%) соответственно).

В группе рыба и рыбные продукты наибольшее количество проб, не отвечающих требованиям НД выявлено в 2023 году – 222 и 3 (1,4%) соответственно, в 2024 году – исследована 481 проба, из них 2 (0,4%) не соответствовали требованиям НД, в 2022 году – 279 и 1 (0,3%) соответственно.

В группе БАД в 2024 году отмечается увеличение удельной доли проб, не отвечающих требованиям НД – исследовано 120 проб, из них 4 (3,3%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – все соответствовали требованиям НД, в 2022 году – 68 и 1 (1,5%) соответственно).

Также по санитарно-химическим показателям в 2024 году выявлены несоответствия в следующих группах продуктов: безалкогольные напитки - 2,2%, молоко и молочные продукты – 1,2%, масложировая продукция – 0,7%, продукты детского питания – 0,3%, кондитерские изделия – 0,5%, грибы – 3,2%.

На содержание антибиотиков исследовано 2178 проб, из них 33 пробы (1,5%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 930 и 26 (2,8%), в 2022 году – 1385 и 7 (0,5%) соответственно).

За период 2024 года по физико-химическим показателям исследовано 39865 проб пищевых продуктов, из них 352 (0,9%) пробы не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 36375 и 311 (0,9%), в 2022 году – 37018 и 370 (1%) соответственно). В том числе по показателям, характеризующим фальсификацию, 11014 проб, из них 71 проба (0,6%) не соответствовала требованиям НД (в 2023 году – 13055 и 71 (0,5%), в 2022 году - 9782 и 63 (0,6%) соответственно).

Динамика выявления проб, не соответствующих НД по физико-химическим показателям, в 2024 году по сравнению с 2022-2023 годами снизилась по группам: алкогольные напитки – 18949 проб, из них 18 (0,1%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 17333 и 3 (0,2%), в 2022 году – 16573 и 35 (0,2%) соответственно); молоко и молочные продукты – исследовано 7851 проба, из них 127 (1,6%) не соответствовали требованиям НД (2023 году – 8173 и 141 (1,7%), в 2022 году – 7324 и 203 (2,8%) в соответственно); вода, расфасованная в емкости - 670 проб, из них 1 (0,1%) не соответствовала требованиям НД (в 2023 году – 442 и 4 (0,9%), в 2021 году – в 2022 году – 688 и 3 (0,4%) соответственно); кулинарные изделия – 5605 проб, из них 7 (0,1%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 5572 и 40 (0,7%), в 2022 году – 7209 и 57 (0,8%) соответственно).

Динамика выявления проб, не соответствующих НД по физико-химическим показателям, в 2024 году по сравнению с 2022-2023 годами увеличилась по группам: плодоовощная продукция – 331 проба, из них 24 (7,3%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 487 и 21 (4,3%), в 2022 году – 513 и 13 (2,5%) соответственно); БАД - 109

проб, из них 12 проб (11%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году - 16 и 3 (18,8%), в 2022 году - 63 и 7 (11,1%) соответственно).

Удельная доля проб, не соответствующих требованиям НД, в 2023 году была ниже по сравнению с 2022 и 2024 годами – продукты детского питания - исследовано 1962 пробы, из них 18 (0,9%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 1865 и 4 (0,2%), в 2022 году – 1214 и 9 (0,7%) соответственно); мясо и мясные продукты – 386 проб, из них 11 (2,9%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 236 и 5 (2,1%), в 2022 году – 347 и 11 (3,2%) соответственно);

В следующих группах продуктов удельная доля проб, не соответствующих требованиям НД, в 2023 году была выше по сравнению с 2022 и 2024 годами: соки, нектары, сокосодержащие напитки - исследовано 507 проб, из них 16 (3,2%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году - 49 проб, из них 7 (14,3%) не соответствовали требованиям НД, в 2022 году – 153 пробы, все соответствовали требованиям НД); консервы - 368 проб, из них 13 (3,5%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 206 и 8 (3,9%), в 2021 году – в 2022 году – 251 и 2 (0,8%) соответственно); рыба и рыбопродукты - исследовано 515 проб, из них 57 (11%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 274 и 37 проб (13,5%), в 2022 году – 393 и 25 проб (6,4%) соответственно).

По радиологическим показателям исследовано 546 проб пищевых продуктов, все соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 357 пробы, в 2022 году – 333 пробы, все пробы соответствовали требованиям НД).

За отчетный период на калорийность и химический состав блюд исследовано 2506 проб, из них 14 проб (0,6%) не соответствовали требованиям НД (в 2023 году – 2452 и 34 (1,4%), в 2022 году – 3334 и 34 (1,9%, соответственно).

Лабораторные испытания пищевой продукции в ходе проведения плановых КНМ

За 2024 год в рамках планового контроля были проведены лабораторные испытания 5165 образцов пищевой продукции по органолептическим показателям, физико-химическим показателям, микробиологическим показателям безопасности, паразитологическим показателям безопасности, санитарно-химическим показателям безопасности (токсичные элементы, пестициды, антибиотики, консерванты), радиологическим показателям безопасности, показателям идентификации, содержанию ГМО. Неудовлетворительные результаты получены в 686 образцах, что составляет 13,3% от общего количества исследованных проб пищевой продукции за 2024 год.



Рис. 4. Доля образцов, несоответствующих требованиям НД за 2024 г.

В отобранных образцах по исследованным показателям, не соответствуют требованиям НД - 725 проб, их них:

- по микробиологическим показателям безопасности – 582 пробы (80,3%);
- показателям идентификации – 56 проб (7,7%);
- по физико-химическим показателям – 42 пробы (5,8%);
- по санитарно-химическим показателям – 21 проба (2,9%);
- по органолептическим показателям – 14 проб (1,9%);
- прочим показателям – 10 проб (1,4%).

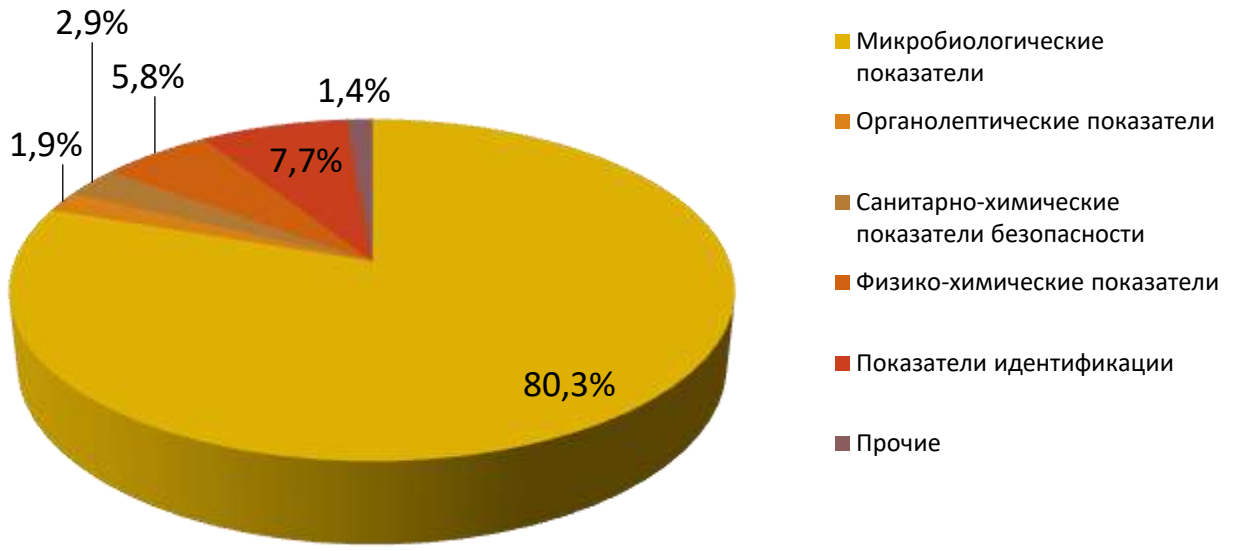


Рис. 5. Распределение нестандартных проб от общего количества образцов, несоответствующих требованиям НД по исследованным показателям за 2024 г.

В отобранных 5165 образцах пищевой продукции были проведены исследования по следующим показателям:

- микробиологическим показателям безопасности – 3722 образца, из них 582 образца (15,6%) не соответствуют требованиям НД;
- санитарно-химическим показателям – 2412 образца, из них 21 образец (0,9%) не соответствует требованиям НД;
- органолептическим показателям – 2011 образца, из них 14 образцов (0,7%) не соответствуют требованиям НД;
- физико-химическим показателям – 1846 образца, из них 42 образца (2,3%) не соответствуют требованиям НД;
- показателям идентификации – 652 образца, из них 56 образцов (8,6%) не соответствуют требованиям НД;
- прочим показателям (в т.ч. радиологическим, паразитологическим показателям безопасности) – 416 образцов, из них 10 образцов (2,4%) не соответствуют требованиям НД.

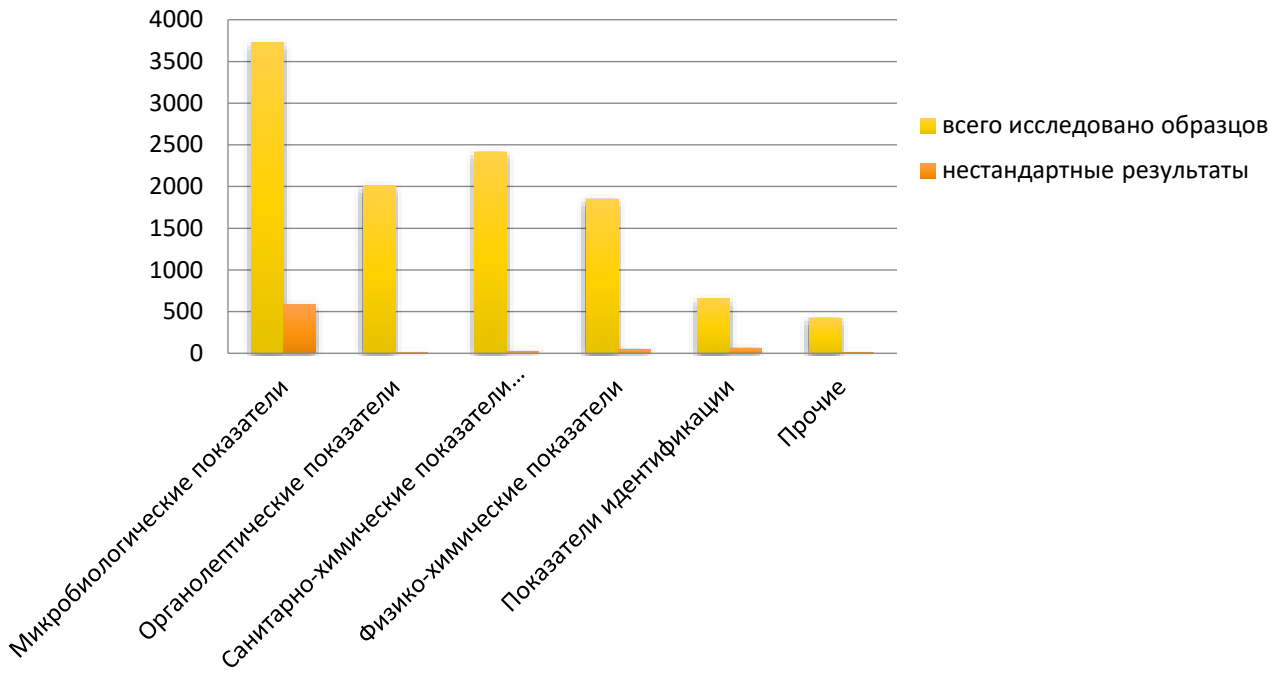


Рис. 6. Распределение нестандартных проб от общего количества исследованных образцов по исследованным показателям за 2024 г.

При лабораторных испытаниях на объектах продовольственной торговли ООО «Альбион-2002», ООО «Винлаб-Центр» и предприятиях общественного питания ООО «Планинвест Проект», ООО «Пицца Венчур», ООО «Чикен Фэктори» - неудовлетворительных результатов не обнаружено.

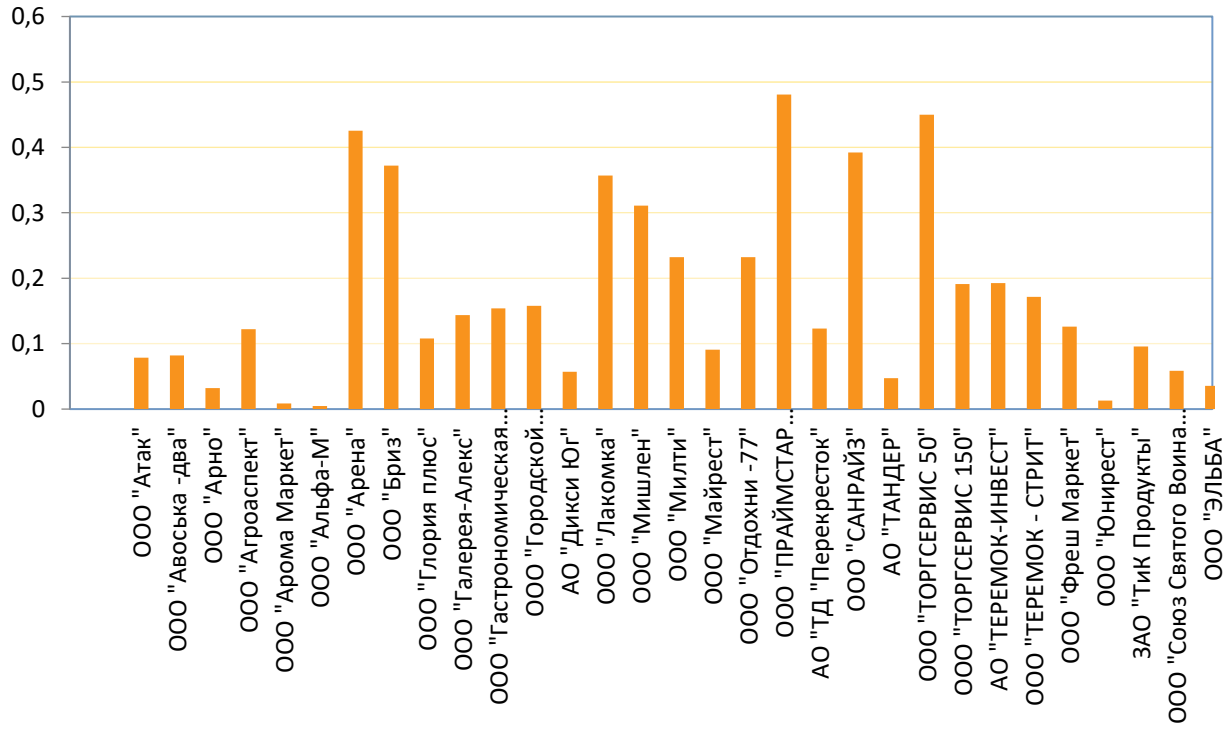


Рис. 7. Распределение нестандартных проб от общего количества исследованных образцов по сетям за 2024 г.

Наибольшее количество неудовлетворительных результатов по лабораторным испытаниям выявлено на предприятии продовольственной торговли ООО «ТОРГСЕРВИС 50», а также на предприятиях общественного питания ООО «Арена», ООО «Бриз», ООО «Лакомка», ООО «Мишлен», ООО «Праймстар Ресторантс Групп», ООО «Санрайз»:

- ООО «ТОРГСЕРВИС 50» - отобрано 20 образцов, из них 9 образцов (45%) не соответствуют требованиям НД;
- ООО «Арена» - отобрано 47 образцов, из них 20 образцов (42,6%) не соответствуют требованиям НД;
- ООО «Бриз» - отобрано 43 образца, из них 16 образцов (37,2%) не соответствуют требованиям НД;
- ООО «Лакомка» - отобрано 98 образцов, из них 35 образцов (35,7%) не соответствуют требованиям НД;
- ООО «Мишлен» - отобрано 90 образцов, из них 28 образцов (31,1%) не соответствуют требованиям НД;
- ООО «Праймстар Ресторантс Групп» - отобрано 208 образцов, из них 100 образцов (48,1%) не соответствуют требованиям НД;
- ООО «Санрайз» - отобрано 79 образцов, из них 31 образец (39,2%) не соответствует требованиям НД.

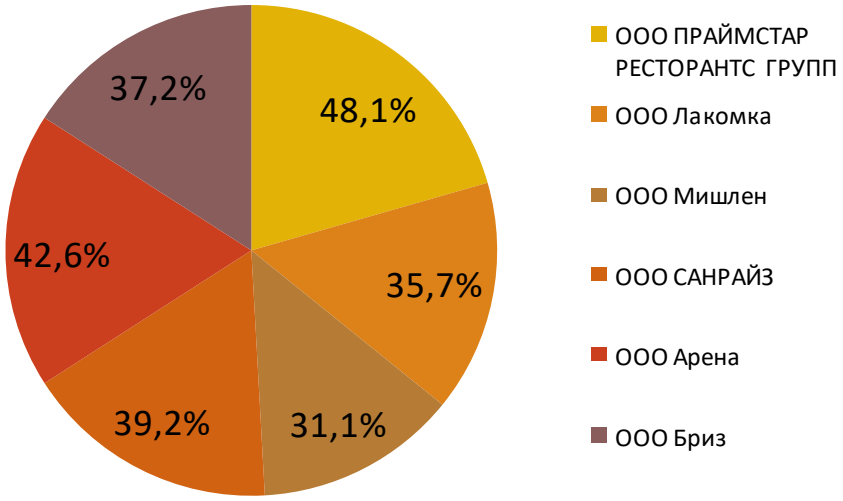


Рис. 8. Распределение нестандартных проб от общего количества образцов, отобранных на предприятиях общественного питания

Следует отметить, что наибольшая часть неудовлетворительных результатов лабораторных исследований во всех образцах пищевой продукции приходится на микробиологические показатели безопасности и показатели идентификации.

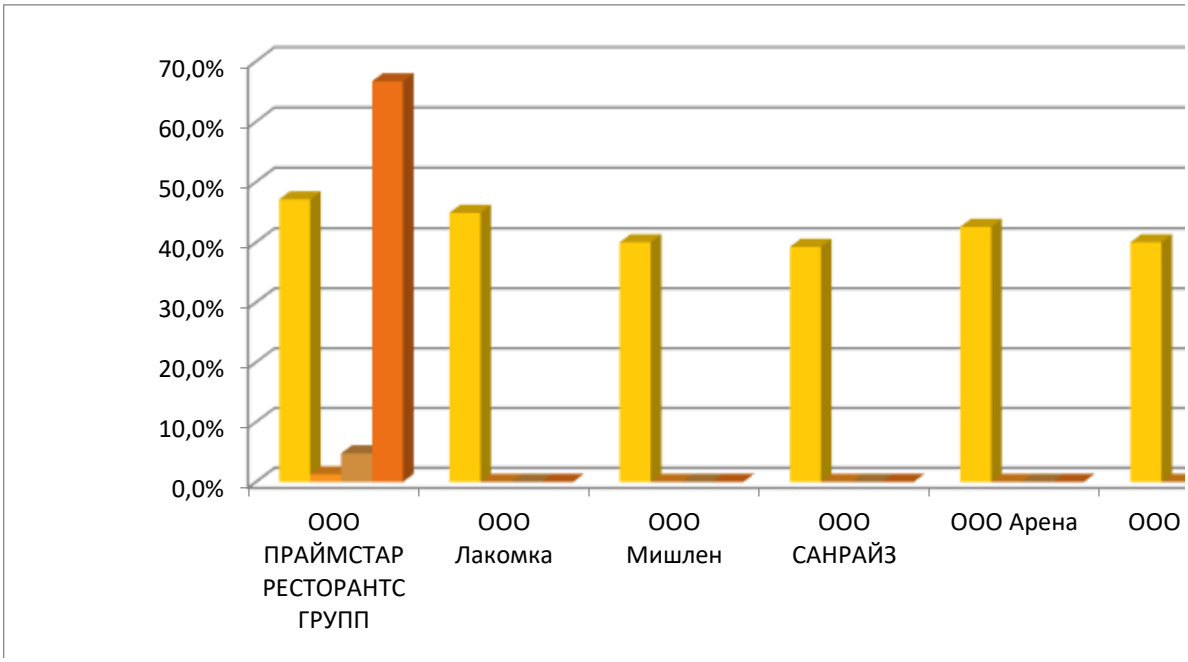


Рис. 9. Распределение нестандартных проб по исследованным показателям на предприятиях общественного питания

На предприятии общественного питания ООО «Праймстар Ресторантс Групп» из отобранных 208 образцов – 100 образцов (48,1%) не соответствуют требованиям НД, из них:

- 98 проб (47,1%) по микробиологическим показателям безопасности,
- 2 пробы (66,7%) по показателям идентификации,
- 1 проба (1,3%) по органолептическим показателям,
- 1 пробы (4,8%) по физико-химическим показателям.

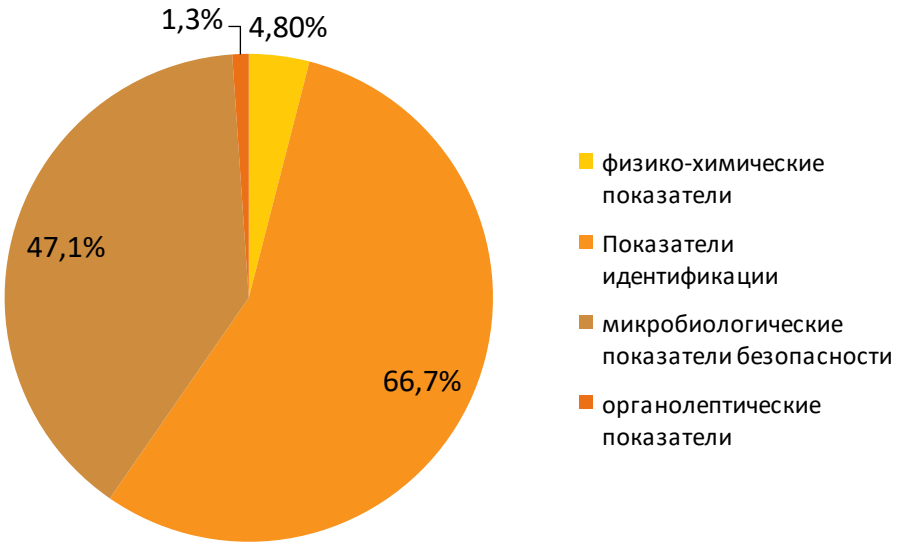


Рис. 10. Распределение нестандартных проб по исследованным показателям на предприятии общественного питания ООО «Праймстар Ресторантс Групп»

На предприятии продовольственной торговли ООО «ТОРГСЕРВИС 50» из отобранных 20 образцов – 9 образцов (45%) не соответствуют требованиям НД, из них:

- 6 проб (100%) по показателям идентификации,
- 2 пробы (33,3%) по санитарно-химическим показателям,
- 2 пробы (25,0%) по физико-химическим показателям,
- 1 проба (5%) по микробиологическим показателям безопасности.

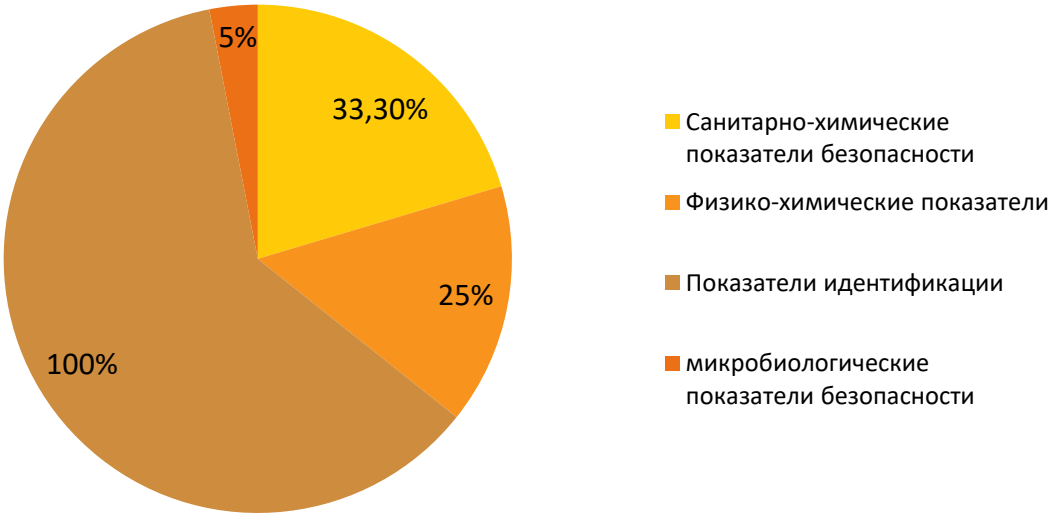


Рис. 11. Распределение нестандартных проб по исследованным показателям на предприятии продовольственной торговли ООО «ТОРГСЕРВИС 50»

Надзор за условиями труда и радиационной безопасностью

Анализ состояния условий труда работников

Надзор за условиями труда на объектах промышленного профиля, транспорта и транспортной инфраструктуры в 2024 году был обеспечен 30 специалистом Управления Роспотребнадзора по г.Москве и территориальных отделов в административных округах города Москвы.

Общее число субъектов промышленного профиля, транспорта и транспортной инфраструктуры, находящихся на надзоре в Управлении Роспотребнадзора по г.Москве и территориальных отделах в административных округах города Москвы в 2024 году, составило 3015 (в 2022г. – 3 603 субъекта; в 2023г. – 3 528 субъектов), с количеством объектов (без учета транспортных средств) – 4399 (в 2022г. – 4331; в 2023г. - 4240). Общая численность работников составила 521 тысячу человек.

В 2024 году проведено 86 плановых контрольных (надзорных) мероприятий (2022г. – 47; 2023г. – 15), число внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий с взаимодействием с контролируемыми лицами составило 47 (2020г. – 22; 2023г. – 11). Также в 2024 году при рассмотрении обращений граждан, информации поступающих от иных органов и организаций о возможном наличии угрозы причинения вреда жизни и здоровью граждан, проводились внеплановые контрольные (надзорные) мероприятия без взаимодействия с контролируемыми лицами: выездные обследования – 538 (в 2023 г. – 437); наблюдение за соблюдением обязательных требований – 1517 (в 2023г. – 494).

Основная доля мероприятий в 2024 году была направлена на профилактику рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, в том числе на объектах промышленного профиля, транспорта и транспортной инфраструктуры проведено 3954 профилактических мероприятий, из них 633 профилактических визитов, 1189 консультирований, 1136 информирований, объявлено 996 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

В 2024 году при проведении контрольных (надзорных) мероприятий Управлением Роспотребнадзора по г.Москве применялись лабораторно-инструментальные исследования факторов производственной среды, в результате чего отобрано и исследовано 3 538 проб воздуха рабочей зоны (2022г. – 4 600; 2023г. – 3 820) и исследования физических факторов производственной среды на 3 945 рабочих местах (2022г. – на 5 294 рабочих местах; 2023г. – на 8 739 рабочих местах).

По результатам лабораторно-инструментальных исследований установлено:

- доля рабочих мест промышленных предприятий и предприятий транспорта, не соответствующих санитарным нормам снизилась по сравнению с 2023 годом по показателям шума – 3,3% (2022г. – 18,5%; 2023г. – 5,6%;); микроклимата – 0,59% (2022г. – 6,7%; 2023г. – 1,02%;): по показателям освещенности – 7,9% (2022г. – 8,6%; 2023г. – 1,57%;); вибрации – 1,9% (2022г. – 0,5%; 2023г. – 0,26%;) увеличилась. По показателям ЭМИ в 2024 году, как и в предыдущие два года не соответствия санитарным нормам не выявлено.
- доля исследованных проб с превышением ПДК вредных химических веществ (пары, газы, пыль и аэрозоли) в воздухе рабочей зоны в 2024 году увеличилась и составила 1,15% (2022г. – 0,5%; 2023г. – 0,3%).

К наиболее распространенным нарушениям, выявляемым при контроле условий труда, в рамках проведения плановых, внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий, относятся: нарушения требований к организации проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников, работа в контакте с вредными и опасными производственными факторами без проведения предварительных периодических медицинских осмотров; нарушения требований к эксплуатации, состоянию и содержанию санитарно-бытовых и производственных помещений; нарушения требований к организации, проведению, полноте и достоверности производственного контроля на рабочих местах.

Контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований на объектах городского общественного транспорта города Москвы (Московский метрополитен, Мосгортранс, коммерческие перевозчики)

В среднем 15,4 миллионов человек в день пользуются общественным транспортом Москвы:

- 8,3 миллионов человек перевозит московский метрополитен;
- 4,4 миллиона человек – наземный городской транспорт (Мосгортранс, коммерческие перевозчики);
- 1,5 миллионов человек – такси;
- 900 тысяч человек – электрические суда «речные трамвайчики» и теплоходы.

С целью предупреждения возникновения и распространения в эпидсезон 2024/2025 ОРВИ и гриппа среди населения г. Москвы обеспечена профилактика ОРВИ и гриппа среди работающих на транспорте и предприятиях транспортной инфраструктуры. По результатам прививочной кампании в эпидсезон 2024/2025 ОРВИ и гриппа вакцинировано более 95 тыс. человек работников транспорта, 79,9 % от численности группы (ГУП «Московский

метрополитен», ГУП «МОСГОРТРАНС», водители такси, работники водного транспорта и др.).

Контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований на объектах водного транспорта города Москвы

На надзоре Управления Роспотребнадзора по г. Москве находится 34 субъекта водного транспорта, 106 приписных транспортных средств внутреннего водного речного транспорта: пассажирские, грузовые, буксирные, портово-технические, служебно-разъездные.

Основным видом деятельности внутреннего водного транспорта в городе Москве являются пассажирские перевозки, которые используются в экскурсионно-рекреационных целях, что представляет собой совокупность прогулочных маршрутов на трёх участках Москвы-реки, разделённых между собой шлюзами, на водоотводном канале Москвы-реки и на канале имени Москвы.

В 2024 году Управлением Роспотребнадзора по г.Москве в рамках оказания услуги по выдаче Судовых санитарных свидетельств на право плавания в навигацию 2024 года проведено 139 обследований объектов водного транспорта с целью оценки соблюдения требований СП 2.5.2.3650-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к отдельным видам транспорта и объектам транспортной инфраструктуры» и выдано 124 Судовых санитарных свидетельств о праве плавания (2022г. – 92; 2023г. – 105), по результатам 15 обследований (осмотр судна и оценка представленных документов выявлены несоответствия требованиям СП 2.5.3650-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к отдельным видам транспорта и объектам транспортной инфраструктуры») отказано в выдаче Судового санитарного свидетельства о праве плавания.

Контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований на объектах воздушного транспорта

На территории аэропорта Внуково, поселков Внуково, п. Внуковское, Инновационного центра «Сколково» санитарно-эпидемиологический надзор осуществляет Сколковский территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по г.Москве, в состав которого входит санитарно-карантинный пункт (СКП) в Международном аэропорту «Внуково». Деятельность территориального отдела обеспечивает филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» на транспорте во Внуково.

На декабрь 2024г. на надзоре в Сколковском территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по г.Москве находится один аэропорт международного значения - аэропорт «Внуково», аэропорт «Остафьево» прекратил деятельность.

Санитарно-карантинный пункт в Международном аэропорту «Внуково» проводит санитарно-карантинный контроль воздушных судов (ВС). В 2024 году было осмотрено 27458 воздушных судна (2022г. – 18723; 2023г. – 23128), прибывших из стран, неблагополучных по карантинным заболеваниям, в т.ч. иностранных ВС – 16750 (2022г. – 11864; 2023г. – 14150), Российских ВС – 10708 (2022г. – 6859; 2023г. – 8978). Количество лиц, прошедших СКК – 4 636 824 (в 2022 г. – 3 241 646; в 2023 г. – 4 051 228). При отбытии досмотрено 934 ВС (в 2022 г. – 1355 ВС; в 2023 г. – 1226).

В ходе проведения санитарно-карантинного контроля воздушных судов на 140 (77 Российских и 63 иностранных) ВС были выявлены больные или лица с подозрением на инфекционные заболевания (в 2023г. – на 11 (6 Российских и 5 иностранных), в 2022г. – на 47 (35 Российских и 12 иностранных)). Число зарегистрированных лиц с подозрением на инфекционное заболевание составило 140 человек (в 2022 г. – 47; в 2023 г. – 11), из

них 63 на иностранных ВС, 77 – на Российских ВС (в 2022 г. - 12 на иностранных ВС, 35 – на Российских ВС; в 2023 г. - 5 на иностранных ВС, 6 – на Российских ВС).

Из выявленных лиц с подозрением на инфекционные заболевания госпитализированы – 20 человек (в 2022 г. – 4; в 2023 г. – 4).

Опрошены и анкетированы 1260 контактных пассажира, информация направлена в Управления Роспотребнадзора по месту проживания для контроля проведения противоэпидемических мероприятий (в 2022 г. – 16 131; в 2023 г. – 223).

Противоэпидемические мероприятия были проведены на 589 ВС, из них дезинфекций - 14, дезинсекция 589 (в 2022 г. - 707 ВС, из них дезинфекция на 47, дезинсекция на 660; в 2023 г. – 564, из них дезинфекция на 8, дезинсекция на 556).

За 2024г. рассмотрено 146 комплектов документов на соответствие требованиям безопасности партий грузов общим весом 21,30484 тонн (в 2022 г. – 17 партий общим весом 22,749 тонн; в 2023 г. – 79 партий общим весом 29,2061 тонн).

Число объектов транспортной инфраструктуры Аэропорта Внуково в 2024г. по сравнению с 2023г. изменилось со 156 и составило 137 (уменьшилось за счет объектов общественного питания):

- аэровокзалы – 3 (АО «Международный аэропорт Внуково», ЗАО «Центр Бизнес Авиации», ООО Авиапредприятие «Газпром авиа»);
- предприятия общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 31
- коммунальные объекты – 20
- промышленные предприятия – 72.

Прочие объекты – 11.

В 2024 году на учете стояло 217 воздушных судов, общее число приписных самолетов составило 210 единиц (из них пассажирских – 196, грузовых - 14) и 7 вертолетов (из них 6 – пассажирских, 1 – грузовой); в 2023г. - 185 воздушных судов, общее число приписных самолетов составило 178 единиц (из них пассажирских – 164, грузовых - 14) и 7 вертолетов (из них 6 – пассажирских, 1 – грузовой). Автомобильного транспорта в 2024г. на учёте состояло всего 3, из них грузовых автотранспортных средств – 3; в 2023г. - 18, из них пассажирских автотранспортных средств – 13, грузовых – 5.

В рамках производственного контроля в 2024 году проведено:

- исследование проб питьевой воды с воздушных судов: 380 – по санитарно-химическим показателям, из них все пробы соответствуют нормативам; по микробиологическим показателям исследовано 314, из них все пробы соответствуют нормативам;
- исследования проб пищевой продукции с воздушных судов: 9 – по санитарно-химическим показателям, из них все пробы соответствуют нормативам; по микробиологическим показателям исследовано 189, из них 15 проб не соответствовали нормативам.
- исследования уровня шума на грузовом транспорте, все 6 исследований соответствуют гигиеническим нормативам. По показателям вибрации (5) исследования соответствуют нормативам.

В 2024 году обследование 15 объектов общественного питания на территории аэропорта «Внуково» проводилось в рамках проведения плановых мероприятий по контролю (выборочный контроль). Число исследованных проб питьевой воды по микробиологическим показателям составило – 52, из них все соответствуют гигиеническим нормативам. Число исследованных проб пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям – 98, из них 1 не соответствуют гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям – 337, из них 6 не соответствуют гигиеническим нормативам. По результатам выявленных несоответствий в отношении юридического лица вынесено постановление об административном правонарушении по ст.14.43 ч.1 Кодекса об

административном правонарушении Российской Федерации (КоАП РФ) в виде штрафа в размере 200 000 рублей.

Радиационная обстановка.

Радиационная обстановка на территории Москвы в 2024 году оценивается как удовлетворительная, характеризуется стабильностью и соответствует требованиям СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)». Превышений основных дозовых пределов в текущем году на территории г. Москвы не установлено.

В 2024 году Управлением Роспотребнадзора по г.Москве подготовлено 2 391 заключение по радиационно-гигиеническим паспортам (далее - РГП) организаций за 2023 год, увеличение которых в сравнении с 2022 годом составило на 1,2% или на 28 организации. Связано это в первую очередь с реорганизацией поликлинической системы городского здравоохранения, в рамках которой проводится капитальный ремонт зданий поликлиник с заменой старого отработавшего свой срок рентгеновского медицинского оборудования, в соответствии с правилами «Нового московского стандарта поликлиник», а также открытием новых медицинских учреждений.

В тоже время следует отметить, что из года в год использование источников ИИИ в медицине и в других отраслях хозяйственной деятельности г. Москва, становится все более востребованным и необходимым. Сравнивая за последние 5 лет, численность организаций использующих ИИИ, можно увидеть стабильный прирост по данному направлению деятельности на 19 % относительно 2019г. (1936 объектов).

Данные показатели были достигнуты:

- Благодаря ежегодной популяризации Управлением необходимости сдачи РГП;
- За счет внедрения нового подхода в подготовке и выдачи заключения РГП в электронном виде;
- Повышения информированности юридических лиц об обязанности подготовки РГП и ответственности за непредставление РГП.

Как и в прошлые годы в структуре объектов, осуществляющих деятельность с ИИИ в г. Москве, первое место с долей 72,8% (1740 объектов), в 2022г. (1728 объектов), занимают медицинские учреждения. Если оценивать численность медицинских учреждений г.Москвы, в структуре медицинских учреждений Российской Федерации, то данная цифра будет составлять примерно 9 % от всех объектов.

Второе место с количеством 447 объектов (в 2022г.-442 объекта) занимают прочие объекты, в которые входят:

- ЧОП обеспечивающие досмотр багажа и товаров
- Ветеринарные клиники;
- Специальные организации неразрушающего контроля;
- Организации, осуществляющие техническое обслуживание, размещение и хранение ИИИ;
- Организации, осуществляющие транспортирование ИИИ.

Третье место с количеством 118 объектов принадлежит промышленному сектору. Увеличение в 2023 году объектов промышленности относительно 2022г. (107 объектов) составило около 10% и связано с модернизацией подразделений контроля качества производимой продукции, созданием новых рабочих мест, что в том числе обеспечило в 2023 году, по сведениям Росстата, рост промышленного производства в Российской Федерации на 3,5%.

Структура радиационных объектов г.Москвы по потенциальной радиационной опасности представлена следующими категориями:

- I категория (при аварии на которых возможно радиационное воздействие на население) –

объекты данной категории в г. Москве отсутствуют.
- II категория (радиационное воздействие которых при аварии ограничивается территорией санитарно-защитной зоны) -1 объект: Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ», подведомственный ФМБА России.
- III категория (радиационное воздействие при аварии которых ограничивается территорией объекта) - 13 объектов, в 2023г. произошло увеличение данной категории объектов на 1 объект, за счет вновь образованного объекта АО «ТЕНЕКС ТС», подведомственного ФМБА России.
- IV категория (радиационное воздействие от которых при аварии ограничивается помещениями, где проводятся работы с источниками излучения) - 2377 объектов.

В 2023 году общее количество источников ионизирующего излучения, используемых на всех субъектах хозяйственной деятельности г.Москвы составило 30759 источника, что на 2014 (6%) источников меньше чем в 2022г. (32773 источника).

Данное снижение обусловлено сокращением в 2023г. закупки на 2107 (9 %) закрытых радионуклидных источников (далее ЗРИ), используемых в медицине (брахитерапия, дистанционная гамма терапия, внутриполостная терапия), в научно-исследовательской деятельности и прочих организациях. Так в 2023г. учреждениями г.Москвы произведена покупка 18390 ЗРИ, в 2022г-20497 ЗРИ, связано это было с отсутствием необходимости новых ЗРИ в связи с невыработанными объёмами ЗРИ 2022 года.

В тоже же время следует отметить ежегодное увеличение количества рентгеновских медицинских аппаратов. Так в 2023г. количество используемых в медицине ИИИ данного типа составило 7252 аппарата (в 2022г. - 7204 аппарата). Как уже отмечалось ранее, данное увеличение рентгеновских аппаратов и замена старого оборудования на новое-это результаты планомерной работы по реорганизации системы здравоохранения г.Москвы, а также открытием новых медицинских учреждений.

В 2023г. организации (медучреждения, научные и учебные), использующие в своей деятельности открытые радионуклидные источники (далее ОРИ), остаются на прежнем уровне 65 организаций (в 2022г. 67 организаций).

В медицинских учреждениях подведомственных ФМБА России в 2023г. сокращено на 3 установки количество ускорителей электронов. Общее их количество в 2023г. составило 161 установку, против 164 в 2022г.

Количество мощных гамма-установок в 2023г. на территории г. Москвы осталось на уровне 2022 года - 31 установка. Данные установки используются в основном для проведения медицинских терапевтических процедур, а также в научной и производственной деятельности.

На объектах подведомственных ФМБА России в 2023г. на 8 (11,3%) установок увеличилось количество нейтронных генераторов и составило 71 установку (2022г. - 63 установки). Данные типы установок используются в медицинской и научной деятельности.

Радиоизотопные приборы (далее РИП), их численность в 2023г. увеличилась на 19 источников (2023г. - 1356 РИП, 2022г. - 1337 РИП). Данные типы ИИИ используются для автоматизации технологических процессов в промышленности, дают возможность измерять и автоматически контролировать такие технологические параметры, как толщина, плотность, концентрация, давление и т.д.

В 2023г. произошло сокращение на 139 (12,7%) рентгеновских дефектоскопов, используемых в основном в лабораториях неразрушающего контроля (2023г.-953 ИИИ, в 2022г. - 1092 ИИИ). Данное сокращение обусловлено планомерным выведением опасных производств за пределы г.Москва, в качестве примера: организация АО СТНГ на балансе которой в 2022г. находилось 95 рентгеновских дефектоскопов, сменила в 2023г. своё фактическое местонахождение на другой субъект РФ.

Возросло в 2023г. на 134 (8,5%) количество рентгеновских установок для досмотра багажа и товаров (далее РУДБТ) и составило 1570 РУДБТ (2022г. - 1436 РУДБТ). Связано это было с обеспечением охранных мероприятий при проведении в г.Москве культурно массовых мероприятий, а именно: Празднование 78-й годовщины Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов; Международный форум «Российская энергетическая неделя»; Международная выставка-форум «Россия», Ралли «Шелковый путь» и другие.

Могильники (хранилища) РАО, установки по переработке РАО, энергетические и промышленные ядерные реакторы на территории г.Москвы отсутствуют.

Общее количество в 2023 году ядерных исследовательских реакторов и критических сборок в г.Москве было сокращено до 27 ИИИ (в 2022г. - 29 реакторов), в связи с выведением из эксплуатации и демонтажом 2-х ядерных реакторов в национальном исследовательском ядерном университете «МИФИ».

Как и в прошлые годы, в г.Москве на объектах ФМБА России количество хранилищ отработанного ядерного топлива остается неизменным и составляет 3 хранилища.

Таблица 14

Структура средней индивидуальной годовой эффективной дозы облучения населения г. Москвы по данным исследований 2021–2023 гг.

Виды облучения населения г. Москвы	2021		2022		2023	
	мЗв	%	мЗв	%	мЗв	%
Деятельность предприятий, использующих ИИИ (персонала)	0,003	0,07	0,003	0,07	0,003	0,06
Техногенное измененного фона за счет глобальных выпадений	0,005	0,11	0,005	0,11	0,005	0,11
Природные источники:	2,733	61,62	2,460	53,94	2,704	57,11
- от изотопов радона	1,332	30,03	1,080	23,68	1,350	28,51
- от внешнего гамма-излучения, в т.ч. космического	1,09	24,58	1,08	23,68	0,654	13,82
- от содержащегося в организме ^{40}К	0,170	3,83	0,170	3,73	0,170	3,59
- от пищи и питьевой воды	0,141	3,18	0,130	2,85	0,130	2,75
Медицинских исследований	1,694	38,19	2,094	45,89	2,023	42,72

Средняя годовая эффективная доза на одного жителя Москвы за счет всех источников ионизирующего излучения составила 4,735 мЗв в год (табл. 14).

Коллективная годовая эффективная доза облучения населения г. Москвы, за счет всех видов облучения, в 2023 году составила 62265,14 чел.-Зв/год, (в 2022г.-57729,41 чел.-Зв/год), что соответствует средней индивидуальной дозе облучения на одного жителя 4,735 мЗв/год (2022г. - 4,562 мЗв/год), вклад в которую состоит из 57% за счет природного и 43% от медицинского облучения.

В 2023г. в рамках мониторинга объектов окружающей среды ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Москве» проведено 84 измерения поверхностной активности техногенных радионуклидов в почве. По результатам мониторинга среднее значение поверхностной активности в почве составило: ^{137}Cs 0,250 кБк/м2, и ^{90}Sr- 0,185 кБк/м2, что

не превышает уровня фонового значения радиоактивного загрязнения почвы (^{137}Cs-3,7кБк/м2, ^{90}Sr-1,85кБк/м2) обусловленного глобальными выпадениями продуктов ядерных взрывов на территории Российской Федерации.

Суммарная объемная активность бета-излучающих радионуклидов в атмосферном воздухе является одним из наиболее информативных критериев радиационной безопасности территории. Управлением в постоянном режиме силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Москве» и ФГУП «РАДОН» обеспечен данный контроль. Так в 2023 г. проведено 540 исследований суммарной объемной бета-активности в приземном слое атмосферного воздуха, по результатам которых превышений допустимых значений для населения не установлено, данный показатель составил 9,2×10-5Бк/м3, что ниже значений контрольных уровней установленных в г.Москве (КУ 3×10-4Бк/м3) и практически целиком определяется за счет природных радионуклидов.

Среднее значение объёмных активностей по отдельным радионуклидам в аэрозолях приземного слоя атмосферного воздуха составило: ^{137}Cs–3,1×10-7 Бк/м3 (2,7×101 Бк/м3); ^{226}Ra–9,8×10-7 Бк/м3 (3,0×10-2 Бк/м3); ^{7}Be–2,9×10-3Бк/м3 (2,0×103Бк/м3); ^{131}I–6,6×10-6Бк/м3 (7,3 Бк/м3); ^{40}K–1,3×10-5Бк/м3 (3,1×101Бк/м3); ^{232}Th–6,3×10-7Бк/м3 (4,9×10-3Бк/м3), что на 3-8 порядков ниже значений установленных НРБ-99/2009.

Средние значения объемной активности радионуклидов, исследования которых были проведены в санитарно-защитных зонах особо радиационноопасных объектов подведомственных ФМБА России, также соответствовали НРБ-99/2009 и составили: ^{137}Cs–1,4x10-4 Бк/м3, ^{90}Sr– 3,2x10-5 Бк/м3, ^{7}Be–2,5x10-3 Бк/м3, ^{131}I–4,1x10-6 Бк/м3, ^{210} Pb–4,1x10-4 Бк/м3, ^{3}H–2,0x10-2 Бк/м3, ^{40}K–1,8x10-5 Бк/м3, ^{60}Co–7,0x10-7 Бк/м3.

В 2023г. число исследованных проб воды открытых водоемов на суммарную альфа-активность составило 46 исследований, на суммарную бета-активность - 164 исследования, на стронций (^{90}Sr) - 6 исследований.

По результатам проведенных исследований открытых водоемов г.Москвы среднее значение суммарной альфа-активности составило 3,2×10-2 Бк/кг и бета-активностей 1,4×10-1Бк/кг, превышений гигиенических нормативов в отчётном году не зарегистрировано (при значениях ниже 0,2 и 1,0 Бк/кг, соответственно, дальнейшие исследования воды не являются обязательными п.5.3.5 НРБ-99/2009).

Средние значения активности радионуклидов в воде открытых водоемов в 2023 году составили по ^{90}Sr – 2,1×10-2 Бк/кг, что также не превышает уровней вмешательства (УВ ^{90}Sr - 4,9 Бк/кг).

В 2023 году исследовано 224 пробы воды источников питьевого водоснабжения. Средние значения удельных суммарной альфа- и бета-активностей воды источников питьевого водоснабжения в 2023 году составили: 0,06 Бк/кг и 0,13 Бк/кг, что ниже уровня НРБ-99/2009 (0,2 Бк/кг и 1,0 Бк/кг).

В тоже время в 11 пробах подземных источников питьевого водоснабжения были отмечены максимальные значения по суммарной альфа-активности, которые составили от 0,22 до 0,36 Бк/кг, однако по результатам расширенного радионуклидного состава сумма отношений измеренных удельных активностей к их уровню вмешательства составила менее 1, что соответствует критериям радиационной безопасности.

Средние значения удельных активностей отдельных радионуклидов в воде источников питьевого водоснабжения в 2023 году составили: ^{226}Ra-0,08 Бк/кг, ^{228}Ra 0,05 Бк/кг, ^{210}Po-0,02 Бк/кг, ^{210}Pb-0,05 Бк/кг, ^{222}Rn-9,6 Бк/кг, что не превышает уровней вмешательства по содержанию данных радионуклидов в питьевой воде, согласно НРБ-99/2009.

Незначительный вклад в структуре природного облучения населения формируют радионуклиды, содержащиеся в продуктах питания. ГБУ г.Москва «Московское объединение ветеринарии» осуществляет, на розничных рынках г.Москвы, входной

радиационный контроль реализуемой сельхозпродукции, по результатам которого в 2023г. было выявлено 29 проб продукции растительного происхождения общим весом 199,975 кг с превышением установленных нормативов по содержанию ^{137}Cs. Максимальные значения удельной активности ^{137}Cs в изъятых партиях продукции составили: грибы лисички свежие (1917,0+219,0 Бк/кг); черника свежая (523,2+68,5 Бк/кг), что превышает гигиенический норматив по ^{137}Cs в 3,8 раза и в 3,2 раза соответственно. Вся продукция была изъята из реализации и утилизирована специализированным предприятием ФГУП «РАДОН». В 2023г., в пищевых продуктах, по содержанию ^{90}Sr – превышения гигиенических нормативов не зарегистрировано.

В 2023 году исследовано 210 проб строительных материалов по удельной эффективной активности содержания природных радионуклидов, превышений не зарегистрировано, все исследованные пробы строительных материалов соответствовали требованиям I класса (Аэфф не более 370 Бк/кг).

Средняя эквивалентная равновесная объемная активность изотопов радона и торона в воздухе помещений жилых зданий (в многоэтажных каменных домах) в 2023г. составила 18,7 Бк/ м3 (в 2022 г. - 14,6 Бк/м3), что в 5,3 раза ниже предельно допустимого уровня (100 Бк/м3) в эксплуатируемых жилых и общественных зданиях.

Среднее значение мощности дозы гамма-излучения в помещениях жилых и общественных зданий в 2023г. составило 0,11 мкЗв/ч, на открытой местности в том числе в зонах расположения радиационно-опасных объектов составило 0,11 мкЗв/ч, что соответствует фоновым значениям характерным для г. Москвы (от 0,05 мкЗв/ч до 0,20 мкЗв/ч).

По данным радиационно-гигиенического паспорта в 2023 году проведено 30 млн 620 тыс. 437 медицинских рентгенорадиологических процедур (на 4,3% меньше, чем в 2022г. - 31990158), что составляет 2,32 процедуры на одного жителя г.Москвы в 2022г.-2,53 процедуры/в год), коллективная эффективная доза медицинского облучения населения г.Москвы составила 26599,14 чел.-Зв/год (в 2022г.- 26494,38 чел.-Зв/год).

Данное снижение общего количества проведенных рентгенорадиологических процедур связано в основном со спецификой регионального здравоохранения г.Москва, а именно: в г.Москве размещены медицинские учреждения федерального подчинения в которых получают медицинскую помощь пациенты других субъектов РФ, которые не учитываются в общей коллективной дозе населения г.Москвы.

Средняя индивидуальная доза за процедуру при всех медицинских исследованиях в 2023 году составила 0,87 мЗв/процедуру (в 2022г.-0,83 мЗв/процедуру, в 2021г.-0,79 мЗв/процедуру), по РФ данный показатель составляет 0,50 мЗв/процедуру.

В отношении медицинского облучения пациентов данная тенденция, является прогнозируемой и соответствует общемировому тренду. В тоже время следует отметить, что средняя индивидуальная доза за процедуру в г.Москве остается выше, чем средняя доза по РФ, но на стабильном уровне без существенного роста за последние 3-и года. Основной вклад в среднюю индивидуальную дозу внесли следующие виды исследований:

- Радионуклидные методы исследования - 15,71 мЗв/процедуру,
- Компьютерная томография - 4,98 мЗв/процедуру.

Общая численность персонала группы А в 2023 году составила 31827 человек и остается на уровне прошлых лет (в 2022г. – 32007 человек, 2021г. - 31210 человек). Общая численность персонала группы Б увеличилась на 11,6% (2023г. - 4950 человек, в 2022г. - 4376 человек) в основном за счет персонала научных и учебных организаций, а также прочих особо радиационноопасных объектов ФМБА России.

Средняя индивидуальная доза облучения персонала группы А в 2023 году находится на уровне 1,07 мЗв/год (в 2022г. - 1,13мЗв/год), что составляет 5,35% предела дозы (20 мЗв/год). Средняя индивидуальная доза облучения персонала группы Б в 2023 году

составила – 0,74 мЗв/год, что также не превышает предел дозы 5 мЗв/год (в 2022 г. – 0,95 мЗв/год). Превышений годовой эффективной дозы, для персонала группы А и Б в 2023г. не зарегистрировано.

Средний индивидуальный пожизненный риск для персонала за счет производственного техногенного облучения составил – 4,33×10-5 (по РФ 3,8×10-5) в том числе для персонала группы А – 4,49×10-5(по РФ 5,1×10-5), что более чем на порядок ниже установленного НРБ-99/2009 предела индивидуального пожизненного риска в условиях нормальной эксплуатации для техногенного облучения персонала 1,0×10-3. Коллективный риск для персонала составил – 1,4.

Коллективная доза облучения населения г.Москвы за счет всех источников облучения составила – 62265,14 чел.-Зв/год, что соответствует коллективному риску появления стохастических эффектов в течение всей оставшейся жизни 3549, в том числе:
- за счет деятельности предприятий, использующих ИИИ – 2,
- за счет техногенного фона – 4,
- за счет природных источников – 2027,
- за счет медицинского облучения – 1516.

В 2023 году выявлено 43 радиационных происшествия (далее - РП), основной причиной которых как и в предыдущие годы стали загрязненные радиоактивными веществами твердые коммунальные отходы, а именно: 86,1% (37 РП) радиоактивно загрязнённые памперсы и средства личной гигиены от пациентов после проведённых радионуклидных процедур. Оставшиеся 6 РП представляли собой: 9,3% (4 РП)-почтовые отправления (часы, приборы и др. предметы со светомассой постоянного действия); 2,3% (1 РП) прибор с ЗРИ; 2,3% (1 РП) природные камни. По всем случаям радиационных происшествий проведены расследования, превышений основных дозовых пределов персонала и населения не установлено, радиационные происшествия дезактивированы.

На территории города Москвы на конец отчетного 2023 года зарегистрировано 13 участков техногенного радиоактивного загрязнения (далее – УРЗ), каждый из которых занесен в банк данных и топографический реестр («Каталог УРЗ»), с указанием номера, характеристики изотопного состава, площади и измерений МАЭД ГИ. Все 13 УРЗ — это ранее установленные УРЗ с максимальными значениями МАЭД ГИ от 0,21 мкЗв/ч до 6,13 мкЗв/ч, доступ посторонних лиц на данные участи запрещен. В 2023 году ФГУП «РАДОН» проведена частичная дезактивация 5-ти УРЗ: №2277, 3207, 3278, 3316, 3304, общая площадь работ составила 156 м2, общий объём изъятого грунта загрязненного радиоактивными веществами составил 23,4 м3.

Управлением Роспотребнадзора по г. Москве для усиления мер в случае чрезвычайной ситуации радиационного характера обеспечен ежедневный лабораторный контроль атмосферного воздуха с определением суммарной объемной активности бета-излучающих радионуклидов (цезий-137, йод-131) и измерения МЭД ГИ (гамма-фон). В случае установления превышения норм радиационной безопасности в контрольных исследованиях, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» незамедлительно представляет информацию в Управление. Так же на постоянной основе осуществляется ежемесячный мониторинг вокруг особо радиационноопасных объектов, расположенных на территории г. Москвы.

В рамках радиационного мониторинга в 2024 году проведено – 6 532 радиологических исследований (в 2021г. – 10 251; в 2022г. – 7 070): 5080 измерений поисковой гамма-съемки; 982 измерения мощности амбиентного эквивалента дозы гамма-излучения (МАЭД ГИ); 240 измерений мощности амбиентного эквивалента дозы нейтронного излучения (МАЭД НИ); 104 еженедельных исследований атмосферного воздуха на суммарную бета-активность и на загрязнения техногенными радионуклидами: объемная активность радионуклидов Cs-137, I-131; 126 исследований удельной активности

радионуклидов в пробах почвы. По результатам проведенной поисковой гамма-съемки локальные радиационные аномалии не выявлены, значения эффективной удельной активности природных радионуклидов в образцах почвы, строительных материалов не превышают допустимый уровень. Измеренные мощности дозы гамма-излучения не превышают допустимый уровень и радиационный фон, характерный для территории города Москвы.

В 2024 году проведено 96 плановых проверок в области радиационной безопасности на объектах, использующих источники ионизирующего излучения (в 2022 – 106; в 2023 – 102) и 5 внеплановых проверок. По результатам которых вынесено 111 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа (в 2022 – 154; в 2023 – 54).

В соответствии с п. 4 статьи 136 Федерального закона от 11.06.2021 N 170-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» лицензиаты, которым лицензии на осуществление видов деятельности, были предоставлены до 1 марта 2022 года, после 1 марта 2022 года должны пройти процедуру первичного подтверждения соответствия (далее - ППС) лицензионным требованиям в один из следующих сроков:

1) по истечении срока, предусмотренного Федеральным законом от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (3 года) для прохождения процедуры периодического подтверждения соответствия лицензионным требованиям, отсчет которого осуществляется с даты предоставления лицензии или даты проведения последней плановой проверки соблюдения лицензионных требований в зависимости от того, какое событие произошло позднее, но не ранее 1 сентября 2022 года;

2) в течение одного года, исчисляемого с 1 марта 2022 года, если в течение срока (3 года), предусмотренного Федеральным законом от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» для прохождения процедуры периодического подтверждения соответствия лицензионным требованиям, предшествовавшего 1 марта 2022 года, проверка соблюдения лицензионных требований при предоставлении лицензии, а также плановые проверки соблюдения лицензионных требований в отношении лицензиата не проводились.

В то же время, пунктом 3 постановления Правительства РФ от 12.03.2022 N 353 установлено, что срок, до которого должно быть пройдено периодическое подтверждение соответствия (первичное подтверждение соответствия) лицензионным требованиям лицензиатов, осуществляющих лицензируемые виды деятельности, переносится на 12 месяцев в случае наступления указанного срока в 2022 году.

В рамках профилактики нарушений лицензионных требований Управлением направлено 656 индивидуальных писем в адрес лицензиатов, осуществляющих деятельность с источниками ионизирующего излучения, о необходимости подтверждения соответствия лицензионным требованиям.

За 2024 год в Управление поступило 68 заявлений от лицензиатов, осуществляющих деятельность с источниками ионизирующего излучения, о периодическом подтверждении соответствия лицензионным требованиям (всего с 2023г. поступило – 187 заявлений).

По результатам проведенных оценок соответствия лицензиата лицензионным требованиям за 2024 год:

- по 63 подтверждено соответствие лицензионным требованиям;
- по 1 направлен отказ в проведении подтверждения;
- по 2 приостановлено действие лицензии за грубые нарушения;
- по 2 действие лицензии прекращено.

1.1.2. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Москвы

Социально-экономическое состояние территории

Качество жизни жителей города связано с уровнем благосостояния - ростом средней номинальной заработной платы и медицинским обслуживанием населения. Динамика социально-экономического состояния г. Москвы за последние годы имеет положительную тенденцию. В таблице 15 представлена динамика отдельных социально-экономических показателей.

Таблица 15

Динамика отдельных социально-экономических показателей по городу Москве

Наименование показателя	Годы				
	2019	2020	2021	2022	2023
Расходы на здравоохранение (руб./чел)	37845,13	22175,1	н/д	56197,9	63745,1
Расходы на образование (руб./чел)	н/д	391746,9	217191,0	н/д	239788,11
Среднедушевой доход населения, рублей в месяц	73 827,0	75 655,0	77 283,0	88 831,0	115843,20
Величина прожиточного минимума в среднем на душу населения г. Москвы, рублей в месяц	17202,0	17740,0	18714,0	21718,0	21718,0
Стоимость минимального набора продуктов питания, рублей на человека в месяц	5031,51	5417,59	6303,68	6856,49	7073,44
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума, %	6,8	6,3	6,1	5,5	4,5
Приходится общей площади жилищного фонда на 1 жителя, $м^2$/человек	19,3	19,4	19,6	22,3	22,2
Удельный вес общей площади жилищного фонда, не оборудованной водопроводом, %	1,5	1,4	1,4	1,4	2,0
Удельный вес общей площади жилищного фонда, не оборудованной канализацией, %	1,7	1,6	1,6	1,6	2,4
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, %	93,5	93,2	93,2	98,3	92,5

В 2023 г. по сравнению с 2019 г. сохраняется тенденция к увеличению таких социально-экономических показателей, как среднедушевой доход в 6,7 раз, расходы на здравоохранение в 1,7 раза, величина прожиточного минимума на 26,3%, наряду с этим, увеличился показатель стоимости минимальной продуктовой корзины – на 40,6% (рис. 12), удельный вес жилой площади, не оборудованной центральным отоплением на 1,1%, удельный вес общей жилой площади жилищного фонда, не оборудованной водопроводом на 33,3%, канализацией на 41,2%. Уменьшилось число лиц с доходами ниже прожиточного минимума на 33,8%,

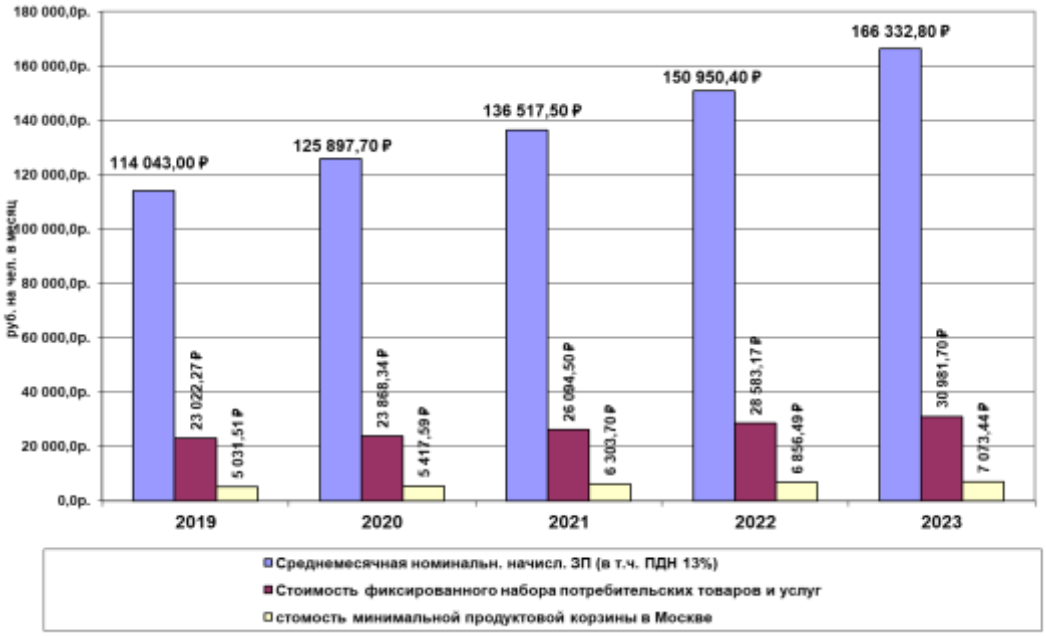


Рис. 12. Динамика отдельных экономических показателей по г. Москве

В 2019-2023 гг. наблюдается увеличение затрат на здравоохранение в расчёте рублей на человека. В тоже время количество врачей и обеспеченности населения врачами ухудшилось, что косвенно может свидетельствовать об увеличении нагрузки на персонал и, косвенно судить, о возможном снижении качества при оказании медицинской помощи населению города, рис. 13.

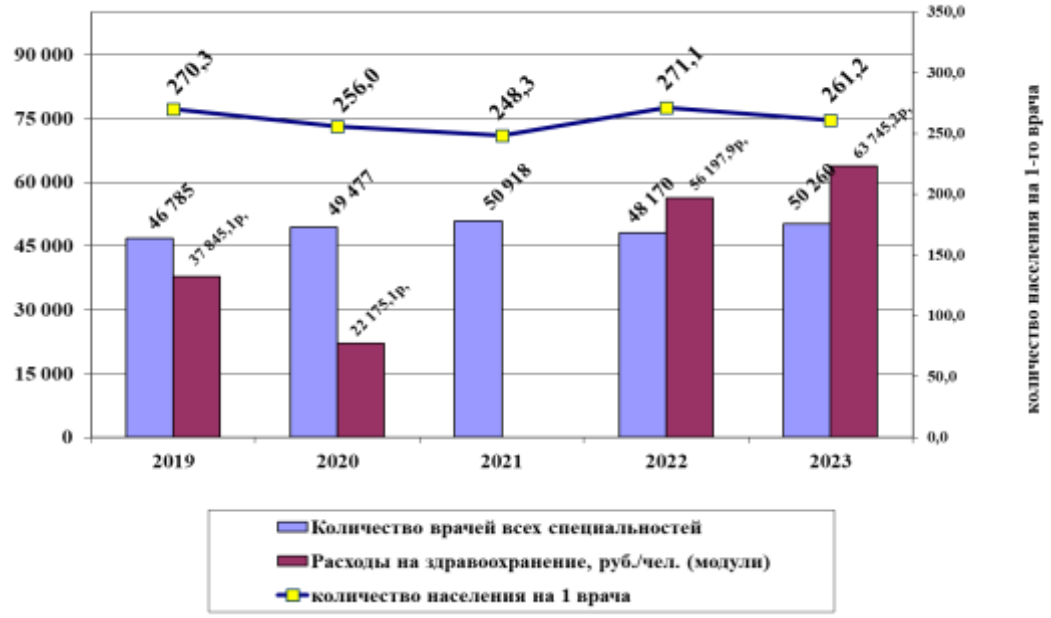


Рис. 13. Динамика численности врачей всех специальностей
и расходов на здравоохранение в г. Москве

1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания

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

Медико-демографические показатели

Наиболее информативными и объективными критериями общественного здоровья, принятыми ВОЗ, являются медико-демографические показатели: рождаемость, смертность, естественный прирост населения и ожидаемая средняя продолжительность жизни. Их величина и динамика во многом характеризуют уровень санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

По данным Управления Федеральной службы государственной статистики по городу Москве и Московской области численность населения г.Москвы на начало 2024 года составила 13 149 803 человек.

В структуре численности отмечается превышение численности женского населения над мужским: удельный вес женщин составил 53,6%, мужчин - 46,4%, т.е. на 1000 мужчин приходится 1 154 женщины.

В структуре населения доля детей в возрасте 0-17 лет составляет 17,6 %. Доля лиц трудоспособного возраста (16-60 лет для мужчин и 16-55 лет для женщин)[1] составляет 58,0%. На население в возрасте старше трудоспособного на начало 2024 года приходится 26,2%, что незначительно больше показателя предыдущего года и свидетельствует о продолжающемся демографическом старении населения.

По возрастной структуре население г. Москвы относится к регрессивному типу, рис. 14. Данный тип структуры населения, как правило, характеризуется замедлением или прекращением снижения смертности, в то время как снижение рождаемости продолжается.

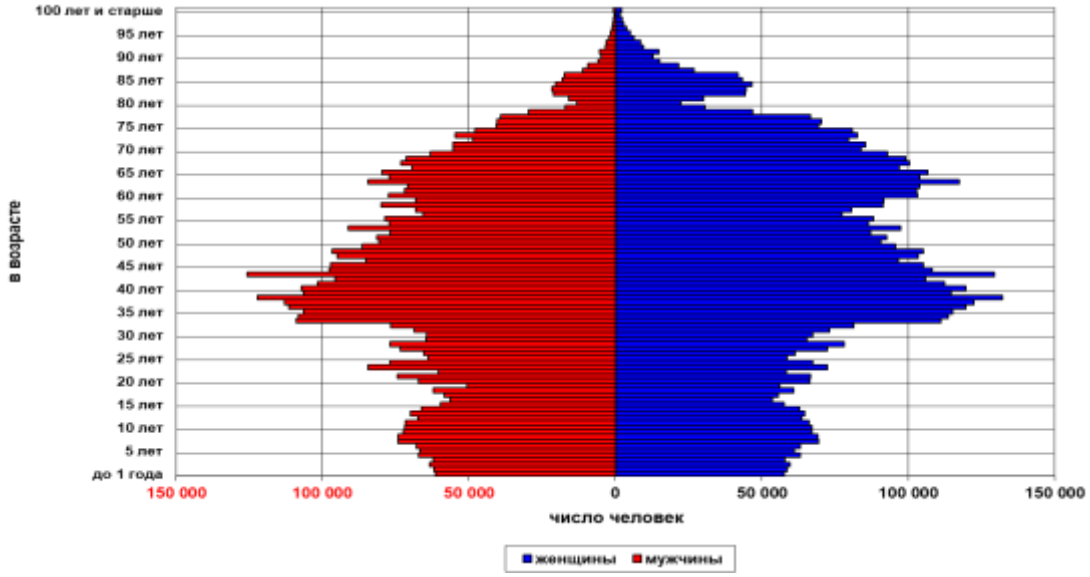


Рис. 14. Возрастно-половая структура населения г. Москвы на начало 2024г.

[1]В соответствии с Федеральным законом от 03.10.2018 г. №350-ФЗ О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам назначения и выплаты пенсий и Приказом РОССТАТа от 17.07.2019 №409 Об утверждении методики определения возрастных групп населения

Показатель рождаемости в 2023г. составил 9,2 на 1 000 человек населения, что на 5,7% больше, чем средний уровень рождаемости по Российской Федерации. **В динамике за 5 лет (2019 - 2023гг**.) в г. Москве наблюдается снижение показателя рождаемости на 14,0%, показатель по-прежнему оценивается как «низкий» по шкале ВОЗ (менее 15,0 на 1 000 человек населения), рис. 15. Суммарный коэффициент рождаемости по субъекту в 2023 г. составил 1,42 ребёнка на одну женщину, что свидетельствует о суженном воспроизводстве и значительном осознанном ограничении рождаемости.

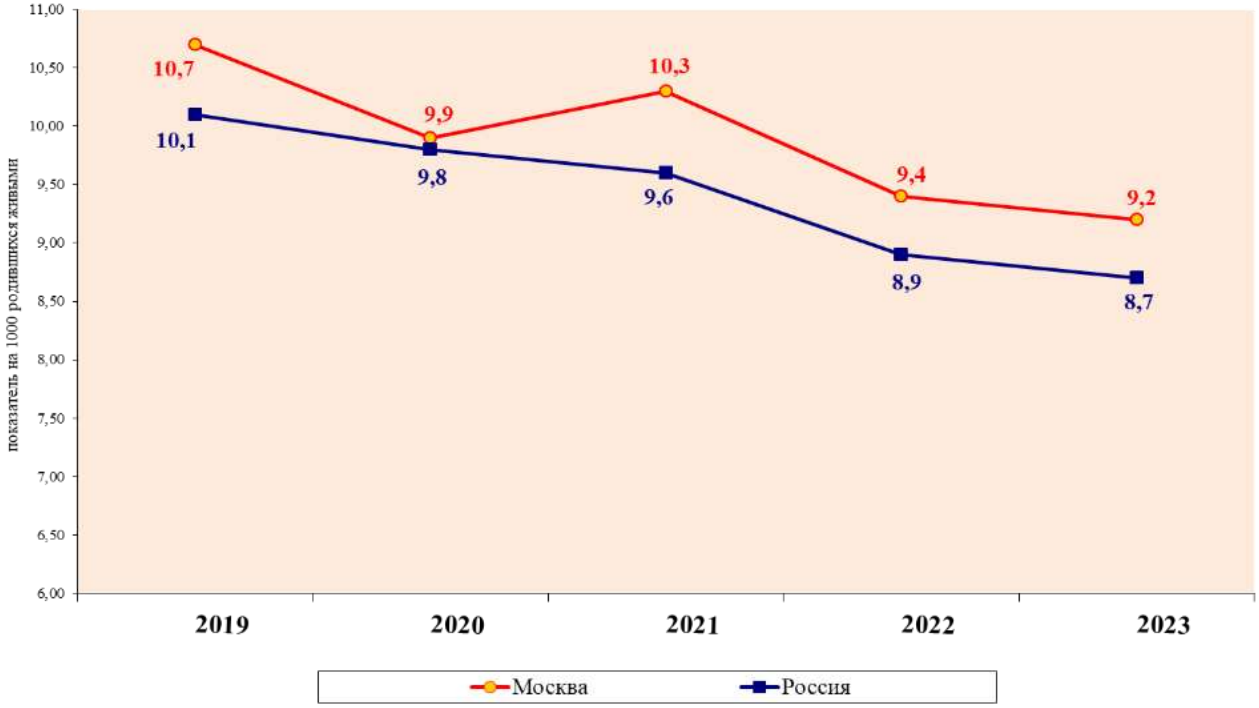


Рис. 15. Динамика показателей рождаемости в г. Москве и в России

В 2023 г. в городе Москве зарегистрировано 116 000 умерших. Показатель общей смертности москвичей составил 8,8 на 1 000 человек населения и оценивается как «выше среднего». **За период с 2019 г. по 2023 г. (в динамике за 5 лет)** в г. Москве уровень смертности населения снизился на 7,4%. Увеличение показателя смертности в 2020г. и 2021г. связано с пандемией Covid-19.

Величина показателя общей смертности москвичей имеет существенно меньшее значение (на 26,7 % в 2023г.) в сравнении с аналогичным показателем по Российской Федерации в целом, рис. 16.

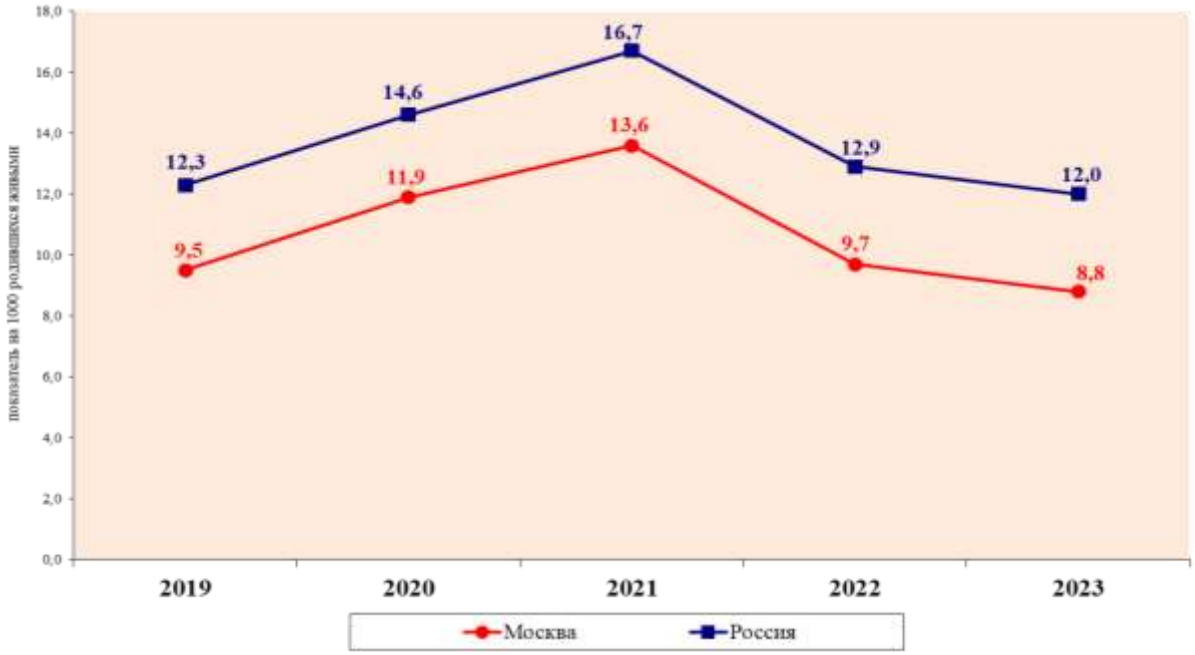


Рис. 16. Динамика показателя общей смертности населения
в г. Москве и в России

В 2023 году, как и в прошлые годы, основными причинами смерти населения г. Москвы являются болезни системы кровообращения – 53,6% и новообразования – 21,2%. Случаи смерти от травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних факторов составили 6,6%, рис. 17. На долю всех остальных причин смерти приходится 18,0%.



Рис. 17. Структура общей смертности населения г. Москвы в 2023 году

В 2023 году в целом по субъекту показатель смертности от болезней системы кровообращения составил 473.72‰. Показатель смертности от новообразований составил 192,25‰, Смертность населения Москвы от травм и несчастных случаев в 2023 г. составила 58.73‰. Динамика показателей смертности населения за пять лет 2019-2023 гг. представлена в таблице 16.

Таблица 16

Динамика показателей смертности населения г. Москвы от ведущих классов причин смерти (по данным МОСГОРСТАТ)

Классы болезней	Показатели на 100 000 чел.		Темп прироста	**Оценка тенденции по критерию «t»**
	2019 г	2023 г/		
Все учитываемые причины смерти	952,19	883,68	- 7,2 %	снижение
Болезни системы кровообращения	490,35	473,72	- 3,4 %	снижение
Новообразования	215,31	192,25	- 10,7 %	снижение
Несчастные случаи, травмы, отравления	50,37	58,73	+ 16,6 %	рост

Количество родившихся, зарегистрированных в Москве, в динамике за 5 лет уменьшилось с 135 637 родившихся живыми в 2019 г. до 120 620 в 2023 г. Показатель естественного прироста/убыли населения по г. Москве в 2023 г. составил +0,4 на 1 000 человек (плюс 4 620 человек). В динамике за 5 лет (2019-2023 гг.) показатель естественного прироста населения ухудшился в 66,7 %, но, однако сместился в зону положительных значений. В Российской Федерации величина показателя естественной убыли населения в 2023 г. составила минус 3,3 на 1 000 человек населения, что в 8 раз меньше, чем в г. Москве, рис. 18.

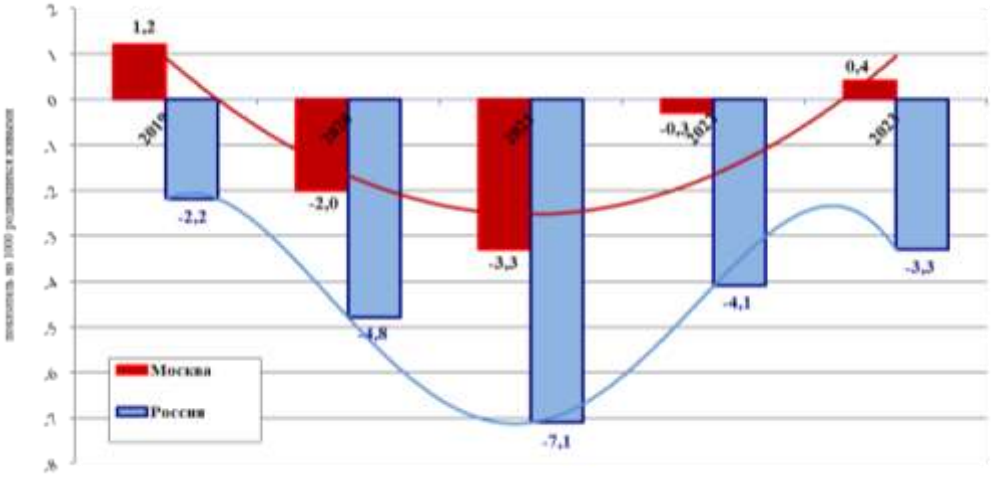


Рис. 18. Динамика естественного движения населения в г. Москве и в России

По административным территориям города Москвы показатель естественной убыли населения варьирует от плюс 11,6 на 1 000 в Новомосковском (плюс 6 192 человека) до минус 2,8 на 1 000 в Южном (минус 4 937 человек) административном округе.

Младенческая смертность по определению ВОЗ является интегральным показателем в оценке медико-демографической ситуации. Снижение смертности младенцев заметно увеличивает вероятность роста средней продолжительности предстоящей жизни.

В городе Москве, как и в среднем по Российской Федерации, продолжилась благоприятная тенденция уменьшения показателя младенческой смертности (от 4,8 на 1 000 родившихся живыми в 2019 г. до 3,5 в 2023 г.), рис 19. Всего в Москве в 2023 г. умерло 426 детей в возрасте до 1 года. В динамике за 5 лет (2019 – 2023гг.) показатель

младенческой смертности снизился на 26,6%. Показатель младенческой смертности в городе в 2023г. на 16,7% ниже показателя по России.

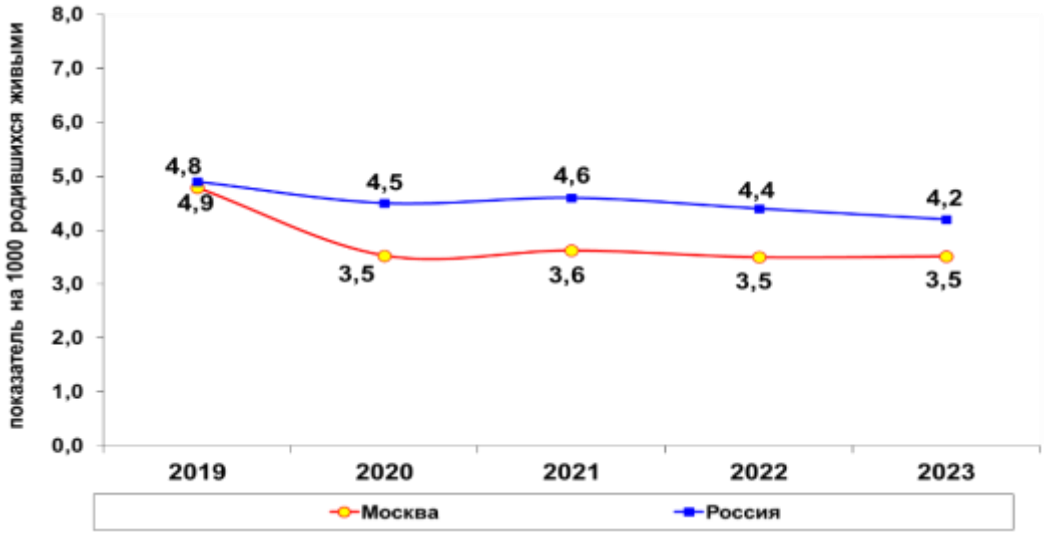


Рис. 19. Динамика младенческой смертности от всех причин
в России и г. Москве

В 2023 г. максимальный уровень младенческой смертности зарегистрирован в Южном и Северо-Западном округах – 5,9 и 5,5 на 1 000 родившихся живыми соответственно, а самый низкий в Северном округе – 1,2 на 1 000 родившихся живыми, что может быть связано с особенностями территориального распределения учреждений, оказывающих перинатальную помощь, а также выполняющих посмертные исследования умерших детей и оформляющих медицинские свидетельства о смерти и, как следствие, особенностями регистрации случаев.

Заболеваемость массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания

Заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни

Одним из важнейших критериев оценки состояния здоровья населения, реагирующих на изменения условий среды, является показатель заболеваемости. При анализе этого показателя за ряд лет можно получить наиболее правильное представление о частоте возникновения и динамике патологических отклонений в состоянии здоровья населения, а также об эффективности комплекса проводимых социальных, санитарно-гигиенических, медико-профилактических и лечебных мероприятий, направленных на снижение уровня заболеваемости и смертности населения.

В 2023г. в структуре первичной заболеваемости у всех групп населения преобладают болезни органов дыхания: у детей – 64,2%, у подростков – 52,7%, у взрослого населения – 35,5%. Второе место у всех групп населения занимают травмы: у детей – 9,6%, у подростков – 14,5%, у взрослых – 14,9%. На третьем месте у детей, подростков и взрослых находятся болезни кожи и подкожной клетчатки: 3,8%, 6,3% и 8,4% соответственно. Другие классы болезней занимают в структуре значительно меньшую долю: у детей болезни глаза и его придаточного аппарата занимают 3,9%, болезни уха и сосцевидного отростка – 3,9%,

болезни мочеполовой системы – 2,2%, болезни органов пищеварения - 2,0%, заболевания костно-мышечной системы – 1,5%.

У подростков на долю болезней глаза и его придаточного аппарата приходится 3,7%, мочеполовой системы – 4,0%, костно-мышечной системы – 2,9%, органов пищеварения– 2,7%, уха и сосцевидного отростка – 2,8%, болезни нервной системы – 2,1%.

У взрослых на долю болезней мочеполовой системы – 6,7%, системы кровообращения – 4,4%, глаза и его придаточного аппарата – 4,1%, костно-мышечной системы, болезней уха, новообразования – по 2,9%, инфекционные и паразитарные болезни – 2,7%, органов пищеварения – 2,1%.

В 2020 году в Москве впервые зарегистрирована новая коронавирусная инфекция COVID-19. В структуре первичной заболеваемости населения COVID-19 составляет среди детей – 1,2%, подростков – 1,7%, взрослых - 5,5%.

Общая первичная заболеваемость в 2023 г. по отношению к 2019 г. взрослого и подросткового населения города Москвы увеличилась: у взрослых на 26,4% у подростков на 4,6% соответственно; среди детей показатели первичной заболеваемости стабилизировались, рис. 20. Как и в предшествующие годы, количественные показатели заболеваемости взрослого населения в 2,4 раза ниже, чем подростков и в 3,3 раза ниже детей.

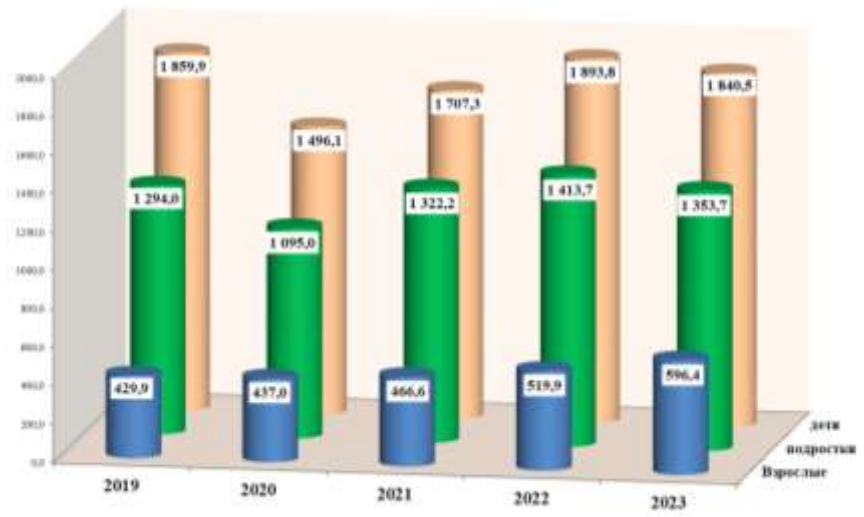


Рис. 20. Динамика общей (первичной) заболеваемости населения г. Москвы

Анализ региональных особенностей неинфекционной заболеваемости населения Москвы в 2023г. показал, что показатели общей первичной заболеваемости у взрослого населения в Северо-Восточном, Восточном, Северо-Западном и Южном административных округах превышают уровни в других АО, рис. 21.

Высокие уровни общей первичной заболеваемости подростков в 2023г. зарегистрированы в Центральном, Зеленоградском и Южном административных округах, рис. 22.

Среди детского населения в 2023г. общая первичная заболеваемость продолжает оставаться на высоком уровне в Центральном, Северном и Зеленоградском административных округах, рис. 23.

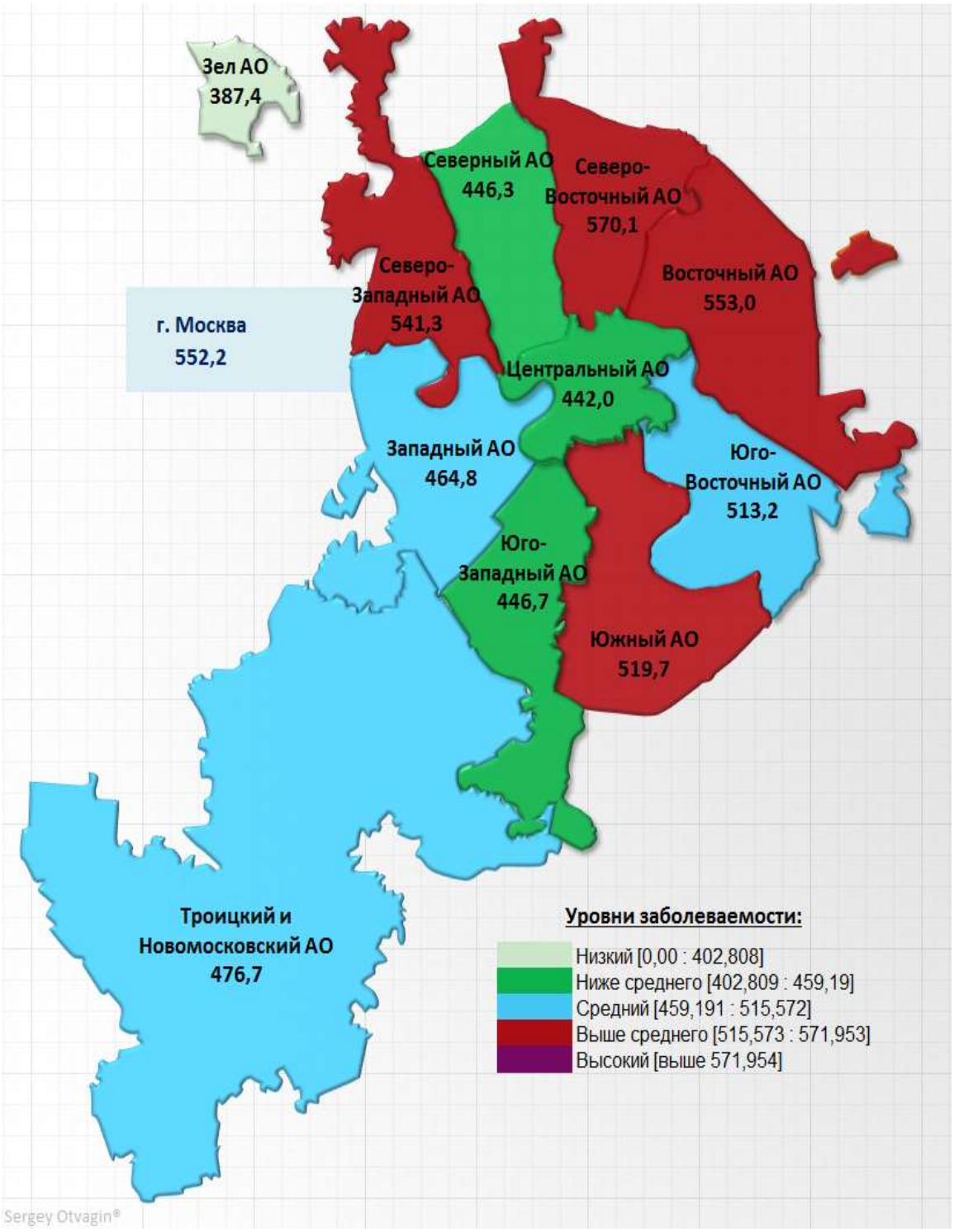


Рис. 21. Общая первичная заболеваемость взрослого населения
в г. Москве и в административных округах в 2023 г.

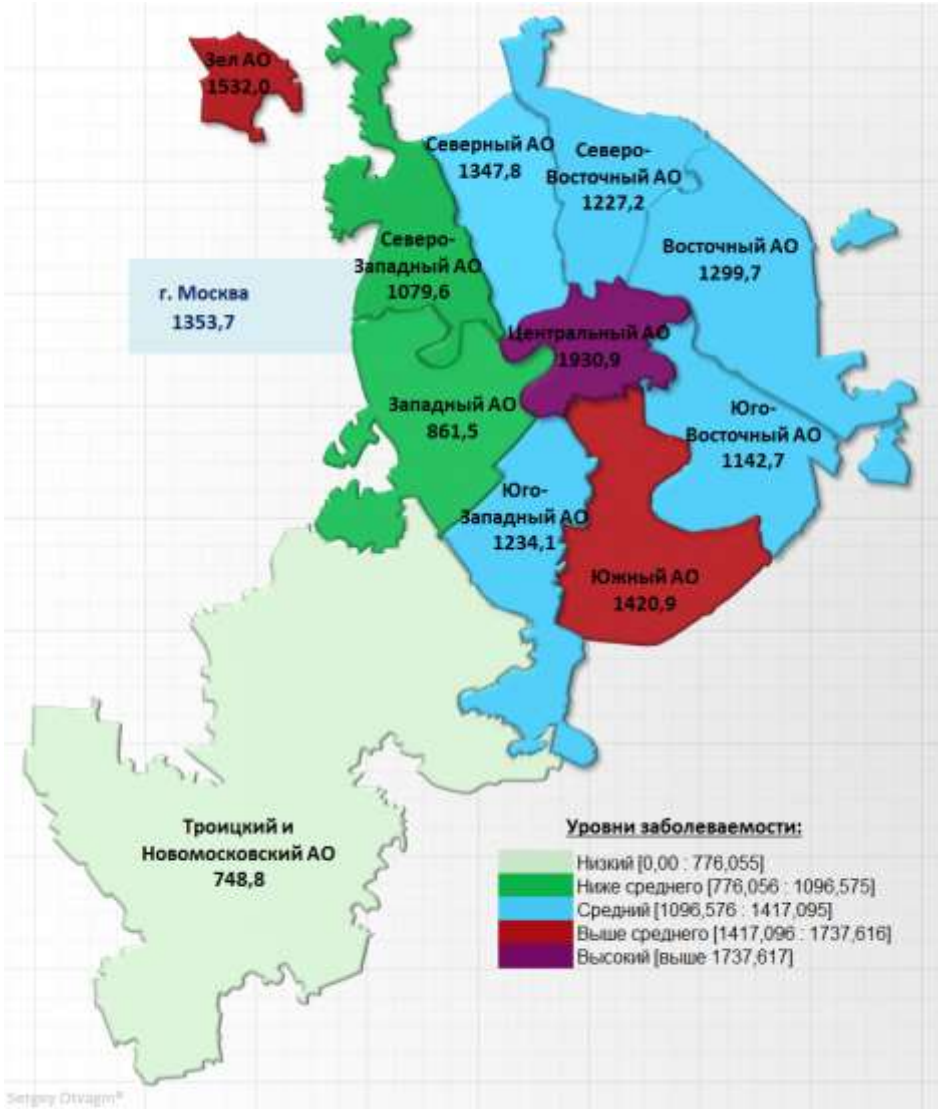


Рис. 22. Общая первичная заболеваемость подростков
в г. Москве и в административных округах в 2023 г.

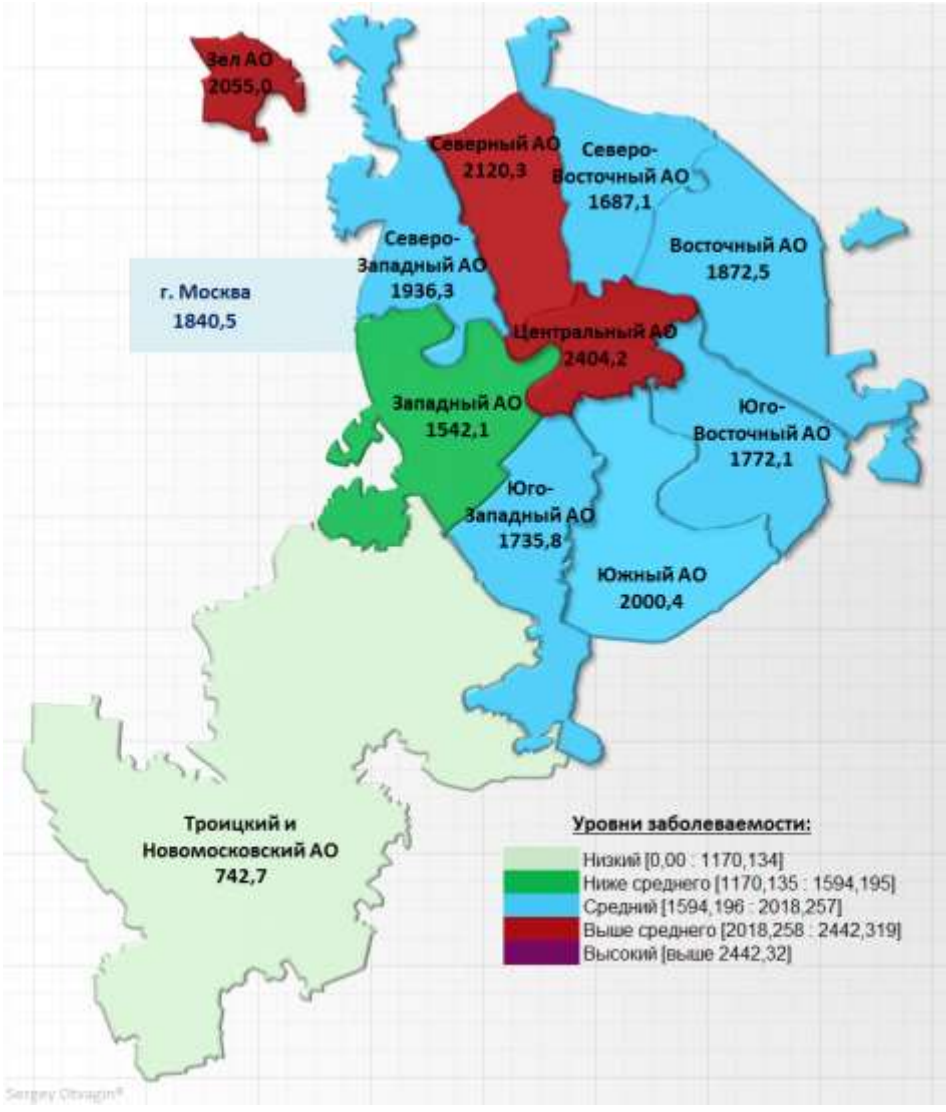


Рис. 23. Общая первичная заболеваемость детского населения
в г. Москве и в административных округах в 2023 г.

Загрязнение атмосферного воздуха является одним из ведущих факторов, влияющих на здоровье населения, проживающего в столице. Наибольший вклад (более 90%) в загрязнение атмосферного воздуха вносит автомобильный транспорт, количество которого увеличивается из года в год, что обусловливает перегруженность трасс, приближенных к жилым застройкам. Второе место принадлежит выбросам от стационарных источников (промышленных предприятий). К предприятиям, выбросы которых составляют более 100 т/год, относятся: Московский нефтеперерабатывающий завод, Мусоросжигательные заводы №3 и №4, ОАО «Аурат», ТЭЦ №21 и №22 и др.

По данным наблюдений на маршрутных постах филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в АО в динамике (2019-2023 гг.) отмечено снижение значений средних за год концентраций (средние значения из максимальных приземных концентраций) взвешенных веществ в 1,1 раза, диоксид серы в 2,8 раза, оксид углерода – в 1,6 раза, формальдегида в 1,4 раза и увеличение значений концентраций бензола в 1,1 раза и диоксида азота в 1,2 раза

По данным наблюдений ФГБУ «Центральное УГМС» в течение 2019-2023гг. наблюдается устойчивая тенденция снижения уровня загрязнения атмосферного воздуха по целому ряду загрязняющих веществ, что является результатом проводимых в городе природоохранных мероприятий. Отмечается снижение значений среднегодовых концентраций загрязняющих веществ в целом по городу аммиака, бензола, взвешенных веществ, диоксид азота, ксилола, оксида углерода, толуола, фенола и формальдегида. В течение года наибольший вклад в загрязнение атмосферного воздуха Москвы внесли концентрации диоксида азота.

За 2023г. отмечается превышение ПДКсг концентраций формальдегида в 3 раза, диоксида азота в 1,4 раза и аммиака в 1,2 раза.

Анализ данных ГПБУ «Мосэкомониторинг» показывает, что за последние пять лет (2019-2023гг.) отмечается снижение среднегодовых концентраций взвешенных частиц $PM_{2,5}$ в 1,5 раза, диоксида серы в 1,3 раза, взвешенных частиц PM_{10} в 1,2 раза, озона в 1,1 раза и увеличение значений концентраций сероводорода в 3,7 раза, диоксид азота в 1,2 раза, азот (II) оксида в 1,1 раза.

В 2023г. превышений среднегодовых ПДК по анализированным веществам не отмечено.

Основной вклад в формирование канцерогенного риска приходится на долю загрязнения атмосферного воздуха бензолом рис.24. Учитывая, что высокие концентрации бензола в атмосферном воздухе города формируются в основном за счет автотранспорта, первоочередной задачей являются меры по уменьшению и экологизации его выбросов.

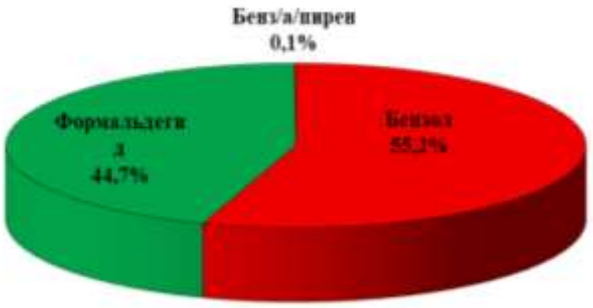


Рис. 24. Вклад канцерогенных веществ в индивидуальный канцерогенный риск

Суммарный популяционный канцерогенный риск составляет более 50 дополнительных случаев к фоновому уровню злокачественных новообразований в год

при продолжительности воздействия оцениваемых концентраций канцерогенов в течении 70 лет.

Индекс неканцерогенной опасности загрязнения атмосферного воздуха в среднем по городу Москве за счет химических веществ общетоксического действия (диоксид азота, диоксид серы, взвешенные вещества, формальдегид, углерода оксид, бензол, фенол), превышает допустимый уровень равный единице, от 3 до 8 раз. Самые высокие значения неканцерогенного риска определяются в ЮВАО, ЗАО, ЮАО, ЦАО, СВАО (превышения допустимого уровня от 6 до 8 раз) (приложение рис.18). Основной вклад в формирование неканцерогенного риска вносят взвешенные вещества, формальдегид и диоксид азота.

Неспецифическое воздействие на организм химических веществ, загрязняющих атмосферный воздух, может вызывать снижение иммунореактивности у человека, что проявляется увеличением общей заболеваемости, в том числе, болезнями органов дыхания, эндокринной системы, системы кровообращения, органов чувств, кожи, аллергическими и другими заболеваниями.

Наиболее подверженными такому негативному влиянию являются дети и подростки. Во многом это обусловлено несовершенными физиологическими реакциями формирующегося организма ребенка или подростка в ответ на воздействие неблагоприятных факторов среды обитания, а также относительно большим уровнем обмена веществ в детском организме.

К экологически зависимым заболеваниям относятся болезни органов дыхания у населения всех групп, особенно детей и ослабленных лиц. По данным многочисленных исследований повышенная распространенность и первичная заболеваемость детей связана с воздействием диоксид азота из атмосферного воздуха, который вызывает увеличение частоты как острых, так и хронических форм заболеваний верхних и нижних дыхательных путей. Причем по мере повышения концентраций загрязняющих веществ в окружающей среде закономерно возрастает число детей в популяции, реагирующих на их присутствие. Поэтому состояние здоровья детей является одним из наиболее чувствительных показателей, отражающих изменения качества окружающей среды.

В 2023г. заболеваемость детей от 0 до 14 лет болезнями органов дыхания превышает показатели у подростков и взрослых. В динамике за 2019-2023гг. наблюдается увеличение показателей первичной заболеваемости взрослого и подросткового населения: у взрослых на 29,8%, у подростков на 11,7%. У детей наблюдается стабилизация показателей первичной заболеваемости, рис. 25.

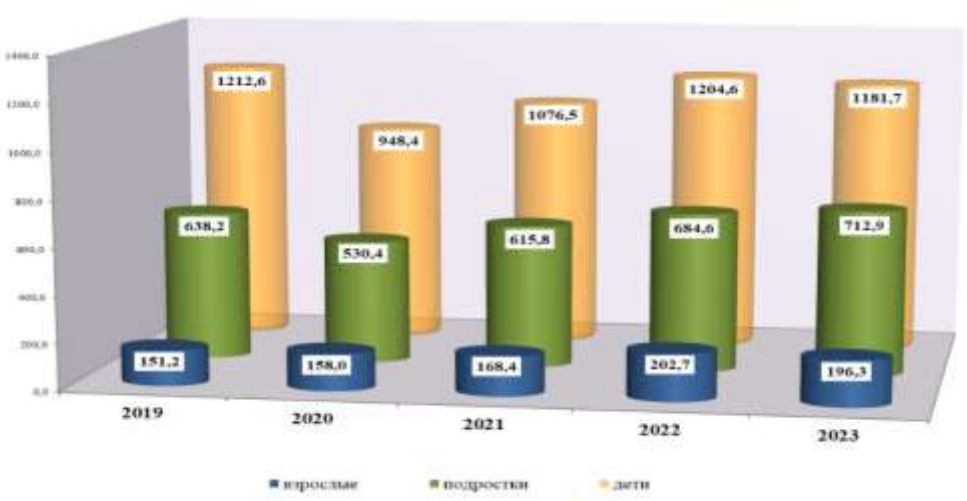


Рис. 25. Динамика первичной заболеваемости населения г. Москвы болезнями органов дыхания

Высокие уровни заболеваемости детей болезнями органов дыхания зарегистрированы в 2023г. в Северном, Южном, Восточном и Юго-Восточном административных округах, рис. 26.

Среди подростков первичная заболеваемость болезнями органов дыхания преобладала в 2023г. в Зеленоградском, Северном, Южном и Восточном АО, рис. 27.

Среди взрослого населения Восточного, Юго-Западного и Северо-Западного административных округов в 2023г. зарегистрированы уровни заболеваемости болезнями органов дыхания, превышающие среднемосковский показатель (196,3‰), рис. 28.

Проведенный корреляционный анализ между показателями первичной заболеваемости детского населения болезнями органов дыхания и показателями загрязнения атмосферного в течение последних пяти лет показывает наличие тесной связи между ростом уровней загрязнения и заболеваемости, коэффициент корреляции составляет: в ВАО диоксидом азота, формальдегидом и фенолом, 0,86, 0,69 и 0,75; в ЮВАО оксидом углерода и формальдегидом 0,65 и 0,42; в ЮАО оксидом углерода 0,64; в Зеленоградском АО оксидом углерода и бензолом, соответственно 0,96 и 0,80; в САО диоксидом азота и фенолом 0,79 и 0,42 соответственно ($p<0,01$).

С негативным воздействием загрязнения атмосферного воздуха связана, в определенной мере, заболеваемость детей хроническими формами болезней органов дыхания, лидирующее положение в ряду которых по частоте, тяжести, медицинской и социальной значимости занимает бронхиальная астма.

Первичная заболеваемость астмой и астматическим статусом в 2023г. регистрируется на уровне 2019г., однако по сравнению с 2022г. она увеличилась: у детей - на 16,7%; у подростков – на 11,1%; у взрослых – на 25,0%, рис. 29.

Самые высокие уровни первичной заболеваемости астмой и астматическим статусом отмечались среди детей Южного и Северного, подростков Центрального, Зеленоградского, Северного и Южного, взрослых Юго-Восточного и Северного административных округов.

Проведенный корреляционный анализ между показателями первичной заболеваемости детского населения астмой и астматическим статусом и показателями загрязнения атмосферного воздуха в течение последних пяти лет показывает наличие тесной связи, коэффициент корреляции составляет: в ВАО оксидом углерода, диоксидом серы, бензолом и формальдегидом, 0,96, 0,69, 0,77 и 0,71; в САО оксидом углерода и бензолом 0,84 и 0,55; в ЦАО оксидом углерода, формальдегидом и бензолом 0,55, 0,59 и 0,46; в ЮВАО и ЮАО формальдегидом, соответственно 0,71 и 0,60 ($p<0,01$).

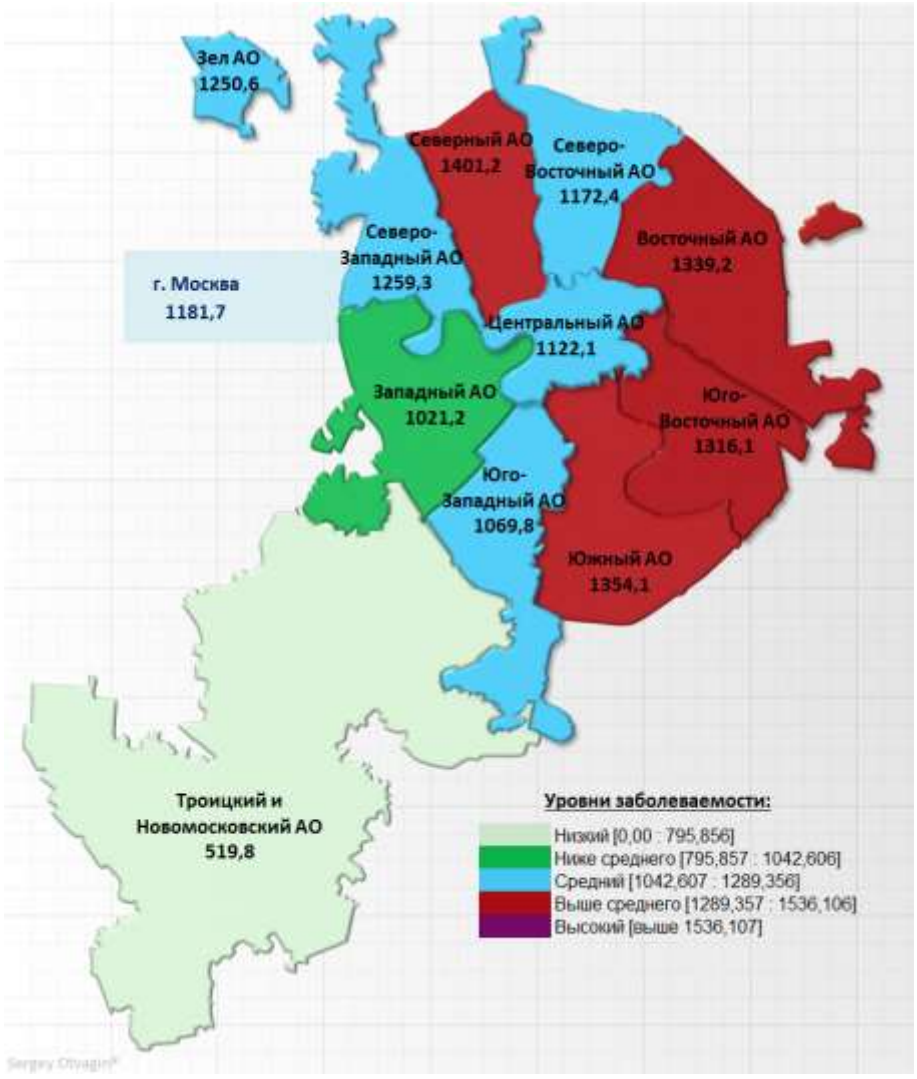


Рис. 26. Первичная заболеваемость детского населения болезнями органов дыхания в г. Москве и в административных округах в 2023г.

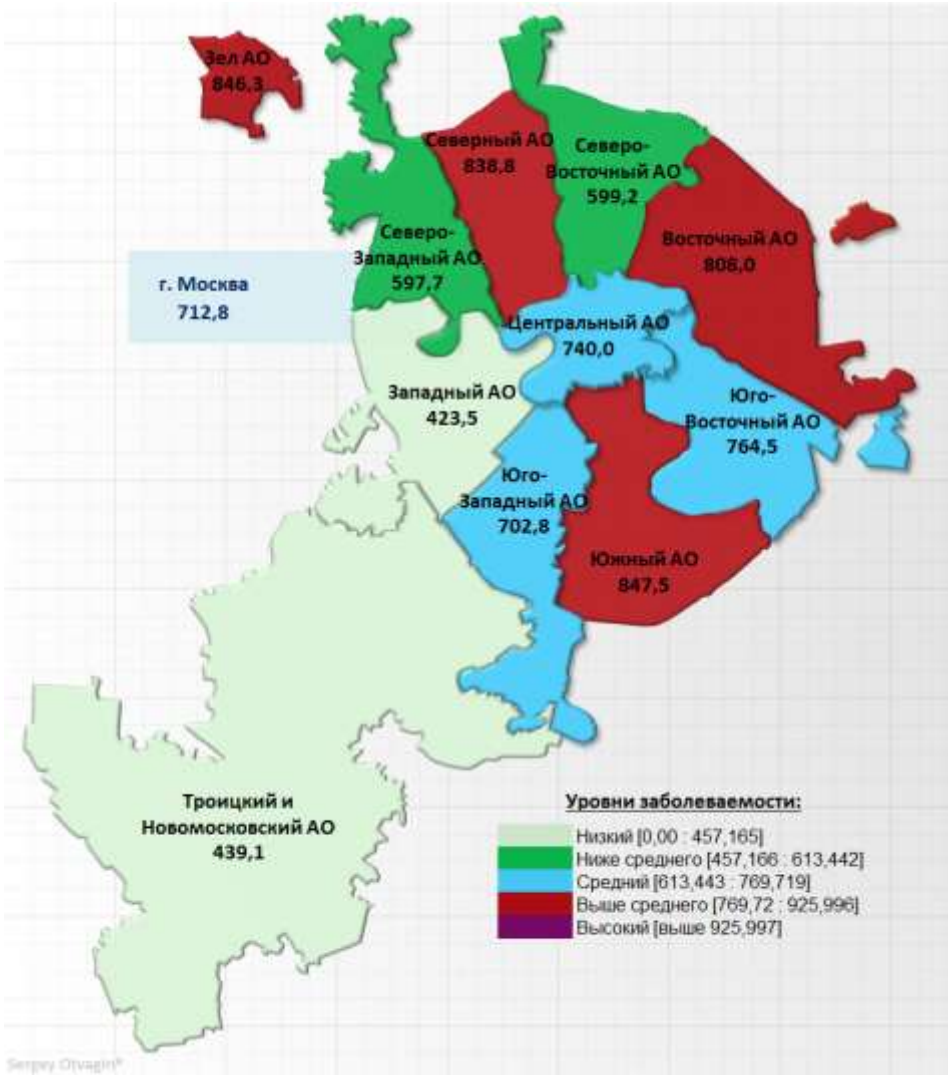


Рис. 27. Первичная заболеваемость подростков болезнями органов дыхания в г. Москве и в административных округах в 2023г.

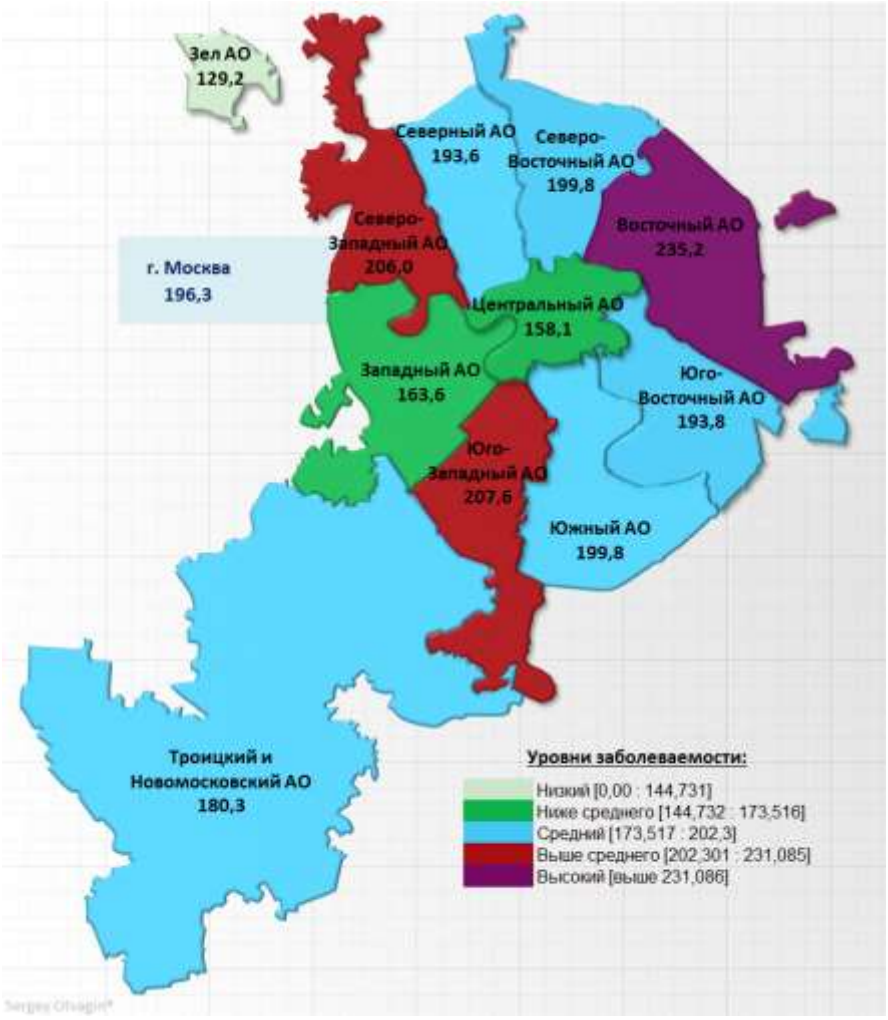


Рис. 28. Первичная заболеваемость взрослых болезнями органов дыхания в г. Москве и в административных округах в 2023 г.

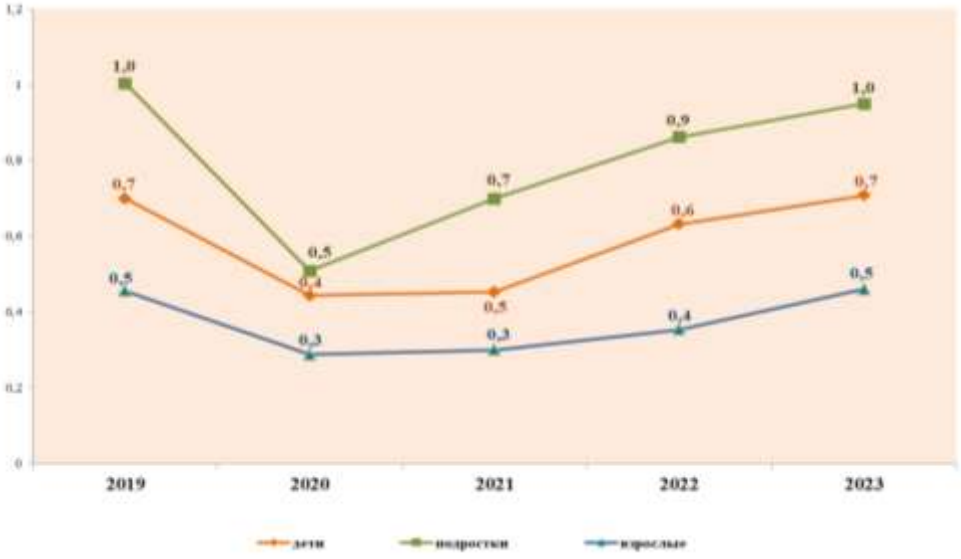


Рис. 29. Динамика первичной заболеваемости астмой и астматическим статусом населения г. Москвы

В 2023г. доброкачественной питьевой водой, подаваемой коммунальным водопроводом, обеспечено 98% населения города Москвы. Количество нестандартных проб питьевой воды в целом по городу по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за последние пять лет характеризуется стабильностью и не превышает 0,06% по микробиологическим показателям и 2,3% по санитарно-химическим показателям.

Основное количество неудовлетворительных проб питьевой воды обусловлено превышением содержания железа и повышенной мутностью, что связано в основном с изношенностью водопроводных труб, проведением профилактических работ по замене сетей водоснабжения, а также устранением аварий и носит кратковременный характер.

Процесс хлорирования воды сопровождается образованием хлороформа, который оказывает канцерогенный и общетоксический эффект на население, однако его максимальные и средние концентрации как по городу, так и по отдельным округам, не превышают гигиенических нормативов.

Индивидуальный канцерогенный риск, обусловленный пероральным поступлением хлороформа, определяется во всех АО, находится на приемлемом уровне ($4,37 \times 10^{-7}$).

Качество питьевой воды, качество и структура питания, снижение в рационах питания продуктов животного происхождения, овощей и фруктов в значительной степени определяют состояние здоровья населения и способствуют возникновению алиментарно-зависимых заболеваний – болезней органов пищеварения, крови и кроветворных органов, эндокринной и костно-мышечной систем.

В динамике (2019-2023гг.) первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения среди взрослого населения увеличилась на 6,4%; у подростков и детского населения первичная заболеваемость снизилась на 13,4% и 24,8% соответственно, рис. 30.

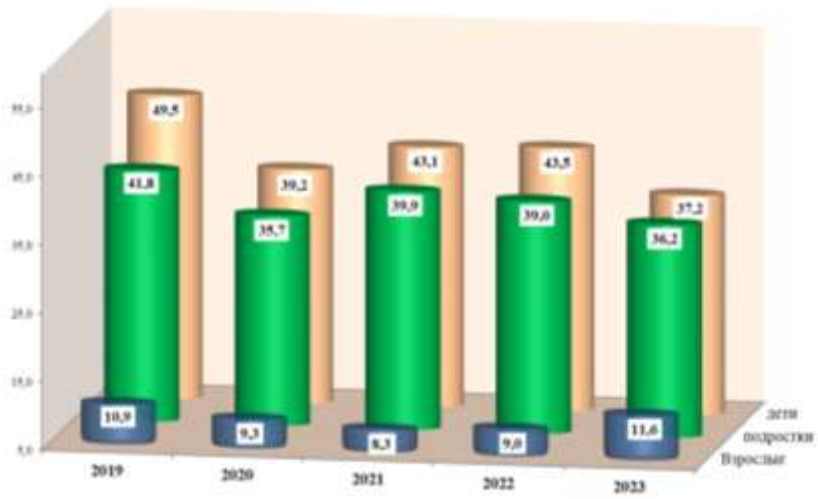


Рис. 30. Динамика заболеваемости населения г. Москвы болезнями органов пищеварения

В Восточном, Центральном и Северо-Восточном административных округах в 2023г. зарегистрированы высокие уровни заболеваемости взрослого населения болезнями органов пищеварения, рис. 31.

Максимальные уровни заболеваемости подростков болезнями органов пищеварения в 2023г. зарегистрированы в Центральном, Северо-Восточном и Юго-Западном административных округах, рис. 32.

У детей в 2023г. первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения преобладала в Центральном, Юго-Западном, а также Северном, и Северо-Западном административных округах, в которых показатели превышали как средние по городу Москве уровни, так и уровни в других округах, рис. 33.

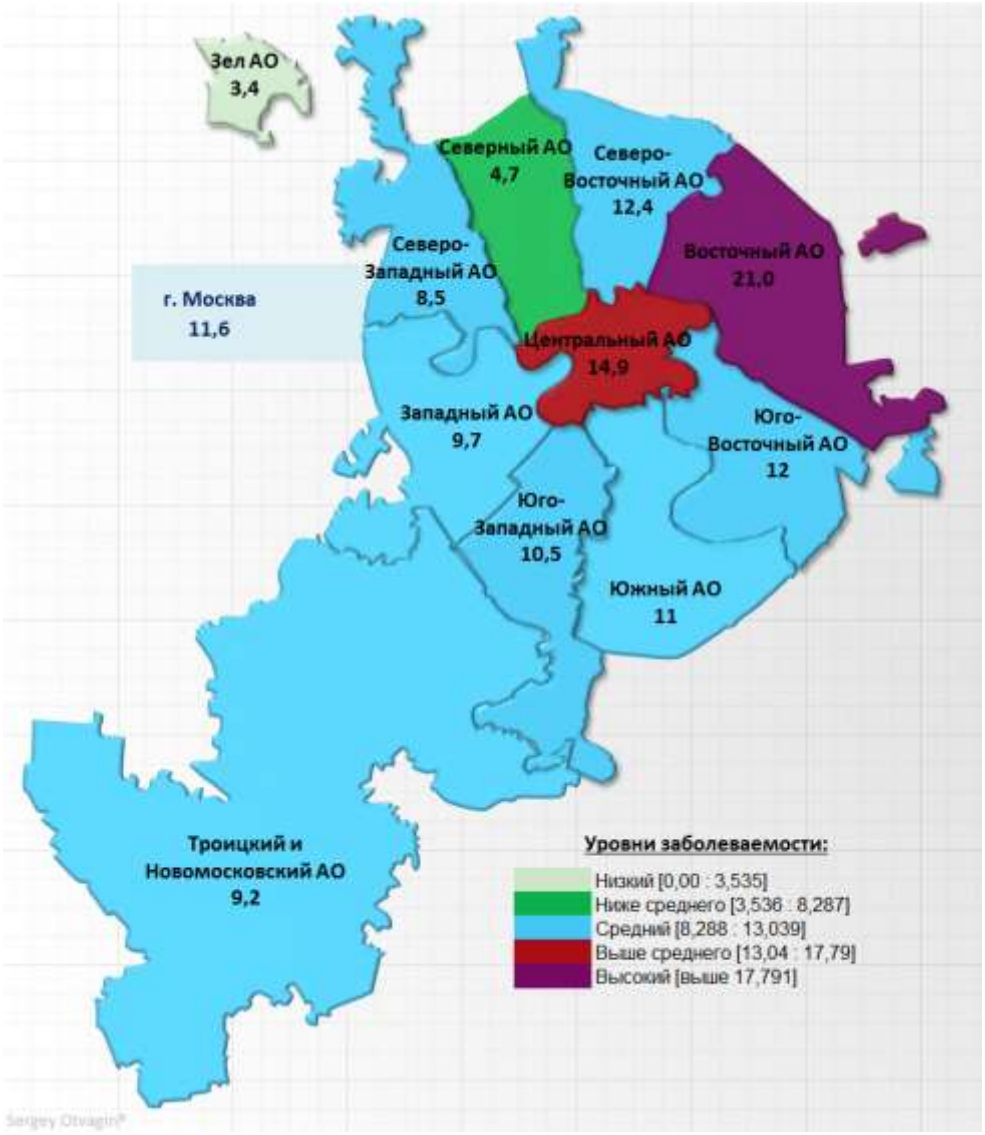


Рис. 31. Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями органов пищеварения в г. Москве и административных округах в 2023г.

Гастрит и дуоденит в структуре болезней органов пищеварения у всех групп населения занимает значительную долю, особенно среди подростков, у которых удельный вес гастрита и дуоденита составил в 2023г. 21,8%; уровни заболеваемости в 2,7 раза выше, чем у детей и 2,8 раза - взрослых. Одним из основных факторов риска заболеваемости детей и подростков гастритом и дуоденитом является неполноценное и несбалансированное питание, в том числе в образовательных учреждениях.

В динамике за 2019-2023гг. среди подростков, несмотря на высокие уровни, первичная заболеваемость гастритом и дуоденитом снизилась на 35,2%. Снижение заболеваемости гастритом и дуоденитом отмечается также среди детей и взрослого населения: первичная заболеваемость среди детского населения снизилась в 2,1 раза, среди взрослого населения на 17,6%.

Второе ранговое место в структуре общей заболеваемости болезнями органов пищеварения у взрослых, подростков и детей занимают болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей. В динамике за 2019-2023 гг. первичная заболеваемость болезнями

желчного пузыря и желчевыводящих путей среди взрослого населения увеличилась на 7,1%, среди подростков отмечается незначительное снижение первичной заболеваемости болезнями желчного пузыря и желчевыводящих путей – на 2,7%, среди детского населения отмечается снижение на 31,6%.

Третье ранговое место в 2023г. среди заболеваний органов пищеварения у детей и подростков занимают другие болезни кишечника, к которым относятся сосудистые болезни кишечника, паралитический илеус и непроходимость кишечника без грыжи, синдром раздраженного кишечника и др., составляя 20,8% у подростков и 34,8% у детей. В динамике у детей первичная заболеваемость другими болезнями кишечника снизилась на 10,9%, у подростков на 7,4%.

Необходимо отметить значительное увеличение в динамике среди взрослого населения и подростков впервые выявленной заболеваемости неинфекционным энтеритом и колитом. Так, среди взрослого населения первичная заболеваемость увеличилась в 2,5 раза, у подросткового населения на 50,0%, у детского населения первичная заболеваемость стабилизировалась.

Отмечается увеличение в динамике впервые выявленной заболеваемости болезней поджелудочной железы среди взрослого населения в 1,8 раза. В динамике с 2019г. по 2023г. общая заболеваемость подростков язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки снизилась на 20,0%, у детского населения стабилизировалась, у взрослого отмечается увеличение на 8,1%.

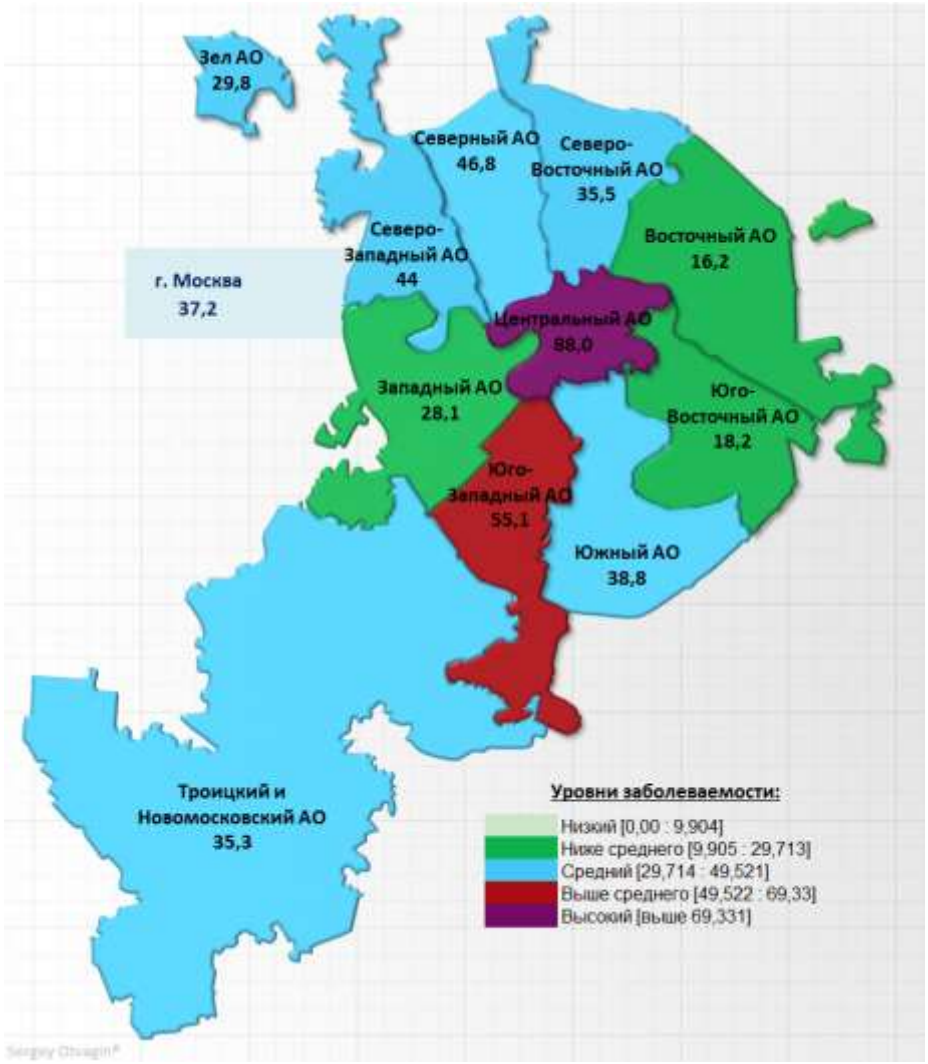


Рис. 32. Первичная заболеваемость детей болезнями органов пищеварения в г. Москве и административных округах в 2023 г.

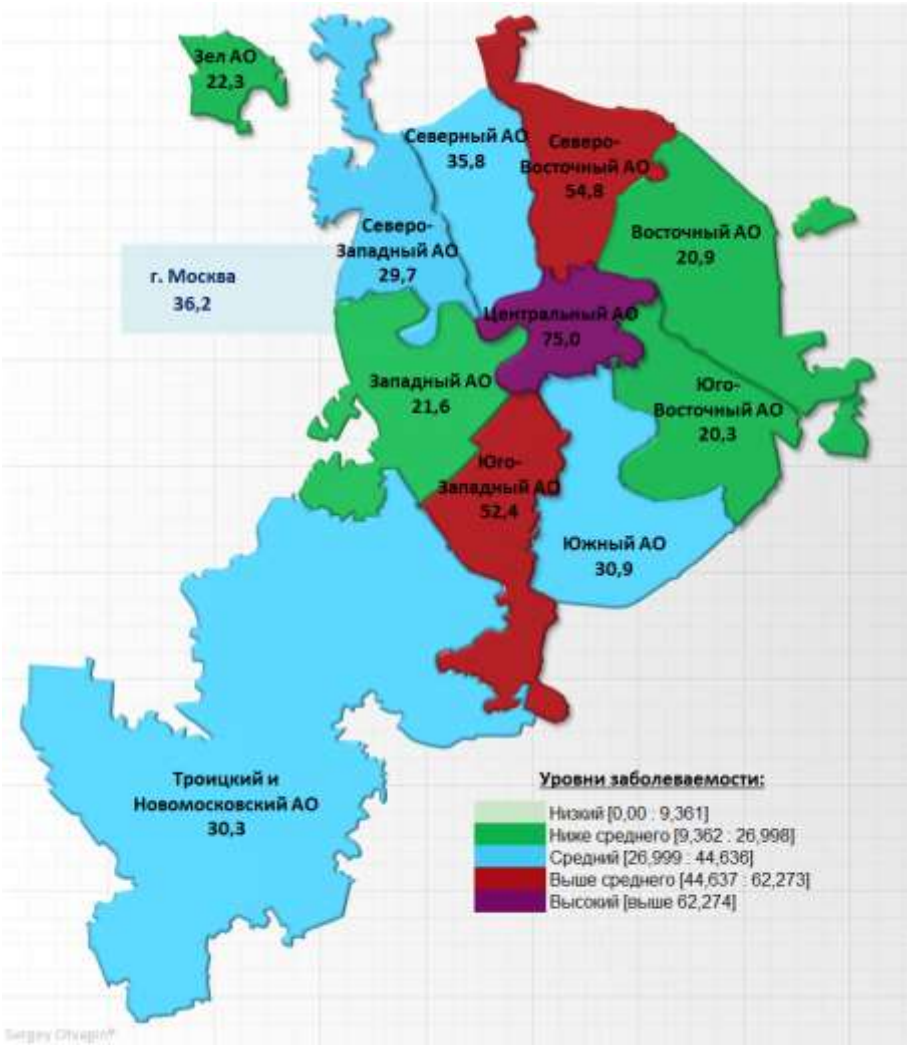


Рис. 33. Первичная заболеваемость подростков болезнями органов пищеварения в г. Москве и административных округах в 2023г.

Нервная и эндокринная системы, взаимодействуя на уровне химических процессов, регулируют работу всех органов и систем, отвечая за их стабильность в условиях меняющейся внешней среды. Различные стрессы, ухудшение экологии, а также факторы наследственности способны нарушить нормальную работу желез внутренней секреции, что может привести к эндокринным заболеваниям.

Несмотря на то, что болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в структуре общей заболеваемости составляют у детей 1,8%; у подростков – 4,2%; у взрослых – 6,8%, данные заболевания способствуют утяжелению протекания имеющейся соматопатологий, или могут являться толчком для возникновения заболеваний органов и систем организма человека.

Первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы в 2023г. по отношению к 2019г. среди подростков и детского населения снизилась соответственно на 8,2% и на 6,4%, среди взрослого населения увеличилась на 15,4%, рис. 34.

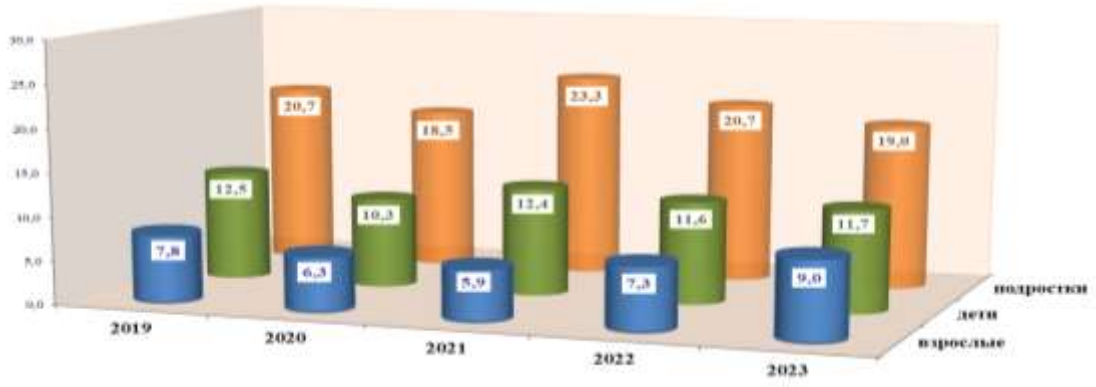


Рис. 34. Динамика первичной заболеваемости населения г. Москвы болезнями эндокринной системы

Первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы у детского населения чаще, чем в других округах, регистрируется в Центральном и Северном административных округах, рис. 35.

В Центральном, Северном и Восточном административных округах у подростков также зарегистрирован высокий уровень заболеваемости болезнями эндокринной системы, рис. 36.

Наиболее высокие уровни заболеваемости взрослого населения болезнями эндокринной системы зарегистрированы в Северо-Восточном, Троицком и Новомосковском административных округах, рис. 37.

Ведущими заболеваниям данного класса болезней являются ожирение и сахарный диабет. Ожирение - это хроническое заболевание обмена веществ, занимает ведущее место среди алиментарно-зависимых заболеваний и развивается благодаря рафинированному питанию с большим содержанием жиров и углеводов, перееданию, гиподинамии. Ожирение в детстве – это высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета 2 типа, болезней печени и опорно-двигательного аппарата во взрослой жизни.

В Москве первичная заболеваемость ожирением детей и подростков в несколько раз выше заболеваемости взрослого населения. В динамике (2019-2023гг.) отмечается снижение впервые выявленной заболеваемости ожирением среди подростков на 8,3%, среди детей на 21,4%. У взрослого населения первичная заболеваемость также снизилась на 21,4%, рис. 38.

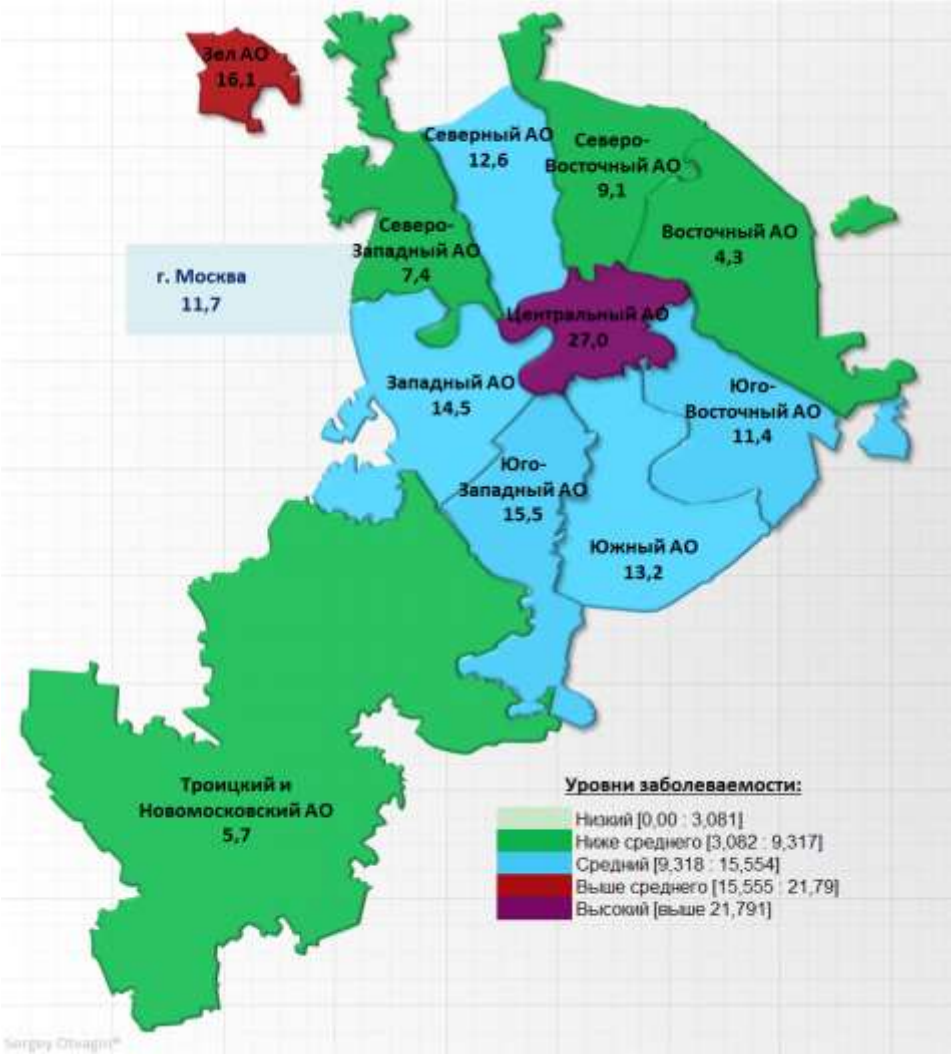


Рис. 35. Первичная заболеваемость детей болезнями эндокринной системы в г. Москве и административных округах в 2023 г.

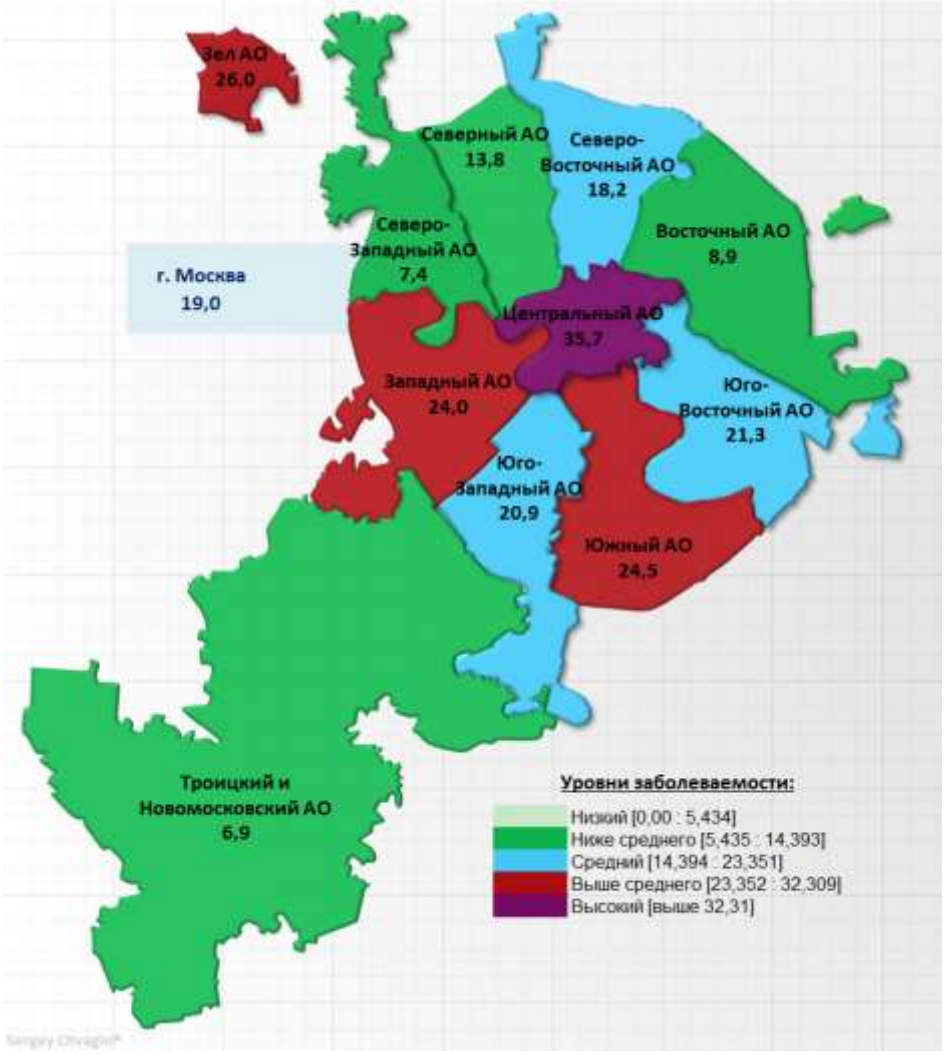


Рис. 36. Первичная заболеваемость подростков болезнями эндокринной системы в г. Москве и административных округах в 2023 г.

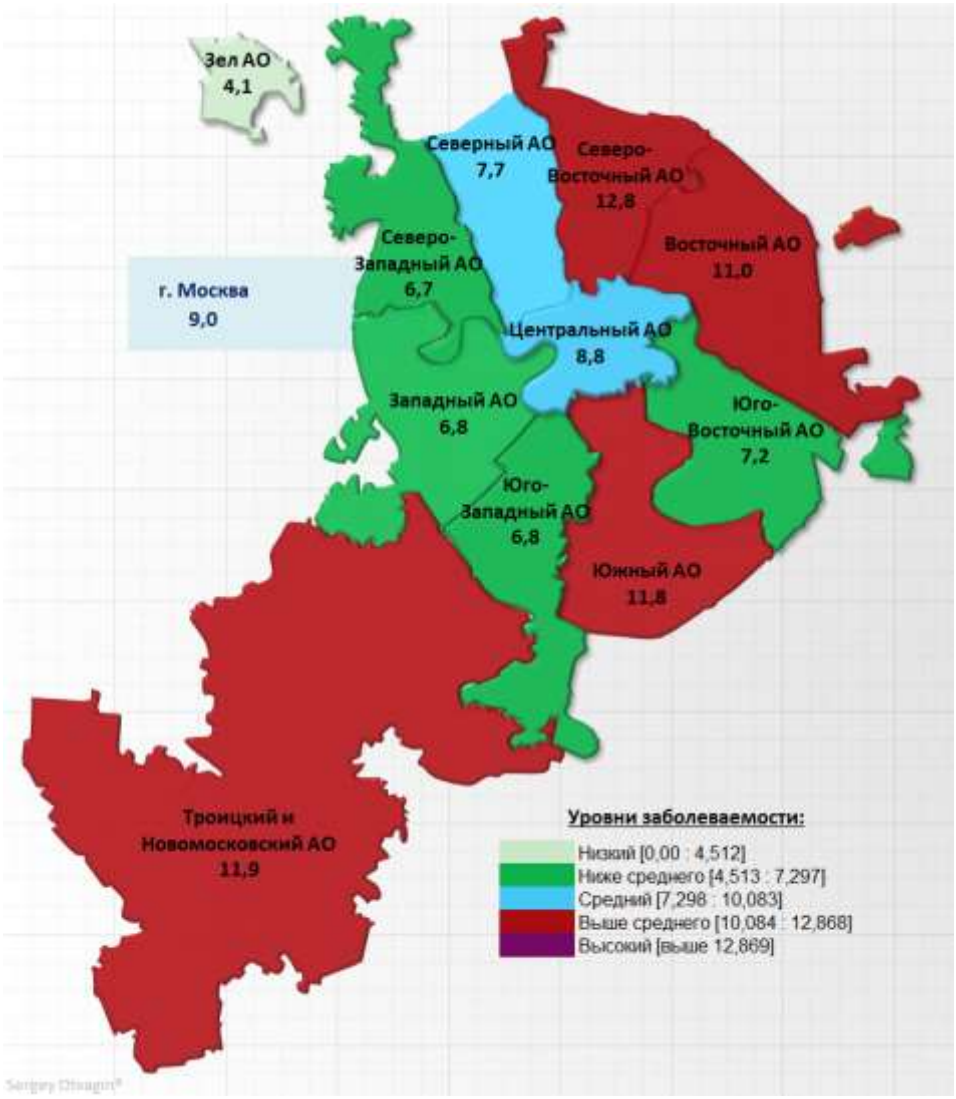


Рис. 37. Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями эндокринной системы в г. Москве и административных округах в 2023 г.

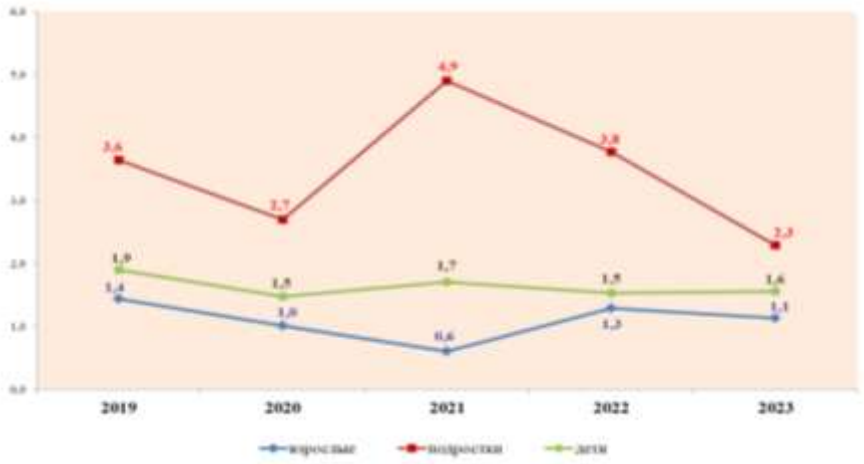


Рис. 38. Динамика первичной заболеваемости ожирением населения г. Москвы

Наиболее высокие уровни заболеваемости ожирением, превышающие уровни заболеваемости в других округах и в среднем по городу, среди подростков зарегистрированы в 2023 г. в Южном, Юго-Восточном и Юго-Западном административных округах; среди детей - в Центральном, Южном и Юго-Западном административных округах.

Заболеваемость сахарным диабетом составляет в структуре болезней эндокринной системы взрослого населения 42,2%, у детей и подростков значительно меньшую долю: 4,9% среди детей и 4,6% среди подростков. Среди взрослого населения города в структуре заболеваемости преобладает сахарный диабет второго типа – 95,0% (2022г. - 97,5%), развитие которого во многом связано с алиментарным фактором.

Увеличение в динамике (2019-2023гг.) общей заболеваемости сахарным диабетом зарегистрировано среди детского, подросткового и взрослого населения соответственно на 23,5%, на 18,9% и на 22,5%.

В число факторов риска болезней системы кровообращения, которые занимают стабильно первое место в структуре смертности взрослого населения Москвы (в общей структуре смертности в 2023г. – 53,6%) входят неправильное питание, недостаточная физическая активность, вредные привычки (курение, употребление алкоголя), которые по данным ВОЗ, являются ведущими устранимыми причинами смерти современного человека, в том числе от заболеваний системы кровообращения.

В динамике за 2019-2023гг. среди взрослого населения после отмечающегося снижения показателя до 2021г. первичной заболеваемости болезней системы кровообращения в 2022г. произошло увеличение заболеваемости в 1,8 раза, рис. 39. По сравнению с 2019г. первичная заболеваемость увеличилась на 39,9%.

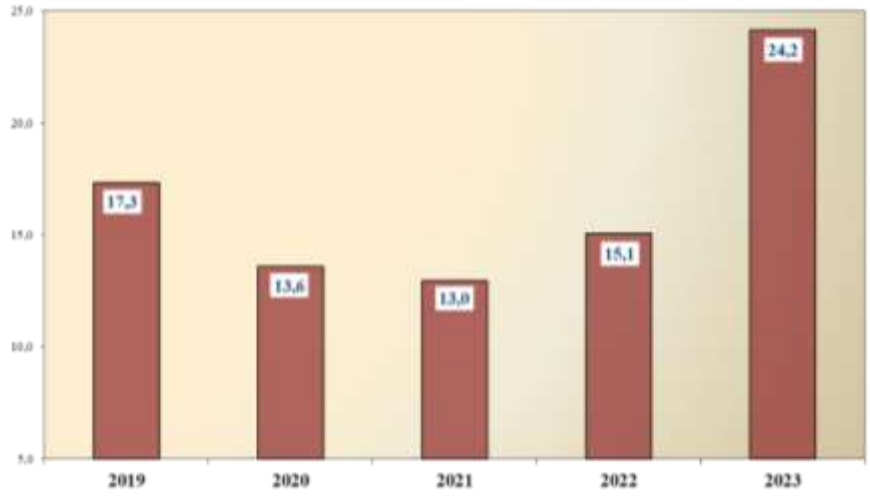


Рис. 39. Динамика заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения г. Москвы

В Северо-Восточном, Восточном, Северо-Западном административных округах в 2023г. зарегистрированы максимальные уровни заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения.

У подростков в динамике за 2019 – 2023гг. первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения незначительно снизилась на 2,5%, среди детского населения снижение на 23,7%.

Одной из ведущих нозологических форм этого класса болезней является болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением. Артериальная гипертония в

структуре первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения занимает значительную долю у всех групп населения.

В динамике за 2019 – 2023гг. первичная заболеваемость артериальной гипертонией среди детей уменьшилась в 2,3 раза, среди подростков увеличилась в 2,0 раза; среди взрослого населения также заболеваемость увеличилась в 1,7 раза.

С алиментарным фактором связано возникновение болезней крови, которые в структуре общей заболеваемости у всех групп населения занимают небольшой удельный вес (дети, подростки – 0,2% и 0,3% соответственно, взрослые – 0,1%).

Преобладающей патологией среди болезней крови является анемия. К наиболее уязвимой группе населения по показателю заболеваемости болезнями крови и кроветворных органов относится детское население. Заболеваемость анемией детей Москвы в 2023г. в несколько раз выше, чем подростков и взрослого населения. В динамике за 2019-2023гг. отмечается увеличение впервые выявленной заболеваемости анемией среди подростков в 2,1 раза. Среди детского и взрослого населения показатели первичной заболеваемости увеличились соответственно на 9,4% и на 25,0%, рис. 40.

Дети, проживающие в Центральном, Юго-Восточном, Зеленоградском и Западном округах, наиболее часто страдают болезнями крови и анемией. На средних уровнях регистрируется заболеваемость в Восточном, Юго-Западном, Троицком и Новомосковском административных округах.

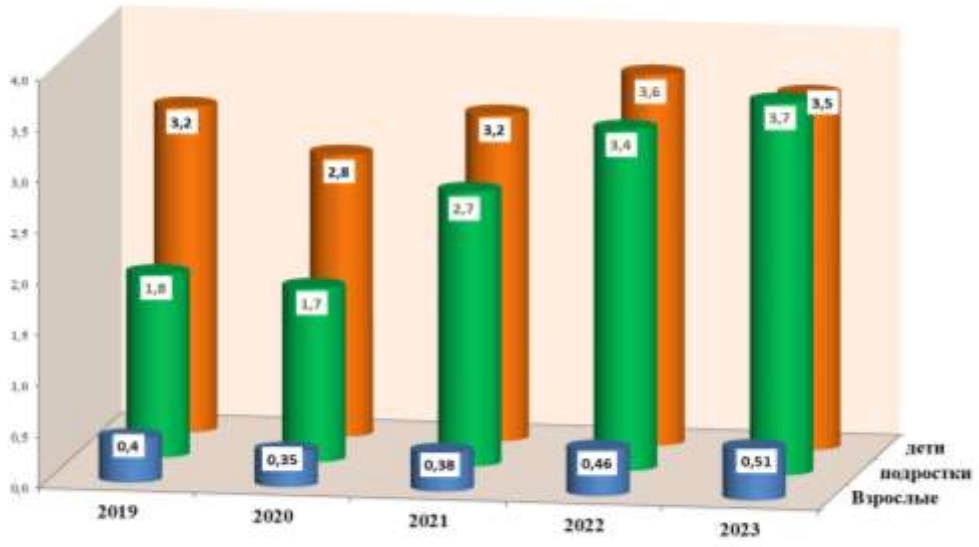


Рис. 40. Динамика впервые выявленной заболеваемости анемией населения г. Москвы

К одним из факторов риска болезней костно-мышечной системы относится дефицит кальция, микронутриентов в продуктах питания, вследствие чего могут возникнуть функциональные отклонения и поражения опорно-двигательного аппарата, особенно у детей и подростков. В 2023г. число впервые зарегистрированных случаев болезней костно-мышечной системы среди детей снизилось по сравнению с 2019г. на 19,6%, среди подростков произошло снижение на 7,5%, среди взрослого населения регистрировалась на уровне 2019г., однако по сравнению с предыдущим, 2022г. увеличилась на 16,8%, рис. 41.

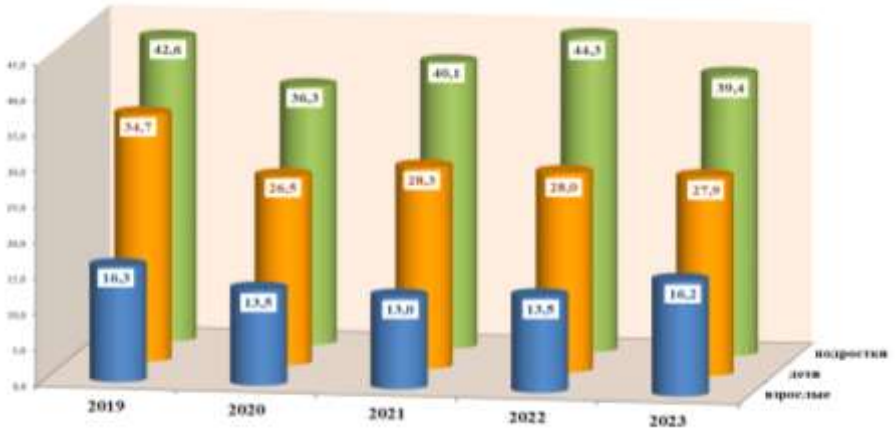


Рис. 41. Динамика заболеваемости населения г. Москвы
болезнями костно-мышечной системы

В Центральном, Юго-Западном административных округах зарегистрированы высокие уровни первичной заболеваемости подростков болезнями костно-мышечной системы.

Среди детей, проживающих в Центральном, Юго-Западном и Южном административных округах в 2023г. зарегистрированы высокие уровни первичной заболеваемости болезнями костно-мышечной системы.

Болезни мочеполовой системы во все годы наблюдения имеют наибольшую распространенность среди взрослого населения Москвы, среди которых в динамике за 2019-2023 гг. отмечается снижение первичной заболеваемости на 3,9%. В структуре заболеваемости болезнями мочеполовой системы у детей и подростков преобладают гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек.

Высокие уровни заболеваемости болезнями мочеполовой системы, превышающие средние по городу показатели, зарегистрированы в 2023 г. среди детей в Северном, Зеленоградском и Центральном административных округах; среди подростков в Зеленоградском, Северном, Южном и Западном АО; среди взрослых – в Южном и Северо-Восточном административных округах.

Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения в структуре первичной заболеваемости составляют 0,1%. Большую значимость и необходимость изучения показателя заболеваемости болезнями данного класса придает ряд обстоятельств: кроме высокой смертности в младенческом возрасте, патологии данного класса болезней определяют показатели детско-подростковой инвалидности.

В 2023 г. первичная заболеваемость детей от 0 до 14 лет врожденными пороками развития по отношению к 2019г. увеличилась на 15,5%. В структуре врожденных пороков развития у детей преобладают врожденные аномалии системы кровообращения, частота заболеваемости которыми в динамике также увеличилась по отношению к 2019г. на 15,9%, рис. 42.

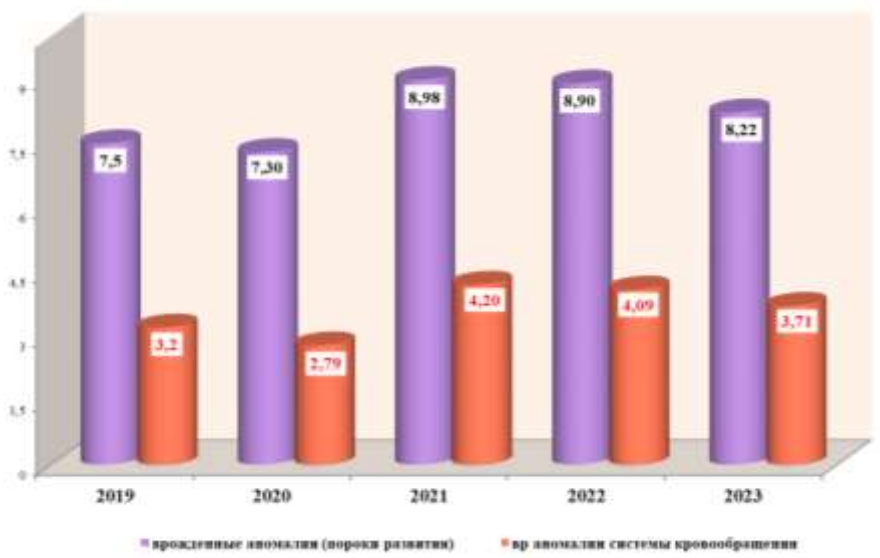


Рис. 42. Динамика заболеваемости детей г. Москвы врожденными аномалиями

Высокие уровни заболеваемости детей врожденными пороками развития зарегистрированы в 2023 г. в Центральном административном округе, а также в Северном, на низком уровне - в Троицком и Новомосковском административных округах.

Таким образом, территориями «риска», на которых показатели общей неинфекционной заболеваемости и по основным классам болезней превышают среднемосковские уровни, можно признать:

- у детского населения – Центральный, Зеленоградский, Юго-Западный, Северный, Южный административные округа;
- у подростков – Центральный, Южный, Зеленоградский, Юго-Западный и Северный административные округа;
- у взрослого населения – Восточный, Северо-Восточный, Южный, Троицкий и Новомосковский, Северо-Западный и Центральный административные округа.

Заболеваемость детей первого года жизни

В 2023 г. общая заболеваемость детского населения Москвы в возрасте до 1 года составила 2 327,0 на 1 000 населения соответствующего возраста (2022 г. - 2 359,3). В динамике (2019-2023 гг.) заболеваемость детей до 1 года увеличилась на 32,9%.

Основными причинами заболеваемости детей в возрасте до 1 года являются болезни органов дыхания - 55,0%, болезни глаза - 6,2%, нервной системы - 5,2%,болезни кожи – 5,1%, болезни органов пищеварения - 4,2%, врожденные аномалии - 3,9%, травмы отравления – 4,0%, рис. 43.

В динамике (2019-2023 гг.) отмечается увеличение показателей заболеваемости болезнями органов дыхания на 33,9%, болезнями глаза на 20,8%, болезнями органов пищеварения на 9,1%, врожденных аномалий на 26,1%, мочеполовой системы на 29,8%. Снижение болезней нервной и эндокринной системы соответственно на 12,1% и на 17,1%.



Рис. 43. Структура заболеваемости детей до 1 года в 2023г.

Среди новорожденных детей основными причинами заболеваемости продолжают оставаться врожденные аномалии, а также дыхательные нарушения, замедление роста и недостаточность питания, возникающие в перинатальном периоде.

В 2023 г. заболеваемость новорожденных врожденными пороками развития увеличилась по отношению к 2019 г. на 43,0% и составила 67,8 на 1 000 родившихся живыми. Число случаев замедления роста и недостаточности питания в сравнении с 2019 г. приобрело тенденцию снижения с 49,5 до 38,6 на 1 000 родившихся живыми. Дыхательные расстройства у новорожденного за исследуемый период так же снизились с 42,8 до 35,5 на 1 000 родившихся живыми (на 17,1%).

Первичная инвалидность детей и подростков в возрасте 0-17 лет включительно

В 2023 г. в городе Москве зарегистрировано 48 245 детей от 0 до 17 лет, признанных инвалидами, что на 2 340 человек больше, чем в 2022г., увеличение составило на 5,1%. Относительный показатель инвалидности составил 21,1‰ на 1 000 человек соответствующего возраста (2022г. – 20,85‰, 45 905 детей).

Основное количество детей, признанных инвалидами, приходится в 2023г. на возрастную группу от 5-9 лет (32,6%) и 0-4 (31,8%).

Первичная инвалидность детей и подростков чаще регистрировалась среди мальчиков - 58,3%, у девочек составила 41,7%.

Ведущими заболеваниями, обусловившими возникновение инвалидности у детей-инвалидов, были психические расстройства (25,3% от всех причин), болезни нервной системы (20,9%), врожденные аномалии (18,8%), а также болезни эндокринной системы (12,3%), рис. 44.

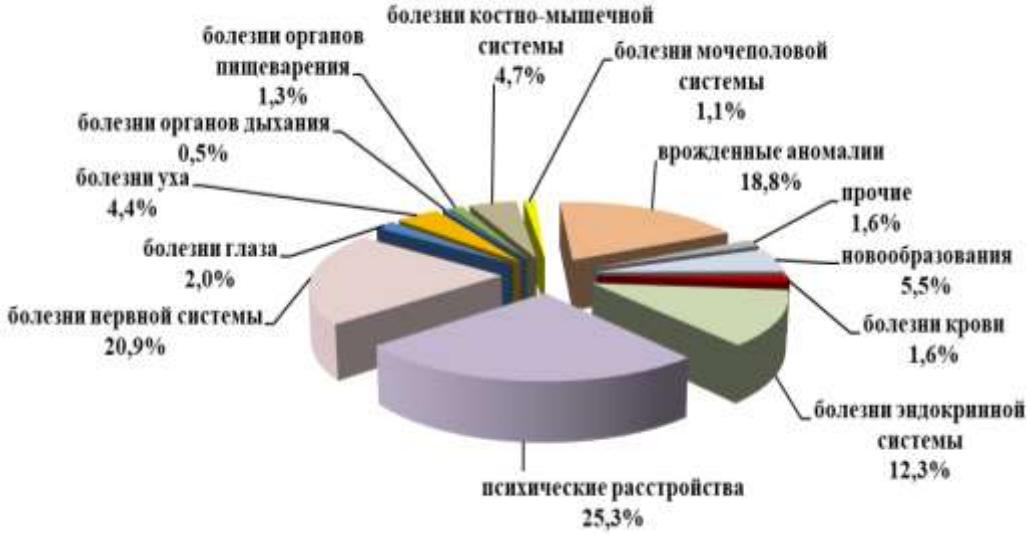


Рис. 44. Структура заболеваний, обусловивших возникновение инвалидности у детей-инвалидов в 2023 г.

В 2023 г., как и в предыдущем году, наиболее высокие уровни общей инвалидности детей и подростков зарегистрированы в Зеленоградском административном округе, рис. 45.

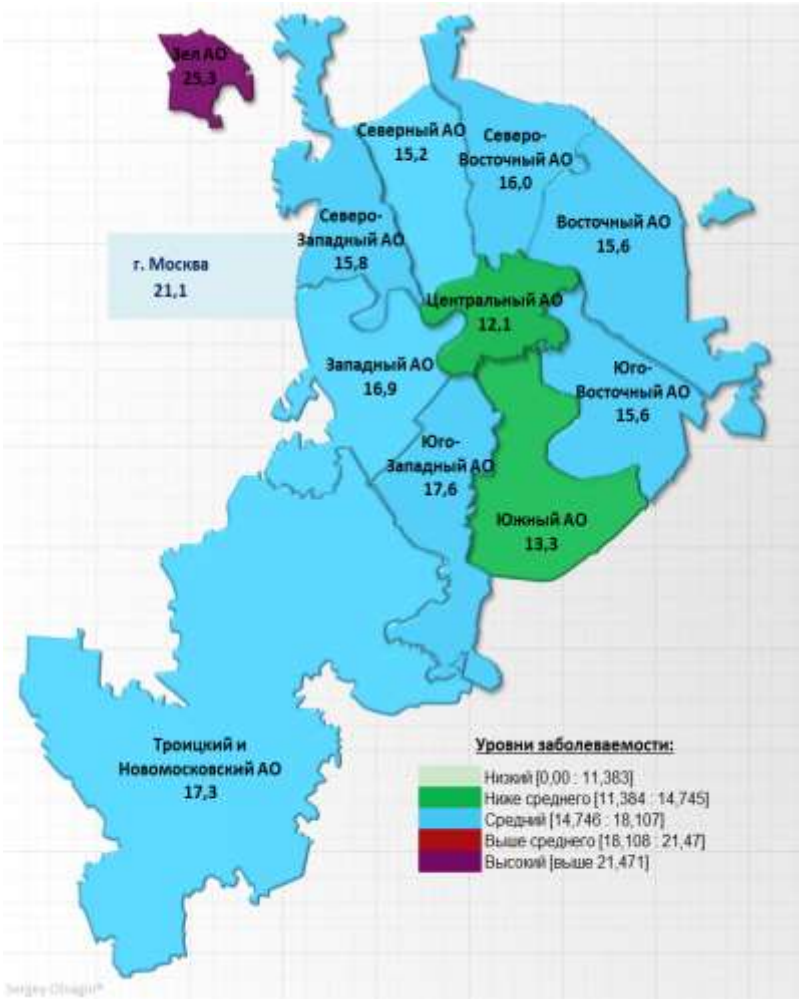


Рис. 45. Инвалидность детей и подростков в г. Москве и в административных округах в 2023 г.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом

Злокачественные новообразования остаются второй по значимости причиной смерти в городе Москве после болезней системы кровообращения. Заболеваемость, инвалидность и смертность вследствие онкологических заболеваний имеют не только медицинское, но и огромное социальное и экономическое значение. В рамках нацпроекта «Здравоохранение» с 2019г. в России реализуется федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями». Его цель – снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных.

На протяжении последних лет особое внимание уделяется изучению комбинированного и комплексного воздействия канцерогенов на состояние здоровья населения. Химические соединения, обладающие канцерогенным действием, присутствуют во всех объектах окружающей среды, с ними человек контактирует и на производстве и в быту. Воздействие на население канцерогеноопасных соединений повышает вероятность развития злокачественных новообразований.

В 2023г. уровень первичной заболеваемости населения злокачественными новообразованиями в среднем по городу Москве ниже аналогичного показателя по Российской Федерации на 23,5%.

Злокачественные новообразования занимают в структуре общей первичной заболеваемости детей и подростков менее 1%, взрослых – 2,9%.

В 2023г. в г. Москве зарегистрировано 46 072 пациента с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, что на 7 690 человек больше, чем в 2022г. (38 382). Значительное снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2020-2021 гг. связано с эпидемией COVID-19, когда сократилось оказание плановой медицинской помощи, диагностики, а также было приостановлено проведение диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров. В 2023 г. показатель увеличился на 16,2% по сравнению с предыдущим годом. В динамике за 2019-2023 гг. темп увеличения заболеваемости составил 3,9%, рис. 46.

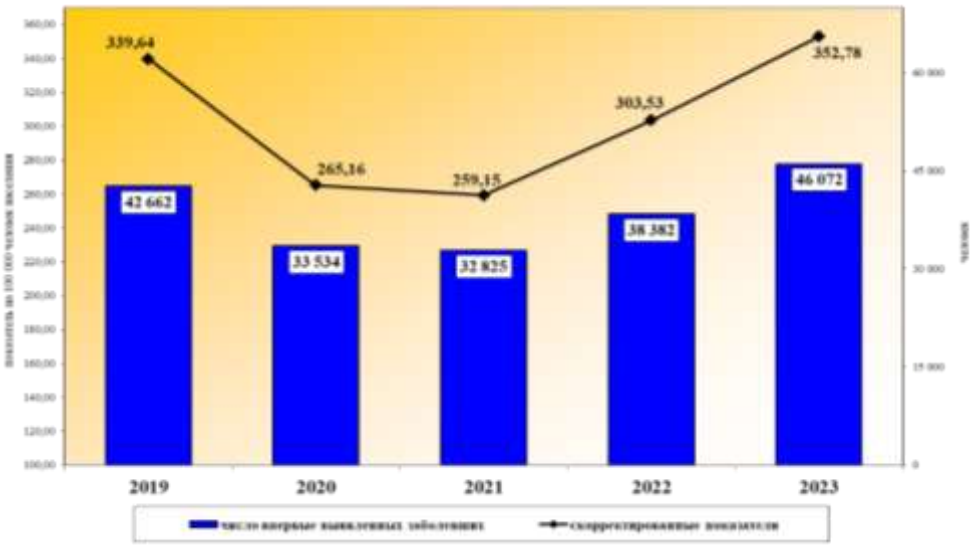


Рис. 46. Динамика количества заболевших и показателей первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями населения г. Москвы (по данным формы №7)

Как и в предшествующие годы, в общей (оба пола) структуре заболевших онкологической патологией в 2023 г. ведущими локализациями являются злокачественные новообразования кожи, включая меланому (19,9%), молочной железы (15,0%), предстательной железы (12,9%), ободочной кишки (7,1%), трахеи, бронхов, легких (4,9%), желудка и тела матки (по 4,4%), а также прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (4,1%), щитовидной железы и злокачественные лимфомы (по 3,6%). Необходимо отметить увеличение удельного веса в структуре онкологической патологии по сравнению с предыдущим годом новообразований кожи, в том числе меланомы кожи, предстательной железы, яичника и злокачественных лимфом.

У мужчин в 2023г., как и в предыдущие годы, ведущими локализациями являются злокачественные новообразования предстательной железы (29,4%), кожи, в том числе меланомы (12,2%), трахеи, бронхов, легкого и ободочной кишки (по 7,6%), лимфатической и кроветворной ткани (5,6%), желудка (5,2%).

В структуре заболеваемости женщин в 2023г., как и ранее, преобладают злокачественные новообразования молочной железы (29,4%), кожи, том числе меланомы (14,2%), тела матки (7,9%), ободочной кишки (6,9%), щитовидной железы (5,1%), лимфатической и кроветворной ткани (4,8%). Необходимо отметить снижение удельного веса в структуре заболеваний женщин злокачественных новообразований желудка, ободочной кишки и щитовидной железы.

Показатель онкологической заболеваемости женщин в 2023 г. на 11,6% превысил аналогичный показатель у мужчин и составил 393,0‰ (у женщин – 439,3‰).

При анализе возрастной структуры распределения заболеваний злокачественными новообразованиями выявлено, что большая часть заболеваний регистрируется у лиц старших возрастных групп как среди мужчин (80,0%), так и среди женщин (71,0%).

Число впервые выявленных пациентов в возрасте до 17 лет включительно злокачественными новообразованиями в городе Москве в 2023 г. составило 315 человек, в возрасте до 14 лет включительно - 249 детей (2022 г. – 229 и 192 соответственно).

В динамике за 2019-2023 гг. показатели первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями среди детей г. Москвы в возрасте 0-14 лет увеличился на 9,4%, рис. 47.

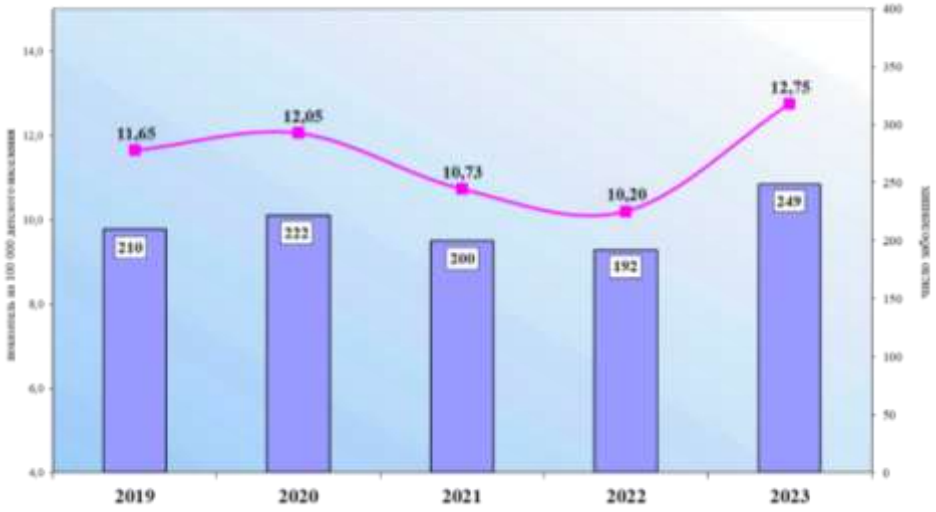


Рис. 47. Динамика числа случаев и показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями детей 0 – 14 лет в г. Москве (по данным формы №7)

Наибольшая доля случаев злокачественных новообразований у детей от 0 до 14 лет составляли случаи заболеваний в возрасте от 0 до 4 лет – 42,5%, 90 случаев. В возрасте 10 - 14 лет – 28,5%, 71 случай; в возрасте 5 - 9 лет – 29,0%, 72 случая.

По данным формы № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях» в 2023 г. в структуре детской онкологической заболеваемости ведущее место, как и в предшествующие годы, занимают злокачественные новообразования лимфатической и кроветворной ткани – 56,6%, головного мозга и нервной системы – 10,4%, а также щитовидной железы – 5,2%, почек и надпочечников – по 4,0%. Необходимо отметить, что в 2023г. в структуре детской заболеваемости увеличился удельный вес новообразований лимфатической и кроветворной ткани, щитовидной железы, костей и суставных хрящей, надпочечников и печени; снизился удельный вес новообразований головного мозга и других отделов нервной системы, глаза и его придаточного аппарата, почки, ободочной кишки, забрюшинного пространства и брюшины, соединительной и других мягких тканей.

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью с впервые установленным диагнозом

Состояние здоровья человека на 70% определяется образом жизни и питанием. Пища является одним из важнейших факторов окружающей среды. Известно, что полноценное и безопасное питание является одним из важнейших условий поддержания здоровья, высокой работоспособности и выносливости человека, умственного и физического развития, сохранения генофонда нации. Питание также имеет существенное значение в возникновении развития заболеваний желудочно-кишечного тракта, печени и желчевыводящих путей, эндокринных патологий (ожирение, сахарный диабет, микронутриентной недостаточностью), заболеваний опорно-двигательного аппарата, кариеса.

Рациональное, полноценное питание снижает риск возникновения различных заболеваний, способствует их профилактике, повышению работоспособности, выносливости, продлению жизни, созданию условий для повышения способности организма противостоять неблагоприятным воздействиям окружающей среды, обеспечивает нормальный рост и развитие детей и подростков.

Йод является незаменимым для функционирования организма микроэлементом. Йододефицит в окружающей среде (в почве, воде, продуктах питания) и, следовательно, недостаточное естественное его поступление в организм вызывает сложную цепь процессов, призванных поддержать нормальный синтез и секрецию гормонов щитовидной железы. В условиях дефицита йода снижается функциональная активность щитовидной железы, способствующая формированию широкого круга заболеваний, объединенных общим названием йододефицитных состояний.

Анализ заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, показывает, что в городе Москве заболевания регистрируются во всех возрастных группах населения.

Среди всей патологии эндокринной системы заболевания щитовидной железы занимают одно из ведущих мест, а йододефицитные состояния являются одними из самых распространенных неинфекционных заболеваний.

Болезни щитовидной железы занимают в структуре болезней эндокринной системы всего населения 32,7% (2022 г. - 32,9%), из них 56,4% (2022 г. – 30,1%) приходится на заболевания, связанные с йодной недостаточностью.

В 2023 г. в сравнении с 2019 г. первичная заболеваемость болезнями щитовидной железы, связанными с йодной недостаточностью, среди детского населения увеличилась на 20,0%, среди подростков заболеваемость снизилась на 42,9%, среди взрослого населения регистрируется на уровне 2019 г., рис. 48.

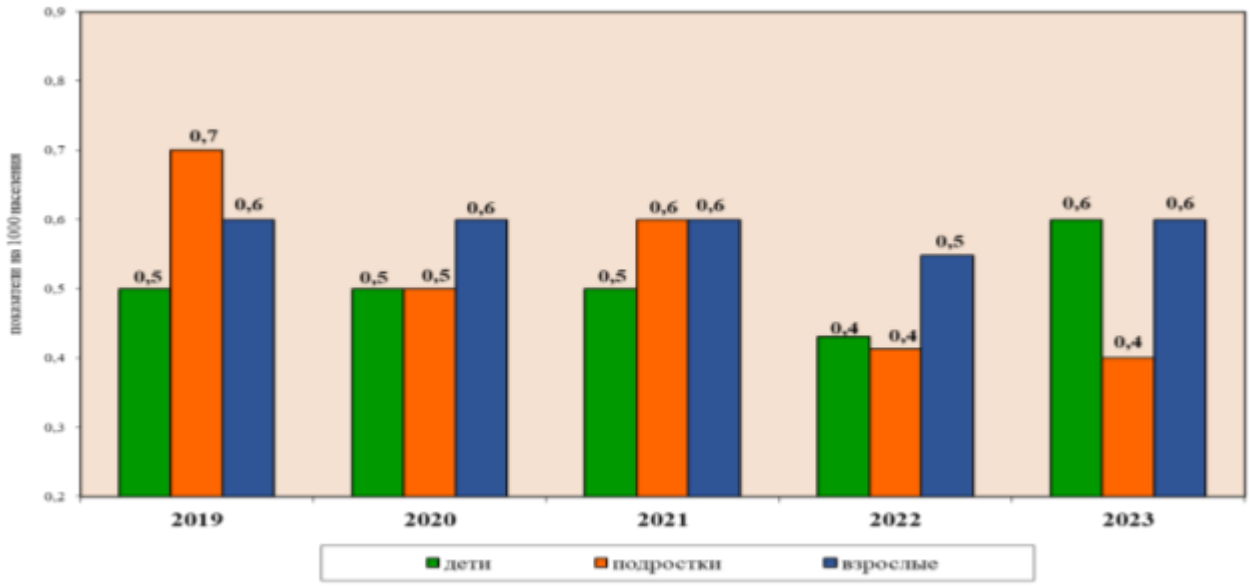


Рис. 48. Динамика первичной заболеваемости населения г. Москвы
болезнями щитовидной железы, связанными с микронутриентной недостаточностью

В структуре первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди населения города первое место приходится на другие формы нетоксического зоба (48,6%), второе место занимают субклинический гипотиреоз (24,5%), на третьем – тиреоидит (19,9%) и т.д., рис. 48а.

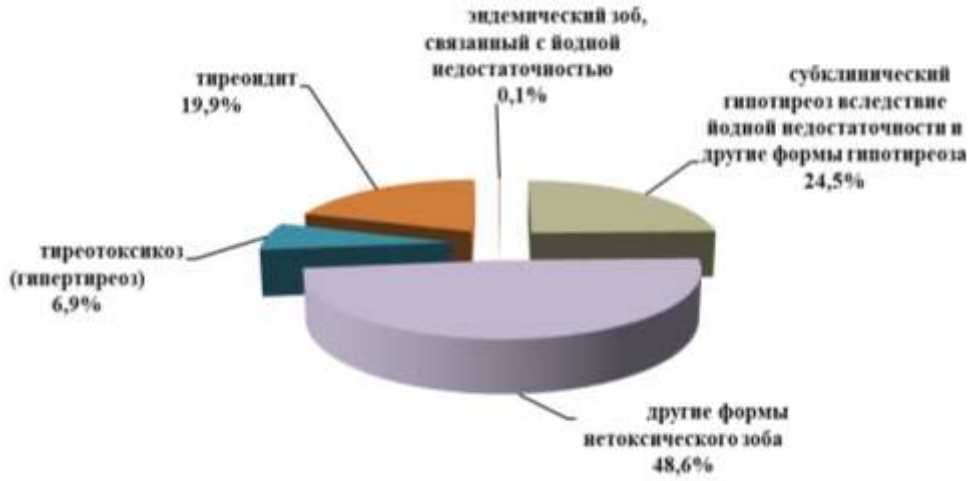


Рис. 48а. Структура заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью в 2023г.

Наиболее уязвимой группой населения по патологии, связанной с недостаточным поступлением в организм микронутриентов являются дети. В динамике за 2019-2023гг. среди детского населения увеличивается заболеваемость субклиническим гипотиреозом на 15,7%, снижается заболеваемость эндемическим зобом, тиреоидитом, тиреотоксикозом; среди подросткового населения увеличивается заболеваемость эндемическим зобом; среди

взрослого населения растет заболеваемость другими формами нетоксического зоба (на 39,9%) и тиреотоксикоз (на 28,9%)

Основной группой риска являются подростки, у которых показатели первичной заболеваемости выше или на уровне аналогичных показателей среди взрослого населения. Это, очевидно, связано, в том числе и с периодом гормональной перестройки у подростков, йод-дефицитными рационами, а также недостаточного внимания к профилактике алиментарно-зависимых заболеваний.

Наиболее эффективными мерами преодоления йодной недостаточности зарекомендовали себя проведение массовых профилактических мероприятий, направленных на йодирование самых распространённых продуктов питания - поваренной соли, хлеба, питьевой воды.

Профилактика алиментарных заболеваний основана на рациональной организации питания с соблюдением рекомендуемой калорийности рациона, использованием разнообразных наборов продуктов, применением в необходимых случаях препаратов витаминов, микроэлементов. Важную роль в борьбе с алиментарными заболеваниями играет обучение населения принципам и навыкам рационального питания, здорового образа жизни, а также осуществление диспансеризации населения, направленной на раннюю диагностику заболеваний.

Социальные болезни населения с впервые установленным диагнозом

Влияние комплекса социальных факторов обуславливают распространение среди населения, особенно среди подростков, психических расстройств и расстройств поведения, которые в большой степени связаны с нарушениями социально-психологической адаптации.

В 2023 г. было зарегистрировано 76 235 психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, что на 3 440 меньше, чем в 2022 г. (80 675). Более 5 тыс. (5 780) наркологических расстройств зарегистрированы в 2023 г. впервые (в 2022 г. – 7 160 расстройств). Показатель первичной заболеваемости в сравнении с 2019 г. снизился на 8,7%.

В 2022 г. высокие уровни психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ среди населения города зарегистрированы в Северном административном округе.

Наиболее распространенными наркологическими расстройствами среди жителей города продолжают оставаться хронический алкоголизм 32,7% (2022 г. - 32,2%), наркомании 18,1% (2022 г. - 18,5%), а также их употребление с вредными для здоровья последствиями 24,9% (2022 г. - 26,9%). С 2021 г. в отчетную форму добавлена строка синдром зависимости от никотина, на его долю в 2023 г. приходится 16,2% (2022 г. – 14,0%). На долю токсикоманий и употребления ненаркотических веществ приходится соответственно 0,3% (2022г. – 0,5%) и 1,0% (2022 г. - 1,2%), рис. 49.

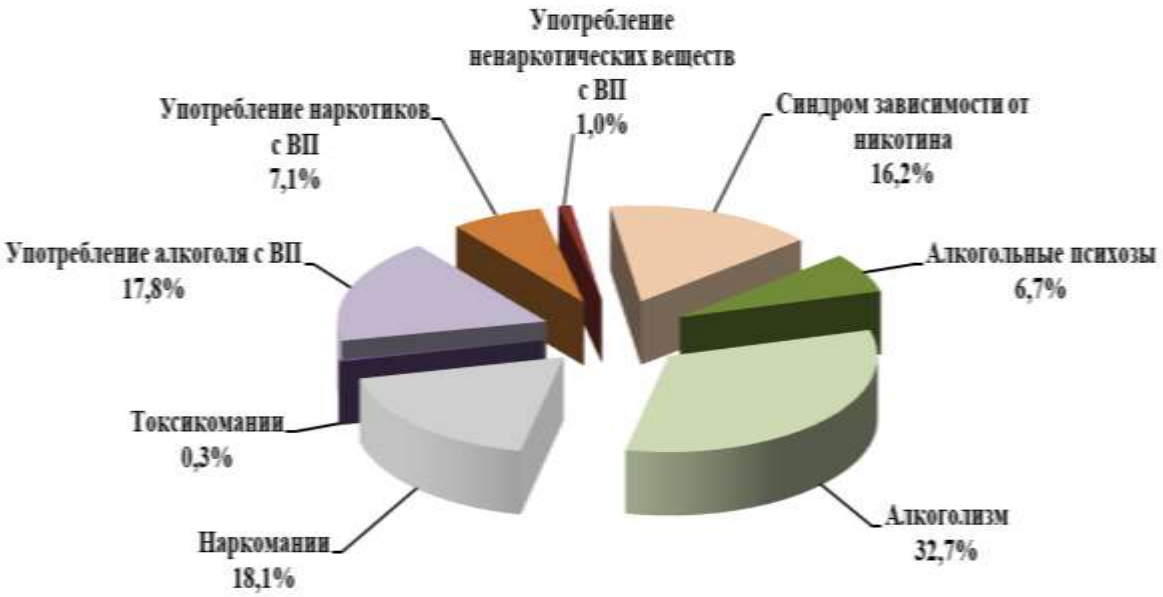


Рис. 49. Структура психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ в 2023г.

В динамике за 2019-2023 гг. показатели первичной обращаемости населения города Москвы в наркологические диспансеры по поводу алкоголизма снизились на 10,4%; а по поводу наркоманий снизилась на 14,0%, рис. 50.

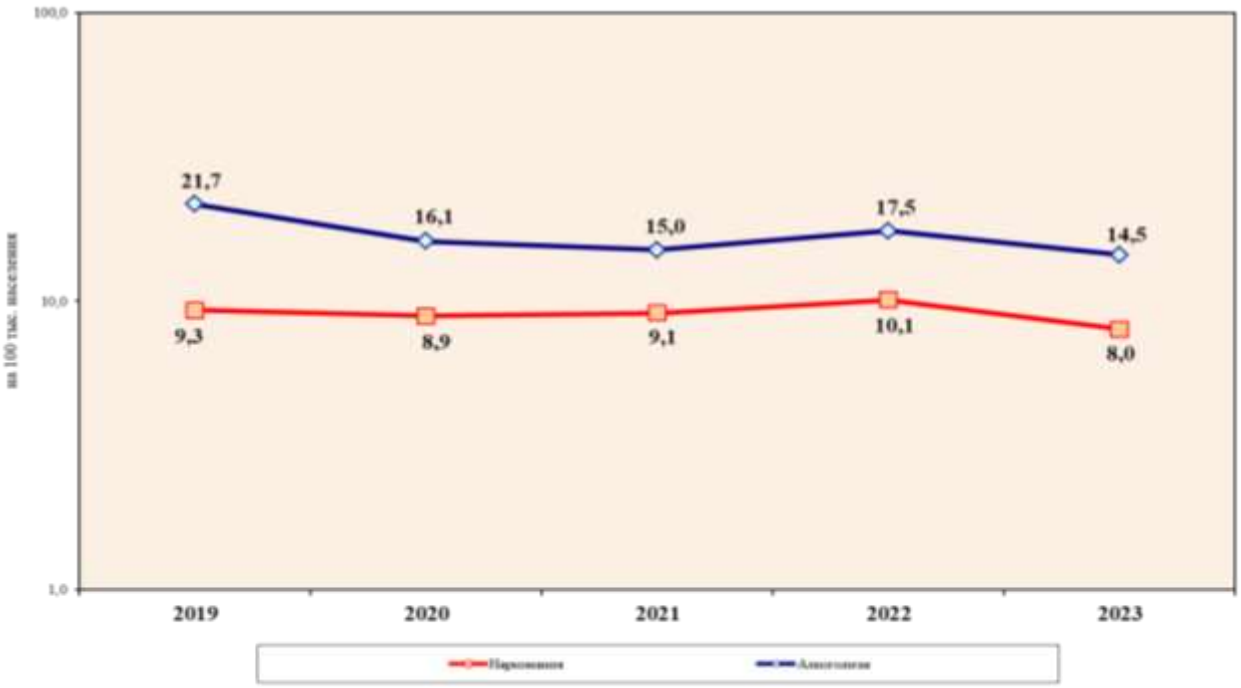


Рис. 50. Динамика заболеваемости хроническим алкоголизмом и наркоманиями населения г. Москвы

Чаще наркологические расстройства среди населения города Москвы регистрировались в возрасте 40-59 и 20-39 лет, соответственно 38,0% и 36,4%, на остальные возраста приходится 25,6%.

Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости населения хроническим алкоголизмом зарегистрированы в 2023 г. на территориях Троицкого и Новомосковского административных округов, а также высокие уровни зарегистрированы в Южном, Юго-Восточном и Восточном административных округах, на низком уровне в Центральном административном округе, рис. 51.

Высокие уровни первичной заболеваемости наркоманиями регистрируются на территориях Зеленоградского, Южного и Восточного административных округов, на низком
уровне в Центральном административном округе, рис. 52.

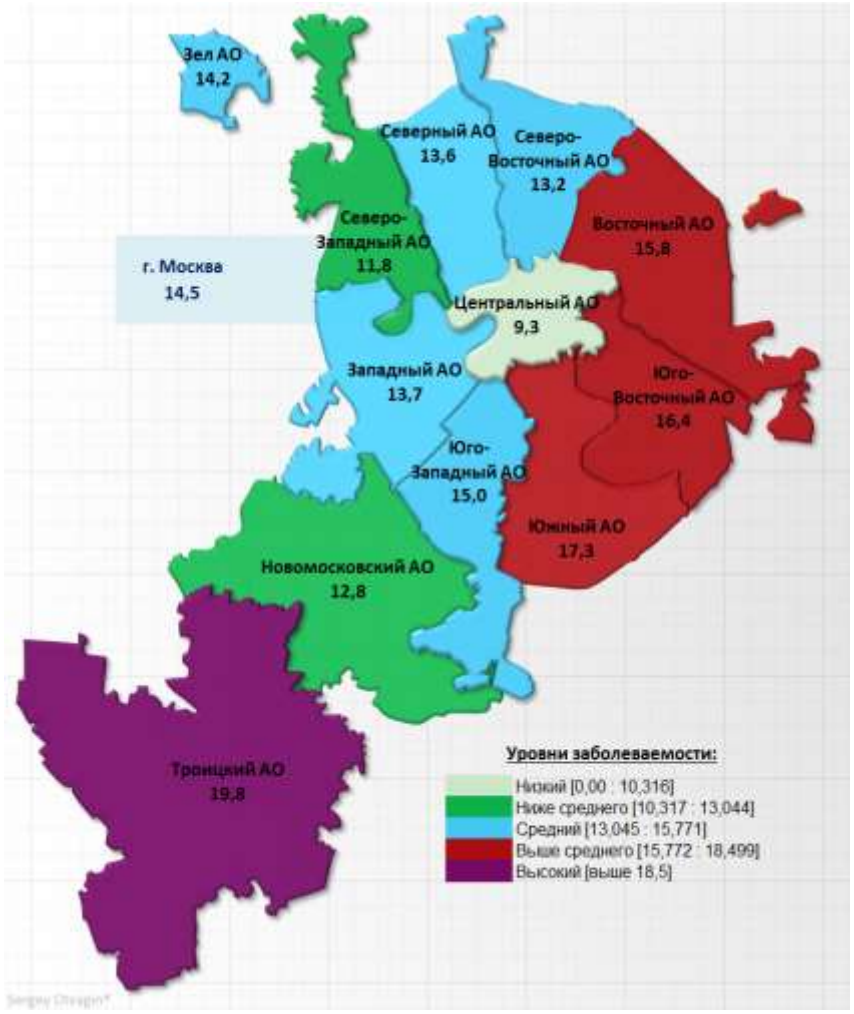


Рис. 51. Первичная заболеваемость хроническим алкоголизмом населения г. Москвы и в административных округах в 2023г.



Рис. 52. Первичная заболеваемость наркоманиями населения г. Москвы и в административных округах в 2023г.

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в субъекте Российской Федерации

В 2024 году в Москве зарегистрировано 13 случаев профессиональных заболеваний работников, среди женщин случаи не зарегистрированы.

Групповые острые профессиональные отравления (с числом пострадавших 3 и более человек) не зарегистрированы.

Показатель профессиональной заболеваемости на 10 000 работников в Москве в 2024 году составил 0,02. Данный показатель соответствует более низкому уровню в сравнении с аналогичными показателями Российской Федерации в целом.

Таблица 17

Число случаев профессиональных заболеваний, зарегистрированных Управлением Роспотребнадзора по г. Москве в 2022-2024 годах

Годы	2022	2023	2024
Число случаев профессиональных заболеваний в г. Москве	102	16	13

Таблица 18

Показатели профессиональной заболеваемости (на 10000 работников) в Москве, РФ в 2022-2024 годах

Годы	2022	2023	2024
г. Москва	0,19	0,03	0,02
Российская Федерация	1,0	0,96	

Таблица 19

Структура профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности промышленных предприятий (% / случай)

Годы	2022	2023	2024
Здравоохранение	71,6 % (73)	12,5 % (2)	0
Воздушный транспорт	19,6 % (20)	56,25% (9)	6 (46,2%)
Строительство	3,9% (4)	6,25% (1)	5 (38,4%)
Авиационная промышленность	2,9% (3)	18,8% (3)	1 (7,7%)
Производство электроэнергии	0	6,25% (1)	1 (7,7%)
Обрабатывающая промышленность	1% (1)	0	0

В структуре заболеваний, определяющей является доля профессиональной тугоухости работников, как воздушного транспорта, так и работающих в авиационной промышленности и строительстве, составившая 84,6%. Наибольшее число профессиональных больных (6 человек или 46,2% от общего числа случаев) зарегистрировано среди работников воздушного транспорта.

По нозологическим формам основными вредными производственными факторами, воздействующим на работников в вышеуказанных отраслях промышленности, являются шум и вибрация (табл. 20).

Данное обстоятельство определяет структуру профессиональной заболеваемости

Таблица 20.

Динамика удельного веса нозологических групп в структуре профессиональной заболеваемости (% / случаи)

Нозологическая группа	2022	2023	2024
Инфекционные заболевания	70,6 % (72)	12,5 % (2)	0
Заболевания органов слуха	21,6 % (22)	81,25 % (13)	69,2% (9)
Заболевания опорно-двигательного аппарата	2,9% (3)	0	15,4% (2)
Заболевания органов дыхания	1,9% (2)	6,25% (1)	0
Вибрационная болезнь и полинейропатия	1,9% (2)	0	15,4% (2)
Заболевания связанные с воздействием ИИИ	0,9% (1)	0	0

В 2024 году зарегистрировано 9 случаев профессионального заболевания органов слуха и по 2 случая профессионального заболевания опорно-двигательного аппарата и вибрационная болезнь и полинейропатия. Инфекционные заболевания, связанные с профессиональной деятельностью в 2024 году не зарегистрированы.

Распределение профзаболеваний в 2024 году по тяжести, исходу и виду выявления диагноза представлено в таблице 21.

Таблица 21

Профессиональные заболевания, зарегистрированные Управлением Роспотребнадзора по городу г. Москве в 2024 году

Нозологическая группа	Число случаев всего / из них женщин						
	Заболевания острые	Заболевания хронические	Выявлено при мед. осмотре	Выявлено при обращении	Без утраты трудо-способности	С утратой трудо-способности	Смертельный исход
Инфекционные заболевания	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
Заболевания органов слуха	0/0	9/0	7/0	2/0	6/0	3/0	0/0
Заболевания органов дыхания	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
Вибрационная болезнь	0/0	2/0	1/0	1/0	1/0	1/0	0/0

Заболевания опорно-двигательного аппарата	0/0	2/0	0/0	2/0	1/0	1/0	0/0
Новообразования	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
Всего / из них женщ.	**0/0**	**13/0**	**8/0**	**5/1**	**8/0**	**5/0**	**0/0**
% к итогу / женщ.	**0/0**	**100/0**	**61,5/0**	**38,5/0**	**61,5/0**	**38,5/0**	**0/0**

Таблица 22

Профзаболеваемость в разрезе возрастных групп в 2024 году

Возраст	До 30 лет	От 30 до 35 лет	От 35 до 40 лет	От 40 до 45 лет	От 45 до 50 лет	От 50 до 55 лет	От 55 до 60 лет	Свыше 60 лет
Количество профбольных	0	0	1	0	0	2	2	8
Удельный вес	0	0	7,7	0	0	15,4	15,4	61,5

Таблица 23

Профзаболеваемость (хроническая) в разрезе стажевых групп в контакте с вредными производственными факторами в 2024 г.

Стаж	До 5 лет	От 5 до 10 лет	От 10 до 15 лет	От 15 до 20 лет	От 20 до 25 лет	От 25 до 30 лет	От 30 до 35 лет	Свыше 35 лет
Количество профбольных	0	0	1	1	0	3	5	4
Удельный вес	0	0	7	7	0	21	36	29

Одним из направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по г. Москве является осуществление надзора за объектами транспорта и транспортной инфраструктуры, расположенными в Международном аэропорту Внуково. При этом одной из основных причин, определяющих актуальность данного направления работы Управления Роспотребнадзора по г. Москве, является многолетний высокий уровень профессиональной заболеваемости среди работников летного состава авиакомпаний, базирующихся в Международном аэропорту «Внуково».

Таблица 24

Выявляемость профессиональной заболеваемости у летного состава

Годы	2020	2021	2022	2023	2024
количество случаев	11	10	20	9	6
в относительных величинах (%)	15,2%	13,9 %	19,6%	56,25%	46,2%

В 2024 году поступило 6 извещений об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания «Хроническая двусторонняя нейросенсорная тугоухость» различных степеней. Были составлены и утверждены руководителем Управления Роспотребнадзора по г. Москве 6 санитарно-гигиенических характеристик условий труда (далее – СГХ УТ) (5 пилотов и 1 бортмеханика) авиакомпаний, базирующихся в международном аэропорту «Внуково» (2 – ООО «Авиакомпания «Баркол», по 1 СГХ УТ - ООО «АЗУР эйр», ООО «Ай Флай», ООО «АРТ АВИА», и ЗАО «Летные проверки и системы»

За отчетный период 2024 года у летного состава зарегистрировано 6 случаев хронических профессиональных заболеваний. Диагноз, установленный медицинскими учреждениями – во всех 6 случаях – «Хроническая двусторонняя нейросенсорная тугоухость» различных степеней.

По специальностям в 2024 году установлены профессиональные заболевания: 4 командирам воздушного судна и 1 второму пилоту воздушных судов. Возраст работников, у которых впервые выявлено хроническое профессиональное заболевание составляет от 54 до 67 лет, стаж работы в летной профессии составляет от 25 года до 40 лет. Все заболевшие – мужчины (3 – работники ОАО «Авиакомпания «ТРАНСАЭРО», по 2 - работники ООО Авиапредприятие «Газпром Авиа», 1- ПАО «ЮТэйр»).

Основными причинами возникновения профессиональных заболеваний являются:
- повышенные уровни шума;
- невозможность использования СИЗ органов слуха (использование авиагарнитуры);
- не в полном объеме проведение медицинского обследования, ненадлежащие условия выполнения аудиометрических исследований и других клинических исследований, дающие возможность работнику скрывать наличие нарушений слуха.

Имеет место некоторая стабилизация с тенденцией к снижению профессиональных заболеваний, однако неравномерность данного показателя обусловлена такими причинами, как изменения в нормативных документах (появление нового подхода к оценке шумовой нагрузки; отсутствие перечня профессиональных заболеваний); значительное уменьшение числа работников с большим стажем работы на воздушных судах старых отечественных типов; возрастной структурой работников (55 лет на ЦВЛЭК).

Пищевые отравления

В 2024 году в г. Москве было зарегистрировано **8** очагов заболевания ботулизмом с 223 пострадавшими. (табл. 25).

Таблица 25

Динамика заболеваемости ботулизмом
в г. Москве в 2022-2024 гг.

Годы	Количество очагов заболеваний	Количество пострадавших	Летальные исходы
2022	9	13	0
2023	10	10	0
2024	8	338	0

Анализ заболеваемости ботулизмом показывает, что основной причиной заболеваний ботулизмом в 2022-2024 гг. явилось употребление в пищу грибов или овощей домашнего консервирования, рыбы домашнего приготовления.

Основной задачей по снижению заболеваемости ботулизмом остается проведение широкой просветительной работы с населением через средства массовой информации. Специалисты Управления неоднократно обращали внимание на опасность употребления домашних консервов в многочисленных публикациях и интервью на тему “Профилактика ботулизма”, а также о причинах возникновения ботулизма, о характерных клинических симптомах заболевания, мерах профилактики, о рисках употребления, как консервов домашнего приготовления, так и приобретенных «с рук» консервов домашнего приготовления, в особенности грибных, овощных, соленой и вяленой рыбы.

Очаг ботулизма среди населения г. Москвы после употребления пищевой продукции, заказанной через сеть интернет с доставкой на дом, производителя ООО «Локалкитчен», с количеством пострадавших 331 чел., из которых 3 дети (даты очага: 14.06.2024г. - 13.07.2024 г.).

Причиной развития очага явилось употребление продуктов питания: «Салат Лобио», производства ООО «Локалкитчен» (цех по изготовлению пищевой продукции для ООО «Умный Ритейл» (доставка «Самокат»).

Распространению инфекции способствовали многочисленные нарушения санитарного законодательства, выявленные в ходе проведения санитарно-эпидемиологического расследования. На объектах производства и хранения пищевых продуктов выявлены нарушения: условий температурного режима хранения пищевой продукции, холодовой цепи (при изготовлении, хранении и перемещении пищевой продукции), поточности технологических процессов, температурно–влажностного режима, условий хранения пищевых продуктов, порядка маркировки оборудования (разделочные столы, гастроемкости), отсутствие маркировочных ярлыков на продуктах питания, а также нахождение на территории складских помещений животных и насекомых (в т.ч. биологического загрязнения). Установлены многочисленные несоответствия пищевой продукции требованиям нормативной документации. Выявлено неудовлетворительное санитарно-техническое состояние производственных, складских помещений и оборудования, отсутствие контроля за прохождением периодических медицинских осмотров работниками и наличием у них медицинских книжек (в т.ч. сведений о вакцинации), отсутствие программы производственного контроля и документов, обеспечивающих качество и безопасность изготовляемой и реализуемой пищевой продукции. Установлено несоответствие площадей складских помещений количеству продукции и нарушения порядка и кратности проведения уборки (в т.ч. с применением дезинфицирующих средств).

16.06.2024г. в отношении ООО «Локалкитчен» применена обеспечительная мера в виде временного приостановления деятельности.

По решению Люблинского районного суда г. Москвы от 28.06.2024г. деятельность ООО «Локалкитчен» приостановлена на 90 суток.

Всего в ходе эпидемиологического расследования приостановлено – 15123,42 кг, утилизировано – 63094,72 кг, изъято из оборота 71654,42 кг пищевой продукции. Утилизация продукции проводилась под контролем сотрудников Управления Роспотребнадзора по г. Москве, силами специализированного мусоросжигательного завода ООО «Хартия».

С 16.06.2024г по 22.06.2024 прекращено действие всех 114 деклараций о соответствии на пищевую продукцию, изготавливаемую ООО «Локалкитчен».

Следственным комитетом Российской Федерации возбуждено уголовное дело по ч. 2 ст. 238 УК РФ.

1.3 Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Москвы

Структура инфекционной заболеваемости

В 2024 году в Москве зарегистрировано 3 382 278 случаев заболеваний инфекционными и паразитарными болезнями, что на 13,3% ниже по сравнению с прошлым годом (2023г. - 3 903 126 случаев). На заболеваемость гриппом и ОРВИ приходится 83,5% случаев (2 823 678 заболевших), на заболеваемость COVID-19 приходится 6,2% случаев (210 692 заболевших).

В структуре заболеваемости, без учета гриппа, ОРВИ, и коронавирусной инфекции COVID-19 собственно инфекционные заболевания составили 94,9% (330 014 случаев), паразитарные болезни – 3,3% (11 534 случая), внутриутробные инфекции – 1,4% (4 908 случаев), гнойно-септические инфекции и другие инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи – 0,4% (1 452 случая).

Анализ структуры собственно инфекционной заболеваемости совокупного населения города Москвы позволяет обозначить наиболее значимые группы. Наибольший удельный вес в структуре собственно инфекционной заболеваемости в 2024г. приходится на педикулёз (за счет социально-дезадаптированных лиц) – 23,8%. Значительная доля также приходится на воздушно-капельные инфекции - 26,2%, внебольничные пневмонии – 26,6%, группа кишечных инфекций составляет 15,6%, доля парентеральных гепатитов составляет 2,7% (Рис. 53).

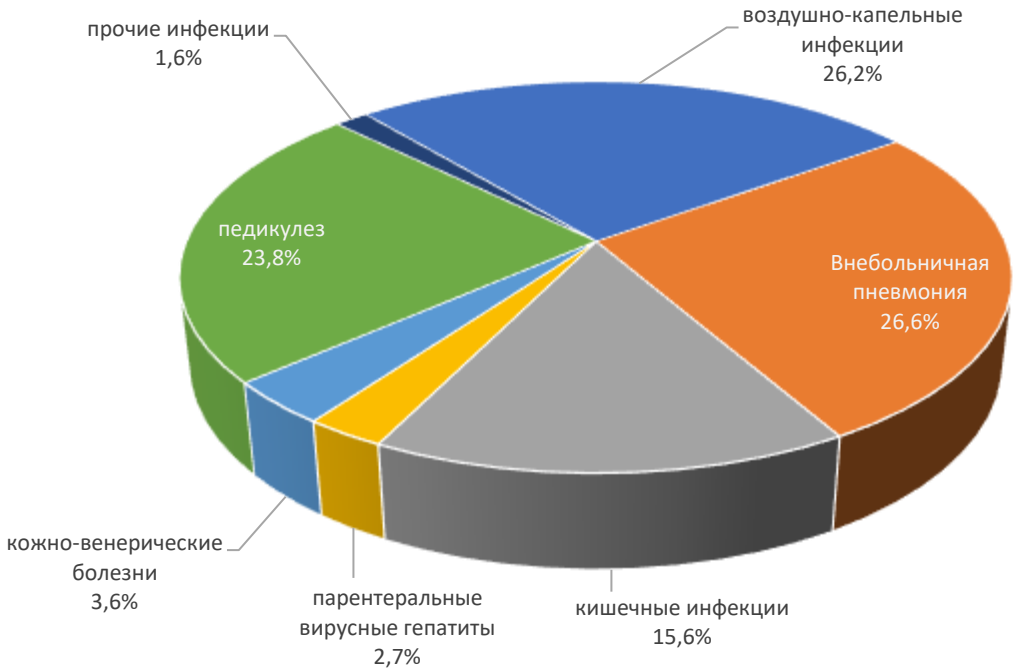


Рис. 53. Структура инфекционной заболеваемости (без гриппа, ОРИ и коронавирусной инфекции COVID-19) в Москве в 2024 году

Структура собственно инфекционной заболеваемости детского населения (0-17 лет) значительно отличается от таковой у совокупного населения – приоритетными являются инфекции с аэрозольным механизмом передачи (61,2%) и кишечные инфекции (28,4%). (Рис. 54).

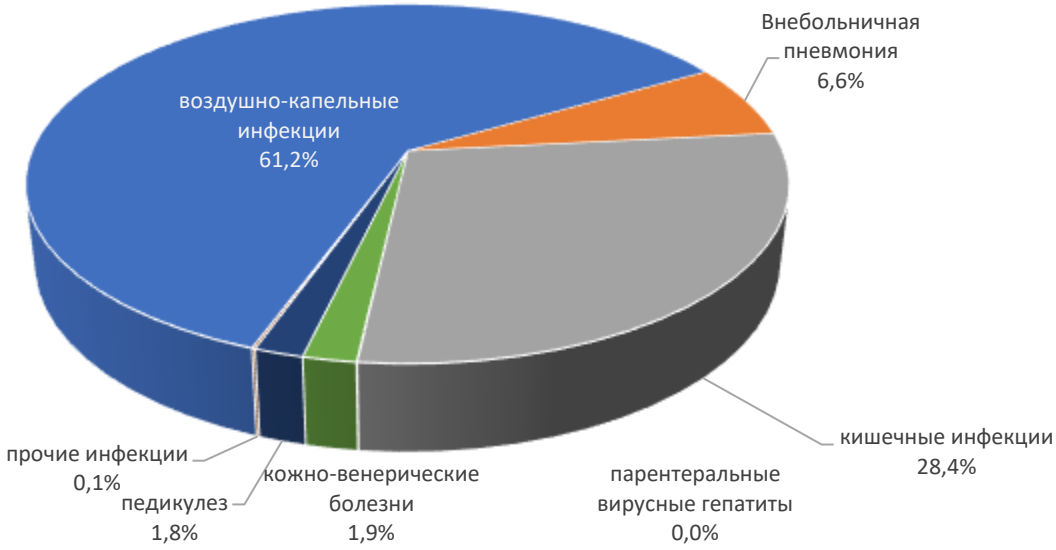


Рис. 54. Структура инфекционной заболеваемости детского населения до 17 лет (без гриппа, ОРИ и коронавирусной инфекции COVID-19) в Москве в 2024 году.

В структуре заболеваемости воздушно-капельными инфекциями совокупного населения Москвы без учета гриппа ОРВИ и коронавирусной инфекции COVID-19 наибольший удельный вес приходится на ветряную оспу - 71,6%, значительно меньшую долю занимают остальные инфекции с аэрозольным механизмом передачи: туберкулез – 2,0%, корь – 5,8%, инфекционный мононуклеоз – 4,8%, коклюш – 6,0%, стрептококковая инфекция – 7,6%, прочие инфекции – 2,2%. (Рис. 55).

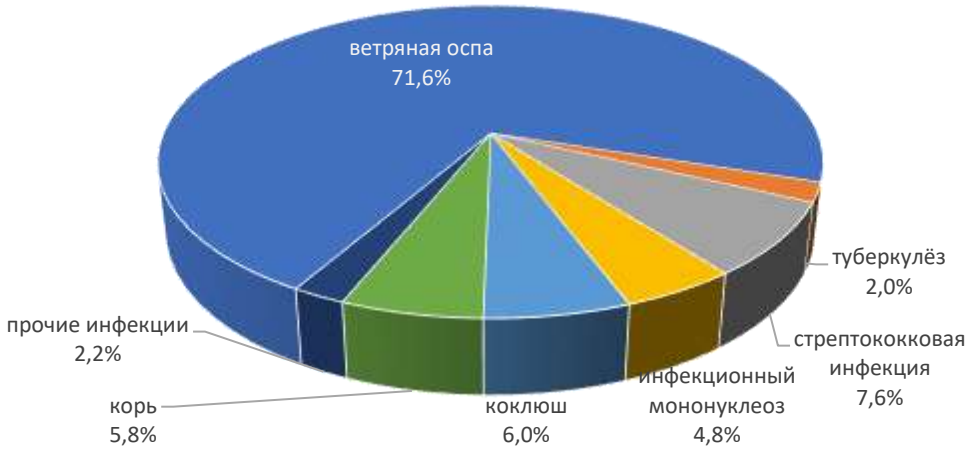


Рис. 55. Структура заболеваемости воздушно-капельными инфекциями (без гриппа, ОРИ и коронавирусной инфекции COVID-19) в Москве в 2024 году

В структуре заболеваемости кишечными инфекциями наибольший удельный вес приходится на случаи заболевания острыми кишечными инфекциями с неустановленной этиологией (54,8%). Среди кишечных инфекций с установленным возбудителем преобладают вирусные инфекции: ротавирусная инфекция – 10,8%, норовирусная инфекция – 9,7%, энтеровирусная инфекция – 6,7% и вирусный гепатит А – 1,4%.

Бактериальные возбудители в этой структуре занимают меньшую долю: на сальмонеллез приходится 6,6%, кампилобактериоз – 3,7%, на бактериальную дизентерию – 1% (Рис. 56).



Рис. 56. Структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Москве в 2024 году.

Социально-значимые и социально-обусловленные заболевания.

Заболеваемость **туберкулезом** в городе Москве за период с 2015 по 2024 год имеет тенденцию к снижению заболеваемости, за исключением 2016 и 2021 годов, достигнув в 2024 году показателя 13,2 на 100 тыс. населения, что в 2,3 раза ниже среднемноголетнего уровня (СМУ) (30,0 на 100 тыс. населения) (Рис. 57).

Всего в 2024 году было зарегистрировано 1719 новых случаев заболевания, что на 10,7% меньше по сравнению с 2023 годом (1924 случая). В Российской Федерации в 2024 году уровень заболеваемости туберкулезом на 8,5% меньше показателя 2023 года (2024г. – 25,5 на 100 тыс. населения, 2023г. – 27,9 на 100 тыс. населения), при этом в 1,9 раза выше показателя по Москве.

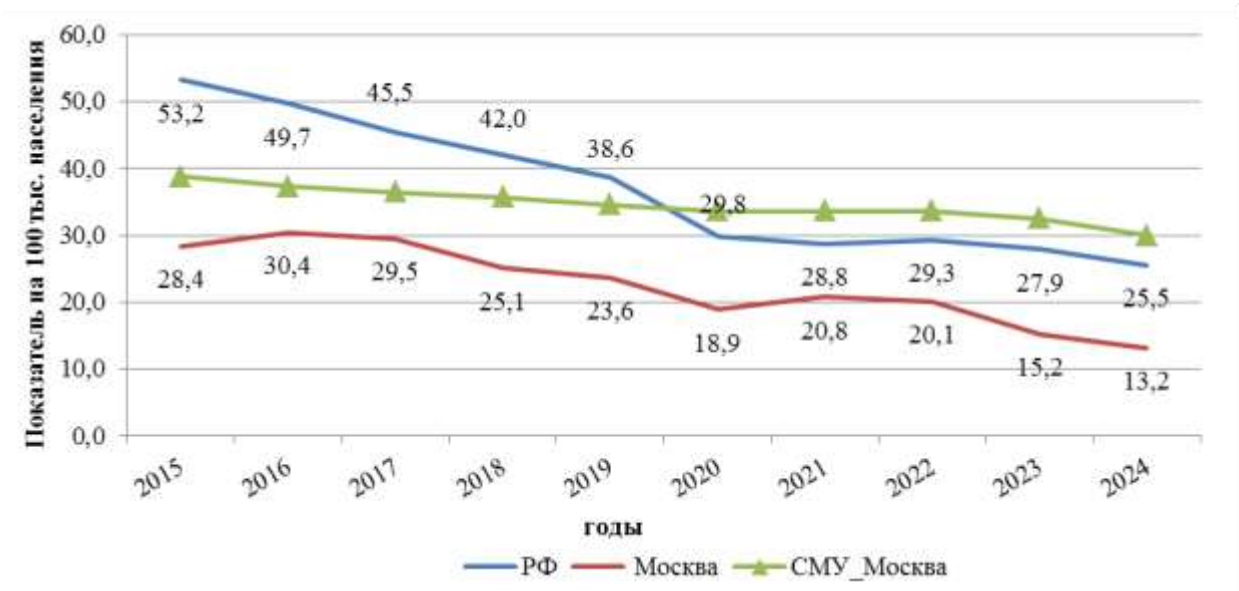


Рис.57. Заболеваемость туберкулезом населения г. Москвы по сравнению с Российской Федерацией в 2015-2024гг. и среднемноголетним уровнем (2010-2019, 2022-2023)

В 2024 году Москве по сравнению с 2023 годом заболеваемость туберкулезом совокупного населения зарегистрирована ниже на 13,5% (2023г. – 15,2 на 100 тыс. населения) и в 1,8 раза ниже 2019 года, предшествующего распространению COVID-19 (23,6 на 100 тыс. населения). Снижение заболеваемости отмечается как в группе взрослых на 13,6%, так и среди детского населения 0-17 лет - на 7,3% (на 2 случая) (Рис. 58).

Из всех впервые выявленных форм туберкулеза в 2024 году 97,8% приходится на туберкулез органов дыхания. Среди них наиболее эпидемически значимой группой являются бактериовыделители, которые составили 34,7% (34,3% в 2023 году) от общего числа заболевших.

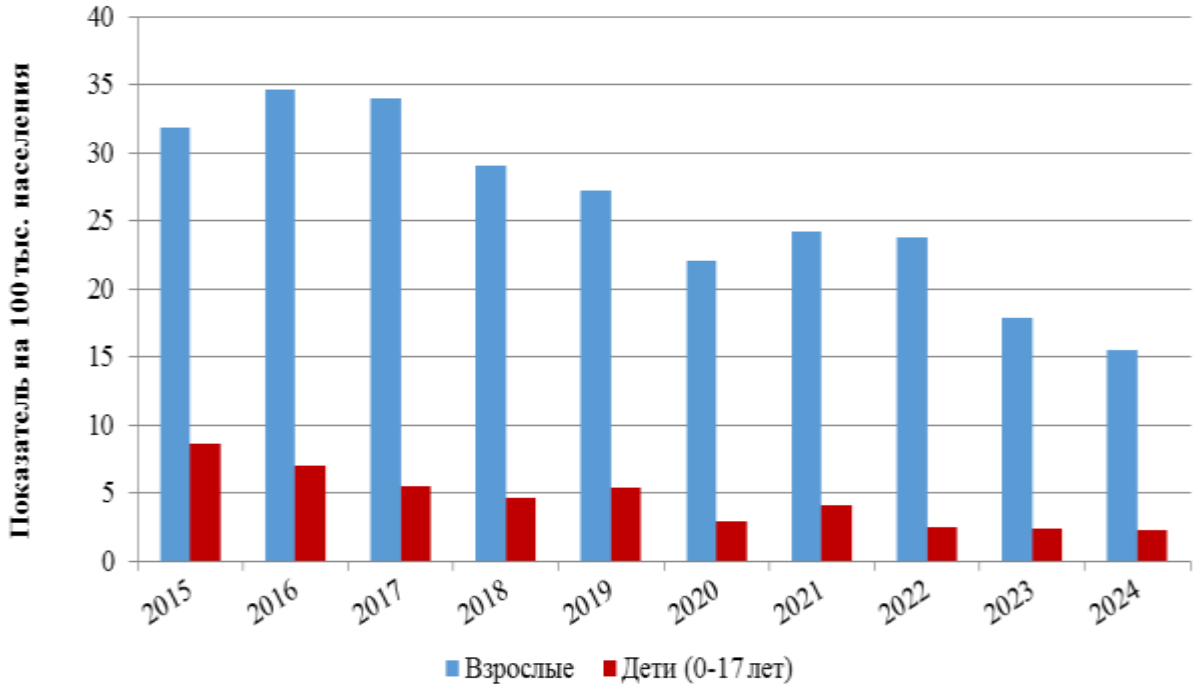


Рис. 58. Многолетняя динамика заболеваемости туберкулезом детей и взрослых в 2015-2024гг. по г. Москве

В 2024 году заболеваемость среди детского населения (0-17 лет) (2,27 на 100 тыс. населения) снизилась на 7,3% по сравнению с 2023 годом (2,45 на 100 тыс. населения). При этом по возрастным группам наблюдаются следующие тенденции. Рост заболеваемости туберкулезом регистрируется в группе детей до 1 года в 1,7 раза (2024г. – 4,1 на 100 тыс. населения, 2023г. – 2,4 на 100 тыс. населения), в группе детей 1-2 года на 14,1% (2024г. – 4,8 на 100 тыс. населения, 2023г. – 4,2 на 100 тыс. населения) и в группе детей дошкольного возраста 3-6 лет, где зарегистрирован наибольший прирост по сравнению с прошлым годом, в 3,4 раза (2024г. – 1,9 на 100 тыс. населения, 2023г. – 0,5 на 100 тыс. населения). Снижение заболеваемости отмечается в группе 7-14 лет на 20,7% (2024г. – 1,3 на 100 тыс. населения, 2023г. – 1,7 на 100 тыс. населения) и 15-17 лет в 2,0 раза (2024г. – 3,3 на 100 тыс. населения, 2023г. – 6,6 на 100 тыс. населения) (Рис. 59).

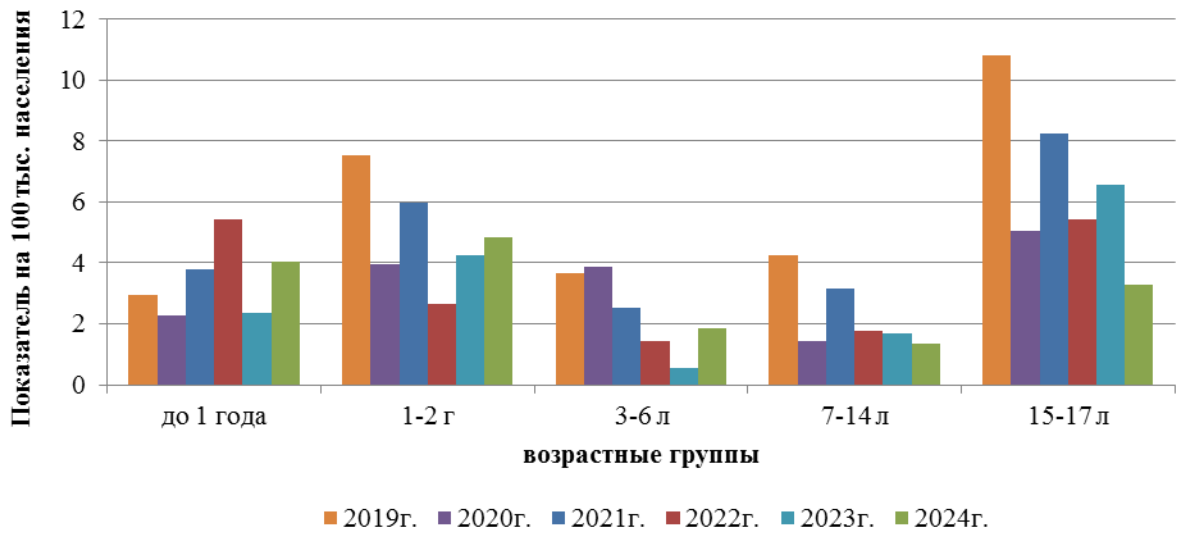


Рис. 59. Заболеваемость туберкулезом детей различных возрастных групп в г. Москве в 2019-2024гг.

В экстенсивных показателях наибольший вклад в детскую заболеваемость туберкулезом внесли дети 7-14 лет. Удельный вес данной возрастной группы в 2024 году составил 26,9%, что на 9,1% меньше, чем в 2023 году (29,6%). В 2023 году наибольший экстенсивный показатель был зарегистрирован в группе 15-17 лет (38,9%) (Рис. 60).

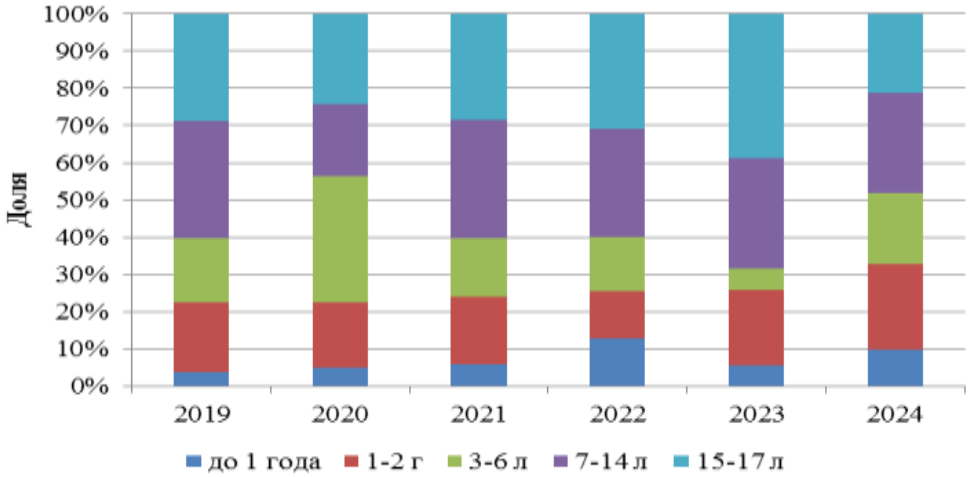


Рис. 60. Долевое распределение заболеваемость туберкулезом детей различных возрастных групп в г. Москве в 2019-2024гг.

В 2024 году было привито против туберкулеза детей и подростков в медицинских организациях г. Москвы 115 925 человек, в том числе 102 785 новорожденных. Своевременно в возрасте до 30 дней иммунизировано 93,6% новорожденных, что на уровне значений 2023 года (93,7%).

Из всех впервые выявленных случаев заболевания туберкулезной инфекцией в г. Москве за 2024 год на долю заболевших, постоянно проживающих в Москве, приходится 47,6% от всех заболевших, 27,1% случаев заболевания - среди иностранных граждан, 16,4% случаев заболевания - среди приезжих из других регионов РФ, 8,9% приходится на больных без определенного места жительства (БОМЖ).

Однако подобное распределение случаев заболевания (с преобладанием в заболеваемости постоянного населения) не отражает реальную картину. Для города Москвы характерны максимальная среди субъектов Российской Федерации маятниковая миграция и постоянный приток населения из стран ближнего зарубежья. Все это является причиной роста заболеваемости туберкулезом среди иностранных граждан и лиц, приезжих из других регионов РФ. На графике (Рис. 61) представлено долевое распределение заболеваемости туберкулезом всех впервые выявленных случаев, пребывающих на территории г. Москвы, (вне зависимости от того, в каком субъекте им был установлен диагноз) по статусу проживания в городе за период с 2012 по 2024гг. Можно отметить, что заболеваемость постоянного населения на протяжении последних 7 лет в среднем регистрируется на уровне 37,5%, лиц БОМЖ – 7,1%, мигрирующего населения – 55,5%.



Рис. 61. Структура всех впервые выявленных больных, пребывающих на территории г. Москвы, по статусу проживания в городе за период с 2012-2024гг.

Анализ заболеваемости туберкулезной инфекцией по административным округам (далее - АО) в 2024 году показал, что наиболее низкие значения зарегистрированы в Юго-Западном и Западном АО – 7,0 на 100 тыс. населения, что ниже, чем в среднем по городу, на 46,5%. Наиболее высокие значения заболеваемости туберкулезом отмечаются в Троицком и Новомосковском АО (12,7 на 100 тыс. населения), что на уровне показателя по городу Москве (Рис. 62). При этом наибольший прирост заболеваемости по сравнению с 2023 годом отмечен в Северо-Западном АО на 37,0%, наибольшее снижение - Троицком и Новомосковском АО в 1,5 раза. Стоит отметить, что в 2024 году население Троицкого и Новомосковского АО возросло в 1,6 раза по сравнению с 2023 годом.

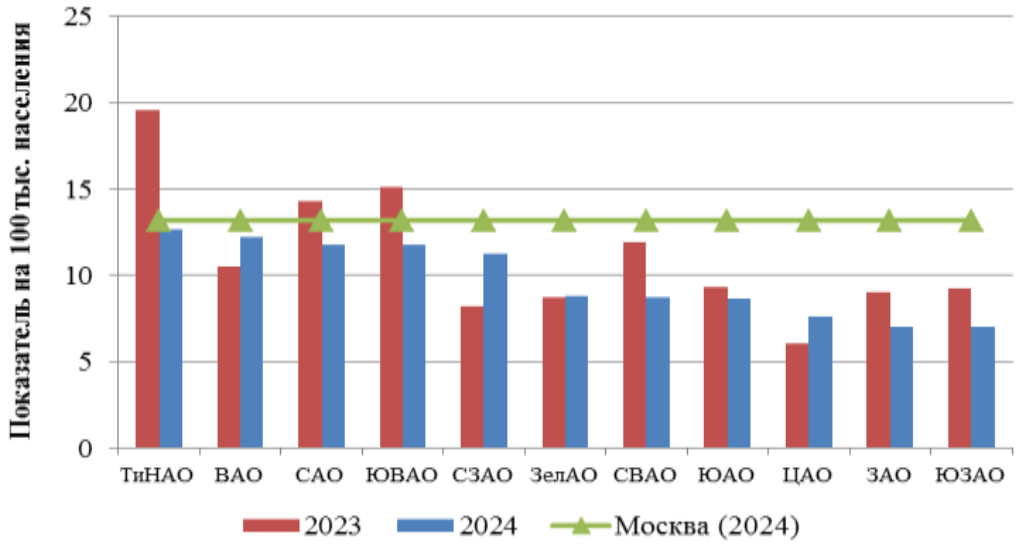


Рис.62. Заболеваемость туберкулезом населения г. Москвы в разрезе административных округов в 2023-2024гг.

Одной из особенностей туберкулезной инфекции является высокая смертность. В Москве в 2024 году от туберкулеза умер 71 человек (*из впервые выявленных больных в отчетном году*) (показатель летальности 4,1%), что на 5,3% меньше, чем в 2023 году (75 человек, показатель летальности 3,9%). Из 71 случая летальных исходов от туберкулеза зарегистрировано 32 случая (45,1%) среди лиц, постоянно проживающих в Москве, среди мигрирующего населения – 19 случаев (26,7%) и лиц БОМЖ – 20 случаев (28,2%).

Стоит отметить, что при ежегодном снижении числа впервые выявленных случаев заболевания туберкулезом наблюдается тенденция к росту показателя летальности. Это, скорее всего, обусловлено развивающейся эпидемией ВИЧ-инфекции с ростом числа и доли пациентов с поздними стадиями ВИЧ-инфекции, а также ростом доли пациентов с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя к противотуберкулезным препаратам (Рис. 63).

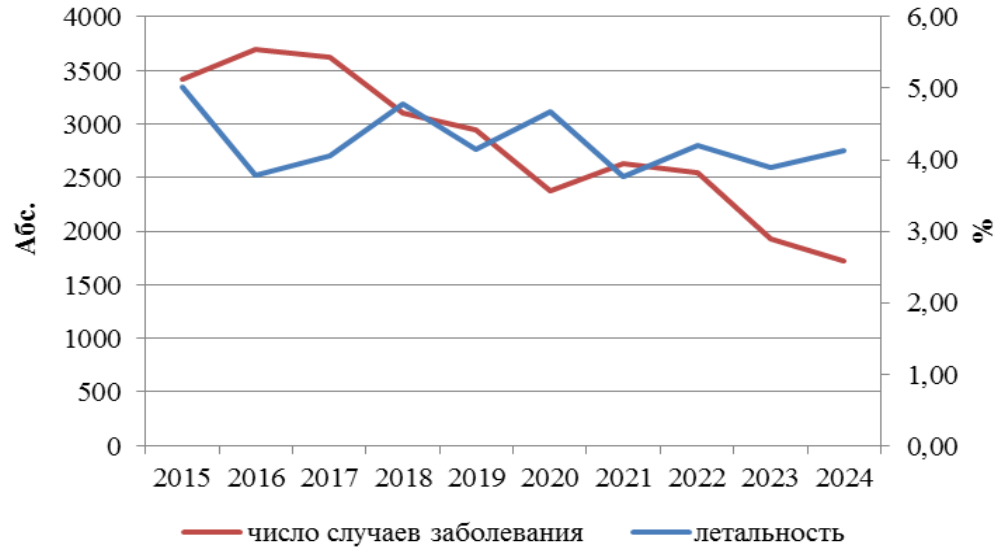


Рис.63. Динамика отдельных показателей по туберкулезу в г. Москве в 2015-2024гг.

Заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП), являются социально-обусловленными инфекциями, относятся к болезням поведенческого характера. Актуальность данных нозологий связана с осложнениями, возникающими в результате течения этих заболеваний.

Сифилис приводит к тяжелым поражениям сердечно-сосудистой и центральной нервной системы, психическим расстройствам, вплоть до деградации личности, а при тяжелых формах течения сифилиса может привести и к смерти. В случае заражения сифилисом беременной женщины на ранних сроках возможна внутриутробная гибель плода или преждевременные роды. Врожденный сифилис сопровождается слепотой, глухотой, водянкой головного мозга, физическими уродствами, ментальными нарушениями, повреждением костей и суставов.

В 2024 году в г. Москве зарегистрировано снижение заболеваемости сифилисом на 19,8 % по сравнению с 2023 годом. Всего в г. Москве в 2024 году зарегистрировано 6738 случая заболевания данной инфекцией, показатель заболеваемости составил 51,59 на 100 тыс. населения (в 2023 г. – 64,33 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости сифилисом в Москве в 2024 г. в 3,3 раза выше, чем в Российской Федерации (15,63 на 100 тыс. населения). (Рис.64).

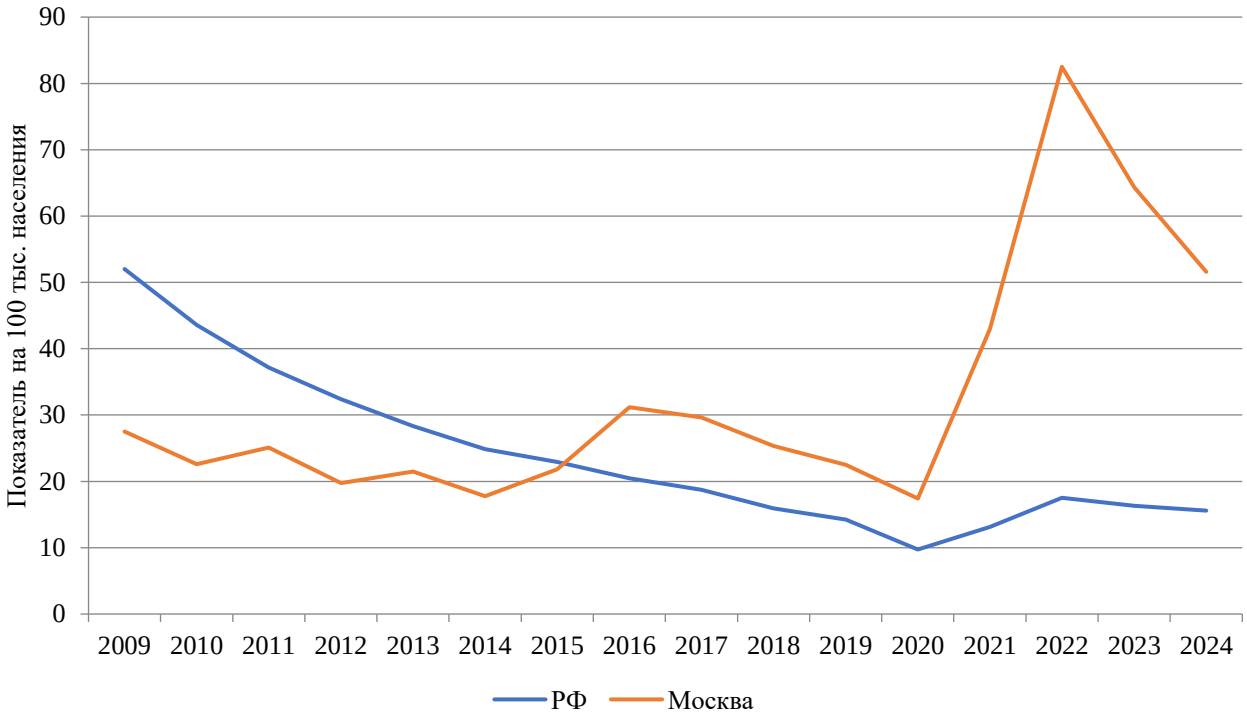


Рис.64. Многолетняя динамика заболеваемости сифилисом населения г. Москвы по сравнению с Российской Федерацией в 2009-2024гг.

Среди детей и подростков в возрасте до 17 лет в Москве сифилисом в 2024 г. заболело 15 человек, что почти на том же уровне что и в 2023 году (11 детей). Из них у 4 детей зарегистрирован врожденный сифилис. Показатель заболеваемости сифилисом среди детей составил 0,66 на 100 тыс. населения (в 2023 г. – 0,50 на 100 тыс. населения). В 2024 году зарегистрирован 1 случай летального исхода от нейросифилиса.

Эпидемиологическая значимость ***гонококковой инфекции*** обусловлена ее широким распространением среди населения планеты, склонностью к хроническому течению, к развитию воспалительных заболеваний половой сферы, которые, в свою очередь, могут привести к бесплодию.

В 2024 году показатель заболеваемости гонококковой инфекции в Москве составил 8,38 на 100 тыс. населения (зарегистрировано 1094 случая), что на 9,4% меньше, чем в 2023 году (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2023 г. – 9,25). Показатель заболеваемости гонореей в Москве в 2024 г. в 1,3 раза выше, чем в Российской Федерации (6,38 на 100 тыс. населения). (Рис. 65).

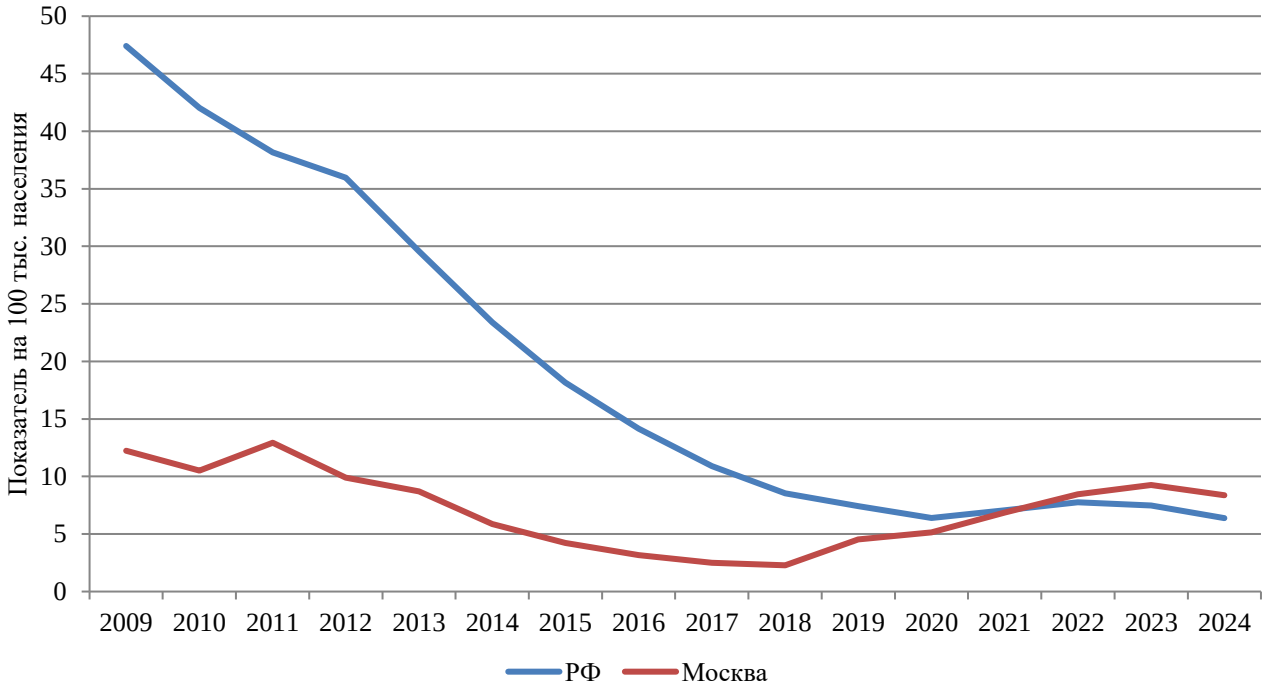


Рис.65. Многолетняя динамика заболеваемости гонококковой инфекцией населения г. Москвы по сравнению с Российской Федерацией в 2009 - 2024гг.

Среди детей и подростков в возрасте до 17 лет в Москве гонококковой инфекцией заболело 12 человек, что на 8 человек меньше, чем было зарегистрировано в 2023 году (15 человек). Показатель заболеваемости гонококковой инфекции среди детей в 2024 году составил 0,52 на 100 тыс. населения, в 2023г. – 0,91 на 100 тыс. населения.

Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической иммунопрофилактики.

Корь относится к высококонтагиозным вирусным заболеваниям. По данным Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), корь является одной из основных причин смерти среди детей раннего возраста во многих странах мира. Таким образом, учитывая высокую контагиозность вируса кори, прервать цепочку передачи данного инфекционного заболевания среди населения возможно путем поддержания популяционного иммунитета, более высокого, чем это требуется при других инфекционных заболеваниях.

При рассмотрении многолетней динамики заболеваемости корью отмечаются периодические подъемы, связанные с накоплением восприимчивых лиц. Так, в Российской Федерации (далее – РФ) и г. Москве за последние 20 лет прослеживаются выраженные подъемы с интервалами от 3-х до 8 лет: в 2003, 2006, 2014, 2019, 2023, 2024 гг.

В 2020 году на динамику заболеваемости корью повлияла пандемия COVID-19. Начиная со второй половины 2020 года и по декабрь 2021 года случаи кори в Москве среди

совокупного населения не регистрировались. В 2024 году, как и в 2023 году, продолжился рост заболеваемости корью. В 2024 году в городе Москве зарегистрировано 5 035 случаев заболевания корью, показатель заболеваемости составил 38,55 на 100 тыс. населения, что в 2,2 раза больше показателя заболеваемости 2023 года (2 244 случаев кори – 17,75 на 100 тыс. населения) и в 3,4 раза больше показателя заболеваемости 2019 года (1 397 случаев кори – 11,23 на 100 тыс. населения) (Рис.66).

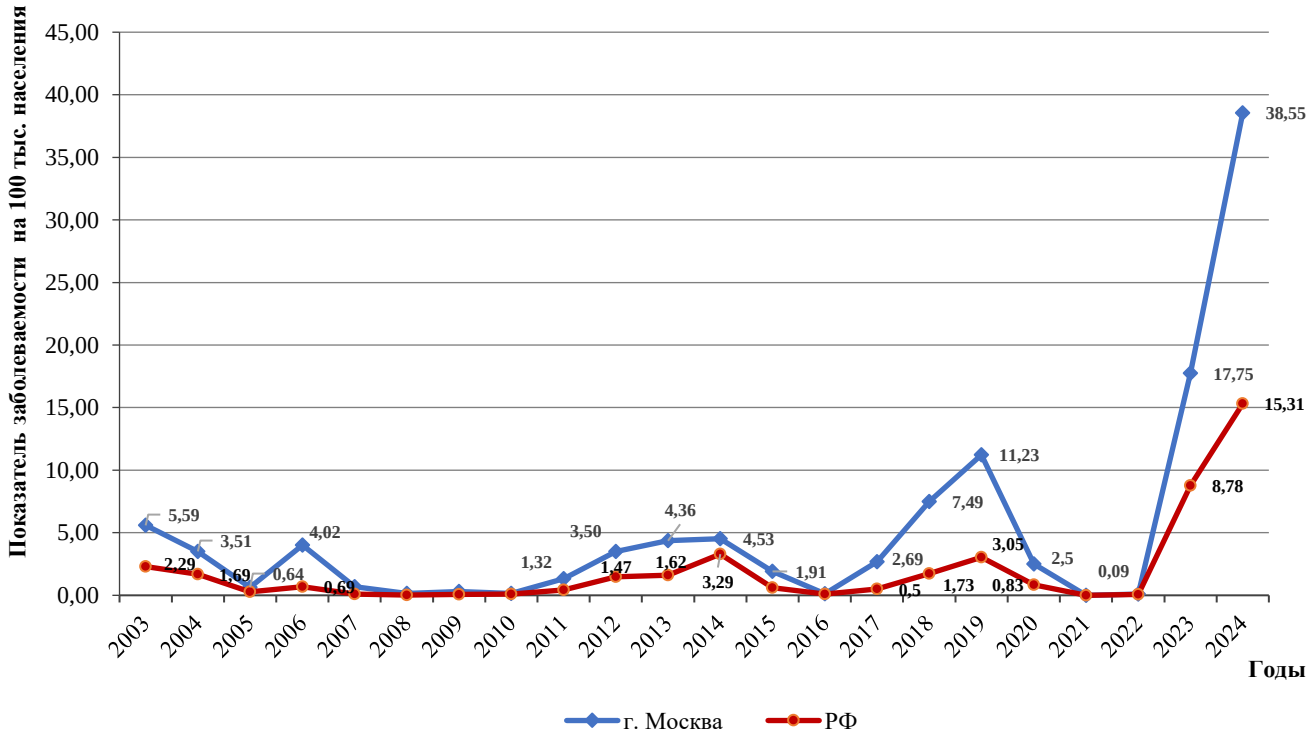


Рис. 66 Многолетняя динамика заболеваемости корью совокупного населения в г. Москве и Российской Федерации за период с 2003г. по 2024г.

В г. Москве в 2024 году случаи кори регистрировали как среди взрослого, так и среди детского населения. Среди детей зарегистрировано 2 867 случаев кори, показатель заболеваемости составил 125,28 на 100 тыс. населения, и 2 168 случаев среди взрослых, показатель заболеваемости составил 20,13 на 100 тыс. населения. Так показатель заболеваемости взрослого населения в 2024г. в 2,0 раза больше, чем в 2023г. (1 036 случаев – 9,92 на 100 тыс. населения). Заболеваемость детей в 2024 году увеличилась в 2,3 раза по сравнению с 2023 годом (1 208 случаев – 54,86 на 100 тыс. населения) (рис. 67).

Таким образом, при сравнении интенсивных показателей заболеваемости взрослого и детского населения г. Москвы, риск заболеть коревой инфекцией у детского населения традиционно остается выше, чем у взрослых: в 2024 году – в 6,2 раза, в 2023 году – в 5,5 раз, в 2022 году – в 5,6 раз, в 2020 году – в 4,4 раза соответственно.

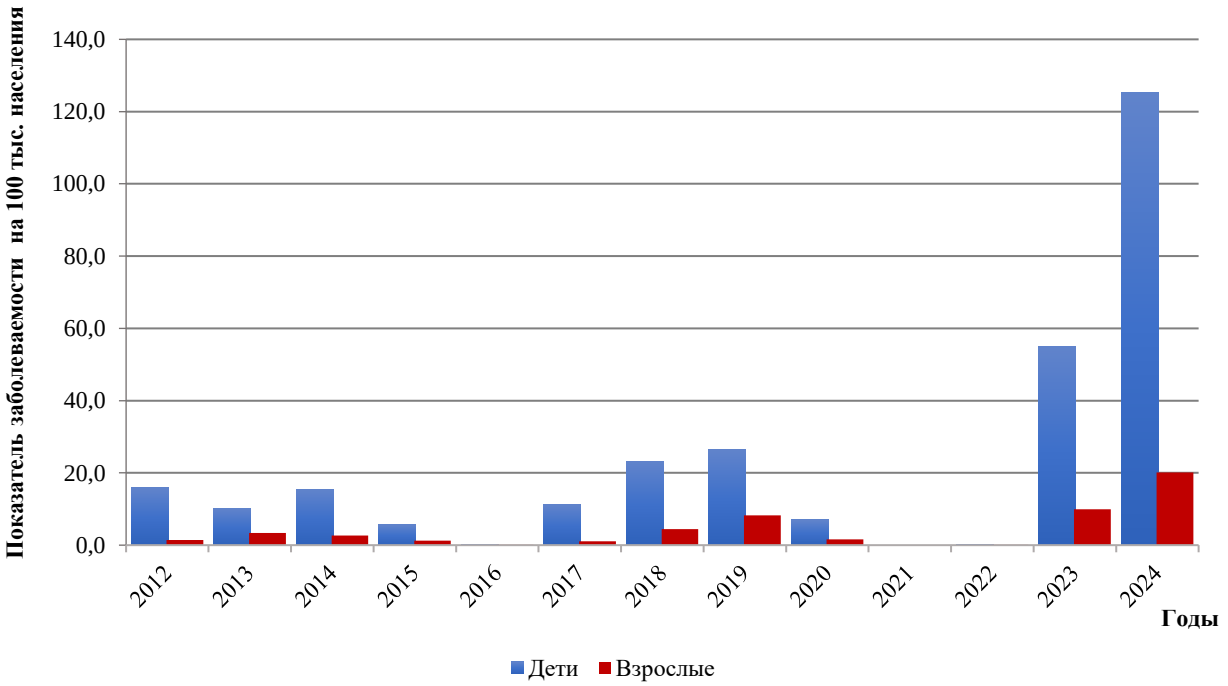


Рис. 67 Многолетняя динамика заболеваемости коревой инфекцией взрослых и детей в г. Москве за период с 2012г. по 2024г.

Исходя из вышеизложенного, одним из факторов, послужившим положительной динамике кори в 2020 году, стал активный эпидемический процесс коронавирусной инфекции, повлекший за собой ряд санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения данной инфекции: разобщение организованных коллективов (перевод учащихся, работников офисов на дистанционный формат работы), временная отмена массовых мероприятий, закрытие международных границ, в т.ч. оптимизация санитарно-просветительной работы с населением. Но при этом начинавшийся подъём заболеваемости коревой инфекцией в 2023 году и продолжившийся в 2024 году, по всей вероятности, связан с накоплением не вакцинированных лиц из-за отказов от вакцинопрофилактики, необоснованных медицинских отводов, а также наплыва трудовых мигрантов из стран ближнего зарубежья с неизвестным прививочным анамнезом.

Анализ последних пяти лет, когда регистрировались случаи кори (2019г., 2020г., 2022г., 2023г., 2024г.) показал, что в группе детей наиболее пораженными являлись дети до одного года жизни (32,9 на 100 тыс. населения, 19,8 на 100 тыс. населения, 1,5 на 100 тыс. населения, 91,9 на 100 тыс. населения, 231,8 на 100 тыс. населения соответственно) и дети первых двух лет (41,2 на 100 тыс. населения, 15,8 на 100 тыс. населения, 1,1 на 100 тыс. населения, 77,8 на 100 тыс. населения, 171,1 на 100 тыс. населения соответственно) (рис. 68). Заболеваемость корью детей, не достигших вакцинального возраста в последние годы стабильно высокая, что может быть связано с увеличением числа серонегативных к кори лиц среди беременных женщин, и, как следствие – значительная часть новорожденных не получает должного пассивного иммунитета от матери. В 2024 году в г. Москве у 12 беременных женщин был подтверждён диагноз «корь», 3 из которых не были привиты против кори, 8 женщин – с неизвестным прививочным анамнезом против кори и 1 заболевшая беременная привита против кори двукратно, что подтверждает вышеуказанную гипотезу.

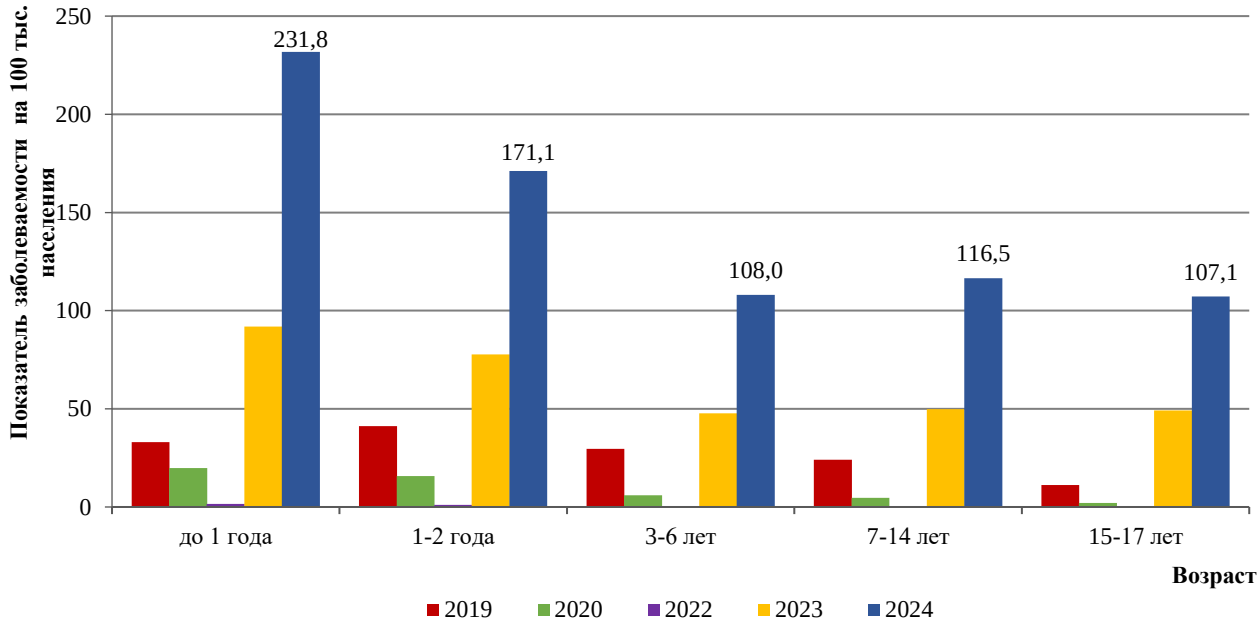


Рис. 68 Заболеваемость корью детей различных возрастных групп в г. Москве в 2024г. по сравнению с 2019-2023гг.

За последнее десятилетие в г. Москве существенно изменилась возрастная структура больных корью. Так в 2013 году соотношение доли заболевших детей и взрослых составляло соответственно 34,3% и 65,7%. В 2018 году это же соотношение составляло 1:1 (по 463 случая среди детей и взрослых), в 2024 году доля заболевших детей составила 56,9%, а доля заболевших взрослых – 43,1%, тогда как в 2019 году в структуре заболевших превалировали взрослые – 61,1% (853 случая – показатель 8,21 на 100 тыс. населения) против 38,9% детей (544 случая – показатель – 26,5 на 100 тыс. населения) (Рис. 69).

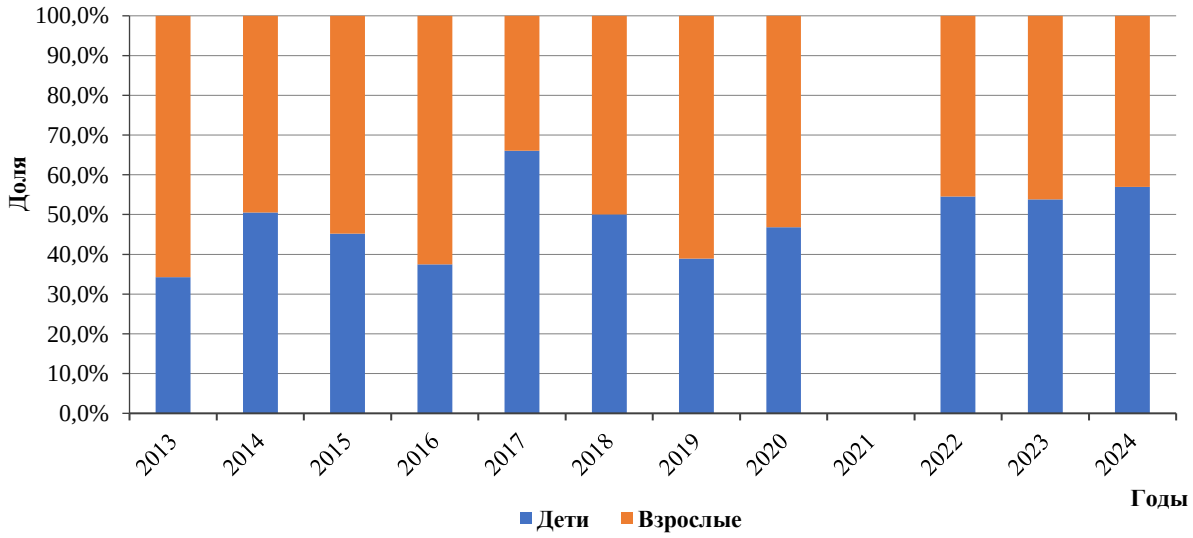


Рис. 69 Многолетняя динамика заболевших корью детей и взрослых в г. Москве за период с 2013г. по 2024г.

По-прежнему, эпидемический процесс поддерживался не привитыми, в том числе заболевшими, не имевшими сведений о прививках. В 2020 году доля заболевших вакцинированных и ревакцинированных против кори составила соответственно 2,0% и 3,2%, что подтверждает эффективность вакцинации против кори. В 2022 году все заболевшие были не привиты.

Основной причиной непривитости против кори детей и взрослых остаются отказы от вакцинации, в том числе при проведении прививок в очагах кори по эпидемическим показаниям.

В 2024 году значительная доля заболевших, которая составила 94,9% (4 780 случаев кори) от всех зарегистрированных случаев кори, либо не имела сведений о прививках, либо достоверно не была привита, из них 6,0% (286 чел.) составили дети, не достигшие прививочного возраста в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. Вакцинированные лица против кори составили 2,0% (100 чел.), ревакцинированные – 3,1% (155 чел.) (Рис. 70).

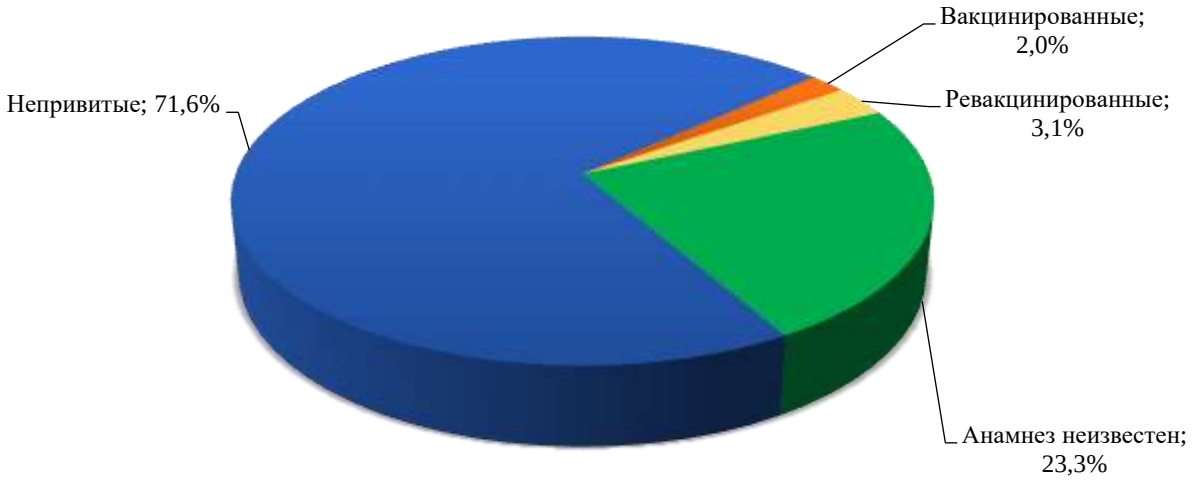


Рис. 70 Распределение заболевших корью по состоянию привитости против кори совокупного населения в г. Москве за 2024г.

При анализе внутригодового распределения случаев кори отмечаются отличия от классической сезонности, описываемой в литературе в допрививочный период (зимне-весенняя). В 2024 году, как и годом ранее, внутригодовую сезонность можно охарактеризовать как зимне-весенне-летнюю, что связано с уменьшением влияния природных факторов и увеличением доли факторов, связанных с миграцией населения и завозом на территорию РФ случаев заболевания корью из стран ближнего зарубежья с повышенной заболеваемостью, таких как: Казахстан, Таджикистан, Узбекистан, Киргизия (Рис. 71).

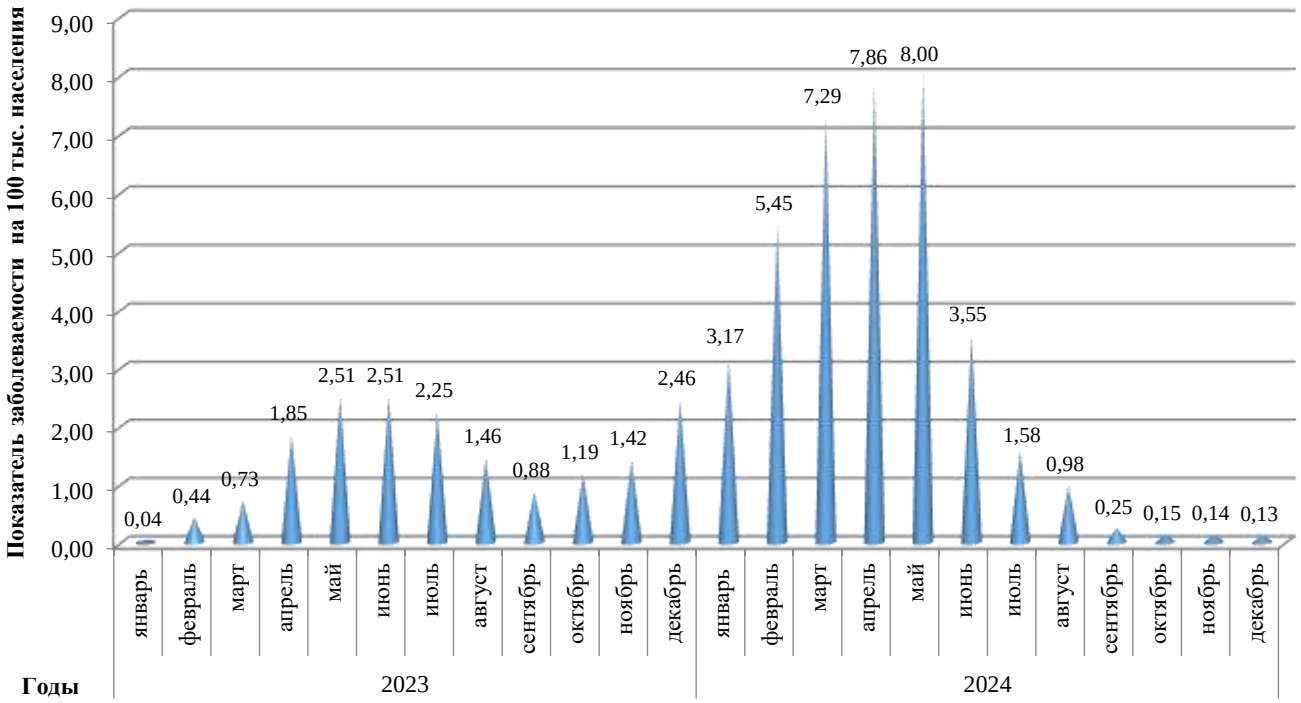


Рис. 71 Сезонное распределение заболеваемости корью совокупного населения в г. Москве за период с 2023г. по 2024г.

Число очагов групповой заболеваемости составило 11 с общим количеством пострадавших 104 человека. Вклад случаев групповой заболеваемости составил 2,1%. (Табл.25).

Таблица 25.

Очаги групповой заболеваемости корью в г. Москве за 2024г. по типу объектов (согласно форме федерального статистического наблюдения №23 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний»)

	Тип очага	Количество очагов одного типа	Число пострадавших		
			Всего	из них детей	из них взрослых
2024 год	Школа	5	48	47	1
	Средние специальные учебные заведения	2	20	12	8
	По месту жительства	4	36	15	21
	Всего	11	104	74	30

С 2001 г. в Москве охват иммунизацией детей раннего возраста превышает 95,0%. В 2024 г. уровни охвата вакцинацией детей 1 года жизни и ревакцинацией в 6 лет составили 97,1% и 96,9% соответственно. Охват прививками против кори взрослого населения 18-35 лет – 96,7%, профессиональных групп риска в возрасте 18-55 лет в 2023г. составил – 95,7%.

В 2024 году в соответствии с письмом Роспотребнадзора о продлении подчищающей иммунизации по кори от 31.05.2024г. №02/9222-2024-27 по Постановлению Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 08.02.2023г. №1 «О

проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации», в целях создания устойчивого коллективного иммунитета к кори для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по кори на территории РФ с 03.06.2024г. по 31.12.2024г. были продолжены мероприятия по иммунизации трудовых мигрантов (не привитых против кори, не имеющих сведений о прививках против кори и не болевших корью ранее), временно пребывающих и проживающих на территории г. Москвы.

Число подлежащих прививкам в рамках кампании подчищающей иммунизации составило – 103 194 чел., из них детей – 61 000 чел., взрослых – 10 194 чел., мигрантов 32 000 чел. По итогам кампании было привито детей – 61 000 чел. (100,0%), взрослых 10 194 чел. (100,0%), мигрантов 32 000 чел. (100,0%). Общее количество привитых в рамках кампании составило 103 194 чел. (100,0%).

Генотипирование диких штаммов вируса кори в рамках мониторинга и циркуляции продолжалось как в 2023г., так и 2024г. По данным ФБУН «МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора в 2024 году на территории г. Москвы наблюдалась циркуляция штаммов вируса кори генотипов D8 Rudaki (8248), D8 Patan (5963), B3 Quetta (6418), D8 Almaty (8491), B3 Quetta +3 (8736), D8 Patan +1 (8455).

С 2002 года в динамике заболеваемости ***краснухой*** г. Москве наблюдается тенденция к снижению, что обусловлено ужесточением эпидемиологического надзора за этой инфекцией, обязательным лабораторным подтверждением случаев краснухи и иммунизацией детского, подросткового населения, женщин в возрасте от 18 до 25 лет. В 2002 году показатель заболеваемости составлял 653,2 на 100 тыс. населения, последние годы данный показатель остается на одном уровне - 0,02 на 100 тыс. населения (что в 32 660 раз меньше значений).

В 2024 году на территории города Москвы зарегистрировано 20 случаев заболевания краснухой, в том числе 1 случай – у беременной, показатель заболеваемости составил 0,15 на 100 тыс. населения, что в 7,5 раза больше показателя заболеваемости 2023 года (3 случая – 0,02 на 100 тыс. населения) и на 20,0% меньше уровня заболеваемости по РФ (257 случаев – 0,18 на 100 тыс. населения). Среди детей зарегистрировано 3 случая краснухи, показатель заболеваемости составил 0,13 на 100 тыс. населения, и 17 случаев среди взрослых, показатель заболеваемости составил 0,16 на 100 тыс. населения. Так показатель заболеваемости взрослого населения в 2024г. в 5,3 раза больше, чем в 2023г. (3 случая – 0,16 на 100 тыс. населения). Заболеваемость краснухой среди детей в 2023 году в городе Москве не регистрировалась.

По эпидемиологическому анамнезу случаи краснухи распределились следующим образом: 11 случаев – завозные из других субъектов РФ (Республика Дагестан – 3 случая, Московская область – 8 случаев) и 9 местных случаев краснухи.

В 2022 году на территории РФ и г. Москвы случаи краснухи не регистрировались. На территории РФ в 2021 году зарегистрировано 2 случая краснухи (0,002 на 100 тыс. населения), что аналогично уровню заболеваемости 2020 года – 3 случая краснухи (0,002 на 100 тыс. населения), и в 15 раз меньше заболеваемости краснухой совокупного населения РФ в 2019 года (43 случая – 0,03 на 100 тыс. населения) (Рис. 72).

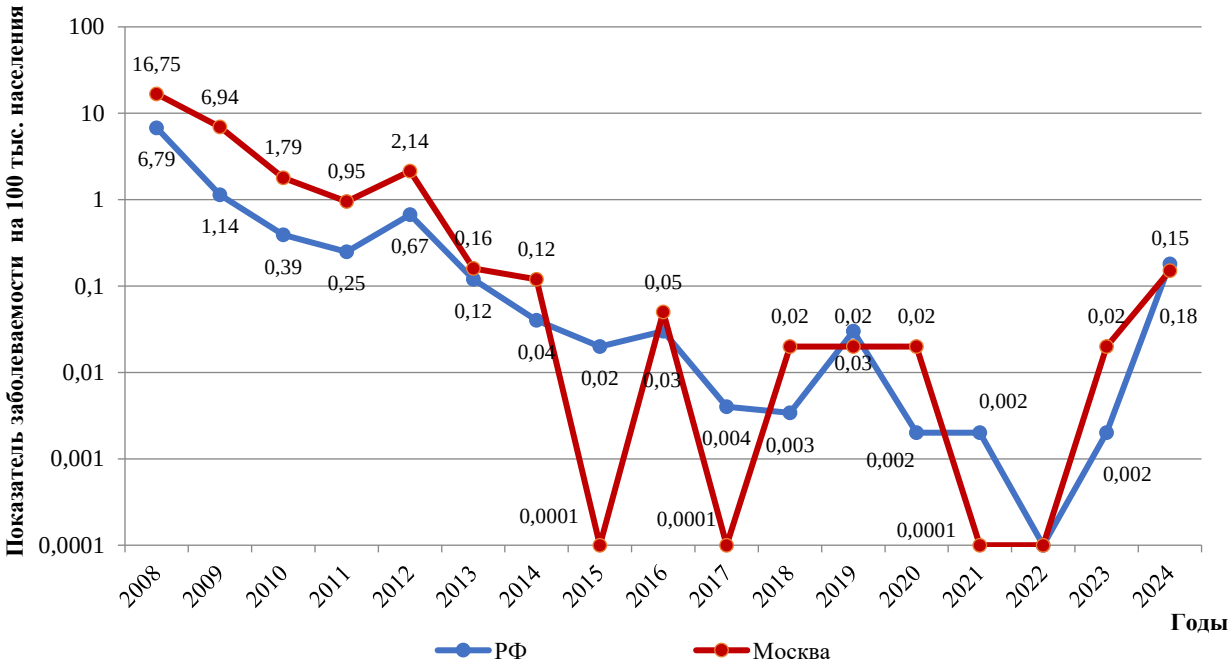


Рис. 72 Многолетняя динамика заболеваемости краснухой населения г. Москвы по сравнению с населением Российской Федерации за период с 2008г. по 2024г.

Очагов групповой заболеваемости краснухой, случаев синдрома врожденной краснухи, как и летальных случаев, в 2024 году на территории г. Москвы не зарегистрировано.

В 2024 году продолжалась работа по иммунизации против краснухи детского населения, подростков и взрослых (женщин от 18 до 25 лет включительно), план по вакцинации населения г. Москвы выполнен на 100,9%, ревакцинации – на 91,8%.

Охват вакцинацией детей 1 года жизни и ревакцинацией детей в возрасте 6 лет по состоянию на 01.01.2025 года составил 96,4% и 96,5% соответственно, женщин 18-25 л – 97,3%.

Одним из основных критериев оценки эффективности управления эпидемическим процессом краснухи является критерий, при котором число серонегативных лиц при плановом обследовании различных индикаторных групп населения не превышает для краснухи 7,0%. В 2024 году в г. Москве удельный вес серонегативных лиц к вирусу краснухи среди совокупного населения составил 3,4%.

Данные заболеваемости, генотипирования позволяют констатировать поддержание отсутствия эндемичных штаммов вируса краснухи на протяжении 4-х лет, что официально подтверждено Европейской Региональной комиссией по верификации элиминации кори и краснухи.

Заболеваемость ***эпидемическим паротитом*** в РФ носит устойчивый спорадический характер. Несмотря на то, что с 2018 года отмечается снижение заболеваемости, в 2024 году на территории страны зарегистрировано 2809 случаев (показатель 1,91 на 100 тыс. населения), что в 2,0 раза больше по сравнению с 2023 годом (1374 случаев – показатель 0,94 на 100 тыс. населения). Аналогичная картина заболеваемости эпидемическим паротитом наблюдалась и в г. Москве. За весь период 2024 года в городе зарегистрирован 81 случай (показатель 0,62 на 100 тыс. населения), что на 17,0% больше показателя заболеваемости в 2023 году (67 случаев – показатель 0,53 на 100 тыс. населения) и в 3,1 раза больше, чем в 2022 году (25 случаев, показатель заболеваемости 0,2 на 100 тыс. населения) (Рис 73).

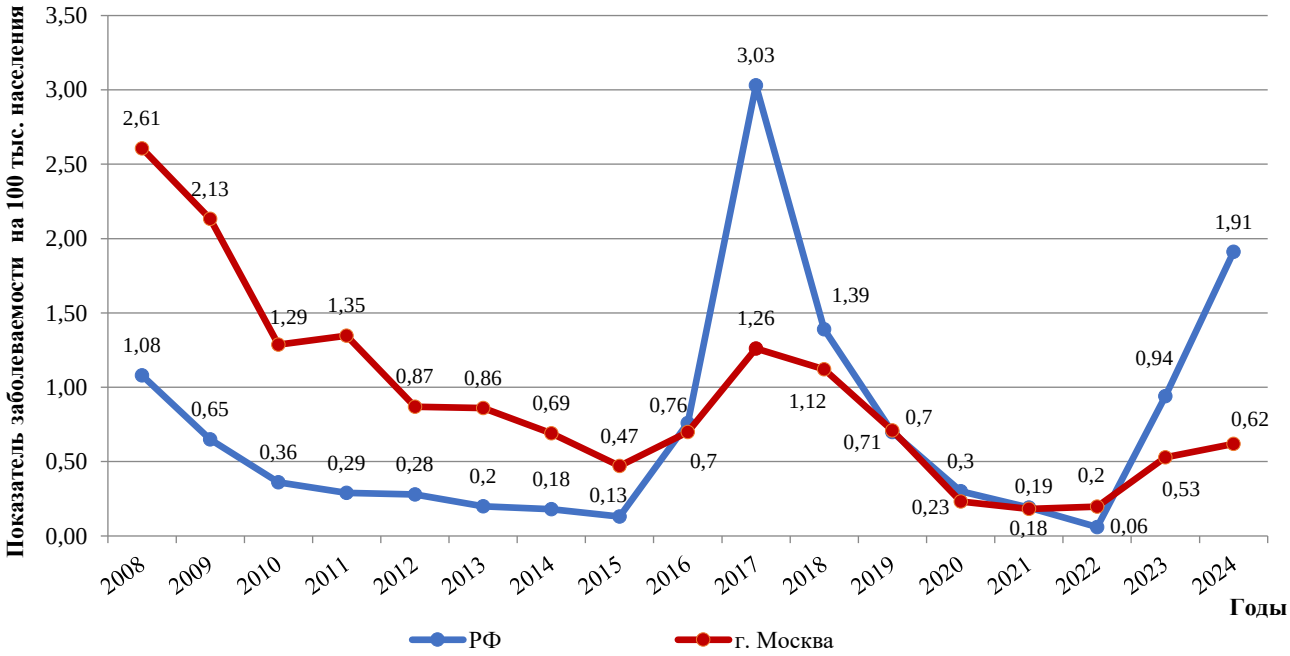


Рис. 73 Многолетняя динамика заболеваемости эпидемическим паротитом населения г. Москвы по сравнению с населением Российской Федерации за период с 2008г. по 2024г.

В 2024 году, как и двумя годами ранее, большая часть заболевших эпидемическим паротитом в г. Москве приходилась на взрослое население – 50,6% (41 человек – 0,38 на 100 тыс. населения), в 2023 году – 53,7% (36 человек – 0,34 на 100 тыс. населения), в 2022 году 64,0% (16 человек – 0,15 на 100 тыс. населения). Болеют чаще не привитые, в том числе с неизвестным прививочным анамнезом – 97,5% от всех заболевших в г. Москве в 2024 году.

В 2024 году по г. Москве показатель заболеваемости эпидемическим паротитом среди детей составил 1,75 на 100 тыс. населения (40 детей), что на 24,0% больше показателя заболеваемости в 2023 году (31 ребёнок – 1,41 на 100 тыс. населения). В 2021 и в 2022 годах в городе было зарегистрировано одинаковое количество заболевших – по 9 детей (0,42 и 0,41 на 100 тыс. населения), а в 2020 году на 3 случая меньше (6 детей – 0,29 на 100 тыс. населения).

За последние 16 лет уровень заболеваемости эпидемическим паротитом среди детей в г. Москве уменьшился в 6,0 раз, что объясняется высоким охватом вакцинацией детей и уменьшением среди них восприимчивых к вирусу эпидемического паротита, кроме этого, в 2020-2022 годах свое влияние на заболеваемость эпидемическим паротитом оказала пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19. Уровень заболеваемости взрослого населения эпидемическим паротитом – стабильно низкий (Рис. 74).

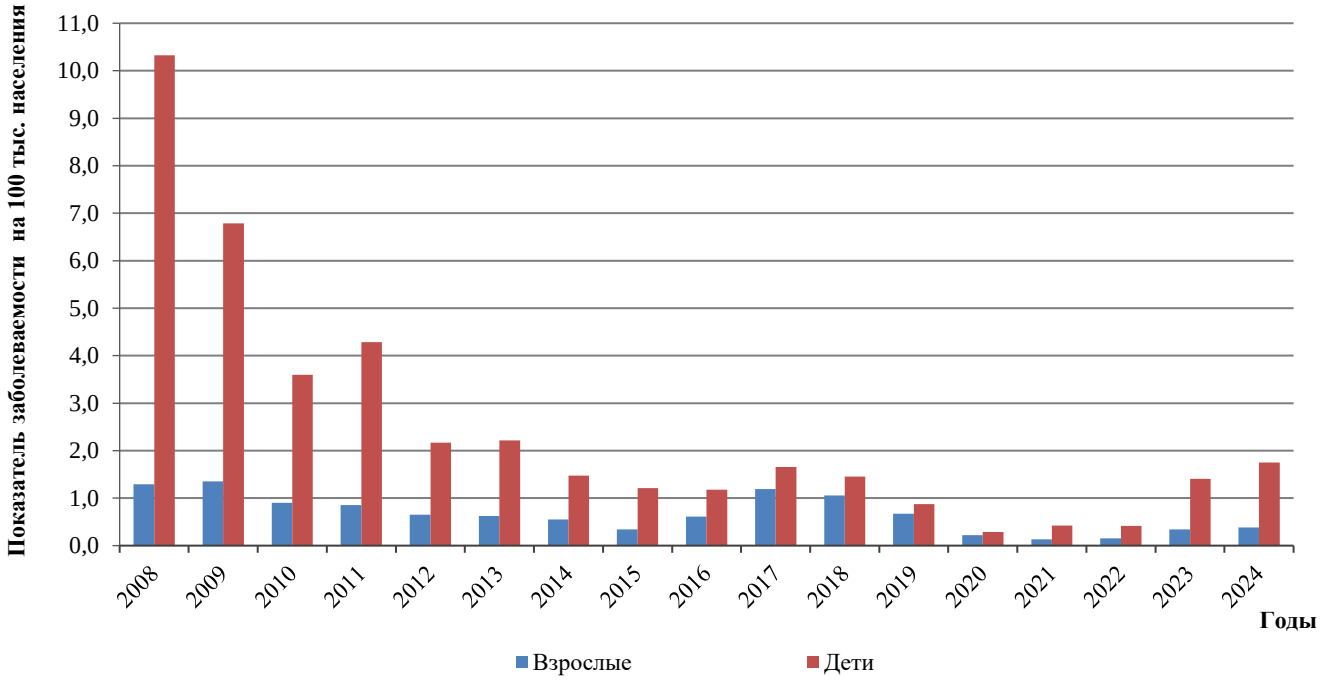


Рис. 74 Многолетняя динамика заболеваемости эпидемическим паротитом взрослых и детей в г. Москве за период с 2008г. по 2024г.

Внутригодовое распределение случаев эпидемического паротита в 2024 году, как и в прошлые годы, характеризовалось равномерностью, с некоторым подъёмами в весенне-летний и осенне-зимний периоды.

По состоянию на 01.01.2025 года выполнение плана по вакцинации детей 1 года жизни и ревакцинации детей в возрасте 6 лет против эпидемического паротита составило 90,7% и 84,7% соответственно. Охват вакцинацией детей 1 года жизни и ревакцинацией детей в возрасте 6 лет по состоянию на 01.01.2025 года составил 96,8% и 96,5% соответственно

Характерной эпидемиологической особенностью ***коклюша*** является наличие циклических подъемов заболеваемости, характеризующихся наличием как малых циклов с интервалом 2-5 лет (средний интервал около 3-х лет)[2], так и больших циклов с продолжительностью 15 лет[3]. Многолетняя динамика заболеваемости коклюшем населения города Москвы с 2002 по 2024гг. характеризовалась циклическими колебаниями. Активизация эпидемического процесса наблюдалась с 2003 по 2004гг., с 2006 по 2007гг., в 2012г., с 2018 по 2019гг., с 2023 по 2024гг. В 2024 году зарегистрировано снижение заболеваемости коклюшем населения города – по сравнению с предыдущим годом, показатель заболеваемости снизился на 38,2% и составил 39,6 на 100 тыс. населения (против 64,1 на 100 тыс. населения в 2023г.). Но в то же время, показатель заболеваемости коклюшем в 2024 году в 1,8 раз выше показателя заболеваемости 2019г. (22,5 на 100 тыс. населения), предшествовавшего периоду распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (Рис. 75).

[2]Селезнева Т.С. Борисова И.Э.// Эпидемиология и Вакцинопрофилактика №3 (40)/2008. Эпидемиологические аспекты коклюшной инфекции на современном этапе. С. 18-21.

[3] Брико Н.И., Онищенко Г.Г., Покровский В.И.// Руководство по эпидемиологии инфекционных болезней. Том 1. М. 2019, С. 877.

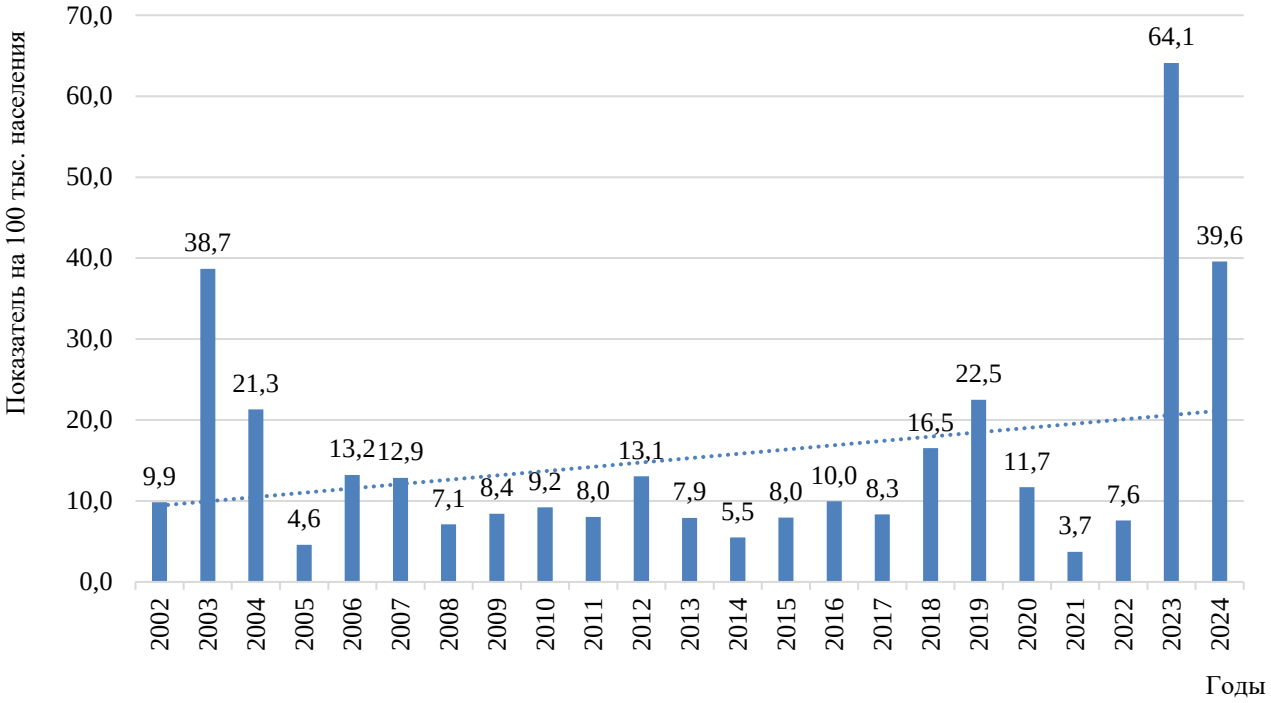


Рис. 75. Заболеваемость коклюшем среди населения г. Москвы в 2002–2024гг.

Удельный вес детей до 17 лет в суммарной заболеваемости остался высоким и составил 78,1% (в 2023 году – 88,2%). В 2024 году из 5170 заболевших – 19% относились к очаговой заболеваемости с числом вовлеченных в эпидпроцесс от 2-х до 6 случаев. В 2023 году из 8103 заболевших – 18% относились к очаговой заболеваемости с числом вовлеченных в эпидпроцесс от 2-х до 6 случаев. В 2022 году из 966 заболевших – 51% относились к очаговой заболеваемости с числом вовлеченных в эпидпроцесс от 2-х до 6 случаев. Очаговой заболеваемости коклюшем в 2021 и 2020 году не регистрировалось (связано это, в первую очередь, с введенным в 2020 году в соответствии с СП 3.1/2.4.3598-20 особым режимом работы образовательных организаций в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)). В 2019 году из 2798 заболевших – 30% случаев относились к очаговой заболеваемости с числом вовлеченных в эпидпроцесс от 2-х до 12 человек.

Заболеваемость коклюшем взрослого населения в 2024 году составила 10,5 на 100 тыс. населения данной возрастной группы, что на 15,4% больше по сравнению с прошлым годом (9,1 на 100 тыс. населения). А во всех возрастных группах детей отмечалось снижение заболеваемости в среднем в 1,8 раза (Рис.76).

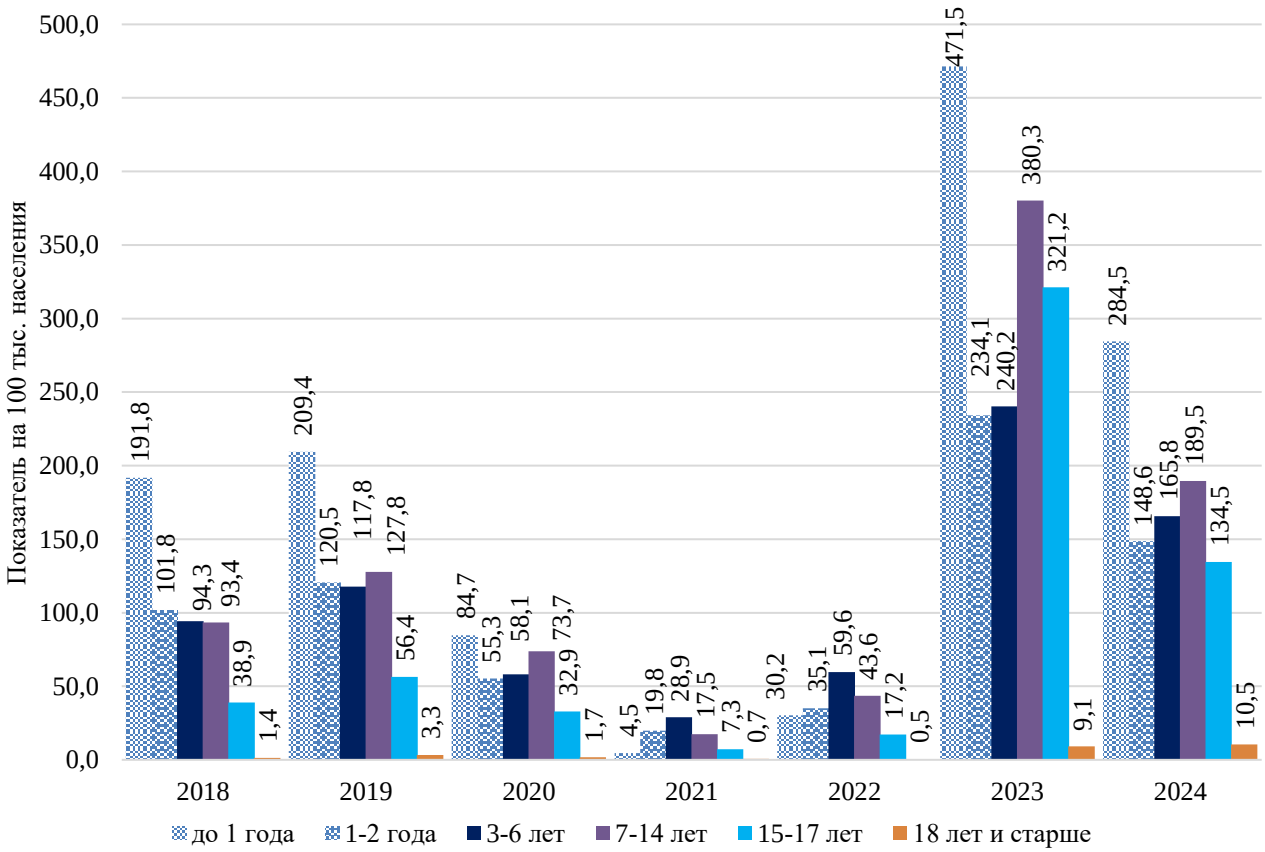


Рис. 76. Заболеваемость коклюшем г. Москвы в возрастных группах в 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 годах.

Особенности распределения заболеваемости в возрастных группах, в том числе высокая заболеваемость в группе детей школьного возраста, подтверждают целесообразность дополнительных мер в целях формирования устойчивого иммунитета у детей более старшего возраста. Такие меры приняты Приказом департамента здравоохранения города Москвы от 18.11.2019г. №975, в соответствии с которым второй ревакцинации против коклюша подлежат дети 6-7 лет.

В 2024 году против коклюша привито 183108 детей, из них вакцинировано 90204, ревакцинировано 92904. В последние годы периоды подъема и снижения заболеваемости коклюшем отмечаются на фоне высокого охвата детей профилактическими прививками. С 2005 года достигнуты высокие показатели охвата прививками детей 1–2 лет жизни – более 95%. В 2024 году охваты вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев и ревакцинацией в 24 месяца составили 97,2% и 97,0% соответственно (в 2023 году: 96,6% и 96,7% соответственно, в 2022 году: 96,8 % и 96,5% соответственно).

Показатель заболеваемости коклюшем за 2024г. (39,6 на 100 тыс. населения) в 1,7 раза больше среднемноголетнего показателя заболеваемости, рассчитанного за 2017-2019гг. и 2022-2023гг. (23,8 на 100 тыс. населения). Наибольший показатель заболеваемости в 2024г. отмечался в январе (10,1 на 100 тысяч населения), такой высокий показатель заболеваемости объясняется «эпидемическим хвостом», который тянется с конца 2023г., когда наблюдался циклический подъем заболеваемости и продолжился с января по март 2024г. В 2024г. с января по октябрь отмечается снижение заболеваемости – показатель заболеваемости в октябре составил 2,1 на 100 тысяч населения, а в период с ноября по декабрь отмечается небольшой рост с показателем заболеваемости в декабре 2,4 на 100 тысяч населения. В 2023г. в период с мая по ноябрь отмечался рост заболеваемости коклюшем с пиком в ноябре (12,6 на 100 тысяч населения), отмечалась сезонность весенне-

осенняя: наблюдался нехарактерный для коклюша резкий подъем заболеваемости в мае-июне, в то время как характерная сезонность для коклюша осенне-весенняя. (Рис. 77)

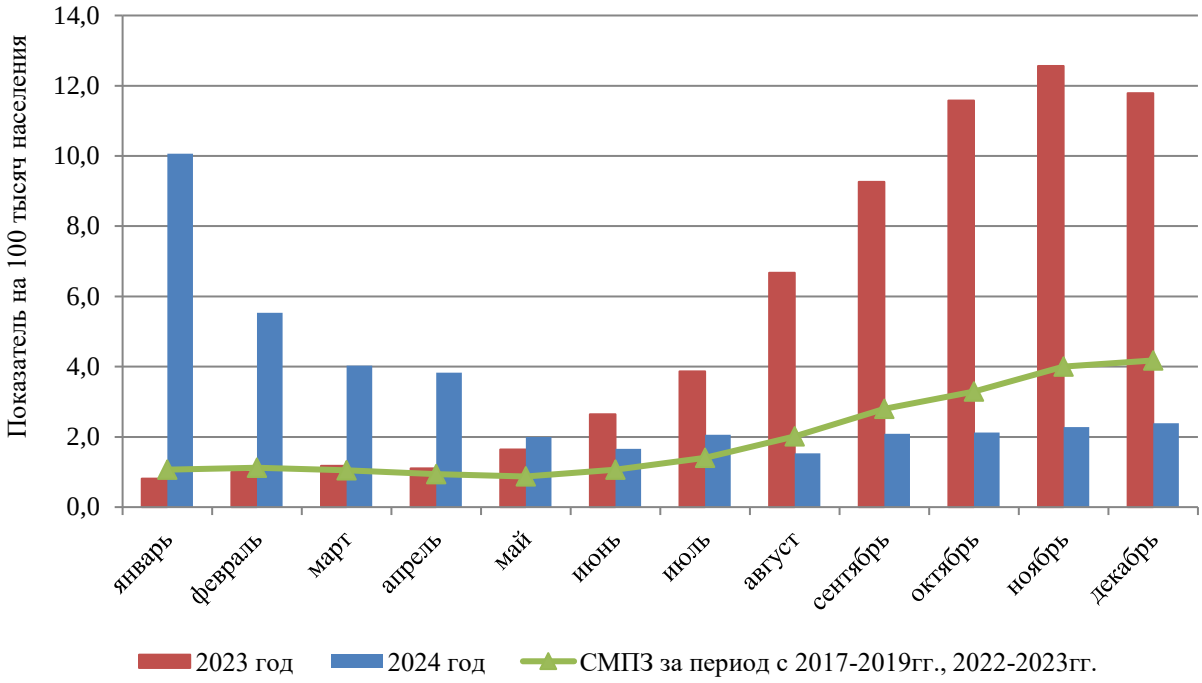


Рис.77. Внутригодовая динамика заболеваемости коклюшем в городе Москве в 2024г. в сравнении с 2023г. и среднемноголетним показателем заболеваемости, рассчитанным за период 2017-2019гг. и 2022-2023гг.

Заболеваемость коклюшем в г. Москве в 2024 году превысила общероссийский показатель (22,1 на 100 тыс. населения) в 1,8 раза (Рис. 78). Вклад заболеваемости москвичей в общероссийскую заболеваемость коклюшем в отчетном году составил 16,0% (15,4% – в 2023г., 30,8% – в 2022г., 43,2 % – в 2021г., 24,4 % – в 2020г., 19,4 % – в 2019г.).

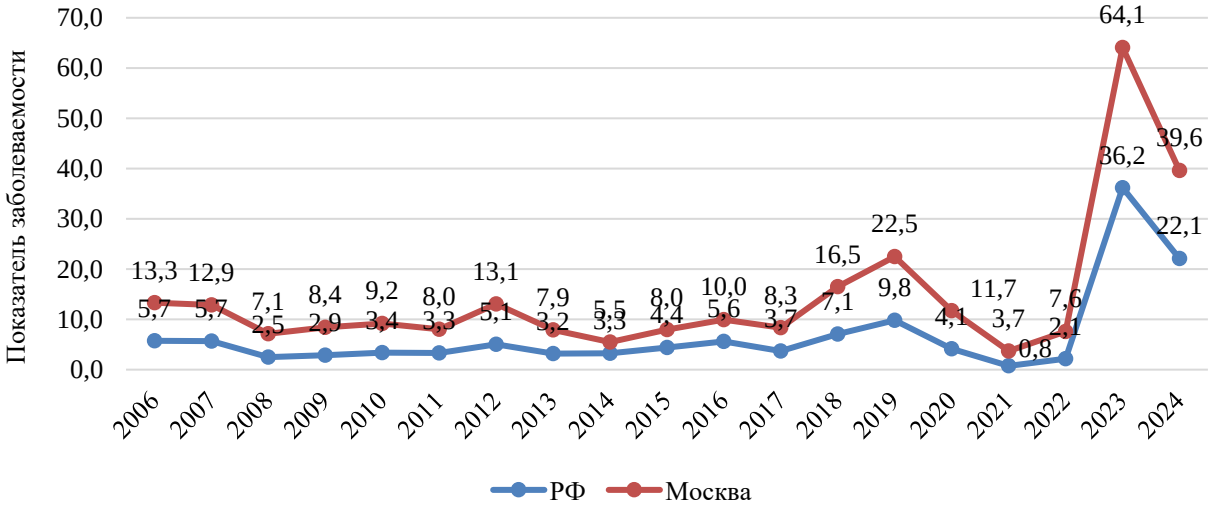


Рис. 78. Заболеваемость коклюшем г. Москвы в сравнении с РФ в 2006 – 2024 годах.

Эпидемиологическая значимость ***менингококковой инфекции*** обусловлена высоким риском наступления смертельного исхода в случае заболевания. За последние 15 лет риск смертельного исхода в случае заболевания менингококковой инфекцией в целом по Москве не имеет выраженной тенденции и варьирует от 3,2 до 16%, что является довольно высоким показателем.

В 2024г. зарегистрировано 37 летальных исхода от менингококковой инфекции (в 2023г. – 33, в 2022г. – 27, в 2021г. – 13, в 2020г. – 7, в 2019г. – 18, в 2018г. – 29), что составляет 14% от общего числа заболевших. В том числе умерло 3 ребенка в возрасте до 17 лет, риск смерти у детей до 17 лет в случае заболевания составил 6,1% (в 2023г. – 6,8%, в 2022г. – 4,5%, в 2021г. – 9,3%, в 2020г. – 4,6%, в 2019г. – 2,4%, в 2018г. – 6,0%), что ниже, чем у взрослых на 9,6%. Данный показатель у взрослых составил 15,7% (в 2023г. – 18,5%).

В многолетней динамике заболеваемость менингококковой инфекцией (далее – МИ) населения г. Москвы с 2006 по 2016гг. имела тенденцию к снижению. Однако с 2017 по 2019гг. наблюдалась активизация эпидемического процесса, регистрировался рост заболеваемости МИ со средним темпом прироста 51,7% в год. В 2020г. на фоне распространения COVID-19 заболеваемость МИ снизилась на 42,9% по сравнению с 2019г. и составила 1,0 на 100 тыс. населения (2019г. – 1,75 на 100 тыс. населения). В 2021г. зарегистрирован рост заболеваемость МИ на 14% по сравнению с 2020г. (2021г. – 1,14 на 100 тыс. населения). В 2022г. рост заболеваемости продолжился – показатель заболеваемости составил 2,4 на 100 тыс. населения. В 2023г. отмечалось снижение заболеваемости на 33,3% по сравнению с 2022г., показатель заболеваемости составил 1,6 на 100 тыс. населения. В 2024г. в г. Москве показатель заболеваемости составил 2,0 на 100 тыс. населения (2,1 на 100 тыс. детей до 17 лет). Уровень заболеваемости МИ за 2024г., выше на 25% годового показателя заболеваемости МИ в 2023г., что может указывать на рост заболеваемости МИ в городе Москве. В то же время показатель заболеваемости МИ в 2024г. ниже на 31,0% показателя заболеваемости 2019г. (2,9 на 100 тыс. населения), предшествовавшего периоду распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

В РФ в период с 2006г. по 2016г. зарегистрировано снижение заболеваемости МИ. А в период с 2017г. по 2019г. отмечается подъем заболеваемости, однако он не столь выражен, как в Москве. В период с 2020г. по 2021г. в РФ отмечается снижение заболеваемости со средним темпом снижения 35,6% в год по сравнению с 2019г, а в 2022г. снова отмечается подъем заболеваемости. Заболеваемость МИ в РФ в 2024 году по совокупному населению увеличилась на 11,2% по сравнению с показателем заболеваемости 2023г. Показатель заболеваемости МИ по совокупному населению в 2024г. в городе Москве (2,0 на 100 тыс. населения), что в 4 раза выше заболеваемости по РФ (0,5 на 100 тыс. населения) (Рис. 79).

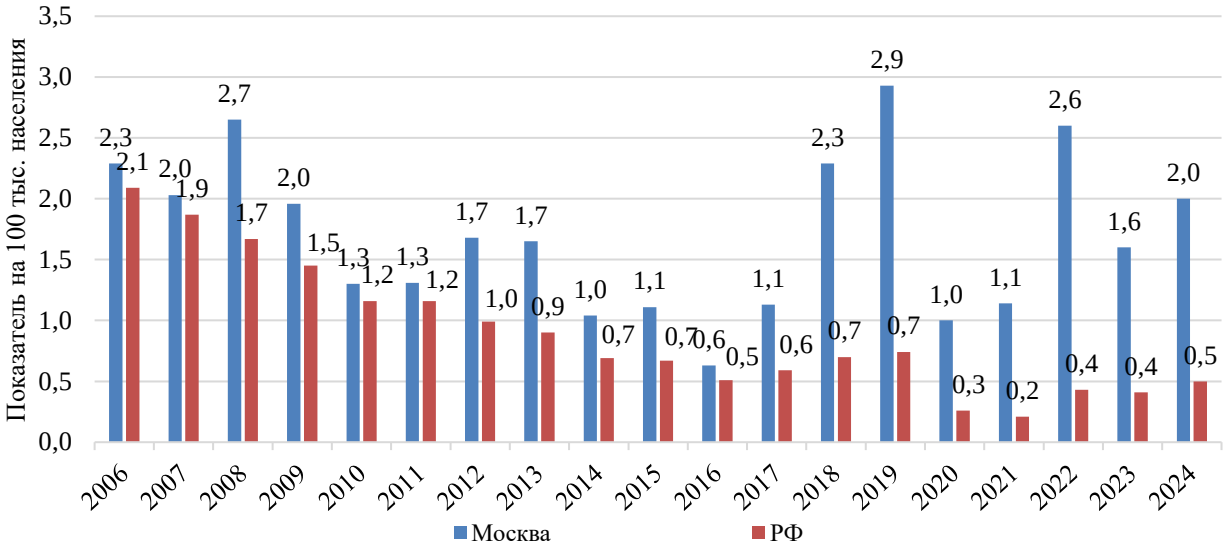


Рис. 79. Заболеваемость генерализованными формами менингококковой инфекции населения г. Москвы в сравнении с РФ в 2006-2024гг.

Увеличение заболеваемости МИ в Москве в 2024 году обусловлено увеличением заболеваемости среди взрослых – на 20%, а также незначительным увеличением числа случаев заболеваний детей до 17 лет на 4,8% по сравнению с 2023 годом. Особенностью МИ является преобладание заболеваемости среди детей младших возрастных групп по сравнению со старшими и взрослым населением, показатели заболеваемости детей и взрослых в 2024г. составили 2,1 и 2,0 на 100 тыс. населения, соответственно (Рис. 80). На долю детей в возрасте от 0 до 6 лет пришлось 46,9% от общего числа заболевших в возрастной группе детей до 17 лет. В 2023г. этот показатель составлял 72,7%. При этом доля заболевших взрослых в 2024г. составила 81,5%, в 2023г. – 78,6%.

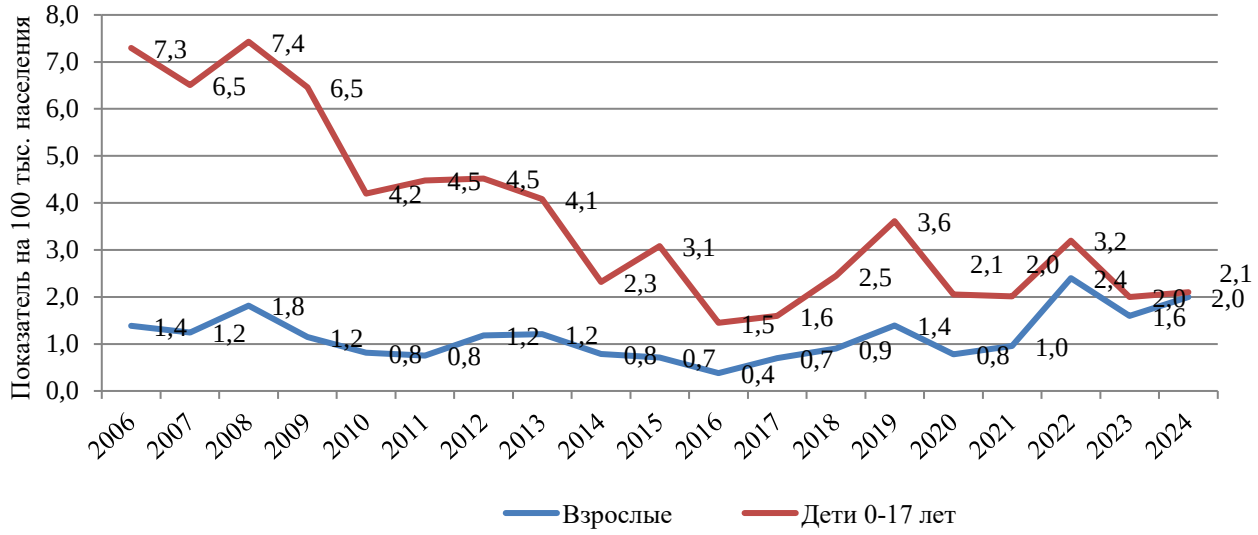


Рис. 80. Многолетняя динамика заболеваемости генерализованными формами менингококковой инфекции взрослых и детей в г. Москве в 2006–2024гг.

Показатель заболеваемости МИ 2024г. (2,0 на 100 тысяч населения) на 14,3% больше среднемноголетнего показателя заболеваемости, рассчитанного за 2017-2019гг. и 2022-2023гг. (1,75 на 100 тыс. населения). В 2024 году регистрировались сезонные подъемы

заболеваемости МИ с февраля по июнь, с максимальным показателем заболеваемости в мае – 0,21 на 100 тысяч населения, а также с сентября по декабрь, с максимальным показателем заболеваемости в декабре – 0,48 на 100 тысяч населения, в то время как характерная сезонность для МИ зимне-весенняя. При оценке внутригодовой динамики заболеваемости МИ совокупного населения за 2023г. выявлена сезонность с двумя пиками: в январе (0,32 на 100 тыс. населения) и мае (0,21 на 100 тыс. населения). (Рис. 81)

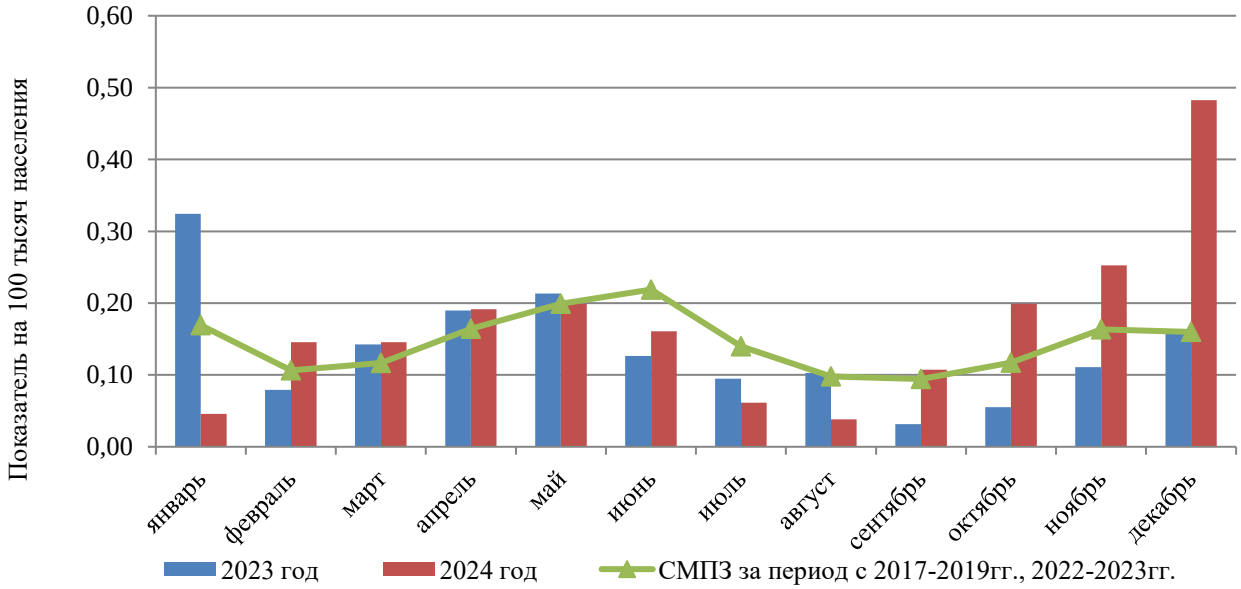


Рис.81. Внутригодовая динамика заболеваемости ГФМИ в городе Москве в 2024г. в сравнении с 2023г. и среднемноголетним показателем заболеваемости, рассчитанным за период 2017-2019гг. и 2022-2023гг.

В соответствии с положениями Приказа Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 23 декабря 1998г. №375 «О мерах по усилению эпидемиологического надзора и профилактики менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов», а также в соответствии с положениями МУК 4.2.1887-04 «Лабораторная диагностика менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов» бактериологическому исследованию должны подвергаться материалы от каждого пациента с диагнозом «менингококковая инфекция» для лабораторного подтверждения и изучения биологических свойств штаммов, выделенных от больных.

Сведения о результативности лабораторных исследований в 2024 году показали, что процент бактериологического лабораторного подтверждения диагноза «менингококковая инфекция» составил 27,0%, серотипированы 64,5% случаев (в 2023г. – 61,6%).

В этиологической структуре МИ за период с 2019 по 2022гг. наблюдалось устойчивое доминирование менингококка серогруппы А. Доля серогруппы А за 2019г. составила 61%, в 2020г. – 45,6%, в 2021г. – 46,5%, в 2022г. – 60,9%. В 2023г. отмечается снижение доли серогруппы А до 26,4%. В 2024г. отмечается увеличение доли серогруппы А по сравнению с 2023г. на 8,7% (35,1%).

Серогруппа W135 в этиологической структуре МИ в период с 2016г. по 2018г., включительно, доминировала: так, в 2016 году в 32,8% случаев выделен менингококк серогруппы 135W, в 2017 году – в 22%, в 2018г. – в 27,5%. С 2019 по 2022гг. отмечалась тенденция к снижению: так, с 2019г. доля серогруппы 135W в общей заболеваемости менингококковой инфекцией снижается до значений: 11% в 2019г., 13,6% в 2020г., 11% в 2021г., 12,3% в 2022г. Но в 2023г. снова отмечается преобладание доли этой серогруппы

среди всех серотипированных случаев – 33,5%. А в 2024г. снова отмечается снижение доли серогруппы 135W до 25,7%.

Доля циркулирующего среди населения менингококка серогруппы В с 2015 года имеет неустойчивый характер, однако в целом имеет тенденцию к снижению. В 2023г. наблюдалось небольшое увеличение доли серогруппы В по сравнению с 2022г. и составила 2,0% (в 2022г. – 1,6%), а в 2024г. доля серогруппы В снизилась до 1,9%.

Доля серогруппы С уменьшалась до 2019г., а затем наблюдается небольшой рост в 2020 и 2021гг. (9,4% и 8,6% соответственно), а начиная с 2022г. имеет тенденцию к снижению, так в 2024г. доля серогруппы С составила 1,5% (в 2023г. – 1,5%) (Рис. 82).

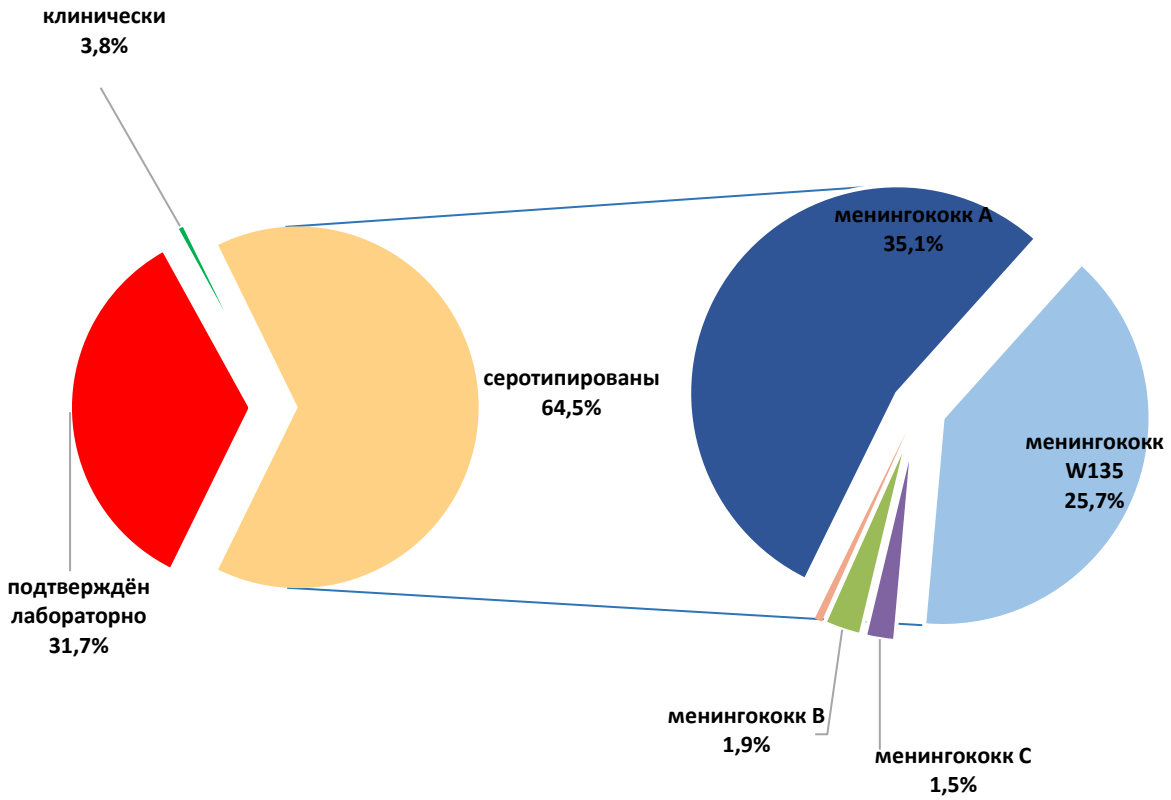


Рис. 82. Серогрупповая характеристика менингококка, выделенного от больных менингококковой инфекцией в г.Москве в 2024г.

С 1995 года в Москве отмечается значительное снижение заболеваемости ***дифтерией.*** В период с 2005 по 2011 годы среди населения города регистрировались единичные случаи дифтерии. В 2012 году зарегистрирован 1 случай заболевания дифтерией гортани у женщины 67 лет, с неизвестным прививочным анамнезом. В период с 2013-2024 гг. не было выявлено ни одного случая заболевания дифтерией в г. Москве (Рис.83).

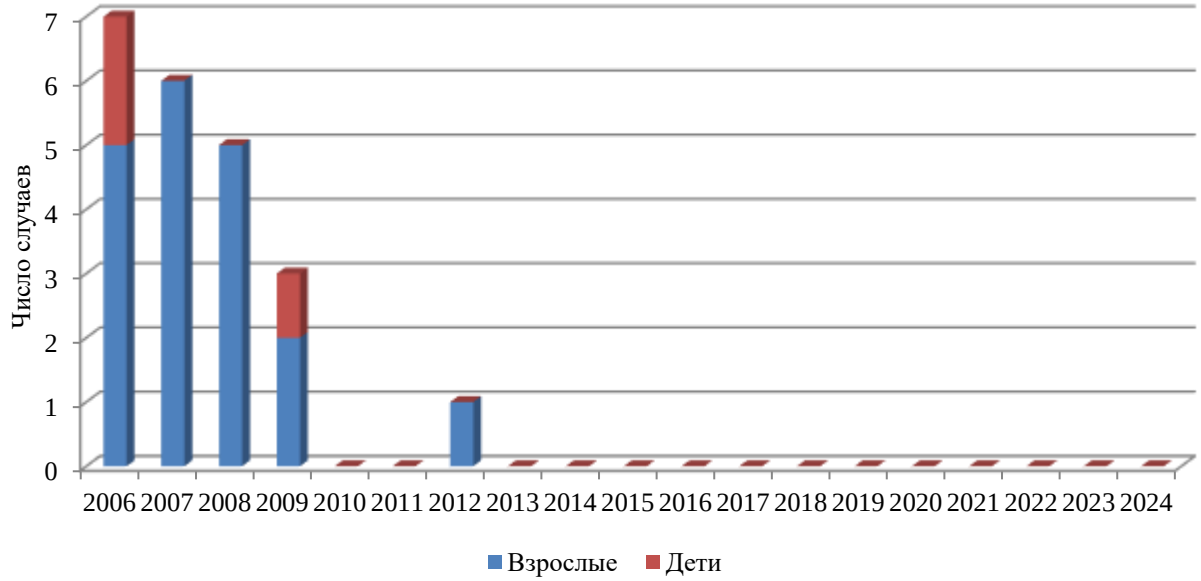


Рис. 83. Распределение случаев дифтерии среди населения г. Москвы в 2006-2024гг.

На территории РФ в 2024 году также не зарегистрировано ни одного случая дифтерии (Рис. 84).

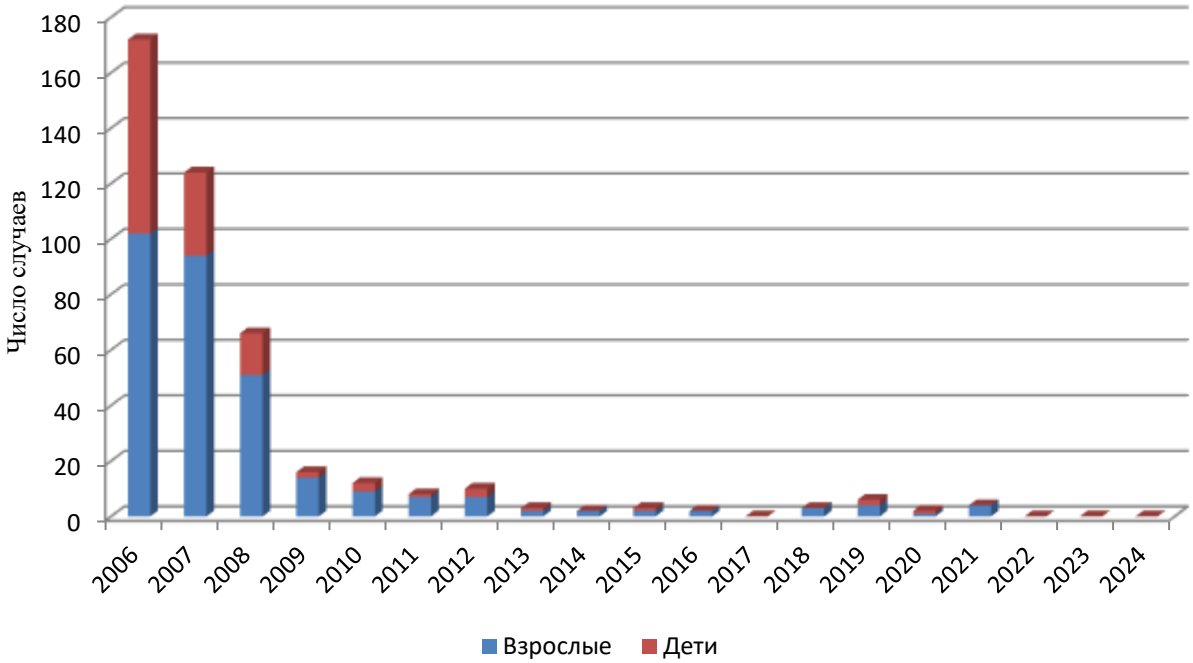


Рис. 84. Распределение случаев дифтерии среди населения РФ в 2006-2024 гг.

Снижение заболеваемости дифтерией до спорадического уровня обусловлено достижением высокого уровня коллективного иммунитета среди детского и взрослого населения. Охват прививками против дифтерии в 2024 г. городе Москве у детей в возрасте до 17 лет составил 97,1%.

Своевременность иммунизации в декретированных возрастных группах по состоянию на 01.01.2025 г. составляет: вакцинация детей в возрасте 12 месяцев – 97,4%, ревакцинация в 24 месяца –97,2.

Продолжается работа по иммунизации против дифтерии населения г. Москвы. В 2024 году в Москве от дифтерии всего привито755020. Среди них были привиты 335947, в том числе 59578 чел. вакцинированы и 276369 чел. ревакцинированы. Детей всего привито 419073 чел., среди них вакцинировано 95706 чел., а ревакцинировано 323367.

С 2018 по 2020 год случаев заболевания **столбняком** среди населения города Москвы не выявлено. В 2021 году в городе Москве зарегистрирован 1 случай заболевания столбняком у пожилого мужчины 63-лет, закончившийся летальным исходом. Заражение произошло в результате травмы при купании в водоеме Подмосковья. Мужчина не был привит от столбняка. В 2022 году зарегистрирован 1 случай столбняка у 11-летнего мальчика. При этом заражение произошло в результате травмы топором на даче. Ребенок не получил ревакцинацию от столбняка из-за отказа родителей. В 2023 году в г. Москве не зарегистрировано случаев столбняка. В 2024 году в г. Москве зарегистрировано 5 случаев столбняка среди взрослых. Все случаи столбняка произошли в результате травм, с неизвестным прививочным анамнезом у пострадавших. (Рис.85).

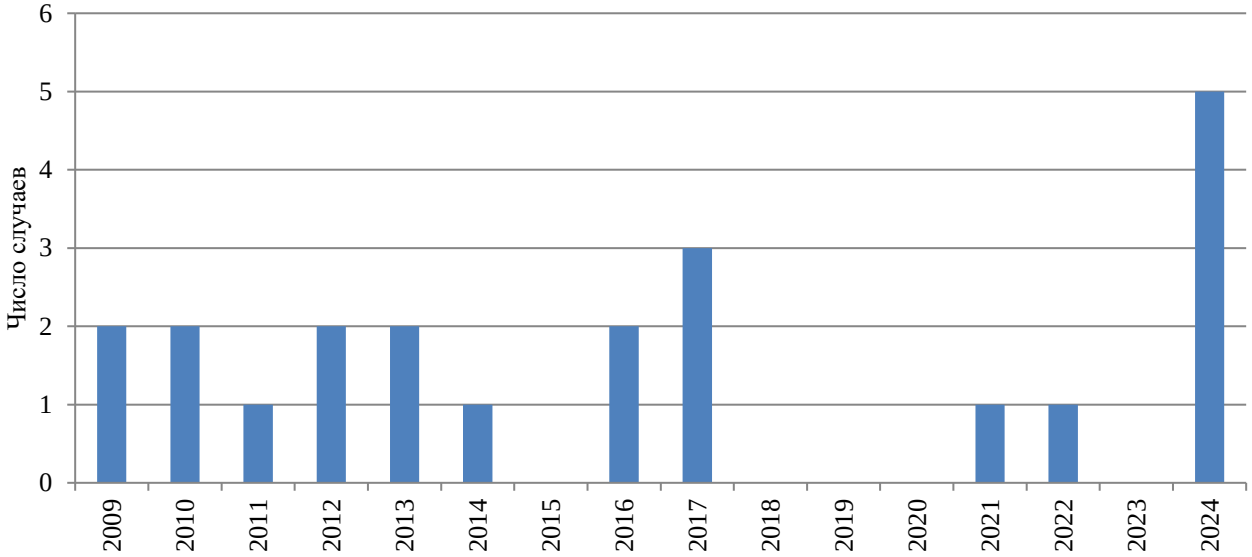


Рис. 85. Многолетняя динамика заболеваемости столбняком среди населения г. Москвы в 2009 – 2024гг.

При этом обращает на себя внимание, что показатель заболеваемости столбняком в г. Москве в 2024 году (0,04) в 4 раза выше среднемноголетнего уровня, рассчитанного за период с 2017-2023 г. г., исключая период 2020-2021 гг. (0,01 на 100 тыс. населения). (Рис.86)

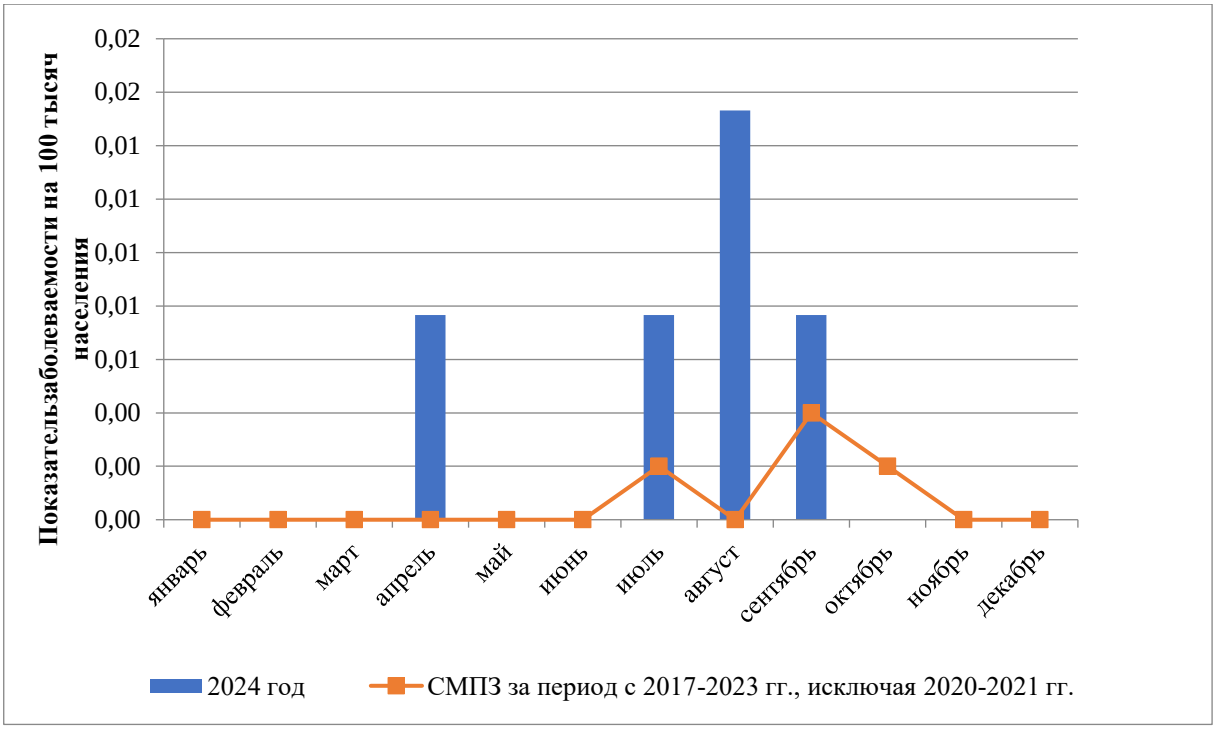


Рис.86. Внутригодовая динамика заболеваемости столбняком в 2024г. в сравнении с 2023г. среди населения г. Москвы и среднемноголетним показателем заболеваемости, рассчитанным за период 2017-2023гг., исключая 2020-2021гг.

Своевременный охват прививками в декретированных возрастных группах составил: вакцинация детей в возрасте 12 месяцев — 97,4 %, ревакцинация в 24 месяца – 97,2%.

В 2024 году от столбняка были привиты 831202 человек, среди них привиты взрослые 409939, в том числе 115794 чел. вакцинированы и 294245 ревакцинированы. Детей привито 421163 человек, из них вакцинировано 963510 чел., ревакцинировано 324812 чел.

В 2024 году в городе Москве по поводу травм с нарушением целостности кожных покровов в медицинские организации города обратилось 178843 человек, из них взрослого населения –110834 человека (62%), детского населения –68009 (38 %).

За 12 месяцев 2024 года в городе Москве экстренная профилактики столбняка проведена у 76608 человек из числа обратившихся, из них 74285человек взрослые (97%) и 2323 дети (3%). Среди лиц, обратившихся в медицинские организации по поводу травм, 48888 человек (65,8 % от числа получивших экстренную профилактику) получил 1,0 мл АС и 3000 ПСС (или 250 МЕ ПСЧИ), то есть полный курс экстренной профилактики столбняка, ввиду отсутствия достоверных сведений о предшествующей иммунизации или вследствие превышения срока после последней прививки против столбняка.

За отчетный период среди населения города Москва выполнено 46856 биологических проб перед введением противостолбнячной сыворотки, из них 46663 проб проведено взрослым и 193 – детям. Среди выполненных накожных проб к белку ПСС было выявлено 2171 положительных (4,63%) и 44685 отрицательных (95,37%) проб. Среди взрослого населения среднегородской показатель положительных проб в 2024 составил 4,63%.

За 12 месяцев 2024 года по причине отказов от прививок не получили экстренную профилактику 21354 человек (11,9% от числа подлежащих экстренной профилактике), из

них взрослое население – 19417 человека (17,5% от числа подлежащих экстренной профилактике), детское – 1937 (0,03% от числа подлежащих экстренной профилактике).

В 2024 году в Москве зарегистрировано 6601 заболевания ***стрептококковой инфекцией*** (9886 – в 2023г.), показатель заболеваемости в 2024 году составил 50,55 на 100 тыс. населения, что на 35,3 % ниже по сравнению с 2023 годом (2023 –78,18 на 100 тыс. населения). В 2024 году зарегистрировано снижение числа случаев такого тяжелого осложнения заболевания, как стрептококковая септицемия - 35 случаев, что на 40,0 % ниже по сравнению с 2023 г. (в 2023 г. - 57 сл.). Всего в 2024 г. скарлатиной заболело 2560, показатель заболеваемости составил 19,60 на 100 тыс. населения, что на 42,2 % ниже уровня предыдущего года (в 2023 г. – 4288 случай показатель составил 33,91 на 100 тыс. населения). Удельный вес детского населения в возрасте до 17 лет в структуре заболеваемости остаётся преобладающим — 88 % в заболеваемости стрептококковой инфекцией в целом и 99,3% в заболеваемости скарлатиной.

В многолетней динамике заболеваемости скарлатиной вплоть до 2021 года регистрировалась тенденция к снижению заболеваемости, однако в 2022-2023 гг. наблюдается возврат заболеваемости до уровня, регистрируемого в 2013 году. В 2024 году зарегистрировано снижение заболеваемости скарлатиной (Рис. 87).

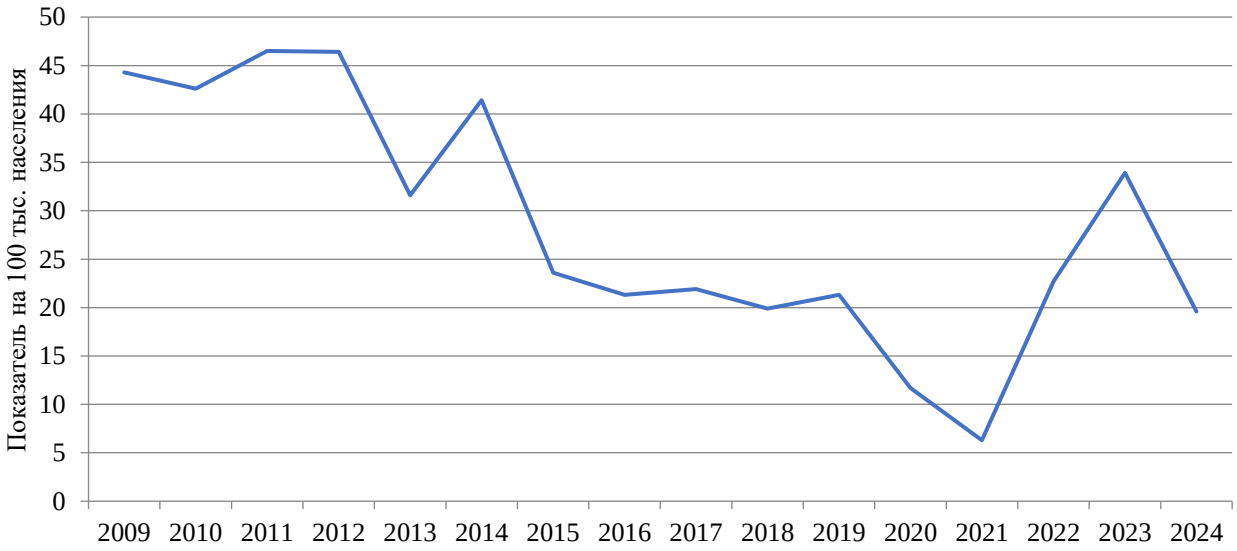


Рис.87. Динамика заболеваемости скарлатиной в г. Москве за 2009–2024гг.

При этом обращает на себя внимание, что показатель заболеваемости скарлатиной в г. Москве в 2024 году в 1,26 раза выше среднемноголетнего уровня, рассчитанного за период лет с 2017-2023 гг., исключая период 2020-2021 гг. (15,59 на 100 тыс. населения). (Рис.88)

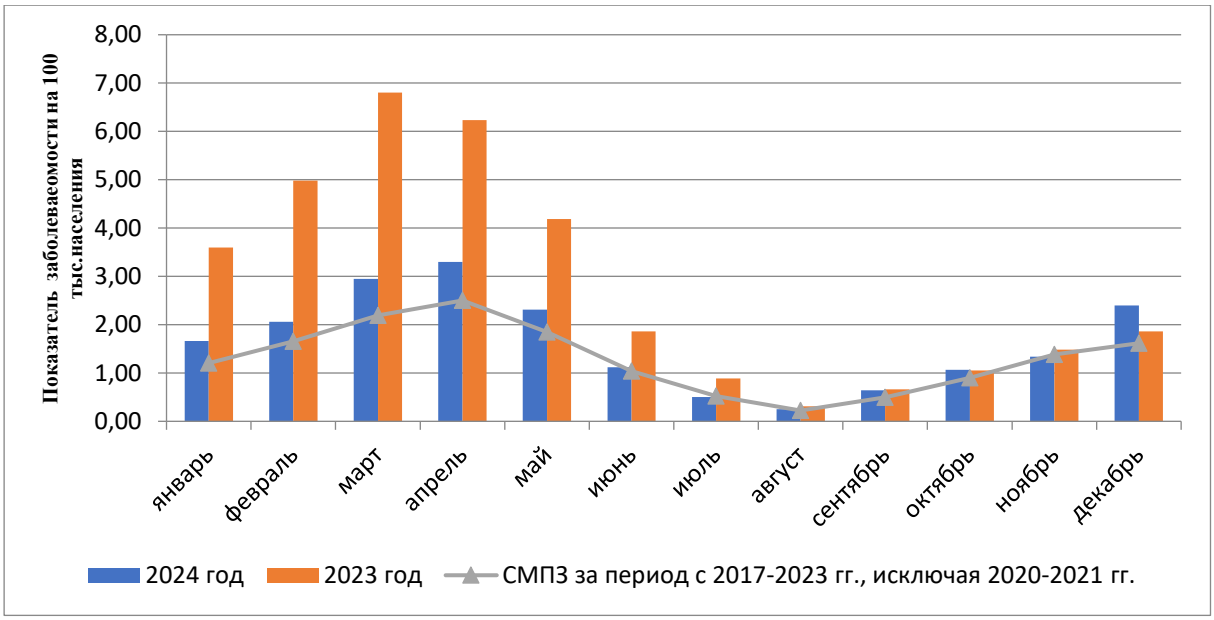


Рис.88. Внутригодовая динамика заболеваемости скарлатиной в 2024г. в сравнении с 2023г. среди населения г. Москвы и среднемноголетним показателем заболеваемости, рассчитанным за период 2017-2023гг., исключая 2020-2021гг.

Заболеваемость ***ветряной оспой*** **в** отчётном году снизилась на -14,6 % по сравнению с 2023 годом. Всего в 2024 году зарегистрировано 61957случаев заболевания (показатель заболеваемости 474,42 на 100 тыс. населения), тогда как в 2023 г. –70237 случаев (показатель заболеваемости –555,44 на 100 тыс. населения). (Рис.89)

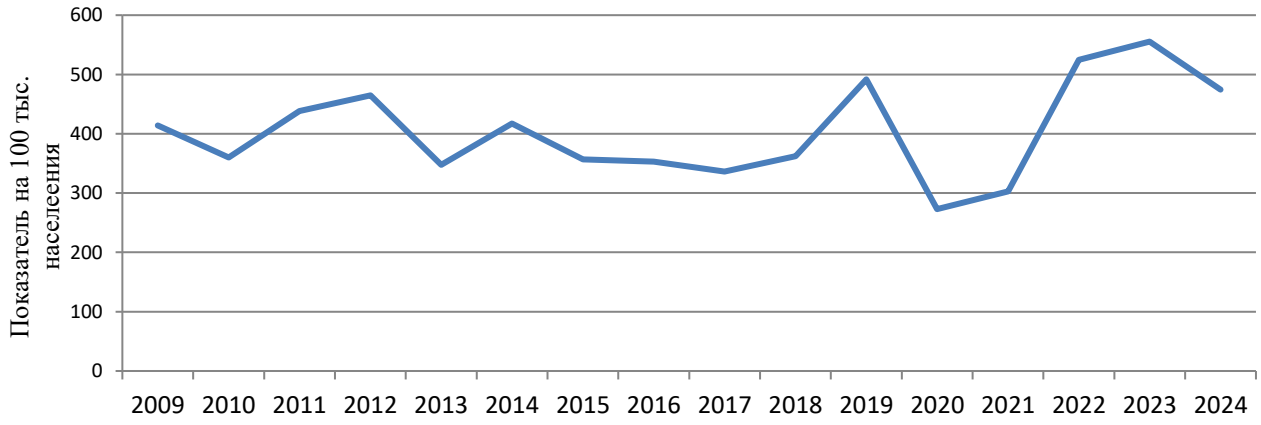


Рис.89. Многолетняя динамика заболеваемости ветряной оспой в г. Москве за 2009–2024гг.

В 2024 году зарегистрировано 56680 случая ветряной оспы среди детей до 17 лет, что составило 91,4% от общего числа заболевших .В тоже время средний показатель заболеваемости ветряной оспой по Российской Федерации в 2024 г. возрос на 8,7 % сравнению с 2023г и составил 564,22 на 100 тыс. населения. (2023 г.- 519,26 на 100 тыс. населения). При этом обращает на себя внимание, что показатель заболеваемости ветряной оспой в г. Москве в 2024 году в 1,51 раза выше среднемноголетнего уровня, рассчитанного за период лет с 2017-2024 . исключая период 2020-2021 г. (314,36 на 100 тыс. населения). (Рис.90)

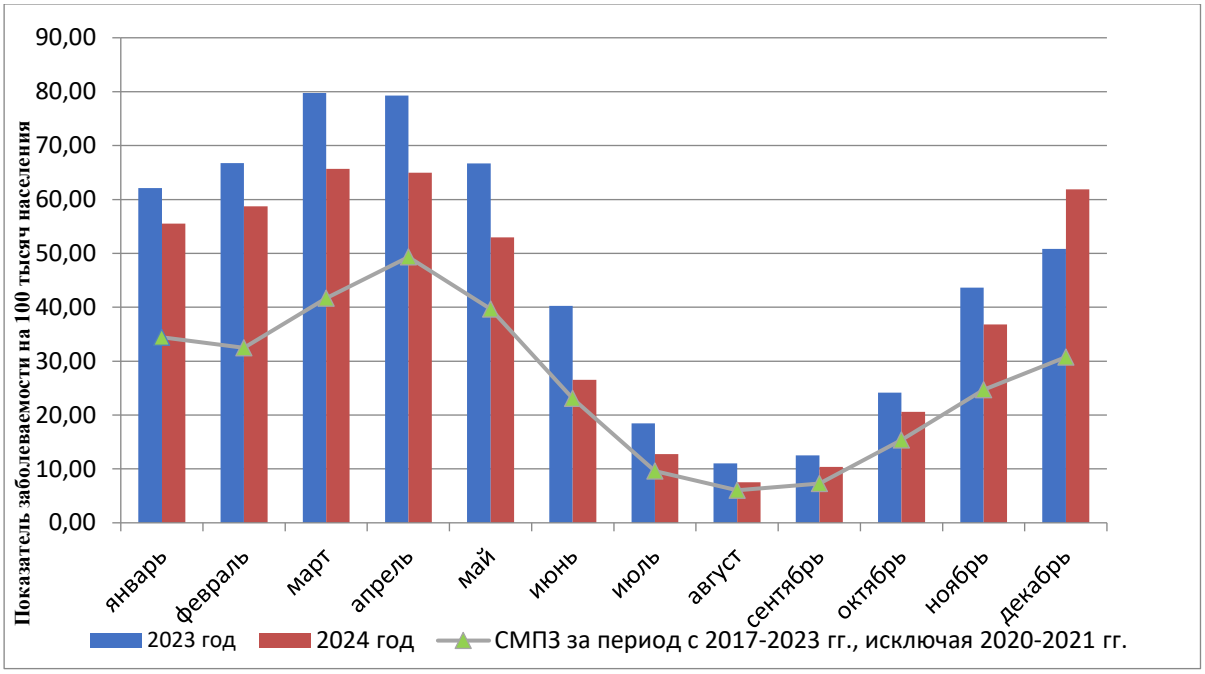


Рис.90. Внутригодовая динамика заболеваемости ветряной оспой в 2024г. в сравнении с 2023г. среди населения г. Москвы и среднемноголетним показателем заболеваемости, рассчитанным за период 2017-2023гг., исключая 2020-2021гг.

В рамках регионального календаря профилактических прививок против ветряной оспы в 2024 году в г. Москве привито 59254 человек, в том числе детского населения привито 55827 человек (дети из групп риска, поступающие в детские дошкольные образовательные организации и летние оздоровительные учреждения), что составляет 94,2 % (2023г. - 95,4%) от общего числа привитых и почти на том же уровне по сравнению с 2023 годом. На данном этапе организации иммунопрофилактики против ветряной оспы, иммунизация позволяет защитить от данной инфекции отдельные контингенты и группы риска, но не влияет на уровень популяционной заболеваемости.

С ноября 2023 г. наблюдается рост ***гемофильной инфекции.*** В 2024 году зарегистрировано 638 случая гемофильной инфекции. При этом показатель заболеваемости составил 4,89 на 100 тыс. населения. За аналогичный период 2023 года было зарегистрировано 149 случаев этой инфекции (показатель заболеваемости составил 1,18 на 100 тыс. населения). Заболеваемость гемофильной инфекцией выросла в 4,1 раза по сравнению с аналогичным периодом прошлого года (Рис.91).

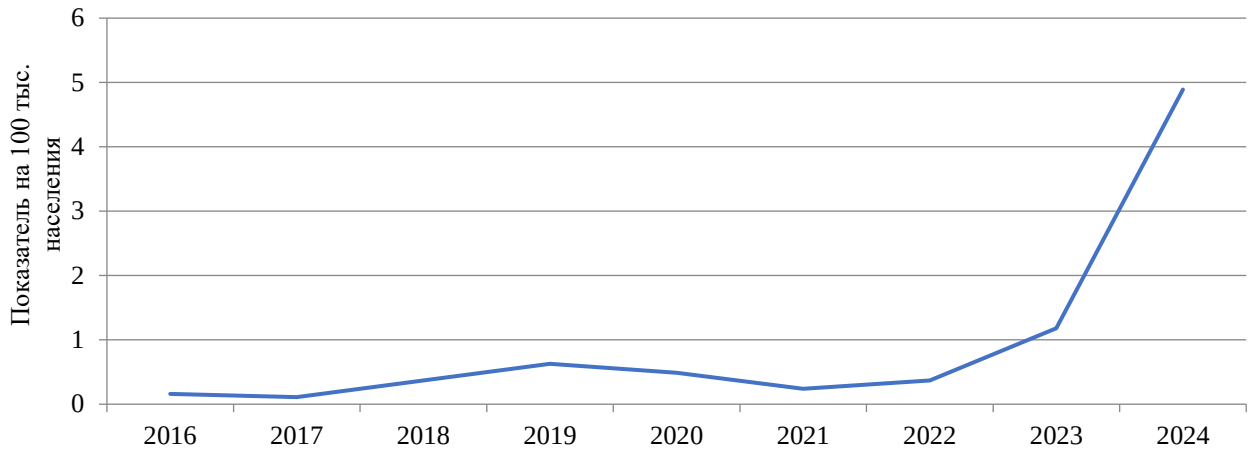


Рис.91. Динамика заболеваемости гемофильной инфекции с 2016 по. 2024 г. в г. Москве

При этом обращает на себя внимание, что показатель заболеваемости гемофильной инфекцией в г. Москве в 2024 году в 3,5 раза выше среднемноголетнего уровня, рассчитанного за период с 2017-2023 гг., исключая период 2020-2021 гг. (1,39 на 100 тыс. населения) (Рис.92).

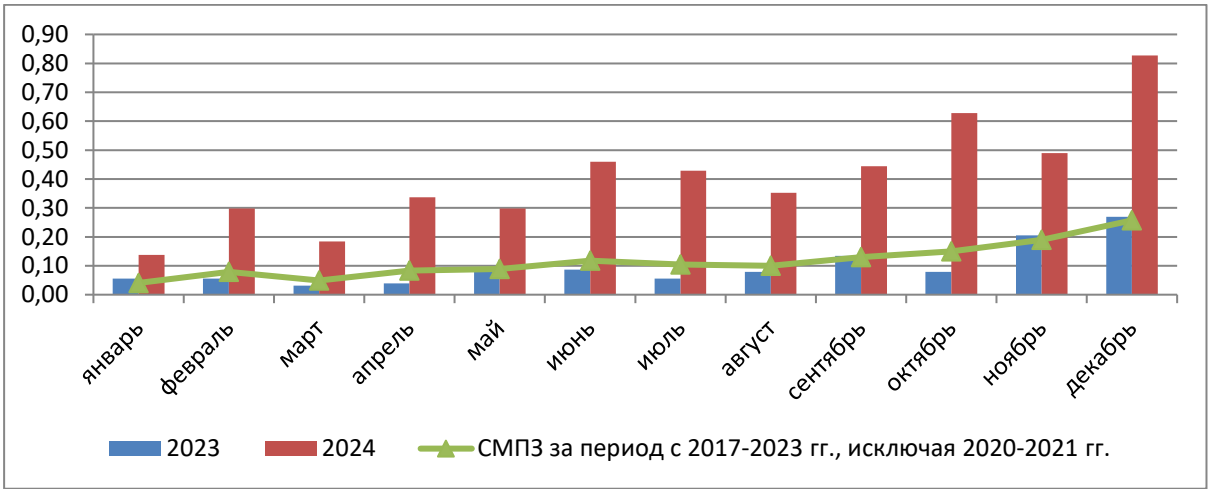


Рис.92. Внутригодовая динамика заболеваемости гемофильной инфекцией в городе Москве в 2024г. в сравнении с 2023г. и среднемноголетним показателем заболеваемости, рассчитанным за период 2017-2023 гг., исключая 2020-2021гг.

В 2024 году продолжается такая же тенденция в возрастной структуре заболеваемости, что и в 2023 году. Как и в 2023 году наибольшее число заболевших приходится на взрослых – 494 случая (77,4% от общего числа заболевших), из которых наибольшее число заболевших регистрируется в возрастной группе старше 60 лет – 251 человек и в возрастной группе 50-59- 69 человек, а также в возрасте 40-49 лет – 67 человек. У детей до 17 лет зарегистрировано 144 случая (22,6 % от общего числа заболевших) максимум в этой группе заболевших регистрируется среди детей 3-6 лет – 58 случаев. (Рис. 93).

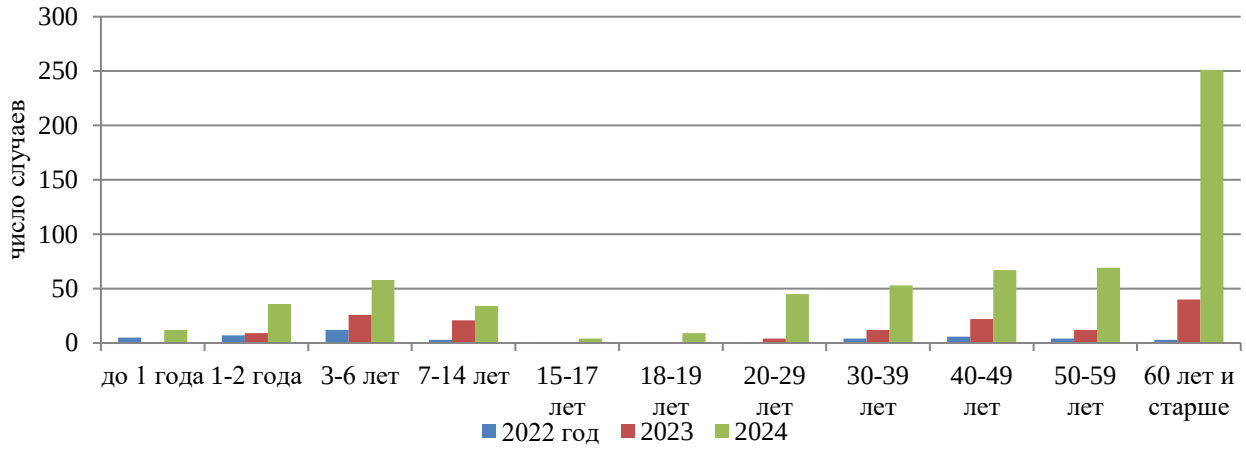


Рис.93. Распределение случаев гемофильной инфекции по возрастным группам населения г. Москвы за. 2024 г. по сравнению с 2022-2023г.

В 2023г. зарегистрирован случай смерти от пневмонии, вызванный Haemophilus influenzae у пожилой женщины 82 лет. В тоже время в 2024 году зарегистрировано 20 случаев смерти от пневмонии Haemophilus influenz среди взрослых старше 40 лет - 3 случая, среди возраста 50-59 - 5 случаев. И наибольшая смертность от пневмонии Haemophilus influenz в 2024 году зарегистрировано в возрастной группе старше 60 лет- 12 случаев.

В последние годы регистрируется рост заболеваемости пневмониями в целом, а вместе с ним и рост регистрации лабораторно расшифрованных случаев заболевания пневмониями, включая пневмонии, вызванными Haemophilus influenza.

Анализ заболеваемости гемофильной инфекцией по клиническим формам показал, что регистрируется рост преимущество среди заболеваний пневмониями, а вот среди других клинических форм рот либо слабо выражен (бронхит) или отсутствует вовсе (септицемия, менингит).

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ).

Грипп и острые респираторные инфекции (ОРИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем вследствие повсеместной распространённости среди всех групп населения, неуправляемости средствами иммунопрофилактики и опасности тяжелых осложнений. Активное распространение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) оказало выраженное влияние на эпидемическую ситуацию по заболеваемости ОРВИ и гриппом. Данные инфекции имеют сходные патогенетические механизмы развития и эпидемиологические особенности (сезонность), что обосновывает включение вируса SARS-CoV-2 в один ряд с другими возбудителями ОРВИ, и как следствие, позволило бы осуществлять совместный мониторинг заболеваемости и этиологической структуры, а также проводить единые мероприятия по профилактике этих заболеваний.

В 2024 году в Москве гриппом и ОРИ заболело 2 823 678 человек (показатель заболеваемости составил 21621,39 на 100 000 населения), в том числе гриппом — 12457 человек (показатель заболеваемости – 95,39 на 100 000 населения). Уровень заболеваемости гриппом и ОРИ в городе Москве в 2024г. уменьшился на 14,2% по сравнению с 2023г. (25196,39 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости гриппом в отдельности уменьшился на 3,7 раза по сравнению с прошлым годом (259,12 на 100 тыс. населения). В 2022 г. показатель заболеваемости гриппом составлял 353,62 на 100 тыс. населения.

Показатель заболеваемости ОРИ в городе Москве в 2024г. находится на уровне (на 0,9% больше) показателя по Российской Федерации (21344,28 на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости гриппом в отдельности в городе Москве на 20,9% меньше, чем по Российской Федерации (120,55 на 100 тыс. населения). (Рис. 94 и 95)

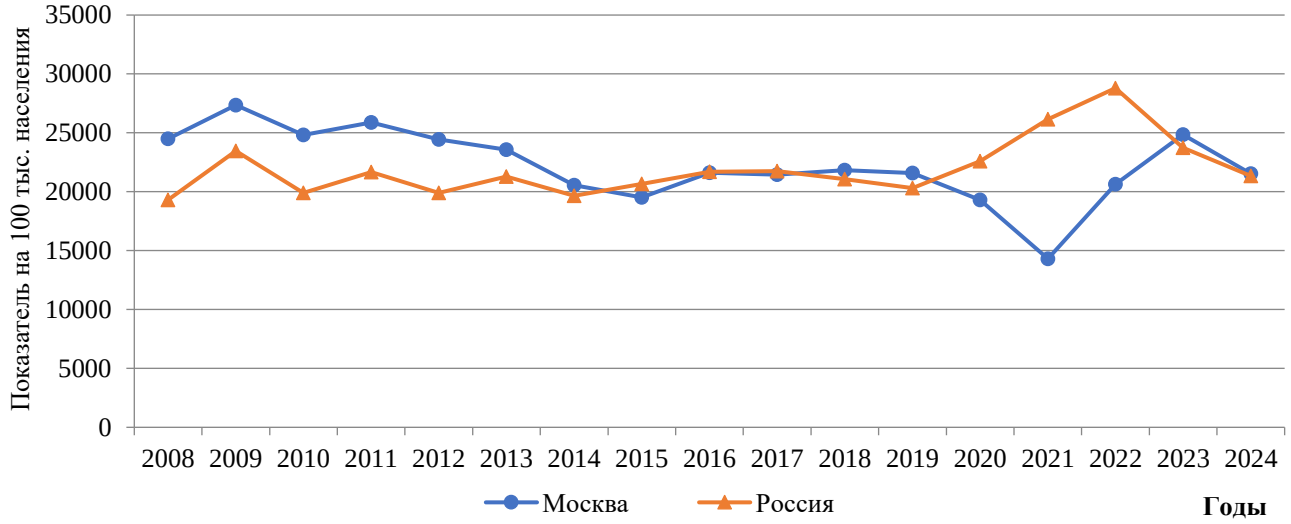


Рис. 94. Многолетняя динамика заболеваемости ОРИ в г. Москве по сравнению с Российской Федерацией в 2008-2024гг.

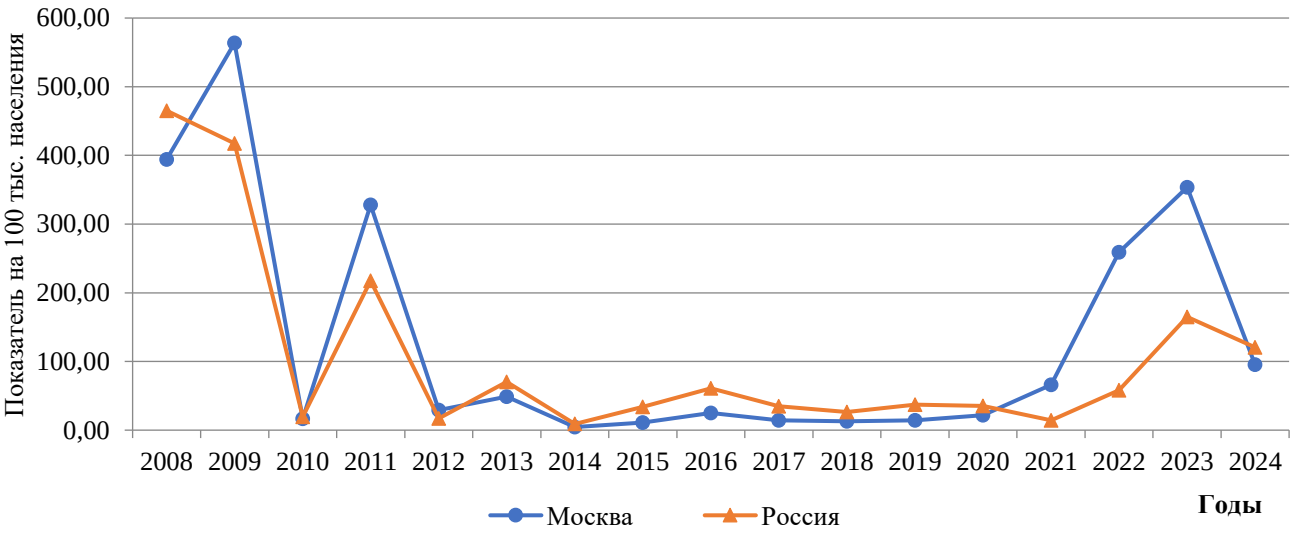


Рис. 95. Многолетняя динамика заболеваемости гриппом в г. Москве по сравнению с Российской Федерацией за 2008-2024гг.

Показатель заболеваемости гриппом и ОРИ детей до 17 лет снизился на 9,6% (с 60282,66 до 54505,23 на 100 тыс. населения), показатель заболеваемости только гриппом снизился в 3,9 раза (с 1371,59 до 354,17 на 100 тыс. населения).

В отношении показателя заболеваемости гриппом и ОРИ в возрастной группе старше 18 лет наблюдается снижение на 17,8% (с 17798,70 до 14634,84 на 100 тыс. населения), показатель заболеваемости гриппом в отдельности снизился в 3,4 раза (с 138,99 до 40,40 на 100 тыс. населения).

В возрастной структуре заболеваемости гриппом и ОРИ в Москве в 2024 году наблюдается снижение заболеваемости во всех возрастных группах, кроме группы детей 1-2 лет, в которой показатель увеличился на 10,3%. Заболеваемость только гриппом в отдельности снизилась во всех возрастных группах без исключения. (Рис. 96 и 97)

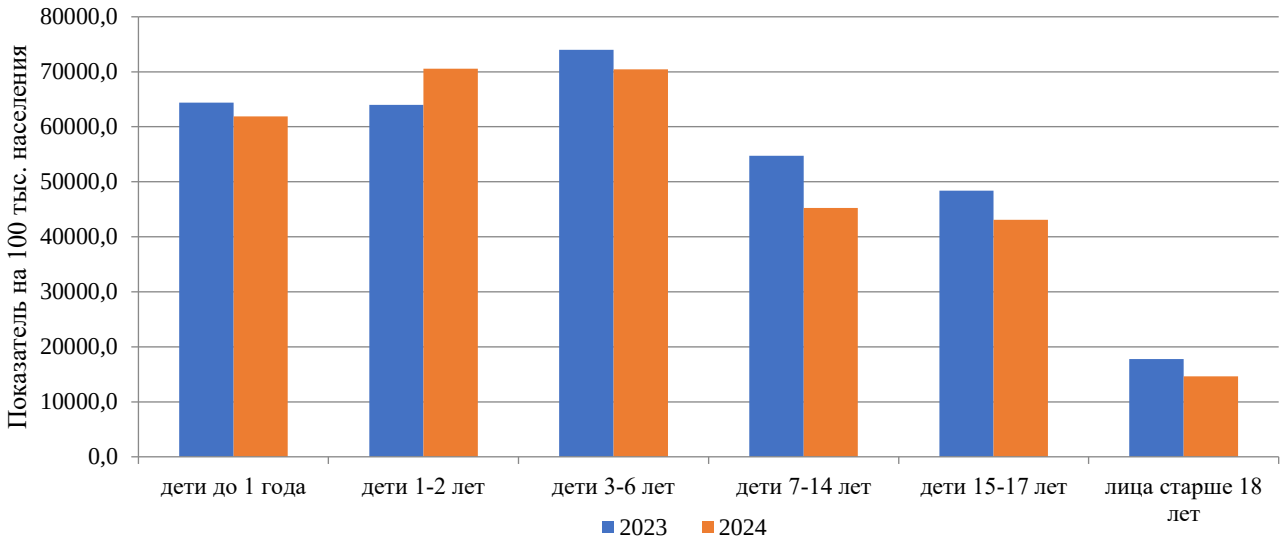


Рис. 96. Заболеваемость гриппом и ОРИ в разных возрастных группах в городе Москве в 2023 и 2024 годах

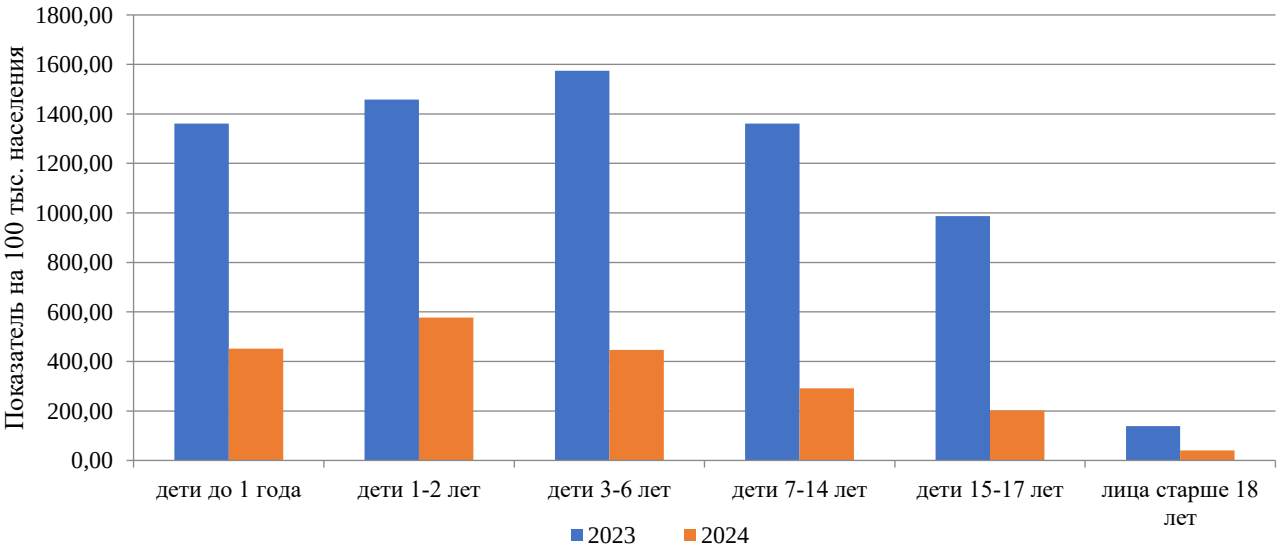


Рис. 97. Заболеваемость гриппом в разных возрастных группах в городе Москве в 2023 и 2024 годах

При рассмотрении распределения случаев заболевания гриппом и ОРИ по возрастным группам, большая доля зарегистрированных случаев приходится на лиц старше 18 лет – 55,8%, в 2023г. – 58,3%. Среди детского населения большие доли занимают дети 3-6 лет (13,4%) и 7-14 лет (16,7%), как и в прошлом году. При этом наибольший показатель заболеваемости гриппом и ОРИ наблюдается в группах детей 1-2 лет (70585,4 на 100 тыс. населения), 3-6 лет (70468,7 на 100 тыс. населения) и до 1 года (61919,3 на 100 тыс. населения). (Рис.98)

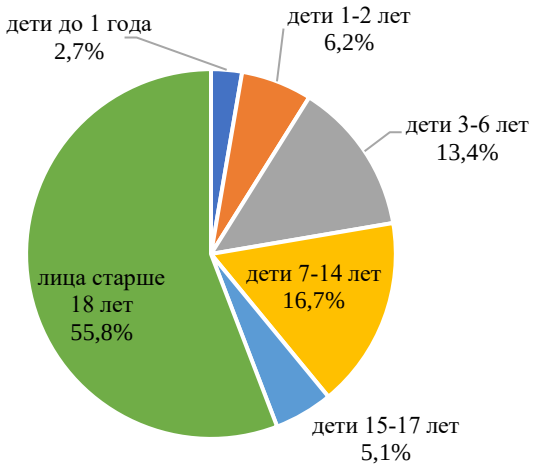


Рис. 98. Распределение случаев заболевания гриппом и ОРИ в разных возрастных группах в городе Москве в 2024г.

Случаи заболевания гриппом отдельно распределились по возрастным группам противоположным образом. Большая доля случаев пришлась на детей до 17 лет – 65,1%, в 2023г. – 67,5%. Среди детей до 17 лет большее число случаев было зарегистрировано в группе детей 7-14 лет (24,4%) и 3-6 лет (19,3%), как и в прошлом году. Наибольший показатель заболеваемости только гриппом отмечается в группах детей: 1-2 лет (577,36 на 100 тыс. населения), до 1 года (451,50 на 100 тыс. населения) и 3-6 лет (446,97 на 100 тыс. населения). (Рис.99)

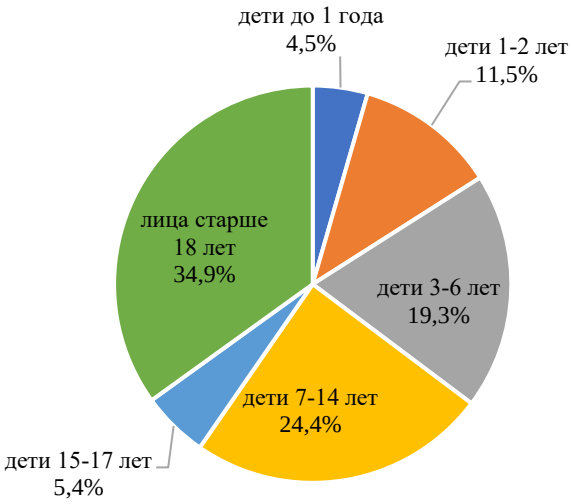


Рис. 99. Распределение случаев заболевания гриппом в разных возрастных группах в городе Москве в 2024г.

При анализе показателей заболеваемости ОРИ и гриппом за 2024 год по территориям административных округов Москвы, следует отметить превышение показателей заболеваемости по сравнению со средним показателем по городу: в ТиНАО – в 1,6 раза, в ЗелАО – 1,6 раза, в САО – на 23,2%, как и в 2023 году.

По сравнению с 2023г. показатели заболеваемости гриппом и ОРИ населения во всех округах в 2024г. в среднем снизились на 18,0%, за исключением ЗелАО, в котором заболеваемость увеличилась на 35,7%. (Рис.100)

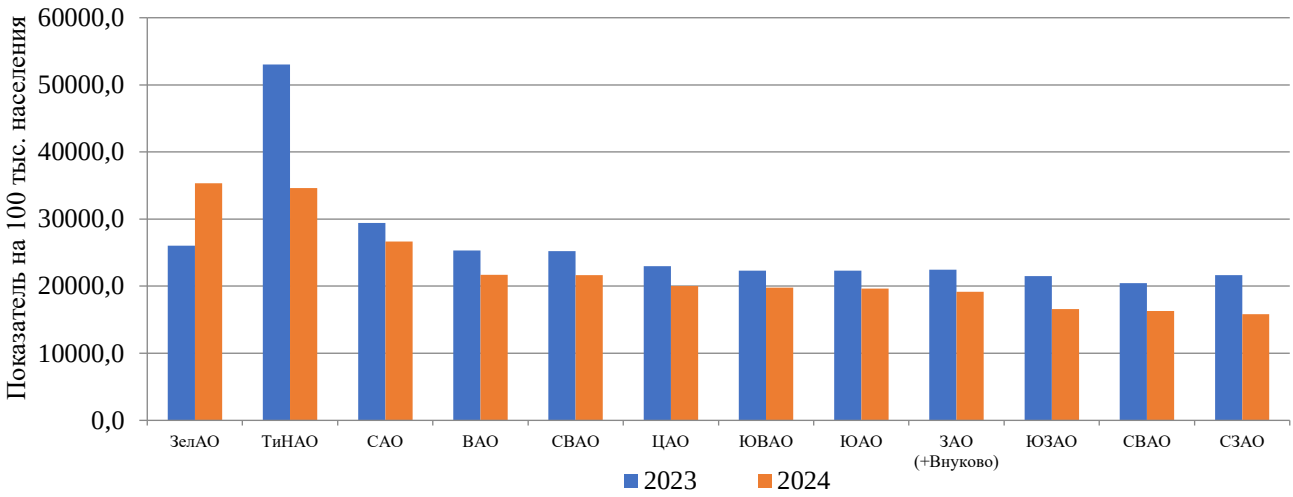


Рис. 100. Заболеваемость ОРИ и гриппом в административных округах города Москвы в 2023 и 2024 годах

Сезонный подъем заболеваемости гриппом и ОРИ в эпидсезоне 2023-2024гг. начинался постепенно. С 30 по 38 неделю 2023г. наблюдалось увеличение показателей заболеваемости ОРИ и гриппом с 144,3 до 853,0 на 100 тыс. населения. На 35 неделе 2023г. впервые отметился значимый прирост заболеваемости ОРИ и гриппом на 21,3%, по сравнению с прошедшей неделей.

Пик сезонного подъема заболеваемости гриппом и ОРИ совокупного населения Москвы в отчетном эпидсезоне пришелся на 50 неделю (с 11 по 17 декабря 2023), когда наблюдался максимальный показатель заболеваемости – 1501,1 на 100 тыс. населения и максимальное превышение эпидемических порогов на 114,1% (в 2,1 раза выше пороговой заболеваемости).

Превышения недельных эпидемических порогов заболеваемости ОРИ и гриппом совокупного населения наблюдались на протяжении всего анализируемого эпидсезона. В самом начале эпидсезона с 25 по 27 неделю 2023г. пороги были превышены незначительно на 0,7%-3,8%. Затем в период сезонного подъема заболеваемость превышала пороги с 35 по 39 неделю 2023г на 3,2%-36,8%. После этого были замечены единичные превышения на 41 неделе – на 13,1% и 43 неделе – на 2,6%. В период пиковых значений заболеваемости с 45 по 51 неделю 2023г. пороги были превышены 7 недель подряд на 6,8%-114,1%. Далее снова фиксировались однократные превышения эпидпорогов на 2 неделе 2024г. – на 8,7%, на 20 неделе 2024г. – на 8,0%, на 22 неделе 2024г. – на 0,8%. (Рис.101)

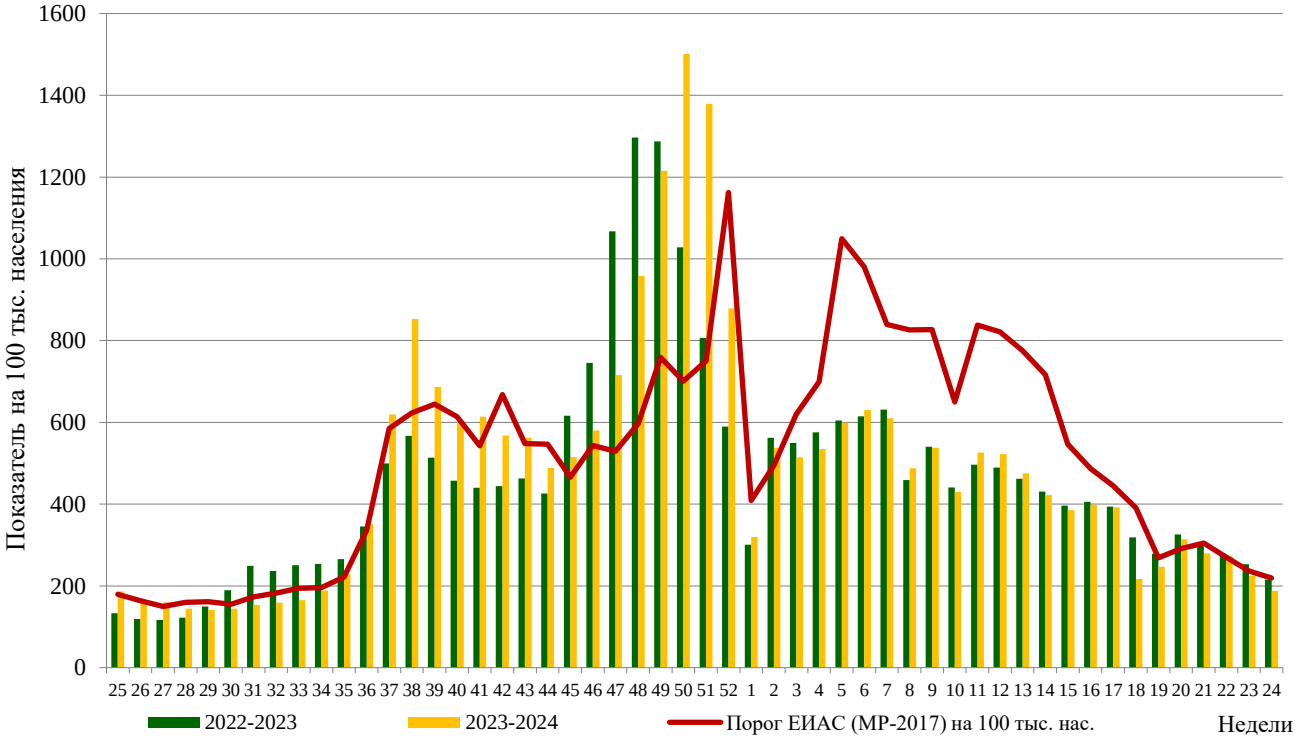


Рис. 101. Внутригодовая динамика заболеваемости гриппом и ОРИ населения города Москвы в эпидсезонах 2022-2023гг. и 2023-2024гг. в сравнении с расчетным эпидемическим порогом, рассчитанным в ЕИАС «Роспотребнадзор»

В эпидсезоне 2023-2024гг. заболеваемость гриппом и ОРИ среди отдельных возрастных групп детей до 14 лет в среднем была немного выше, чем в прошлом эпидсезоне: среди детей 0-2 лет – на 9,4%, 3-6 лет – на 7,1%, 7-14 лет – на 15,2%. Максимальные показатели заболеваемости во всех возрастных группах детей до 14 лет были зарегистрированы примерно в один период: в группе детей 0-2 лет – на 51 неделе 2023г. (2686,9 на 100 тыс. населения), 3-6 лет – на 50 неделе 2023г. (3884,4 на 100 тыс. населения), 7-14 лет – на 50 неделе 2023г. (4107,9 на 100 тыс. населения).

В текущем эпидсезоне, как и в прошлом, недельные эпидемические пороги в возрастных группах 0-2 года и 3-6 лет превышены не были. Однако, в группе школьников 7-14 лет в начале эпидсезона наблюдались единичные превышения порогов заболеваемости ОРИ и гриппом: на 38 неделе 2023г. на 10,6%, на 41 неделе 2023г. на 6,6%. В период пиковых значений заболеваемости с 47 по 50 неделю 2023г. превышения порогов в данной возрастной группе достигали 23,2%-60,5%.

В эпидсезоне 2023-2024гг. заболеваемость ОРИ и гриппом лиц старше 15 лет сохранилась на уровне прошлого эпидсезона. Показатели заболеваемости в среднем на 1,3% больше по сравнению с прошлым эпидсезоном. Максимальный показатель заболеваемости в данной возрастной группе наблюдался на 50 неделе 2023г., показатель составил 1107,8 на 100 тыс. населения, порог заболеваемости был превышен в 3,9 раза (на 285,3%).

В анализируемом эпидсезоне превышения эпидпорогов заболеваемости взрослого населения старше 15 лет в эпидсезоне 2023-2024гг. наблюдались в 2 продолжительных периода: на протяжении 31 недели подряд (с 25 недели 2023г. по 3 неделю 2024г.) на 8,6%-285,3% и в течение 10 недель подряд (с 15 по 24 неделю 2024г.) на 9,1%-84,7%, а также были единичные превышения на 7 неделе 2024г. на 12,7% и на 12 неделе 2024г. на 0,5%.

Динамика заболеваемости ОРИ и гриппом претерпела изменения в связи с распространением вируса SARS-CoV-2. В эпидемический процесс в большей степени стало вовлекаться взрослое население (лица старше 15 лет), что проявляется продолжительными периодами эпидемии с превышениями порогов недельной заболеваемости ОРИ и гриппом. Кроме того, начиная с эпидсезона 2022-2023гг. стали регистрироваться непродолжительные периоды превышения порогов заболеваемости ОРИ и гриппом в возрастной группе 7-14 лет.

В период активного распространения SARS-CoV-2 наблюдалась низкая активность вирусов гриппа, однако в последующие эпидсезоны интенсивность эпидемического процесса гриппа наоборот резко увеличилась. Так в эпидсезоне 2021-2022гг. показатель заболеваемости гриппом был на уровне 76,3 на 100 тыс. населения, что в 62,6 раза выше, чем в эпидсезоне 2020-2021гг., в котором показатель заболеваемости составил всего 1,2 на 100 тыс. населения, против 23,7 на 100 тыс. населения в эпидсезоне 2019-2020гг. до начала циркуляции SARS-CoV-2.

Вероятно, данная ситуация возникла вследствие внедрения рутинного обследования пациентов с признаками ОРВИ с применением экспресс-тестов, что способствовало высокой выявляемости вирусов гриппа. Кроме того, могло иметь место явление интерференции вирусов гриппа и вируса SARS-CoV-2, при котором снижение интенсивности циркуляции вируса SARS-CoV-2 привело к усилению активности вирусов гриппа.

Всего в эпидсезоне 2023-2024гг. зарегистрировано 42 189 случаев гриппа, показатель заболеваемости составил 323,0 на 100 тыс. населения, что на 4,8% меньше, чем в предыдущем эпидсезоне, когда было зарегистрировано 42 899 случаев гриппа (показатель составил 339,2 на 100 тыс. населения).

По данным персонифицированного учёта в АИС «ОРУИБ» в городе Москве за эпидсезон 2023-2024гг. зарегистрировано 42 189 случаев гриппа, из них 42 122 случая с лабораторным подтверждением, что составляет 99,8% от всех случаев, 67 случаев гриппа (0,2%) были подтверждены клинически.

В сравнении с данными предыдущего эпидсезона число случаев гриппа А без типирования увеличилось с 44,7% до 75,3%. Среди выявленных случаев гриппа снизились доли: вируса гриппа A(H1N1) – с 28,2% до 5,4%, вируса гриппа В – с 22,7% до 7,7%. Доля случаев с подтвержденным вирусом гриппа A(H3N2), несколько увеличилась с 0,3% до 8,4%. Незначительно увеличилась доля случаев с сочетанием вирусов гриппа А и В (с 0,6% до 1,1%). Несколько снизилась доля случаев гриппа без идентификации (с 3,4% до 2,1%) и случаев гриппа с сочетанием вирусов гриппа A(H1N1) и В (с 0,04% до 0,01%). В отличие от прошлого эпидсезона выявлялись случаи гриппа с сочетаниями: A(H1N1) и A(H3N2), A(H3N2) и В. (Рис.102)

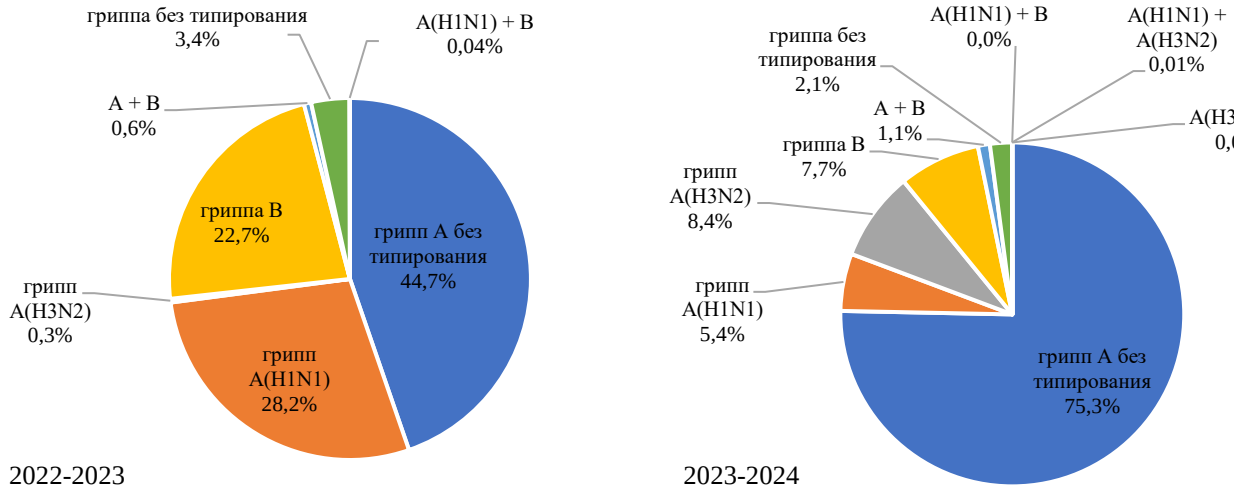


Рис. 102. Удельный вес случаев гриппа с этиологической расшифровкой по данным АИС «ОРУИБ» в эпидсезонах 2022-2023гг. и 2023-2024гг. в городе Москве

По результатам мониторинга возбудителей гриппа и ОРИ, проводимого отделением вирусологии микробиологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве», в эпидсезоне 2023-2024гг. продолжается возвращение обычного состава циркулирующих возбудителей, характерных для периода до распространения вируса SARS-CoV-2. Вирусы гриппа составили менее половины от всех положительных находок (24,0%), в предыдущем эпидсезоне их доля была несколько больше (38,7%). На смену вирусу гриппа А (H1N1)2009, доля которого снизилась с 27,8% до 0,1%, пришел вирус гриппа А (H3N2), его удельный вес составил 23,3%, против 0,4% в прошлом эпидсезоне. Вирусы гриппа В идентифицировались в 0,6%, в прошлом эпидсезоне составляли 10,5%.

Вирусы негриппозной этиологии занимают 76,0% среди положительных результатов мониторинга циркуляции возбудителей, их доля несколько увеличилась с 61,3% в прошлом эпидсезоне. Риновирусы в анализируемом эпидсезоне были детектированы в 22,0% положительных результатов, их доля была самой большой среди всех негриппозных вирусов, как и в прошлом эпидсезоне (15,8%). Доля вируса SARS-CoV-2 среди положительных находок увеличилась (с 6,8% до 9,6%). Удельный вес сезонных коронавирусов практически остался на уровне прошлого года, незначительно снизившись с 4,7% до 4,5%. В анализируемом эпидсезоне продолжается увеличение долей метапневмовирусов (с 3,4% до 5,4%), бокавирусов (с 1,7% до 5,0%), аденовирусов (с 8,2% до 8,8%). Доля вирусов парагриппа увеличилась с 5,8% до 7,2%, при этом среди типов парагриппа снова лидировал 3 тип (49,9%, в прошлом эпидсезоне – 92,0%), на втором месте – 1 тип (25,3%, в прошлом эпидсезоне – 6,9%), на третьем – 2 тип (14,1%, в прошлом 1,1%), на четвертом – 4 тип (10,7%, в прошлом эпидсезоне не определялся). Удельный вес РС-вирусов в отчётном эпидсезоне уменьшился с 14,9% до 13,5%. (Рис.103)

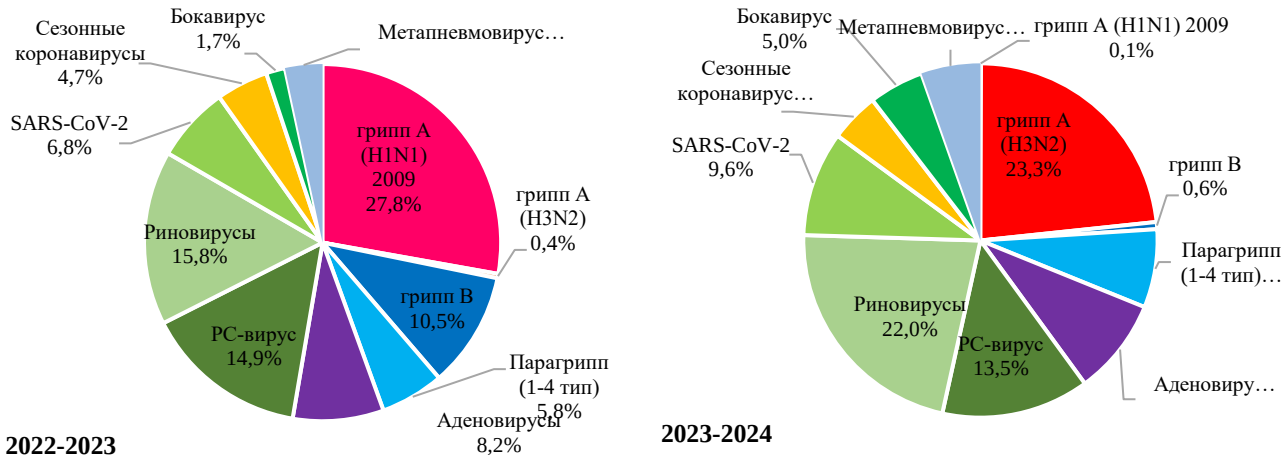


Рис. 103. Положительные результаты обследования больных гриппом и ОРИ, выявленные по результатам мониторинга циркуляции возбудителей гриппа и ОРВИ в эпидсезонах 2022-2023гг. и 2023-2024гг.

В анализируемом эпидсезоне продолжались исследования распространенности возбудителей гриппа, ОРИ и COVID-19 среди клинически здоровых лиц.

Среди находок в скрининговых исследованиях большую часть составили риновирусы, как и в предыдущих эпидсезонах, при этом в анализируемом эпидсезоне их доля увеличилась (с 39,1% до 42,7%). Также после снижения удельного веса в предыдущем эпидсезоне наблюдается увеличения доли вирусов SARS-CoV-2 (с 0,4% до 14,6%) и вирусов парагриппа (с 6,9% до 9,8%), при этом в 75,0% случаев определялся 3 тип парагриппа, в 25,0% - 1 тип, в прошлом эпидсезоне в 100,0% случаев определялся 3 тип парагриппа. В отчётном эпидсезоне наблюдается снижение удельного веса положительных результатов на РС-вирусы (с 21,9% до 3,7%), сезонные коронавирусы (с 19,7% до 12,2%) и аденовирусы (с 8,6% до 2,4%). Продолжает увеличиваться выявляемость метапневмовирусов (с 0,3% в эпидсезоне 2021-2022гг. и 1,7% в предыдущем эпидсезоне до 2,4% в анализируемом эпидсезоне) и бокавирусов (с 0,9% и 1,7% до 3,7%).

В эпидсезоне 2023-2024гг., в отличие от прошлых эпидсезонов, у клинически здоровых людей были обнаружены вирусы гриппа А(H3N2) в 8,5%. (Рис.104)

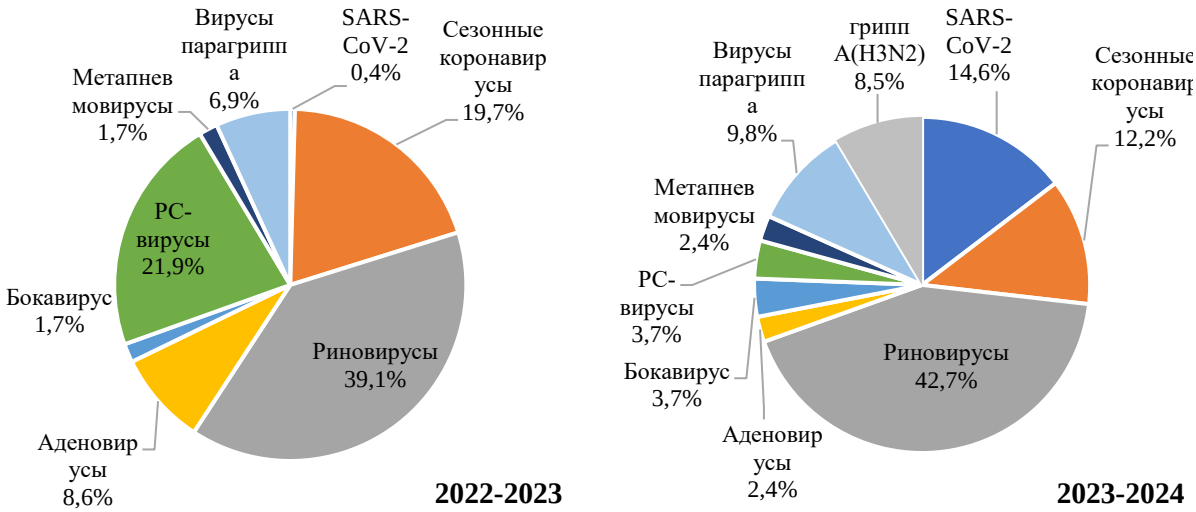


Рис. 104. Положительные результаты обследования здоровых лиц на возбудителей ОРВИ, гриппа и COVID-19 в эпидсезонах 2022-2023 гг. и 2023-2024 гг.

В соответствии с данными формы федерального статистического наблюдения №5 «Сведения о профилактических прививках» в 2024 году против гриппа привито 7 млн 600 тыс. 615 человек (58,2% от всего населения города, в прошлом году – 61,2%), в том числе 1 млн 483 тыс. 638 детей (64,8% от детского населения города, в прошлом году – 60,9%). (Рис.105)

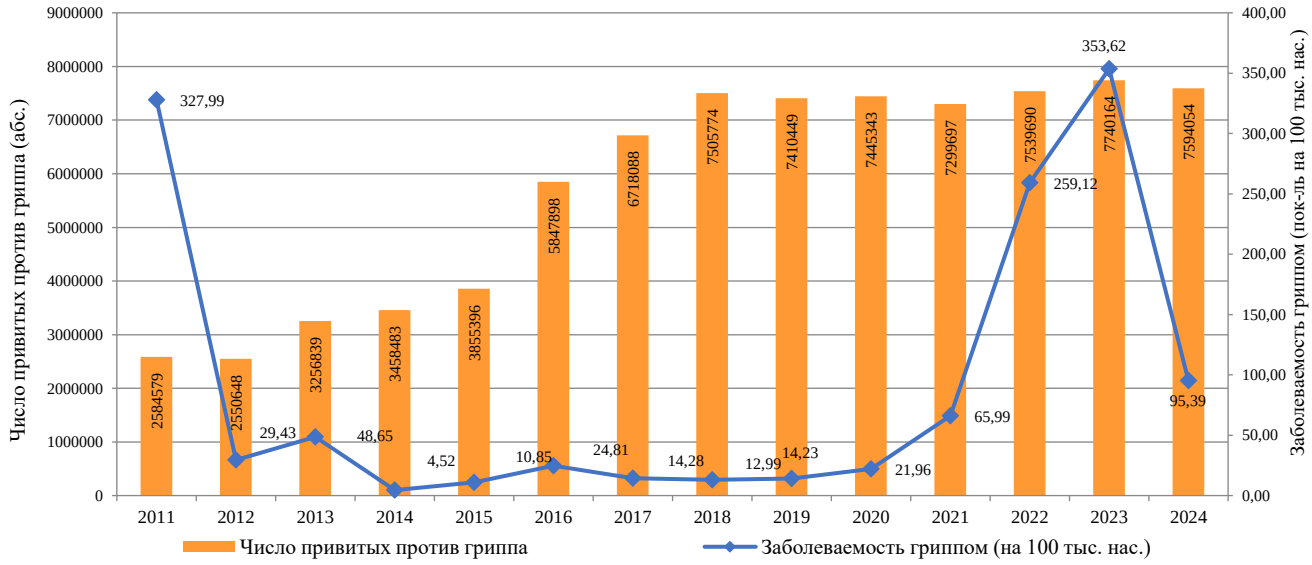


Рис. 105. Заболеваемость гриппом и число вакцинированных против гриппа за период с 2011 по 2024 гг.

ВОЗ рекомендовала включить в состав трехвалентных и четырехвалентных вакцин, предназначенных для использования в сезон гриппа 2023–2024гг. в Северном полушарии, следующие штаммы:

Вакцины, культивируемые на куриных эмбрионах:

- ✓ вирус, подобный A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09,
- ✓ вирус, подобный A/Darwin/9/2021 (H3N2),
- ✓ вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria),
- ✓ вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata).

Вакцины, выращенные в культуре клеток, или рекомбинантные вакцины:

- ✓ вирус, подобный A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09,
- ✓ вирус, подобный A/Darwin/6/2021 (H3N2),
- ✓ вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria),
- ✓ вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata).

На сезон 2024-2025гг. ВОЗ рекомендует для стран Северного полушария включить в состав противогриппозных вакцин следующие штаммы:

- для вакцин, культивируемых на куриных эмбрионах:
- ✓ вирус, подобный A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09,
- ✓ вирус, подобный A/Thailand/8/2022 (H3N2),
- ✓ вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria);
- ✓ вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata).
- для вакцин, выращенных в культуре клеток, или рекомбинантных вакцин:
- ✓ вирус, подобный A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09,
- ✓ вирус, подобный A/Massachusetts/18/2022 (H3N2),
- ✓ вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria),
- ✓ вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata).

Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)

Новая коронавирусная инфекция (COVID-19), впервые была выявлена в конце декабря 2019г. в Китае в г. Ухань. В России и Москве первые случаи новой коронавирусной инфекции начали регистрироваться в марте 2020г. В процессе распространения инфекции среди населения заболеваемость COVID-19 характеризовалась волнообразным течением разной степени интенсивности с выявлением большого числа заболевших и летальных исходов. По ходу изучения особенностей возбудителя было выяснено, что возникновение сменяющих друг друга «волн» связано с появлением новых геновариантов вируса SARS-CoV-2. Для сдерживания распространения инфекции был введен режим продолжительной изоляции населения, что повлияло на многие сферы жизни общества: социальную, экономическую, культурную. На сегодняшний день COVID-19 продолжает оставаться серьезной проблемой для здравоохранения в силу потенциальной возможности вируса к эволюции генома и адаптации к иммунной системе человека. Однако у данной инфекции, подобно другим ОРВИ, отмечаются признаки сезонного характера заболеваемости.

В 2024 году в городе Москве COVID-19 заболело 210 692 человека (показатель заболеваемости составил 1613,31 на 100 000 населения), что на 45,6% меньше, чем в 2023 году, в котором было зарегистрировано 375 303 случая (показатель – 2967,93 на 100 000 населения).

По сравнению с Российской Федерацией показатель заболеваемости COVID-19 в городе Москве в 2,1 раза выше (в РФ – 765,29 на 100 тыс. населения). Число случаев COVID-19 в Москве составляет 18,28% от всех случаев, выявленных в Российской Федерации. (Рис. 106)

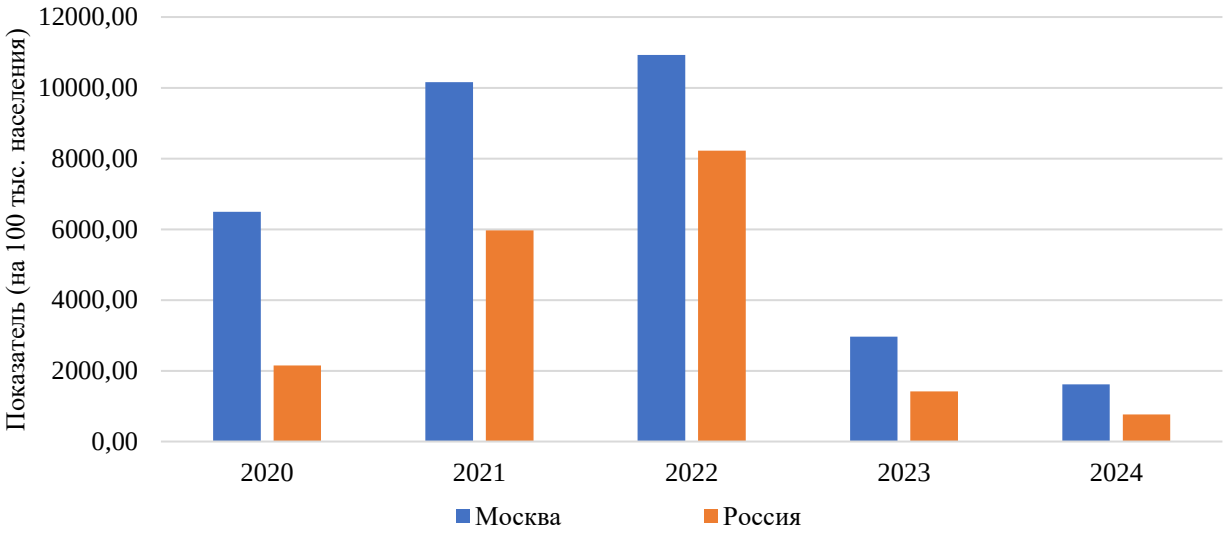


Рис. 106. Многолетняя динамика заболеваемости COVID-19 в г. Москве по сравнению с Российской Федерацией за период с марта 2020г. по 2024г.

Внутригодовая динамика заболеваемости COVID-19 в 2024г. в городе Москве имела умеренный характер в сравнении с 2020-2022гг. В характерные для подъема заболеваемости ОРИ месяцы (в феврале и сентябре 2024г.) наблюдался рост заболеваемости COVID-19. Превалирующим штаммом SARS-CoV-2 также оставался «омикрон» и его подвиды. (Рис. 107.)

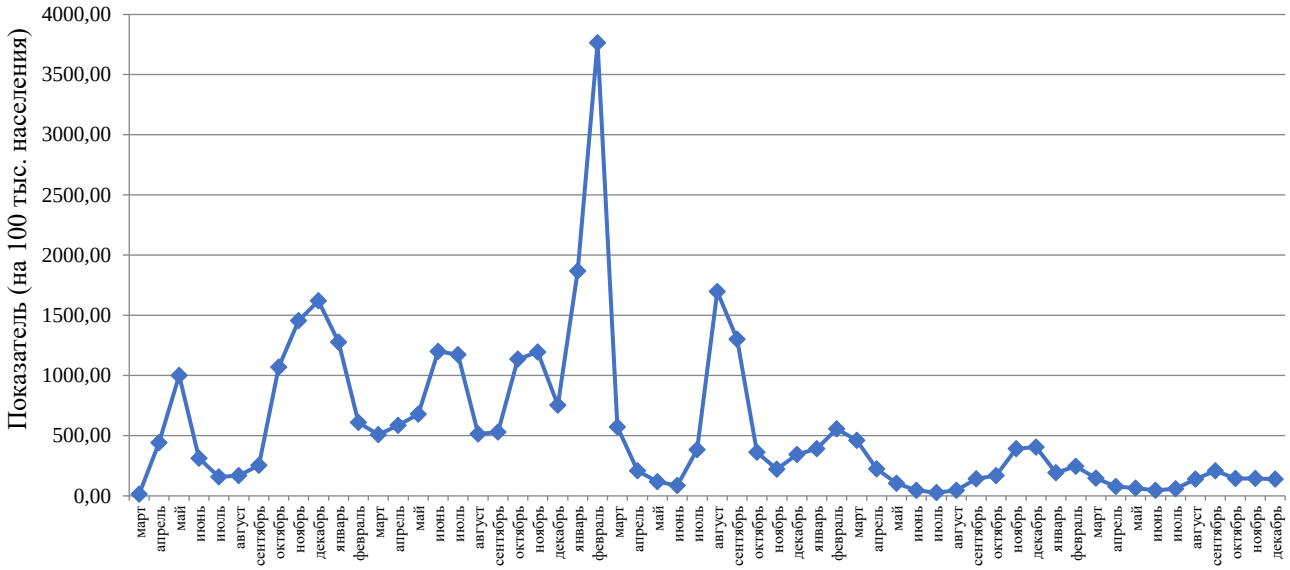


Рис. 107. Внутригодовая динамика заболеваемости COVID-19 в г. Москве за период с марта 2020г. по декабрь 2024г.

Распределение случаев заболевания COVID-19 по возрастным группам почти полностью соответствует 2023 году. Наибольшее число заболевших регистрируется среди взрослого населения старше 18 лет (82,0% от всех зарегистрированных случаев), в 2023 году доля лиц старше 18 лет составляла 85,2%. Доля детей до 17 лет, заболевших COVID-19, составила 18,0%, в 2023г. – 14,8%. Незначительно увеличились доли детей до 1 года, заболевших COVID-19, с 3,1% до 4,5%, детей 1-2 лет – с 2,2% до 3,4%, детей 7-14 лет – с 5,3% до 5,6%, подростков 15-17 лет – с 2,1% до 2,3%, незначительно уменьшились доли детей 3-6 лет с 2,2% до 2,1%. (Рис. 108.)

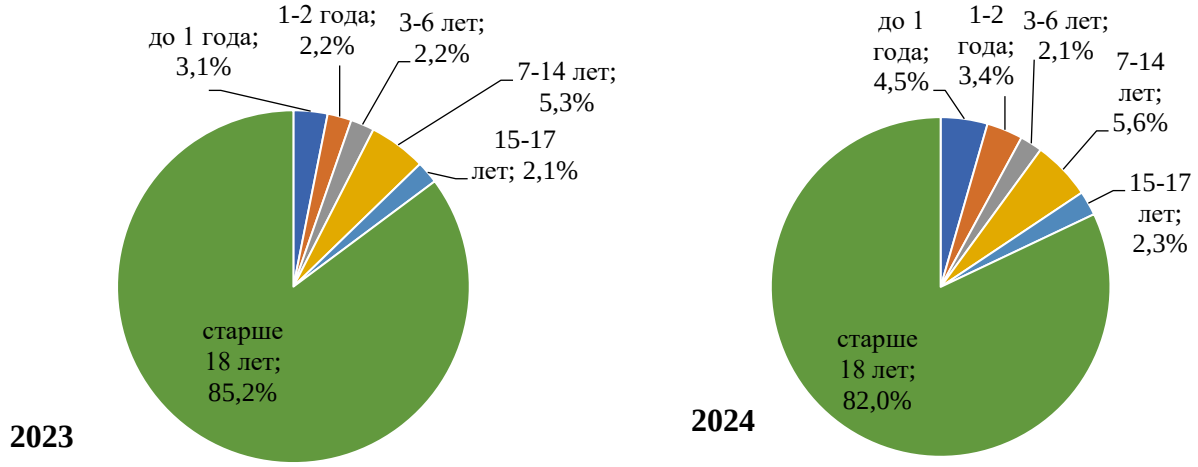


Рис. 108. Распределение случаев COVID-19 по возрастам в г. Москве в 2023г. и 2024г.

Заболеваемость COVID-19 в Москве в 2024 году снизилась во всех возрастных группах. Наибольший показатель заболеваемости отмечается среди детей до 1 года (7616,3 на 100 тыс. населения), также как и в прошлом году (9288,6 на 100 тыс. населения). Наименьший показатель заболеваемости отмечается в возрастной группе 3-6 лет (833,6 на

100 тыс. населения), в 2023 году наименьший показатель также наблюдался в этой возрастной группе (1481,6 на 100 тыс. населения). (Рис. 109.)

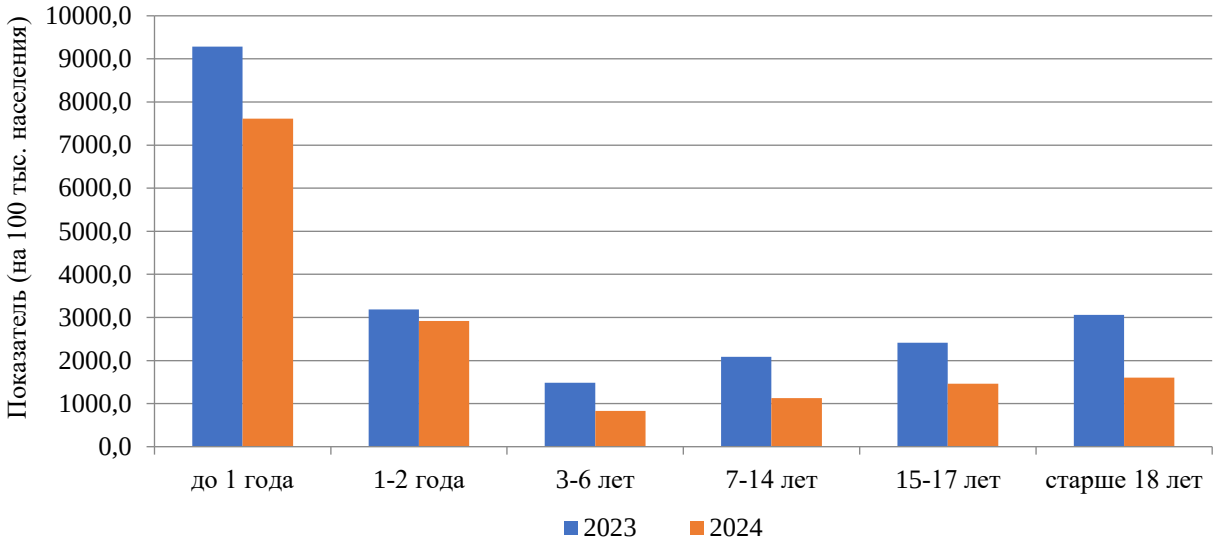


Рис. 109. Распределение заболеваемости COVID-19 по возрастам среди населения г. Москвы в 2023 г. и 2024 г.

Доля лиц, заболевших COVID-19 с клиническими проявлениями острых респираторных вирусных инфекций, в 2024г. увеличилась с 82,9% до 89,5%. Удельный вес лиц без клинических проявлений снизился и составил 6,4% (в 2023 году – 9,5%). Доля заболевших COVID-19 с проявлениями внебольничной пневмонии снизилась по сравнению с прошлым годом (с 7,6% до 4,1%). Таким образом, в 2024 году, как и в 2023 году, новая коронавирусная инфекция протекала у заболевших в основном в форме ОРВИ. (Рис. 110.).



Рис. 110. Структура клинических проявлений среди зарегистрированных случаев COVID-19 в 2023 г. и 2024 г.

Среди заболевших COVID-19 с проявлениями внебольничной пневмонии вирус SARS-CoV-2 был идентифицирован у 52,8% пациентов, что больше показателя прошлого года, в котором SARS-CoV-2 был выявлен у 42,1% заболевших COVID-19 с внебольничными пневмониями.

При рассмотрении клинических проявлений COVID-19 в зависимости от возраста отмечается, что среди детей до 17 лет в 95,6% случаев наблюдались симптомы ОРИ (в 2023 году – 94,9%), в 2,9% - бессимптомное течение (в 2023 году – 3,6%) и в 1,5% - пневмония

(в 2023 году – 1,5%). Клиническое течение COVID-19 у лиц старше 18 лет также характеризуется преобладанием ОРИ в 88,2% (в 2023г. – в 80,8%), бессимптомное течение наблюдалось в 7,1% (в 2023г. – в 10,5%), внебольничные пневмонии встречались в 4,7% (в 2023г. – в 8,7%) зарегистрированных случаев, что может указывать на то, что взрослое население несколько тяжелее переносит заболевание COVID-19.

В 2024 году зарегистрировано 611 летальных исходов от COVID-19, показатель смертности составляет 4,7 на 100 тыс. населения, что в 3,4 раза меньше, чем в 2023 году (15,8 на 100 тыс. населения), показатель летальности – 0,29% (в 2023 году – 0,53%). Среди детей до 17 лет случаи смерти от данной инфекции не регистрировались, как и в 2023 году.

Все летальные случаи от COVID-19 протекали с клиническими проявлениями внебольничной пневмонии, при этом вирус SARS-CoV-2 был идентифицирован у 87,9% умерших, что на 29,7% больше, чем в прошлом году – 67,8%.

Прививки против COVID-19 регистрируются в форме федерального статистического наблюдения №5 «Сведения о профилактических прививках» с 2021 года. По данным формы в 2024 году против COVID-19 иммунизировано 18 618 человек (0,1% от всего населения города), в прошлом году – 172 204 человека (1,4%).

В 2024 году в Москве зарегистрировано 87 728 случаев заболевания ***внебольничными пневмониями*** *(без учета пневмоний, вызванных SARS-CoV-2)*, показатель заболеваемости составил 671,8 на 100 тыс. населения, что в 1,7 раза больше, чем в прошлом году (в 2023г. – 396,2 на 100 тыс. населения, 50 095 случаев) и в 2,8 раза больше среднемноголетнего уровня (СМУ) (239,4 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости по городу Москве на 28,7% меньше, чем по Российской Федерации (864,4 на 100 тыс. населения) (Рис.111). Также стоит отметить, что уровень заболеваемости 2024 года в 1,8 раза превысил значения 2019 года (374,8 на 100 тыс. населения), когда была отмечена максимальная заболеваемость внебольничными пневмониями совокупного населения г. Москвы (с момента начала их полицевого учета и до периода распространения коронавирусной инфекции COVID-19).

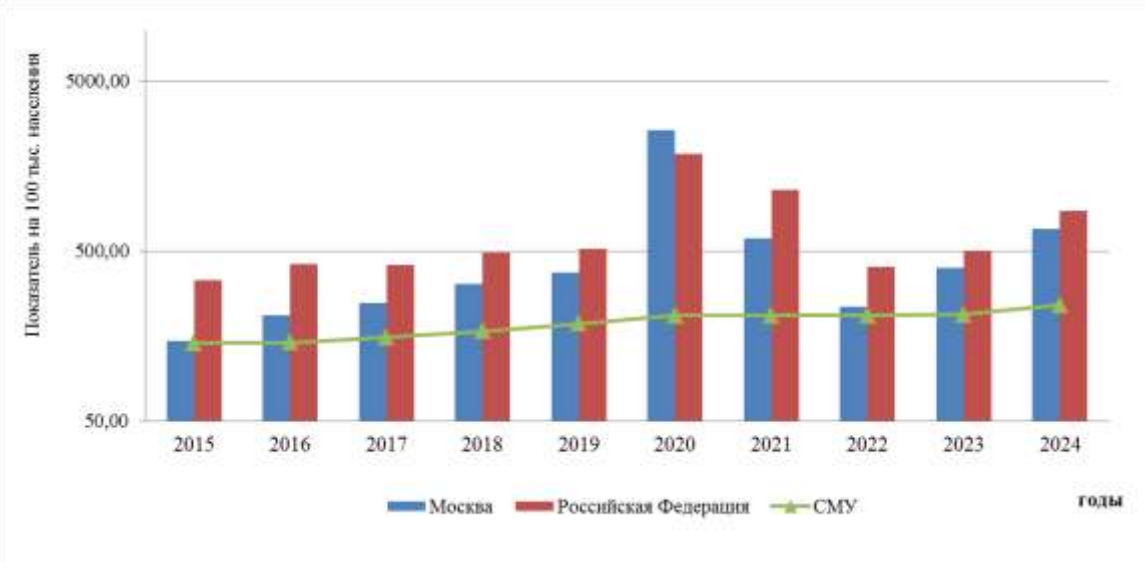


Рис.111. Многолетняя динамика заболеваемости внебольничными пневмониями населения г. Москвы в сравнении с РФ за 2015 – 2024гг. и со среднемноголетним уровнем (2012-2019, 2022-2023) (логарифмическая шкала)

Из числа зарегистрированных пневмоний лабораторно подтверждено 38,5% случаев. Среди этиологически расшифрованных случаев заболеваний 13,3% приходится на вирусные пневмонии. Бактериальные пневмонии из числа лабораторно подтвержденных

составляют 86,7%, из них на пневмонии, вызванные Mycoplasma pneumonia, приходится 55,8%, на пневмонии, вызванные Chlamydia pneumoniae, – 5,9%, на пневмонии, вызванные Streptococcus pneumoniae, – 2,7%. Подобная динамика наблюдалась и в 2023 году, когда также имело место преобладание Mycoplasma pneumonia (50,5%) среди бактериальных возбудителей, которые в свою очередь составляли 78,9% из числа этиологически расшифрованных случаев внебольничных пневмоний. В 2024 году имеет место рост доли пневмоний микоплазменной этиологии (из числа бактериальных) на 35,6% по сравнению с 2019 годом (41,1%), когда также наблюдалось распространение микоплазменной инфекции среди населения.

Внутригодовая динамика заболеваемости внебольничными пневмониями характеризуется постепенным нарастанием с начала осени, максимумом в зимне-весенний период и плавным снижением к лету. При этом заболеваемость внебольничными пневмониями отстает от заболеваемости острыми респираторными инфекциями примерно на 1 месяц, но имеется умеренная корреляционная связь между этими показателями. С августа 2023г. по март 2024г. отмечался подъем заболеваемости внебольничными пневмониями. В 2024г. рост заболеваемости начался в июле месяце, межэпидемический период практически отсутствовал, в декабре 2024г. отмечалось снижение заболеваемости по сравнению с ноябрем 2024г. на 14,9% (Рис.112).

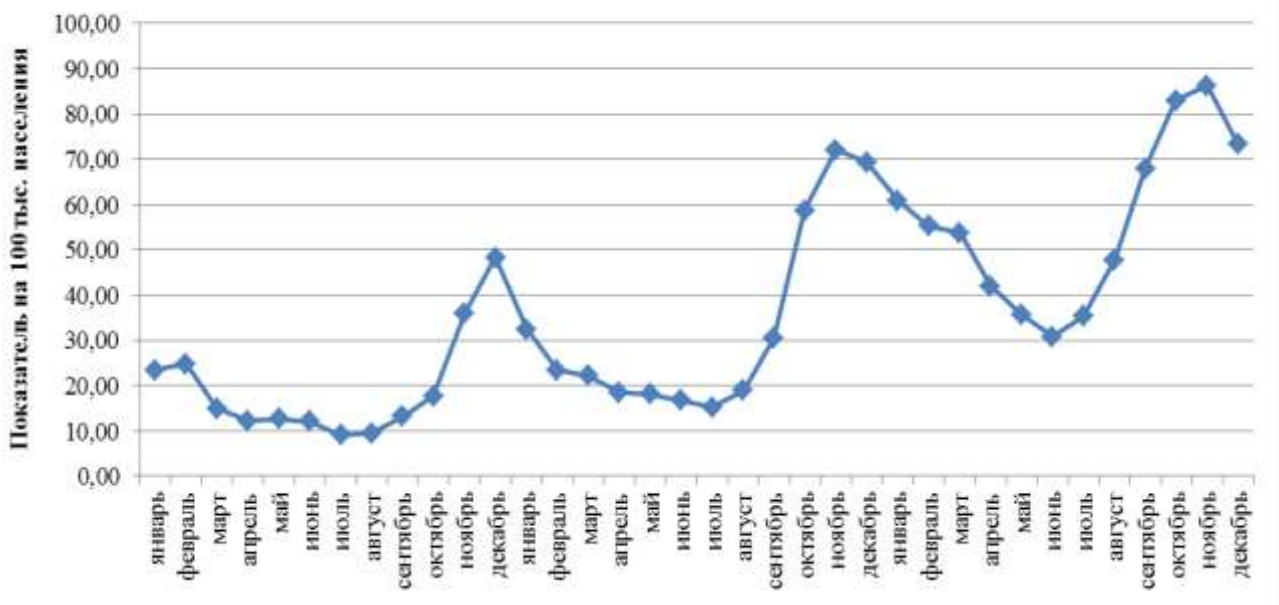


Рис.112. Внутригодовая динамика заболеваемости внебольничными пневмониями населения г. Москвы в 2022 – 2024гг.

Наибольшее число заболевших внебольничными пневмониями регистрируется среди взрослого населения старше 18 лет (63,8%), особенно среди лиц 40-64 лет (23,2% от всех случаев, зарегистрированных в 2024г.). Доля детей 0-17 лет составила 36,2%. Подобное распределение наблюдалось и в 2023г., когда доля взрослых старше 18 лет составляла 62,4%, доля детей 0-17 лет – 37,6%. Группой с максимальным экстенсивным показателем также были взрослые 40-64 лет – 23,8%. Однако в 2019 году, когда регистрировался подъем заболеваемости внебольничными пневмониями преимущественно микоплазменной этиологии, доля детей 0-17 лет, вовлеченных в эпидемический процесс, была ниже, чем в 2024г., и составляла 27,8%. При этом экстенсивный показатель в группе школьников 7-14 лет был на уровне 8,7%, тогда как в 2024 году он вырос в 1,9 раза (16,9%) (Рис.113).

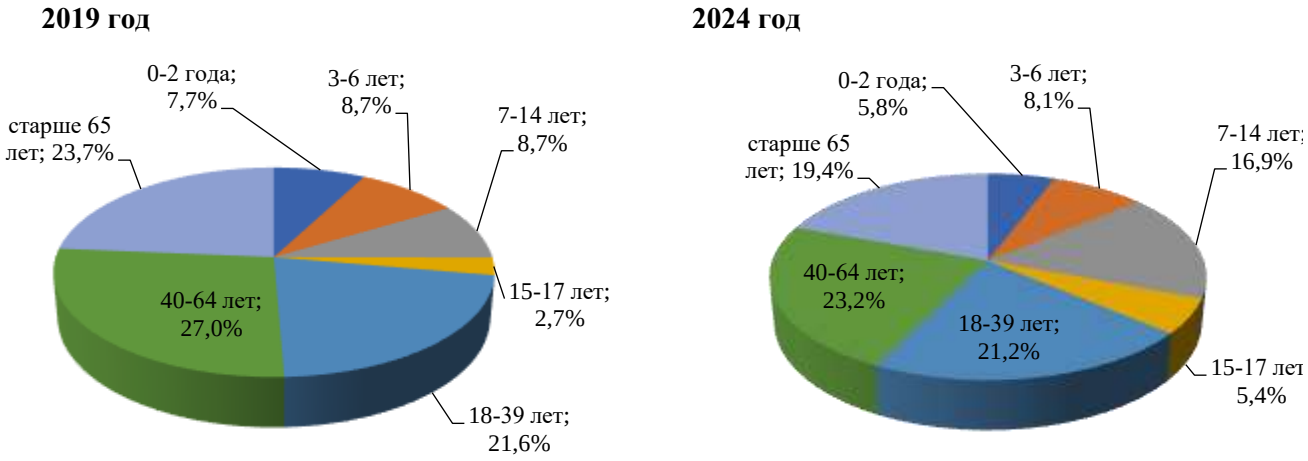


Рис. 113. Распределение случаев внебольничных пневмоний по возрастам в г. Москве в 2019г. и 2024г.

В 2024 году наибольший показатель заболеваемости отмечается в группе подростков 15-17 лет (1422,5 на 100 тыс. населения), при этом в 2023 году наибольший показатель зарегистрирован в группе детей 0-2 года (945,5 на 100 тыс. населения). Наименьший показатель заболеваемости внебольничными пневмониями в 2024 году наблюдается в возрасте 40-64 года (445,1 на 100 тыс. населения), в 2023 году – в группе 18-39 лет (255,3 на 100 тыс. населения). При этом имеет место рост заболеваемости в 1,9 раза в группах 15-17 лет и 18-39 лет по сравнению с предыдущим годом (Рис.114).

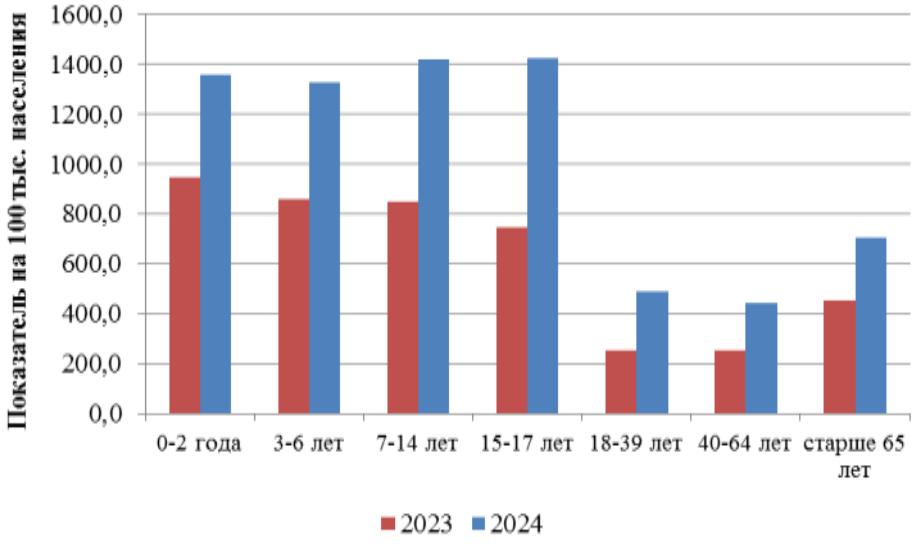


Рис.114. Распределение заболеваемости внебольничными пневмониями по возрастным группам населения г. Москвы в 2023г. и 2024г.

При анализе показателей заболеваемости внебольничными пневмониями за 2024 год по территориям административных округов наблюдается рост показателей на всех административных территориях по сравнению с 2023 годом в среднем в 1,7 раза. За 2024г. наибольшая заболеваемость регистрируется в Зеленоградском административном округе (906,6 на 100 тыс. населения), что превышает показатель по городу Москве на 35,0%.

Наибольший рост показателя по сравнению с 2023г. наблюдается в Северном административном округе – в 2,0 раза (Рис.115).

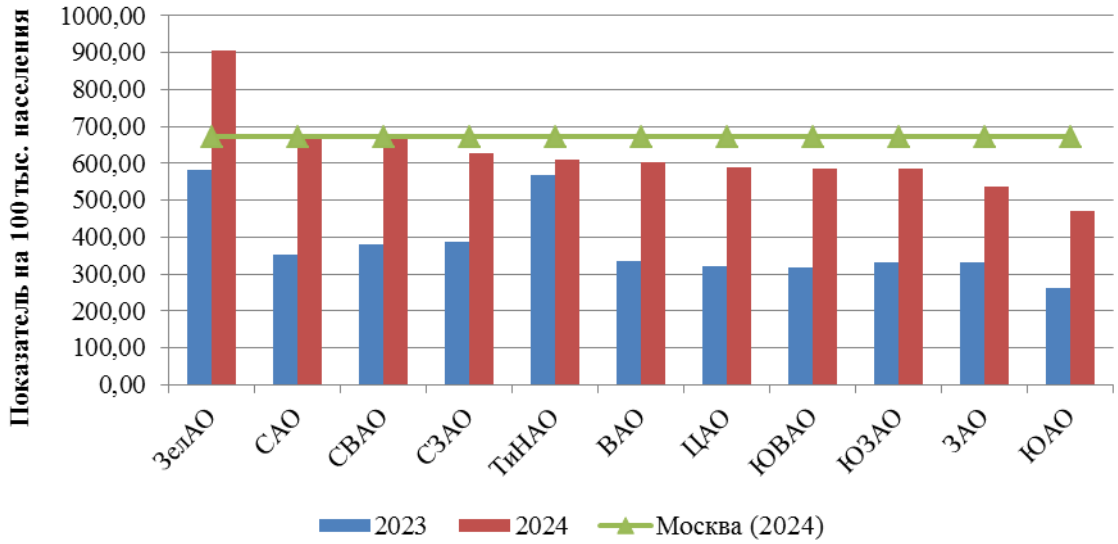


Рис. 115. Заболеваемость внебольничными пневмониями в административных округах города Москвы в 2023 и 2024гг.

В 2024 году в городе Москве зарегистрировано 1511 летальных исходов от внебольничных пневмоний, что в 1,9 раза больше, чем в 2023 году (795 случаев). Показатель смертности в 2024 году составляет 11,6 на 100 тыс. населения (в 2023г. – 6,3 на 100 тыс. населения), показатель летальности – 1,72% (в 2023г. – 1,59%) (Рис.116).

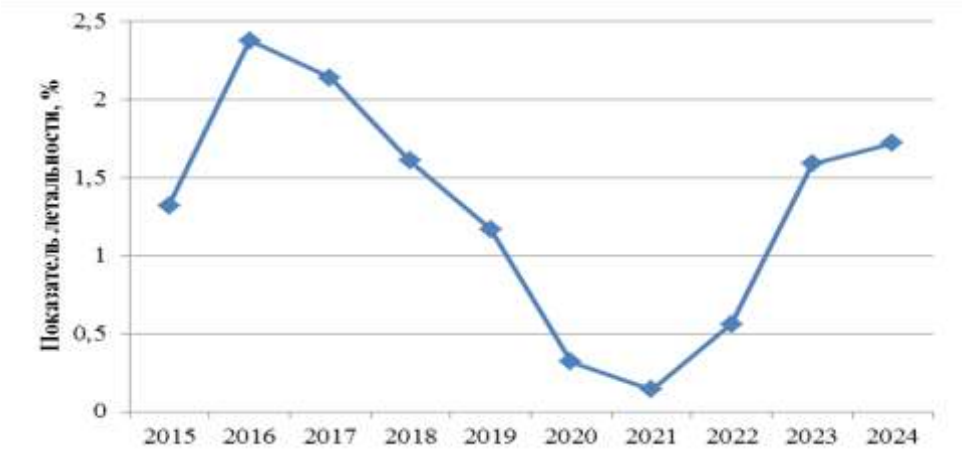


Рис.116. Динамика летальности от внебольничных пневмоний населения г. Москвы в 2015-2024гг. (пневмонии, вызванные SARS-CoV-2 исключены)

За анализируемый период было зарегистрировано 4 летальных исхода среди детей до 17 лет (в т.ч. 3 ребенка в возрасте до 1 года), в 2023 году летальные исходы были зарегистрированы у 11 детей. Наибольшие показатели смертности и летальности наблюдаются в возрастной группе старше 65 лет как в 2024 году (смертность – 40,2 на 100 тыс. населения, летальность – 5,7%), так и в 2023 году (смертность – 17,8 на 100 тыс. населения, летальность – 3,9%). У лиц старшего возраста увеличивается риск тяжелого течения и летального исхода от внебольничных пневмоний, так как снижается резистентность иммунной системы, развиваются сопутствующие онкологические

заболевания и хронические заболевания сердечно-сосудистой, эндокринной, и других систем организма (Рис.117).

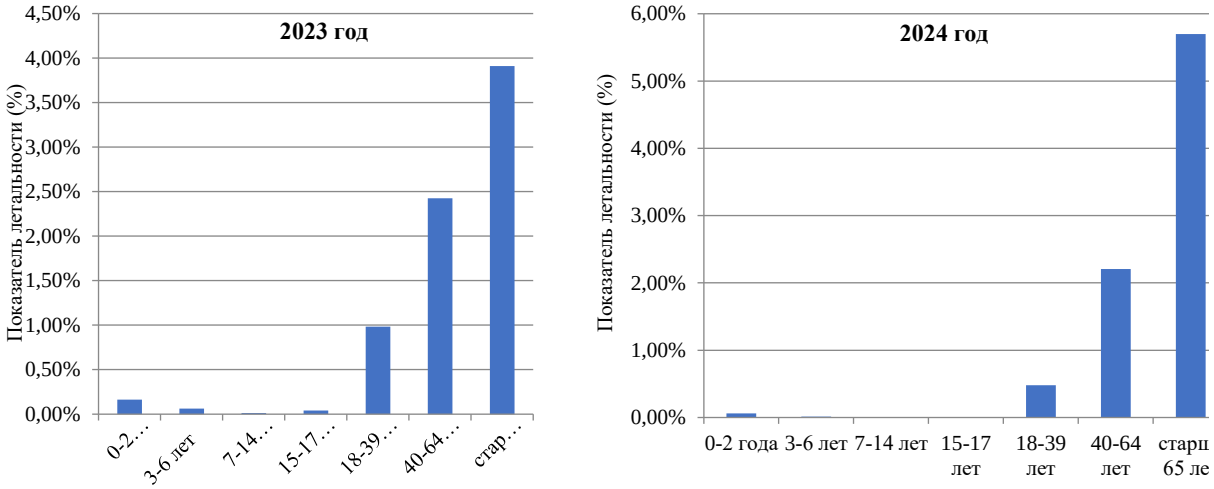


Рис. 117. Показатели летальности от внебольничных пневмоний в разных возрастных группах населения г. Москвы в 2023 и 2024 гг.

Внебольничные пневмонии являются частым проявлением пневмококковой инфекции, против которой в 2024 году было привито 403 480 человек, из них вакцинировано 331 126 человек, в том числе детей – 96 129 человек (29,0%), ревакцинировано 72 354 человека, из них детей – 68 326 человек (94,4%). Прививки против пневмококковой инфекции были включены в Национальный календарь профилактических прививок в 2014 году для детей с 2-х месяцев (Рис.118). Охват своевременной иммунизацией детей в возрасте 12 месяцев против пневмококковой инфекции в 2024 году составил 96,5% (в 2023г. – 95,6%), в возрасте 24 месяца в 2024 году – 93,6% (в 2023г. – 86,4%).



Рис.118. Число привитых против пневмококковой инфекции, в том числе детей, за период с 2014 по 2024 гг.

По данным формы отраслевого статистического наблюдения №23-24 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний» в 2024 году очагов групповой заболеваемости

внебольничными пневмониями не зарегистрировано. При этом в 2023 году зарегистрировано 12 очагов групповой заболеваемости с числом пострадавших 145 человек, из них 144 ребенка до 17 лет. Этиологическим агентом в данных очагах была Mycoplasma pneumoniae.

Парентеральные вирусные гепатиты.

В 2024 году в городе Москве зарегистрировано снижение заболеваемости **острыми формами парентеральных вирусных гепатитов В и С** по сравнению с 2023 годом. Показатель заболеваемости острым ГВ составил 0,71 на 100 тыс. населения (93 случая), что на 18,9% меньше, чем в 2023 году (0,88 на 100 тыс. населения, 111 случаев), также как и показатель заболеваемости острым ГС (1,52 на 100 тыс. населения, 199 случаев) снизился на 10,8% по сравнению с 2023 годом (1,71 на 100 тыс. населения, 216 случаев). При этом уровни заболеваемости острыми формами ГВ превышали в 2024 году среднероссийские значения в 2,2 раза, а ГС – в 1,5 раза (показатель заболеваемости в РФ острым ГВ составил – 0,32 на 100 тыс. населения, острым ГС – 0,99 на 100 тыс. населения). При сравнении показателей заболеваемости с 2019 годом, предшествующим распространению COVID-19, наблюдается снижение заболеваемости острыми формами ГВ в 2,1 раза и рост заболеваемости острыми формами ГС на 9,4% (Рис. 119).

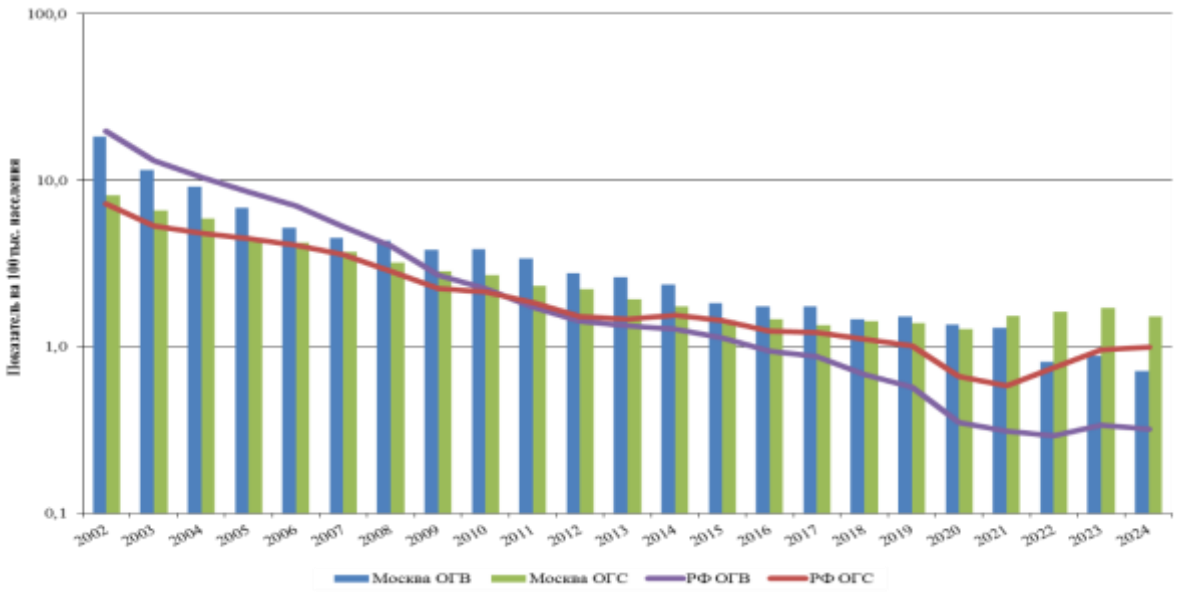


Рис. 119. Заболеваемость острыми гепатитами В и С населения г. Москвы в сравнении с Российской Федерацией в 2002-2024 гг. (логарифмическая шкала).

Заболеваемость острыми гепатитами В и С формируется преимущественно за счет взрослого населения (старше 18 лет) и составляет в среднем 98,2% от числа заболевших острым формами ГВ и ГС. Показатель заболеваемости взрослого населения острым ГВ составил 0,84 на 100 тыс. населения (в 2023г. – 1,03 на 100 тыс. населения), для острого ГС зарегистрированы следующие показатели: 2024г. – 1,82 на 100 тыс. населения, 2023г. – 2,02 на 100 тыс. населения. Среди детей до 17 лет в 2024 году зарегистрировано 2 случая заболевания острым гепатитом В, что на 1 случай меньше, чем в 2023 году. Случаи заболевания острым гепатитом С в 2024 году – 3, что на 2 случая меньше, чем в 2023 году.

В 2024 году наблюдается перераспределение заболеваемости острым ГВ и ГС в группах взрослого населения, наибольший удельный вес заболевших острым ГВ приходится на возрастную группу 40-49 лет, среди заболевших острым ГС – 30-39 лет. Стоит отметить, что удельный вес возрастной группы 30-39 лет в заболеваемости острым

ГВ и острым ГС за период с 2018 по 2024 гг. неуклонно снижается. Наблюдается продолжающийся рост числа заболевших острым ГВ в группе 60-69 лет (Рис. 120), в группе 40-49 лет среди заболевших острым ГС отмечен наибольший прирост по сравнению с предыдущим годом (Рис. 121).

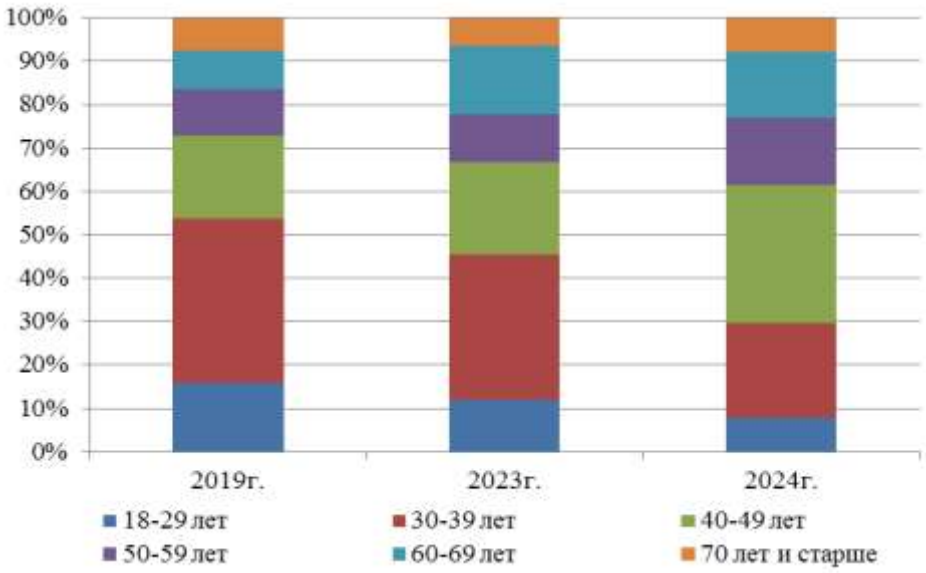


Рис.120. Возрастная структура острого гепатита В среди заболевших взрослых (старше 18 лет) в г. Москве в 2019,2023 и 2024гг.

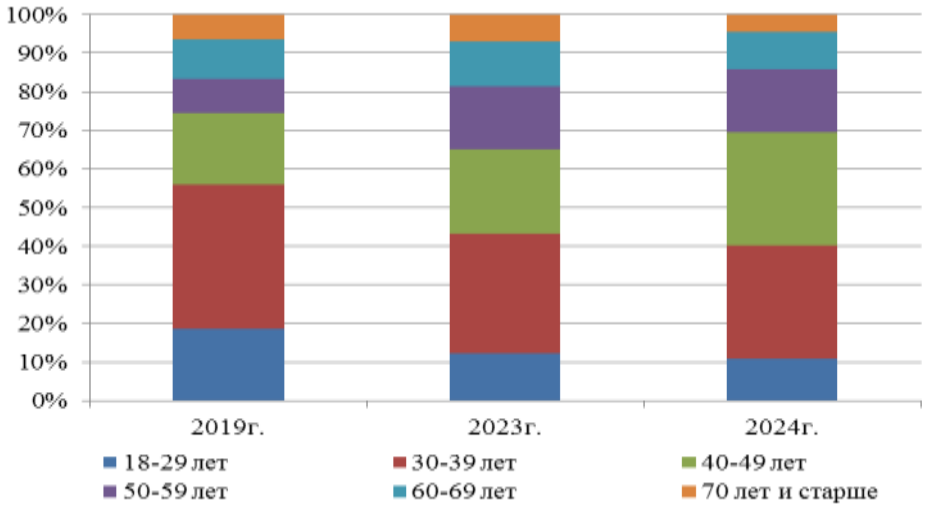


Рис. 121. Возрастная структура острого гепатита С среди заболевших взрослых (старше 18 лет) в г. Москве в 2019, 2023 и 2024гг.

Анализ заболеваемости острым ГВ и острым ГС населения г. Москвы по возрастным группам в 2014 и 2024 гг. показал, что с течением времени наблюдается смещение заболеваемости в сторону более старших возрастных групп (Рис. 122). Так, если в 2014г. пик заболеваемости острым ГВ приходился на возраст 30-39 лет, то в 2024 г. он сместился на возрастную группу 40-49 лет. Такие же процессы произошли и в отношении заболеваемости острым ГС. Взрослые в возрасте от 30 до 49 лет обеспечивают в настоящее время интенсивность эпидемического процесса, проявляющегося манифестными формами заболевания острыми гепатитами В и С.

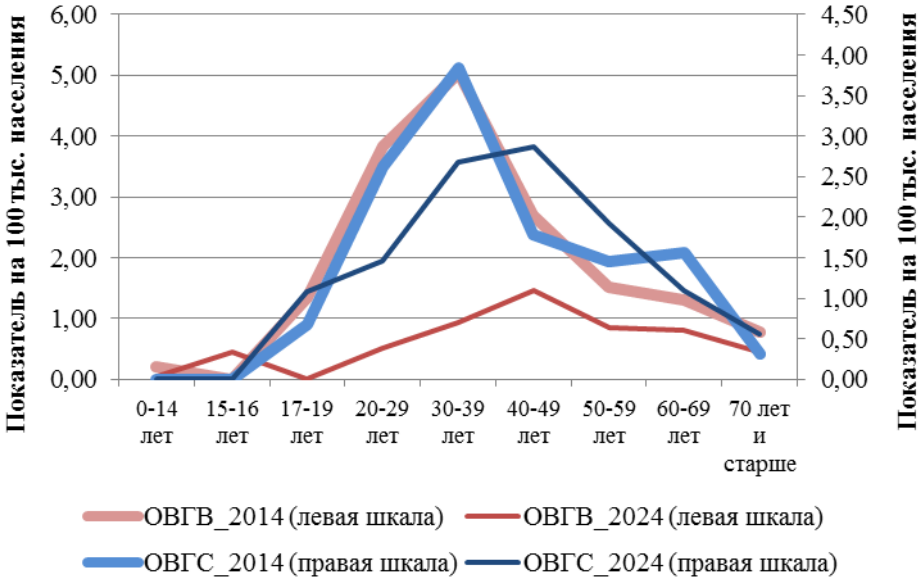


Рис. 122. Заболеваемость острыми гепатитами В и С населения г. Москвы в 2014 и 2024 гг. по возрастным группам.

Анализ одного из звеньев эпидемического процесса, а именно определение путей передачи и факторов, помогает понять и определить причины распространения инфекции. В структуре путей инфицирования острыми ГВ и ГС в 2024г. на первом месте остался неустановленный источник — 63,4% (ОГВ) и 56,8% (ОГС). Среди установленных причин наибольшую долю составила передача вируса половым путем — 67,7% (ОГВ) и 73,3% (ОГС), при проведении косметических процедур, включающие маникюр, педикюр и других манипуляций – 20,6% (ОГВ) и 9,3% (ОГС), при инъекционном введение психотропных препаратов — 3,0% (ОГВ) и 8,2% (ОГС), при проведении медицинских манипуляций — 4,7% (ОГС), другие пути передачи в быту составили 5,9% (ОГВ) и 4,7% (ОГС).

Похожая картина наблюдалась и в 2023г.: неустановленный источник являлся причиной заражения в 58,6% случаев ОГВ и 55,1% случаев ОГС. Среди установленных путей передачи наблюдалось следующее распределение: половой путь — 67,4% (ОГВ) и 62,9% (ОГС); введение психотропных препаратов — 13,0% (ОГВ) и 12,4% (ОГС); медицинские манипуляции — 4,4% (ОГВ) и 1,0% (ОГС); косметические процедуры, включающие маникюр, педикюр и другие — 8,7% (ОГВ) и 16,5% (ОГС), другие пути передачи в быту составили 4,4% (ОГВ) и 6,2% (ОГС).

Как и в прошлые годы, основными источниками инфекции являются лица, больные бессимптомными, малосимптомными и оккультными (скрытыми) формами хронических вирусных гепатитов.

В Москве в 2024 году зарегистрирован рост заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В и снижение заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С: хронический вирусный гепатит В - 2071 случай, показатель составил 15,9 на 100 тыс. населения, что на 8,3% больше, чем в 2023г. (14,6 на 100 тыс. населения), хронический вирусный гепатит С – 6319 случаев, показатель составил 48,4 на 100 тыс. населения, что на 6,5% меньше, чем в 2023г. (51,8 на 100 тыс. населения). При сравнении показателей заболеваемости с 2019 годом, предшествующим распространению COVID-19, наблюдается рост заболеваемости хроническими формами ГВ на 21,9% и снижение заболеваемости хроническими формами ГС на 9,4%. Показатели заболеваемости хроническими гепатитами по г. Москве отличаются от среднероссийских показателей. Заболеваемость хроническим

гепатитом В в 2024 году в 1,7 раза выше, чем в среднем по РФ, заболеваемость хроническим гепатитом С – выше в 1,4 раза (Рис. 123).

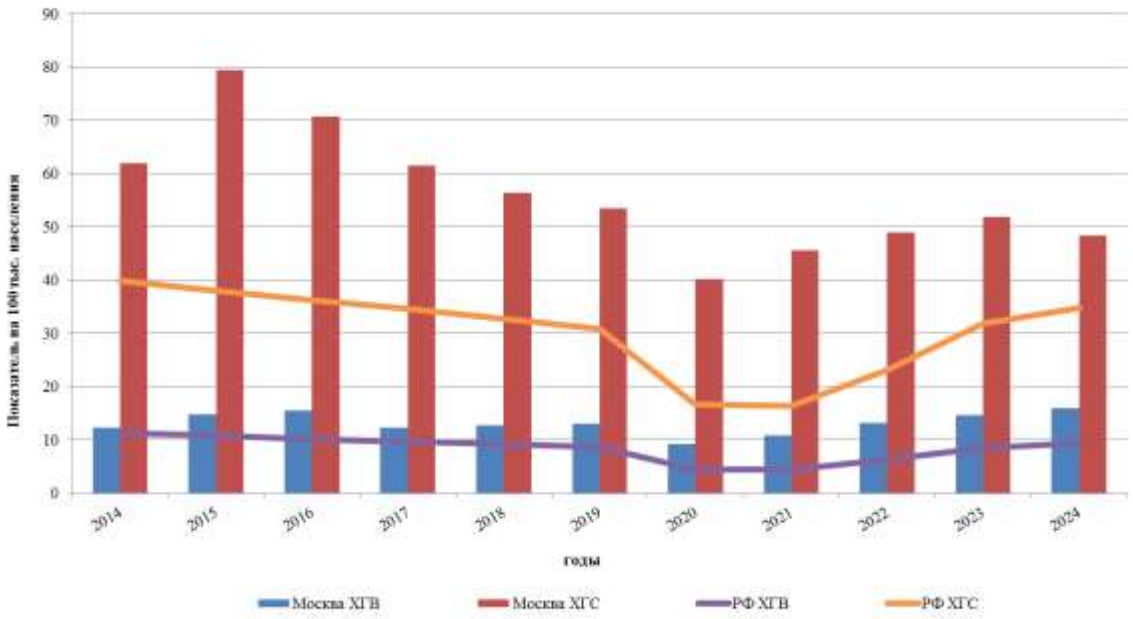


Рис. 123. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С населения г. Москвы в сравнении с Российской Федерацией в 2014-2024 гг.

Анализ заболеваемости хроническим ГВ и хроническим ГС населения г. Москвы по возрастным группам в 2014 и 2024 гг. показал, что с течением времени наблюдается изменение возрастной структуры заболеваемости в сторону более старшего возраста. В 2014г. пики заболеваемости хроническими ГВ и ГС приходились на возраст 30-39 лет, в 2024г. они сместились на возрастную группу 40-49 лет (Рис. 124). Второй пик заболеваемости ХГВ, приходившийся в 2014г. на возраст 60-69 лет, также сдвинулся и в 2024г. регистрируется в возрастной группе 70 лет и старше. Обращает на себя внимание тенденция, характерная и для хронического ГВ, и для хронического ГС – с течением времени (2014 - 2024гг.) наблюдается рост заболеваемости в более старших возрастных группах.

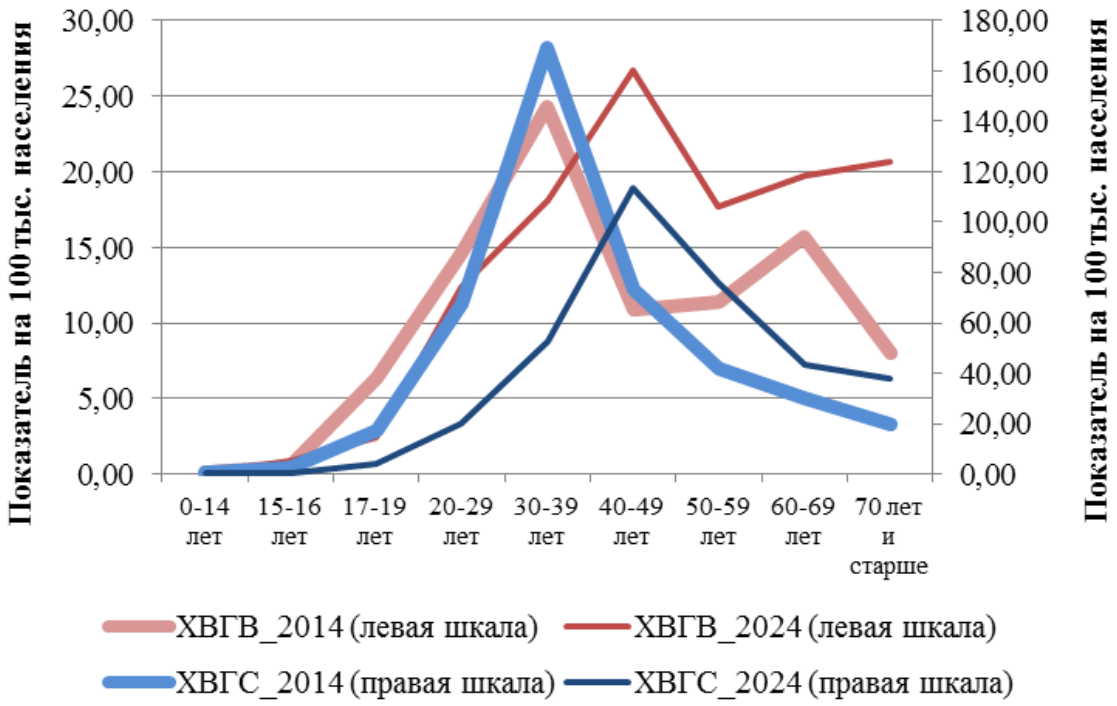


Рис. 124. Заболеваемость хроническими гепатитами В и С населения г. Москвы в 2014 и 2024 гг. по возрастным группам.

При анализе показателей заболеваемости всеми формами парентеральных вирусных гепатитов за 2024 год по территориям административных округов установлено, что округом с наиболее высоким риском заболеваемости всеми формами парентеральных вирусных гепатитов является Зеленоградский – 81,8 на 100 тыс. населения, что выше среднегородских значений на 23,0%. Наиболее низкий показатель заболеваемости всеми формами парентеральных вирусных гепатитов зарегистрирован в Северо-Западном АО (34,1 на 100 тыс. населения), также как и в 2023 году (41,3 на 100 тыс. населения), что ниже, чем в среднем по городу, в 1,9 раза.

В 2023 году округом с наиболее высоким показателем заболеваемости всеми формами парентеральных вирусных гепатитов был Троицкий и Новомосковский (73,3 на 100 тыс. населения). В текущем году показатель по этому округу зарегистрирован ниже уровня прошлого года на 25,2%. Стоит отметить, что в 2024 году население Троицкого и Новомосковского АО возросло в 1,6 раза по сравнению с 2023 годом.

Что касается детской заболеваемости, то наибольший риск заболеваемости всеми формами парентеральных вирусных гепатитов в 2024г. зарегистрирован в Южном АО (показатель заболеваемости составил 2,6 на 100 тыс. населения), что выше среднегородских значений в 2,9 раза. Округами с наименьшей детской заболеваемостью всеми формами парентеральных вирусных гепатитов стали Восточный (показатель заболеваемости 0,38 на 100 тыс. населения) и Юго-Западный (0,40 на 100 тыс. населения). В Западном, Северном, Северо-Западном и Центральном АО детская заболеваемость в 2024 году не регистрировалась (Рис. 125).

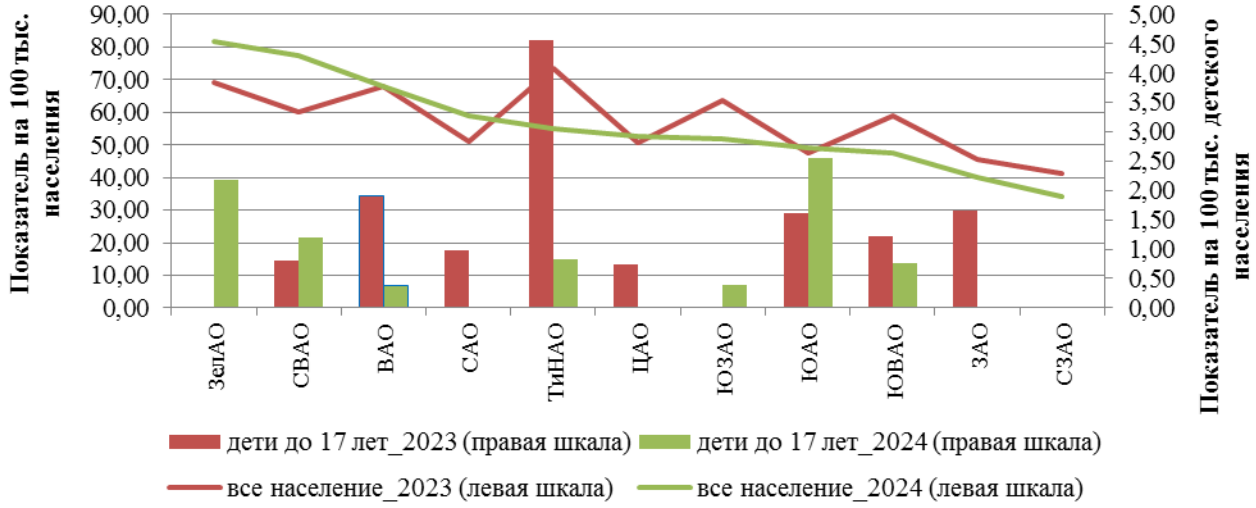


Рис. 125. Заболеваемость всеми клиническими формами парентеральных вирусных гепатитов В и С в разрезе административных округов города Москвы в 2023-2024 гг.

Вирусные гепатиты В и С являются одной из основных причин смерти в общей структуре смертности от инфекционных заболеваний (без учета летальности от внебольничных пневмоний) и составляют 30,2%. Так в 2024 году зарегистрировано 192 случая смерти (все среди взрослого населения), связанных с этими инфекциями, что ниже, чем в 2023 году (204 случая) на 5,9%. Смертность больных парентеральными вирусными гепатитами начинает регистрироваться с 29 лет и достигает максимума в возрастной группе 40-49 лет. Всего в трудоспособном возрасте в 2024г. умерло 88,0% от всех зарегистрированных случаев смерти от парентеральных вирусных гепатитов. Наблюдалась следующая динамика показателя летальности: для хронических гепатитов В и С в 2024 году он составил 2,2%, что на уровне показателя 2023 года (2,3%); для острого гепатита В прослеживается снижение данного показателя на 10,4% – 6,5% в 2024г. и 7,2% в 2023г., случаи летальных исходов от ОГС не регистрировались в 2024г., показатель летальности в 2023г. составлял 0,5%.

По состоянию на 01.01.2025г. охват законченной вакцинацией против гепатита В всего населения Москвы составил 82,2%, при этом среди всех возрастных групп детского населения он составил 97,1%, а среди взрослого населения (18-55 лет) – 93,2%. Результаты ретроспективного анализа заболеваемости гепатитом В показывают высокую эпидемиологическую эффективность иммунизации против этой инфекции, которая обеспечила значительное (в 91,5 раза) снижение заболеваемости острым гепатитом В среди совокупного населения (с 65,0 в 1998 году до 0,71 в 2024 году).

Острые кишечные инфекции.

Инфекции с фекально-оральным механизмом передачи. В 2024 году среди населения города Москвы случаев заболевания полиомиелитом, в том числе ассоциированным с вакцинами, не зарегистрировано. Следует отметить, что в Москве местные случаи заболевания полиомиелитом, вызванным диким полиовирусом, не регистрировались с 1986 года, с 2001 года не выявлялись местные случаи полиомиелита, ассоциированные с вакциной. Однако в 2010 году в Москве был диагностирован завозной случай полиомиелита, вызванный диким вирусом полиомиелита I типа у гражданина из Узбекистана, и 3 случая носительства дикого штамма полиовируса I типа у лиц, прибывших в Москву из Таджикистана. В 2014 году зарегистрирован 1 случай вакциноассоциированного паралитического полиомиелита у непривитого ребенка из

Чеченской Республики. В 2019 году был зарегистрирован 1 случай вакциноассоциированного полиомиелита I типа у ребенка 4 лет не привитого по причине отказа родителей. В 2024 году был зарегистрирован 1 случай полиовирусной инфекции, вызванной полиовирусом вакцинного происхождения 3 типа у непривитого ребенка 1 года, прибывшего на консультацию в медицинскую организацию г. Москвы из Чеченской Республики. (Рис. 126)

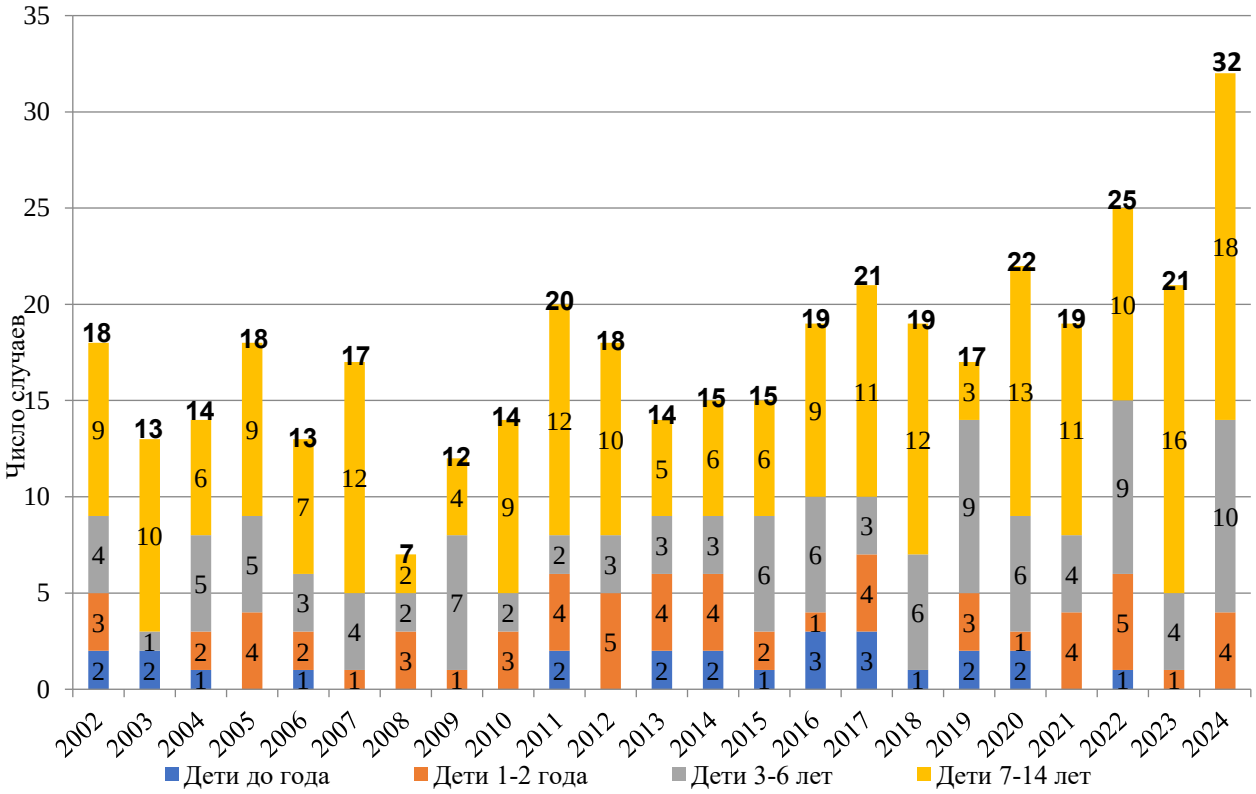


Рис. 126. Многолетняя динамика подтвержденных случаев острых вялых параличей по возрастным группам за 2002-2024 гг.

В 2024 году в Москве по результатам экспертной оценки Комиссией по диагностике ПОЛИО/ОВП окончательный диагноз острый вялый паралич (далее, как ОВП) подтвержден в 32 случаях. Случаи ОВП распределились следующим образом:

Синдром Гийена - Барре – 15 случаев, что составляет 46,9% от общего числа случаев ОВП.

Полинейропатия - 10 случаев, что составляет 31,3% от общего числа случаев ОВП.

Нейропатии, другие мононейропатии – 4 случая, что составляет 12,5% от общего числа случаев ОВП.

Миелиты - 2 случая, что составляет 6,3% от общего числа случаев ОВП.

Опухоль спинного мозга или другие новообразования – 1 случай, что составляет 3,1% от общего числа случаев ОВП.

Из числа подтвержденных 5 случаев классифицированы, как «горячие случаи» (3 – синдром Гийена – Барре, 2 - полинейропатии).

Показатель заболеваемости ОВП в 2024 году составил 1,7 на 100 тыс. детей в возрасте 0-14 лет, данный показатель превышает рекомендуемый ВОЗ уровень (1 на 100 тыс. детей), что свидетельствует о настороженности здравоохранения г. Москвы в отношении полиомиелитной инфекции.

По состоянию на 01.01.2025г. в Москве своевременно законченную вакцинацию против полиомиелита к 12 мес. получили 97,3% детей, вторую ревакцинацию к 24 месяцам получили 96,7% детей, третьей ревакцинацией в 6 лет охвачено 96,1 % детей.

Заболеваемость ***энтеровирусной инфекцией*** (Далее – ЭВИ) среди совокупного населения города Москвы в 2024 году составила 26,0 на 100 тыс. населения, что выше, показателя по Российской Федерации в 1,78 раза (14,6 на 100 тыс. нас.). (Рис. 127).

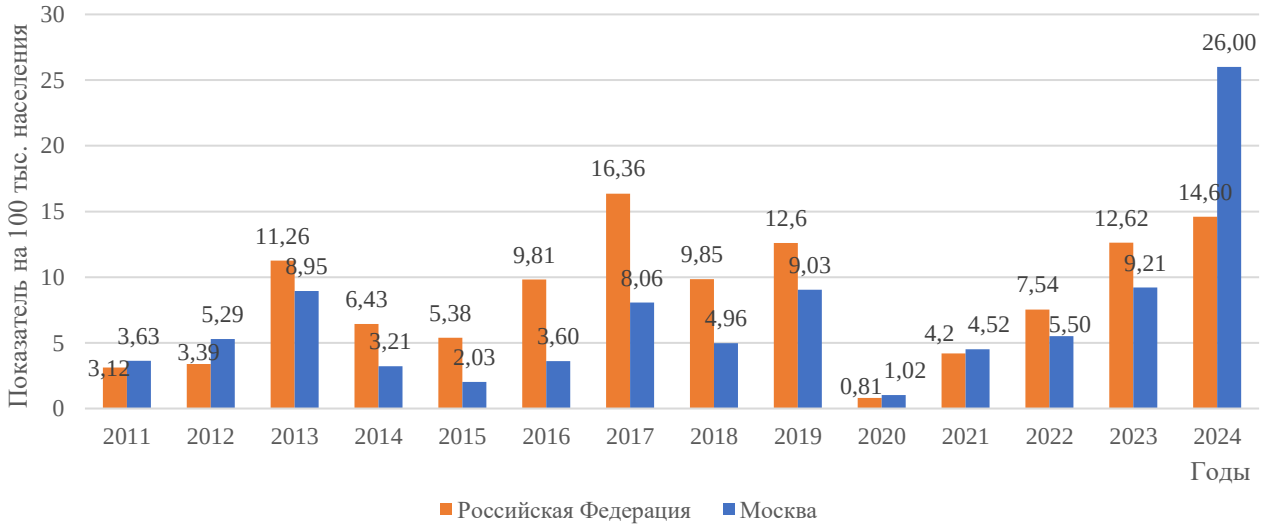


Рис. 127. Многолетняя динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией в Москве в сравнении с РФ в 2011–2024 гг.

Заболеваемость энтеровирусным менингитом (ЭВМ) в 2024 году (0,61 на 100 тыс. нас.; 80 случаев) в сравнении с 2023 годом (0,58 на 100 тыс. нас.) увеличилась на 15,17%. Удельный вес энтеровирусных менингитов в структуре клинических форм ЭВИ в 2024 году составил 2,4% (в 2023 году – 6,3%, в 2022 году – 5,6%, в 2021 году – 2,3%, в 2020 году – 12,5%). (Рис.128).

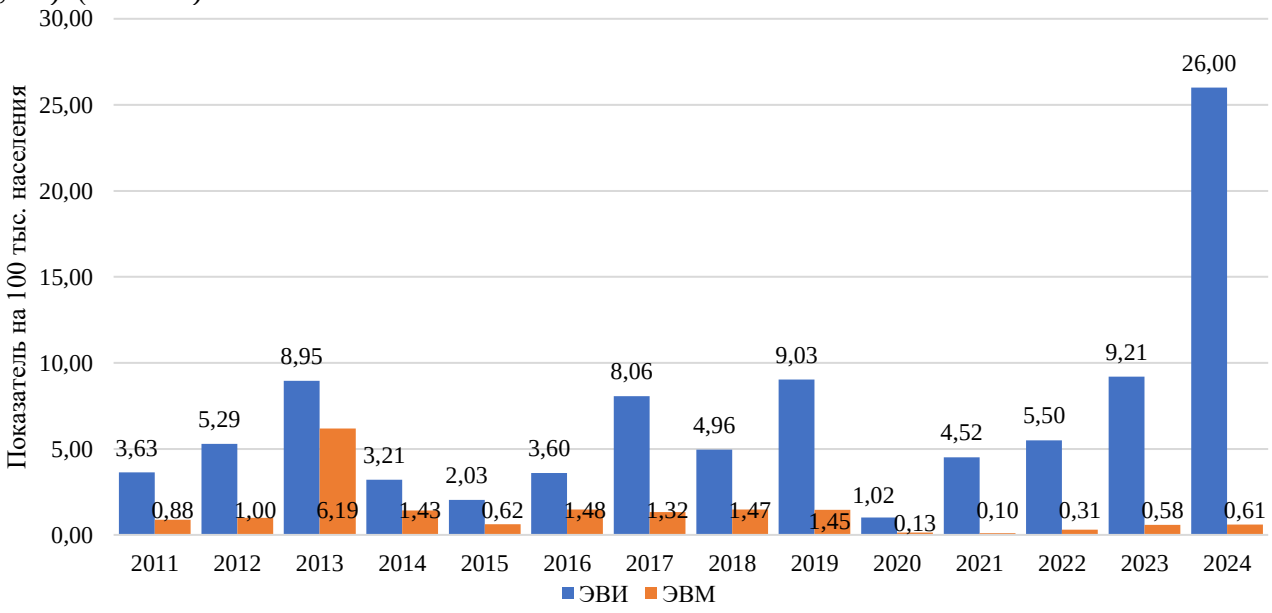


Рис.128. Многолетняя динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией и энтеровирусным менингитом среди населения Москвы в 2011–2024 гг.

При оценке внутригодовой динамики заболеваемости энтеровирусной инфекцией, в том числе энтеровирусных менингитов, среди совокупного населения города Москвы, выявлена сезонность заболеваемости в летне-осенний период. В 2024 году максимальный показатель заболеваемости ЭВИ зарегистрирован в октябре и составил 6,62 на 100 тыс. населения, против пика заболеваемости в августе 2023 года (2,25 на 100 тыс. нас.). Помесячная динамика заболеваемости энтеровирусным менингитом в 2024 году аналогична сезонности заболеваемости ЭВИ в летне-осенний период. Максимальный показатель заболеваемости ЭВМ зарегистрирован в сентябре и составил 0,15 на 100 тыс. населения. (Рис.129).

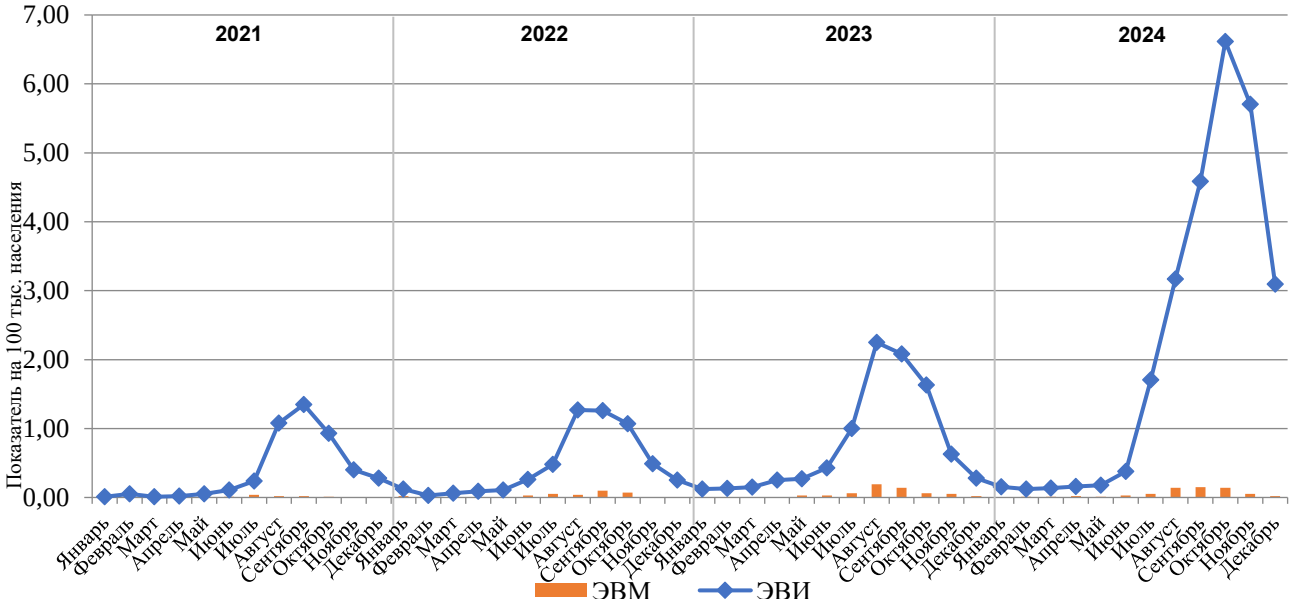


Рис.129. Внутригодовая динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией и энтеровирусным менингитом среди населения Москвы в 2021-2024 гг.

В 2024 году, как и в предыдущие годы, в эпидемический процесс было преимущественно вовлечено детское население (0-17 лет), заболеваемость которого в 14,6 раза выше, чем взрослого – среди детей выявлено 3178 случаев ЭВИ, среди взрослых – 218 случаев (в 2023 году заболеваемость детского населения превышала в 8,9 раза заболеваемость взрослого населения – на детей до 17 лет пришлось 1047 случаев, на взрослых старше 18 лет – 117 случаев). В возрастной структуре заболеваемости энтеровирусными инфекциями в Москве в 2024 году удельный вес детей до 17 лет составил 93,6% (в 2023 году – 89,9%). Наибольший вклад в возрастную структуру заболеваемости ЭВИ вносят дети в возрасте 3-6 лет (38,2%, в 2023 году – 33,1%) и дети в возрасте 7-14 лет (26,8%, в 2023 году – 15,3%). Удельный вес взрослого населения 18 лет и старше в 2024 году составил 6,4%, а в 2023 – 10,1%. Распределение заболеваемости по возрастным группам практически повторяет возрастную структуру 2023 года. (Рис. 130).

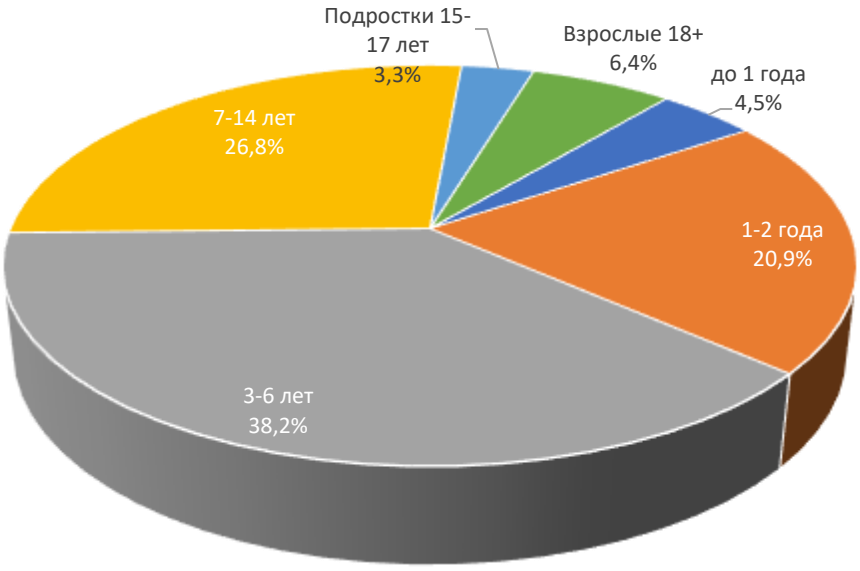


Рис. 130. Возрастная структура заболеваемости энтеровирусной инфекцией среди населения Москвы в 2024 году.

Возрастная структура заболеваемости энтеровирусным менингитом в 2024 году (Рис. 131), как и в 2023 году, характеризуется преобладанием возрастной группы детей 7-14 лет – 51,3% (в 2023 году – 42,5%). Удельный вес детей 3-6 лет увеличился с 20,5% в 2023 году до 22,5%, удельный вес детей 15-17 лет в 2024 году составил 16,3%, что на уровне значений 2023 года – 16,4%. Доля взрослых лиц старше 18 лет снизилась с 13,7% в 2023 году до 5,0%. В 2024 году, по сравнению с 2023г., незначительно снизилась доля заболевших среди детей до 1 года и 1-2 лет.

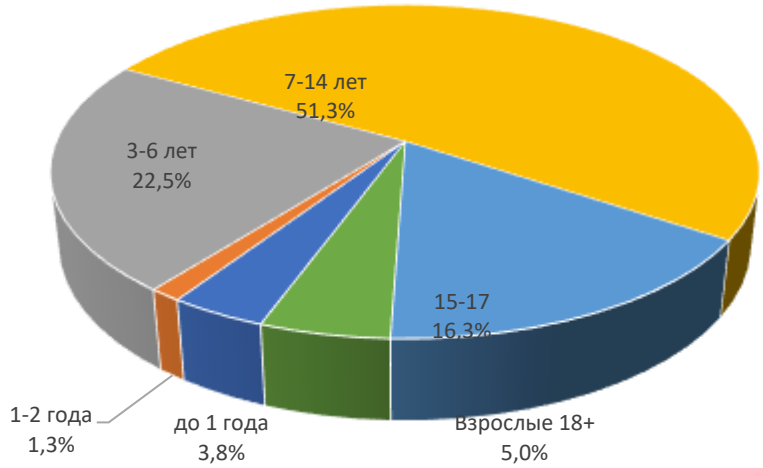


Рис. 131. Возрастная структура заболеваемости энтеровирусным менингитом среди населения города Москвы в 2024 году.

В городе Москве осуществляется контроль циркуляции энтеровирусов среди здоровых детей закрытых коллективов – домов ребенка и во внешней среде (на очистных сооружений г. Москвы). В 2024 г. в 11 точках на 7 очистных сооружениях (в ЮВАО, Зеленограде, ЮЗАО и ТиНАО) отобрано 565 проб сточной воды, из них 111 проб с положительным результатом (19,65%). Доминирующими штаммами из положительных проб за отчетный период являются Полиовирус 3 типа – 39 шт., Коксаки В - 37 шт., ЭХО

11 - 12 шт., Коксаки А7 – 5 шт., Полиовирус 1 типа – 5 шт., ЭХО 6 – 4 шт., ЭХО 7 – 3 шт., НПЭВ – 3 шт., ЭХО 25 – 2 шт. и ЭХО 20 – 1 шт.. (Рис. 132).

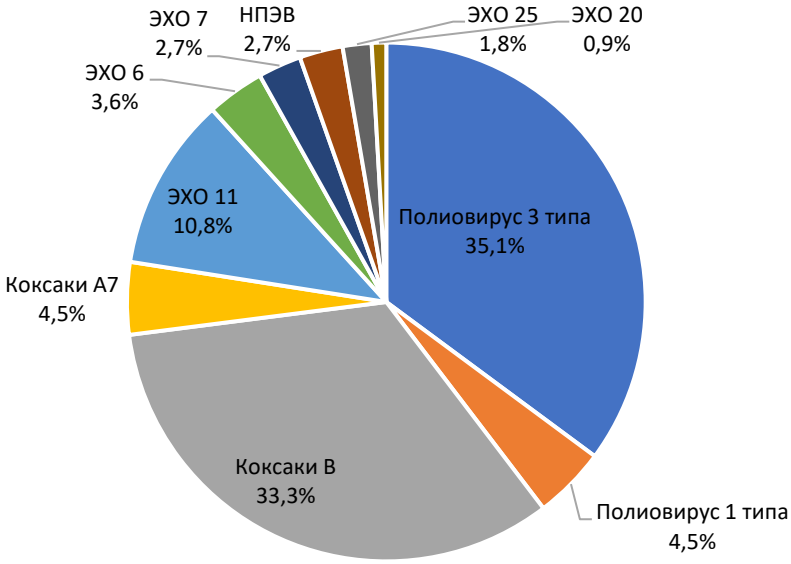


Рис. 132. Количество положительных результатов лабораторных исследования проб воды, отобранных на очистных сооружениях в рамках реализации Плана по надзору за циркуляцией вирусов полиомиелита и других энтеровирусов в городе Москве на 2024 год.

Острые кишечные инфекции (ОКИ) представляют актуальную проблему для здравоохранения Москвы, что обусловлено значительным социально-экономическим ущербом от данной группы заболеваний. Заболеваемость инфекциями, входящих в группу «***Сумма ОКИ***» в 2024 году увеличилась по сравнению с предыдущим годом на 12,7% (с 295,56 до 333,03 на 100 тыс. населения).

Многолетняя динамика характеризуется неравномерным распределением по годам, с циклически повторяющими подъемами и снижениями заболеваемости ОКИ, со значительным снижением уровня заболеваемости в 2020 году, связанным с распространением новой коронавирусной инфекции Covid-2019. (Рис.133)

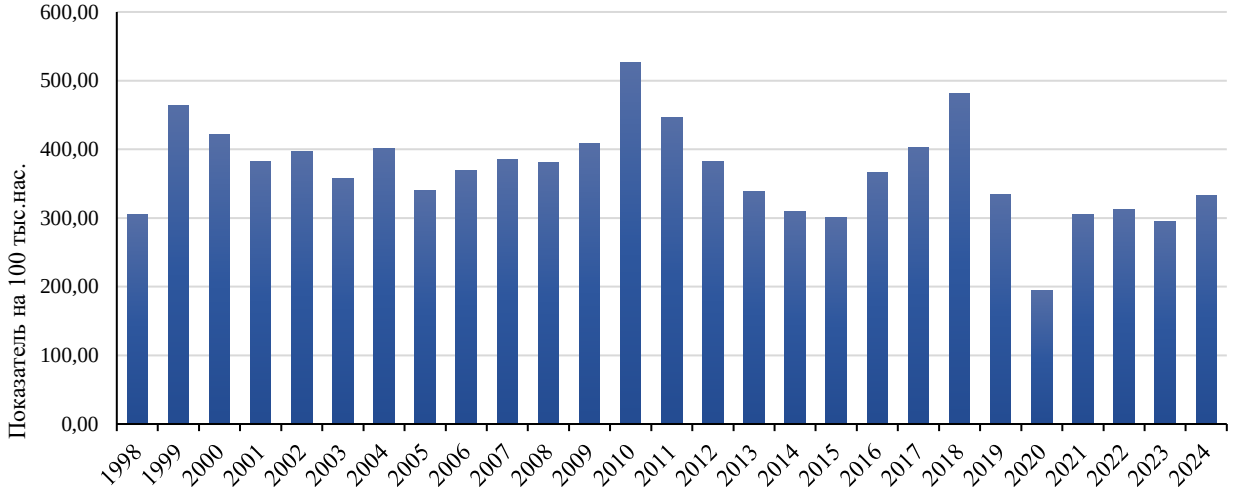


Рис.133. Многолетняя динамика суммарной заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения города Москвы в 1998-2024 гг.

В целом многолетний анализ демонстрирует стойкую положительную тенденцию верификации случаев заболеваний ОКИ начиная с 2016 года. (Рис.134.)

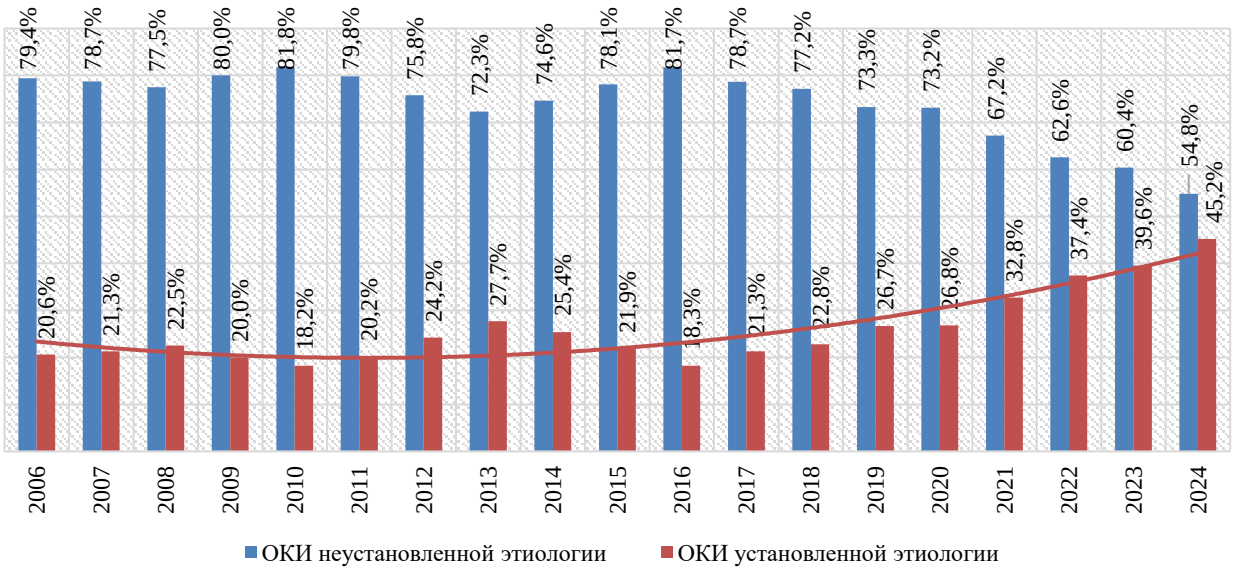


Рис.134. Удельный вес заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленной и неустановленной этиологии населения города Москвы в 2006-2024 гг.

В возрастной структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями превалирует детское население до 17 лет, на его долю приходится 65% случаев. Преимущественно случаи диагностировались у детей группы «1-2 года» и «3-6 лет» - 36% всех ОКИ, наименьший вклад в заболеваемость отмечен среди подростков - 4%. (Рис.135).

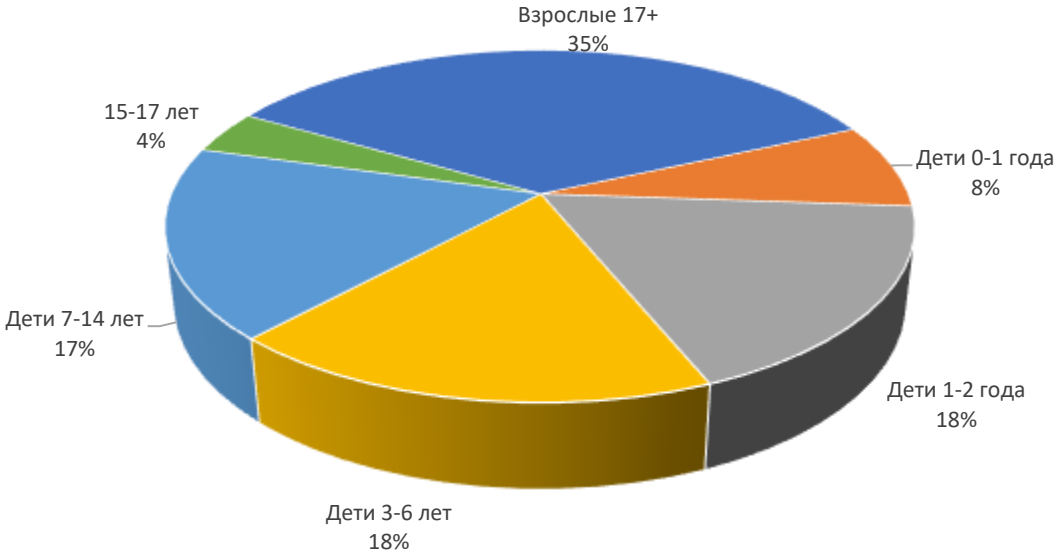


Рис. 135. Удельный вес возрастных групп населения Москвы в структуре общей заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2024 году.

В г. Москве, согласно данным многолетней динамики заболеваемости *бактериальной дизентерией* за период 1999 – 2024 гг. показатель заболеваемости снизился более чем в 20 раз (с 86,39 до 4,03 на 100 тыс. населения). Однако в 2024 году заболеваемость превысила показатель 2023 года на 35,2% (2,98 на 100 тыс. нас.). (Рис.136)

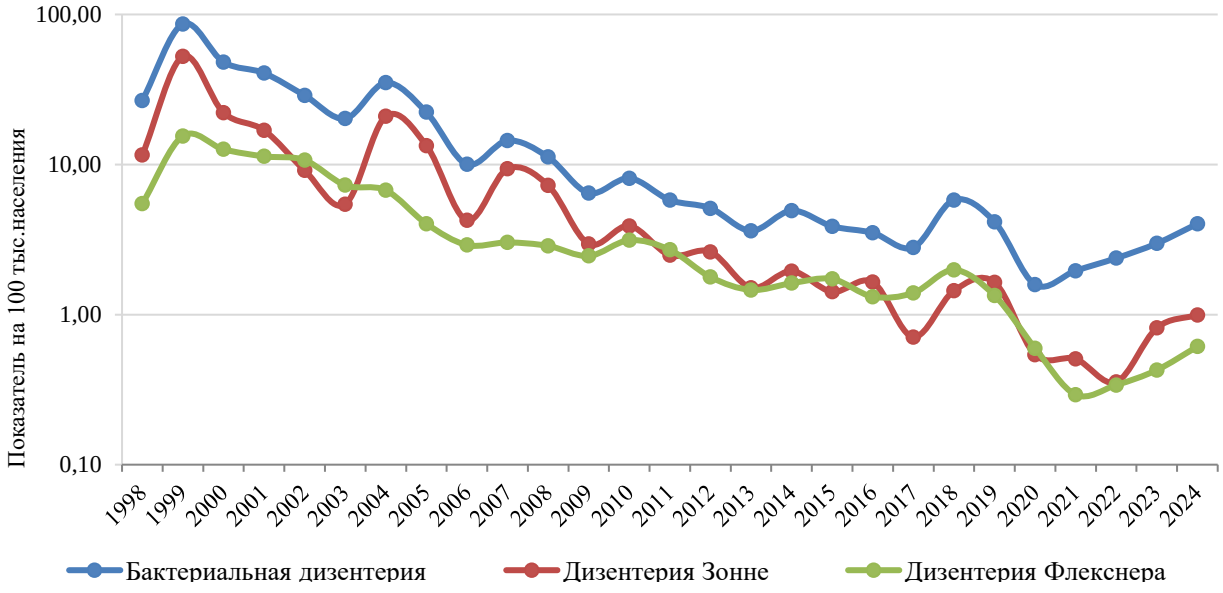


Рис.136. Многолетняя динамика заболеваемости бактериальной дизентерией, дизентерией Зонне и дизентерией Флекснера в г. Москвы в 1998-2024 гг.

При оценке *внутригодовой динамики* заболеваемости бактериальной дизентерией совокупного населения в 2024 году, как и всех ОКИ бактериального происхождения, отмечается характерный рост заболеваемости в летне-осенний период, чему способствует увеличение потребления овощей и фруктов, купание в загрязненных сточными водами водоемах, сезонная миграция. Максимальный подъем заболеваемости отмечался в сентябре 2024г. – 0,52 на 100 тыс. населения (в 2023г. – 0,58 на 100 тыс. нас.). (Рис. 137)

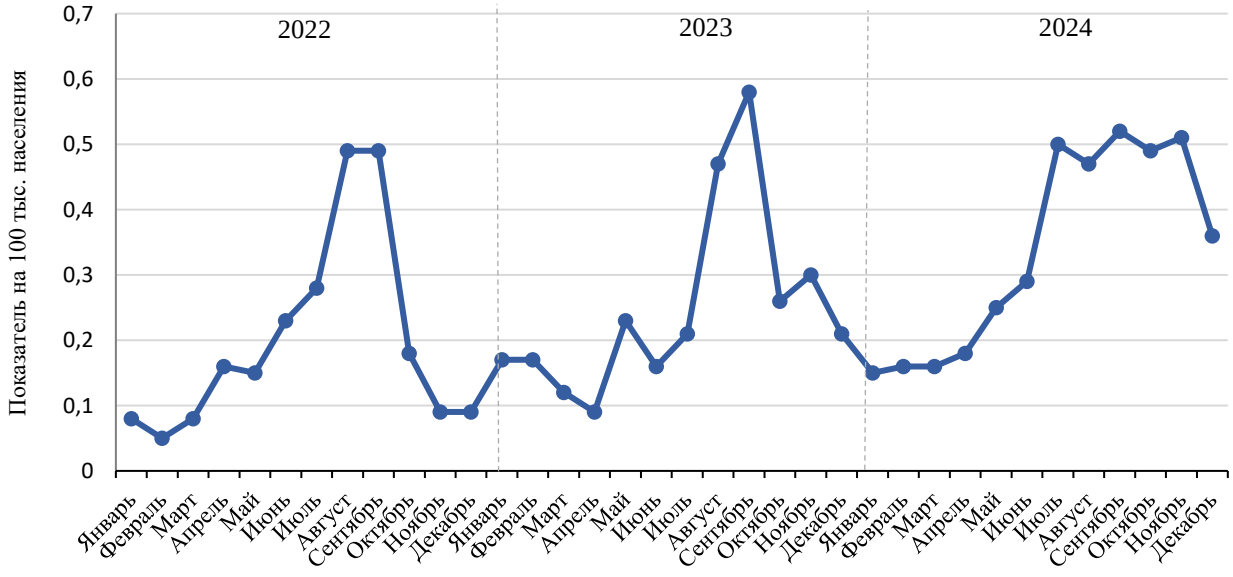


Рис. 137. Внутригодовая динамика заболеваемости бактериальной дизентерией населения г. Москвы за 2023-2024гг.

Удельный вес лабораторно подтвержденного шигеллеза в Москве составил 95%. На дизентерию Зонне приходится 26% лабораторно подтвержденных заболеваний, на дизентерию Флекснера – 16%.

Показатель заболеваемости дизентерией Зонне в отчетном году составил 1,00 на 100 тыс. населения что выше показателя заболеваемости 2023 года (0,81 на 100 тыс. населения) на 23,5%.

Показатель заболеваемости дизентерией Флекснера составил 0,61 на 100 тыс. населения в 2024 году, что больше на 41,9% показателя 2023 года (0,43 на 100 тыс. нас).

В возрастной структуре заболеваемости бактериальной дизентерией 59,1% случаев приходится на взрослое население (старше 17 лет), удельный вес детей в составляет 48%.

Многолетняя динамика заболеваемости ***сальмонеллезом*** в период 1998 – 2024 гг. характеризуется общей тенденцией к снижению (35,76 в 1998г. и 25,82 в 2024г.). Отмечаются подъёмы и спады показателей с периодичностью 3–7 лет, наиболее выраженные в возрастной категории «дети до 14 лет». В 2024г. показатель заболеваемости *сальмонеллезом* превысил показатель прошлого года на 10,4% (25,82 на 100 тыс. нас.). (Рис.138)

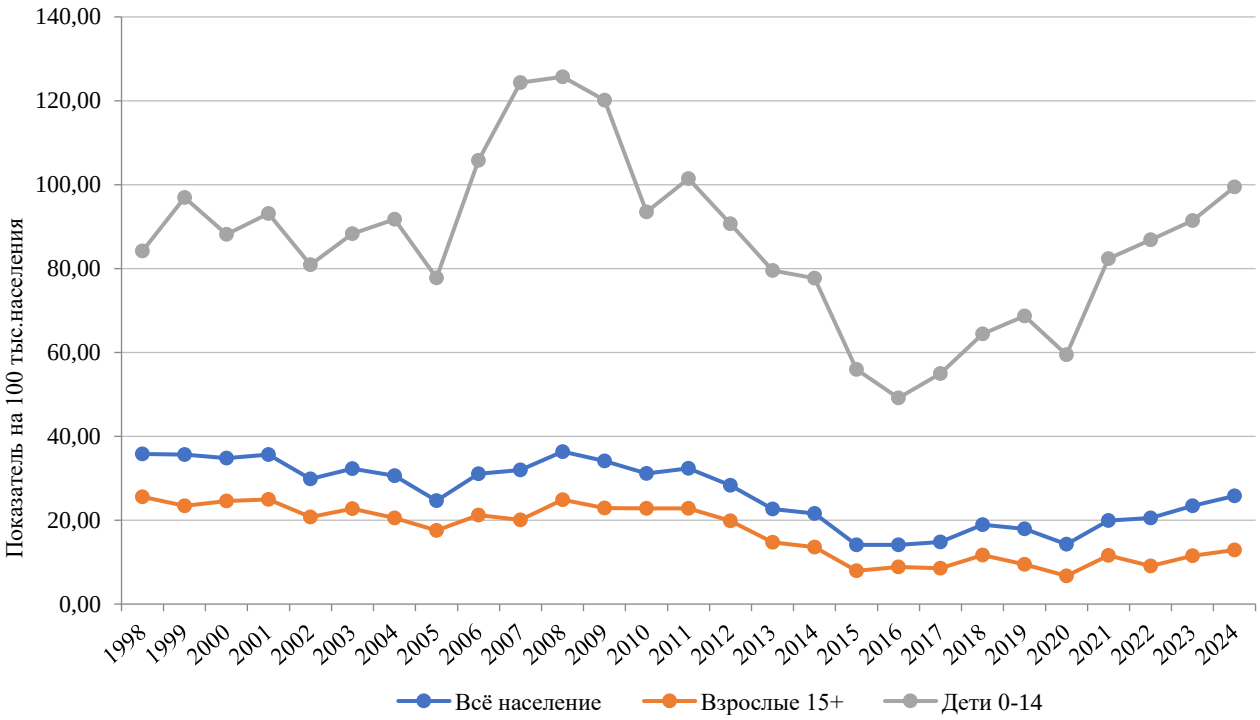


Рис.138. Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезом в г. Москве в 1998-2024 гг.

В этиологической структуре преобладают сальмонеллезы, вызванные сальмонеллами группы D (46,3% - 1810 сл.). На долю сальмонеллезов группы В приходится 4,6% (156 случаев), сальмонеллезов группы С – 3,9% (131 случай).

В возрастной структуре заболеваемости сальмонеллезом за анализируемый 2024 год на долю детей и подростков приходится 60,2% заболевших, взрослое население составило 39,8%. (Рис. 139.)

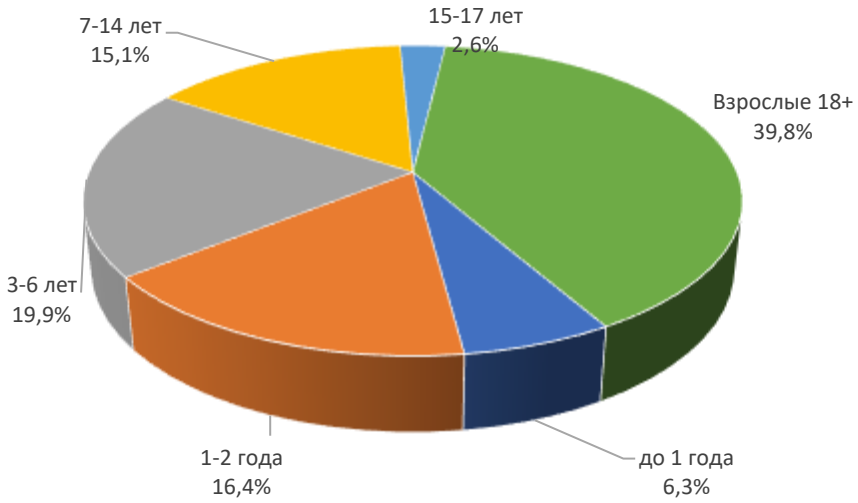


Рис. 139. Возрастная структура заболеваемости сальмонеллёзом населения г. Москвы в 2024 году.

Вместе с тем, сальмонеллез сохраняет свою актуальность при формировании вспышечной заболеваемости и занимает третье место (после ОКИ вирусной этиологии) в структуре очагов групповой заболеваемости с фекально-оральным механизмом передачи инфекции. В 2024 году в г. Москве зарегистрировано 3 очага групповой заболеваемости сальмонеллезной инфекцией с количеством пострадавших – 74 человека.

Заболеваемость сальмонеллезом регистрируется в течение всего года с сезонным подъемом в летне-осеннее время. В 2024 году пик заболеваемости отмечается в августе (показатель 3,06 на 100 тыс. нас). (Рис. 140)

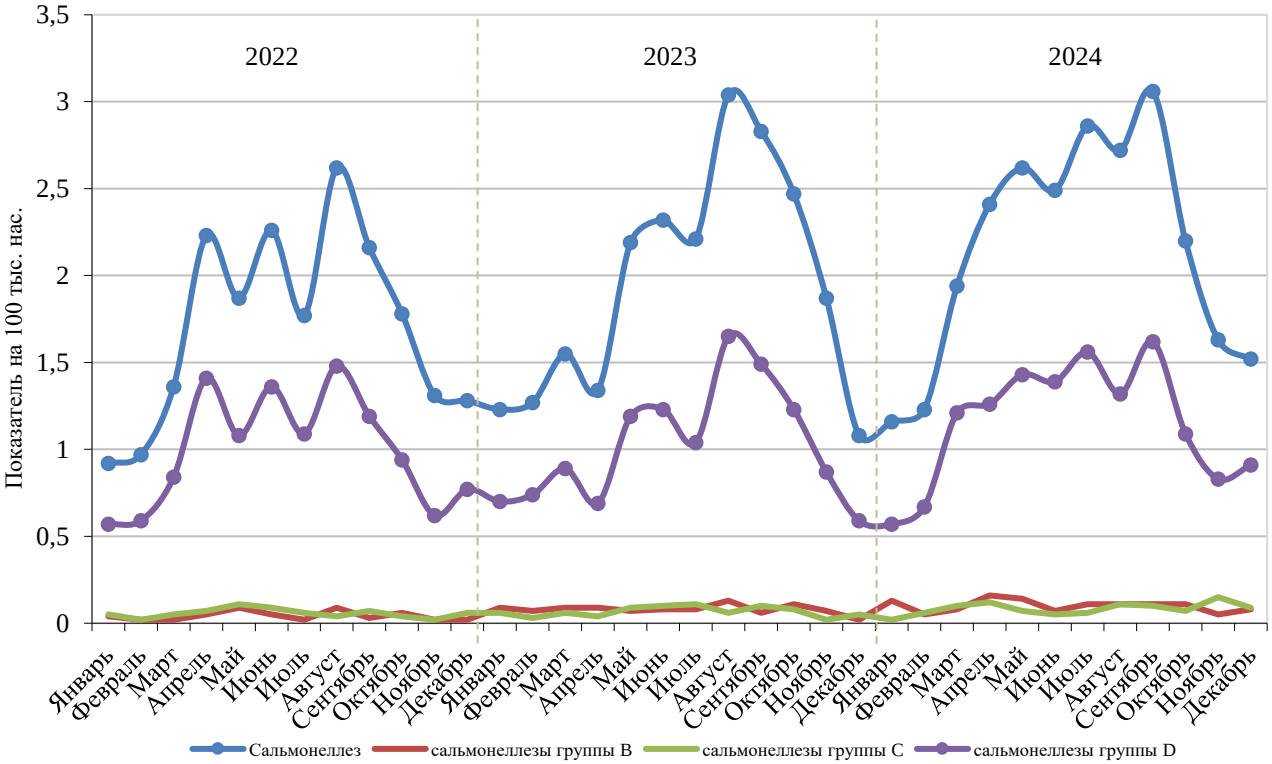


Рис. 140. Внутригодовая динамика заболеваемости сальмонеллезом населения г. Москвы за 2022-2024гг.

Заболеваемость кампилобактериозом на протяжении последних лет сохраняла тенденцию к умеренному росту, обусловленному внедрением более эффективных методов лабораторной диагностики данного заболевания.

Показатель заболеваемости кампилобактериозом в 2024г. составил 14,46 на 100 тыс. населения, чем превысил показатель 2023г. на 44,3%. (Рис. 141)

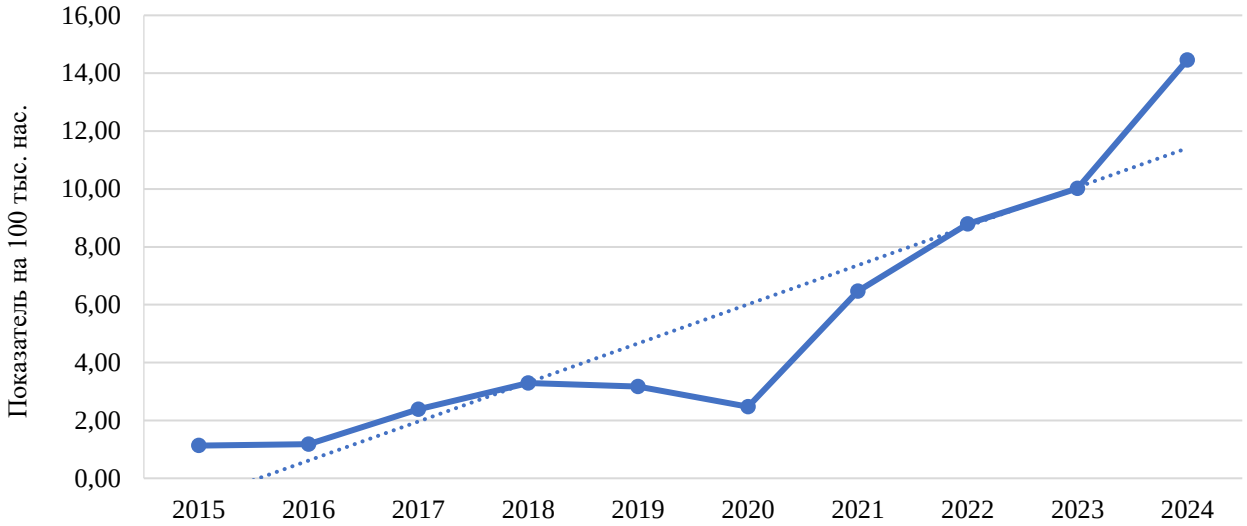


Рис.141. Многолетняя динамика заболеваемости кампилобактериозом в г. Москве в 2015-2024 гг.

Многолетние значения показателей заболеваемости *ротавирусной инфекцией* населения Москвы в период 1998-2024 гг. характеризуется неравномерностью распределения с тенденцией к увеличению (с 3,82 до 42,24 на 100 тыс. нас.). (Рис. 142)

Рост заболеваемости *ротавирусной инфекцией* в городе Москве в 2024 году составил 15% и достиг показателя заболеваемости 42,24 на 100 тыс. нас. (в 2023 году 36,72 на 100 тыс. нас.)

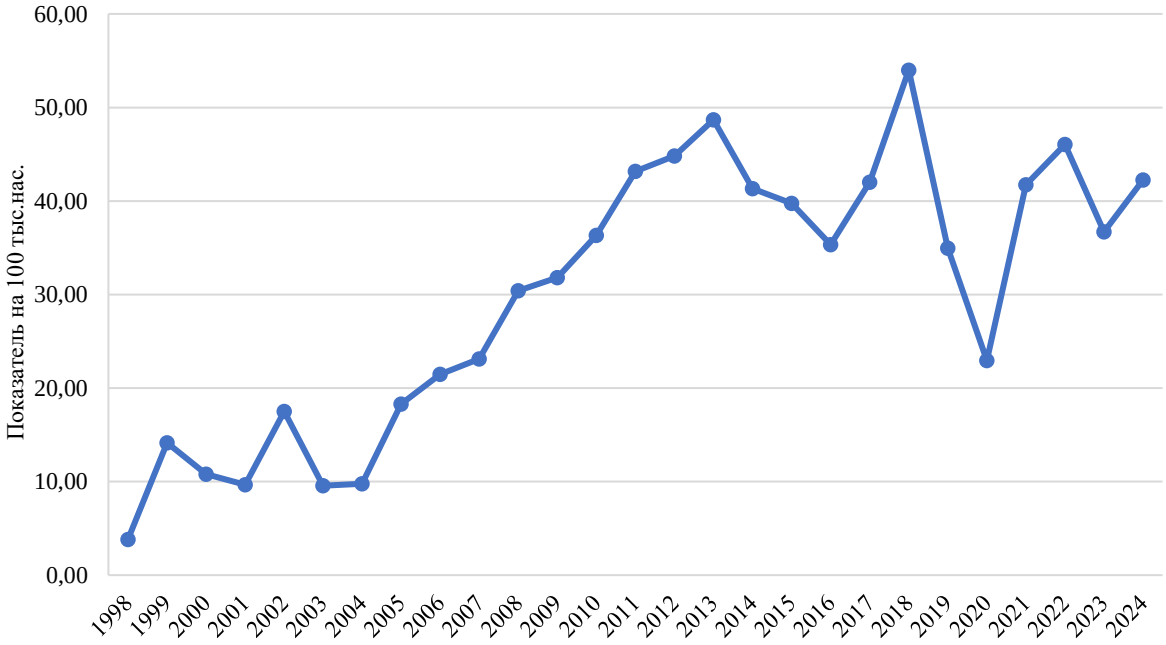


Рис. 142. Многолетняя динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией среди совокупного населения города Москвы в 1998-2024 гг.

Для ротавирусной инфекции характерен сезонный подъем заболеваемости в холодный период года, с ростом числа заболевших в зимне-весенний период. Максимальные показатели заболеваемости приходятся на март-апрель. В 2024 году в г. Москве основной подъём заболеваемости наблюдался с декабря по март с постепенным снижением к летнему периоду года. (рис. 143)

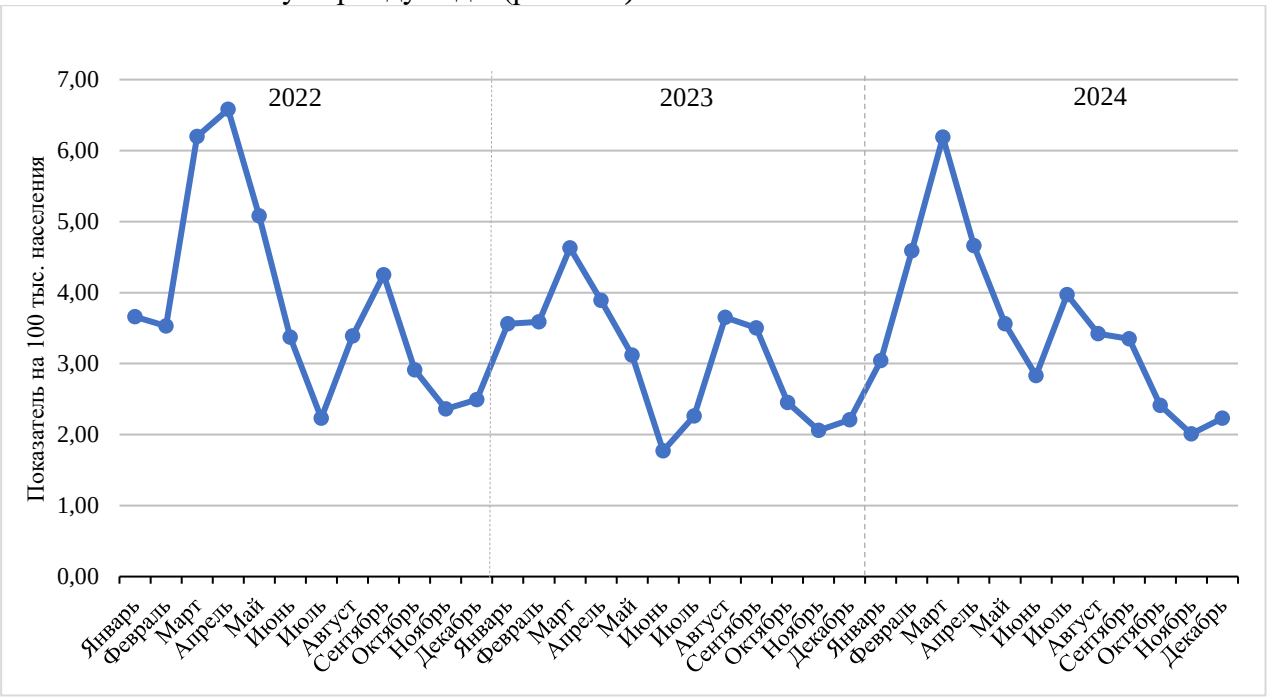


Рис. 143. Внутригодовая динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией в г. Москве в 2022–2024 гг.

В возрастной структуре заболеваемости ротавирусной инфекцией среди населения Москвы наибольшую долю составляет детское население до 17 лет (89,5%).

Группами риска по заболеваемости ротавирусной инфекцией являются дети 1-2 года и 3-6 лет, где зарегистрированы максимальные уровни, превышающие заболеваемость совокупного населения. (Рис.144).

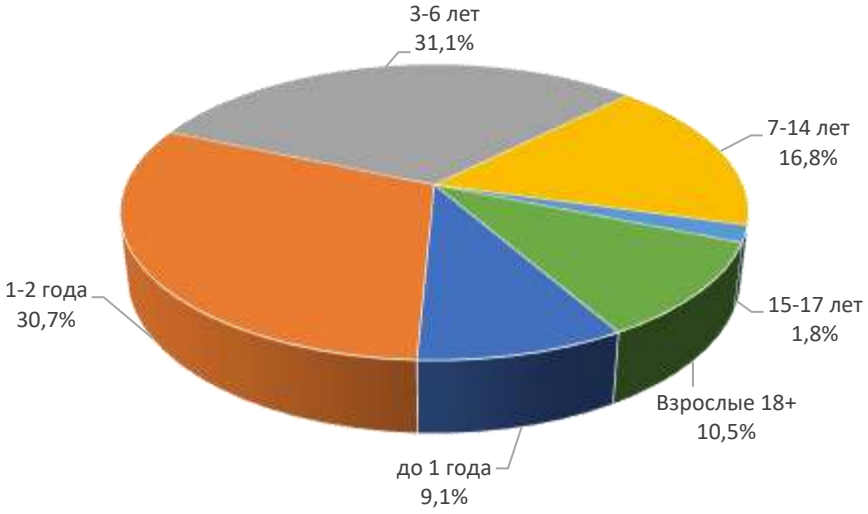


Рис. 144. Удельный вес возрастных групп населения Москвы в структуре заболеваемости ротавирусной инфекцией в 2024 году.

Заболеваемость *норовирусной инфекцией* в городе Москве в сравнении с прошлым годом увеличилась во всех возрастных группах. Показатель заболеваемости совокупного населения в 2024 году составил 37,73 на 100 тыс. населения, что по сравнению с 2023 годом (28,60 на 100 тыс. нас.) больше на 31,9%. В возрастной группе населения «15 лет и старше» показатель заболеваемости увеличился на 36,3%, среди детей 0-14 лет увеличение заболеваемости на 29,9% (в 2024 году 185,56 на 100 тыс. нас., в 2023 году 142,87 на 100 тыс. нас.). (Рис.145).

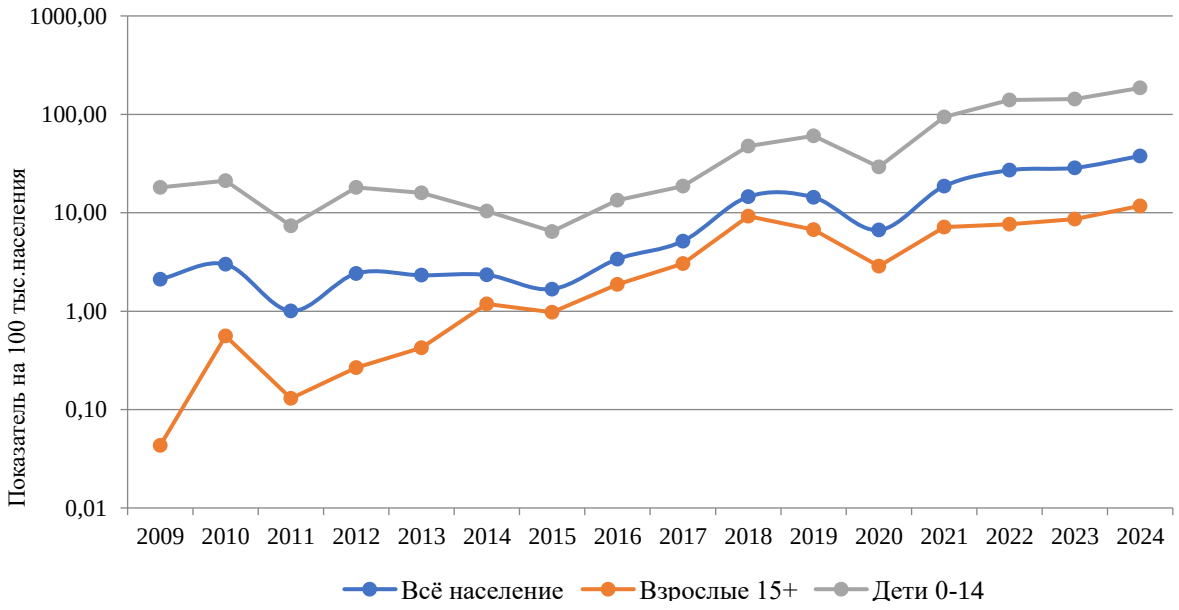


Рис. 145. Многолетняя динамика заболеваемости норовирусной инфекцией среди возрастных групп населения города Москвы в 2009-2024 гг.

В 2024 году в возрастной структуре заболеваемости норовирусной инфекцией наибольший удельный вес пришелся на детей до 17 лет – 77,8% (3830 сл.). Значимый вклад в возрастную структуру заболеваемости вносят дети 1-2 года, удельный вес которых составляет 27,8% (в 2023 году – 29,4%), дети 3-6 лет (в 2024 – 19,2%, в 2023 – 19,6%) и дети 7-14 лет (в 2024 – 16,3%, в 2023 – 12,0%) (Рис. 146).

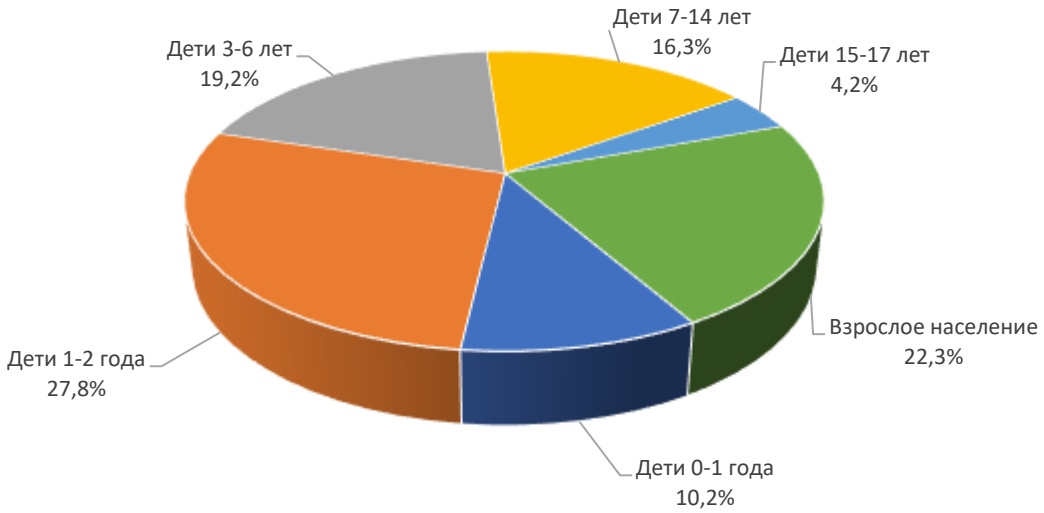


Рис. 146. Возрастная структура заболеваемости норовирусной инфекцией населения г. Москвы в 2024 году.

Эпидемический процесс норовирусной инфекции проявляется заболеваемостью с сезонными подъемами (в осенне-зимне-весенний период) и вспышками (в течение всего года), а также многолетней периодичностью. (Рис. 147)

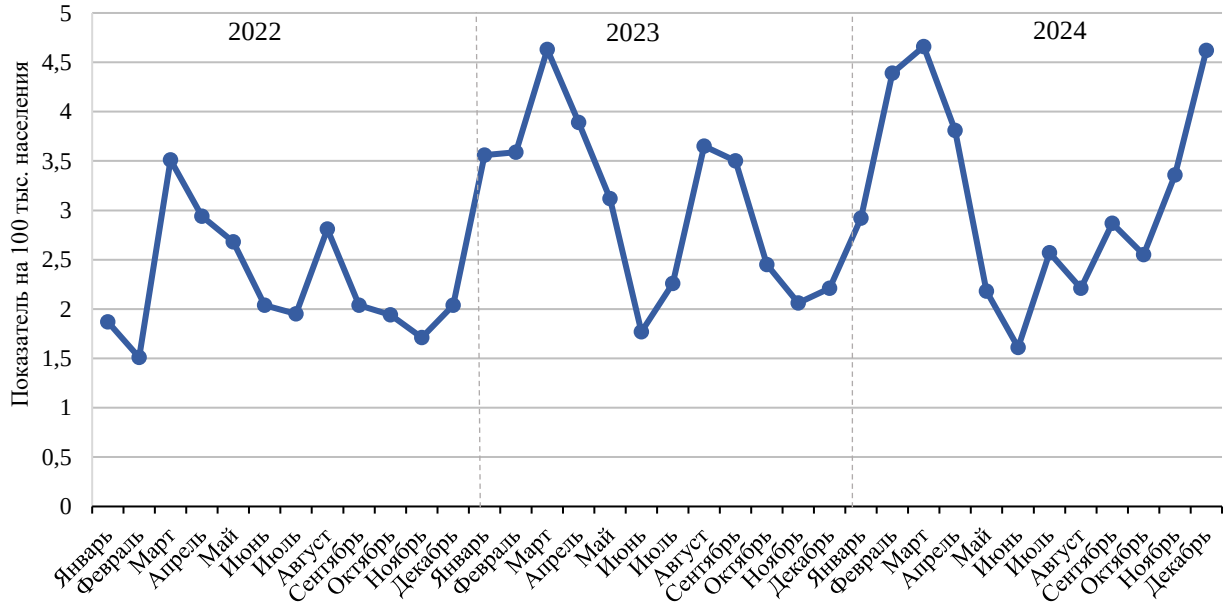


Рис.147. Внутригодовая динамика заболеваемости норовирусной инфекцией в г. Москве в 2022-2024гг.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.

В современных условиях профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее — ИСМП) является одной из глобальных мировых проблем. Согласно позиции ВОЗ «Современный научно обоснованный подход к профилактике и контролю инфекций четко демонстрирует, что ни один тип учреждения здравоохранения ни в одной стране не может претендовать на то, чтобы быть свободным от риска возникновения ИСМП». По оценкам ВОЗ, сотни миллионов пациентов ежегодно заражаются внутрибольничными инфекциями, что приводит к летальному исходу в каждом десятом случае. В современных условиях профилактика ИСМП является одной из глобальных мировых проблем. Актуальность ИСМП определяется их повсеместным распространением, негативными последствиями для экономики государств, жизни и здоровья пациентов и медицинского персонала.

В 2024 году среди населения города Москвы подтверждено и учтено в Разделе 3. «Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи» формы федерального статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» (далее – форма №2) **1 452 случая заболевания ИСМП** (0,47 случаев на 1000 пациентов) и **4 908 случаев заболевания внутриутробной инфекцией** (далее – ВУИ), что составило 42,1 случая на 1000 новорожденных, родившихся живыми. Случаи заболевания ВУИ расцениваются в качестве заноса в учреждения родовспоможения. В 2023 году подтверждено и учтено в форме №2: 2 329 случаев ИСМП (0,73 сл. на 1000 пациентов) и 4 271 случай ВУИ (36,9 сл. на 1000 новорожденных), в 2022 году – 2 094 сл. ИСМП (0,74 сл. на 1000 пациентов) и 5 120 сл. ВУИ (43,0 сл. на 1000 новорожденных), в «доковидном» 2019 году – 1 310 случаев ИСМП (0,56 сл. на 1000 пациентов) и 5 818 случаев ВУИ (43,1 сл. на 1000 новорожденных).

В 2024 году случаи заболевания ИСМП с летальным исходом не зарегистрированы. В отчетный период подтверждено 10 случаев заболевания ВУИ с летальным исходом, в том числе 4 случая – с диагнозом «Врожденная пневмония, вызванная другими возбудителями» (P23.8), 1 случай – «Другие формы неонатального перитонита» (P78.1), указанные случаи зарегистрированы без этиологической расшифровки.

Среди персонала медицинских организаций в 2024 году, как и в предыдущий год, случаев заболевания ИСМП, связанных с исполнением служебных обязанностей (профессиональные инфекционные заболевания), не зарегистрировано.

В отчётном году 293 случая или 20,2% всех выявленных среди пациентов случаев заболевания ИСМП приходится на долю внутрибольничного инфицирования вирусом SARS-CoV-2, в 2023 году — 932 и 40%, в 2022 году — 1 270 и 60,6% соответственно (Табл.26). Количество внутрибольничных случаев заболевания COVID-19 снизилось в отчётном году в 3,2 раза по сравнению с 2023 годом, что отражает динамику заболеваемости COVID-19 в целом среди населения города Москвы.

Таблица 26.

Динамика числа случаев заболевания ИСМП в 2019-2024 гг. и вклад COVID-19 в общую заболеваемость ИСМП в городе Москве

Нозология/группа нозологий	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Сумма ИСМП	1 310	1 528	1 255	2 094	2 329	1 452
в т.ч. ИСМП без учета случаев заболевания COVID-19 и темп прироста/снижения	1310 (–13,1%)	937 (-28,5%)	745 (-20,5%)	824 (+10,6%)	1397 (+69,5%)	1159 (-17,0%)
в т.ч. COVID-19 (вклад в общую структуру)	—	591 (38,7%)	510 (40,6%)	1270 (60,6%)	932 (40,0%)	293 (20,2%)

В 2024 году в структуру заболеваемости ИСМП без учёта случаев COVID-19 наиболее весомый вклад вносили инфекции в области хирургического вмешательства (далее - ИОХВ) (21,0%) и инфекции нижних дыхательных путей (далее - ИНДП) (37,2%). Преобладание ИОХВ и ИНДП в нозологической структуре ИСМП среди населения города Москвы ретроспективно также наблюдается и в предыдущие годы (Табл. 27).

Таблица 27.

Структура ИСМП в 2024 году (без учёта COVID-19) в сравнении с 2019–2024 гг. среди населения города Москвы

Нозологическая группа	2019		2020		2021		2022		2023		2024	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
ГСИ новорожденных	70	5,3 %	56	6,0%	41	5,5 %	40	4,9%	48	3,4%	21	1,8%
ГСИ родильниц	51	3,9 %	25	2,7%	19	2,6 %	40	4,9%	31	2,2%	30	2,6%
ИОХВ	516	39,4 %	248	26,5 %	238	31,9 %	331	40,3 %	313	22,4 %	243	21%
Инфекции кровотока	161	12,3 %	77	8,2%	101	13,6 %	101	12,3 %	117	8,4%	81	7%

ИМВП	21	1,6 %	5	0,5%	12	1,6 %	22	2,7%	10	0,7%	13	1,1%
ИНДП	305	23,3 %	396	42,3 %	188	25,2 %	158	19,2 %	491	35,2 %	431	37,2 %
ОКИ	91	6,9 %	20	2,1%	51	6,9 %	28	3,5%	105	7,5%	104	9%
Сальмонеллёзы	0	0,0 %	1	0,1%	0	0%	1	0,1%	0	0%	0	0%
ВГВ	5	0,4 %	1	0,1%	5	0,7 %	2	0,2%	2	0,1%	0	0%
ВГС	4	0,3 %	2	0,2%	4	0,5 %	0	0	1	0,1%	4	0,3%
Другие	86	6,6 %	106	11,3 %	86	11,5 %	97	11,9 %	279	20 %	232	20%
ИСМП всего	1 310		937		745		824		1 397		1 159	
ИСМП показатель на 1000 пациентов	0,57		0,50		0,33		0,29		0,44		0,38	

В 2024 году в ходе санитарно-эпидемиологических расследований подтверждено 243 случая заболевания **ИОХВ,** показатель заболеваемости составил 0,17 на 1000 операций, что ниже аналогичных показателей 2023 года (327 случаев — 0,25 на 1000 операций), 2022 года (331 случай или 0,28 на 1000 операций), в 2019 году зарегистрировано 516 случаев ИОХВ, показатель заболеваемости составил 0,59 на 1000 операций.

Обследовано с целью этиологической расшифровки 72,3% пациентов с ИОХВ, удельный вес грамотрицательной флоры в этиологической структуре заболеваемости составил 39,0%, грамположительной флоры — 57,0%, ассоциаций микроорганизмов — 4,0%. В ходе микробиологических исследований биоматериала лиц, заболевших ИОХВ, наиболее часто выделялись: S. aureus, S. epidermidis, Enterococcus faecalis, Klebsiella spp. и E. coli (в том числе в ассоциациях).

Удельный вес случаев заболевания **ИНДП** в структуре ИСМП в отчётном году составил 37,2%, что незначительно выше показателя 2023 года (35,2%) и значительно превышает показатель 2022 года (19,2%).

В 2024 году показатель заболеваемости ИНДП составил 0,08 на 1000 пациентов, что сопоставимо с уровнем заболеваемости ИНДП в 2023 году (0,09 на 1000 пациентов), но выше аналогичного показателя 2022 года (0,05 на 1000 пациентов) в 1,6 раза. В 2019 году ИНДП в структуре ИСМП заняли 23,3%. Показатель заболеваемости ИНДП составил 0,13 на 1000 пролеченных в стационаре пациентов (305 случаев). Наибольший вклад в структуру ИНДП в 2024 году внесли случаи заболевания, учтенные в графе «зарегистрировано заболеваний пациентов в прочих стационарах, отделениях» формы №2 — 60,6% (65,7% в 2023 году и 67,7% в 2022 году соответственно) ввиду того, что именно в эту группу учитываются случаи заболеваний пациентов отделений реанимационного профиля, где риск реализации ИНДП наибольший. В 2024 году увеличилось количество ИНДП в инфекционных стационарах, преимущественно фтизиатрического профиля, вклад заболеваемости которых составил 13,0% (в 2023 году — 9,0%, в 2022 году — 3,0%).

Частота выявления ИВЛ-ассоциированных ИНДП в отчётном году сохранилась на невысоком уровне: показатель заболеваемости на 1000 ИВЛ-часов сохранился на уровне 2023 года и составил 0,18 (в 2022 году - 0,17), в то время как абсолютное количество пациентов, получавших ИВЛ, наоборот, осталось высоким, так как пациенты всех возрастов, получающие ИВЛ в условиях отделений реанимации, принадлежат к группе

высокого риска развития не только пневмоний, но и иных ИВЛ-ассоциированных ИНДП. Удельный вес ИВЛ-ассоциированных пневмоний в структуре ИНДП, выявленных среди пациентов стационаров составил 26,0%, что аналогично уровню 2022 года (26,0%) и выше аналогичного показателя 2023 года (18,0%).

Обследовано с целью этиологической расшифровки 77,0% пациентов с ИНДП (в 2023 году — 76,7%, в 2022 году — 75,0%). В структуре инфекций респираторного тракта превалируют пневмонии неясной этиологии: 48,0% против 52,7% в 2023 году и 58,8% в 2022 году. В 2024 году в ходе этиологической расшифровки ИНДП расширился спектр микроорганизмов, на которые поводились микробиологические исследования биоматериала от заболевших пациентов. Все 77,0% пациентов обследованы на SARS-CoV-2, вирусы-возбудители респираторных инфекций, респираторные микоплазмы, хламидии. Диагноз «пневмония неуточнённой этиологии» у всех обследованных пациентов установлен на основании отрицательных результатов перечисленных лабораторных тестов. Среди 232 случаев заболевания ИНДП с установленной этиологией подавляющее большинство было обусловлено бактериями — 207 случаев (89,2%). Удельный вес грамотрицательной флоры составил 44,4% (92 случая), грамположительной флоры — 20,8% (43 случая), микоплазм и хламидий — 13,1% (27 случаев), микробных ассоциаций — 21,7% (45 случаев).

Среди возбудителей вирусных пневмоний в течение первого полугодия преобладал метапневмовирус, сменившийся с июня риновирусом.

В 2024 году по результатам проведённых эпидемиологических расследований подтвержден 81 случай заболевания **инфекциями, связанными с инфузиями, трансфузиями и лечебными инъекциями**, показатель заболеваемости составил 0,06 на 1000 катетер/дней, что в 1,5 раза ниже показателей 2023 года (117 случаев, показатель 0,1 на 1000 катетер/дней) и 2022 года (101 случай, показатель 0,09 на 1000 катетер/дней). Удельный вес катетер-ассоциированных инфекций кровотока в структуре заболеваемости инфекциями, связанными с инфузиями, трансфузиями и лечебными инъекциями, составил 22%, что ниже аналогичных показателей предыдущих лет (31,0% - в 2023 г. и 28,0% - в 2022 г.). В 2019 году зарегистрирован 161 случай постинъекционного инфекционного осложнения, показатель заболеваемости составил 0,07 на 1000 пациентов.

В отчётном году этиологические факторы выявлены для всех учтённых случаев инфекций кровотока, как и в предыдущие годы преобладали стафилококки, выявленные в 70% случаев.

На прежнем низком уровне остается регистрация **инфекций мочевыводящих путей (далее - ИМВП):** 13 случаев заболевания на 3 066 219 пациентов, пролеченных в стационаре, показатели заболеваемости на 1000 пролеченных в стационаре пациентов составляли в 2024 и 2023 годах 0,003. В 2019 году зарегистрирован 21 случай ИМВП, показатель заболеваемости составил 0,01 на 1000 госпитализированных лиц.

В 2024 году 11 из 13 случаев заболевания ИМВП связаны с катетеризацией мочевыводящих путей. Показатель заболеваемости составил 0,019 случая на 1 000 катетер-дней, что сопоставимо с показателем 2023 года (0,015 на 1000 катетеро-дней) и в 1,6 раза меньше показателя 2022 года (0,03 случаев на 1000 катетер-дней).

В медицинских организациях города Москвы в 2024 году зарегистрирован 21 случай **гнойно-септических инфекций новорожденных** (далее - ГСИ новорожденных), из которых 20 — в учреждениях родовспоможения (в 2023 году — 48 случаев, из которых 46 — в учреждениях родовспоможения; 2022 году — 40 случаев из них 37 в учреждениях родовспоможения). В 2019 году у новорожденных зарегистрировано 70 случаев ГСИ, из них 60 случаев приходилось на новорожденных, инфицированных в учреждениях родовспоможения.

Показатель на 1000 родившихся живыми детей в 2024 году составил 0,18, что в 2,3 раза ниже уровня предыдущих лет (0,41 - в 2023 году и 0,34 - в 2022 году). Показатель на 1000 родившихся в 2019 году составил 0,52.

В структуре ГСИ новорожденных (рис. 148), как и в предыдущие годы, преобладают локализованные формы, среди которых 33,3% составили инфекции кожи и подкожной клетчатки и 14,2% — инфекции глазного яблока и окружающих структур. Сохранилась наметившаяся в 2022 году тенденция к большему разнообразию локализованных ГСИ — были выявлены неонатальные пневмонии, инфекции мочевыводящих путей, омфалиты.

Удельный вес генерализованных форм ГСИ (менингита, сепсиса, остеомиелита) в 2024 году составил 9,5% (в 2023 году — 6,3%, в 2022 году — 7,5%).

Низкий уровень выявления локализованных форм ГСИ новорождённых на уровне амбулаторно-поликлинического звена обусловлен среди прочих причин несоответствием сроков второго врачебного патронажа (на 9 день после выписки в соответствии с п.7.2. Методических рекомендаций по проведению патронажей детей первого месяца жизни на дому, утвержденных приказом ДЗМ от 27.12.2017 г. №948) срокам развития ГСИ новрожденных, предусмотренным нормативно-методической документацией (7 дней после выписки в соответствии с п.3417 СанПиН 3.3686-21). Кроме того, сложившаяся практика направления патронажной службой новорождённых с подозрением на ГСИ на консультацию с целью квалификации характера заболевания в детские стационары приводит к «потере» регистрации части таких случаев в связи с отказом родителей от дальнейшего обследования новорожденных детей.

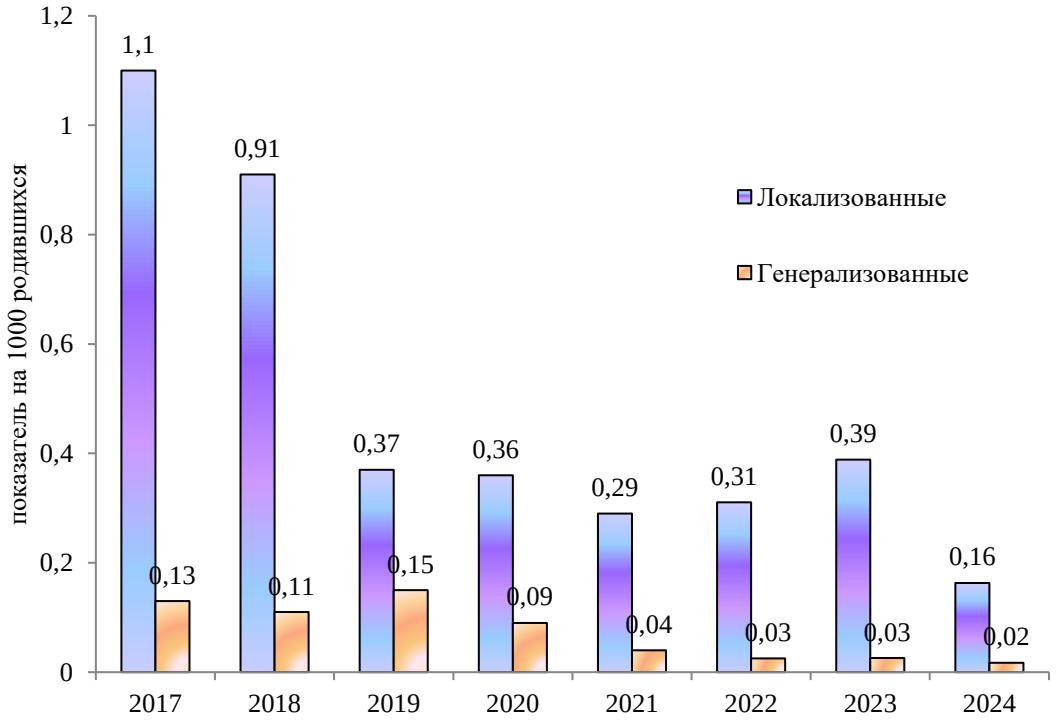


Рис. 148. Динамика заболеваемости генерализованными и локализованными формами ГСИ новорожденных в 2017–2024 гг. (в показателях на 1000 новорождённых).

В 2024 году в городе Москве зарегистрировано 4 908 случаев заболевания **внутриутробными инфекциями**: 42 на 1000 новорожденных, родившихся живыми против 37 на 1000 родившихся живыми (4 271 случая) в 2023 году и в 2022 году 43 на 1000 родившихся живыми (5 120 случаев).

Заболеваемость ВУИ в отчётном году выросла на 13,5% по сравнению с 2023 г. и соответствует уровню 2022 года (рис. 149).

В 2024 году в городе Москве на 1 случай ГСИ новорожденных приходится 234 случая заболевания ВУИ (в 2023 году соотношение составляло 1:89, в 2022 году — 1:128). Результаты санитарно-эпидемиологических расследований случаев ВУИ свидетельствуют о том, что рост числа инфекций этой группы обусловлен среди прочих причин значительной распространённостью патологии мочевыводящих путей среди женщин фертильного возраста. В значительном числе случаев ВУИ ассоциированы также с угрозой невынашивания беременности на фоне истмико-цервикальной недостаточности.

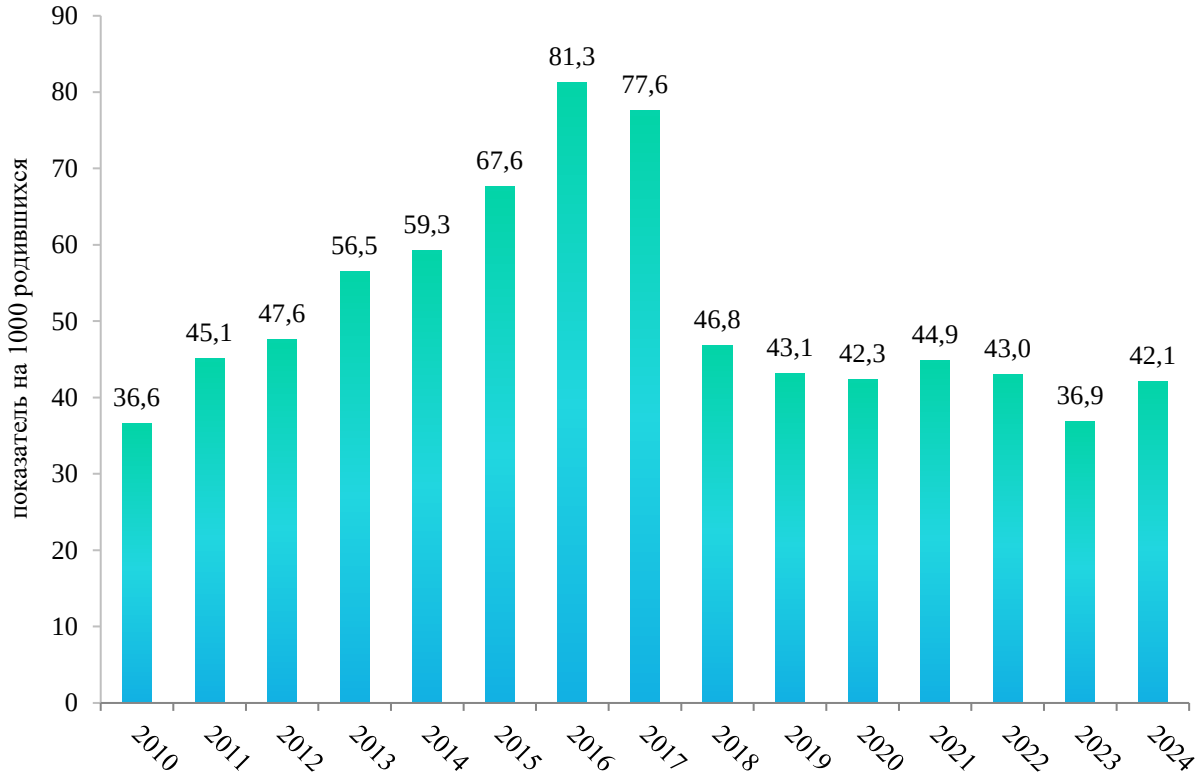


Рис.149. Многолетняя динамика ВУИ в 2010-2024 гг. на 1000 новорожденных детей, родившихся живыми в городе Москве

Вместе с тем, наличие в городе крупных перинатальных центров с отделениями реанимации, где недоношенные новорождённые дети с ВУИ находятся длительное время, предполагает риск колонизации детей госпитальными штаммами с последующим возможным развитием ГСИ, ошибочно квалифицируемыми как длительное ремиттирующее течение ВУИ у иммунокомпрометированного ребёнка. Указанный факт, а также то, что соотношение количества случаев заболевания внутриутробными и гнойно-септическими инфекциями значительно превышает аналогичные показатели по России (Табл.28), свидетельствует о необходимости постоянного внимания со стороны эпидемиологической службы учреждений родовспоможения к дифференциальной диагностике ВУИ и ГСИ новорожденных и регистрации случаев заболевания ГСИ новорожденных, развившихся в период пребывания в отделениях перинатальных центров и детских стационаров, как несвязанных с этиологией ВУИ.

Таблица 28.

Соотношение числа заболевших ВУИ и ГИС новорожденных в 2017-2024 гг. в городе Москве и Российской Федерации

Регион	годы							
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
г. Москва	1 : 64	1 : 46	1 : 83	1 : 94	1 : 135	1 : 128	1 : 89	1 : 234
Россия	1 : 10	1 : 09	1 : 10	1 : 13	1 : 15	1 : 17	1 : 14	нет данных

В 2024 году количество случаев заболевания **гнойно-септическими инфекциями родильниц (далее – ГСИ родильниц) сохранилось** на сопоставимом уровне с 2023 годом (31 случай, 0,27 на 1000 родов) и составило 30 случаев (0,26 случаев на 1000 родов), что ниже уровня 2022 года (40 случаев, 0,35 на 1000 родов).

Динамика заболеваемости по отдельным нозологическим формам ГСИ родильниц представлена на Рис.150. В 2024 году выявлен 1 случай генерализованной формы ГСИ родильниц — послеродовый перитонит у пациентки с отягощённым акушерским и соматическим анамнезом. Удельный вес эндометритов в 2024 году составил 43,0%, что ниже показателя 2023 года (58,0%) и сопоставимо с 2022–2021 гг. (40,0%).

Вклад инфекций акушерской раны составил 47,0% против 39,0% в 2023 году и 50,0% в 2022 году. В отчётном году количество эндометритов после оперативных и естественных родов различалось незначительно, соотношение составило 1:1,17. Помимо указанных нозологий среди населения города Москвы зарегистрировано 2 случая послеродового мастита, квалифицированных, как ИСМП.

По срокам возникновения гнойно-септических осложнений у родильниц наибольшее число выявлено в срок 6–10 дней после родов — 43,0% случаев. Впервые 5 дней после родов были выявлены осложнения у 20,0% родильниц, после 10-го дня — у 37,0%.

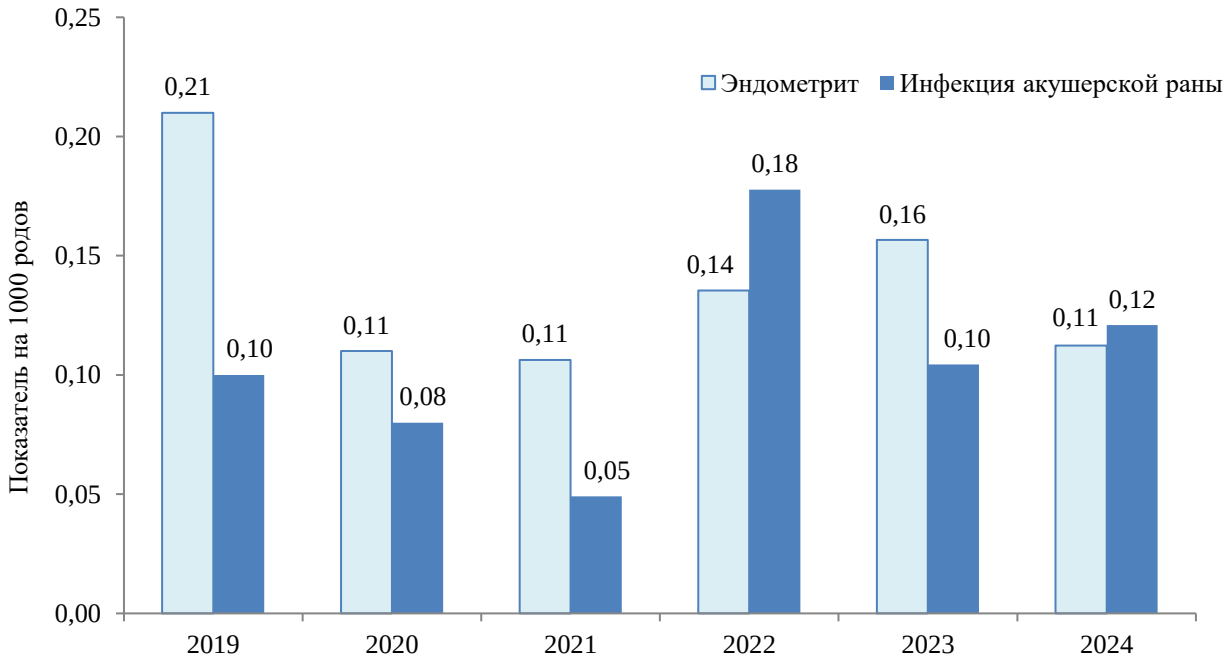


Рис.150. Показатели заболеваемости основных клинических форм ГСИ родильниц в динамике за 2019–2024 гг. в городе Москве

Также в 2024 году среди пациентов медицинских организаций города Москвы зарегистрировано 633 случая инфекционных заболеваний, вызванных другими

патогенными микроорганизмами, из которых 293 случая заболевания (46,3%) - COVID-19, 209 случаев (33%) — инфекции с аэрозольным механизмом передачи, 104 случая (16,4%) — острые кишечные инфекции.

По сравнению с 2023 годом вклад COVID-19 в структуру указанной группы снизился на четверть. Показатель на 1000 пролеченных в стационаре составил 0,2 случая, что ниже уровней предыдущих двух лет (0,4 в 2023 и 0,5 в 2022 году).

Динамика заболеваемости **инфекциями с аэрозольным механизмом передачи** среди пациентов медицинских организаций соответствует общегородской динамике. Структура заболеваемости воздушно-капельными инфекциями изменилась по сравнению с 2023 годом. В группе аэрозольных инфекций сохранилось преобладание ОРВИ (105 случаев), вклад которых составил 50,0% (против 69,7% в 2023 году и 56,0% в 2022 году). Среди этиологических агентов ОРВИ преобладали риновирусы и респираторно-синцитиальный вирус. Удельный вес случаев заболевания гриппом (19 случаев) в структуре заболеваемости снизился по сравнению с 2023 годом с 19,8% до 9,1%.

В 2024 году значительно выросло количество случаев заболевания корью с внутрибольничным инфицированием — с 22 в 2023 году (8,4%) до 64 случаев в 2024 году (30,6%). 70% случаев инфицирования корью произошло в условиях детских инфекционных стационаров, 41% инфицированных в условиях стационара детей не достигли прививочного возраста.

Вклад ветряной оспы составил в 2024 году 10,0% (против 3,1% в 2023 году и 26,3% в 2022 год).

Заболеваемость **кишечными инфекциями** сохранилась на уровне 2023 года (105 случаев или 0,033 на 1000 пролеченных) и составила 104 случая или 0,034 на 1000 пролеченных пациентов, что отражает как ситуацию по заболеваемости кишечными инфекциями среди населения города, так и улучшение выявляемости и регистрации случаев антибиотико-ассоциированных колитов, вызванных Cl. difficile среди пациентов стационаров высокого риска — медицинских организаций фтизиопульмонологического профиля (34 случая в 2024 году, 36 случаев в 2023 году, в 2022 году — случаи заболевания не зарегистрированы). За счёт этого вклад бактериальных кишечных инфекций в 2023 году сохранился высоким и составил 36,5% (против 46,6% в 2023 году и 10,7% в 2022 году). Вклад вирусных кишечных инфекций в отчётном году составил 38,5% против 25,7% в 2023 году. Доля острых кишечных инфекций неуточнённой этиологии сохраняется стабильной и составляет 25% против 27,6% в 2023 году.

В 2024 году в городе Москве зарегистрирован **1 очаг групповой заболеваемости ИСМП**: очаг острого вирусного гастроэнтерита, вызванного вирусом Норволк 2 генотипа (генотип Norovirus GII), в ГБУЗ «ГКБ Ф.И. Иноземцева ДЗМ» с количеством пострадавших 11 взрослых человек: 10 случаев - с клинически выраженным заболеванием среди пациентов, находящихся на общей диете Певзнера и 1 случай с бессимптомной формой у буфетчицы отдела лечебного питания, которая была распределена на раздачу готовых блюд только для пациентов, которые впоследствии заболели. Все 10 случаев заболевания выявлены в один день (01.05.2024), что указывает на единовременное заражение и длительность инкубационного периода. В ходе санитарно-эпидемиологического расследования установлен фекально-оральный механизм передачи, путь передачи – пищевой. Вероятной причиной развития очага острого вирусного гастроэнтерита, вызванного вирусом Норволк 2 генотипа, могло стать не соблюдение правил личной гигиены буфетчицей отдела лечебного питания, отсутствие контроля со стороны администрации за порядком допуска сотрудников к работе с продуктами питания, нарушение противоэпидемического и дезинфекционного режима в отделениях и на пищеблоке, что подтверждается выявленными нарушениями в ходе проведения

дезинфекционных мероприятий и неудовлетворительными результатами смывов с объектов окружающей среды на пищеблоке (3,8% неудовлетворительных проб).

В 2024 году остается высокий вклад в общую структуру заболеваемости ИСМП случаев заболевания, выявленных **среди получателей социальных услуг в организациях стационарного социального обслуживания** — удельный вес организаций этого типа составил 22,6% (23,7% в 2023 году, 4,5% в 2022 году). В структуре заболеваемости получателей социальных услуг вклад ОРВИ, пневмоний и COVID-19 составил 89,3%, что незначительно ниже показателя 2023 года, составлявшего 94,5%. Следует отметить, что заболеваемость указанного контингента лиц рассматривается в качестве ИСМП по признаку постоянного пребывания в учреждениях, оказывающих стационарную медицинскую помощь, при этом развитие острых заболеваний верхних и нижних дыхательных путей не имеет непосредственной связи с медицинскими манипуляциями, отражая общий уровень заболеваемости среди населения города.

Смертность и летальность.

В 2024 году в Москве от острых и впервые выявленных хронических инфекционных и паразитарных заболеваний, регистрируемых в форме федерального статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», умерло 2 764 человека, что на 20,6% ниже по сравнению с 2023 годом (3 483).

Подавляющее большинство смертельных исходов регистрировалось от внебольничной пневмонии – 54,7%, от пневмонии COVID-19 этиологии – 22,1%, от ВИЧ-инфекции – 7,0%, от парентеральных вирусных гепатитов – 7,0%, от острых кишечных инфекций – 3,0%, туберкулеза - 2,6%. На смертность от других инфекционных болезней приходится соответственно 3,7% (Рис. 151).

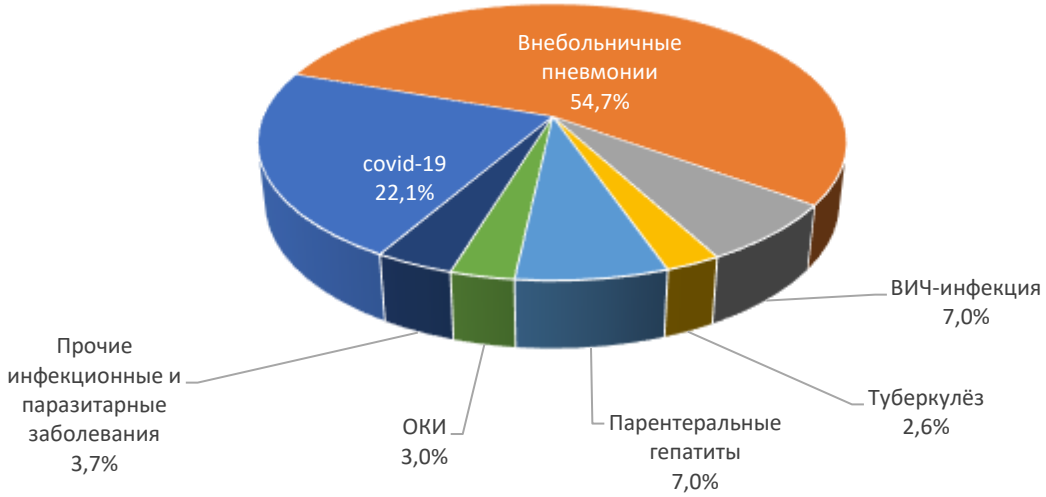


Рис. 151. Структура смертности среди населения Москвы при инфекционных и паразитарных заболеваниях в 2024 году (без коронавирусной инфекции COVID-19).

В 2024 году смертность от инфекционных заболеваний детей в возрасте 0-17 лет снизилась в 2,5 раза по сравнению с 2023 годом и составила 20 детей (в 2023г. - 49 детей. В структуре детской смертности по причинам преобладают внутриутробные инфекции – 10 случаев (50,0%), внебольничная пневмония – 4 случая (20,0%), менингококковая инфекция – 3 случая (15,0%), стрептококковая инфекция (септицемия) – 1 случай (5,0%), врожденная цитомегаловирусная инфекция -1 случай (5,0%), ротавирусная инфекция – 1 случай (5,0%) (Рис. 152).

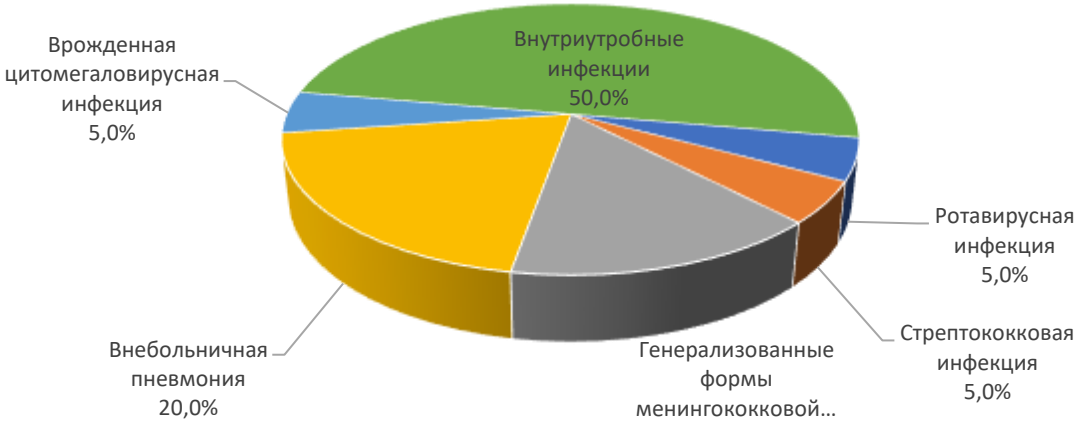


Рис. 152. Структура смертности детского населения Москвы при инфекционных и паразитарных заболеваниях в 2024 году.

Очаги групповой заболеваемости инфекционными болезнями.

В 2024 году в Москве зарегистрировано 1309 очагов групповой заболеваемости, в 2023 году – 1421 очаг, что меньше на 7,9%. Общее количество пострадавших в отчетный период составило 21224 человека, что на **6,2%** меньше аналогичного периода 2023 года – 22834. Среди детского населения до 17 лет количество пострадавших - 20578 человек (в 2023 году – 22646), что составило 96,9% от общего числа заболевших.

По характеру вспышек в 1275 очагах (97,4%) имела место реализация воздушно-капельного и/или воздушно-пылевого путей передачи инфекции, среди которых 99,1%-1264 очагов приходится на ветряную оспу (2023г. 97,6%-1367 очагов); в 24 очагах (1,8%) – контактно-бытового, в 10 очагах (0,8%) инфекционный агент передавался посредством пищевого пути передачи. Водных вспышек в прошедшем году не зарегистрировано.

В 2024 году, в сравнении с 2023 годом, число очагов острыми кишечными инфекциями (далее ОКИ) увеличилось и составило 34 очага (в 2023 году - 21). Общее количество пострадавших в очагах ОКИ составило 885 человек, в том числе 308 сл. среди детей до 17 лет. В 70,6% случаев (24 очага) имел место контактно-бытовой путь передачи инфекции, в 29,4% (10 очагов) инфекционный агент передавался пищевым путём. (Рис.153)

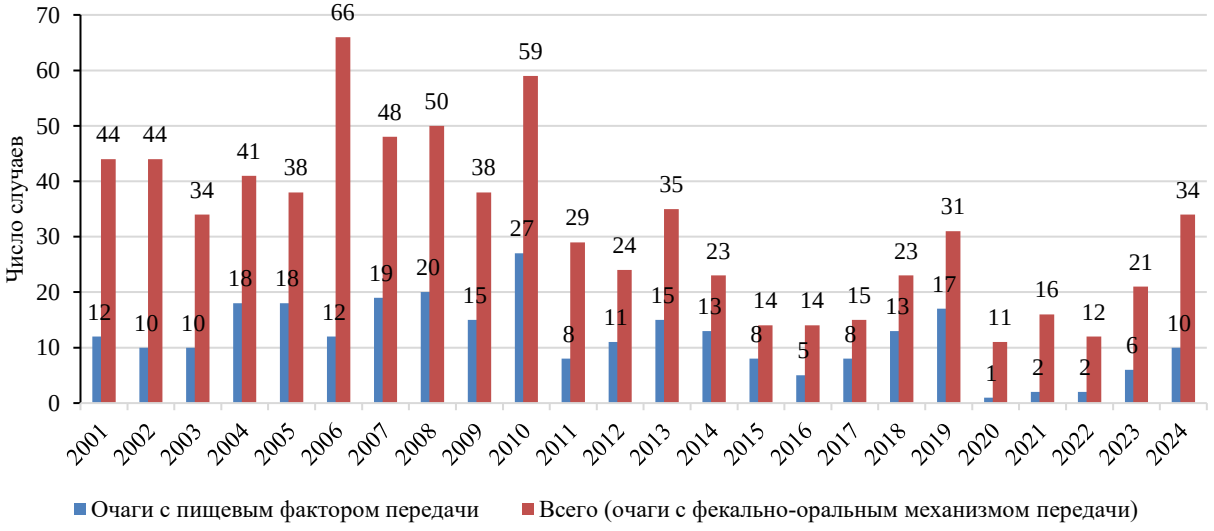


Рис.153. Многолетняя динамика групповой заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Москве в 2001-2024 гг.

Во всех очагах групповой заболеваемости ОКИ был установлен возбудитель: в 15 очагах этиологическим агентом послужил энтеровирус, в 10 очагах - норволк вирус, в 3 очагах – стафилококк, в 3 очагах – сальмонеллёз, в 2 – ротавирусная инфекция, в 1 очаге - ботулотоксин.

В группе инфекций с реализацией фекально-орального механизма количество пострадавших в очагах выросло в 4,6 раза. Индекс очаговости – 26,0, что выше в 2,9 раза индекса очаговости по Москве за аналогичный период 2023г. -9,0.

Увеличение количества пострадавших в очагах с фекально-оральным механизмом передачи и индекса очаговости в них связано с регистрацией вспышки ботулизма среди населения 11 регионов РФ, употреблявших пищевую продукцию «ООО ЛОКАЛКИТЧЕН», находящимся на территории г. Москвы, где осуществлялось производство и хранение пищевой продукции, всего пострадавших 420 чел. из которых 5 дети.

О состоянии заболеваемости особо опасными инфекциями в городе Москве за период 2022-2024 гг.

Эпидемиологическая ситуация в городе Москве по особо опасным инфекциям характеризуется завозом инфекционных и паразитарных болезней из неблагополучных регионов Российской Федерации и зарубежных стран.

За период 2022-2024гг. в Москве зарегистрированы, в основном, завозные случаи инфекционных заболеваний, таких как: холера - 1 сл. (2023г.), геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) - 376 сл. (2022г. - 101 сл., 2023г. - 95 сл., 2024г. - 180 сл.), лихорадка Денге - 143 сл. (2022г. - 16 сл., 2023г. - 36 сл., 2024г. - 91 сл.), лихорадка Зика - 6 сл. (2023г. - 1 сл., 2024г. - 5 сл.), лихорадка Западного Нила (ЛЗН) - 8 сл. (2022г. - 1 сл., 2024г. - 7), Крымская геморрагическая лихорадка (КГЛ) - 2 сл. (2022г. - 1 сл., 2023г. - 1 сл.), малярия - 85 сл. (2022г. - 26 сл., 2023г. - 27 сл., 2024г. - 32 сл.), лихорадка Ку - 3 сл. (2022г. - 1 сл., 2024г. - 2 сл.), орнитоз - 2 сл. (2022г. - 1 сл., 2023г. - 1 сл.), бруцеллез - 13 сл. (2022г. - 5 сл., 2023г. - 2 сл., 2024г. - 6 сл.), туляремия - 3 сл. (2023г. - 2 сл., 2024г. - 1 сл.,), лептоспироз - 36 сл. (2022г. - 13 сл., 2023г. - 10 сл., 2024г. - 13 сл.), псевдотуберкулез - 24 сл. (2022г. - 7 сл., 2023г. - 6 сл., 2024г. - 11 сл.), легионеллез - 31 сл. (2022г. - 4 сл., 2023г. - 12 сл., 2024г. - 15 сл.), листериоз - 150 сл. (2022г. - 38 сл., 2023г. - 32 сл., 2024г. - 80 сл.).

Показатели санитарно-эпидемиологической обстановки в 2024 году на территории города Москвы по сравнению с 2023 годом:

-снижение заболеваемости по следующим нозологическим формам: клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) - в 2,1 раза, клещевой боррелиоз (ИКБ) - в 1,5 раза, укусы клещами на 40,9%, туляремия, Крымская геморрагическая лихорадка, орнитоз и риккетсиозы - на 1 случай, ВИЧ-инфекция на 18,9%;

-рост заболеваемости по следующим нозологическим формам: ГЛПС - в 1,8 раз, листериоз - в 2,4 раза, лихорадка Денге - в 2,5 раза, малярия - на 19%, лихорадка Ку - на 1 случай, лептоспироз и легионеллез - на 3 случая, бруцеллез и лихорадка Зика - на 4 случая, псевдотуберкулез - на 5 случаев, лихорадка Западного Нила - на 7 случаев.

В 2024г. не регистрировались такие инфекционные болезни как: холера, бешенство, чума, сибирская язва, Крымская геморрагическая лихорадка, сибирский клещевой тиф, орнитоз.

В 2024 г отмечено уменьшение пораженности населения педикулезом на 27,7%. За счет лиц БОМЖ уровень пораженности педикулезом населения г.Москвы остается высоким и превышает показатель по России в 8,7 раза (в 2022г. - превышение в 8,9 раз, в 2023г. - превышение в 9,3 раза).

Сведения о заболеваниях, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории.

Холера. За период 2022-2024гг. зарегистрирован один случай завоза холеры в Москву из Индии, который произошел в сентябре 2023 года: заболевший мужчина 51 года (СВАО), находился в служебной командировке в Индии (Дели). Больной госпитализирован в ГБУЗ «ИКБ №2 ДЗМ» с диагнозом: кишечная инфекция неясной этиологии, диагноз: холера установлен 14.09.2023г., лабораторно подтвержден. Для верификации биологический материал от больного направлен в центр индикации ФКУЗ «Ростовский-на-Дону противочумный институт» Роспотребнадзора, результат подтвержден, выделен токсигенный штамм V.Cholerae O1 E1 Tor Ogawa. Проведен полный комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий, с целью предупреждения распространения случаев холеры на территории столицы. Определен круг контактных из 114 чел., за которыми установлено медицинское наблюдение (54 чел. госпитализированы в инфекционный стационар, 60 чел. изолированы на дому). Медицинское наблюдение за очагом с проведением лабораторного контроля продолжалось в течение 3-х месяцев, в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». За весь период наблюдения случаев распространения заболевания холерой в Москве не зарегистрировано.

На территории города Москвы ежегодно проводится мониторинг за контаминацией холерными вибрионами воды открытых водоемов в местах массового отдыха населения, водозаборов для централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения Москвы и месте сброса сточных вод.

В июле-августе 2022-2023гг. и апреле-октябре 2024г. еженедельно осуществлялся отбор проб воды из открытых водоемов и в течение всего года - отбор проб исходной питьевой воды на 4-х станциях водоподготовки АО «Мосводоканал». Всего за период 2022-2024гг. в рамках мониторинга исследовано 3985 проб воды на холеру, в исследованных образцах токсигенные и атоксигенные штаммы холерных вибрионов (V.cholerae) не обнаружены.

В 2024 году увеличен перечень мониторинговых точек поверхностных водоемов для проведения исследований воды на вибриофлору с 64 в 2023г. до 71 в 2024г. (из них 66 стационарных и 5 дополнительных точек в местах проживания (ТиНАО) и осуществления трудовой деятельности мигрантов), оформлены паспорта стационарных точек отбора проб воды. В рамках мониторинга проведены лабораторные исследования 1 934 проб воды, токсигенные и атоксигенные холерные вибрионы не обнаружены.

Лихорадка Денге. За анализируемый период зарегистрировано 143 завозных случая (2022г. - 16 сл., 2023г. - 36 сл., 2024г. - 91 сл.).

В 2024 году зарегистрирован 91 случай, показатель на 100 тыс. населения - 0,70. (в 2023г. - 36 случаев и показатель - 0,28). Отмечается рост заболеваемости лихорадкой Денге в 2,5 раза, в связи со снятием ограничений на туристические поездки. Среди заболевших зарегистрировано 3 детей (6, 11, 13 лет).

Все заболевшие выезжали за пределы России, в основном, с туристической целью. Заражение произошло при посещении Тайланда (36 сл.), Мальдивской Республики (26 сл.), Индонезии (13 сл.), Кубы (4 сл.), Египта (3 сл.), Шри-Ланки (2 сл.), ОАЭ (2 сл.), Танзании, Бразилии, Катара, Аргентины, Вьетнама по 1 случаю. Все случаи лихорадки Денге протекали в легкой и среднетяжелой формах. Пять заболевших проходили лечение амбулаторно, т.к. заболевание протекало в легкой форме и в стадии реконвалесценции. Диагнозы подтверждены лабораторно методом ПЦР (наличием РНК вируса Денге) и серологическим методом (ИФА наличием IgM).

Лихорадка Западного Нила (ЛЗН). За анализируемый период зарегистрировано 8 случаев лихорадки Западного Нила (2022г. - 1 сл., 2024г. - 7 сл.)

В 2024 году зарегистрировано 7 случаев ЛЗН (январь, апрель и сентябрь - по 1 случаю, в августе - 4 случая), из которых 6 завозных случаев с эндемичных территорий и 1 с «местным» заражением (показатель заболеваемости составил 0,05 на 100 тыс. населения). В 2023 году случаев ЛЗН не зарегистрировано, в 2022 году - 1 завозной случай заражения при купании в открытом водоеме в Московской области.

Заражение заболевших в 2024 году связано с укусами комаров: во время отдыха в Индии (о. ГОА), г.Евпатория Республики Крым и туристической поездки по странам Азии (КНР, Вьетнам, Малайзия, Сингапур, Таиланд), на отдыхе при купании в водоемах Можайского района Московской области и в р.Волга Астраханской области; при проведении сельскохозяйственных работ (покос травы) в Володарском районе Астраханской области; содержанием водоплавающих птиц в частном секторе ТиНАО г.Москвы.

Все заболевшие госпитализированы в ГБУЗ «ИКБ №1 ДЗМ» и ГБУЗ «ИКБ №2 ДЗМ». При лабораторном исследовании крови методами ПЦР и ИФА(IgG) в ФБУН «ЦНИИ Эпидемиологии» Роспотребнадзора получены положительные результаты на ВЗН. По месту жительства заболевших проведены энтомологические обследования подвальных помещений и подъездов, кровососущих насекомых не обнаружено.

С целью недопущения возникновения и распространения на территории города Москвы лихорадки Западного Нила (ЛЗН) Управлением в 2022 году разработан и согласован со всеми заинтересованными лицами г.Москвы «Комплексный план по профилактике лихорадки Западного Нила на территории города Москвы на период с 2022 по 2025 годы», в соответствии с которым, в рамках межведомственного взаимодействия, осуществляются организационно-методические и противоэпидемические мероприятия по профилактике ЛЗН.

По поручению Управления на территории города Москвы ежегодно в эпидсезон (с апреля по октябрь) энтомологами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» проводится мониторинг за переносчиками вируса Западного Нила (ВЗН), включающий отбор и учет численности насекомых (комаров и клещей), в соответствии с МР 3.1.0322-23 «Сбор, учет и подготовка к лабораторному исследованию кровососущих членистоногих в природных очагах инфекционных болезней», с дальнейшим направлением для лабораторного исследования в ФБУН «ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора», а именно:

-отлов комаров в вечернее и ночное время с применением автоматических орудий лова (ловушка ЛовКом-01) и использованием аттрактанта. Для обеспечения максимальной эффективности работы автоматические ловушки устанавливаются на открытом пространстве вблизи мест выплода комаров. Кратность проведения энтомологического мониторинга за личинками кровососущих комаров в течение сезона составляет 1 раз в 10 дней;

-сбор клещей в природных биотопах методом «на флаг» по утвержденным маршрутам.

В ходе мониторинга за переносчиками вируса Западного Нила (ВЗН) в 2022-2024гг. проведено 69 выездов на территории, отловлено и направлено в лабораторию ФБУН «ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора»:

-267 экз. клещей рода Dermacentor reticulates (2022г. - 91 экз., 2023г. - 94 экз., 2024г. - 82 экз.), результаты на вирус Западного Нила (ВЗН) - отрицательные.

-760 экз. имаго комаров (2022г. - 163 экз., 2023г. - 367 экз., 2024г. - 230 экз.). Сбор комаров проводился Южном, Юго-Западном, Юго-Восточном, Троицком и Новомосковском административных округах г.Москвы. Комары идентифицированы как

Culex pipiens, Culex modestus Anopheles messae, Anopheles sp. Culiseta annulata Coquillettidia richiardii, Aedes cinereus, Aedes vexans, Aedes cantans, Aedes flavescens, Aedes excrucians, Aedes sp. Результаты на ВЗН - отрицательные.

Кроме этого, Управление ежегодно организует проведение сероэпидемиологического обследования различных возрастных и социальных групп населения города Москвы на ВЗН на базе ФБУН «ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора». В 2024г. обследовано 1000 человек, из них у 40 человек обнаружены IgG к ВЗН (все ранее выезжали на эндемичные территории по ЛЗН). Осуществлялось лабораторное обследование стационарных и амбулаторных больных на заболевание ЛЗН при лихорадках неясного генеза, менингитах, менингоэнцефалитах, в 2024г. обследовано 289 больных.

На особом контроле Управления находятся профилактические обработки мест выплода комаров и потенциальных территорий заселения клещами с ежегодным увеличением обрабатываемых площадей и объемов финансирования. На территории г.Москвы находится 710 водоемов, из которых более 81% благоустроены, что препятствует заселению и выплоду комаров.

На ларвицидные обработки в 2024г. выделено и освоено более 15,5 млн. рублей, обработано более 2,5 тыс. га (в 2023г. - 12 млн. рублей, обработано порядка 1,9 тыс. га).

Более чем в 3 раза увеличено финансирование на проведение акарицидных обработок (с 102,7 млн. руб. - в 2023г. до 336,2 млн. руб. - в 2024г.) и более чем в 6,5 раз увеличена площадь обрабатываемых территорий зон массового отдыха населения, скверов, парков и лесопарков (с 4,7 тыс. га - в 2023г. до 31,3 тыс. га - в 2024г.).

Крымская геморрагическая лихорадка (КГЛ). За анализируемый период 2022-2024гг. зарегистрировано 2 случая завоза в Москву Крымской геморрагической лихорадки (по одному случаю в 2022г. и в 2023г.). В 2024 году случаи Крымской геморрагической лихорадки на территории города Москвы не регистрировались.

В 2022г. КГЛ завезена из Дагестана, укус клеща произошел в парке г.Махачкала. Информация о случае заражения КГЛ направлена в региональное учреждение Роспотребнадзора для принятия управленческих решений и организации комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий в соответствии с требованиями.

В 2023 году заболевший выезжал в служебную командировку в Грузию (район Самцхе-Джавахети, г.Никози), где произошло присасывание клеща. Диагноз подтвержден лабораторно методом ПЦР (в трупном материале, обнаружена РНК вируса крымской геморрагической лихорадки). Больной умер от кардиомиопатии, вызванной внешними причинами I42.7 (дефект свертывания крови, уточненный D68.8).

Диагнозы подтверждены лабораторно в ФБУН «ЦНИИ Эпидемиологии» Роспотребнадзора - получены положительные результаты лабораторных исследований (ПЦР и ИФА) к вирусу КГЛ. Больные находились на стационарном лечении в медицинской организации инфекционного профиля.

Лихорадка Зика. За анализируемый период зарегистрировано 6 завозных случаев лихорадки Зика (2023г. - 1 сл., 2024г. - 5 сл.)

В 2022 году случаи лихорадки Зика на территории города Москвы не регистрировались.

В 2023 году зарегистрирован один завозной случай лихорадки Зика у женщины, выезжавшей в августе 2023 года на отдых в Таиланд (о.Самуи), где заболевшая отмечала укусы комаров. Диагноз подтвержден лабораторно, методом ПЦР обнаружена РНК к вирусу Зика. Проведена верификация биологического материала в референс-центре ФКУЗ «Волгоградский НИПЧИ» Роспотребнадзора (методом ПЦР обнаружена РНК к вирусу Зика в крови, моче, слюне). Амбулаторное лечение заболевшей проводилось в АО «К+31», медицинское наблюдение в ГБУЗ «Троицкая больница ДЗМ». По месту жительства

заболевших проведены ларвицидные обработки. За контактными лицами установлено медицинское наблюдение.

В 2024 году зарегистрировано 5 завозных случаев лихорадки Зика. Заражение заболевших связано с укусами комаров при выезде с туристической целью в эндемичные страны: Таиланд (2 сл.), Республика Шри-Ланка, Индонезия, Индия (по 1 случаю).

Все заболевшие госпитализированы в стационары инфекционного профиля (ГБУЗ «ИКБ №1 ДЗМ» и ГБУЗ «ИКБ №2 ДЗМ»). Исследование биологического материала (кровь, моча, слюна) проведено в ФБУН «ЦНИИ Эпидемиологии» Роспотребнадзора, получены положительные результаты (обнаружена РНК вируса лихорадки Зика), все результаты подтверждены в референс-центре. По месту жительства заболевших проведены ларвицидные обработки. За контактными лицами установлено медицинское наблюдение.

Желтая лихорадка. На территории города Москвы функционирует 9 прививочных пунктов, на базе которых в целях профилактики желтой лихорадки прививаются граждане, выезжающие в страны, эндемичные по данной инфекции (3 пункта Департамента здравоохранения города Москвы, 1 пункт коммерческой медицинской организации АО Европейский Медицинский Центр», 2 пункта Роспотребнадзора и 3 пункта ведомственного подчинения).

За 2022-2024гг. привито против желтой лихорадки 10 028 человек, в 2022г. - 2 646 человек (147% от плана), 2023г. - 3 786 человек (151,44% от плана), 2024г. - 3 596 человек (119,9% от плана), (за период 2021-2023гг. привито 9 075 человек). Перевыполнение плана профилактических прививок против желтой лихорадки связано с расширением международного туризма после отмены ограничительных мероприятий.

Малярия. За период 2022-2024гг. в Москве зарегистрировано 85 завозных случаев малярии, из них 64 случая, вызванных P.falciparum.

В 2024 году зафиксировано 32 завозных случая малярии, что на 19% больше, чем в 2023 году (2023г. - 27 сл., 2022г. - 26 сл.), показатель заболеваемости составил 0,25 на 100 тыс. населения (2022-2023гг. показатель - 0,21), в том числе:

-26 случаев тропической малярии (2023г. - 20 сл., 2022г. - 18 сл.);

-2 случая трехдневной малярии, вызванной P.vivax (2023г. - 3 сл., 2022г. - 3 сл.);

-3 случая малярии, вызванной P.ovale (2023г. - 2 сл., 2022г. - 2 сл.);

-1 случай микст-малярии, вызванной P.vivax + P.falciparum (2022-2023гг. - не регистрировались).

Случаев четырехдневной малярии в 2024г. не зарегистрировано (2023г. - 2 сл., 2022г. - 3 сл.).

В 2024 году сохранилась тенденция к росту доли тропической малярии в общей структуре заболеваемости малярией, которая составила 81,2% (2023г. - 71,4%, 2022г. - 69,3%).

Остается низким удельный вес эндемичной для Москвы трехдневной малярии, вызванной P.vivax.

В 2024 году заболеваемость трехдневной малярией, вызванной P.vivax, составляла 6,3% (2023г. - 11,1%, 2022г. - 11,5%):

-в 2024г. зафиксировано 2 новых острых случая в сезон передачи малярии у иностранца, прибывшего из Индии на работу, и у москвича, находившегося в частной поездке в Танзании (о.Занзибар);

-в 2023г. - 3 новых острых случая, из которых 2 случая завезены после окончания сезона эффективной заражаемости комаров (сентябрь, октябрь);

-в 2022г. - 3 новых острых случая вне сезона передачи малярии.

В 2024 году зарегистрирован 1 рецидив трехдневной малярии, вызванной P.vivax вне сезона передачи малярии (в 2022г. - 1 случай рецидива в сезон передачи малярии, в 2023г. - случаи не регистрировались).

С 2015г. случаи малярии с местной передачей на территории Москвы не регистрировались.

За анализируемый период зарегистрированы единичные случаи трехдневной овале-малярии и четырехдневной малярии, вызванной P.malariae, из них 58,3% у иностранцев.

За 2022-2024гг. в Москве официализировано 4 летальных исхода от тропической малярии:

-в 2023г. - 2 случая у москвичек: 48 лет, находившейся в частной поездке в Республике Гвинея (Западная Африка) и 39 лет, находившейся в служебной командировке в Танзании (Восточная Африка);

-в 2024г. - 2 случая: у иностранца 46 лет, находившегося в служебной командировке в Эфиопии (Восточная Африка) и у москвича 39 лет, прибывшего из служебной командировки из Республики Камерун (Центральная Африка). Случаи летальных исходов от малярии связаны с поздним обращением за медицинской помощью, а также с несвоевременной диагностикой малярии на фоне тяжелого течения заболевания.

Все случаи летальных исходов от малярии связаны с поздним обращением за медицинской помощью, а также с несвоевременной диагностикой на фоне тяжелого течения заболевания.

В структуре заболевших малярией удельный вес контингентов значительно варьировал:

-на уровне прошлого года осталась заболеваемость иностранных граждан: в 2024 году - 40,6% (в 2023г. - 40,8%, в 2022г. - 19,2%);

-удельный вес москвичей, выезжавших на отдых и в командировки, и заболевших малярией составил в 2024г. - 56,3% (в 2023г. - 44,4%, в 2022г. - 57,7%);

-продолжилась тенденция к снижению удельного веса случаев малярии среди приезжих: в 2024г. - 3,1% (в 2023г. - 14,8%, в 2022г. - 23,1%).

Оспа обезьян. В 2024 году на территории города Москвы **впервые зарегистрировано 15 случаев** оспы обезьян (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения - 0,11). Все заболевшие - взрослые мужчины нетрадиционной ориентации. Заболевания протекали, в основном, в среднетяжелой клинической форме, зарегистрирован 1 случай легкого течения. Во всех случаях источниками инфекции выступали инфицированные люди, путь передачи - половой. Проведена верификация биологического материала в референс-центре ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии» методом ПЦР. ДНК вируса оспы обезьян обнаруживалась в крови, мазках с задней стенки глотки и миндалин и содержимом кожных поражений, в зависимости от стадии болезни (в везикулах, пустулах, корочках, соскобах со дна пузырьков, макул или папул).

ВИЧ-инфекция. В Москве эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции остается напряженной, продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения и увеличение кумулятивного числа инфицированных и больных. Всего от начала регистрации (1987 год), по состоянию на 31.12.2024г., выявлено 63 243 ВИЧ-инфицированных жителей Москвы, из них среди детей в возрасте 0-14 лет - 583 случая.

За 2022-2024гг. в Москве всего зарегистрировано 6 814 случаев ВИЧ-инфекции. Отмечается тенденция к снижению заболеваемости (табл.29).

Таблица 29

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в городе Москве в 2022-2024гг.

Год	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения
2022	2474	19,53
2023	2362	18,68
2024	1978	15,15

В 2024 году по сравнению с 2023 годом в Москве отмечается снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 18,68%. Зарегистрировано 1 978 вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 15,15 на 100 тысяч населения (в 2023г. - 2 362, показатель на 100 тыс. населения 18,68).

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 16 случаев ВИЧ-инфекции (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения - 0,59), что больше на 3 случая, чем в 2023 году (в 2023г. - 13 случаев, показатель на 100 тыс. населения - 0,59, в 2022г. – 17, показатель на 100 тыс. населения - 0,78).

За анализируемый период 2022-2024гг. показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в г.Москве продолжает оставаться ниже аналогичного показателя по России более чем в 2 раза (табл.30).

Таблица 30

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в г.Москве на 100 тыс. населения в 2022-2024гг. в сравнении с показателями в Российской Федерации.

Год	Показатель на 100 тыс. населения	
	РФ	Москва
2022	41,95	19,53
2023	40,04	18,68
2024	35,43	15,15

За период 2022-2024гг. основное число новых случаев ВИЧ-инфекции отмечается в возрастных группах 40-49 лет, 30-39 лет, 50-59 лет и 20-29 лет. В 2024 году количество ВИЧ-инфицированных в этих группах составило 34,4%, 31,1%, 14,8% и 13,3%, соответственно.

Соотношение между ВИЧ-инфицированными мужчинами и женщинами практически не меняется на протяжении последних 3 лет, в текущем 2024 году оно составило 2:1. Болеют преимущественно мужчины - 66,7%.

В настоящее время преобладает половой путь передачи ВИЧ-инфекции (52,2%). Сохраняется эпидемическая значимость передачи ВИЧ-инфекции при внутривенном употреблении наркотических средств (12,3%). Следует отметить, значительную долю лиц с неустановленным фактором риска заражения (34,9%), за счет регистрации иностранных граждан и лиц с неуточненным эпидемиологическим анамнезом.

За период 2022-2024гг. ВИЧ-инфицированными матерями рождено 1 104 ребенка. В 2024г. ВИЧ-инфицированными матерями рождено 323 живых ребенка (в 2023г. - 351, в 2022г. - 430). Диагноз ВИЧ-инфекция установлен 8 детям (в 2024г. - 3 детям, в 2023 - 1 ребенку и в 2022г. - 4 детям).

Ежегодно в Москве на ВИЧ-инфекцию обследуется более 6 млн. человек. В рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в городе Москве, за период 2022-2024гг. обследовано 18 003 440 граждан на антитела к ВИЧ. Проведено исследований в 2024г. - 6 865 654 (в 2023г. - 5 493 892, в 2022г. - 5 643 894).

За 2024 год в Московском городском центре по профилактике и борьбе со СПИДом диспансерное наблюдение прошли 33 248 ВИЧ-инфицированных из 38 778 подлежащих наблюдению. Количество ВИЧ-инфицированных, получавших антиретровирусную терапию в 2024 году, составило 29 923 человека.

За период 2022-2024гг. среди доноров крови выявлено 212 случаев ВИЧ-инфекции, из них в 2024г. - 52 сл. (31 - первичный и 21 - кадровых донора), 2023г. - 79, в 2022г. - 81. За три года установлено 88 реципиентов, из которых 25 - в 2024г., 40 - в 2023г., 23 - в 2022г. Все доноры переданы под наблюдение в МГЦ СПИД для лабораторного обследования на

ВИЧ-инфекцию и организацию диспансерного наблюдения. Случаев заражения ВИЧ-инфекцией реципиентов крови не зарегистрировано.

Природно-очаговые инфекции. Заболеваемость природно-очаговыми инфекциями в Москве носит, в основном, завозной характер. Активные проявления природных очагов на территории различных субъектов Российской Федерации и за ее рубежами, куда выезжают москвичи на время отдыха и в командировки, отражаются на регистрации случаев заболеваемости природно-очаговыми инфекциями в г.Москве.

За период 2022-2024гг. зарегистрирован 701 случай природно-очаговых и зоонозных инфекций, из них в 2024 году - 327 случаев (в 2023г. - 180 сл., в 2022г. - 194 сл.), табл.31.

Таблица 31

Количество зарегистрированных случаев природно-очаговых и зоонозных инфекций в г.Москве за 2022-2024гг.

Годы	2022	2023	2024	Итого случаев
ГЛПС	101	95	180	376
Лептоспирозы	13	10	13	36
Листериоз	38	32	80	150
Псевдотуберкулез	7	6	11	24
Туляремия	0	2	1	3
Бруцеллез	5	2	6	13
Орнитоз	1	1	0	2
Малярия	26	27	32	85
Риккетсиозы:	3	5	4	12
-в том числе Ку-лихорадка	1	0	2	3
Итого	194	180	327	701

Ежегодно в Москве регистрируется летальность от природно-очаговых инфекций. За последние 3 года летальность составила 6,7%.

В 2024 году летальность составила 8,6%, летальные исходы регистрировались от листериоза (24 сл.), ГЛПС (2 сл.), малярии (2 сл.), табл.32.

Таблица 32

Данные о летальных исходах от природно-очаговых инфекций и общих болезней, для человека и животных в городе Москве за 2022-2024гг.

Годы	2022	2023	2024	Итого
ГЛПС	3	0	2	5
Листериоз	5	6	24	35
Лептоспироз	1	2	0	3
Малярия	0	2	2	4
Итого	9	10	28	47

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС). В общей структуре заболеваний природно-очаговыми инфекциями в Москве 53,6% приходится на геморрагическую лихорадку с почечным синдромом.

За период 2022-2024гг. в Москве зарегистрировано 376 случаев ГЛПС (за 2021-2023г. - 287 случаев). В 2024 году зарегистрировано 180 случаев ГЛПС, показатель на 100 тыс. населения составил 1,38 (2023г. - 95 сл., показатель на 100 тыс. населения 0,75; 2022г. - 101 сл., показатель на 100 тыс. населения - 0,8), отмечается рост заболеваемости ГЛПС в 1,8 раза по сравнению

с предыдущим годом. Среднемноголетний показатель заболеваемости на 100 тыс. населения по г.Москве составил - 1,44 (от минимального 0,61 в 2020г. до максимального 3,53 в 2019г.).

По России показатель заболеваемости ГЛПС в 2024 году составил 2,32 на 100 тыс. населения, что меньше показателя 2023 года на 33,5% (Рис. 154).

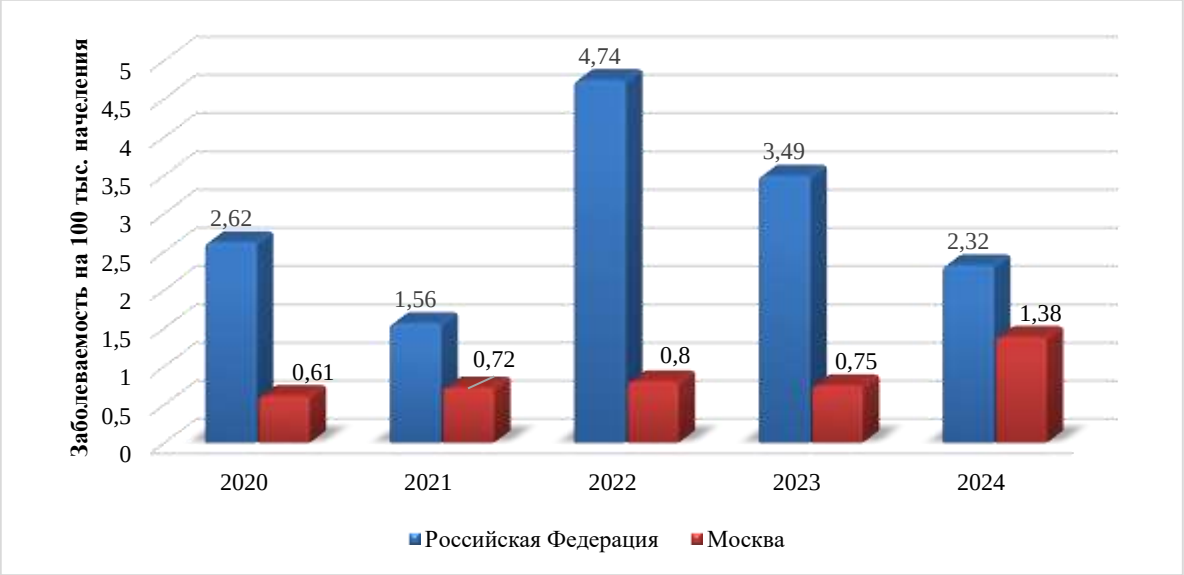


Рис. 154. Заболеваемость ГЛПС в городе Москве в сравнении с заболеваемостью в Российской Федерации за период 2020-2024 годы.

Инфицирование москвичей происходило во время отдыха, при сельскохозяйственных работах на садово-дачных участках, в период пребывания на эндемичных территориях Российской Федерации: Центрального федерального округа (Белгородская, Брянская, Владимирская, Ивановская, Калужская, Липецкая, Московская, Орловская, Рязанская, Смоленская, Тамбовская, Тверская, Тульская, Ярославская области); Южного Федерального округа (Волгоградская и Луганская области, Краснодарский Край), Уральского Федерального округа (Ханты-Мансийский Автономный округ), Сибирского Федерального округа (Алтайский Край); Северо-Кавказского Федерального округа (республика Дагестан); Северо-Западного Федерального округа (Новгородская и Ленинградская области); Приволжского Федерального округа (Нижегородская и Ульяновская области, республики Удмуртия и Чувашия); Дальневосточного Федерального округа (Приморский край), а также при посещении зарубежных стран: Украина, Белоруссия, Таиланд, Турция, Индия, Куба, Абхазия, Азербайджан.

В Москве наряду с завозными случаями ГЛПС регистрировались и случаи с «местным» заражением:

-в 2022 году зарегистрировано 4 случая ГЛПС с заражением на границе с Московской областью: 3 случая в ТиНАО (д.Середнево, д.Староселье и п.Никольские озера) и 1 случай в Зеленоградском АО (Крюковский район, д.Рожки). Заболевшие проживали в частном секторе, занимались сельскохозяйственными работами на участке;

- в 2023 году случаев ГЛПС с «местным» заражением не зарегистрировано. Однако, зарегистрирован один случай ГЛПС с неустановленным местом заражения (мужчина 55 лет (САО), инвалид с ограниченной функцией передвижения, из дома не выходил, проживает на 14 этаже многоэтажного дома). Специалистом Дезинфекционной станции №2 ГУП «МГЦД» проведено санитарное обследование дома и прилегающей территории на наличие

членистоногих и грызунов: живых и павших особей не выявлено, следы жизнедеятельности и рабочие норы грызунов отсутствовали.

- в феврале 2024 года зарегистрировано 2 случая с предположительно «местным» заражением: 1 случай - во время проживания на даче в СНТ пос. Щаповское (ТиНАО) и 1 случай ГЛПС с неустановленным местом заражения (ЗАО).

По результатам эпидемиологического расследования основными причинами заражения являются: контакт с объектами внешней среды, контаминированными выделениями грызунов при проведении сельскохозяйственных и строительных работ на садовых участках, посещение природных объектов, рыбалка, охота, употребление некипяченой колодезной или родниковой воды.

Случаи ГЛПС протекали с острым началом и выраженной клинической картиной заболевания (геморрагический синдром и острая почечная недостаточность). Заболевания протекали, в основном, в среднетяжелой клинической форме. Однако, регистрировалось до 20% случаев с тяжелым генерализованным характером инфекции, с острой почечной недостаточностью, на фоне хронических соматических заболеваний и других сопутствующих инфекционных заболеваний.

Все случаи заболевания ГЛПС подтверждены лабораторно, кроме 2-х (в 2022 году и в 2024 году), когда диагноз был установлен на основании клинической картины заболевания и данных эпидемиологического анамнеза. Для лабораторной диагностики применялись методы: РНИФ (реакция непрямой иммунофлюоресценции), ИФА (иммуноферментный анализ, обнаружение IgM и G).

За период 2022-2024гг. зарегистрировано 5 летальных исходов от ГЛПС: в 2024 году - 2 случая и в 2022 году - 3 случая (в 2023г. случаев ГЛПС с летальным исходом не зарегистрировано). На фоне хронических болезней (сахарный диабет, хронический пиелонефрит, алкогольный цирроз печени) у больных развилась острая почечная, полиорганная недостаточность и инфекционно-токсический шок.

Лептоспироз. За период 2022-2024гг. зарегистрировано 36 случаев лептоспирозов. В 2024 году - 13 случаев (показатель на 100 тыс. населения - 0,10), что на 3 случая больше, чем в 2023 году (2023г. - 10 сл., показатель на 100 тыс. населения - 0,08, 2022г. - 13 сл., показатель на 100 тыс. населения - 0,1). Среднемноголетний показатель заболеваемости на 100 тысяч населения по Москве составил - 0,12.

Среди заболевших в 2024г. 12 взрослых (мужчины) и 1 ребенок (девочка 4 лет), которые выезжали на отдых во Вьетнам (1 сл.), Таиланд (2 сл.), Индонезию (1 сл.), Южную Америку (1 сл.), Республику Удмуртия (2 сл.), г.Сочи Краснодарского края (1 сл.), Московскую область (4 сл.), один мужчина заболел во время прохождения срочной военной службы в Хабаровском крае.

Заражение заболевших произошло при контакте с объектами внешней среды, при посещении природных лесопарков, водоемов (сплав по рекам, рыбалка, купание) и проведении бытовых и сельскохозяйственных работ на садово-дачных участках. Случаи лептоспироза протекали в безжелтушной среднетяжелой форме (61,5% - 8 случаев) и тяжелой желтушно-геморрагической форме (38,5% - 5 случаев). Все заболевшие проходили лечение в инфекционных стационарах города, диагнозы подтверждены лабораторно с применением серологических методов РМА (реакция микроагглютинации, обнаружение специфических антител) и ИФА (иммуноферментный анализ, обнаружены IgM и G, выделены антитела к L.Sejroe, L. Australis, L.Interrogans, L.Pomona L.Grippotyphosa).

В 2022-2024гг. зарегистрировано 3 случая летального исхода от желтушно-геморрагической формы, тяжелого течения, а именно:

-в 2022 году (1 случай) - у мужчины 69 лет, жителя Московской области, г.Черноголовка, с.Ивановка (проживал в частном секторе, в доме отмечал наличие грызунов и признаки их жизнедеятельности);

-в 2023 году (2 случая): у мужчины 41 года (ТиНАО) - работал разнорабочим по уборке мусора вокруг дорог, мусорных свалок и мужчины 59 лет (ЮАО) - жил на даче в Московской области, Орехово-Зуевский р-н, отмечал наличие грызунов, пил сырую воду из колодца.

Туляремия. В последние годы в Москве регистрируются спорадические завозные случаи туляремии из других регионов РФ (1-2 случая в год). За 2022-2024гг. в Москве зарегистрировано 3 завозных случая туляремии из Вологодской (1 сл.) и Московской (2 сл.) областей, которые связаны с укусами насекомых (2024г. - 1 сл., 2023г. - 2 сл., в 2022г. - не регистрировались).

В 2024 году зарегистрирован 1 случай ульцерогландулярной формы туляремии показатель на 100 тыс. населения - 0,01, что меньше, чем в прошлом году на 1 случай (в 2023г. - 2 сл., показатель на 100 тыс. населения - 0,02). Заражение женщины 47 лет (ВАО) произошло трансмиссивным путем при укусе насекомых в Можайском районе Московской области.

В 2023 году зарегистрирована два случая бубонной и кожно-бубонной туляремии у женщин 52 лет (ЦАО) и 68 лет (ЮВАО) с заражением в Вологодской и Московской областях. В 2022 году случаев туляремии не зарегистрировано. Заболевшие были госпитализированы в инфекционные стационары города, диагнозы туляремии подтверждены лабораторно серологическими методами (РПГА, ИФА, РА).

Среднемноголетний показатель заболеваемости туляремией на 100 тыс. населения по Москве составил - 0,02. В Российской Федерации 2024 году отмечено снижение заболеваемости туляремией на 40,6%, зарегистрировано 150 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил - 0,10 (2023г. - 251 случай и показатель - 0,17) (Рис. 155).

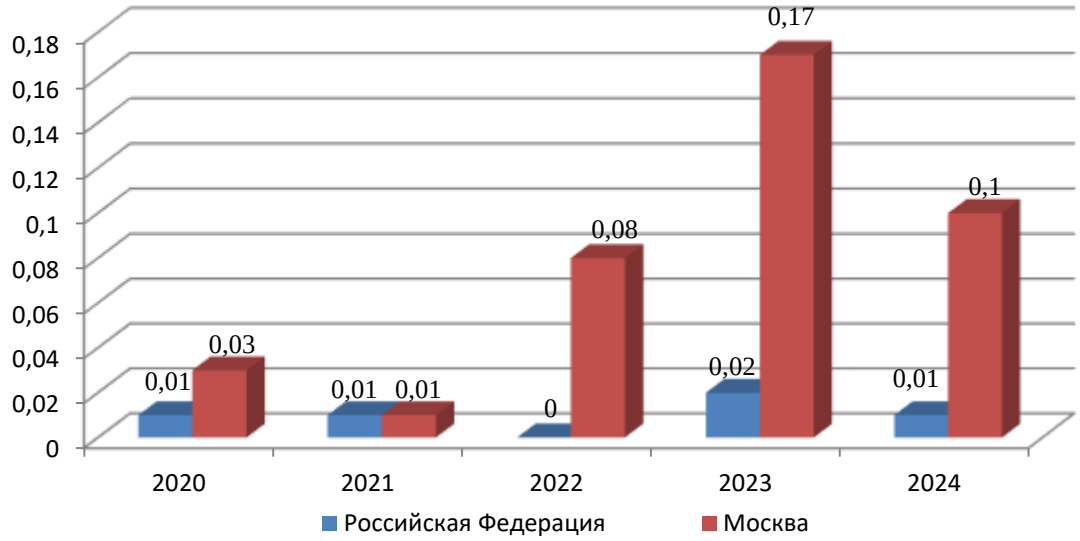


Рис. 155. Заболеваемость туляремией в г.Москве в сравнении с заболеваемостью в Российской Федерации за период 2020-2024 гг.

Ежегодно в Москве проводятся профилактические прививки против туляремии подлежащим контингентам. Всего в 2024 году привито от туляремии 667 человек, из них вакцинировано 594 (92,8%), ревакцинировано 73 (162,2%). За период 2022-2024гг. всего привито от туляремии в Москве 1 983 человека (вакцинировано 1 765, ревакцинировано 218).

Псевдотуберкулез. За 2022-2024гг. зарегистрировано 24 завозных случая псевдотуберкулеза (2022г. - 7 сл., 2023г. - 6 сл., 2024г. - 11 сл.). Заболеваемость псевдотуберкулезом в Москве низкая, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения варьирует от 0,01 до 0,11.

В 2024 году зарегистрировано 11 случаев псевдотуберкулеза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,08, что на 5 случаев больше, чем 2023 году (в 2023г. - 6 сл., показатель на 100 тыс. населения - 0,05, в 2022г. - 7 сл., показатель на 100 тыс. населения - 0,06). Среднемноголетний показатель заболеваемости псевдотуберкулезом в Москве составляет 0,05. В РФ в 2024 году зарегистрировано 373 случая, показатель на 100 тыс. населения - 0,25.

Заражение произошло в Московской области, Рязани, Абхазии, Республике Татарстан и Египте во время пребывания на садово-огородных участках и проживания в частных домах. В основном, заболевания связаны с употреблением фруктов, салатов из сырых овощей и зелени.

Лабораторно подтверждено около 80% диагнозов, в остальных случаях диагноз поставлен на основании клинико-эпидемиологических данных.

Заболеваемость псевдотуберкулезом в Москве спорадическая, вспышек в организованных коллективах не зарегистрировано.

Листериоз. За 2022-2024гг. зарегистрировано 150 случаев листериоза (2022г.- 38 сл., 2023г. - 32 сл., 2024г. - 80 сл.), из них 35 (24,0%) с летальным исходом (2022г. – 5 сл., 2023г. - 6 сл., 2024г. - 24 сл.).

В 2024 году зарегистрировано 80 случаев листериоза среди взрослого населения (показатель на 100 тыс. населения 0,61). По сравнению с 2023 годом отмечается рост заболеваемости листериозной инфекцией в 2,4 раза (2023г. - 32 сл., показатель на 100 тыс. населения - 0,25). Среднемноголетний показатель заболеваемости листериозом на 100 тысяч населения по Москве составил - 0,12.

Среди заболевших зарегистрировано 60 случаев (75%) генерализованной формы листериозной инфекции (листериозный менингоэнцефалит, менингит, листериозный сепсис) у лиц со сниженным иммунным статусом на фоне онкологических, хронических соматических заболеваний и беременности.

Следует отметить высокую летальность (30%) у этой категории заболевших. Зарегистрировано 24 случая летального исхода от листериозного менингоэнцефалита и сепсиса у лиц в возрасте от 30 до 40 лет (2 сл.), от 50 до 60 лет (1 сл.), от 60 до 70 лет (3 сл.), от 70 до 80 лет (12 сл.), старше 80 лет (6 сл.), сопутствующими заболеваниями явились онкологические болезни, хроническая алкогольная интоксикация, иммунодефицитное состояние.

Зарегистрировано 18 случаев листериоза у беременных женщин, из них у 6-ти женщин беременность закончилась родами с внутриутробным заражением плода, четверо детей с диагнозом «неонатальный листериоз» переведены на 2-ой этап выхаживания и один ребенок умер. Также у женщины с диагнозом: «генерализованный листериоз, беременность 23 недели» зарегистрировано мертворождение плода. В остальных случаях у женщин угроза преждевременных родов своевременно купирована.

Заболевшие госпитализированы в различные стационары города. Все диагнозы подтверждены лабораторно: бактериологическим методом и методом ПЦР.

Заражение листериозом происходило, в основном, через контаминированные пищевые продукты, (мягкие сыры, сырое молоко и молочные продукты, рыбные деликатесы, свежая зелень с приусадебных участков и др.). Обследование на листериоз проводилось лицам, поступающим в стационары города с диагнозами: острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), лихорадка неясной этиологии (ЛНЭ) и менингит неясной этиологии.

Риккетсиозы, лихорадка Ку. За анализируемый период зарегистрировано 12 случаев риккетсиозов (в 2022г. - 3 сл., в 2023г. - 5 сл., 2024г. - 4 сл.), из них 3 случая лихорадки Ку (2022г. - 1сл., 2023г. - 0 сл., 2024г. - 2сл.), заболевшие выезжали в Астраханскую область на отдых, рыбалку, где отмечали укусы насекомых.

В 2024г. зарегистрированы: моноцитарный эрлихиоз человека (заражение в Балашихинском районе Московской области); риккетсиоз другой (заражение в Щелковском районе Московской области); 2 случая Ку-лихорадки (заражения в Володарском районе Астраханской области, и пригороде г.Астрахань).

В 2023г. зарегистрированы: клещевая пятнистая лихорадка (заражение во время туристической поездки в ЮАР); сибирский клещевой тиф (заражение в Республике Хакасия, п.Усть-Абакан); моноцитарный эрлихиоз человека (заражение в Жуковском районе Калужской области); Астраханская пятнистая лихорадка (заражение в Еврейской автономной области); клещевой риккетсиоз (заражение в Курганской области).

В 2022г. зарегистрированы: риккетсиоз другой - 2 случая (заражение в Красноярском и Алтайском крае); 1 случай Ку-лихорадки (заражение в Астраханской области).

Заболевшие госпитализированы в ГБУЗ «ИКБ №1 ДЗМ» и ГБУЗ «ИКБ №2 ДЗМ», диагнозы подтверждены лабораторно.

Эпизоотологический мониторинг. С целью профилактики природно-очаговых болезней (ГЛПС, лептоспирозы, туляремия, листериоз, псевдотуберкулез) на открытых территориях и закрытых объектах города Москвы проводился эпизоотологический мониторинг за возможными природными очагами и возбудителями.

За 2022-2024гг. в закрытых объектах накоплено 232 647 ловушко-суток и отловлено 948 грызунов для лабораторных исследований. На открытых территориях накоплено 43 007 ловушко-суток и отловлено 2 327 грызунов.

В 2024 году на открытых территориях взято под наблюдение 58 линий для проведения учета численности грызунов и мелких млекопитающих, из них 25 линий закреплены за зоологом Центра и 33 линии за специалистами Дезинфекционных станций АО «МГЦД», которые также участвовали в мониторинге. В период активного таяния снега с 28 февраля по 30 апреля отобрано 17 проб талой воды и 5 подснежных гнезд, поставлено 22 биопробы на туляремию, результаты исследований отрицательные.

В течение 2024 года всего проведено 981 зоологическое исследование грызунов и эктопаразитов (35 экз.клещей), отделением особо опасных инфекций микробиологической лаборатории Центра проведено 2 690 лабораторных исследований грызунов, что на 4,6 % меньше, чем за 2023 год. Биологический материал от грызунов исследован на особо опасные инфекции, все результаты – отрицательные, табл.33.

Таблица 33

Данные лабораторных исследований грызунов и объектов внешней среды на природно-очаговые инфекции по г.Москве за 2022-2024гг.

Год	2022		2023		2024	
	Число исследований	Результат	Число исследований	Результат	Число исследований	Результат
Всего из них:	3450	0	2820	0	2690	0
ГЛПС	745	0	570	0	558	0
Лептоспирозы	1039	0	873	0	839	0
Листериоз	294	0	303	0	282	0
Псевдотуберкулез	398	0	303	0	282	0
Туляремия	974	0	771	0	729*	0

**При исследованиях на туляремию поставлено 172 биопробы (148 - от грызунов, 17 - талой воды, 5 - подснежных гнёзд и 2 - пула эктопаразитов)*

Бруцеллез. За период 2022-2024гг. зарегистрировано 13 завозных случаев впервые выявленного бруцеллеза (2022г. - 5 сл., 2023г. - 2 сл., 2024г. - 6 сл.).

В 2024 году зарегистрировано 6 случаев бруцеллеза (4 сл. - острого бруцеллеза и 2 сл. - хронического бруцеллеза впервые выявленного), показатель на 100 тыс. населения составил 0,05 (в 2023г. - 2 сл., показатель на 100 тыс. населения - 0,02).

Среди заболевших - четверо взрослых и двое детей (7 и 15 лет). Заражение произошло в Чеченской и Азербайджанской Республиках, Республике Дагестан, Краснодарском крае, Калужской и Московской области и связано с употреблением в пищу молочных продуктов, мяса КРС и МРС. Профессиональных случаев бруцеллеза не выявлено.

Орнитоз. В 2022-2024гг. зарегистрировано 2 случая орнитоза (по 1 случаю в 2022г. и 2023г.). Заболевшие мужчины (ЗелАО и САО) занимались уборкой чердачных помещений, где отмечались следы жизнедеятельности голубей. Диагнозы: «орнитоз» подтверждены лабораторно, серологически (ИФА (IgA и IgG) и РСК 1/40. Заболевшие госпитализированы в инфекционные стационары г.Москвы. В 2024 году случаев орнитоза не зарегистрировано.

Легионеллез. В 2022-2024гг. зарегистрирован 31 случай легионеллеза (2022г. - 4 сл., 2023г. - 12 сл., 2024г. - 15 сл.), из них 4 случая (12,9%) - с летальным исходом (2022г. - 2 сл., 2023г. - 1 сл., 2024г. - 1 сл.).

Рост заболеваемости легионеллезом связан с улучшением лабораторной диагностики внебольничных пневмоний с тяжелым течением.

В 2024 году зарегистрировано 15 случаев легионеллеза, показатель на 100 тыс. населения - 0,11. Отмечается увеличение заболеваемости по сравнению с прошлым годом на 3 случая (в 2023 - 12 случаев и показатель на 100 тыс. населения - 0,09).

Заболевания регистрировались среди жителей ЮЗАО (3 сл.), СВАО (2 сл.), ЮАО (2 сл.), ЦАО (1 сл.), ЗАО (1 сл.), ЮВАО (1 сл.), ТиНАО (1сл.), ВАО (1 сл.), СЗАО (1 сл.) САО (2 сл.), подтверждены лабораторно (тест Binax now-определение Ag L.pheumophila в моче, ИФА обнаружение антител IgM и IgG в крови). Среди заболевших 4 детей: 2, 3, 13, 17 лет с онкологическими и соматическими болезнями (новообразование головного мозга, онкогематология, цирроз печени, муколипидоз).

Все заболевшие госпитализированы в ГБУЗ «ГКБ им. С.С.Юдина ДЗМ», ГБУЗ «ИКБ №2 ДЗМ», ГБУЗ «ДГКБ №9 им. Г.Н.Сперанского ДЗМ», ГБУЗ «ММКЦ Коммунарка ДЗМ» и АО «Европейский Медицинский Центр» с диагнозами «пневмония». Почти все заболевания легионеллезной инфекции протекали в тяжелой форме (86,7%) на фоне хронических соматических и онкологических болезней, алкогольной интоксикации.

За анализируемый период зарегистрировано 4 летальных исхода (12,9%), из них:

- в 2024 году - 1 случай летального исхода от легионеллеза у женщины 28 лет, прибывшей из Республики Беларусь и временно проживающей в ТиНАО (на фоне пневмонии с развитием инфекционно-токсического шока, отека легких и головного мозга). Предположительно заражение произошло в Республике Беларусь или во время следования в г. Москву (добиралась до Москвы рейсовыми автобусами и проживала в Московской области);

- в 2023 году - 1 случай летального исхода от легионеллеза у мужчины 63 лет (ТиНАО), который находился на диспансерном наблюдении с диагнозом: хроническая обструктивная болезнь легких. Смерть наступила от 2-х сторонней легионеллезной сливной пневмонии, тяжелое течение. Заболевший пользовался для ингаляции аппаратом для респираторной поддержки, воду для ингаляций не менял, дезинфекцию и очистку аппарата не проводил.

- в 2022 году - 2 случая легионеллеза закончились летальным исходом: мужчина (44 года, ЮАО) с развитием тяжелой пневмонии и дыхательной недостаточности и мужчина

(82 года, СВАО) с развитием синдрома респираторного расстройства в результате COVID-19 и полиорганной недостаточности. В обоих случаях установить условия и факторы заражения не удалось.

Случай заражения легионеллезом, связанный с путешествием, зарегистрирован только в 2022 году у женщины (ЗАО) 72 лет во время туристической поездки и проживания в отеле в Республике Татарстан. Также, в 2022 году зарегистрирован случай заражения легионеллезной инфекцией по месту работы у охранника ЧОП в детской поликлинике ВАО (при исследовании проб воды и смывов получены положительные результаты на легионеллез).

Бешенство. В Московском регионе в 2024 году сохранялось относительное эпизоотическое благополучие по бешенству. За период 2022-2024гг. случаев бешенства среди людей не зарегистрировано. Последний случай бешенства у людей зарегистрирован в июле 2019г. у подростка 17-ти лет, приезжего из Таджикистана, который работал на стройке в Московской области (укус собакой в Таджикистане).

Ежегодно Московской городской ветеринарной лабораторией выявляются случаи бешенства животных. За период 2022-2024гг. при лабораторном исследовании трупов животных выявлено 4 положительных результата на бешенство:

- в 2024 году при лабораторном исследовании трупов животных выявлено два положительных результата на бешенство у хомяков;
- в 2023 году - 1 положительный результат у собаки на бешенство, животное привезено из г.Ташкент (Узбекистан);
- в 2022 году - 1 положительный результат на бешенство у кошки, заражение произошло на территории Москвы (ТиНАО) в поселении Новофедоровское.

За 3-х летний период в Москве зарегистрировано 67 322 случая укусов животными, из них детей - 15 524 случая.

Абсолютное число укусов животными в 2024 году - 24 430 случаев, показатель на 100 тыс. населения - 187,06 (в 2023г. - 22 181 сл., показатель на 100 тыс. населения - 175,41, в 2022г. - 20 711 сл., показатель на 100 тыс. населения - 163,51). Увеличение числа укусов животными регистрируется, как среди детей до 17-ти лет (на 6,5%), так и среди взрослого населения (на 6,6%).

Следует отметить, что остается на высоком уровне обращаемость в травматологические пункты Москвы приезжих из других регионов РФ. Так, в прошедшем году зарегистрировано 2 819 случаев (11,5%) укусов животными среди приезжих, в том числе из Московской области - 2 332 (9,5%) (в 2023 году - 2 531 сл., в том числе приезжих из Московской области - 2 094 сл., в 2022 году - 2 183 сл. (10,5%), в том числе приезжих из Московской области - 1 777 (8,5%).

Ежегодно снижается количество укусов (контактов) бешеными животными в г.Москве. За 2024 год зарегистрировано 14 случаев укусов (контактов) людей бешеными животными (в 2023г. - 19 сл., в 2022г. - 36 сл.). От укусов бешеными животными люди пострадали на следующих территориях: г. Москва - 12 случаев (два хомяка привезены из Краснодарского края); Московская область, Люберецкий район - 1 случай (кот); Тамбовская область - 1 случай (собака).

Укусов синантропными грызунами зарегистрировано за 2024 год - 107 случаев, из них на территории ТиНАО - 21 случай (19,6%). Наибольшее количество укусов синантропными грызунами зарегистрировано в ЦАО (23 сл.) и СВАО (18 сл.), ЮАО (12 сл.). В 2023г. - 90 случаев укусов грызунами, из них в 19 случаев в ТиНАО (21,1 %). В 2022г. - 76 случаев укусов грызунами, из них в ТиНАО (19,7 %).

Всего от укусов грызунами (дикими и домовыми) пострадало 865 человек, что составило 3,5% от общего количества укусов животными (в 2023г. - 714 чел. (3,21%), в 2022г. - 803 чел. (3,9%), табл.34.

Таблица 34.

Показатели обращаемости по укусам людей животными по г. Москве
за 2022 – 2024 гг.

Год	Всего		Владельческие животные		Бесхозные животные		Прочие животные, в том числе грызуны	
	Абс. число	Показатель на 100 тысяч населения	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
2022	20 711	163,51	10 486	50,70	7 997	38,7	1 241	6,0
2023	22 181	175,41	11 915	53,72	8 092	36,48	1 049	4,72
2024	24 430	187,06	12 612	51,62	9 131	37,37	1 298	5,31

За 2024 год число лиц, получивших курс антирабических прививок, - 19 401 человек (79,41%), в 2023г. - 17 833 человека (80,40%), в 2022 г. - 16 855 человек (81,38%).

В 2024 году количество лиц, отказавшихся от проведения антирабических прививок и самовольно прекративших курс вакцинно-сывороточной профилактики бешенства, составило 11,31% от числа получивших антирабическую помощь (2762 человека), в 2023г. - 11,42%, в 2022г. - 13,0%.

Анализ выполнения плана профилактических прививок против бешенства в 2024 году показал, что в целом по Москве план вакцинации подлежащих контингентов выполнен на 110,5%, по ревакцинации на 102,7% (в 2023г. - план вакцинации выполнен на 145,1%, ревакцинации - на 98,2%, в 2022г. - план вакцинации выполнен на 154,1%, ревакцинации - на 108,3%)

В 2024 году не зарегистрированы случаи осложнений на введение антирабического препарата (в 2023г. не зарегистрировано случаев осложнения).

Случаи осложнений на введение антирабического препарата в 2023-2024гг. не зарегистрированы (в 2022г. - 1 случай осложнения у ребенка 16 лет в ВАО).

Клещевые инфекции. Территория Москвы является благополучной по клещевому вирусному энцефалиту. Основной задачей в системе эпидемиологического надзора в Москве является предупреждение заболеваний клещевым энцефалитом среди организованных коллективов и отдельных граждан, выезжающих в эндемичные территории, табл. 35.

Таблица 35

Количество зарегистрированных случаев укусов клещами и клещевых инфекций
в городе Москве за 2022-2024 гг.

Годы	2022г.	2023г.	2024г.	Итого случаев
Укусы клещами	15 879	28 500	17 406	61 785
Клещевой вирусный энцефалит	12	18	9	39
Клещевой боррелиоз	1 804	2 790	1 830	6 424

За 2022-2024гг. в медицинские организации города Москвы обратилось 61 785 человек с жалобами на присасывание клеща, из них 13 386 детей до 17 лет (за 2021-2023г.г. - 58 504 из них 12 076 детей).

В 2024 году в Москве зарегистрировано 17 406 обращений граждан в медицинские организации по факту присасывания клеща, в том числе детей – 4122 (показатель на 100 тыс. населения - 133,28). Количество случаев присасывания клеща по сравнению с 2023 годом уменьшилось на 40,9% (в 2023 году - 28 500 обращений, показатель на 100 тыс. населения составил - 225,38)

За период 2022-2024гг. зарегистрировано 39 завозных случаев ***клещевого вирусного энцефалита (КВЭ)***, из них 3 случая у детей (за 2021-2023г.г. - 37 случаев, из них 5 случаев у детей). Заражение произошло при выезде на эндемичные территории РФ и других стран.

По итогам 2024 года в г.Москве зарегистрировано 9 случаев КВЭ, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,07 (в 2023г. - 18 случаев, показатель на 100 тыс. населения - 0,14; в 2022г. - 12 случаев, показатель на 100 тыс. населения - 0,09).

Все заболевшие госпитализированы в ГБУЗ «ИКБ №1 ДЗМ», ГБУЗ «ИКБ №2 ДЗМ», ЦКБ «УДП РФ». Диагноз: «энцефалит клещевой весенне-летний» у всех заболевших подтвержден лабораторно (методами ИФА и ПЦР).

Заражение во всех случаях произошло трансмиссивным путем при выезде на эндемичные территории Российской Федерации и других стран: в Алтайский край (1), Республику Алтай (1), Кировскую (1), Вологодскую (1), Свердловскую (1) и Омскую (1) области, в двух случаях с территории Белоруссии (Минская область) и один с территории г.Цюрих (Швейцария).

В четырех случаях зарегистрирована лихорадочная форма (44,4%), в четырех случаях менингеальная форма (44,4%) и в одном случае менингоэнцефалитическая форма (11,2%). С целью предупреждения заболевания КВЭ среди лиц, выезжающих на эндемичные территории, в прививочных пунктах г.Москвы за 3-х летний период привито 180 316 человек, из них вакцинировано - 105 758, ревакцинировано - 74 558 человек.

За период 2022-2024г.г. в Москве зарегистрировано 6424 случая ***иксодового клещевого боррелиоза (ИКБ)***, из них 414 случаев у детей до 17 лет (за 2021-2023 гг.- 5644 сл., из них 408 сл. у детей).

В 2024 году в Москве зарегистрировано 1 830 случаев ИКБ, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 14,01 что на 36,5% меньше, чем за аналогичный период 2023 года (в 2023г. - 2790, показатель на 100 тыс. населения - 22,06). Следует отметить, уменьшение заболеваемости ИКБ по Москве в прошедшем году, заболеваемость осталась на высоком уровне и превышает в 2,8 раза заболеваемость по России (в РФ 4,84 на 100 тыс. населения), Рис.156.

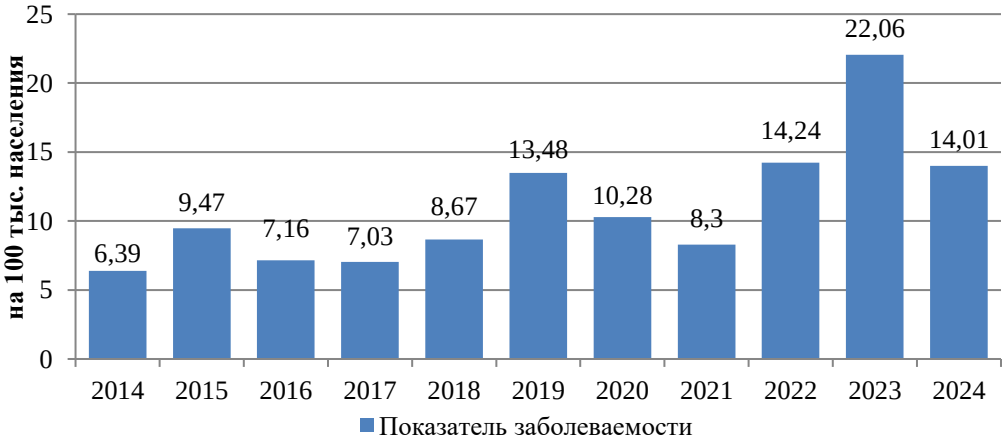


Рис.156 Многолетняя динамика заболеваемости ИКБ в г. Москве за 2014-2024гг.

В 2024 году заражение ИКБ происходило на различных территориях Российской Федерации и на территории других стран:

- на территории города Москвы - 39 сл. (2,1%);
- на территории Московской области - 1220 сл. (66,7%);
- на территории других субъектов РФ - 470 сл. (25,7%);
- на территории других государств - 38 сл. (2,08%).

Следует отметить, что в 63 случаях (3,4%) место заражения не установлено, так как в большинстве случаев, заболевшие поздно обратились за медицинской помощью и не могли указать территорию присасывания клеща (в 2023г. не установлено место заражения 101 случая (8,6%).

Ежегодно регистрируются случаи заболевания ИКБ с заражением в парковых и лесопарковых территориях Москвы. Так, в 2024 году зарегистрировано 39 случаев заболевания ИКБ с «местным» заражением (в 2022г. - 29 «местных» случаев, в 2023г. - 44 «местных» случая).

Заражение произошло на следующих парковых и лесопарковых территориях Москвы: «Лосиный остров», «Измайловский лесопарк» «Сокольники»; «Ботанический сад», территория «ВДНХ», «Гончаровский парк»; «Боровский парк»; Бутовский лес; ул.Калинина д.33, парк «Победа», 23 микрорайон и лесопарки №№ 1, 3, 5, 10 в Зеленоградском АО. Более 46,1% случаев с «местным» заражением зарегистрировано на территориях ТиНАО, так как на территории округа преобладают лесные массивы, лесопарковые территории и места массового отдыха.

Энтомологический мониторинг за возбудителями клещевых инфекций проводится ежегодно с апреля по октябрь на стационарных маршрутах парков и лесопарковых территориях города для выявления потенциальных мест обитания клещей и назначения противоэпидемических мероприятий. На контроле находится 84 территории, в том числе 22 территории Троицкого и Новомосковского АО -потенциальные места обитания иксодовых клещей. Всего за период 2022-2024гг. по городу проведено около 1 600 энтомологических обследований лесопарковых и парковых зон, находящихся под наблюдением энтомологов. Энтомологами Центра и его филиалов за период собрано 402 экземпляра клещей рода Ixodes ricinus, 13 экземпляров клещей рода Dermacentor reticulates, пораженность возбудителями ИКБ составила 24,5%.

Чесотка. За период 2022-2024 гг. в Москве зарегистрировано 4580 случаев чесотки (за 2021-2023гг. - 6195 случаев). Отмечается ежегодное снижение заболеваемости в Москве, в основном за счет лиц БОМЖ.

В 2024 году в Москве зарегистрировано 1311 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 10,04, что ниже прошлогоднего на 21,3% (в 2023г. зарегистрировано 1614 сл., показатель - 12,76). Среди детей зарегистрировано 218 случаев чесотки, показатель на 100 тыс. населения составил 9,53, что выше прошлогоднего на 38,9%. Среди детей, посещающих детские дошкольные учреждения в 2024 году зарегистрировано 24 случая чесотки (в 2023 г. - 21 случай).

В общей структуре заболевших большую часть составляют лица БОМЖ. В 2024 году удельный вес лиц БОМЖ составил 33,4% (438 человек, из них 1 ребенок до 17 лет), в 2023 году доля лиц БОМЖ - 54,3% (876 человек, из них 3 детей до 17 лет).

Удельный вес москвичей в общей структуре заболеваемости ежегодно растет и в 2024 году составил 59% (2022г. - 36,6%, 2023г. - 40,6%). Зарегистрировано 774 случая чесотки среди жителей Москвы, показатель заболеваемости составил 5,9 на 100 тыс. населения, что выше уровня прошлого года на 13,5% (Рис. 157).

Анализ заболеваемости чесоткой по административным округам показал, что в 2024 году отмечается рост заболеваемости чесоткой в следующих административных округах: СЗАО на 20,5%, ЮАО на 16,8%, ТиНАО на 19,4%, ЗелАО на 9,3% и САО на 2,2%.

Зарегистрирован один очаг групповой заболеваемости чесоткой в школе в ТиНАО. Трое заболевших - ученики разных классов, двое из которых проживают вместе в изолированной квартире в ТиНАО. В 2024 году зарегистрировано 6 бытовых очагов чесотки: 3 очага в ЮЗАО (5 случаев и два очага по 3 случая), 2 очага в СЗАО (по 3 и 4 случая), 1 очаг в САО (4 случая).

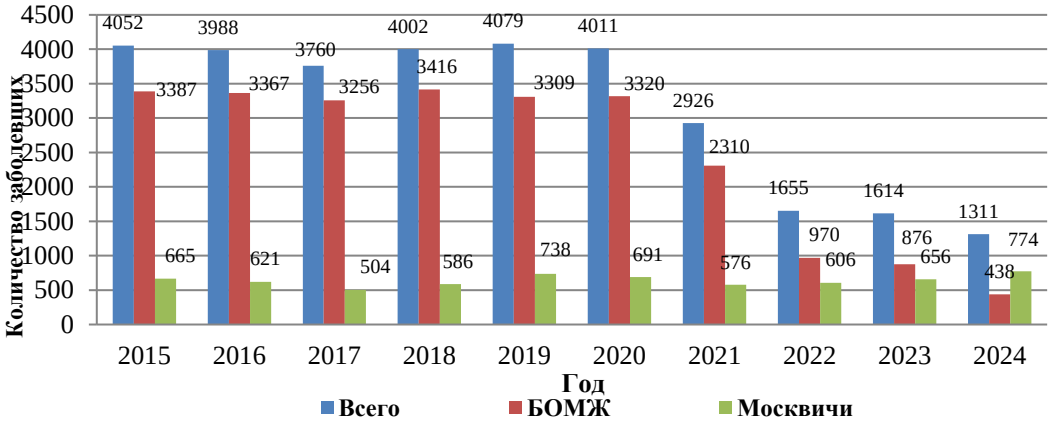


Рис.127 Распределение количества случаев чесотки в г.Москве
за период 2015-2024гг.

Педикулез. В 2024 году зарегистрировано 78 452 случая педикулеза, показатель на 100 тыс. населения составил 600,72, что ниже прошлогоднего на 27,7 % (в 2023 году - 105 015 случаев, показатель на 100 тыс. населения - 830,47).

Уменьшение количества лиц, пораженных педикулезом, произошло за счет лиц БОМЖ, среди которых в 2024 году зарегистрировано 76 087 случаев, что составляет 96,9% от общего количества педикулеза по городу и на 25,9% меньше, чем в 2023 году (в 2023 году - 102621 сл. (97,7%), в 2022г. - 85 473 сл. (98,03%).

Пораженность педикулезом в Москве ежегодно превышает среднероссийские значения. В 2024 году показатель на 100 тыс. населения в Москве выше российского в 8,7 раз (в РФ пораженность педикулезом составила 69,13 на 100 тыс. населения), в 2022г. - превышение в 8,9 раз, в 2023г. - превышение в 9,3 раза, Рис.158.

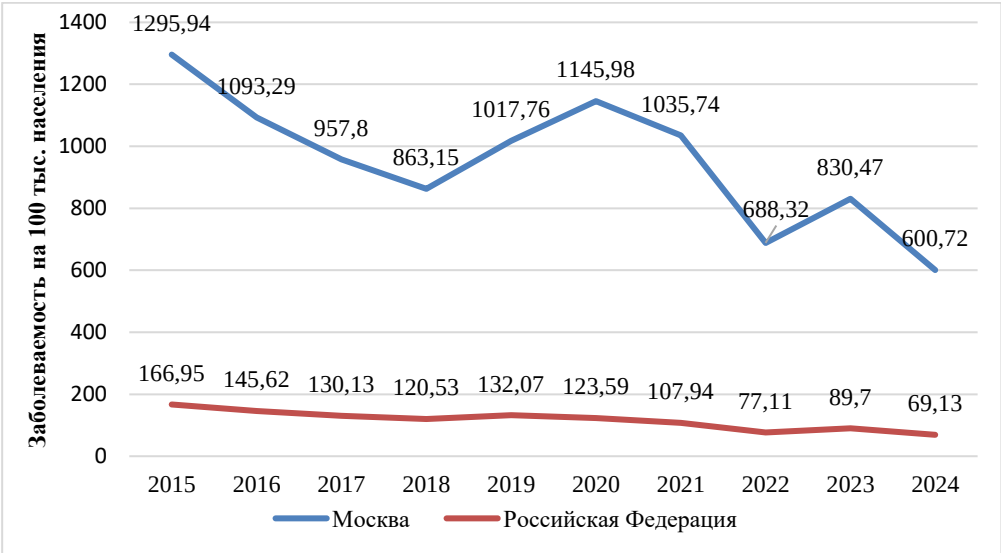


Рис. 158 Заболеваемость педикулезом населения Москвы и Российской Федерации
за период с 2015 по 2024гг.

Регистрация всех случаев педикулеза осуществляется в АИС «ОРУИБ». Проведение санитарной обработки от педикулеза лиц БОМЖ и социально незащищенных категорий населения проводится на базе санитарных пропускников ГУП «Московский городской центр дезинфекции».

В детских организованных коллективах Москвы в 2024 году зарегистрировано 16 групповых очагов головного педикулеза с общим числом пораженных - 119 случаев (в 2023г. - 21 групповой очаг головного педикулеза с общим числом пораженных 143 чел., в 2022г. - 10 групповых очагов головного педикулеза с общим числом пораженных - 67 чел.). По всем групповым очагам проведены эпидемиологические расследования и приняты меры по предотвращению распространения педикулеза.

Раздел II. Основные меры по улучшению среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по г. Москве

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания

О контроле за деятельностью мини-гостиниц (хостелов), расположенных в многоквартирных домах и используемых для размещения мигрантов на территории города Москвы

В соответствии с Приказом Роспотребнадзора от 22.12.2023 №1016 «О проведении внеплановых проверок в отношении владельцев мини-гостиниц (хостелов), расположенных в многоквартирных домах и используемых для размещения мигрантов», изданном в целях реализации пункта 8 поручения Президента Российской Федерации от 09.06.2022 № Пр-1017 (далее по тексту – Приказ) в период с **10.01-01.08.2024** проводились внеплановые контрольно-надзорные мероприятия в отношении мини-гостиниц (хостелов), расположенных в многоквартирных домах и используемых для размещения мигрантов, в рамках Федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора).

За 2024 год Управлением в соответствии Приказом в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) проведены внеплановые выездные проверки в отношении **282** мини-гостиниц (хостелов) расположенных в жилых многоквартирных домах, проверки продолжаются (в **2023** году в рамках Приказа Роспотребнадзора от 18.01.2023 № 21 «О проведении внеплановых проверок в отношении владельцев мини-гостиниц (хостелов), расположенных в многоквартирных домах и используемых для размещения мигрантов» проведены проверки в отношении **390** хостелов; в **2022** году в рамках Приказа Роспотребнадзора от 08.07.2022 № 391 «О проведении внеплановых проверок в отношении владельцев мини-гостиниц (хостелов), расположенных в многоквартирных домах и используемых для размещения мигрантов» проведены проверки в отношении **122** хостелов).

По результатам проверок в **2024** году выявлено **1151** нарушений (в **2023** году выявлены – **1634** нарушений, в **2022** году выявлены – **503** нарушений) санитарного законодательства, а именно:

- неудовлетворительное санитарное содержание помещений (грязь, мусор, следы протечек, захламлённость помещений, дефекты покрытия пола и стен помещений, признаки поражения грибком);
- размещение мини-гостиниц (хостелов) в подвальных и цокольных этажах здания
- нарушения порядка организации и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

- несоответствия параметров микроклимата и освещённости;

- нарушения порядка проведения уборки помещений с применением дезинфицирующих средств (отсутствуют дезинфицирующие средства; разведение рабочих растворов дезинфицирующих средств проводятся не по инструкции по применению; отсутствует отдельный уборочный инвентарь для туалетов; отсутствует маркировка уборочного инвентаря);

- нарушения порядка обращения с ТКО;

- нарушения порядка проведения стирки и хранения постельных принадлежностей, не обеспечена смена постельного белья перед каждым заселение потребителя;

- нарушения порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, вакцинации сотрудников;

- нарушения порядка проведения дератизационных, дезинфекционных и дезинсекционных мероприятий.

Составлено **395** протоколов об административных правонарушениях по ст. ст. 6.3 ч. 1, 6.4, 6.35 ч. 1 КоАП РФ (в **2023** году составлено **581** протоколов, в **2022** году составлено **143** протоколов), вынесено **273** постановлений о назначении административной ответственности в виде штрафов на общую сумму **1 171 000** рублей (в **2023** году вынесено **286** Постановлений на общую сумму **1 917 000** рублей, в **2022** году вынесено **52** постановлений на общую сумму **114 000** рублей).

За грубые нарушения санитарного законодательства, материалы дел об административных правонарушениях в отношении **52** хостелов направлены в районные суды города Москвы, деятельности **39** хостелов приостановлена до **90** суток (в **2023** году направлено **105** материалов, приостановлена деятельность **82** хостелов, в **2022** году направлено **36** материалов, приостановлена деятельность **26** хостелов).

Контроль за бойцовскими и ночными клубами

В 2024 году Управлением в соответствии с требованиями Прокуратуры г. Москвы и во взаимодействии с ГУ МВД России по г. Москве и Департаментом региональной безопасности г. Москвы проведены внеплановые инспекционные визиты в отношении 10-ти бойцовских клубов «закрытого типа» и 4-х ночных клубов, составлено 30 протоколов об административных правонарушениях, за выявленные грубые нарушения санитарного законодательства все 14 клубы опечатаны, материалы дел переданы в районные суды города Москвы для приятия решения об административном приостановлении деятельности.

Ращениями районных судов города Москвы деятельность всех 14 клубов приостановлена до 90 суток.

В 2025 году Управлением вышеуказанная работа продолжается.

Надзор за образовательными организациями

Особое значение при организации федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора уделяется учреждениям для детей и подростков. Надзор по направлению деятельности осуществляется силами 35 специалистов Управления.

Под контролем Управления в 2024 году находилось 1 530 детских и подростковых организаций (юридических лиц) с общим количеством объектов и зданий 6 097, в том числе 2 571 – дошкольные образовательные организации, 2 048 – общеобразовательные организации, 278 – профессиональные образовательные организации, 766 субъектов (4 619 объектов) образовательных организаций, из них государственных образовательных

организаций 538 субъекта (4 223 объекта), относящиеся к категории чрезвычайно высокого риска, с общим количеством воспитанников и обучающихся 1 549 460 человек.

В 2024 году в отношении детских и подростковых организаций проведено 1 789 контрольных (надзорных) мероприятий, из них 91 плановая проверка, 1 698 внеплановых проверок (13 выездных внеплановых, 1 685 внеплановых без взаимодействия с ЮЛ).

При проведении проверок были установлены устранимые нарушения режимного характера, выданы предписания об устранении нарушений.

В 2024 году в отношении государственных и муниципальных учреждений дошкольного и начального общего образования, основного общего и среднего общего образования, относящиеся к категории чрезвычайно высокого риска (далее-государственные образовательные организации) проведены обязательные профилактические визиты.

В 2024 году в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 336 по направлению деятельности проведены обязательные профилактические визиты в отношении 697 ЮЛ (образовательных комплексов, организаций социального обслуживания детей, детских санаториев), 4 477 зданий (из них 4 238 объектов государственных образовательных организаций, 189 объектов частных образовательных организаций, 43 объекта организаций социального обслуживания детей, 7 объектов детских санаториев).

На 4406 объектах (98%) профилактические визиты проведены с применением лабораторно-инструментальных методов исследования. Всего на объектах было отобрано 44591 проба (образец) для лабораторного исследования на микробиологические, санитарно-химические, паразитологические, радиологические показатели объектов окружающей среды, в том числе: продовольственного сырья и готовой пищевой продукции, воды, воздуха, почвы, учебной мебели, товаров детского обихода, кадетской формы, бактериологических смывов; измерение уровней искусственной освещенности, электромагнитных излучений, показателей микроклимата. Количество проб, не соответствующих требованиям санитарных норм и правил – 315, что составило 1,6% от общего количества отобранных проб.

Нарушения санитарных норм и правил выявлены на 4 398 объектах (98,2%), носили в основном устранимый режимный характер.

По результатам всех профилактических визитов было выдано-800 Предписания об устранении выявленных нарушений. Копии предписаний направлены в Департамент образования и науки города Москвы, Департамент культуры города Москвы, Департамент труда и социальной защиты города Москвы и Департамент спорта города Москвы. Согласно полученной информации из Департаментов, все нарушения требований санитарных норм и правил устранены.

Учитывая изменения, внесенные в Постановление Правительства от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», на 2025 год запланировано проведение профилактических визитов в отношении 4619 объектов образовательных организаций, а также в отношении 55 объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания детей (821 субъект).

Организация питания в образовательных организациях

Организации горячего питания детей уделяется особое внимание. Специалисты Управления принимают активное участие в селекторных совещаниях Департамента образования и науки, проводят работу с родительской общественностью по вопросам организации питания.

В 2023 году продолжалась совместная работа с Департаментом образования и науки г.Москвы, МосГИК, СРО по обеспечению поставок в образовательные организации качественной и безопасной пищевой продукции Рис.159.

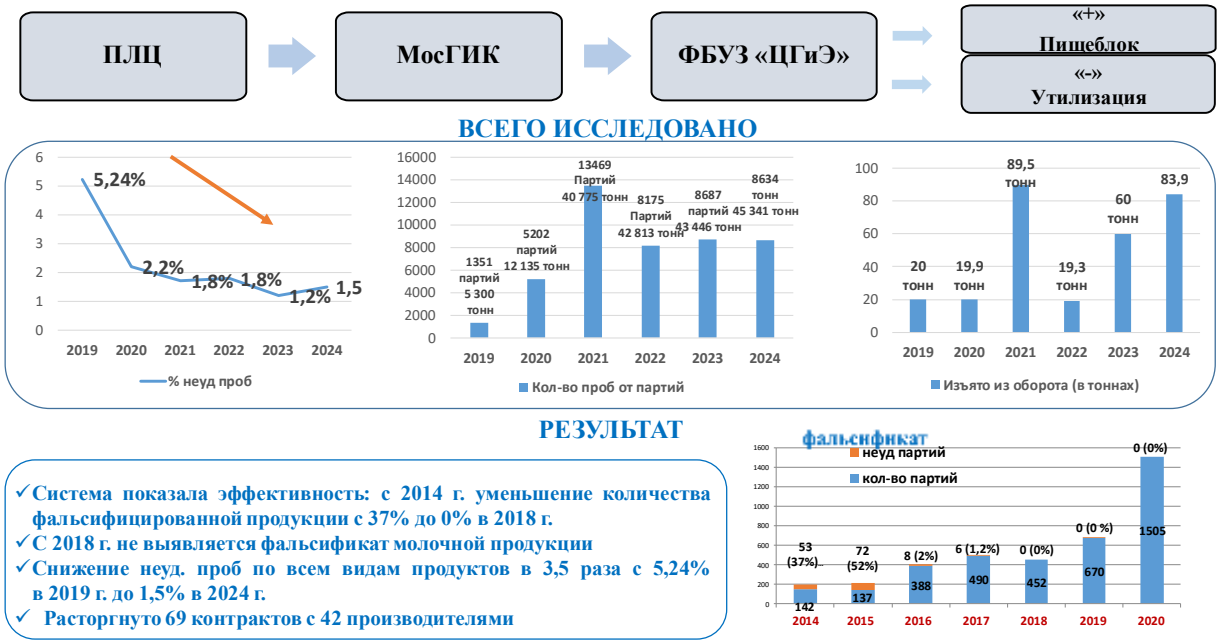


Рис. 159 Система контроля качества пищевых продуктов в образовательных организациях

В 2023/2024 учебном году проводились внеплановые выездные проверки в соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 723 от 16.10.20 «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов» во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 14.10.20 № Пр-1665, от 29.06.2021 № 338 «О внесении изменений в приказ Роспотребнадзора от 16.10.2020 № 723 «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов» (далее – Приказ от 16.10.2020 № 723) в отношении базовых предприятий питания, осуществляющих организацию горячего питания обучающихся 1-4 классов.

Обучающиеся образовательных организаций, подведомственных Департаменту образования и науки города Москвы, обеспечиваются питанием за счет средств бюджета города Москвы в 2023/2024 учебном году в рамках гражданско-правовых договоров на оказание услуг по организации питания и обеспечению питьевого режима обучающихся, заключенных между подведомственными образовательными организациями и операторами питания на 2022/2023 и 2023/2024 учебные годы на общую сумму 86,39 млрд. руб.

Питание детей и подростков в городе Москве за счет бюджетных средств организовано во всех государственных и ведомственных образовательных организациях (530 юридических лиц, 1 863 здания, в том числе в 1283 зданиях обучаются дети 1-4 классов. Всего 1 130 750 детей (455 277 обучающихся 1-4 классы, 675 473 обучающихся 5-11 классы), из них в 504-х образовательных организациях (1 820 зданий, 1 113 700 детей) ведомственной принадлежности Департамента образования и науки г. Москвы, в том числе в 1264 зданиях обучаются 449 900 школьников 1-4 классов.

Питание детей в образовательных организациях по типу аутсорсинга осуществляют 6 ЮЛ операторов питания (ООО «Вито-1», ООО «ВЕРОНА», ООО «РУССОЦКАПИТАЛ»,

ООО «Комбинат дошкольного питания», ООО «Школьник-ЮЗ», ООО «Сатурн-ШБС», поставка продуктов из 17 производственно-логистических центров (ПЛЦ), входящих в состав Некоммерческого партнерства саморегулируемую организацию «Ассоциация предприятий социального питания в сфере образования и здравоохранения» (НП СРО «АПСПОЗ»).

Средняя стоимость услуг питания на день:

-1-4 класс: завтрак – 114,94 руб.; обед – 193,98 руб.; завтрак + обед = 309,92 руб. Компенсация за завтрак и обед 142,0 руб.

-5-11 класс: завтрак - 123,10 руб.; обед- 229,34 руб.; завтрак + обед = 352,44 руб. Компенсация за завтрак и обед 151,0 руб.

В соответствии с Приказом от 16.10.2020 №723 Управлением организованы внеплановые выездные проверки в отношении 6 организаторов питания (ООО «Вито-1», ООО «ВЕРОНА», ООО «РУССОЦКАПИТАЛ», ООО «Комбинат дошкольного питания», ООО «Школьник-ЮЗ», ООО «Сатурн-ШБС»), осуществляющих поставку продуктов из 17 производственно-логистических центров (ПЛЦ), входящих в состав Некоммерческого партнерства саморегулируемую организацию «Ассоциация предприятий социального питания в сфере образования и здравоохранения» (НП СРО «АПСПОЗ»).

В период с 1 сентября 2023 года внеплановые выездные проверки в соответствии с Приказом от 16.10.2020 № 723 проведены на пищеблоках 511 образовательных организаций, в отношении 123 образовательных организаций проведены профилактические визиты (49,4 % от общего числа школ, подлежащих внеплановым проверкам) и 14-ти ПЛЦ (82,3%).

Из 634 обследованных школ нарушения санитарных норм и правил выявлены на 311 объектах, что составляет 49,8 % от общего числа проверенных объектов.

Нарушения носили устранимый режимный характер, в том числе: нарушения режимов уборки помещений, обработки посуды, отсутствие маркировки оборудования и кухонного инвентаря, нарушения ведения документации.

Используемые рационы соответствуют согласованным меню.

Всего проведены лабораторные исследования 1 237 проб готовых блюд и пищевой продукции, из них 9 проб (0,7 %) не соответствовали гигиеническим требованиям.

Информация о неудовлетворительных результатах исследований внесена в информационную программу ГИС ЗПП, информация о поставщиках и производителях некачественной продукции для принятия мер направлена в Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации по месту нахождения производителей.

Снято с реализации в связи с отсутствием маркировки пищевых продуктов 6 партий пищевых продуктов общим весом 283,1 кг.

За выявленные нарушения в отношении виновных должностных лиц по ст. 6.4, 6.6 КоАП РФ назначены 208 административных штрафов на общую сумму 1 188,5 тыс. руб.

Информации о результатах мероприятий в соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 723 от 16.10.20 «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов» направлены в Правительство города Москвы, Департамент образования и науки города Москвы, НП СРО «АПСООЗ» для проведения мероприятий по устранению нарушений и оптимизации питания детей в образовательных организациях.

Контроль за проведением массовых культурных мероприятий в городе Москве.

В период с 04.11.2023 по 08.07.2024 г. на основании Указа Президента Российской Федерации от 29.03.2023 года № 215 «Об организационном комитете по подготовке и

проведению Международной выставке-форума «Россия» в Москве на территории ВДНХ проходила Международная выставки-форума «Россия».

В период подготовки к работе Международной выставки-форума «Россия» были проведены **28** организационных расширенных совещаний, в которых принимали участие сотрудники Роспотребнадзора, в т.ч. Управления Роспотребнадзора по г. Москве, министры правительства Москвы, ГБУЗ «Московский территориальный научно-практический центр медицины катастроф», АНО «ДВД» Россия, АО «ВДНХ», Мостуризм, Общероссийское общественное государственное движение детей и молодежи «Движение первых». На совещаниях обсуждались вопросы организации общественного питания, обеспечения размещения и питания организованных групп детей, медицинского обеспечения и др. Разработаны Рекомендации по организации противоэпидемических (профилактических) мероприятий в период подготовки и проведения Международной выставки-форума «Россия»; разработан алгоритм действия в случае необходимости оказания медицинской помощи, организована работа медицинских пунктов и изоляторов; проведено гигиеническое обучение всех сотрудников пищеблоков и предприятий общественного питания.

От АО ВДНХ получалась информация о посещаемости павильонов, с учетом которой был разработан график мониторинга павильонов сотрудниками коммунального направления с ежедневной периодичностью (на этапе подготовки мероприятия и в первый месяц после открытия (с экспертизой вентиляции, дезинфекционной деятельности, воздуха помещений (в том числе после открытия новых павильонов и реконструкции существующих), параметров микроклимата, освещенности, медицинской документации сотрудников) и еженедельной периодичностью с середины декабря (с инструментальным контролем микроклимата и оценкой эффективности рабочих растворов дезсредств), по направлению питания гостей и организованных коллективов, волонтеров дежурство осуществлялось ежедневно.

Для обеспечения санитарно–эпидемиологического благополучия на объектах Международной выставки-форума «Россия» были аккредитовано **147** специалистов Управления и его территориальных отделов.

В период работы выставку–форум «Россия» на ВДНХ посетило **более 18 млн. 500 тыс.** человек.

В проведении Международной выставки-форума «Россия» было задействовано **59 павильонов**, размещенных на территории ВДНХ: **13 временных павильонов и 46 капитальных объектов.**

В период подготовки и проведения данного мероприятия специалистами Управления Роспотребнадзора по г. Москве в ежедневном режиме (включая праздничные и выходные дни) **всего проведено 1422 мониторинговых обследования,** в том числе на площадках ВДНХ, а также в местах проживания и питания организованных групп детей.

С целью оптимизации взаимодействия на этапе подготовки проведения Мероприятия было принято решение о предоставлении АНО «Дирекция выставки достижений «Россия» и АО «ВДНХ» в адрес Управления ежедневной актуализированной информации о состоянии объектов, задействованных в проведении мероприятия (в период функционирования Форума установлен ежедневный формат получения информации о наличии/отсутствии происшествий и ежемесячный – подробно о выполнении санитарно-противоэпидемических мероприятий на объектах).

В соответствии с утвержденным графиком проводился мониторинг площадки Мероприятия с оценкой полноты проведения необходимых санитарно-противоэпидемических мероприятий, проводился анализ предоставляемой АНО «ДВД

«Россия» и АО «ВДНХ» информации по функционированию на объектах систем водоснабжения, канализования, отопления, проведению работ по очистке и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования, дезинсекции и дератизации, обеспеченности дезинфицирующими средствами, кожными антисептиками, наличию оборудования (приборов) для термометрии, вакцинопрофилактике.

В ходе мониторинга при эксплуатации выставочных павильонов (в начальный период работы Форума) выявлялись замечания: не проведение термометрии посетителей и работников, нарушения при организации термометрии; не проведение текущей дезинфекции контактных поверхностей, интерактивных экранов и панелей; отсутствие (недостаточное количество) кожных антисептиков; неудовлетворительная эксплуатация модульных туалетов с нецентрализованной системой канализации во временных павильонах (признаки несвоевременного вывоза жидких отходов и неэффективной уборки - присутствие специфического запаха, отсутствие воды в открытом для посетителей туалете и др.).

Все замечания, выявленные в рамках мониторинга Форума, в рамках санитарно-эпидемиологических экспертиз, при анализе представляемой организаторами документации и информации оперативно направлялись в адрес АНО «ДВД «Россия», АО «ВДНХ» для устранения в рабочем и официальном порядке. АНО «ДВД «Россия», АО «ВДНХ» представлялась информация об устранении выявленных замечаний, также их устранение контролировалось в ходе последующих мониторинговых обследований.

В рамках оценки соблюдения обязательных требований в объектах, оказывающих услуги общественного питания во время проведения Международной выставки-форума «Россия», проводились мониторинги в отношении:

- **7-ми** организаторов питания (ООО «РТС-Питание» (питание персонала), ООО «РТ-Питание» (питание СМИ), ИП Рыбаков Б.В. и ООО «Виктория» (питание волонтёров), ООО «Анис» (питание детских коллективов), ООО «Мезон» (обслуживание событийных мероприятий), ООО «Крумница» павильон «Дом Российской кухни» (15 корнеров) (питание посетителей форума)

- **5-ти** фудтраков по реализации продукции общественного питания быстрого приготовления (ООО «Фьюжн», ООО «Стардогс Спб», ИП Коткова К.П., ИП Андреев Д.П., ООО «БыстроВВ»).

В период подготовки к открытию форума проведено **42** профилактических визита в отношении предприятий, оказывающих услуги общественного питания на территории ВДНХ и **15** профилактических визитов в отношении поставщиков пищевой продукции.

В адрес организаторов питания направлено **51** информационное письмо.

С целью оценки участия в Форуме поставщиков и изготовителей реализуемой продукции, Управлением направлено **124** запроса в территориальные отделы Управления и в **38** Управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации; рассмотрено **54** запроса от органов власти и представителей регионов Российской Федерации о реализации пищевой продукции на стендах регионов.

Из **385** заявленных поставщиков и изготовителей пищевой продукции не допущены к участию на Форуме **92** хозяйствующих субъекта, в связи с чем принимались меры по незамедлительной их замене.

В ходе ОКИ-скрининга было обследовано **210** сотрудников (ООО «Мезон», ООО «РТС-Питание», ООО «Крумница», ООО «РТ-Питание», ООО «Анис», АО «Военторг-Москва») – **100% охват**, из них биоматериалы **204** сотрудников отрицательные, количество положительных находок **6.**

В период проведения Международной выставки-форума «Россия» **питание организованных групп детей и волонтеров** было организовано на предприятии

общественного питания ООО «Анис». Было разработано и согласовано с Управлением 7-ти дневное меню (только обеды) для питания организованных групп.

В весенне-летний период меню было откорректировано, в т.ч. была произведена замена салатов и ингредиентов для салат-бара с учетом сезонной плодоовощной продукции.

В период работы Международной выставке-форуму «Россия» исследовано **1 123 пробы и 562 смыва,** проведено **9 794 исследования и измерения.** Из них не соответствовало требованиям 10 проб и 14 исследований.

В период подготовки к Международной выставке-форуму «Россия» обследовано **12 вновь возводимых павильонов** с проведением радиационного контроля и отбором проб строительных и отделочных материалов:

- отобрано **17 проб** строительных и отделочных материалов на санитарно-химические, органолептические, токсикологические, радиологические исследования. Всего силами аккредитованной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» проведено **215** исследований, из них: **161** санитарно-химическое (аммиак, фенол, формальдегид, стирол, ацетон, бутилацетат, спирты метиловый, этиловый, бутиловый, ацетальдегид, этилацетат, толуол, ксилолы, дибутилфталат, диоктилфталат); **13** органолептических исследований (**запах**); **13** токсикологических исследований; **28** радиологических исследований.

Организовано проведение **радиационного контроля в 12 вновь возводимых павильонах**, а также в павильонах №75 (ЭКСПО), Координационный центр. Силами аккредитованной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» проведено **1775 измерений гамма-фона**, по результатам которых **нарушений норм радиационной безопасности не установлено.**

Всего в период работы Международной выставки-форум «Россия» посетило **4 544 организованных групп детей** общей численностью **134 361 человек,** из них **120 466 детей, 13 895 сопровождающих.**

Проживание групп из регионов России было организовано в **31 гостинице Москвы** (большинство групп (80%) проживало в ТГК «Измайлово», в остальных гостиницах проживало по 1-2 группы по 20-40 человек).

В преддверии массового мероприятия в отношении гостиниц и ресторанов проведены профилактические визиты, согласованы детские меню в ресторанах.

В период проживания организованных детских групп в гостиницах специалистами Управления осуществлялся контроль за проведением бесконтактной термометрии при заселении в гостиницу и перед убытием к местам проживания.

Штаб волонтеров размещался в павильоне 28 «БизнесТехноград» на территории ВДНХ. Организатор работы волонтеров - ГБУ г.Москвы «Мосволонтер» под эгидой Комитета общественных связей и молодежной политики г.Москвы. Привлечено к сопровождению форума в рамках волонтерского корпуса **8 645** человек (из них – **3 523** иногородних).

В ежедневном режиме на территории ВДНХ осуществлялось дежурство медицинских бригад, все необходимое медицинское оборудование находилось в рабочем состоянии (по данным ЦЭМП). Информация по результатам дежурств направлялась в электронном виде в адрес Управления.

Правительством Москвы было принято решение об обеспечении оказания медицинской помощи на Выставке-Форуме «Россия» силами Департамента здравоохранения г. Москвы: на внутреннем контуре ВДНХ было организовано постоянное дежурство 2-х медицинских бригад (машина ЦЭМП и машина ССиНМП им. А.П. Пучкова). Дополнительно на площадях существующего медицинского блока павильона №75 был развернут медицинский пункт для временной изоляции в установленном порядке с отдельным выходом на улицу с возможностью подъезда машины скорой помощи. В составе

медицинского блока: комната медработников 9 кв.м., кабинет оказания первой помощи 9 кв.м., изолятор 8 кв.м., изолятор 8 кв.м., санузел для пациентов, санузел для персонала, подсобное помещение, комната хранения уборочного инвентаря и дезинфицирующих средств.

Совместно с Департаментом здравоохранения г. Москвы Управлением был разработан и утвержден **рабочий алгоритм действий** в случае необходимости оказания медицинской помощи представителям организованных групп (травма, плохое самочувствие, повышенная температура тела по результатам термометрии), находящимся на территории выставки.

Организатором перевозок являлся **ГУП «Мосгортранс»,** было задействовано **50 автобусов** туристического класса SETRA и MAN LION'S Coach и **42 водителя**, со стажем работы на автобусах **более 3-х лет.**

Ежедневно проводилась дезинфекция транспортных средств до и после завершения мероприятий с применением дезинфицирующих средств вирулицидного действия, зарегистрированных в установленном порядке.

Все водители в обязательном порядке прошли вакцинацию в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, проводился ежедневный предрейсовый и послерейсовый контроль водителей с измерением температуры тела, артериального давления, алко-тестирование, опрос о возможном контакте с инфицированными.

В период подготовки и проведения Международной выставки-форума «Россия» проведены:

- Мониторинговые обследования **25** павильонов в которых эксплуатируются **35** РУДБТ. Эксплуатацию осуществляет ЧОП «Альфа-Легион».

- 3 мониторинговых обследования площадки для досмотра транспорта и крупногабаритных грузов на прилегающей территории к КПП-3 Северный ВДНХ, на которой осуществляется эксплуатация **2** МИДК. Эксплуатация **МИДК** осуществляется сотрудниками Ростовской Таможней и ООО «НЕОСКАН».

Персонал, задействованный в работе на досмотровой рентгеновской технике, был обеспечен индивидуальными дозиметрами, обучен правилам работы на РУДБТ и МИДК и радиационной безопасности, а также каждый сотрудник имел медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к работе с ИИИ.

Организация мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на общегородских и всероссийских мероприятиях и в оздоровительных организациях

В 2024 году на территории города Москвы проводились крупные массовые общегородские и общероссийские мероприятия с участием детей, такие как: Выпускной вечер ЦПКиО им. Горького, «Поезд Памяти», «Культурная карта 4+85» (программа для школьников ДНР, ЛНР, Запорожской и Херсонской областей), «Московский АБИЛИМПИКС»; «Национальный АБИЛИМПИКС»; Образовательный маршрут «Путешествие мечты»; «Университетские профильные образовательные смены» и т.д. Специалистами Управления проведено более 1 500 мониторинговых обследований в целях контроля за выполнением дополнительных профилактических мероприятий.

Новогодние мероприятия 2024-2025

В Москве проводилось **два** крупных новогодних мероприятия с участием организованных групп детей: всего **31** делегация, **2025** человек, **1741 ребенок**.

Городские новогодние мероприятия:

Управлением осуществлялся контроль за проведением новогодних мероприятий на объектах культуры, спорта, соцзащиты.

Всего с 12.12.2024 по 08.01.2025 в Москве было организовано на 669-ти объектах 1 316 мероприятий. Количество участников – 868 816 человек, из них 569 836 детей.

Также в Москве функционировало **35** ярмарок «Путешествие в Рождество».

Нарастающим итогом проведено **1 475** профилактических и мониторинговых мероприятий в отношении 889-ти объектов, в том числе проведены профилактические мероприятия в отношении 63-х гостиниц, в которых размещались организованные группы детей.

Летняя оздоровительная кампания 2024г

В летний период 2024 года функционировало 5 организаций отдыха и оздоровления детей (2 360 детей), в т.ч.:

- 2 загородных,1 774 ребенка, (БФ «Фонд спецназа ВДВ», ДОЛ «Дружба» ТиНАО)
- 3 городских, 586 детей, (1 при гимназии г.Троицка 1 при лицее г.Троицка (ТиНАО) и 1 лагерь «Мореон» АО «ЕТС» (ЮЗАО).

Выдано СЭЗ о соответствии: 5-ти организациям (100%, 2 загородных и 3 городских).

В отношении оздоровительных организаций перед открытием и впериод функционирования проведено 11 профилактических визитов и 3 плановые проверки.

По результатам проведения плановых КНМ в отношении ДОЛ «Дружба» и ГОР ЛОУ «МОРЕОН» за выявленные нарушения вынесено 5 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на сумму 43 000 руб.

Осуществление государственного надзора (контроля) за выполнением требований санитарного законодательства на объектах, осуществляющих производство и оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов

В 2024г., под надзором Управления находился 21 991 объект, что выше на 7,2% в сравнении с 2023г. (в 2023г. – 20 501, в 2022г. – 21 489, в 2021г. – 22 607), деятельность которых связана с оборотом пищевой продукции:

- предприятий торговли – 10004 объекта;
- предприятий общественного питания – 11624 объекта;
- предприятий пищевой промышленности - 357 объектов.

В рамках надзора за питанием населения Управлением осуществляется контроль за соблюдением хозяйствующими субъектами требований 13 Технических регламентов Таможенного союза.

Планирование контрольных (надзорных) мероприятий в отношении хозяйствующих субъектов, в том числе производящих и реализующих пищевую продукцию начиная с 2015г. осуществляется Управлением с учетом риск-ориентированного подхода.

Реализация риск-ориентированного подхода при осуществлении контрольно-надзорной деятельности позволила Управлению пересмотреть подходы к планированию проверок, выделить приоритеты и сконцентрировать усилия на проверке объектов предпринимательской деятельности с высокими и чрезвычайно высокими рисками причинения вреда жизни и здоровью человека (крупные сетевые предприятия торговли и общественного питания, предприятия пищевой промышленности) (Табл. 36-38).

Таблица 36

Санитарно-эпидемиологическое состояние пищевых объектов в г.Москве по категориям риска в 2022г.

	Всего	чрезвычайно высокого риска	высокого риска	значительного риска	среднего риска	умеренного риска	низкого риска
	21 489	7 676 (36%)	1 356 (6%)	5 381 (25%)	4 826 (23%)	1 864 (9%)	386 (2%)
производство	247 (1%)	79 (32%)	96 (39%)	51 (21%)	16 (7%)	4 (2%)	1
общественное питание	8 642 (40%)	3 304 (38%)	698 (8%)	2 457 (29%)	1 494 (17%)	546 (6%)	143 (2%)
торговля	12 600 (59%)	4 293 (34%)	562 (4%)	2 873 (23%)	3 316 (27%)	1 314 (10%)	242 (2%)

Таблица 37

Санитарно-эпидемиологическое состояние пищевых объектов в г.Москве по категориям риска в 2023г.

	Всего	чрезвычайно высокого риска	высокого риска	значительного риска	среднего риска	умеренного риска	низкого риска
	20 501	8 892 (43%)	2 309 (11%)	3 465 (17%)	2 127 (10%)	719 (4%)	2 989 (15%)
Производство	304 (1%)	82 (27%)	133 (44%)	63 (21%)	13 (4%)	6 (2%)	7 (2%)
Общественное питание	11 047 (54%)	5 170 (47%)	1 276 (12%)	1 899 (17%)	894 (8%)	369 (3%)	1 439 (13%)
Торговля	9 150 (45%)	3 640 (40%)	900 (10%)	1 503 (16%)	1 220 (13%)	344 (4%)	1 543 (17%)

Таблица 38

Санитарно-эпидемиологическое состояние пищевых объектов в г.Москве по категориям риска в 2024г.

	Всего	Чрезвы-чайно высокого риска	Высокого риска	Значитель-ного риска	Среднего риска	Умерен-ного риска	Низкого риска
	21991	10253 (47%)	2668 (12%)	3565 (16%)	2482 (11%)	1529 (7%)	1494 (7%)
Производство	357 (2%)	97 (27%)	181 (51%)	54 (15%)	11 (3%)	7 (2%)	7 (2%)
Общественное питание	11624 (53%)	5439 (47%)	1517 (13%)	2227 (19%)	1084 (9%)	659 (6%)	698 (6%)
Торговля	10004 (45%)	4717 (47%)	970 (10%)	1284 (13%)	1382 (13%)	862 (9%)	789 (8%)

При сравнительном анализе распределения объектов надзора по группам риска за 2022, 2023, 2024 г.г. усматривается тенденция к увеличению общего количества объектов надзора, в том числе чрезвычайно высокого риска с 7676 в 2022г., 8892 в 2023г. до 10253 в 2024г, что в 1,3 раза больше чем в 2022г. и в 1,15 раза больше чем в 2023г. Такая же тенденция усматривается и при распределении объектов высокого риска. Количество объектов значительного риска снизилось в 2024г. в сравнении с 2022г. в 1,5 раза, что связано с усилением надзора и отнесением эпидемиологически значимых предприятий торговли, общественного питания и пищевой промышленности к ЧВР и ВР. Количество объектов надзора среднего риска в сравнении с 2022г. снизилось в 2,2 раза в 2023г. и остаётся на том же уровне в 2024г. Количество объектов умеренного риска в сравнении с 2022г. снизилось в 1,2 раза в 2024г. за счёт объектов продовольственной торговли и предприятий малого бизнеса, количество объектов низкого риска в сравнении с 2022г. увеличилось в 7,7 раз в 2023г. и остаётся на том же уровне в 2024г. за счёт увеличения объектов общественного питания и торговли, реализующих упакованную пищевую продукцию и продукцию быстрого питания, не требующую особых условий хранения и реализации.

За 2024г. в отношении 9958 объектов, что на 65,1% больше в сравнении с 2023г. (6031 объект), занимающихся производством и оборотом пищевых продуктов, проводились контрольные (надзорные) мероприятия, по соблюдению требований Технических регламентов Таможенного Союза, из них: 1831 объекта (в 305 раз увеличение в сравнении с 2023г. (6 объектов) – в плановом порядке и 8127 объектов (на 34,9% больше в сравнении с 2023г. (6025) – внепланово (внеплановые проверки, контрольные (надзорные) мероприятия без взаимодействия).

По результатам надзора за объектами предприятий общественного питания, продовольственной торговли и пищевой промышленности за 2024 год Руководителем Управления Роспотребнадзора по г. Москве и начальниками территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по г. Москве в административных округах вынесено 1850 постановления о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 44 млн. 874 тыс. руб., что в два раза больше чем в 2023 году (в 2023г.- 924 на сумму 23 млн. 793 тыс. руб. в 2022г.- 1 622 на сумму 67 млн. 634 тыс. руб., в 2021г. – 4 682 на сумму 162 млн. 388 тыс.руб.).

Была приостановлена деятельность 72 пищевых предприятий города, что на 40% меньше, чем в 2023 году (в 2023г. – 117, в 2022г. – 103, в 2021г. - 547).

Юридическим лицам выдано 1850 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, что в 3 раза больше, чем в 2023 году (в 2023г. – 638, в 2022г.– 134,в 2021г.- 2 169).

Управлением проводилась работа по применению дополнительных полномочий, в том числе предусмотренных Федеральным законом №184-ФЗ «О техническом регулировании»:

- выдано предписаний о приостановлении (прекращении) действия декларации о соответствии в 2024 г. – 659, что в 3 раза больше, чем в 2023 году (2023г. – 199, 2022 г. –45, 2021 г. – 180);

- выдано предписаний о разработке программы мероприятий по предотвращению причинения вреда в 2024 г. – 68, что на 30% больше, чем в 2023 году (2023г. – 49, 2022 г. – 26, 2021 г. – 51);

- выдано предписаний об устранении нарушений требований технических регламентов в 2024 г – 626, что в 2 раза больше, чем в 2023 году (2023 г. – 331, 2022 г. - 105, 2021 г. – 369).

- выдано предписаний о приостановке реализации продукции в 2024 г. – 169, что в 4 раза больше, чем в 2023 году 169 (2023 г. – 44, 2022 г. –95, 2021г.- 196);

- направлено материалов в правоохранительные органы – 1 (2023г. – 3, 2022г. –2, 2021г. – 1).

Меры предупредительного и профилактического характера в отношении пищевых объектов

- проведено **2023** профилактических визита (на **62,1%** уменьшение в сравнении с 2023г. (5334 объекта);
- объявлено **4236** предостережений (на **23,68%** уменьшение в сравнении с 2023г. (5551 объект);
- проконсультировано **3388** хозяйствующих субъекта (на **27,7%** уменьшение в сравнении с 2023г. (4694 объекта).

Забраковка

В 2024 год специалистами Управления не было допущено на потребительский рынок города некачественной и опасной пищевой продукции, и продовольственного сырья общим весом более 222 тонн, что в 2 раза больше, чем в 2023году (в 2023 г. – 101 тонна, в 2022г. – 11,144 тонн, в 2021 г. – 196 тонн). Основную часть забракованной продукции составили: плодоовощная продукция, вода, расфасованная в емкости, молочная продукция, мясо и мясная продукция, кулинарная продукция, птица, яйца и продукты их переработки.

Основные меры по улучшению условий труда

В 2024 году в целях улучшения условий труда на предприятиях промышленного профиля проведены организационно-технические и санитарно-гигиенические мероприятия по обеспечению оптимальных условий труда, работы по реконструкции и техническому перевооружению, в том числе:

1) В целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях на производствах города Москвы в 2024 году работодателями создано 25 новых медицинских подразделений (врачебные здравпункты, кабинеты врача, медицинские части), оказывающие медицинскую помощь работникам организаций.

2) С целью предупреждения возникновения и распространения в эпидсезон 2024/2025 ОРВИ и гриппа среди населения г. Москвы организовано взаимодействие с хозяйствующими субъектами промышленного профиля, транспорта и транспортной инфраструктуры в части проведения иммунизации (вакцинации) против гриппа работников предприятий.

3) Мероприятия по улучшению санитарно-бытового обеспечения: оборудование помещений предназначенных для приема пищи и обеспечения личной гигиены работников, в том числе устройствами питьевого водоснабжения, водопроводом, канализацией и отоплением; проведение ремонта санитарно-бытовых помещений; обустройство помещений для сушки и обезпыливания спецодежды и обуви (АО «ПОЧТА РОССИ», ГБУ «ГОРМОСТ» и др.).

В отчетном периоде Управлением Роспотребнадзора по г.Москве был обеспечен контроль за соблюдением требований Технического регламента таможенного союза ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты». В 2024 году проведено 32 контрольных (надзорных) мероприятий (КНМ) за соблюдением требований Технического регламента таможенного союза ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты» (2022г. – 126 КНМ; 2023г. – 204 КНМ), из них 13 КНМ с проведением лабораторно-инструментальных методов исследований (2022г. – 76; 2023г. – 45). Также проведено 471 профилактическое мероприятие (объявление предостережения, профилактические визит, консультирование), в том числе 17 с проведением лабораторно-

инструментальных методов исследований. В рамках проверок было отобрано и исследовано 17 проб продукции (2022г. - 41 проба; 2023г. – 44 пробы), проведено 60 исследований, не соответствия гигиеническим нормативам выявлено не было.

Управлением Роспотребнадзора по г.Москве в целях предупреждения причинения вреда здоровью жителей города Москвы и недопущения до реализации опасной продукции, содержащей метиловый спирт в 2024 году проведены мероприятия по контролю за производством и реализацией стеклоомывающей низкозамерзающей жидкости на 409 объектах розничной торговли стеклоомывающей жидкости, в том числе посредством маркетплейсов (магазины розничной торговли, автомойки, шиномонтажные мастерские, автосервисы и др.) (в 2022г. – 211; в 2023г. – 221).

В ходе проведенных в 2024 году мероприятий отобрано и исследовано 2600 литров стеклоомывающей низкозамерзающей жидкости, что на 25% больше, чем в 2023 году. По результатам проведенных лабораторных исследований установлено, что в 1435 литрах (55 %) содержится метанол в концентрациях, превышающих допустимый уровень, установленный требованиями Единых санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору, утвержденных решением Комиссии Таможенного союза от 28.05.2010 №299 (более 0,5 % при допустимом не более 0,05%). Количество выявляемой незамерзающей жидкости, в которой содержится метанол в 2024 году увеличилось на 64%, по сравнению с 2023 годом. Всего за 8 лет не допущено до реализации 356 764 литров опасной стеклоомывающей незамерзающей жидкости, содержащей метанол, в 2024 году - 46 327 литров.

В рамках проведенных мероприятий за 2024 год в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей направлено 64 исковых заявления в защиту прав и законных интересов неопределенного круга потребителей (в 2023г. – 42); выдано 168 предостережений о недопустимости нарушения обязательным требованиям (в 2023г. – 18), рекомендаций – 106.

Информация о выявленной не соответствующей стеклоомывающей жидкости, произведённой и изготовленной не на территории города Москвы, направлена по территориальной принадлежности в Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации.

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания

Контроль за проведением предварительных и периодических медицинских осмотров работников

Контроль за проведением предварительных и периодических медицинских осмотров работников, работающих во вредных и опасных условиях труда, реализация комплекса оздоровительных мероприятий, являются неотъемлемой частью государственного санитарно-эпидемиологического надзора и направлены на улучшение условий труда работников и профилактику профессиональных заболеваний.

Исключая ряд социальных факторов, играющих свою роль в проблеме выявляемости профессиональных заболеваний (перепрофилирование промышленных предприятий, сокрытие работодателями информации и нежелание работников получать профессиональное заболевание), ведущей причиной низкой выявляемости профессиональных заболеваний являются недостатки в организации и проведении периодических медицинских осмотров работающих в контакте с вредными и опасными производственными факторами, которые выявляются специалистами Управления Роспотребнадзора по г. Москве практически при каждом плановом контрольном

(надзорном) мероприятии, профилактических визитах, а также при рассмотрении поступающих списков работников, подлежащих периодическим осмотрам и при участии в оформлении медицинскими организациями заключительных актов.

В 2024 году специалисты Управления принимали участие в составлении 8 856 заключительных актов (2022г. – 8 579; 2023г. – 8 418). Численность работников на объектах надзора Управления Роспотребнадзора по г. Москве и его территориальных отделов (с учетом непроизводственной сферы), подлежащих обязательным периодическим медицинским осмотрам, в 2024 году составила 1 008 466 работников (2022г. – 994 678; 2023г. – 1 415 886).

Таблица 39

Динамика процента осмотренных работников промпредприятий от числа подлежащих ПМО (на момент осмотра)

Годы	2022	2023	2024
% осмотренных	83,2	89,6	89,1

Профилактика заболеваний, обусловленных дефицитом йода и других микронутриентов

В **2024 году** в городе Москве **2** предприятия пищевой промышленности вырабатывали пищевые продукты, обогащенные йодом и другими микронутриентами.

В **2024 году** было исследовано **134** пробы йодированной соли (на 48,9% больше, чем в 2023 году), **1 проба** не соответствовала по содержанию йода данным, представленным на потребительской упаковке продукции (Табл.40). В 2023 году было исследовано **90 проб**, в 2022 году было исследовано 216 проб, - пробы соответствовали по содержанию йода данным, по представленным на потребительской упаковке продукции.

Таблица 40

Фактическое содержание йода в соли йодированной, реализуемой в г. Москве

Годы	Количество исследованных образцов	Количество образцов с содержанием йода ниже 25 мкг\г
2022	216	0
2023	90	1
2024	134	0

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости.

Грипп

Из бюджета Правительства Москвы выделено **332,27 млн. руб.** на финансирование мероприятий плана по подготовке к эпидемии гриппа, ОРВИ и новой коронавирусной инфекции Covid-19 в эпидсезон 2024-2025гг., в том числе на приобретение вакцин для проведения профилактических прививок в рамках регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям для профилактики гриппа. На данные средства было закуплено 1 млн. 060 тыс. доз вакцины против гриппа.

В эпидсезон 2024-2025 годов вакцинация против гриппа проводилась бесплатно в 102 медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в которых функционирует 384 прививочных кабинета.

Для доступности вакцинации против гриппа взрослого населения с 05.09.2024г. до 31.10.2024г. проводилась вакцинация прививочными бригадами на 18 мобильных пунктах вакцинации: у 16 станций метро и МЦК и 2 железнодорожных станций. Вакцинация организованных детей и подростков проводилась прививочными бригадами в детских дошкольных образовательных организациях, школах, колледжах. Также вакцинация против гриппа в городе проводилась за счет средств работодателей или граждан в частных и федеральных медицинских организациях города.

Сотрудниками Управления и его территориальных отделов была организована выездная вакцинация в Префектурах округов, театрах города, сотрудников такси и строительных рабочих по месту работы.

Для достижения целевого показателя 60% населения города и 75% охвата вакцинацией в группах риска, при подготовке к эпидемическому сезону 2024-2025 годов проводилась активная информационная кампания по вакцинации против гриппа в группах риска и тесное взаимодействие с Департаментами города Москвы.

В эпидемический сезон 2024-2025 годов привито 7 млн. 600 тыс. 615 чел., охват населения составил 58,2 %, из них: 1 483 638 детей (64,8%), 6 116 977 взрослых (56,7%), что обеспечивает достаточную иммунную защиту населения г. Москвы против гриппа.

Учитывая недопоставки вакцины против гриппа за счет средств федерального бюджета, вакцинация против гриппа групп риска проводилась за счет всех источников финансирования, в том числе и за счет средств предприятий, благодаря чему удалось достигнуть охвата вакцинацией 75,4% в группах риска, по РФ средний охват вакцинацией в группах риска 68,9%.

В Москве мероприятия по подготовке к эпидемическому сезону гриппа и ОРВИ проводятся в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 17.06.2024 № 7 «О мероприятиях по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (Covid-19) в эпидемическом сезоне 2024-2025 годов», СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных заболеваний» и региональным комплексным планом основных организационных, профилактических, противоэпидемических мероприятий по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных заболеваний, в том числе новой коронавирусной инфекции (Covid-19) в городе Москве на 2020-2024гг.». В городе действует постановление Главного государственного санитарного врача по городу Москве от 29 июля 2016 года № 8 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан против пневмококковой инфекции в городе Москве по эпидемическим показаниям» в соответствии с которым, прививки против пневмококковой инфекции рекомендуется проводить одновременно с вакцинацией против сезонного гриппа.

Для обеспечения эпидемиологического благополучия населения города Москвы по гриппу и ОРВИ, с целью разработки эффективных профилактических и противоэпидемических мероприятий в период подъема заболеваемости в рамках подготовки к эпидсезону ежегодно проводится анализ эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий, проведенных в рамках подготовки к прошедшему эпидсезону по гриппу и ОРВИ и корректировка регионального комплексного плана основных организационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных заболеваний, в том числе новой коронавирусной инфекции (Covid-19) в городе Москве на 2020-2024 гг.

С целью оперативной оценки эпидемиологической ситуации и своевременному принятию управленческих решений проводится ежедневный мониторинг заболеваемости гриппом и ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции (Covid-19), внебольничной пневмонией, проводимый Управлением, совместно с Центром гигиены и эпидемиологии в г. Москве.

Еженедельно на оперативных совещаниях у руководителя Управления Роспотребнадзора по г. Москве с начальниками ТО и отделов Управления заслушивается вопрос о состоянии заболеваемости гриппом и ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции (Covid-19), внебольничными пневмониями.

В рамках подготовки к *эпидсезону 2024-2025 годов* издан приказ Управления от 05.09.2024 № 222 «О мероприятиях по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций, новой коронавирусной инфекции (Covid-19) в эпидсезон 2024-2025 годов в городе Москве», направлены Предписания о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в адрес 5-ти профильных Департаментов Правительства Москвы: Департамент здравоохранения г. Москвы, Департамент труда и социальной защиты г. Москвы, Департамент культуры г. Москвы, Департамент спорта и туризма г. Москвы и Департамент образования г. Москвы; проведено заседание санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Москвы по вопросу «По готовности к эпидемическому сезону по гриппу, острым респираторным вирусным инфекциям и новой коронавирусной инфекции (Covid-19) на территории г. Москвы», на которой присутствовали кроме Департамента Здравоохранения г. Москвы, руководители Департамента образования и науки города Москвы, Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, а также заместителя Мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития, проведены рабочие совещания в режиме ВКС совместно с представителями Правительства Москвы, Департамента здравоохранения г. Москвы и главного врача Центра медицинской профилактики ДЗМ, Департамента образования и науки г. Москвы по вопросам о ходе подготовки медицинских организаций города к вакцинации против гриппа и проведении прививочной кампании против гриппа в организованных коллективах города, включая образовательные организации города, проведена коллегия Управления «Прогнозы и вызовы эпидемического сезона ОРВИ и гриппа, новой коронавирусной инфекции 2024-2025 годов и организация противоэпидемических мероприятий по профилактике респираторных инфекций в период подготовки и проведения новогодних праздников», сотрудники управления и его территориальных отделов принимали участия в совещаниях, проводимых Департаментом образования и науки г. Москвы по вопросам организации вакцинации детей против гриппа на базе образовательных организаций, подведомственных Департаментом образования и науки г. Москвы», на общегородском собрание для родителей, и в префектурах города по вопросам профилактика гриппа и ОРИ, важности вакцинации против гриппа.

Направлены 3 440 писем в Департаменты и Комитеты Правительства Москвы и руководителям организаций и предприятий г. Москвы по профилактике гриппа и ОРВИ, включая новую коронавирусную инфекцию Covid-19 и необходимости иммунизации против гриппа сотрудников и мерах профилактики против гриппа и ОРВИ.

Проведено 581 семинаров и конференций с представителями Префектур, медицинскими работниками системы здравоохранения и образования города, с руководителями предприятий и учреждений города по вопросам профилактики гриппа, ОРВИ, новой коронавирусной инфекции (Covid-2019), на которых подготовлено 33 920 медицинских работников, в т.ч. 3006 молодых специалистов (имеющих стаж работы 0-2 года), 16 089 работников детских учреждений, 2497 работников организаций социального обслуживания.

Размещено 1472 публикации в СМИ и на различных интернет- ресурсах, подготовлено 8601 бюллетеней, листовок, плакатов для размещения на объектах, размещено 140 информационных материалов на сайте и в телеграмм канале Управления Роспотребнадзора по г. Москве и Центра гигиены и эпидемиологии в г. Москве и его филиалов. проведены совещания, ВКС с медицинскими организациями округов по вопросам своевременной организации и проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий на объектах округа при подъеме заболеваемости гриппом, ОРВИ, новой коронавирусной инфекции, вакцинации против гриппа, о необходимости охвата профилактическими прививками против гриппа: населения округа, организованных коллективов, уделив особое внимание группам риска, и предусмотрев достижение охвата прививками не менее 75 % в группах риска, 60% от всего населения округа- 82; проведены окружные мероприятия по взаимодействию территориальных отделов Управления с органами исполнительной власти в 12 Префектурах округов, проведены совещания по организация противоэпидемических мероприятий по профилактике респираторных инфекций в период подготовки и проведения новогодних праздников в 12 Префектурах округов, размещена информация о мерах по профилактике гриппа, ОРВИ и новой коронавирусной инфекции на сайтах и стендах 12 Префектур города, 36 Управах районов, на 12 информационных стендах территориальных отделов Управления, на сайтах 25 организаций соц. защиты, 69 сайтах образовательных организаций, 1 выступление на общегородском собрание для родителей, 1 выступление в НП СРО «Ассоциация предприятий социального питания в сфере образования и здравоохранения» подготовлены и демонстрируются ролики по профилактике ОРВИ и гриппа в медицинских организациях города, проведены 10 круглых стола, 46 лекций и 5 636 бесед на объектах при проведении контрольно-надзорных мероприятия, в том числе при проведении профвизитов на объектах, проведено консультирование по вопросам профилактики ОРВИ и гриппа 55 юридических лиц, Специалисты Управления и его территориальных отделов приняли участие в проведение «Диктанта здоровья» и «Уроков здоровья», где освещались вопросы профилактики ОРВИ, гриппа, в 64 школах города, а также выступали по вопросам профилактики ОРВИ, гриппа, новой коронавирусной инфекции, в том числе о важности вакцинации против гриппа, на праздничных мероприятиях , организованных ко дню города на 12 площадках во всех административных округах, в рамках проекта «Санпросвет» в 4 образовательных организациях, в рамках проведения дня матери в 8 образовательных организациях, проведен 1 открытый урок, организована вакцинация сотрудников 12 Префектур города и на 35 объектах города.

Организована работа 2 постоянных «горячих линий» по вопросам профилактики гриппа и острых респираторных вирусных инфекций для жителей и гостей столицы во ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» и на базе Департамента здравоохранения г. Москвы. В рамках проведения «горячей линии» всего поступило 2217 телефонных звонка.

С 15.08.2024г. в аэропорту «Внуково» на информационных табло ежедневно в постоянном режиме идет демонстрация 6 видеороликов по профилактике гриппа: «Твое здоровье в твоих руках», «Грипп можно предупредить! Вакцинируйтесь!», «Осторожно: грипп!», «Что делать если в семье кто-то заболел гриппом или коронавирусной инфекцией», «О рекомендациях по вакцинации для тех, кому 60+», «О вакцинации против гриппа в ответах и вопросах», ежедневно через аэропорт прилетает и улетает около 53 тыс. чел.

Кроме того, активно ведётся информационная кампания по профилактике гриппа и вакцинации на объектах инфраструктуры: транслируются видеоролики, размещена инфографика на фасадах торговых центров «Атриум», «Щёлковский», «Мега», «Москва», «Фудсити», на стадионе «Лукойл Арена», в международном аэропорту «Внуково», в

Российской детской клинической больнице, торговом комплексе «Садовод», в холлах гостиниц «Ханой», «Космос» и «Измайлово», а также на ДК «Звёздный», в школах. Кроме того, данная информация опубликована и в социальных сетях этих организаций.

Управлением Роспотребнадзора по г. Москве в рамках федерального проекта «Санпросвет» проводится большая и системная работа по профилактике инфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни. Одно из основных направлений этой работы – информирование москвичей и гостей столицы о важности вакцинации, в том числе, против гриппа.

Ежегодно в столице проводится вакцинация против гриппа в организованных коллективах, в органах столичной власти, департаментах Правительства Москвы, управах районов, префектурах административных округов, Московской городской Думы

Управление Роспотребнадзора по г. Москве в рамках федерального проекта «Санпросвет» ведет всестороннюю санитарно-просветительскую работу с предпринимательским сообществом, столичными предприятиями и организациями, учреждениями здравоохранения, образования, культуры и спорта, организаторами транспортных перевозок, активно привлекает к популяризации здорового образа жизни известных спортсменов, артистов, медийных лиц.

23 октября 2024 года в Управлении Роспотребнадзора по г. Москве Геннадий Викторович Хазанов – народный артист РСФСР, лауреат Государственной премии Российской Федерации, художественный руководитель Московского театра эстрады, и Игорь Яковлевич Золотовицкий – заслуженный артист Российской Федерации, заслуженный деятель искусств Российской Федерации, ректор Школы-студии МХАТ, директор Центрального Дома актера, рассказали о том, как они привились против гриппа отечественной вакциной.

Была организована вакцинация против гриппа сотрудников и актеров Московского Губернского театра, художественным руководителем которого является Народный артист Российской Федерации Сергей Безруков, в ходе которой привились более 88% от всего коллектива театра.

23.10.2024 в Музыкальном театре им. К.С. Станиславского и В.И. Немировича-Данченко при поддержке территориального отдела Управления Роспотребнадзора по г. Москве в ЦАО г. Москвы проведена вакцинация против гриппа для сотрудников театра.

Ежедневно публикуются материалы в рамках коммуникационной стратегии Санпросвет на нашем сайте, в социальных сетях. Подготовлен и реализуется график изготовления видеоконтента по Санпросвету специалистами наших территориальных отделов для соцсетей.

На сайте Управления ежемесячно в среднем готовится и публикуется более 40 пресс-релизов по Санпросвету и более 60 – в социальных сетях, а также проводится 5-6 телевизионных съёмок.

На постоянной основе проводятся профилактические мероприятия специалистами управления по основным направлениям: здоровый образ жизни, профилактика инфекционных заболеваний, здоровое питание, вакцинопрофилактика и многое другое.

С целью определения готовности города Москвы к сезонному подъёму заболеваемости ОРВИ и гриппом специалистами территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по г. Москве в административных округах проведено нарастающим итогом 452 контрольно-надзорных мероприятий в т.ч., в отношении медицинских организаций – 25, детских и других образовательных учреждений –150, прочих учреждений и организаций –274, организации социального обслуживания - 3.

По результатам проверок за выявленные нарушения в организации работы по профилактике гриппа и ОРВИ, включая новую коронавирусную инфекцию (Covid-19), наложено 291 административных штрафов на сумму 3 046 130 рублей. Приостановлена

деятельность 3 объектов, материалы дел направлены для рассмотрения в суды г. Москвы по ч.2 ст. 6.3 КоАП РФ.

В 2024г. проведено 6076 профвизитов, из них 1439 в медицинские организации, 1474 в детские и другие образовательные организации, 24 в организации социального обслуживания, 3139 прочие предприятия и учреждения, в ходе которых проводилось консультирование по вопросам готовности организаций к сезонному подъему заболеваемости гриппом, ОРВИ и новой коронавирусной инфекции (Covid-19) и организации работы по вакцинопрофилактике против гриппа.

На конец 2024г. для оказания специализированной помощи взрослым и детям больным ОРВИ и гриппом в медицинских организациях Департамента здравоохранения города Москвы имеется штатных коек – 4 142 в 5 стационарах, для больных Covid-19 имеется 1 257 коек в 4 стационарах. Всего имеется 5 399 коек.

При увеличении поступающих больных ОРВИ и гриппом предусмотрено увеличение коечного фонда на 5 351 коек в 4 стационарах города, для больных Covid-19 – 343 коек в 1 стационаре, всего планируется развернуть 5 694 коек. Таким образом, общее количество развернутых коек достигнет 11 093 коек, из них 9 943 для больных ОРВИ и 1 600 для больных Covid-19.

Для лечения больных гриппом, ОРВИ, новой коронавирусной инфекции (Covid-19) в г. Москве имеется 115 580 человек медицинского персонала, из которых занято для оказания медицинской помощи больным ОРВИ и гриппом, новой коронавирусной инфекции (Covid-19) 14 800 человек.

В медицинских организациях государственной системы здравоохранения города имеется 19 500 (в 1,2 раза больше потребности 15 500) пульсоксиметров, запас масок 25 705 410 шт. в 1,2 раз превышает расчётную потребность 20 919 300 шт., во всех медицинских организациях города 9 438 аппаратов ИВЛ (стационарных- 7 331, транспортных- 2 107), из них в инфекционных стационарах стационарных 3030, при расчётной потребности –2529 шт., а также 124 аппарата ЭКМО (из них 34 в стационарах федерального подчинения, 90 в медицинских организациях ДЗМ, из них 12 постоянно в инфекционных стационарах), при потребности 104 аппарата.

В городе для идентификации возбудителей гриппа, ОРВИ, функционируют 6 лабораторий на базе: ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» и его филиалов 8 лабораторий на базе медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения г. Москвы.

Кроме того, в 89 лабораториях города, из которых 16 на базе медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения г. Москвы, проводится диагностика методом ИХА и ИФА на новую коронавирусную инфекцию (Covid-19). В городе имеется достаточный запас диагностических тест-систем на грипп, Covid-19 и ОРВИ.

Обеспечена 100% достаточность материальных ресурсов включая тест- системы для диагностики:

-ИХА- диагностика гриппа имеется 401 662, при месячной потребности 300 000;

- ИХА- диагностика Covid-19 имеется 2 254 708, при месячной потребности 345 461;

- ПЦР- диагностика гриппа имеется 189 239, при месячной потребности 30 000;

- ПЦР- диагностика Covid-19 имеется 943 403, при месячной потребности 30 000;

-ОРВИ -скрин 63 191, при месячной потребности 30 000.

Дополнительно в лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» имеется для ПЦР - диагностики Covid-19 127 300 тест-системы при месячной потребности 2750; для ПЦР - диагностики гриппа имеется 6 100, при месячной потребности 1 800; ОРВИ - скрин 56 000, при месячной потребности 18 000.

Запас дезинфицирующих средств (запас 230 000 л при потребности 129 000 л). Среднее значение обеспеченности основными противовирусными препаратами составляет 100,0 %.

Ситуация по заболеваемости гриппом и ОРВИ населения находится на постоянном контроле у специалистов Управления. Сведения о заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями еженедельно предоставляется в Департамент здравоохранения города Москвы, Правительство Москвы и др. заинтересованные службы и организации.

В 2024 году город Москва продолжал жить в условиях пандемии COVID-19, при этом сохранялись риски микст- инфекции COVID-19 с другими респираторными инфекциями.

С целью оперативной оценки эпидемиологической ситуации и своевременному принятию управленческих решений Управлением Роспотребнадзора по г. Москве совместно с Центром гигиены и эпидемиологии в г. Москве проводится ежедневный мониторинг заболеваемости гриппом и ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции (Covid-19), что позволяет нам прогнозировать развитие заболеваемости и заранее готовить систему здравоохранения под конкретную ситуацию.

Сведения о заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями еженедельно предоставляется в Департамент здравоохранения города Москвы, Правительство Москвы и др. заинтересованные службы и организации.

Ежедневно проводился анализ заболеваемости новой коронавирусной инфекцией с представлением информации в Правительство Москвы и в Центральный аппарат Роспотребнадзора.

Всего за 2024 год в адрес Правительства Москвы направлено более 350 оперативных донесений с оперативным и ретроспективным анализом эпидемиологической ситуации по заболеваемости новой коронавирусной инфекцией в городе Москве.

В городе сформирована четкая система для управления ситуацией с сезонными вирусными заболеваниями. Во-первых, проходит постоянный мониторинг циркулирующих вирусов и определение, что это за штаммы, какими они обладают характеристиками и какую тяжесть заболевания вызывают. В течение года анализируется 5-7% исследований от общего числа заболевших, для определения структуры доминирующих вирусов и тенденцию по вытеснению одного вируса другим. Перед началом эпидсезона проводится анализ всех заболевших для тотального изучения структуры заболеваемости в городе. А для понимания генетической изменчивости возбудителя проводится полногеномное секвенирование вирусов ковида и гриппа.

Вакцинопрофилактика

В 2024 году в соответствии с Государственной программой г. Москвы «Развитие здравоохранения г. Москвы (Столичное здравоохранение)» на период до 2025 года по инициативе Управления Роспотребнадзора на закупку вакцин Мэром Москвы С.С. Собяниным для проведения иммунизации категорий граждан, не вошедших в национальный календарь профилактических прививок, было принято решение о выделении дополнительных финансовых средств в размере **2 млрд. 668 млн. 168 тысячи 292 рубля** (в 2023 г. -2млрд. 683 млн. 804тысячи 360 рублей). Все деньги освоены.

В соответствии с программой Департаментом здравоохранения г. Москвы дополнительно к федеральным поставкам закуплено вакцины для профилактики **гриппа** 1млн. 060 тысяч доз на сумму 332 млн 273 тыс. 500 рублей. Вся закупленная вакцина была израсходована, при этом охват прививками против гриппа в текущем эпидсезоне всего населения города привито 7 млн. 600 тыс. 615 чел., охват населения составил 58,2 %, из них: 1 483 638 детей (64,8%), 6 116 977 взрослых .

В 2024 году отмечалось ухудшение ситуации по заболеваемости **корью**, которое началось в 2023 году. Заболевания корью регистрировались, как среди взрослых, так и среди детей. Корь является вакциноуправляемой инфекцией и основной метод профилактики заболевания – это проведение иммунизации в плановом порядке и иммунизации не привитых и не болевших контактных лиц в очагах кори. В 2024 г Департаментом здравоохранения г. Москвы было закуплено 69 600 тыс. доз вакцины для иммунизации населения г. Москвы на сумму 5 млн. 112 тыс. 879 рублей.

Первостепенную роль в качестве возбудителя пневмонии и менингита играет **пневмококк**. Наиболее тяжело внебольничные пневмонии протекают у лиц с хроническими сопутствующими заболеваниями (сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания, заболевания почек, хроническая обструктивная болезнь легких и др.). При этом, пациенты с хронической обструктивной болезнью легких составляют 20-25% от числа госпитализированных с внебольничной пневмонией. Среди пациентов, поступающих в стационары по поводу пневмоний, до 15,8% имеют ишемическую болезнь сердца, 14,3% - хроническую сердечно-сосудистую недостаточность, у 9,6% пациентов – сахарный диабет. От пневмококкового менингита умирает 60% заболевших взрослых в возрасте старше 65 лет.

Исходя из выше изложенного, в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Москвы, усиления мероприятий по предупреждению возникновения и распространения среди населения **пневмококковой инфекции** и предотвращения летальных исходов, руководствуясь подпунктом 6 пункта 1 ст. 51 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; ст. 10 Федерального закона от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», Приложением № 2 к приказу МЗ РФ от 06 декабря 2021 года № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям», Региональным календарем профилактических прививок года (утвержден приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 04.03.2022 № 207). Управлением Роспотребнадзора по г. Москве издано постановление № 8 от 29 июля 2016 г. «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан против пневмококковой инфекции по эпидемическим показаниям». В соответствии с этим Постановлением в рамках программы «Столичное здравоохранение» было закуплено 104 тыс. доз вакцины против пневмококковой инфекции для иммунизации по эпидемическим показаниям на сумму 158 млн. 286 тыс. 960 рублей.

По данным формы федерального статистического наблюдения №5 «Сведения о профилактических прививках» всего против **менингококковой инфекции** за последние три года в Москве прививается от 6 до 15 тысяч человек. По данным ДЗ г. Москвы в 2024 году Департаментом здравоохранения была закуплена вакцина против менингококковой инфекции в количестве 140 тысяч 423 доз, на сумму 480 млн. 395 тыс. 686 рублей.

Заболеваемость **ветряной оспой** обусловлена в основном детскими контингентами, доля детей в общей структуре заболеваемости составила в прошедшем году 92,5 %. Наибольшее число заболевших среди детей регистрируется в возрастной группе 3-6 лет (57,4 %). В этой же возрастной группе (3-6лет) зарегистрированы и самые высокие показатели заболеваемости.

По данным ДЗ г. Москвы в 2024 году Департаментом здравоохранения была закуплено 50 тыс. доз вакцины против ветряной оспы на сумму 107 млн. 900 тыс. 950 рублей.

Эпидемиологическая ситуация по **ротавирусной инфекции** за период наблюдения (с 1992 года) в Москве постоянно ухудшалась, показатели заболеваемости росли, достигнув максимальных значений в 2013 году. Более 92 % заболеваемости приходилось на детское

население. С момента введения прививок против ротавирусной инфекции в г. Москве (постановления Главного государственного санитарного врача по городу Москве № 3 от 30.07.2015 и № 4 от 04.02.2016) уровень заболеваемости снизился на более чем 20 %. Вакцина показала свою эффективность. Всего ДЗ г. Москвы закуплено в 2024 г.- 140 тыс. доз вакцины на сумму 155 771 000 рублей.

Уровень заболеваемости за 2024г. **вирусным гепатитом А** на 44 % выше по сравнению с аналогичным период 2023г. Наибольший вклад в общую заболеваемость ВГА вносит детское население, так: заболеваемость детей до 17 лет за 2024г. превышает в 2.4 раза заболеваемость взрослого По данным ДЗ г. Москвы в 2024 году Департаментом здравоохранения была закуплено 81 тыс. доз вакцины против вирусного гепатита А на сумму 46 млн. 435 тыс. 815 рублей.

Корь

В 2024 году отмечен рост числа заболевших в 2,2 раза относительно 2023 года, среди заболевших 2867 детей (56,9%) и 2168 взрослых (43,1%). Зарегистрирован 4 621 очаг коревой инфекции (включая домашние очаги и организованные коллективы), из них 11 очагов инфекции с распространением, в т.ч. 6 – в детских образовательных организациях (в т.ч. 5 в школах и 1 в колледже), 1– в ВУЗе, 3 – по адресам проживания (в т. ч.: 1 – в хостеле, 1 – в Социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних «Алтуфьево», 1 – домашний очаг), 1 среди сотрудников городских организаций. Профилактическая иммунизация контактных в очагах по месту жительства и организованным коллективам проводилась при подозрении на корь, по первоначальному диагнозу, привито более 79 тыс. человек.

Для локализации и ликвидации очагов Управлением Роспотребнадзора по городу Москве совместно с Департаментом здравоохранения города Москвы организованы противоэпидемические мероприятия, включающие в себя:

- введение ограничений на очное обучение, посещение организованных коллективов лиц, непривитых против кори и не болевших корью ранее;
- медицинское наблюдение за контактными лицами во всех типах очагов;
- вакцинация по эпидемическим показаниям в течение 72 часов подлежащих контактных лиц из числа близкого контакта, и в течение 7 дней вакцинация подлежащих в границах очага по зданию, жилому дому, общежитию, хостелу и т.п.

Активно применяются автоматизированные алгоритмы оперативной передачи сведений по контактным лицам в поликлиники по месту жительства при выявление заболевшего в организованном коллективе (ВУЗ, школа, больница и т.д.).

В целях создания устойчивого коллективного иммунитета к кори для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по кори в г. Москве во исполнении письма Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (далее – Роспотребнадзор) от 31.05.2024 г № 02/9222-2024-27 было продолжено проведение кампании по подчищающей иммунизации среди ранее не привитых, однократно привитых, не болевших и без сведений о прививках, в том числе трудовых мигрантов.

Проведены заседания иммунологических комиссий по пересмотру медицинских противопоказаний к проведению профилактической вакцинации против кори. Подготовлены списки детей и взрослых, подлежащих подчищающей иммунизации против кори, в том числе предусмотрено включение в списки не привитых и не имеющих сведений. Составлены планы и графики вакцинации против кори. Проведена работа по рассылке смс сообщений с приглашением на вакцинацию подлежащих лиц.

Дополнительно проведен анализ иммунизации против кори групп риска, в том числе среди персонала медицинских и социальных организаций, а также сотрудников детских образовательных и социальных организаций, с целью выявления не привитых против кори

и не завершивших курс иммунизации в соответствии с национальным/региональным календарями профилактических прививок. Определены категории и составлены списки непривитых и болевших корью ранее из числа сотрудников для иммунизации против кори.

Число подлежащих прививкам в рамках кампании подчищающей иммунизации составило – 103 194 чел., из них детей – 61 000 чел., взрослых – 10 194 чел., мигрантов 32 000 чел. По итогам кампании было привито детей – 61 000 чел., взрослых 10 194 чел., мигрантов 32 000 чел. Общее количество привитых в рамках кампании составило 103 194 чел.

В лечебно-профилактические учреждения, не зависимо от форм собственности были направлены информационно-аналитические письма о состоянии заболеваемости корью, краснухой в городе и профилактических мероприятиях, направленных на предупреждение распространения инфекции.

Вакцинация против кори трудовых мигрантов в Москве осуществляется в плановом порядке. После создания в Москве миграционного центра в Сахарово с 2019 года Управлением Роспотребнадзора по городу Москве предписано миграционному центру проведение целенаправленной обязательной иммунизации трудовых мигрантов против кори при получении патента на трудовую деятельность. Расчетная численность трудовых мигрантов ежегодно составляет 1 млн чел. В 2024 г опубликованы 13 извещений о проведении закупки живой коревой вакцины (далее–ЖКВ), однако, в связи с отсутствием заявок на участие, закупки не состоялись. В связи с невозможностью закупки ЖКВ по причине ее отсутствия на рынке иммунизация мигрантов осуществляется по факту приобретения ЖКВ.

Продолжено проведение плановой разъяснительной работы с населением, а также профессиональными объединениями и ассоциациями по вопросам пропаганды приверженности различных групп граждан к вакцинопрофилактике, в том числе к вакцинации против кори, краснухи и эпидемического паротита.

Проводятся обучающие семинары как в формате ВКС, так и в очном для медицинских работников (педиатры, терапевты, инфекционисты, сотрудники ПСиМП) по клинике, диагностике, организации противоэпидемических мероприятий в очагах кори с обязательным итоговым контролем уровня знаний.

Сотрудниками территориальных отделов Управления Роспотребнадзора в 2024 г было проверено 324 объекта, в том числе 159 - образовательных организаций и 48 – медицинских организаций по вопросам соблюдения санитарного законодательства в том числе по профилактике кори, краснухи, соблюдению холодовой цепи. По выявленным нарушением вынесены Постановления о наложении штрафа на общую сумму 3 243 249 руб.

Профилактика полио/энтеровирусной инфекции

Управлением Роспотребнадзора в г. Москве совместно с Департаментом здравоохранения г. Москвы проводится работа в соответствии с утвержденным «Планом действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса г. Москвы на 2022-2024 годы».

С целью выявления возможно пропущенных случаев полиомиелита осуществляется надзор за больными с явлениями острых вялых параличей (далее – ОВП). В 2024 году в Москве было выявлено по предварительным диагнозам 34 больных с острыми вялыми параличами. Все случаи окончательно классифицированы. По результатам экспертной оценки Комиссией по диагностике ПОЛИО/ОВП окончательный диагноз ОВП подтвержден в 32 случаях и в 1 полиомиелит (ребенок прибыл для лечения в Москву из Чеченской Республики).

В соответствии с письмом Федеральной службы от 23.01.2024 г. № 02/915-2024-27 «О реализации мероприятий, направленных на выявление завоза дикого полиовируса типа 1, полиовирусов вакцинного происхождения на территорию Российской Федерации проводились мероприятия по выявлению завоза полиовирусов из эндемичных и неблагополучных стран, а также из Донецкой и Луганской народных республик, Запорожской и Херсонской областей, Чеченской Республики, республик Ингушетия и Дагестан. С 01.01.2024 г. по 31.12.2024 г. в г. Москву прибыли и были обследованы 1522 ребенка. У 32 прибывших детей с положительным результатом среди находок преобладали вирусы Коксаки А и Коксаки В.

В 2024 году была продолжена работа по совершенствованию диагностики нейроинфекций с синдромом ОВП, в том числе энтеровирусов типа 71 (далее – ЭВ-71), энтеровирусов D типа 68. С этой целью расширен спектр клинических материалов для исследования и введен определённый алгоритм исследования в учреждениях государственной системы здравоохранения в г. Москве в соответствии с Приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 14.05.2021 №236 «О пилотном проекте «Эпидемиологический надзор за случаями заболеваний с синдромом острого вялого паралича, вызываемыми неполиомиелитными энтеровирусами».

В рамках надзора за энтеровирусной инфекцией (ЭВИ), который является одним из направлений работы по поддержанию свободного от полиомиелита статуса города Москвы, проводился анализ заболеваемости ЭВИ, мониторинг возбудителей, выделенных от больных и контактных.

В целях предупреждения возникновения и распространения ЭВИ в 2024 году был проведен комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий:

В рамках взаимодействия с органами исполнительной власти в части организации работы, направленной на усиление мер по профилактике энтеровирусной инфекции среди населения, Управлением Роспотребнадзора по городу Москве:

– в адрес заместителя Мэра Москвы в Правительстве Москвы-руководителя Аппарата Мэра в Правительстве Москвы Н. А. Сергуниной направлены письма (от 19.04.2024 г. исх.№ И-06-133/4; от 03.05.2024 исх.№И-06-149/4) для проработки системных проблем, выявленных при функционировании открытых сезонных бассейнов в летнем периоде 2023 г., с предложением разработки единой концепции летнего отдыха населения и единого алгоритма контроля за состоянием бассейнов со стороны балансодержателей;

– Руководителем Управления инициировано совещание по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности при открытии и функционировании открытых сезонных бассейнов под председательством заместителя Мэра Москвы в Правительстве Москвы-руководителя Аппарата Мэра в Правительстве Москвы Н. А. Сергуниной, на котором было принято решение о выработке единых требований и разработке Алгоритма действий по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности при подготовке к открытию и в период эксплуатации сезонных бассейнов на территории Москвы (далее – Алгоритм действий); Алгоритм действий, был направлен в Департамент культуры города Москвы, Департамент спорта города Москвы, Департамент торговли и услуг города Москвы (письмо от 03.06.2024 г. исх.№ И-06-211/4) для последующего доведения до сведения балансодержателей бассейнов, расположенных на подведомственных объектах;

– направлены информационные письма: «Об усилении мер профилактики энтеровирусной инфекции среди населения города Москвы» в Департамент спорта г. Москвы от 14.06.2024 № И-17-264/4, Департамент культуры г. Москвы от 14.06.2024 № И-17-265/4, Департамент торговли и услуг Правительства г. Москвы от 12.08.2024 № И-17-353/4 «Об усилении мер профилактики острой кишечной инфекции, в том числе

энтеровирусной инфекции среди населения города Москвы на объектах, подведомственных Департаменту торговли и услуг Правительства г. Москвы»;

– С целью усиления контроля за выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на профилактику энтеровирусной инфекции, организации и выполнения производственного контроля в строгом соответствии с СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» в адрес Департамента спорта города Москвы (от 24.06.2024 исх.№ И-06-258/4), Департамента торговли и услуг города Москвы (от 24.06.2024 исх.№ И-06-256-4) направлены письма о дополнительных мерах по профилактике энтеровирусной инфекции, об организации производственного контроля за состоянием воды бассейнов, в том числе в сезонных, аквапарков с учетом Алгоритма действий.

Направлены письма в адрес Руководителя Департамента здравоохранения города Москвы 04.06.2024 № И-17-247/4 «О реализации мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса г. Москвы», включающее анализ заболеваемости ЭВИ по г. Москве за 2023 и истекший период 2024гг; от 30.07.2024 № И-17-331/4 «Об этиологической расшифровке ЭВИ до типа НПЭВ», от 13.08.2024 № И-17-356/4 «Об энтеровирусной инфекции и острой кишечной инфекции в г. Москве»; в адрес Федеральных медицинских организаций 06.06.2024 № 17/01-00091-17 «О реализации мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса г. Москвы» и частных лечебных учреждений 06.06.2024 № 17/01-00092-17 «О реализации мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса г. Москвы» в соответствии с которыми в целях совершенствования эпидемиологического надзора за заболеваемостью ЭВИ проводится комплекс мероприятий по усовершенствованию системы оказания медицинской помощи (в т.ч. диагностики) и информационного взаимодействия в рамках соответствующей нозологии (энтеровирусной инфекции).

Все случаи ЭВИ подтверждаются лабораторно в лабораториях медицинских организаций, вирусологическом отделении ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве. Генотипирование образцов проводится в Референс-центре по мониторингу ЭВИ «ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной» Роспотребнадзора. Взаимодействие и оперативное направление биоматериала от заболевших осуществляется согласно трёхстороннему соглашению от 2018г. (пролонгировано) о взаимодействии и сотрудничестве между ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н. Блохиной», Управлением Роспотребнадзора по г. Москве и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» в области эпидемиологического надзора за энтеровирусной (неполио) инфекцией.

Управлением направлена информация в Департамент образования и науки города Москвы от 14.06.2024 № И-17-263/4 и от 12.08.2024 № И-17-355/4 «Об усилении мер профилактики энтеровирусной инфекции среди населения города Москвы», от 15.07.2024 № И-17-309/4 «Об очагах энтеровирусной инфекции среди воспитанников дошкольных отделений ГБОУ в СВАО города Москвы», от 01.08.2024 № И-05-134/4 «О принятии мер», в том числе при организации «утреннего фильтра», проведении массовых мероприятий с участием детей, работе в очагах ЭВИ в образовательных организациях.

Под особый контроль взята работа бассейнов в образовательных организациях. Всего в Москве оборудованы в детских и подростковых организациях 886 бассейнов, в том числе 764 - в дошкольных образовательных организациях, 68 – в образовательных организациях, 54 - в прочих типах организаций для детей и подростков.

До руководителей образовательных организаций и родительского сообщества доведена «Памятка по профилактике ЭВИ».

В 2024 году в рамках социально-гигиенического мониторинга был произведен отбор проб воды бассейнов в 12-ти детских и подростковых организациях всего 27 проб. Неудовлетворительных результатов по микробиологическим показателям не выявлено.

Управлением направлена информация в Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы от 24.07.2024 № И-17-325/4 «О регистрации случая энтеровирусной инфекции в ГБУ Кризисный Центр помощи женщинам и детям филиал «Надежда», от 12.08.2024 № И-17-354/4 «Об усилении мер профилактики энтеровирусной инфекции среди населения города Москвы», направлены памятки по профилактике ЭВИ, ОКИ для размещения на информационных ресурсах учреждений.

В целях обеспечения проведения комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий, в целях предупреждения возникновения и распространения ЭВИ, ежегодно проводится обследование здоровых детей закрытых коллективов (домов ребенка, ЦССВ и др.). В 2024 году обследован 161 ребенок, выделены энтеровирусы Коксаки А 4 и Коксаки А8. Во всех случаях находок дети были без признаков инфекционного заболевания.

Проводится **о**перативный и ретроспективный анализ заболеваемости ЭВИ в ежедневном режиме для принятия оперативных мер реагирования. При регистрации каждого случая ЭВИ незамедлительно проводится эпидемиологическое расследование с выходом на объект специалистов территориальных отделов Управления и ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии».

С целью слежения за циркуляцией полиовирусов среди населения города Москвы проводится плановый мониторинг путем исследования объектов окружающей среды (ООС). В ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» доставляют пробы сточных вод из 4 административных округов г. Москвы, а именно: ЮВАО, Зеленограде, ЮЗАО и ТиНАО.

За 2024 год отобрано и исследовано 565 проб. Из них 111 (19,6%) с положительным результатом. Среди находок выявлены полиовирусы вакцинного происхождения и неполиоэнтеровирусы, среди которых преобладали вирусы Коксаки В.

Все выделенные полиовирусы направляются для подтверждения и дальнейшей идентификации в НЛ/РРЛ ВОЗ в ИПВЭ ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН», с целью определения циркулирующих типов энтеровирусов пробы от больных ЭВИ направлялись в ННИИЭиМ им. Академика И.Н. Блохиной.

В рамках выполнения поручений Руководителя Роспотребнадзора, полученных в ходе селекторного совещания 11.06.2024, а также письмом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 13.06.2024 г. №02/10010-2024-27 «Об эпидемиологическом надзоре за энтеровирусной инфекцией» был организован отбор проб воды на наличие энтеровируса, в том числе в 4-х аквапарках с водными аттракционами и 33 бассейнах, в том числе сезонных. По результатам проведенных исследований ни в одной пробе возбудитель энтеровирусной инфекции не обнаружен.

В адрес Департамента жилищно-коммунального хозяйства города Москвы (от 24.06.2024 исх.№ И-06-257/4), Департамента торговли и услуг города Москвы (от 24.06.2024 исх.№ И-06-256-4), направлены письма о необходимости организации производственного контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований при эксплуатации фонтанов (СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий") с учётом Рекомендаций по минимизации эпидемиологических рисков при эксплуатации фонтанов, изложенных в приложении к письму Роспотребнадзора исх.№02/11900-2023-27

от 18.07.2023 г., прежде всего в фонтанах предусматривающих возможность контакта человека с водой фонтана («сухие», «пешеходные» фонтаны с распылителями).

На объектах инфраструктуры Международного аэропорта Внуково с целью проведения санпросвет работы размещена инфографика по профилактике кишечных инфекций, энтеровирусной инфекции, ОРВИ и гриппу, кори.

В городе проводится профилактическая работа как в предэпидемический период, так и в период сезонного подъема заболеваемости на сайте Управления размещается информация для населения о мерах профилактики инфекции.

Работа по указанным направлениям будет продолжена и в 2025 году.

Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в городе Москве, 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 города Москвы

Сеть, структура и кадры

В настоящее время в состав Управления входят **14** профильных отделов и **12** территориальных отделов в административных округах г. Москвы. Изменения структуры Управления не проводились.

Штатная численность Управления на 31.12.2024 составляет 890 ставок (806 ставок государственных гражданских служащих и 84 ставки вспомогательного персонала), фактически занято - 698 штатных единиц (2023 г. - 672 чел., 2022 г. – 678 чел.). Фактическая численность государственных гражданских служащих на 31.12.2024 составила 714 чел. В то же время численность специалистов, осуществляющих непосредственно надзор, составила 304 чел. (в 2023 г. – 297 чел., 2022 г. – 336 чел.) (Рис.160).

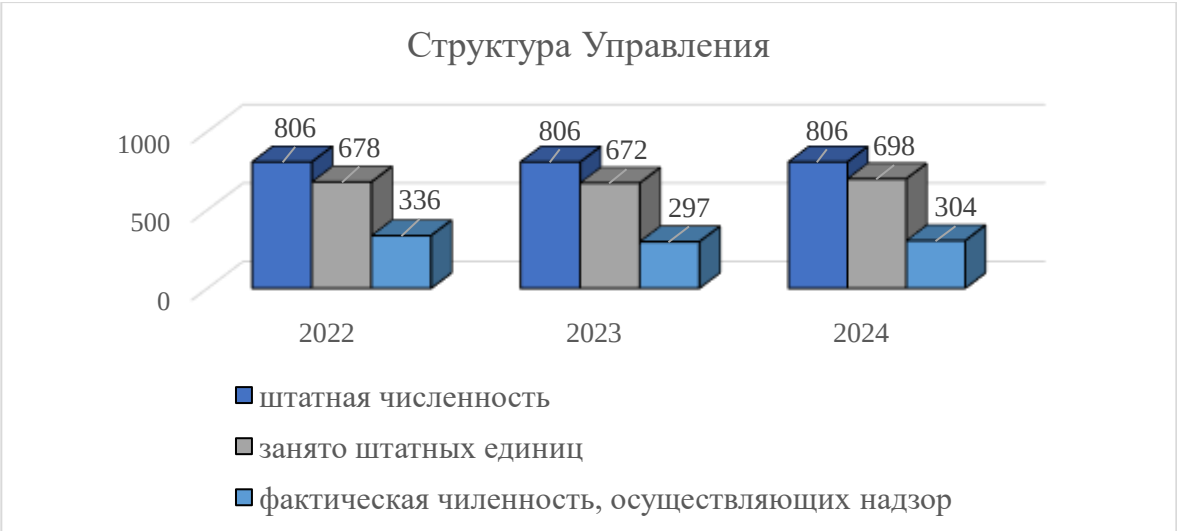


Рис. 160 Динамика структуры Управления

В 2024 году активно велась деятельность по укомплектованию штатной численности Управления.

Для обеспечения укомплектования вакансий и карьерного роста гражданских служащих в 2024 г. проведено 9 конкурсов на замещение вакантной должности (2023 – 4, 2022 – 6).

В 2024 году назначены на должность в порядке должностного роста из кадрового резерва 89 чел. (2023 – 72, 2022 – 76).

В 2024 году проведена аттестация 109 государственных гражданских служащих (2023 - 74, 2022 – 128).

Укомплектованность Управления возросла по сравнению с 2022-2023 гг. и составила 86,6% (в 2023 – 83,4 %, в 2022 – 84,1%) (Рис.161).

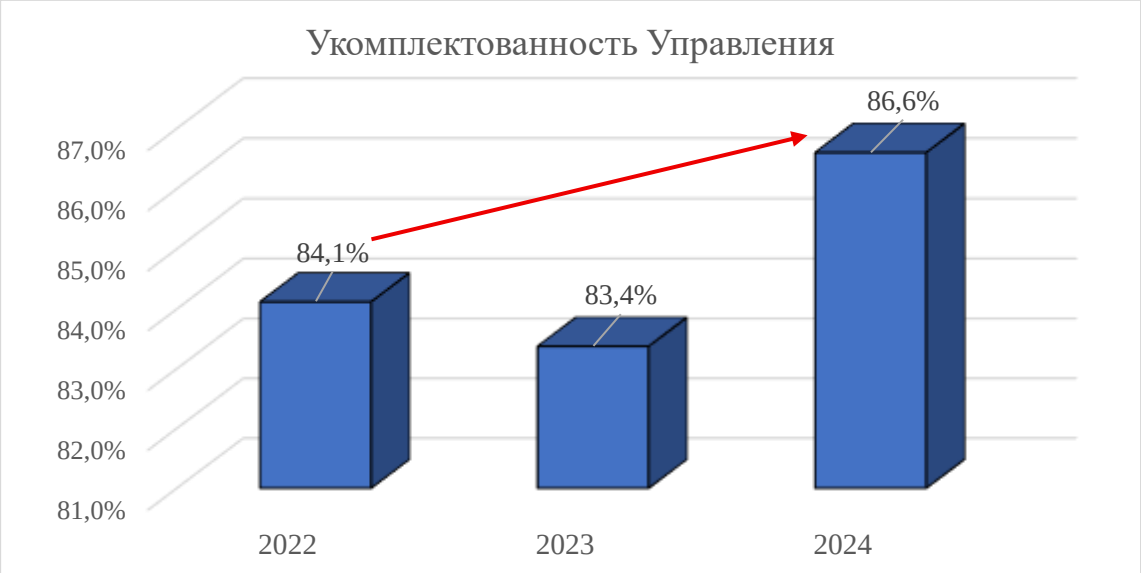


Рис. 161 Динамика укомплектованности Управления

В Управлении осуществлялась реализация Плана противодействия коррупции на 2021-2024 годы.

В целях борьбы с нарушением законодательства о противодействии коррупции, основное внимание уделялось своевременному приёму и проверке правильности оформления сведений о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера. В 2024 году принята 614 справок от государственных гражданских служащих (2023 - 643, 2022 – 661).

В 2024 г. проведено 7 заседаний комиссии по соблюдению требований к служебному поведению федеральных государственных гражданских служащих и урегулирования конфликта интересов (2023 – 5, 2022 – 4), на которых рассмотрено:

- 7 уведомлений от гражданских служащих о намерении выполнять иную оплачиваемую деятельность (2023 – 5, 2022 – 8)

- 19 уведомлений от гражданских служащих о возможном конфликте интересов, связанных с проверкой сведений о доходах, расходах и обязательствах имущественного характера (2023 – 58, 2022 – 36)

- 6 уведомлений от организаций о приеме на работу граждан, ранее работавших на гражданской службе (2023 – 4, 2022 – 75).

Списки работников, уволившихся из Управления, в отношении которых после их увольнения от организаций не поступали уведомления о приёме на работу, направлены в Прокуратуру города Москвы.

На официальном сайте Управления своевременно размещается и актуализируется информация о нормативно правовых и иных актах в сфере противодействия коррупции, сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера; предоставлена возможность для сообщений о фактах коррупции и отзыва об оценке работы по профилактике коррупции.

В настоящее время повышение престижа санитарно-эпидемиологической службы и привлечения в службу молодых специалистов с профильным образованием, в первую очередь – эпидемиологов и юристов, является первостепенной задачей. С этой целью Управление активно взаимодействует с ВУЗами Москвы, в том числе с Первым Московским медицинским университетом имени И.М. Сеченова, представители Управления принимают участие в мероприятиях, проводимых университетом; ведётся ежегодный целевой набор на медико-профилактический факультет.

На базе Управления ежегодно проходят практическую подготовку студенты медико-профилактического факультета Сеченовского Университета: 2024 г. – 96 чел., 2023 г. – 229 чел., 2022 г. – 129 чел., 2021г. – 199 чел. Всем студентам выдается временное служебное удостоверение, которое позволяет им принимать участие в проведении проверок вместе со специалистами Управления.

Ежегодно в Управлении проводится кампания по заключению договоров о целевом обучении с абитуриентами, изъявившими желание обучаться по специальности «Медико-профилактическое дело». В настоящее время по специальности «Медико-профилактическое дело» обучается 143 человека, заключивших с Управлением договоры о целевом обучении.

В настоящее время в Управлении замещают должности государственной гражданской службы 73 выпускника Сеченовского Университета 2020-2024 гг. выпуска (24 человека – выпускники 2024г.).

В Управлении также работают студенты 4-6 курсов Сеченовского Университета на должностях дополнительного персонала. В настоящее время трудоустроено 30 **студентов**.

Ежегодно в соответствии с планом проводится повышение квалификации госслужащих по профильной специальности, по государственной службе, в том числе по вопросам противодействия коррупции, по охране труда, по вопросам работы в условиях ЧС (2024 – 177 чел., 2023 - 54, 2022 – 124 чел., 2021 – 122 чел.).

В 2024г. 58 сотрудников Управления были награждены ведомственными наградами Роспотребнадзора: нагрудным знаком «Почетный работник Роспотребнадзора» – 12 чел., Почетные грамоты Роспотребнадзора – 19 чел., Благодарность руководителя Роспотребнадзора – 27 человек.

Показатели эффективности государственного контроля (надзора)

В 2024 году в рамках Федерального закона от 31.07.2020 №248-ФЗ Управлением проведено 707 плановых контрольных (надзорных) мероприятий (КНМ). Плановые КНМ увеличились в 1,7 раз, в сравнении с 2023 годом (408).

Управлением проведено 1051 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий (59,8% от всех проведенных КНМ), это в 1,8 раз больше, чем в 2023 году (596).

В части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения доля проведенных плановых контрольных (надзорных) мероприятий составила 56,6% (в 2023 году – 43,5%, в 2022 году – 52,3%), внеплановых – 43,4% (в 2023 году – 56,5%, в 2022 году – 47,7%) (рис. 162).

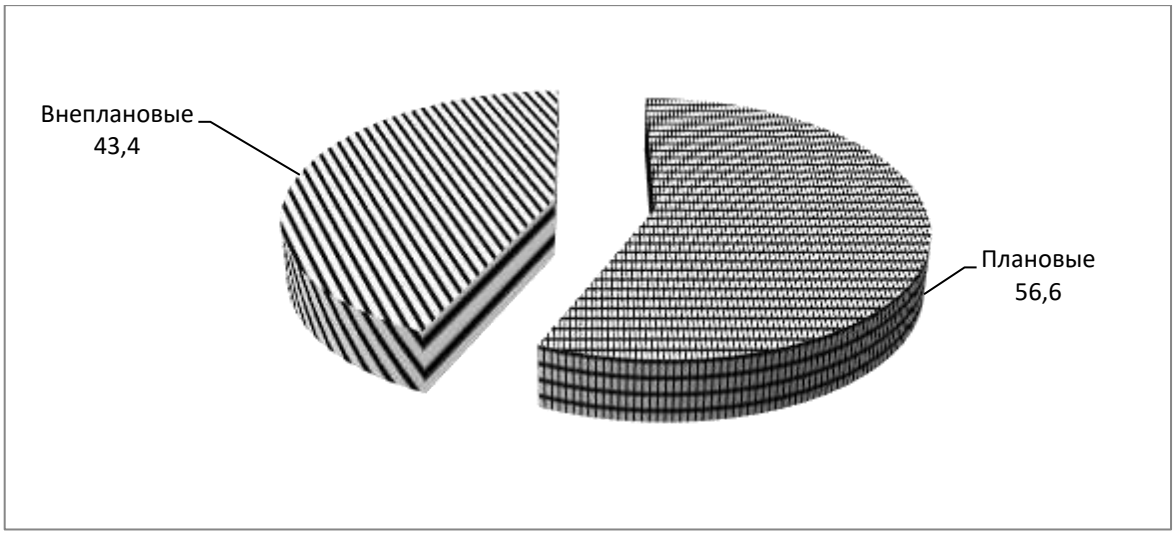


Рис. 162 Доля проведённых проверок в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2024 году

В 2024 году в органы прокуратуры направлено 412 заявлений о согласовании проведения внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий. Удельный вес отказов составил 73,5 % (2023 год – 76,2%, 2022 год – 37,8%) (рис. 163).

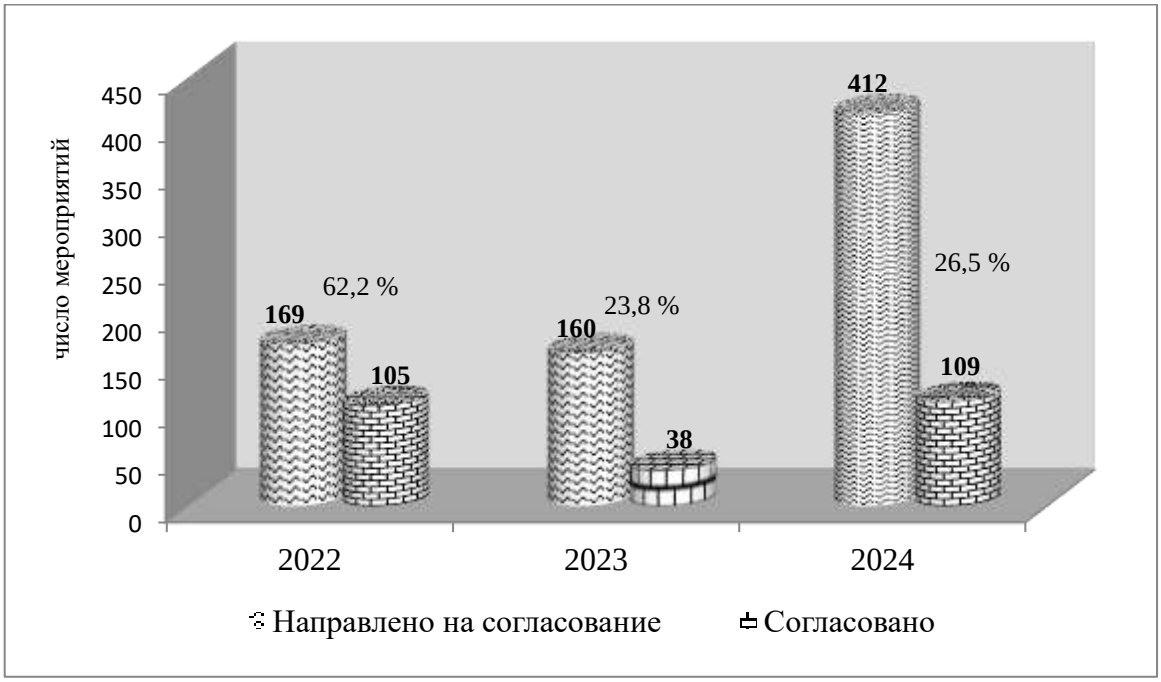


Рис. 163 Динамика согласования заявлений о проведении внеплановых КНМ органами прокуратуры в 2024 году

Доля проведенных КНМ, по результатам проведения которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, плановых составила 96,2% (2023 год – 99,8%, 2022 год - 99%), внеплановых – 91,9% (2023 год – 95,3%, 2022 год - 74,8%).

При этом число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований составило 18 591 (2023 год– 7436, 2022 год - 8 909).

За выявленные нарушения составлено 5 515 протоколов об административном правонарушении (2023 год – 3716, 2022 год - 5 654).

Вынесено 4678 постановлений о назначении административного наказания (2023 год – 3 992, 2022 год - 4 684) (рис. 164).

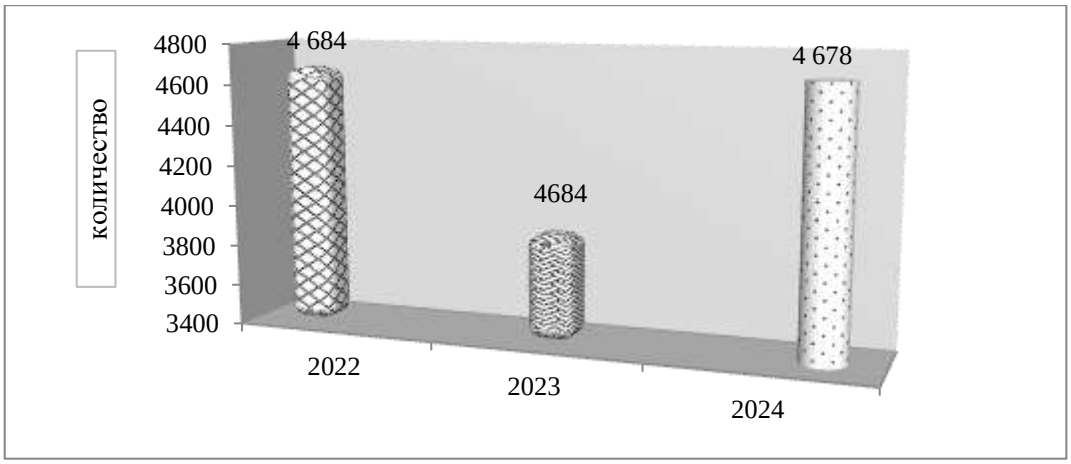


Рис. 164 Динамика количества вынесенных постановлений о назначении административного наказания

Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания составила 97,1% (2023 год – 97,5%, 2022 год – 96,3%), в том числе на граждан – 0,3% (2023 год – 0,3%, 2022 год – 0,2%), на должностных лиц – 63,8% (2023 год – 50,6%, 2022 год - 58,8%), на индивидуальных предпринимателей – 6,5% (2023 год – 10,8%, 2022 год – 5,3%), на юридических лиц – 29,4% (2023 год – 38,3%, 2022 год – 35,7%) (рис. 165).

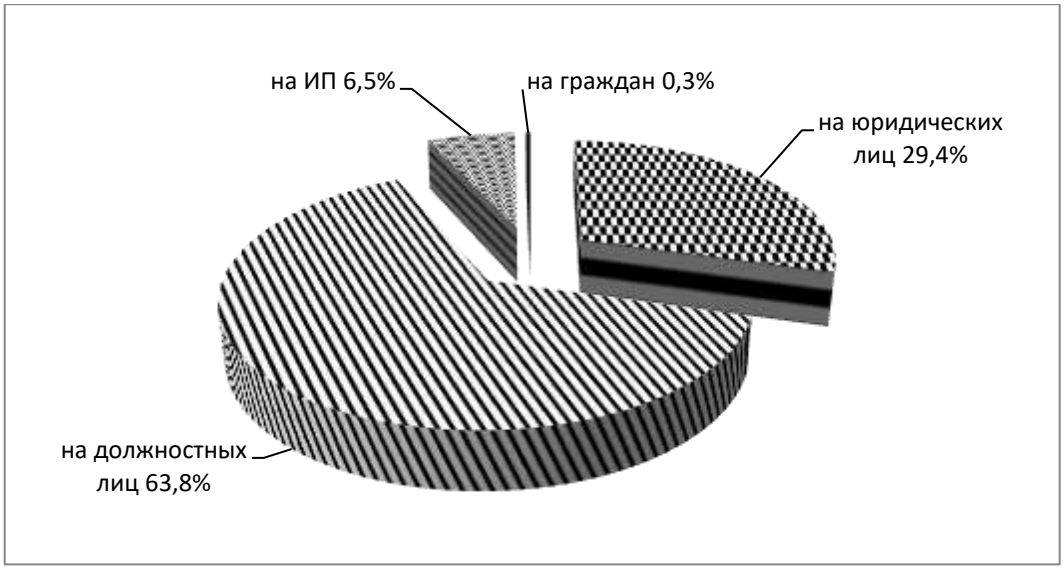


Рис. 165 Структура наложенных штрафов по субъектам надзора

В 2024 году было вынесено 135 постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения (2023 год – 97, 2022 год – 172).

Наибольшее количество постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа было вынесено по ст. 6.3 ч.1 КоАП РФ – 16% (2023 год – 25,8%, 2022 год –

5,5%), ст. 6.4 КоАП РФ – 21% (2023 год – 27,8%, 2022 год - 27,3%), по ст.6.6 КоАП РФ – 19,2% (2023 год – 13,4%, 2022 год - 22,8%) от общего числа вынесенных постановлений о назначении административных наказания.

Общая сумма наложенных административных штрафов в 2024 году составила 82076,3 тыс. рублей (2023 год – 55966,8 тыс. рублей, 2022 год - 111040,7 тыс. рублей). Сумма уплаченных административных штрафов в 2024 году составила – 43177 тыс. рублей (2023 год – 40018,3, 2022 год - 103543,7 тыс. рублей) (рис 166).

Удельный вес взысканных штрафов составил 53% (2023 год – 72%, 2022 год - 93,2%).

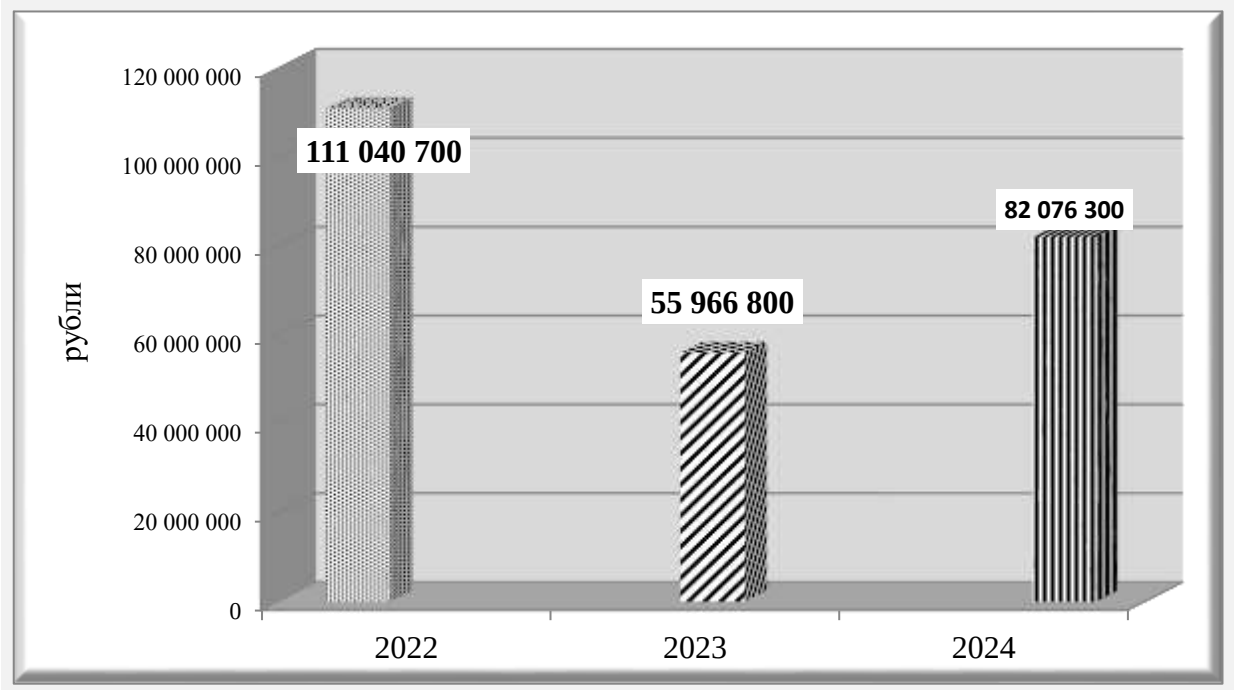


Рис. 166 Динамика сумм наложенных административных штрафов за нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства

Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, в 2024 году составило 3258 (2023 год – 2430, 2022 год – 1966).

На рассмотрение в суды в 2024 году направлено 266 дел (2023 год – 468, 2022 год – 2098) о привлечении к административной ответственности.

В 2024 году по административным делам, возбужденным Управлением, судами были вынесены постановления о назначении административного наказания в виде:

- административного приостановления деятельности – 130 постановлений (2023 год – 230, 2022 год – 229);
- административного штрафа – 212 постановлений (2023 год – 212, 2022 год – 1831);
- предупреждения – 3 постановления (2023 год – 3, 2022 год – 571).

Административные наказания в виде административного штрафа и конфискации в 2024 году не выносились (2023 год – 4, 2022 год – 25); в виде административного приостановления деятельности и конфискации в период 2022-2024 гг. не выносились.

Управлением в 2024 году было подано в суд 190 исков о нарушениях санитарного законодательства. Из них 115 (60,5%) были удовлетворены. В 2023 году из 190 поданных исков удовлетворено 84 (44,2%), в 2022 году из 93 поданных исков удовлетворено 59 (63%).

В 2024 году Управлением в правоохранительные органы направлено 11 материалов для возбуждения уголовных дел (2023 год – 6, 2022 год – 7).

Количественные показатели объема осуществляемых контрольных функций

В 2024 году число объектов, подлежащих государственному санитарно-эпидемиологическому надзору, составило 88737 (2023 год – 86208, 2022 год – 106 153). Динамика структуры объектов надзора представлена на рис. 167.

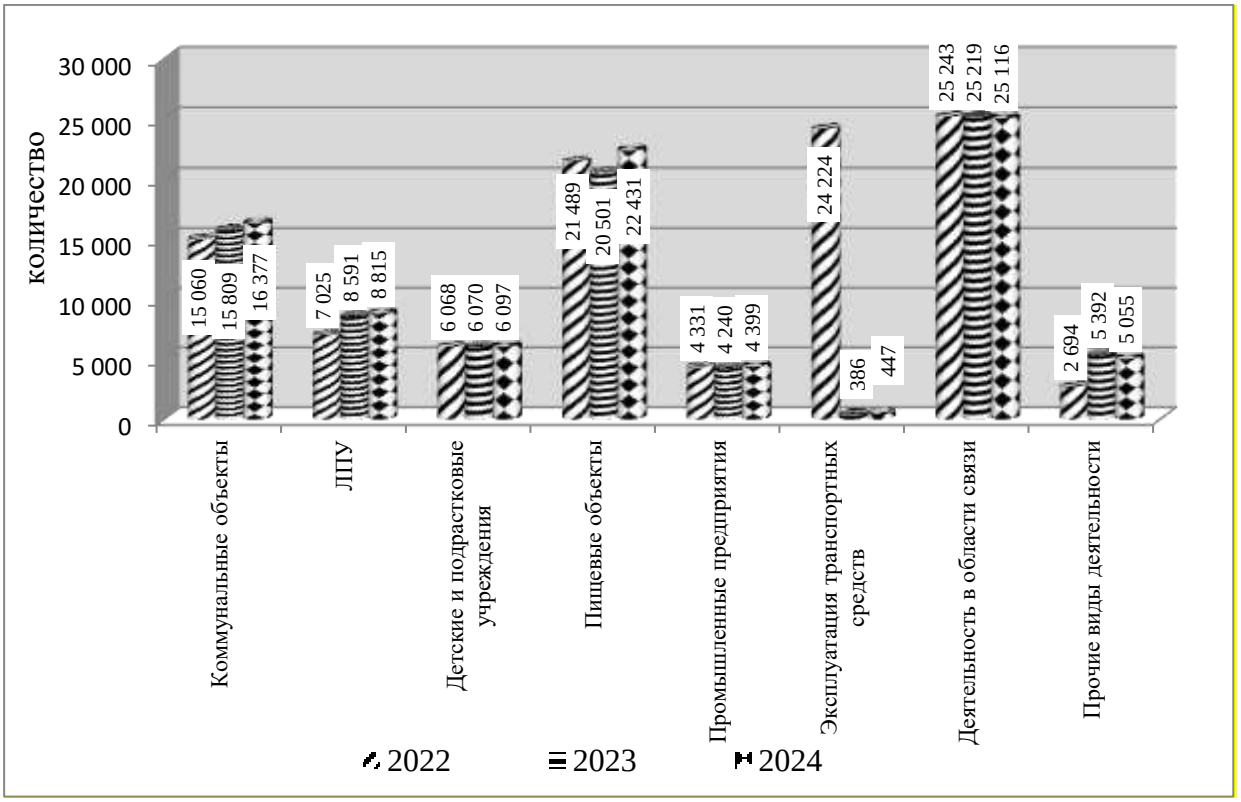


Рис. 167. Динамика структуры объектов надзора

Количественные показатели объема осуществляемых контрольных функций

Объекты надзора Управления имеют следующую структуру: коммунальные объекты – 18,5%, деятельность, связанная с эксплуатацией транспортных средств – 0,5%, пищевые объекты (предприятия пищевой промышленности, предприятия общественного питания и торговли пищевыми продуктами) – 25,2%, детские и подростковые учреждения – 6,9%, промышленные предприятия – 5%, лечебно-профилактические учреждения – 10%, деятельность в области связи – 28,3%, прочие виды деятельности - 5,6% (рис. 168).

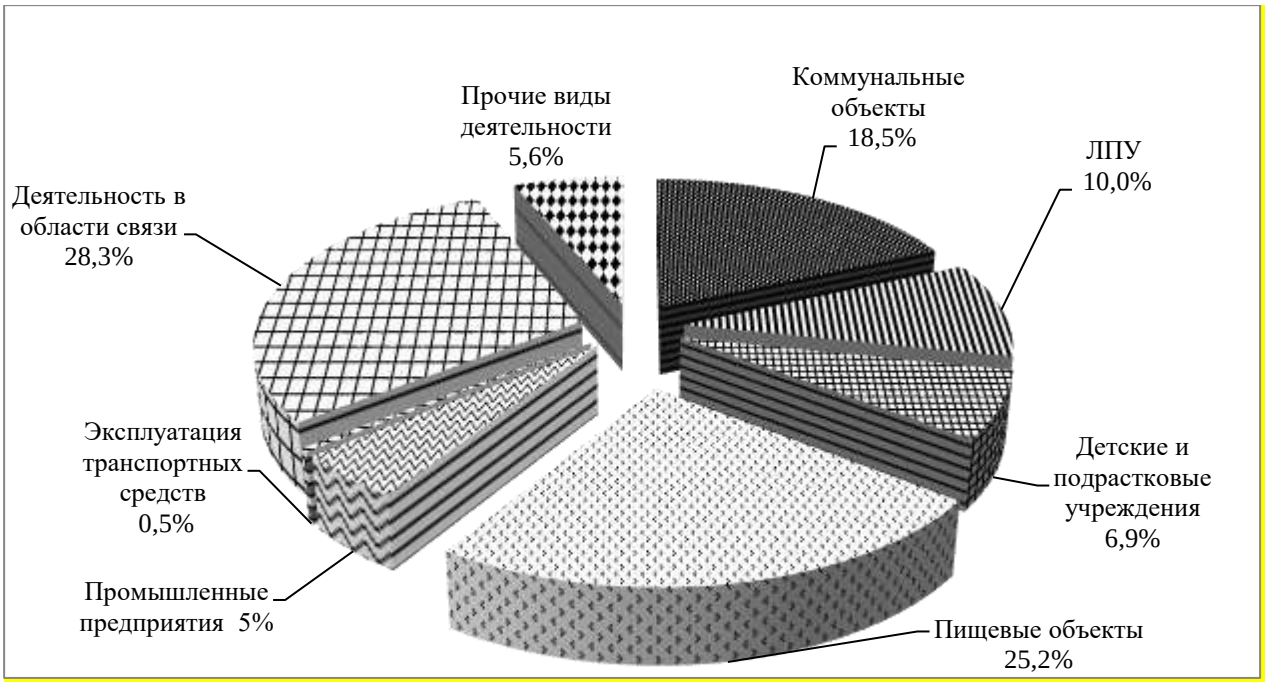


Рис. 168 Структура объектов надзора

Надзор за медицинскими организациями

В 2024 году Управлением Роспотребнадзора по городу Москве осуществлялся надзор за 13 016 объектами всех форм собственности, из них 1 021 объект многопрофильных стационаров, 5 165 амбулаторно-поликлинических организаций, 2 472 стоматологические организации, 32 родильных дома и родильных отделения в многопрофильных медицинских организациях, 98 объектов социального обслуживания стационарного типа (с медицинским уходом и проживанием), 79 объектов психиатрического профиля, 4 237 фармацевтических организаций.

В связи с тем, что контрольно-надзорные мероприятия осуществляются с учетом риск ориентированного подхода, то все объекты, находящиеся на надзоре распределены по категориям риска (чрезвычайно высокого риска, высокого риска, значительного риска, среднего риска, умеренного риска и низкого риска), из которых:

-деятельность в области здравоохранения: общее количество объектов чрезвычайно высокого риска – 32, высокого риска – 8 724;

-деятельность аптечных организаций: общее количество объектов высокого риска – 2 177, значительного риска – 760, среднего риска – 1 045, умеренного риска – 48, низкого риска – 207.

Вместе с тем в связи с вступлением в силу Постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 №336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля, проведение плановых контрольных (надзорных) мероприятий в 2024 году проводились в отношении медицинских объектов отнесенных к категории чрезвычайно высокого и высокого риска, за исключением государственных и муниципальных учреждений, осуществляющих деятельность в области здравоохранения.

Контроль за соблюдением санитарного законодательства осуществлялся в рамках Федерального закона №52-ФЗ, Федерального закона № 248-ФЗ, административных расследований, предусмотренных КОАП, эпидемиологических расследований, а также при выдаче санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии/несоответствии

санитарным правилам медицинской или фармацевтической деятельности с выходом на объект.

В 2024 году общее число проведенных контрольных (надзорных) мероприятий с взаимодействием юридических лиц 229, из которых плановых 221 и внеплановых 8. Количество проверок уменьшилось в 1,6 раз по сравнению с предыдущим годом. В рамках внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий проведено 8 выездных КНМ. Также проведено 2 900 профилактических мероприятий, выдано 2 011 предостережений. В отношении юридических и должностных лиц вынесено 647 представлений.

За 2024 год специалистами МосГИК проведено 2679 проверок качества пищевых продуктов, закупаемых за счет средств бюджета города Москвы и предназначенных для организации питания в медицинских учреждениях города Москвы, в складских помещениях 47 исполнителей контрактов и в 11 медицинских учреждениях. Для проведения лабораторных исследований продукции отобрано 8842 образцов, 98 (1,1%) из которых не соответствует установленным требованиям.

Молочные продукты (масло сливочное, молоко питьевое, сыр, творог, сметана, кисломолочные напитки) не соответствовали по микробиологическим показателям (повышенному содержанию БГКП, дрожжей, плесеней), показателям фальсификации (несоответствие жирно кислотного состава жировой фазы требованиям ГОСТ), массовой доле жира, белка, влаги, неудовлетворительным органолептическим показателям сыра (наличие плесени на поверхности);

Вода питьевая – по микробиологическим показателям (превышению допустимых норм по содержанию БГКП);

Соки фруктовые, овощные - по массовой доле растворимых сухих веществ;

Мороженая рыба – по повышенной массовой доле глазури;

Филе рыбы слабосоленое – по наличию консервантов;

Мясо/птица - по микробиологическим показателям (превышению допустимых норм по содержанию Salmonella, БГКП, КМАФАнМ), наличию антибиотиков;

Овощи свежие – повышенному содержанию нитратов;

Мясные колбасные изделия – наличию консервантов, ДНК курицы (при этом в составе мясо птицы не заявлено);

Вафли, печенье витаминизированные – содержанию витаминов значениям, заявленным производителем на маркировке.

В части обращения с медицинскими отходами проведено 168 КНМ, составлено 77 протоколов, на общую сумму штрафов 3 516 000 рублей. В целях реализации приказа Федеральной службы государственной статистики от 30.12.2022 № 933 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за обращением с медицинскими отходами» была организована работу по сбору информации для формирования статической формы №2 «Медицинские отходы» с медицинских учреждений всех форм собственности в городе Москве.

За 2024 год на территории города Москвы образовано 239 735,801 тонн отходов (рис. 169), из них:

-отходы класса А: 193517,3 тонн;

- отходы класса Б: 35184,8 тонн;

- отходы класса В: 2854,7 тонн;

-отходы класса Г: 8175,351 тонн;

-отходы класса Д : 3,65 тонн.

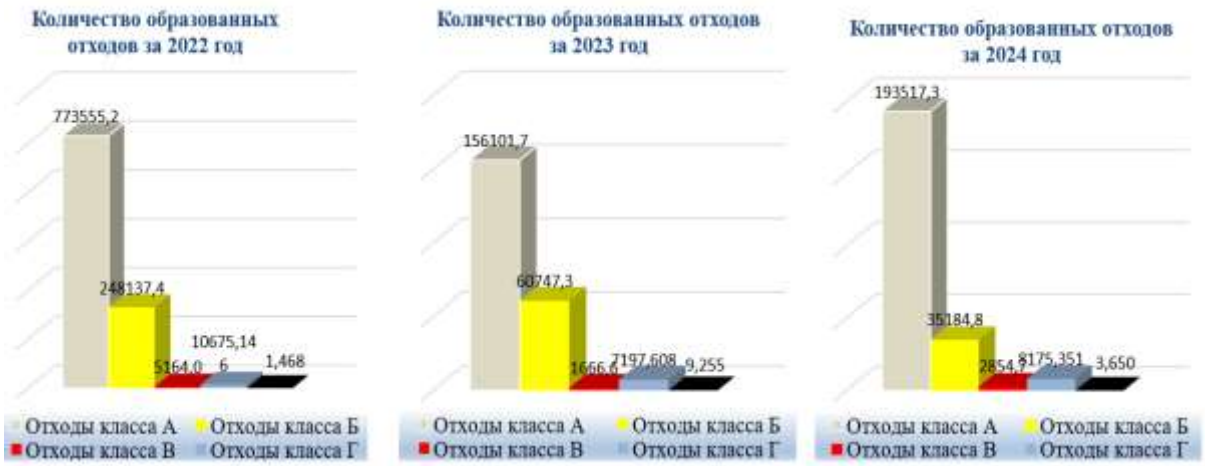


Рис. 169. Динамика образования медицинских отходов за 2022, 2023, 2024 годв

В среднем каждым специалистом по эпидемиологическому надзору проведены 7 проверок. В ходе проверок специалистами составлено 570 протоколов об административном правонарушении, что составило 18 протоколов на одну надзорную единицу. По итогам контрольно-надзорных мероприятий в медицинских организациях различных форм собственности выявлено 5 893 нарушений санитарного законодательства, из них по плановым КНМ – 3 661, по эпидемиологическим расследованиям – 2 232.

Среднее количество нарушений на одну проверку составило 25. Сумма наложенных штрафов – 8 905 500 рублей. По результатам надзорных мероприятий судом приостановлена деятельность 6 объектов, несоответствующих требованиям санитарного законодательства.

Оказано 2 918 государственных услуг по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений на основании проведенных экспертиз в соответствии с Административным регламентом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по предоставлению государственной услуги по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований, утвержденным Приказом Роспотребнадзора от 05.11.2020 № 747.

Управлением Роспотребнадзора по г. Москве, совместно с Территориальными отделами проводится еженедельный микробиологический мониторинг в инфекционных стационарах города Москвы, в том числе осуществляющих лечение пациентов, больных Covid-19.

Так, за 2024 год, был проведен контроль вирусно-бактериальной контаминации объектов внешней среды, а также микробиологические обследования пациентов в 7-х инфекционных стационарах на 3090 коек, осуществляющих лечение больных с Covid-19.

Было проведено 11 816 лабораторных исследований объектов внешней (больничной) среды инфекционных стационаров (отделений) на наличие бактериальной микрофлоры в т.ч. ESCAPE-патогены, из них выявлено 8 нестандартных проб (0,06%).

Выделены такие штаммы микроорганизмов, как Staphylococcus/MRSA, MRSE, Klebsiella spp./ БЛРС. При этом 87,5% из них составил Staphylococcus/MRSA, MRSE (7 проб), на втором месте из них составила, Klebsiella spp./ БЛРС – 12,5% (1 проба).

Проведены исследования объектов внешней больничной среды на наличие SARS-CoV-2 в количестве 1 030 проб, нестандартных не выявлено.

В 2024 году. по результатам микробиологического мониторинга у 35 871 пациентов инфекционных госпиталей было исследовано 53 424 пробы биологического материала, из них в 15 974 (30,0%) проб был выявлен рост микрофлоры. Чаще всего выявлен Streptococucus spp., в количестве 3 197 (20,0%), на втором месте Candida spp. – 1 952 пробы, что составляет 12,0%, на третьем месте – Staphylococcus том числе,MRSA, MRSE., в количестве – 1 938 проб, что составляет 12,0%.

Лабораторное обеспечение надзорной деятельности

Главной задачей ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» (далее Центр) является выполнение государственного задания по обеспечению полномочий Управления Роспотребнадзора по городу Москве и его Территориальных отделов (ТО), а также других работ в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В 2024 г. всего было проведено свыше **3,5 млн.** испытаний, измерений, из них в рамках бюджетного финансирования – около **950 тыс.** испытаний, измерений (**26,9%**).

В период с 2022 - 2024 г.г. наблюдается увеличение объемов испытаний, измерений по всем видам финансирования на **5,5%**, при этом в рамках бюджетного финансирования количество испытаний и измерений снизилось на **18,3%,** что связано со уменьшением количества поручений по обеспечению контрольно-надзорных мероприятий с применением лабораторного контроля. Кроме того, уменьшение количества испытаний, измерений обусловлено снижением преимущественно микробиологических исследований (в целях предотвращения и возникновения инфекционных заболеваний: грипп, ОРВИ, COVID), а также санитарно-химических испытаний (воды, воздуха) и энтомологических исследований (Табл. 41).

Таблица 41

Основные виды лабораторных испытаний, измерений	**Количество испытаний/(динамика)**			
	2022	**2023**	**2024**	**2024 динамика**
санитарно-химические	288 773	192 777	220 604	-23,6%
микробиологические	718 170	496 126	598 230	-16,7%
энтомологические	79 017	59 334	45 951	-41,8%
радиологические	22 867	23 714	25 851	+13%
физических факторов неионизирующей природы	43 037	31 526	39 205	-8,9%
линейно-угловые	7 781	7 155	11 801	+51,7%
токсикологические	458	626	1 227	+167,9%
зоологические	1 194	1 064	981	-17,8%
прочие	1 128	3 624	5 299	+369,8%
ВСЕГО	**1 162 425**	**815 946**	**949 149**	**-18,3%**

В 2024 году по бюджету проведены испытания, измерения **128 тыс.** образцов (проб), продовольственной, непродовольственной продукции, объектов окружающей среды (без учета проб на COVID-19) (Табл. 42). Количество исследованных образцов (проб) в анализируемом периоде снизилось на **4,4%**, но в сравнении с 2023 годом увеличилось на **20,6%** преимущественно за счет пищевой продукции и смывов. Из **128** тысяч образцов

(проб), отобранных в ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий в 2024 г. не отвечали установленным нормам и требованиям **4,6 %**.

Таблица 42

Объекты испытаний, измерений	**2022**			**2023**			**2024**		
	Кол-во проб	**Из них неуд. проб**	**% неуд.**	**Кол-во проб**	**Из них неуд. проб**	**% неуд.**	**Кол-во проб**	**Из них неуд. проб**	**% неуд.**
Смывы, стерильность	30 776	463	1,5	22 505	912	4,1	31 605	1447	4,6
Пищевые продукты	13 274	475	3,6	7 151	603	8,4	18 014	1797	10
Непродовольст. товары	750	125	16,7	924	144	15,6	1284	417	32,5
Товары детского ассортимента	530	3	0,6	443	8	1,8	947	79	8,3
Вода	11590	2762	23,8	10 326	2 013	19,5	12 875	1 863	14,5
Почва	4116	148	3,6	2 547	106	4,2	2145	141	6,6
Воздух (бак.)	591	7	1,2	672	7	1	882	6	0,7
Воздух (хим.)	72293	142	0,2	61 472	76	0,1	60124	111	0,2
Дез. средства	52	3	5,8	137	12	8,8	161	12	7,5
Снег	20	0	0	0	0	0	0	0	0
Прочее	2	0	0	7	0	0	7	0	0
ВСЕГО	**133 994**	**4128**	**3,1**	**106 184**	**3 881**	**3,7**	**128 044**	**5873**	**4,6**

Реализация НП «Демография» федерального проекта «Укрепление общественного здоровья».

В 2024 г. Центром продолжено участие в проведении испытаний, измерений пищевой продукции в рамках реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» и Национального проекта «Демография».

В 2024 г. на испытания, измерения поступило **378** образцов пищевой продукции (в т.ч. из регионов РФ – **235)**, выполнено **4 741** испытание, измерение (т.ч. из регионов РФ – **1 353)** (Табл.43).

Таблица 43

Территория	**2022г.**		**2023г.**		**2024г.**	
	Образцов	**испытаний, измерений**	**Образцы**	**испытаний, измерений**	**Образцы**	**испытаний, измерений**
г. Москвы	199	6 369	97	2 359	143	3 388
Регионы РФ	-	-	217	1 222	235	1 353
ВСЕГО	**199**	**6 369**	**314**	**3 581**	**378**	**4 741**

В анализируемом периоде отмечается снижение количества исследуемых образцов, закупленных Центром. При этом прирост общего количества исследованных образцов составил почти 90 % за счёт поступления образцов из регионов РФ. В то же время количество испытаний, измерений, выполняемых в рамках НП «Демография» сократилось на 26%. В основном испытания, измерения проводились по определению пищевой ценности продуктов питания, наличию в них пищевых волокон, витаминов, макро- и микроэлементов, глютена в специализированных видах продукции. Несоответствия установленным требованиям выявлены в **8** образцах продукции: мукомольно-крупяные и

хлебобулочные изделия – 5 образцов (глютен), молоко и молочная продукция – 1 (бифидобактерии), птица и продукты её переработки -1 (БЖУ), рыба и продукты ее переработки – 1 (глазурь).

В рамках национального проекта «Демография» в 2024 г. проанкетировано свыше **800** организаторов питания детей школьного возраста, ответственных за организацию питания в школах, учащихся, родителей» на предмет наличия пищевой продукции, в том числе обогащенной продукции, специализированных видов продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов (2022г. **– 898,** 2023г. **- 825**).

Проведение испытаний по выявлению незаявленных веществ.

Центром и филиалами в рамках выполнения мероприятий по мониторингу за определением незаявленных веществ в пищевой продукции в 2024 г. проанализировано свыше **26,5 тыс.** образцов пищевой продукции, отобранных на территории города Москвы, на наличие незаявленных веществ (пестицидов, антибиотиков, красителей, консервантов, глютена, микробной трансглутаминазы и др. показателей). Было выполнено почти **117 тыс.** испытаний. Из общего числа образцов контаминированными признаны **972** образца (**3,7%**), превышающими максимально допустимый уровень признано **131** образец (**13,5%** от числа контаминированных). (Табл. 44)

Таблица 44

Период	Пробы			Испытания		
	Общее кол-во	контамина ции	с превышен ием	Общее кол-во	контамина ции	с превышен ием
2022	26 024	180	39	71795	266	51
2023	22 067	244	57	63 339	373	82
2024	26 541	972	131	116 825	1 312	167

Среди контаминированных проб (из них с превышением) выявлено: по токсичным элементам – **366 (2),** нитратам - **239 (36),** пестицидам – **127 (4),** консервантам – **113 (59),** антибиотикам – **33 (23**), глицидолу – **30 (0),** 5-оксиметилфурфуролу **– 15 (0),** нитритам **-12 (1),** глютену **– 12 (1),** подсластителям **– 11 (1),** красителям – **6 (1),** микотоксинам **- 5 (0),** силденафилу **– 3 (3).**

Наиболее контаминированными являются следующие виды продукции:

- **плодоовощная продукция** – 31,5% от общего количества исследованных образцов, **напитки** – 15%, **рыбная продукция -** более10%. Превышение допустимых уровней наблюдается преимущественно в группах пищевой продукции:

- **плодоовощной продукции** – в 39% контаминированных образцов, **продуктах детского питания** – в 24% контаминированных образцов, в рыбной продукции - в 7% контаминированных образцов.

Проведение испытаний по выявлению остаточных количеств антибиотиков в пищевой продукции и антибиотикорезистентности бактерий.

В 2024 г. в рамках выполнении мероприятий по мониторингу за остаточным количеством антибиотиков в продовольственном сырье и пищевых продуктах, антибиотикорезистентностью бактерий Центром и филиалами проанализировано 2178 образцов и выполнено 7598 испытаний. Из общего числа образцов контаминированными признаны 33 образца (1**,5%**), превышающими максимально допустимый уровень признано 23 образца (1**%)** от числа контаминированных) (Табл. 45)

Таблица 45

Отчетный период	Пробы			Испытания		
	Общее кол-во	контамина ции	с превышени ем	Общее кол-во	контамина ции	с превышени ем
2022	1388	30	5	4971	61	10
2023	929	26	11	3 925	63	20
2024	2178	33	23	7598	65	44

Выявлено контаминаций (из них с превышением): детское питание – 27 (21), птица, яйца – 3 (2), мясная продукция – 2 (0), молоко - 1(0). Наиболее контаминированной является продукция детского питания - 27 образцов (81,8 %) из них с превышением - 21 образец (91,3 %).

В целях выявления устойчивых к противомикробным препаратам микроорганизмов текущем году при испытаниях (по всем видам финансирования) 49,1 тыс. проб по микробиологическим показателям выявлена контаминация микроорганизмами в 2409 пробах (4,9%), в т.ч. патогенными микроорганизмами - Salmonella spp. в 40 пробах (в т.ч. продукты детского питания – 15, мясо – 11, птица, яйца – 8, кулинарная продукция - 6), S.aureus - в 78 пробах (в т.ч. кулинарные изделия – 67, рыба – 5, продукты детского питания – 2, хлебобулочные изделия -1, молоко -1, птица – 1), L.monocitogenes - в 26 пробах (в т.ч. мясо – 12, продукты детского питания -7, птица – 3, рыба -3, кулинарные изделия - 1). Из них были выявлены устойчивые к противомикробным препаратам микроорганизмы Salmonella spp. в 19 пробах, S.aureus в 46 пробах, L.monocitogenes в 15 пробах.

Лабораторные испытания, измерения и экспертизы в рамках государственного контракта с МосГИК

В отчетном периоде была продолжена работа по проведению лабораторных испытаний, измерений и санитарно-эпидемиологических экспертиз продукции в рамках государственных контрактов с Государственной инспекцией города Москвы по качеству сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия (МосГИК). Проводились испытания пищевой продукции, поступающей в образовательные организации, лечебно-профилактические и другие социальные учреждения города Москвы. (Табл. 46).

Таблица 46

Период	Количество проб	% неудовлетворительных проб	Количество исследований	% неудовлетворите льных исследований
2022	28472	3,4	163918	1
2023	25784	1,9	161672	0,4
2024	22636	1,6	156762	0,3

В 2024 г. исследовано свыше 22,6 тыс. образцов пищевой продукции, проведено около 157 тыс. испытаний. За анализируемый период отмечается убыль количества исследованных образцов (на 20%) и количества испытаний (на 4,4%).

Доля неудовлетворительных проб в 2024 году составила 1,6%, что меньше, чем в предыдущие отчетные периоды. При этом наибольшее количество неудовлетворительных проб традиционно выявляется в рыбе и рыбной продукции (свыше 32%), мясе и мясной продукции (свыше 17%).

Санитарно-химические испытания

В рамках бюджетного финансирования в 2024 году с целью оценки качества и безопасности исследовано свыше 80,9 тыс. проб (образцов) воды, почвы, воздуха, пищевой и непродовольственной продукции, проведено 220,6 тыс. испытаний, измерений (Табл. 47). За анализируемый период убыль количества испытаний, измерений составила 23,6%, преимущественно за счет исследований воды (-46,4%), воздуха (-23,5%). Вместе с тем, отмечается значительный рост числа исследований непродовольственной продукции (+91,4%), продовольственного сырья и пищевой продукции (+16,4%), а по сравнению с 2023 годом – в 2,8 раза.

Таблица 47

Объект испытаний, измерений	**2022**		**2023**		**2024**	
	Количество		**Количество**		**Количество**	
	образцов (проб)	**испытаний, измерений**	**образцов (проб)**	**испытаний, измерений**	**образцов (проб)**	**испытаний, измерений**
Вода	8 537	134 796	7 280	89 901	7 645	72 200
Почва	680	7 550	736	8 001	789	8 043
Воздух	72 293	82 162	61 472	65 254	60 124	62 835
Продовольственное сырье и пищевые продукты	10 220	60 737	3 166	25 028	10 188	70 698
Непродовольственная продукция, в т.ч. детского ассортимента	1 122	3 440	1 219	4 410	2 016	6 583
Прочие	52	88	137	183	161	245
ВСЕГО	**92 904**	**288 773**	**74 010**	**192 777**	**80 923**	**220 604**

В объеме выполненных испытаний, измерений доля объектов окружающей среды составила 65%, на долю пищевой продукции и продовольственного сырья пришлось 32%, доля непродовольственной продукции составила 3%.

Количество проб, не отвечающих установленным нормам и требованиям, в 2024 году составило 2,7%. При этом, наибольший объем несоответствий выявлен в непродовольственной продукции – 24% (в т.ч. содержание никотина в электронных системах доставки), в пробах воды – 14% (горячая вода централизованного водоснабжения, вода бассейнов, вода зон рекреации). В пробах продовольственного сырья, пищевых продуктах несоответствия составили 5%. В пробах атмосферного воздуха несоответствия не превышали 0,2%.

В 2024 году было выполнено высокотехнологичных испытаний, измерений около 21 тыс. (9,5%), в 2023 г. - 11,4 тыс. (5,9%); в 2022 г. - 23,3 тыс. (8,4%). Отмечается стойкая тенденция к росту доли высокотехнологичных испытаний в структуре всех проведённых испытаний.

Для целей социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) в 2024 году выполнено около 78 тыс. испытаний, в 2023 году - 83 тыс., в 2022 году – 91 тыс. В 2024 году доля испытаний, измерений для целей СГМ составила 35% от общего количества испытаний, измерений, выполненных в рамках бюджетного финансирования, в 2023 году - 43%, в 2022 году – 33%.

В структуре испытаний, измерений в рамках СГМ доля испытаний, измерений воздуха (атмосферного) составила 54%, воды – 42%, почвы менее 4%, пищевой продукции – менее 1%.

Особенностями работы Центра в 2024 году по проведению санитарно-химических испытаний в рамках контрольно-надзорных мероприятий были следующие мероприятия:

-испытания алкогольной продукции на содержание красителей, консервантов, токсичных элементов, показателей качества - 256 исследований 30 образцов алкогольной продукции, отобранной в алкомаркетах в города Москвы в ходе рейда по поручению ТУ Роспотребнадзора.

- мониторинг пищевой продукции - 297 образцов различных видов пищевой продукции (2851 исследований). Номенклатура мониторинговых исследований включала широкий спектр пестицидов и антибиотиков (в том числе незаявленных), красители, консерванты, жирно-кислотный состав, токсичные элементы, жир, белок, глютен, энергетическую ценность и др.

- исследование 60 образцов пищевой продукции (в том числе готовых салатов) по определению показателей безопасности (нитраты, консерванты, пестициды, токсичные элементы, афлатоксины, бенз(а)пирен и антибиотики при проведении расследования массового отравления ботулотоксином.

Микробиологические исследования

В анализируемом периоде (2022-2024г.г.) общее количество микробиологических исследований (598 230), выполненных в рамках бюджетного финансирования, снизилось на 16,7%, преимущественно за счет молекулярно-биологических исследований (-30%) и паразитологических исследований (-27%). Молекулярно-биологические исследования традиционно составляют основную долю в структуре всех микробиологических исследований. (Табл. 48).

Таблица 48

Микробиологические испытания	**Количество испытаний динамика**			
	2022	**2023**	**2024**	**динамика**
бактериологические	114 203	94 101	151 141	+ 32%
на особо опасные инфекции	4 353	4 874	4 604	+5,8%
вирусологические	31 166	30 345	43 734	+40,3%
молекулярно-биологические	544 107	348 903	381 083	- 30%
паразитологические	24 341	17 903	17 668	-27%
ВСЕГО	**718 170**	**496 126**	**598 230**	**- 16,7%**

В 2024 году отмечается значительный рост числа вирусологических (+40,3%) и бактериологических (+32%) исследований.

Снижение количества молекулярно-биологических исследований обусловлено уменьшением количества исследований биоматериала от людей на 19,8%. Увеличение количества бактериологических исследований произошло за счет увеличения количества исследований объектов окружающей среды (+30%). (Табл. 49).

Таблица 49

Объекты испытаний	2022	2023	2024
Окружающая среда	**209 299**	**110 062**	**163 200**
Биоматериал, в т.ч.:	**508 871**	**385 064**	**435 030**
бактериологические	9 494	11 311	14 800
на особо опасные инфекции	77	746	55
вирусологические	28 536	28 520	42 431
молекулярно-биологические	470 112	343 478	376 934
паразитологические	652	1009	810

Среди исследований факторов окружающей среды в 2024 году наибольшую долю составляют исследования пищевой продукции (32,5%), смывов (32%), воды (17,5%). Для сравнения в 2023 году - вода (33%), смывы – (32%), пищевая продукция – (24%), в 2022 году вода - (41%), смывы – (30%), пищевая продукция – (24%). Таким образом, в текущем году увеличилось количество исследований пищевой продукции, снизилось количество исследований воды.

Из всех исследованных проб не отвечали гигиеническим нормативам 6,9%, в т.ч. вода – 9,9%, пищевая продукция – 10,2%, смывы – 5%.

На протяжении 2022-2024гг. проводится мониторинг пищевой продукции, полученной с применением генно-инженерно-модифицированных организмов (ГМО), в этих целях использовались как качественный, так и количественный ПЦР методы. В 2024г. проведено 948 исследований в 541 пробе (2023 г.- 364 испытаний в 191 пробе, 2022г.- 1086 испытаний в 543 пробах), генетически модифицированные компоненты не обнаружены. Кроме того, проведено 1338 исследований по определению сырьевого состава мясных и растительных ингредиентов пищевых продуктов для выявления фальсификации сырья и пищевой продукции. Были выявлены ДНК незаявленных видов в 55 образцах/61 исследовании (ДНК сои- 3, ДНК курицы – 39, ДНК свинины – 4, ДНК крупного рогатого скота – 10, ДНК идейки – 5).

Микробиологические исследования биоматериала.

В 2023-2024 гг. показатель заболеваемости (суммарный показатель) ОКИ по городу Москве немного увеличился до уровня 2022 года и составил 333,03 на 100 тысяч населения, в 2023 - 295,56, в 2022 году - 313,06.

В 2022-2024 гг. было принято участие в расшифровке очагов инфекционных заболеваний, при этом проведены 30065 исследований фекалий на острые кишечные инфекции бактериальной и вирусной этиологии методом ПЦР. В этиологии бактериальных инфекций преобладали сальмонеллы, среди вирусных инфекций – норовирусы 2 генотипа. Кроме того, проводились исследования бактериологическим и серологическим методами, всего за отчетный период проведено 35 068 исследований. Наибольшее количество исследований было в 2023 году (12 260). В этиологии бактериальных инфекций преобладали сальмонеллы группы D (доминирует S.enteritidis). В 2024 году согласно отчетам, представленным микробиологическими лабораториями филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» и отделением эпидемиологической бактериологии МБЛ Центра, было выделено 73 культуры сальмонелл от 58 лиц, 2 культуры S.sonnei от 2 лиц, а также 70 культур S.aureus от 50 лиц.

В 2023 году было выделено 82 штамма возбудителей кишечных заболеваний и ПТИ, в том числе 50 сальмонелл от 50 лиц, 1 шигелла от 1 лица, 10 культур S.aureus, 21 P.mirabilis от 31 лица.

В 2022 году выделено 45 штаммов возбудителей кишечных заболеваний и ПТИ, в том числе 32 культуры S.aureus, 1 P.mirabilis от 43 лиц.

Для углубленного изучения выделенных культур в 2024 году было направлено биоматериала:

- во ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора: 62 пробы фекалий, 7 проб промывных вод желудка от 5 лиц, а также 25 образцов аутопсийного материала,

- во ФБУН «Государственный центр прикладной микробиологии» Роспотребнадзора направлено культур 26 культур S.aureus.

- В Референс-центр ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Пастера» 1 культура S.Typhy.

В 2023 году было направлено в Референс-центр по мониторингу за острыми кишечными инфекциями на базе ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора 46 образцов, в том числе 37 сальмонелл, все культуры были подтверждены; в 2024 году был направлен 41 образец, содержащий РНК норовируса 2 генотипа, все образцы подтверждены.

За отчетный период из медицинских организаций было направлено 3413 проб биологического материала и ДНК-образцов возбудителей коклюша и коринебактерий в Референс-центр ФБУН МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора.

В течение отчетного периода случаев дифтерии не зарегистрировано. Тем не менее в 2023-2024гг.. году отделением эпидемиологической бактериологии по распоряжению Управления Роспотребнадзора и Департамента здравоохранения города Москвы для совершенствования системы мониторинга биологических свойств возбудителей дифтерии и коклюша из медицинских организаций города Москвы было направлено 3413 проб биологического материала и ДНК-образцов возбудителей коклюша и коринебактерий в Референс-центр по мониторингу за возбудителями кори, краснухи, эпидемического паротита, коклюша и дифтерии ФБУН МНИИЭМ им.Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора.

Отделение вирусологии микробиологической лаборатории продолжает проводить работу в составе Московских Региональных Центров по эпиднадзору за полиомиелитом и ОВП, корью и краснухой, кроме того, является опорной базой Федерального центра по гриппу в Москве.

Продолжают выполняться исследования материала, поступающего из 23-х прикрепленных территорий от больных острыми вялыми параличами и лиц, прибывших из неблагополучных по полиомиелиту территорий. За отчетный период исследовано 7206 проб. Количество положительных находок сохраняется на уровне 4,0%. За отчетный период в образцах биоматериала от детей, прибывших из Чеченской Республики и Республики Ингушетии, выделены на культуре клеток 3 полиовируса вакцинного происхождения 1 типа (ПВВП1) и 3 полиовируса вакцинного происхождения 3 типа (ПВВП3) по результатам внутритиповой дифференциации.

Продолжалась работа по диагностике кори и краснухи в рамках Программы элиминации кори в РФ, обеспечивалось лабораторное обследование случаев, подозрительных на корь с 19-ти прикреплённых территорий. Всего выполнено 35 593 исследования. Корь подтверждена лабораторно у 11 694 лиц (67,3 %), из них в 2022году - 12 случаев, в 2023 году- 3338 случаев, в 2024 году-8344 случаях. Краснуха подтверждена в 3 случаях в 2023 году и в 98 случаях в 2024 году.

Как опорная база Федерального центра по гриппу ежегодно все выделенные штаммы вирусов гриппа и образцы, содержащие РНК вирусов гриппа в достаточном количестве, направляются в ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора для проведения углублённых молекулярно-генетических исследований. Методом ПЦР с целью выявления РНК гриппа, ОРВИ и COVID-19 за отчетный период было обследовано 30 819 лиц с симптомами респираторных инфекций, проведено 400 647 исследований. В

2024 и 2023 годах преимущественно циркулировал грипп A(H3N2), тогда как в 2022 году преобладал грипп A(H1N1)pdm09.

Кроме того, в 2022-2024гг. проводились скрининговые исследования распространенности респираторных вирусов среди здорового населения города Москвы, было обследовано 25 355 человек, проведено 329 615 исследований. Положительные находки составили 3,8%, чаще всего выявлялись риновирусы.

В отчетном периоде активно проводилась работа с лабораториями Референс-центров по индикации различных инфекций на базе ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора. С целью молекулярно-генетического мониторинга штаммов возбудителя новой коронавирусной инфекции было направлено 11202 образца биологического материала.

Кроме того, в 2022 году было проведено 22 786 исследований с целью идентификации коронавирусов для определения геновариантов, геновариант Омикрон обнаружен в 80% случаев, геновариант Дельта обнаружен в 3% , в 17% геновариант определить не удалось.

Также направлялись для углубленных лабораторных исследований образцы биоматериала от людей, покинувших территорию Украины, ЛНР, ДНР, Запорожской и Херсонской областей с зарегистрированными случаями подозрения на инфекционные заболевания.

В течение отчетного года отделением особо опасных инфекций было сформировано и отправлено 48 посылок с различным биологическим материалом (в 2023 г. - 15 посылок):

- в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора на оспу обезьян (9 шт);
- в ФБУН «ГНЦ ПМБ» Роспотребнадзора на ветряную оспу, оспу обезьян, ЕНЕС O157, лепру (29 шт);
- в ФКУЗ Волгоградский НИПЧИ Роспотребнадзора на лихорадку Зика (9 шт);
- в ФКУЗ «Ростовский-на-Дону противочумный институт» Роспотребнадзора на холеру (1 шт).

В 2024 г. заболеваемость холерой в городе Москве не регистрировалась.

В 2023 году в г. Москве был зарегистрирован 1 завозной случай заболеваемости холерой (из Индии).

В связи с угрозой биотерроризма из объектов окружающей среды материал в 2024 г. не поступал.

Ежегодно в рамках мониторинга на территории города Москвы проводятся исследования клещей на клещевые инфекции:

- в 2022г. проведено 516 исследований клещей (с положительным результатом на боррелиоз –4,8 %; на гранулоцитарный анаплазмоз человека – 0,8 %);
- в 2023г. проведено 700 исследований (с положительным результатом на боррелиоз – 6,9 %; на гранулоцитарный анаплазмоз человека – 0,6 %, на моноцитарный эрлихиоз – 0,1 %).
- в 2024г. проведено 512 исследований (с положительным результатом на боррелиоз – 6,25 %; на гранулоцитарный анаплазмоз человека – 0,6 %).

РНК возбудителя клещевого энцефалита за анализируемые периоды не обнаруживалась.

Кроме того, в 2024 г. проводились исследования объектов окружающей среды на легионеллез. В рамках надзорных мероприятий микробиологическими лабораториями Центра и филиалов было выполнено 871 исследование (в 2023 г. – 330), было выделено 2 культуры возбудителя легионеллеза (в 2023 г. - 0).

За отчетный период в отделении паразитологии было исследовано 948 проб препаратов крови на малярию (2317 исследований) по контролю за качеством диагностики в клинико-диагностических лабораториях медицинских организаций города Москвы.

Положительные пробы составили 13,7%. Возбудители малярии выявлены у 92 лиц. Все случаи малярии завозные. За 2022-2024 гг. в референс–центр по мониторингу за малярией «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора направлено 170 положительных препаратов крови от 85 больных малярией и 3 положительных препарата от больных висцеральным (2) и кожным лейшманиозом (1), зарегистрированных по городу Москве. Все положительные препараты подтверждены.

Радиологические испытания, измерения

В рамках лабораторного обеспечения надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора по городу Москве и его территориальных отделов в отчетном периоде проведено 25 851 испытаний, измерений, в т. ч. измерений - 24 459, лабораторных испытаний - 1392. Прирост общего количества за анализируемый период превысил 13%, в основном за счет инструментальных измерений (Табл.50).

Таблица 50

Виды работ	**2022**		**2023**		**2024**	
	кол-во	из них неуд.	кол-во	из них неуд.	кол-во	из них неуд.
Радиологические измерения	21 767	4	22 771	5	24 459	1
Радиологические испытания	1 100	3	943	-	1 392	24
ВСЕГО	**22 867**	**7**	**23 714**	**5**	**25 851**	**25**

В структуре радиологических лабораторных испытаний, выполненных для обеспечения надзорных мероприятий, традиционно преобладают испытания пищевой продукции (45%), воды источников питьевого водоснабжения (30%), почвы, грунта (17%). В 2024 году отмечается увеличение количества испытаний воды и пищевой продукции. (Табл. 51).

Таблица 51

Виды работ	**2022**		**2023**		**2024**	
	кол-во	из них неуд.	кол-во	из них неуд.	кол-во	из них неуд.
Пищевая продукция	431	0	486	0	626	
Вода источников	202	3	162	0	419	24
Стройматериалы и минеральное сырье	1	0	9	0	3	
Почва	295	0	181	0	240	
Атмосферный воздух	123	0	104	0	104	
Непродовольственная продукция	-	-	1	0	-	
Объекты окружающей среды	48	0	-	-	-	
ВСЕГО	**1 100**	**3**	**943**	**0**	**1 392**	**24**

В 2024 году выявлены несоответствия гигиеническим нормативам в 1,7% образцов (в 2023г. – 0, в 2022 г. – 0,2%).

В структуре инструментальных измерений (таблица12), выполненных в 2024 году для обеспечения надзорных мероприятий, наибольшую долю составляет: радиационный контроль помещений и зданий – 48% (в 2023 г. – 48%, в 2022 г - 36%), радиационный контроль территорий – 35% (в 2023 г. – 35%, в 2022 г. – 45%), радиационный контроль медицинских рентгеновских аппаратов – 12,3% (в 2023 г. – 4%, в 2022 г.- 13%.), радиационный контроль техногенных источников в производственных зданиях, на рабочих местах – 2% (в 2023 г. – 1%, в 2022 г. – 3%), радиационный контроль техногенных источников в общественных зданиях – 0,6% (в 2023 г. – 11,5%, в 2022 г. – 2%,).(Табл. 52).

Таблица 52

Тип объектов/территорий	2022		2023		2024	
	кол-во измерений	из них неуд.	кол-во измерений	из них неуд.	кол-во измерений	из них неуд.
Рад. контроль помещений и зданий	7 880	2	10 975	0	11 956	1
Рад. контроль мед. аппаратов	2 810	0	990	0	3 010	0
Рад. контроль техногенных источников ИИ в производственных зданиях, на рабочих местах	724	0	210	0	459	0
Рад. контроль территории, в т.ч.:	9 833	2	7 986	5	8 530	0
в контрольных точках на открытой местности	356	0	354	0	364	0
Прочие, в т.ч.:	520	0	2 610	0	140	0
Рад. контроль техногенных источников ИИ в общественных зданиях, на рабочих местах (НИИ, ЛДУ, ЛПУ кроме мед. рентген. аппаратов, ветеринарные клиники)	520	0	2 610	0	140	0
ВСЕГО	**21 767**		**22 771**	**5**	**24 459**	**1**

Измерения физических факторов неионизирующей природы

Всего в 2024г. с целью обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по городу Москве и его территориальных отделов выполнено 39 205 испытаний, измерений физических факторов неионизирующей природы. В анализируемом периоде убыль количества проведённых измерений составила 8,9% преимущественно за счет измерений освещённости (-22%) и микроклимата (-10,8%). Вместе с тем, в текущем году отмечается рост числа измерений ЭМП 50ГЦ, ЭМП от ПЭВМ, аэроионного состава воздуха, незначительно - измерений шума. (Табл. 53).

Таблица 53

Количество измерений ФФ	2022		2023		2024	
	Кол-во измерений	Из них несоотв./%	Кол-во измерений	Из них несоотв./%	Кол-во измерений	Из них несоотв./%
Шум	3 626	1 724(47,5)	3 083	1 526 (49,5)	3 730	2 268 (60,8)

Вибрация	780	33(4,2)	806	31 (3,8)	760	15 (2)
УФ, ИК, ГП	6	0	0	0	6	0
Ультразвук	0	0	3	0	4	0
Инфразвук	17	3(17,6)	39	2 (5,1)	10	0
Лазерное излучение	2	0	4	0	22	0
Аэроионы	870	127(14,6)	939	33(3,5)	1 091	26 (2,4)
Освещенность	13 130	599 (4,6)	5 342	250(4,7)	10 138	784 (7,7)
Параметры микроклимата	17 046	561(3,3)	14 835	643(4,3)	15 208	350 (2,3)
ЭМП из них:	7 560	64 (0,8)	6 475	79 (1,2)	8 236	83 (1)
- ПМП	0	0	74	23 (31,1)	44	0
- ЭМП 50 Гц	1 179	2 (0,2)	1204	36 (2,9)	2 624	24 (0,9)
- ЭМП ПЭВМ	1246	0	1165	0	1 857	0
- ЭСП	648	0	610	0	532	0
- ЭМП РЧ	4 481	62 (1,4)	3422	20 (0,6)	3 179	59 (1,9)
ВСЕГО	**43 037**	**3 111(7,2)**	**31 526**	**2 564 (8,1)**	**39 205**	**3 525 (8,9)**

Наибольший процент несоответствий результатов контроля санитарно-гигиеническим требованиям в 2024 году выявлено по уровням шума (60,8%).

В структуре объектов измерений традиционно преобладают инструментальные измерения на рабочих местах (микроклимат, освещенность) - 63% (2023 г. – 66%, 2022 г. – 69%), также существенный объем составляют измерения в жилых зданиях - 24% (в 2023 г. – 19%, в 2022 г. – 14,6%). Доля измерений на территории жилой застройки составила 10,5% от общего количества (в 2023 г. – 9,3%, в 2022 г. – 14%). Отмечается увеличение количества измерений в жилых и общественных зданиях, но снизилось количество измерений на рабочих местах и на территории жилой застройки. (Табл. 54).

Таблица 54

Тип объектов измерений	2022		2023		2024	
	кол-во измерений	из них неуд.	кол-во измерений	из них неуд.	кол-во измерений	из них неуд.
На рабочих местах	29 857	1 215	20 879	781	24 725	1 245
В жилых зданиях	6 291	1 518	5 958	1566	9 580	2 145
В общественных зданиях	20	0	1 309	72	489	73
На территории жилой застройки	6 384	342	2 954	144	4 111	55
Прочие, из них:	485	36	426	1	300	8
на границе СЗЗ	0	0	17	1	36	8
от образцов продукции	485	36	409	0	264	0
ВСЕГО	43 037	3 111	31 526	2 564	39 205	3 526

Наибольшее количество несоответствий гигиеническим требованиям традиционно выявляется при проведении обследований жилых помещений - 2 145 (22,3%). На рабочих местах несоответствия составили - 5%.

В 2024 году в 21,5% (в 2023 г. – 22,5%, в 2022 г. – 14,8%) всех измерений физических факторов неионизирующей природы проводились по жалобам на шум и ЭМИ от передающих радиотехнических устройств. За анализируемый период отмечается рост таких измерений на 32% (Табл. 55).

Таблица 55

Вид измерений	2022		2023		2024	
	Кол-во измерений	Из них неуд.	Кол-во измерений	Из них неуд.	Кол-во измерений	Из них неуд.
Шум	1 716	824	2 956	1 419	3 574	2 037
ЭМП	4 673	65	4 149	54	4 857	83

В 2024 году 57 % всех измерений уровней шума и 1,7% измерений ЭМИ - не отвечали гигиеническим нормативам (в 2023 г. – 48% и 1,3%, в 2022 г. – 48% и 1,4%).

Испытания непродовольственной продукции

В 2024 г., как и в предыдущие годы одним из основных направлений деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» (далее - Центр) являлся контроль за безопасностью непродовольственной продукции.

Количество проведенных исследований непродовольственной продукции Центром и его филиалами при обеспечении надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора и его Территориальных отделов представлены в таблице 56.

Таблица 56

Год	Санитарно-химические исследования		Токсикологические исследования		Микробиологические исследования		Прочие исследования *	
	Всего	из них не соответствует гигиеническим нормативам, %	Всего	из них не соответствует гигиеническим нормативам, %	Всего	из них не соответствует гигиеническим нормативам, %	Всего	из них не соответствует гигиеническим нормативам, %
2022г.	3660	3,4%	376	0,0%	474	0,0%	386	8,8%
2023г.	4658	2,7%	492	0,8%	397	0,0%	412	0,5%
2024г.	6927	6,3%	783	0,6%	469	0,2%	407	3,4%

* в т.ч. включая механические, физические, радиологические и иные исследования.

Общее количество исследований, выполненных в рамках лабораторного обеспечения надзорной деятельности Роспотребнадзора увеличилось по сравнению с 2023 годом на 44,1% (2023 г. - 5959, 2024г. – 8586).

Основной процент продукции, не отвечающей санитарно-гигиеническим требованиям по результатам токсиколого-гигиенических исследований непродовольственной продукции, приходится на такую социально значимую группу продукции как товары бытовой химии и ЛКМ, к которой относятся и стеклоомывающие жидкости (52,3% от общего числа проб, не соответствующих требованиям безопасности).

Внедрение нового оборудования, нормативных и методических документов, методик выполнения исследований, испытаний, измерений

Для проведения исследований, испытаний, измерений в Центре и филиалах эксплуатируется 9593 единиц оборудования (средств измерений, испытательного и вспомогательного оборудования).

В 2024 году введено в эксплуатацию 694 единицы нового оборудования: газоанализаторы, анализаторы жидкости, кислорода, воды, система капиллярного электрофореза, шумомеры-виброметры, приборы для измерения параметров микроклимата и освещенности, система термолюминесцентная дозиметрическая, дозиметры, стерилизаторы, термостаты, камера климатическая, амплификаторы, система для автоматического выделения и очистки нуклеиновых кислот из биологического материала, аппарат для экстракции и очистки экстрактов пестицидов, аквадистилляторы, анаэростаты, система пробоотборная и многое другое.

При выполнении работ по метрологическому обеспечению и управлению оборудованием организована и проведена поверка средств измерений, аттестация испытательного оборудования, контроль технического состояния вспомогательного оборудования, ремонт оборудования.

С целью сопровождения обеспечения контрольно-надзорной деятельности, в том числе для реализации требований технических регламентов, в 2024 году Центром и филиалами суммарно внедрено 1 410 документов, из которых: 960 регламентирующих нормативных и методических документов Роспотребнадзора и Росстандарта и 450 методик выполнения измерений по санитарно-гигиеническим, микробиологическим, токсикологическим, радиологическим исследованиям, измерениям физических факторов, методики по отбору проб и пробоподготовке.

Из 450 методик, суммарно внедренных в Центре и филиалах, для целей реализации технических регламентов в 2024 году внедрена 91 методика по определению 239 показателей для целей реализации 20-ти технических регламентов.

Единый испытательный лабораторный центр осуществляет свою деятельность по 5- и аттестатам аккредитации. По 4-м аттестатам в 2024 году пройдены процедуры подтверждения компетентности (каждые пять лет со дня аккредитации) совместно с расширением области аккредитации ИЛЦ. Центр совместно с 8-ю филиалами прошёл аналогичную процедуру в 2023 году. На основании пройденных процедур Единый ИЛЦ суммарно аккредитован на 10 437 методики.

О результатах своей деятельности Единый ИЛЦ представляет обязательные сведения в личный кабинет ФГИС Росаккредитации.

Прослеживается динамика увеличения выданных протоколов испытаний Центром и филиалами, в том числе в целях государственного санитарно-эпидемиологического контроля и надзора, сведения о которых внесены в личный кабинет ИЛЦ во ФГИС Росаккредитации. Так, в 2024 году в личный кабинет представлено на 35 806 протоколов испытаний больше по сравнению с 2023 годом. В 2023 году представлено на 8 051 протокол испытаний больше по сравнению с 2022 годом.

Для подтверждения квалификации и объективной оценки технической компетентности, в целях обеспечения качества проводимых исследований, испытаний, измерений, отбора проб, различных видов оценок Единый испытательный лабораторный центр и орган инспекции приняли участие в проведении 301 раунда межлабораторных сличительных (сравнительных) испытаний с национальными провайдерами. Также филиалы приняли участие в 129 раундах, организованных лабораторными подразделениями Центра.

С целью совершенствования надзора и принятия эффективных управленческих решений приоритетные вопросы деятельности обсуждались на оперативных совещаниях с руководящим составом. Организовано и проведено 50 еженедельных совещаний Руководителя Управления и 9 заседаний Коллегии Управления, в том числе по темам: «Об итогах деятельности Управления Роспотребнадзора по г. Москве в 2024 году и задачах на 2025 год», «Прогнозы и вызовы эпидемического сезона ОРВИ и гриппа, новой коронавирусной инфекции 2024–2025 годов и организация противоэпидемических мероприятий по профилактике респираторных инфекций в период подготовки и проведения новогодних праздников», «О результатах федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за организацией питания в общеобразовательных организациях города Москвы в 2021-2022, 2022-2023 и 2023-2024 учебных годах в рамках Национального проекта «Демография», «Радиационно-гигиенический паспорт территории города Москвы за 2023 год. Уровни коллективных и индивидуальных доз облучения населения и персонала при проведении медицинских исследований», «Организация санитарно-карантинного контроля в пункте пропуска через государственную границу в Международном аэропорту Внуково в рамках обеспечения программы Санитарный щит. Работа с АИС «Периметр». Контрольно-надзорная деятельность в отношении ООО «Скай Фуд Внуково» и др.

Решение вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей осуществлялось в тесном взаимодействии с законодательными и исполнительными органами власти, правоохранительными органами, общественными объединениями и предпринимательским сообществом.

На рассмотрение органов исполнительной власти Москвы было вынесено 159 вопросов, касающихся обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия. Начальники территориальных отделов приняли участие в 38 круглых столах, во встречах с населением в Префектурах и районных управах административных округов.

В 2023 году осуществлялась реализация 8 региональных программ по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и программы мероприятий по совершенствованию системы защиты прав потребителей в городе Москве.

Для обеспечения оперативного взаимодействия и обмена информацией Управлением заключено 64 Соглашения, в том числе в 2024 году - 5.

Во исполнение Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" Приказом Роспотребнадзора от 19 декабря 2023 № 971 «Об утверждении программ профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям на 2024 год» утверждены:

- Программа профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям по федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому контролю (надзору);

- Программа профилактики рисков в рамках федерального государственного контроля в области ЗПП и федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением законодательства РФ о защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью на 2024 год.

Управлением в 2024 году проведено 98053 профилактических мероприятия (в 2023 году – 70246 мероприятий), в том числе: профилактические визиты – 11880 в отношении 15066 объектов (в 2023 году - 21297 объектов), информирование – 13689 мероприятий (в 2023 году - 755); объявление предостережения – 44633 (в 2023 году – 26248); консультирование – 27851 (в 2023 году - 21946).

Проведение акции «День открытых дверей для предпринимателей» стало традицией для Управления. Каждый раз на таких встречах принимали участие представители бизнеса

(юридические лица и индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность в сфере общественного питания и торговли, пищевой промышленности), руководители органов исполнительной власти, общественных объединений предпринимателей, Московской торгово-промышленной палаты, Уполномоченный по защите прав предпринимателей в городе Москве, представители общероссийских и московских общественных объединений и представители саморегулируемых организаций. В 2024 году проведено 4 мероприятия «День открытых дверей для предпринимателей» (в марте, июне, сентябре и декабре), в ходе которых консультации в очном и дистанционном форматах получили 1 607 предпринимателей (в 2023 году – 1 517).

Во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 27 декабря 2017 года №р-321 и Приказа Роспотребнадзора от 17.07.2018 №629 Управление проводило ежемесячное информирование субъектов предпринимательской деятельности, а также проведение обучающих мероприятий для хозяйствующих субъектов по вопросам соблюдения обязательных требований действующего законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия, а также о применении риск-ориентированного подхода при организации и проведении контрольно-надзорных мероприятий. В 2024 году проведены обучающие мероприятия в отношении 8065 субъектов предпринимательской деятельности, в том числе в форме лекций, семинаров, дистанционного обучения. Охват хозяйствующих субъектов обучающими мероприятиями составил в 2024 году 25,6%. В числе основной целевой аудитории - предприятия общественного питания, торговли пищевыми продуктами, детские учреждения, медицинские организации, промышленные и транспортные предприятия, субъекты жилищно-коммунальной сферы.

Обучающие мероприятия посвящены актуальным вопросам, возникающим при осуществлении предпринимательской деятельности, нормативно-правовому регулированию по соблюдению обязательных требований действующего законодательства, санитарных норм и правил, профилактике инфекционных заболеваний и пищевых отравлений, требованиям к транспортировке, приему, хранению пищевой продукции.

Лекции и семинары для предпринимателей проводятся специалистами Управления Роспотребнадзора по г. Москве совместно с сотрудниками ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» на безвозмездной основе.

Управлением в рамках федерального проекта «Санпросвет» проводится большая и системная работа по профилактике инфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни. Одно из основных направлений этой работы – информирование москвичей и гостей столицы о важности вакцинации, в том числе, против гриппа.

Управление проводит всестороннюю санитарно-просветительскую работу с предпринимательским сообществом, столичными предприятиями и организациями, учреждениями здравоохранения, образования, культуры и спорта, организаторами транспортных перевозок, активно привлекает к популяризации здорового образа жизни известных спортсменов, артистов, медийных лиц.

В целях повышения открытости и доступности сведений о деятельности Управления специалистами Управления в 2024 году дано более 240 комментариев в СМИ.

В пресс-центр Управления в 2024 году по вопросам, связанным с санитарно-эпидемиологической обстановкой в городе Москве и защитой прав потребителей, поступило более 160 запросов от СМИ, по которым дано 60 письменных ответов, проведено более 100 телевизионных съемок и более 10 радиовыступлений.

На сайте Управления подготовлено и размещено более 1700 материалов, в социальных сетях – более 2500.

Основные темы выступлений на ТВ: профилактика заболеваемости гриппом и ОРВИ, профилактика заболеваний, передающихся с укусами клещей, профилактические

визиты на объекты предпринимательства города Москвы, защита прав потребителей в различных жизненных ситуациях, работа Портала потребителя города Москвы, правила выбора продуктов питания (меда, арбузов, кондитерских изделий, консервов, красной икры и т.д.). По некоторым темам представителям федеральных телеканалов устраивались пресс-туры, в частности, по подготовке купелей к крещенским купаниям, по подготовке зон отдыха к летнему сезону, по мерам предосторожности против укусов клещей и другие. В пресс-турах принимали участие в среднем 5-6 телекомпаний.

Среди размещенных на сайте Управления материалов: «Управление Роспотребнадзора по г. Москве приняло участие в VIII Фестивале финансовой грамотности и предпринимательской культуры», «Главный государственный санитарный врач по Центральному административному округу приняла участие в межведомственном совещании с предпринимателями», «Управление Роспотребнадзора по городу Москве открыло горячую линию по профилактике гриппа и ОРВИ», «Управление Роспотребнадзора по г. Москве контролирует проведение мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний, передающихся с укусами клещей», «Управлением Роспотребнадзора по г. Москве в ходе эпидрасследования в связи с заболеваемостью ботулизмом прекращена деятельность 111 деклараций о соответствии на пищевую продукцию», «Управление Роспотребнадзора по г. Москве принимает участие в обезвреживании пищевой продукции, изъятой из оборота в связи с заболеваемостью ботулизмом», «В связи с заболеваемостью ботулизмом Управлением Роспотребнадзора по г. Москве изъято и не допущено к реализации более 96 тонн пищевой продукции», «По иску Управления Роспотребнадзора потребитель получил компенсацию за несостоявшееся мероприятие» и другие.

На стартовой странице сайта Управления в постоянном режиме пополняются актуальными материалами (в том числе по вступающим в силу новым нормативным документам и разъяснению по их применению) баннеры «Информация для предпринимателей», «Обучающие мероприятия», «В помощь предпринимателям», «Рекомендации для бизнеса по новой коронавирусной инфекции», «Профилактические мероприятия», «Обновленные санитарные правила и нормативы».

Взаимодействие специалистов Управления осуществлялось со следующими средствами массовой информации:

- телекомпаниями Первый Канал, Россия 1, Россия 24, Москва Медиа (телеканал «Москва 24»), ТВЦентр, НТВ, РенТВ, МИЦ «Известия», ТК «Звезда», Мир, 360;
- печатными и электронными СМИ: РБК, Российская газета, АиФ, Комсомольская правда, Московский комсомолец, Новая газета, «Вечерняя Москва», «Звездный бульвар», «Юго-Восточный курьер», «Московская правда», Ведомости, Life.ru и другими;
- информационными агентствами: «Россия сегодня», ТАСС, РБК-инфо, Регнум, АГН Москва, РИАМО;
- Телеграммканалами: Baza, Mash, SHOT, SHOT Проверка, Life и другими.

Проводилось информирование населения в формате «горячих линий» по различным темам с публикацией итогов на сайте Управления. Информация о тематическом консультировании анонсировалась на официальном сайте Управления, сайтах префектур и управ, в социальных сетях, общегородских, окружных и районных средствах массовой информации.

Всего в 2024 году было проведено 15 тематических горячих линий, в том числе:

- по актуальным вопросам защиты прав потребителей в судебном порядке;
- по вопросам организации горячего питания обучающихся;
- по вакцинопрофилактике (в рамках всемирной недели иммунизации);
- по профилактике клещевого энцефалита и инфекций, передающихся клещами;
- по вопросам детского отдыха, качества и безопасности детских товаров;

- по актуальным вопросам защиты прав потребителей туристских услуг в связи с наступлением сезона массового отдыха россиян;
- по защите прав потребителей при оказании платных образовательных услуг (в преддверии нового учебного года);
- по вопросам качества и безопасности детских товаров и школьных принадлежностей;
- по профилактике гриппа и ОРВИ;
- по вопросам цифровой маркировке товаров, приуроченная к Всемирному дню качества;
- по актуальным вопросам защиты прав потребителей при предоставлении платных медицинских и физкультурно-оздоровительных услуг;
- горячая линия по случаям заболевания энтеровирусной инфекцией российских туристов в Турции;
- по профилактике ВИЧ-инфекции, посвященная Всемирному дню борьбы со СПИДом;
- по вопросам качества и безопасности детских товаров и выбору новогодних подарков;
- по выявлению фактов реализации «аромаингаляторов для носа».

Наибольшее количество обращений поступило в ходе «горячих линий» по актуальным вопросам защиты прав потребителей в судебном порядке – **5 482**, по вакцинопрофилактике (в рамках всемирной недели иммунизации) – **3 105**, профилактике ВИЧ-инфекции – **3 007**, профилактике гриппа и ОРВИ – **2 217** и профилактике клещевого энцефалита и инфекций, передающихся клещами – **1 682 обращения.**

Всего за консультациями в Управление Роспотребнадзора по г. Москве (на круглосуточную горячую линию и тематические горячие линии) **в 2024 году обратилось 216 111 человек**, в том числе по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения – **43 871 человек**, по вопросам защиты прав потребителей – **172 240 человек**.

Работа с обращениями граждан

В 2024 году в Управление Роспотребнадзора по городу Москве поступило и зарегистрировано 95818 обращений (жалобы) от граждан и юридических лиц, в 2023 году – 88392. Структура поступивших обращений по сравнению с 2023 годом не изменилась. Обращения по вопросам защиты прав потребителей составили 61% (58847), по вопросам нарушения санитарного законодательства 37% (35323) и по иным вопросам – 2% (в 2023 году – 66%, 33% и 2% обращений соответственно).

Общее количество жалоб по сравнению с 2023 годом возросло на 8%. Количество жалоб по защите прав потребителей не изменилось, по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия – увеличилось на 19%.

Количество жалоб по вопросам розничной торговли по сравнению с 2023 годом не изменилось. 57% жалоб связано с дистанционной торговлей. В 2024 году количество обращений на дистанционную торговлю по сравнению с 2023 годом не изменилось и составило в разрезе вопросов защиты прав потребителей 29%.

Основные агрегаторы, на которые поступают жалобы, – это Wildberries, Ozon и YandexMarket. Прежде всего это вопросы качества продуктов, а также несоответствие цен и ценников.

Анализ обращений граждан по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия показывает, что в 2024 году, как и в 2023 году, наиболее актуальными остаются обращения на условия проживания в жилых помещениях, которые составили 43% (рис. 170).



Рис. 170 Структура жалоб по санитарным вопросам в 2024 г.

Наибольшее количество обращений на условия проживания связано с воздействием шума различного происхождения (около 45%): от работы оборудования организаций и предприятий, расположенных в жилых домах, домового оборудования, строительных и ремонтных работ, городского транспорта (в том числе воздушного), а также на шум от соседей. По сравнению с прошлым годом жалобы на условия проживания выросли на 35%.

Количество обращений на эксплуатацию производственных, общественных помещений, зданий, сооружений и оборудования и составило 14 %, что меньше, чем в предыдущем году на 5%.

На качество пищевых продуктов и организацию питания населения поступило 13% обращений. Основные вопросы в них связаны с качеством пищевых продуктов в продуктовых магазинах. Лидерами по количеству жалоб в 2024 году стали сетевые магазины «Пятерочка» и «Дикси». По сравнению с 2023 годом количество обращений по данной тематике выросло на 30%.

Жалобы на содержание территорий, сбор и хранение отходов выросли на 35% и составили 9%. Количество обращений по другим тематикам не превысило 1-2%.

Обращения на качество питьевой воды и питьевого водоснабжения составили 4,5%, по сравнению с 2023 годом уменьшились на 34%.

По 64% обращений в соответствии с поставленными вопросами даны разъяснения о требованиях законодательства и порядке действий граждан для разрешения конфликтных ситуаций. 13% обращений направлены для рассмотрения по подведомственности в иные органы и организации, так как вопросы в этих обращениях не относятся к компетенции органов Роспотребнадзора.

В тех случаях, когда деятельность объектов представляла угрозу здоровью и жизни граждан, применялась такая мера административного наказания, как приостановление деятельности. Так по материалам Управления решениями судов была приостановлена деятельность 24 объектов: 15 предприятий общественного питания, 6 продуктовых магазина (в том числе один продовольственный рынок), кальянная, хостел и предприятие по сбору и переработке отходов.

Деятельность в рамках оказания государственных услуг

В 2024 году Управлением Роспотребнадзора по г. Москве (далее - Управление) в соответствии с действующим законодательством, приказами, Административными регламентами Роспотребнадзора в рамках оказания государственных услуг выдавались:

1. санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии (несоответствии) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (далее - санитарным правилам):

- зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, которые предполагается использовать для осуществления деятельности (далее - санитарно-эпидемиологические заключения на виды деятельности)
- проектной документации

2. свидетельства о государственной регистрации о соответствии продукции Единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю), Техническим регламентам Таможенного союза.

3. лицензии на деятельность в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случаев, если эти источники используются в медицинской деятельности), на деятельность, в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных (за исключением случаев, если указанная деятельность осуществляется в медицинских целях) и генно-инженерно-модифицированных организмов III - IV степеней потенциальной опасности, осуществляемой в замкнутых системах, на деятельность по оказанию услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации.

В целях лицензирования выдавались санитарно-эпидемиологические заключения на следующие виды деятельности:

-медицинскую деятельность

-фармацевтическую деятельность

-образовательную деятельность

-деятельность по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке, размещению отходов 1-4 класса опасности.

Не в целях лицензирования выдавались санитарно-эпидемиологические заключения, выдача которых предусмотрена статьями 18, 20, 26-28 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии человека».

Через ЕПГУ в электронном виде было подано в 2024 году - 7299 заявлений (2023г - 1698), из них выдано санитарно-эпидемиологических заключений в электронном виде в 2024 году – 6235 (2023 г – 1203).

В 2024 году Управлением и ТО Управления было подано **6797 заявлений** на выдачу санитарно-эпидемиологических заключений **на виды деятельности, из них** выдано **6661** санитарно-эпидемиологических заключений:

-о соответствии санитарным правилам **6317,**

-о несоответствии санитарным правилам **272,**

- отказано в предоставлении гос. услуги и аннулировано заявлений по обращениям юр. лиц и ИП **136.**

Проводя анализ выданных санитарно-эпидемиологических заключений **на виды деятельности** можно отметить, что количество выданных заключений в 2024 году уменьшилось по сравнению с 2023 годом в среднем на 12,0%.

В 2024 году по сравнению с 2023 годом, доля выданных санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии в процентном отношении практически не изменилась и составляет 95%, доля выданных санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии санитарным правилам уменьшилась на 1,5% и составляет 4%, что отражено в таблице 57.

Таблица 57

Динамика выданных заключений на виды деятельности в 2022-2024гг.

Год	Выдано санитарно-эпидемиологических заключений				
	Количество заключений о несоответствии санитарным правилам		Количество заключений о соответствии санитарным правилам		Всего
	Abs	% от общего кол-ва	Abs	% от общего кол-ва	Кол-во заключений
2022	211	3,5%	5877	96,5%	6088
2023	412	5,6%	6999	94,4%	7411
2024	272	4%	6317	95%	6661

Территориальными отделами Управления Роспотребнадзора по г. Москве в административных округах города Москвы (далее - ТО в АО) **на виды деятельности в 2024г выдано 4536** санитарно-эпидемиологических заключений (2022 – 4574, 2023 - 5628), из них **4277** о соответствии заявленного вида деятельности санитарным правилам (2022 – 4838, 2023 - 5247). О несоответствии заявленного вида деятельности санитарным правилам **259** (2022 – 191, 2023- 381) (Табл. 58).

Количество заключений на виды деятельности в 2024 году выдаваемые в ТО в АО, в сравнении с 2023 годом уменьшилось **на 19,0 %.**

Таблица 58

Количество санитарно-эпидемиологических заключений
на виды деятельности, выданных Управлением Роспотребнадзора
по городу Москве, включая ТО в АО в 2024г.

№ п/п	Территориальные отделы в АО	Выдано санитарно-эпидемиологических заключений		
		Количество СЭЗ о соответствии СанПиН	Количество СЭЗ о несоответствии СанПиН	Всего
1	ВАО	**343**	**4**	**347**
2	ЗАО	**481**	**33**	**514**
3	ЗелАО	**67**	**-**	**67**
4	САО	**479**	**33**	**512**
5	СВАО	**276**	**12**	**288**
6	СЗАО	**254**	**5**	**259**
7	ЦАО	**838**	**77**	**915**
8	ЮАО	**397**	**22**	**419**
9	ЮВАО	**327**	**24**	**351**
10	ЮЗАО	**419**	**27**	**446**
11	ТиНАО	**354**	**22**	**376**

№ п/п	Территориальные отделы в АО	Выдано санитарно-эпидемиологических заключений		
		Количество СЭЗ о соответствии СанПиН	Количество СЭЗ о несоответствии СанПиН	Всего
12	Сколковский	**42**	**-**	**42**
	Всего по ТО в АО	**4277**	**259**	**4536**
	Управление	**2040**	**13**	**2125**
	Всего	**6317**	**272**	**6661**

В 2024 году отделами Управления (далее – профильными отделами) на **виды деятельности** выдано **2125** санитарно-эпидемиологических заключений (далее - заключения) (2023г – **1783)**, из них: **2040** заключений о соответствии санитарным правилам (2023г – **1752)**, **31** заключение о несоответствии санитарным правилам (2023г - **13)**.

Сравнительная характеристика количества заключений, выданных на виды деятельности профильными отделами Управления, представлена в таблице 59.

Таблица 59

Количество выданных заключений профильными отделами Управления

Отделы	Выдано санитарно-эпидемиологических заключений		
	Количество СЭЗ о соответствии санитарным правилам	Количество СЭЗ о несоответствии санитарным правилам	Всего
1	2	3	4
Отдел надзора за услугами и товарами для детей и подростков	-	-	-
Отдел эпидемиологического надзора	**352, из них фарм. д-ть 259, мед. д-ть 93**	-	**424**
Отдел надзора за объектами коммунально-бытового назначения и средой обитания	**11**		**11**
Отдел надзора за условиями труда и радиационной безопасностью населения	**1560**	**13**	**1573**
Отдел надзора за особо опасными инфекциями и дезинфекционной деятельностью	**117**	**-**	**117**
ИТОГО	**2040**	**13**	**2125**

Анализ деятельности профильных отделов, в части выдачи заключений показывает, что наибольшее количество заключений выдано отделом надзора за условиями труда и радиационной безопасностью населения.

В 2024 году выдано 3981 (2022 - 3357) санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию, из них 0 о несоответствии проектной документации санитарным правилам (2022г – 0):

- 857 (2023г. – 1125) санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию по установлению СЗЗ, зон санитарной охраны источников питьевого

водоснабжения, приаэродромные территории, санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию по нормативам предельно-допустимых выбросов химических, биологических веществ и микроорганизмов в воздух, в водные объекты из них о несоответствии - 0 (2023г – 0),

- 3124 (2022г. - 2232) санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию по размещению передающего радиотехнического оборудования (ПРТО), из них о несоответствии - 0 (2023г. -0).

Управлением осуществляется выдача свидетельств о государственной регистрации на следующие виды продукции:

-косметическая продукция (детская косметика; пилинги; парфюмерно-косметическая продукция для депиляции; парфюмерно-косметическая продукция индивидуальной защиты кожи от воздействия вредных производственных факторов);

- средства и изделия гигиены полости рта;

- товары бытовой химии;

- предметы личной гигиены для детей и взрослых; предметы детского обихода до трех лет: посуда и изделия, используемые для питания детей, предметы по гигиеническому уходу за ребенком; одежда для детей (первый слой);

- продукты детского питания для детей дошкольного и школьного возраста (с 3 до 14 лет);

- краски, лаки, мастики, грунтовки, шпатлевки, замазки, эмали;

- материалы для использования в системах хозяйственно-питьевого водоснабжения;

- препараты, изготовленные на основе потенциально-опасных химических веществ.

За 2024 год оформлено и выдано 4126 свидетельств о государственной регистрации продукции.

27 отказов в оформлении свидетельств о государственной регистрации.

Наибольшее количество зарегистрированной продукции приходится на потенциально опасные химические вещества и препараты на их основе 2367 (57,0 %), парфюмерно-косметическую продукцию и средства и изделия гигиены полости рта 326 (8,0%), продукция для детей - это детское питание, предметы личной гигиены для детей, предметы по гигиеническому уходу за ребенком, предметы детского обихода до 3-х лет, одежда для детей - первый слой 866 (21,0%), товары бытовой химии и профессионального назначения 567 (14,0 %).

По сравнению с 2023 годом (3656 свидетельств) количество выданных свидетельств в 2024 году увеличилось на 12,0%.

В Управлении 2024 году находится на контроле 1056 лицензиатов (2023 - 855), из них 722 (ИИИ), 158 (3-4 гр. патогенности), 176 (дез. деятельность).

Оформлено и переоформлено 334 лицензии, 1 отказ в предоставлении лицензии. Прекращено действие 19 лицензий, из них по заявлению лицензиатов прекращено действие – 18 лицензий, по причине ликвидации юридического лица – 1.

334 лицензии: оформлено 255 лицензий - (65 – ИИИ, 14 - ВИЗ, 176-дез. д-ть.), переоформлено 79 лицензий - (48 – ИИИ, 28 - ВИЗ, 3 - ДЕЗ).

Заявления были рассмотрены в сроки, установленные законодательством Российской Федерации – средний срок оказания государственной услуги при оформлении лицензии составил 15 дней, переоформление - 13 дней.

Проведено периодическое подтверждение соответствия лицензиата лицензионным требованиям, всего – 142 (ИИИ-68, ВИЗ-74).

Прием и учет уведомлений о предпринимательской деятельности.

Предоставление государственной услуги – «Прием и учет уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных

видов работ и услуг» осуществляется в соответствии с требованиями постановления Правительства РФ от 16 июля 2009 г. №584» и Административного регламента Роспотребнадзора.

Согласно перечню, предусмотренному постановлением Правительства Российской Федерации от 16 июля 2009г. №584 «Об уведомительном порядке начала осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности», уведомления предоставляются по 28 видам деятельности, в составе которых 66 наименований работ и услуг.

Наиболее предоставляемыми в Управление Роспотребнадзора по г. Москве видами деятельности являются:

1. услуги общественного питания (≈53% от общего количества зарегистрированных уведомлений);

2. услуги розничной торговли (≈15% от общего количества зарегистрированных уведомлений);

3. деятельность туристических агентств (≈7% от общего количества зарегистрированных уведомлений);

4. услуги салонов красоты и парикмахерских (≈10% от общего количества зарегистрированных уведомлений);

5. услуги по предоставлению мест для временного проживания (≈6% от общего количества зарегистрированных уведомлений).

Прочие виды услуг занимают ≈ 9% от общего количества зарегистрированных уведомлений.

Всего за 2024 год Управлением Роспотребнадзора по г. Москве в Реестр уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности внесено 6376 уведомлений. Процент поданных уведомлений посредство ЕПГУ в среднем за 2022-2024 годы составляет 54%.

Из представленных данных видно, что общее количество зарегистрированных уведомлений о начале осуществления предпринимательской деятельности в 2024 году увеличилось по сравнению с 2023 годом на 31,0 % (табл. 60).

Таблица 60

Предоставленные уведомления за 2022 – 2024 годы.

Годы	Количество поданных уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов работ и услуг согласно перечню, предусмотренному постановлением Правительства РФ от 16 июля 2009 г. № 584 и отказов в регистрации в связи с несоответствием требованиям к предоставлению Уведомлений			
	Количество поданных Уведомлений	Общее количество зарегистрированных уведомлений	Количество зарегистрированных уведомлений **через портал государственных услуг**	Количество отказов в регистрации уведомлений в связи с несоответствием требованиям
2022	**5221**	**5108**	**2321 (45,4%)**	**113**
2023	**4399**	**4359**	**1612 (40%)**	**40**
2024	**6385**	**6376**	**5783 (90%)**	**9**

Оценка гражданами эффективности деятельности Управления Роспотребнадзора по г. Москве с учетом качества предоставления им государственных услуг в 2024 году.

За 2024 год на Сайт Управления поступило 3480 оценок, средний балл по всем предоставленным государственным услугам составил 4,99 балла при 5-балльной системе оценок.

В 2024 году проводились консультации юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, участников внешней экономической деятельности, лицензиатов, соискателей лицензий и иных заинтересованных лиц по вопросам, касающимся организации выдачи санитарно-эпидемиологических заключений на виды деятельности, свидетельств о государственной регистрации, лицензий, осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора и применения документов, подтверждающих безопасность подконтрольных товаров, на таможенной границе и таможенной территории Евразийского экономического союза.

Информация по данным вопросам размещается на информационных стендах и сайте Управления.

В Управлении в целях оптимизации организована работа с заявителями по принципу «одного окна» для предоставления государственных услуг по государственной регистрации продукции, по выдаче на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок, оформленных в установленном порядке санитарно-эпидемиологических заключений.

Лицензирование, государственная регистрация продукции, а также уведомления о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности ушло полностью в электронный вид.

С 1 Марта 2021 года прекращено оформление бланков лицензий, нет бумажного носителя и создана Реестровая Модель.

В Управлении организована подача заявлений при оказании государственной услуги по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений, свидетельств о государственной регистрации продукции в электронном виде через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (далее - ЕПГУ).

С 1 мая 2024 года Реестр уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности перешел в подведомство Министерства экономического развития Российской Федерации.

В 2024 году выдано санитарно-эпидемиологических заключений в электронном виде 6235 (2023г – 1068).

В 2024 году подано заявлений на проведение процедуры государственной регистрации продукции через ЕПГУ - 4126.

Необходимо отметить оперативное взаимодействие Управления в части представления информации правоохранительным, таможенным органам, ФНС, юридическим и физическим лицам по вопросам выдачи санитарно-эпидемиологических заключений, свидетельств о государственной регистрации.

Как правило, предоставление информации касалось вопросов подтверждения факта выдачи санитарно-эпидемиологических заключений, свидетельств о государственной регистрации, лицензий, их подлинности, представления копий материалов, послуживших основанием для их выдачи.

3.2. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и меры по их решению.

Одной из причин наличия нарушений санитарного законодательства на объектах промышленного профиля, транспорта и транспортной инфраструктуры является отсутствие со стороны руководителей и специалистов хозяйствующих субъектов в достаточной мере организации и контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к условиям труда работников, в том числе недостаточное знание актуальных требований санитарного законодательства в соответствии с профилем деятельности хозяйствующего субъекта, недостаточное финансирование санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение вредного воздействия факторов производственной среды и трудового процесса на здоровье работника. Остается актуальной проблема выявления предпатологических состояний при периодических медицинских осмотрах, углубленных медицинских осмотрах стажированных рабочих в центрах профпатологии с целью профилактики профессиональных заболеваний и своевременного трудоустройства, работающих в контакте с профессионально вредными факторами.

Задачами при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия, в том числе по улучшению условий является обеспечение федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями труда работников предприятий различных отраслей, проведением предварительных и периодических медицинских осмотров работников, контактирующих с вредными и опасными производственными веществами, и факторами на предприятиях и в организациях города Москвы, учетом и расследованием профессиональных заболеваний.

Итогом реализации задач будет являться:

1. Комплексная профилактика нарушений обязательных требований;
2. Контроль за своевременным проведением предварительных и периодических медицинских осмотров работающих во вредных условиях, в т. ч. на объектах непромышленного профиля;
3. Снижение рисков для здоровья работников хозяйствующих субъектов, предотвращение и раннее выявление профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний и отклонений в состоянии здоровья работников.
4. Выявление и пресечение нарушений требований санитарного законодательства к условиям труда при организации технологических процессов и рабочих мест.
5. Контроль за соблюдением требований, установленных техническими регламентами.

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

Управлением Роспотребнадзора по г. Москве в 2024 году проведено 998 мониторинговых обследований аптек города Москвы на наличие фальсифицированных биологически активных добавок к пище, а также биологически активных добавок, содержащих в своем составе незаявленные на этикетке опасные вещества, такие как силденафил, тадалафил.

- во исполнение письма Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 17.01.2024 г. №02/527-2024-27 «Об обороте опасной продукции», в отношении биологически активной добавки для похудения китайского производства «Волшебные бобы. Капсулы для похудения», в ходе проведения мониторинга, указанная БАД к пище не выявлена.

- во исполнение письма Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 17.06.2024 №02/10140-2024-27 «Об обороте опасной продукции», в отношении биологически активных добавок к пище, содержащие психогенный стимулятор амфетаминового ряда сибутрамин: «Al-Sheikh» (Капсулы для похудения, снижение веса, 30 капсул); «Shafran diet» (Жиросжигатели, треугольник, капсулы для похудения, 36 капсул); «B-FIT» (Капсулы для похудения, снижения веса, жиросжигатель. 400 мг/36 капсул); «Lishou» (Капсулы для похудения «Лишоу» жиросжигатель для женщин и мужчин/Жиросжигатели треугольник, капсулы для похудения); «Оригинальная Lishou/Лишоу» (Для похудения женщинам, детокс, жиросжигатель, блокатор аппетита, обмен веществ, таблетки для похудения, 36 капсул./Жиросжигатели треугольник, капсулы для похудения); «Сжигание Жира Бомбы» (Сжигание жира бомбы, капсулы для похудения, жиросжигатель. 600 мг/30 капсул); «Lipotrim» (Капсулы для похудения, для снижения веса, жиросжигатель, 36 капсул); «Оригинал Цынзишоу» (Капсулы для похудения, жиросжигатель. Китайские таблетки, 800 мг/36 капсул; Оригинал); «FITO LIDA (Капсулы для похудения с усиленным составом, жиросжигающие, мощное похудение. 900 мг/ 36 капсул); «Сексуальная фигура» (Жиросжигатели круг, капсулы для похудения. 1000 мг/30 капсул); «Curvy Plus» (Жиросжигатели, капсулы для похудения. 400 мг/40 капсул), в ходе проведения мониторинга, указанная БАД к пище не выявлена.

- во исполнение письма Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 23.12.2024 г. №02/22990-2024-27 «Об обороте БАД к пище, не соответствующей обязательным требованиям», о выявлении в обороте БАД к пище «Хомоспорин форте» «Хомоспорин-М Трехступенчатая реабилитация и уход за собственным микробиомом» с маркировкой производителя ООО «Научно-внедренческое предприятие БашИн-ком» (450015, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. К.Маркса, д. 37/4, по-мещ. 310), в ходе проведения мониторинга, указанная БАД к пище не выявлена.

- во исполнение письма Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 23.12.2024 г. №02/22990-2024-27 «Об обороте БАД к пище, не соответствующей обязательным требованиям», о выявлении в обороте БАД к пище «Хомоспорин форте» «Хомоспорин-М Трехступенчатая реабилитация и уход за собственным микробиомом», в ходе проведения мониторинга, указанная БАД к пище не выявлена.

- во исполнение письма Роспотребнадзора № 02/21448-2024-27 от 04.12.2024г.), о нахождении в обращении опасных и запрещенных к обращению на территории г. Москвы биологически активных добавок к пище (далее – БАД), содержащих литий в разных формах, составляющие угрозу причинения вреда жизни и тяжкого вреда здоровью населения при использовании указанной продукции. На указанные БАД к пище уполномоченным органом Республики Армения БАД к пище «Нормотим», БАД к пище «Двойной Литий + В-комплекс», БАД к пище «Лайф Экстеншн Литий 1000 мкг» («Life Extension Lithium 1000mcg, БАД к пище «Литий аскорбат», БАД к пище «Lithium chelate» («Литий Хелат»), БАД к пище «Витамины для муж-чин» («Men’s vitamins»), БАД к пище «Don’t stress», БАД к пище «Литий Хелат GLS», БАД к пище «Тероксолакс» («Teroxolax»), БАД к пище «Комплекс Анти-стресс», БАД к пище «Противотревожный комплекс», БАД к пище «Литонормин», в ходе проведения мониторинга, указанная БАД к пище не выявлена.

Управлением в адрес аптечных сетей города Москвы, направлено информационное письмо о запрете реализации вышеуказанных некачественных биологически активных добавок к пище. По информации представленной аптечными сетями г. Москвы, указанная продукция не реализуется, приняты меры по недопущению данной продукции к реализации в аптеках г. Москвы.

По поручению Управления, специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве отобрано и исследовано 174 пробы: 60 проб на показатели безопасности, 114 проб на показатели качества. Неудовлетворительных результатов 11 проб (6,3%): 1 – незаявленное лекарственное средство; 3- маркировка с лечебными свойствами БАД; 7- несоответствие содержания активных веществ (селен, железо, омега-3)

По выявленным нарушениям были приняты меры: выданы предписания об изъятии из оборота, проверки достоверности, разработке программы мероприятий по предотвращению вреда. Изъято из оборота 2018 упаковок на 2 млн 596 тыс. 120 рублей. Снято продавцами и утилизировано изготовителями 58 143 упаковки небезопасной продукции.

В рамках действующего Постановления Правительства РФ от 05.05.2018 N 551 (ред. от 23.08.2021) "О порядке принятия, приостановления действия и отмены решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, принятого в связи с наличием обстоятельств, создающих реальную угрозу здоровью населения" Управление Роспотребнадзора по городу Москве является органом, уполномоченным принимать решение о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, принятого в связи с наличием обстоятельств, создающих реальную угрозу здоровью населения, а именно при выявлении у иностранных граждан инфекционных заболеваний: туберкулез, ВИЧ, сифилис, лепра.

С 2019 года в Москве разработан межведомственный алгоритм работы с документами по мигрантам в рамках действующего законодательства и реализации Управлением Роспотребнадзора по городу Москве, департаментом Здравоохранения города Москвы, Миграционным центром и ГУ МВД России по г. Москве целевого порядка выдворения иностранных граждан, в отношении которых принято решение о нежелательности пребывания на территории Российской Федерации в рамках межведомственного взаимодействия.

При выявлении инфекционного заболевания: туберкулез, ВИЧ, сифилис, лепра, уполномоченная медицинская организация (Постановлением Правительства №30-ПП от 21.01.2022 «О внесении изменений в постановление Правительства Москвы от 28 сентября 2021 г. №1517-ПП» расширен до 18 юридических лиц перечень медицинских организаций, в том числе и 3-х частных, уполномоченных на проведение медицинского освидетельствования иностранных граждан на территории г. Москвы.) готовит пакет документов и направляет в Управление Роспотребнадзора по г. Москве для принятия решения о нежелательности.

Управление в течение 3-х суток принимает решение о нежелательности пребывания иностранного гражданина в Российской Федерации, готовит уведомление о принятом решении о нежелательности пребывания в Российской Федерации; направляет копии уведомления и решения о нежелательности пребывания иностранного гражданина в Управление по вопросам миграции ГУ МВД России по г. Москве для принятия решения о сокращении срока пребывания и направляет материалы в Федеральную службу в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Дополнительно по иностранным гражданам, у которых по результатам медицинского освидетельствования выявляется заболевание «туберкулез» Управление в течение одних суток готовит и направляет административное исковое заявление об изоляции (госпитализации) иностранного гражданина в Останкинский районный суд. После вынесения судом (1 рабочий день) определения и решения о применении мер предварительной защиты Управление Роспотребнадзора по г. Москве в течение 1 рабочего дня передает с описью пакет документов уполномоченному сотруднику миграционного

центра для дальнейшей принудительной госпитализации в Туберкулезную больницу им. Рабухина с целью дальнейшей депортации.

Управлением за 2024 г. рассмотрено 4186 информационных материалов для принятия решения о нежелательности пребывания (проживания) (за 2023 г. – 4205 материала). По результатам рассмотрения принято 2374 решений о нежелательности пребывания (проживания) иностранных гражданин или лиц без гражданства в Российской Федерации, принятые в связи с наличием обстоятельств, создающих реальную угрозу здоровью населения по результатам (за 2023г. –2192 решения), в том числе 1294 с установленным диагнозом – сифилис, 707 – туберкулез, 373 – ВИЧ-инфекция.

В адрес МВД в 2024 году направлено 2374 копий решений о нежелательности пребывания на территории РФ.

Раздел IV. Заключение

Деятельность Управления в 2024 году была направлена на реализацию мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, по улучшению состояния здоровья населения и среды его обитания.

Анализ санитарно-эпидемиологической обстановки в городе Москве, представленный в материалах Государственного доклада, определяет приоритетные направления деятельности органов исполнительной власти и органов местного самоуправления города Москвы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и сохранению здоровья населения.

С целью дальнейшей стабилизации обстановки и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения города необходимо осуществление следующих первоочередных мероприятий.

В области профилактики и борьбы с инфекционными и паразитарными болезнями:

- организация профилактических и противоэпидемических мероприятий по профилактике гриппа, ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции, внебольничным пневмониям с целью поддержания уровня заболеваемости гриппом и ОРВИ на социально приемлемом уровне;
- организация своевременного, в полном объеме проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах кори, краснухи и эпидемического паротита, с максимальным охватом вакцинацией в первые 72ч от начала заболевания с оценкой их эффективности;
- проведение иммунизации против кори трудовых мигрантов, временно пребывающих и проживающих на территории Российской Федерации, и других труднодоступных (религиозных) групп населения, не привитых против кори, не имеющих сведений о прививках против кори и не болевших корью ранее с целью создания устойчивого коллективного иммунитета.
- обследование пациентов с экзантемными заболеваниями в соответствии с ежегодным планом (из расчета 2 на 100 тыс. населения в каждом субъекте в год), с обеспечением равномерного поступления проб для исследования в лабораторию МРЦ в течение года;
- контроль за этиологической расшифровкой острых кишечных инфекций, внебольничных пневмоний;
- контроль за охватом профилактических прививок в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям с достижением охвата профилактическими прививками не менее 95 % в декретированных возрастах;

- контроль за подбором индикаторных групп для оценки коллективного иммунитета;
- контроль за выполнением требований технических регламентов по всему спектру продукции, используемой при оказании медицинских, социальных и фармацевтических услуг в г. Москвы;
- риск-ориентированный надзор за медицинскими и социальными учреждениями категорий чрезвычайно-высоко и высокого риска;
- обязательный лабораторный контроль в рамках КНМ в соответствии с утвержденным государственным заданием;
- анализ внутриутробной заболеваемости новорожденных, в том числе комплексности применения методов прямого определения инфекционного агента (ПЦР, микроскопия, культивирование) и определения специфических антител к нему (ИФА, ИБ) у новорожденных, обследования пар «мать-дитя»; оптимизация диагностики ВУИ и ГСИ новорожденных;
- организация разработки единой для г. Москвы схемы вывоза и уничтожения медицинских отходов всех классов;
- выявление и пресечение оборота фальсифицированных БАД;
- использовать комплексный подход к реализации мероприятий по предотвращению возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний.

В области контроля за факторами среды обитания на территории города и обеспечения безопасности жителей Москвы:

- осуществление контроля деятельности хостелов в жилых домах, используемых для проживания мигрантов;
- проработка с Правительством Москвы механизма контроля за реализацией шумозащитных мероприятий при строительстве жилых домов и социальных объектов в 7-ой подзоне ПАТ аэропорта «Внуково»;
- взаимодействие с Правительством Москвы, Москомархитектурой, Департаментом градостроительной политики города Москвы в части:

- установления СЗЗ для объектов, являющихся источниками химического, физического, биологического воздействия на среду обитания и здоровье человека, для которых СЗЗ в настоящее время не установлена;

- работы по пересмотру ранее установленных границ СЗЗ с целью их актуализации для градостроительного развития города Москвы;

- оптимизация взаимодействия с Департаментом жилищно-коммунального хозяйства г. Москвы при рассмотрении обращений граждан на качество питьевой (холодной и горячей) воды: работа с «проблемными адресами» по анализу жалоб на ХВС и ГВС, результатов исследований и производственного контроля с включением адресов МКД в программы ремонта;
- контроль за выполнением модернизации ВЗУ АО «Мосводоканал» с целью приведения качества воды в соответствии с установленными требованиями в рамках инвестиционных программ;
- завершение работы по рассмотрению проектов установления новых зон санитарной охраны Московского водопровода;
- взаимодействие с Москомархитектурой, Росреестром, Мосгорстройнадзором с целью нанесения установленных границ ЗСО на карты территориального планирования и контроля за ограничениями использования земельных участков;

- продолжение работы по инвентаризации РСО на территории ТиНАО в части разработки и согласования рабочих программ производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, осуществления лабораторного производственного контроля и передачи результатов в ЕИАС Роспотребнадзора;
- работа с ПАО «МОЭК» по заполнению шаблонов и передаче данных о результатах производственного контроля по горячей воде в ЕИАС Роспотребнадзора;
- дальнейшая совместная работа с Департаментом природопользования и охраны окружающей среды г. Москвы с целью открытия новых зон отдыха с купанием на территории Москвы;
- дальнейшее взаимодействие с Департаментом информационных технологий г. Москвы по совершенствованию и модернизации системы АИС ПРТО.

В области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия образовательных учреждений и укрепления здоровья детей и подростков:

- проведение анализа эффективности проводимых контрольно-надзорных и профилактических мероприятий и принимаемых мер административного воздействия по устранению выявляемых нарушений в образовательных организациях города Москвы с целью повышения эффективности контрольно-надзорной деятельности;
- реализация полномочий по надзору за выполнением требований к организации питания школьников безопасным, качественным и физиологически полноценным питанием, сбалансированным по микро- и макронутриентам;
- контроль за подготовкой и проведением летней оздоровительной кампании 2025 года, в том числе контроль за выдачей санитарно-эпидемиологических заключений организациям отдыха и оздоровления детей, в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей в оздоровительных учреждениях и повышения эффективности их оздоровления;
- контроль за подготовкой образовательных организаций к новому 2025/2026 учебному году;
- продолжение работы по выполнению приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16.10.20 № 723 «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов»;
- во взаимодействии с Департаментом образования и науки города Москвы, МосГиК и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в году Москве» продолжение работы по контролю за качеством и безопасностью пищевых продуктов в образовательных организациях города Москвы;
- контроль за санитарно-эпидемиологическим благополучием при организации и проведении культурно-массовых и спортивных мероприятий с участием детских и подростковых коллективов.

В области питания населения:

- продолжение реализации федерального проекта «Санитарный щит страны – безопасность здоровья» (предупреждение, выявление реагирование);
- осуществление мониторинга качества и безопасности пищевой продукции отечественного производства, а также оценки доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов с подготовкой информационных справок;

- осуществление контроля за организациями, осуществляющими производство и оборот пищевой продукции в рамках контрольно-надзорных мероприятий с целью минимизации рисков вспышечной заболеваемости;
- усиление контроля за реализацией:

- пищевой продукции и напитков, реализуемых посредством автоматов самообслуживания;
- пищевой продукции при реализации в розничной торговле в части соблюдения требований технических регламентов Евразийского экономического союза;
- пищевой продукции на предмет недопущения введения потребителя в заблуждение относительно состава продукции, указанного на маркировке;

- применение мер, предусмотренных законодательством, при выявлении несоответствия проб пищевой продукции установленным требованиям;
- взаимодействие с Департаментом торговли и услуг г. Москвы в части информирования юридических лиц и индивидуальных предпринимателей по вопросу качества и безопасности реализуемой на территории г. Москвы пищевой продукции;
- усиление режима контроля за предприятиями торговли, общественного питания и пищевой промышленности в период подготовки и проведения массовых мероприятий;
- продолжение работы по рассмотрению информации СМИ и принятию незамедлительных мер при наличии фактов угрозы причинения вреда жизни и здоровью граждан.

В области улучшения условий труда и обеспечения радиационной безопасности:

- продолжение работы по пресечению производства и реализации продукции содержащей метанол, в случае выявления несоответствия продукции ее утилизацию, а также приостановление/прекращение документов подтверждающих соответствие продукции (свидетельство о гос.регистрации, декларация о соответствии, сертификат соответствия);
- ежегодное информирование всех подведомственных юридических лиц, осуществляющих деятельность с источниками ионизирующего излучения, об обязательной сдаче отчетных форм РГП за отчетный период в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- проведение мероприятий, направленных на снижение рисков для здоровья населения трудоспособного возраста, профилактику преждевременной утраты трудоспособности, улучшение санитарно-гигиенического состояния производственной среды на предприятиях;
- контроль за выявляемостью профессиональных заболеваний в городе Москве, и контроль за проведением работодателями профилактических медицинских осмотров работников;
- контроль совместно с ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» за назначением рентгенорадиологических диагностических процедур, за эффективностью и безопасностью отделений лучевой диагностики, в том числе за счёт использования информационных систем для регистрации, контроля, учёта доз, внедрения референтных диагностических уровней, инструментального контроля доз и качества оборудования.