



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

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

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

**Оценка влияния факторов среды обитания
на здоровье населения Калининградской области
по показателям социально-гигиенического мониторинга
в 2023 году**

Калининград

2024 год

ПРЕДИСЛОВИЕ

Информационный бюллетень подготовлен
специалистами отдела социально-гигиенического мониторинга
Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Калининградской области

под руководством

Главного государственного санитарного врача
по Калининградской области

БАБУРА ЕЛЕНА АНАТОЛЬЕВНА

в соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 05.12.2006 №383 «Об утверждении Порядка информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и населения о результатах полученных при проведении социально-гигиенического мониторинга», во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 02.02.2006 № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»

Формы государственной статистической отчетности:

- Ф. 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» - представлена ГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области» (директор Никитин Геннадий Сергеевич),
- Ф. 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях» - представлена ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области» (и.о. главного врача Баринов Кирилл Юрьевич)

- Для расчёта показателей первичной заболеваемости за 2021-2023 годы использовались официальные данные территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Калининградской области: численность населения Калининградской области с учётом итогов Всероссийской переписи населения 2020 года:

- на 01.01.2022 года: всё население – 1030979 человек; детское население (0-14 лет включительно) – 173620 человек; женское население от 10-49 лет – 271157;

- на 01.01.2023 года: всё население – 1032343 человек; детское население (0-14 лет включительно) – 171718 человек; женское население от 10-49 лет – 271456.

(источник информации: <https://39.rosstat.gov.ru/>)

Данные по атмосферному воздуху, почве и питьевой воде представлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области» (главный врач Михеенко Ольга Петровна)

*по Пионерскому ГО, Светлогорскому ГО и Янтарному ГО представлены суммарные данные, в связи с проведением реорганизации сети медицинских организаций Калининградской области:

- Распоряжение Правительства Калининградской области от 30.01.2015 за №№ 6-рп, 7-рп, 8-рп, 9-рп «О реорганизации отдельных государственных учреждений Калининградской области» (ГБУЗ Калининградской области «Янтарная городская больница» была присоединена к ГБУЗ Калининградской области «Светлогорская центральная районная поликлиника»);

- Распоряжение Правительства Калининградской области от 29.12.2018 за №304-рп «О реорганизации отдельных государственных бюджетных учреждений Калининградской области» (ГБУЗ Калининградской области «Светлогорская центральная районная поликлиника» присоединена к ГБУЗ Калининградской области «Пионерская городская больница» с определением наименования ГБУЗ Калининградской области «Пионерская городская больница» после завершения мероприятий по реорганизации - ГБУЗ Калининградской области «Межрайонная больница №1».

Условное обозначение:

↑ - рост, ↓ - снижение, ‰, ‰‰ – показатель на 100 000 населения

Данные информационного бюллетеня рекомендуются для использования при разработке мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения.

Содержание

стр.

Содержание.....	3
- Особенности заболеваемости населения Калининградской области.....	4
- Первичная заболеваемость совокупного населения Калининградской области.....	4
- Первичная заболеваемость детей (0-14 лет включительно) Калининградской области	8
- Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью среди совокупного населения и детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области.....	11
- Первичная заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью, среди совокупного населения Калининградской области.....	11
- Первичная заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью, среди детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области.....	13
- Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения Калининградской области.....	15
- Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Калининградской области.....	18
- Атмосферный воздух.....	18
- Почва.....	21
- Питьевое водоснабжение.....	24
- Выводы.....	30

Особенности заболеваемости населения Калининградской области

С гигиенической точки зрения влияние факторов среды обитания на состояние здоровья населения наибольшим образом отражается в показателе первичной заболеваемости населения, поскольку частота возникновения новых случаев заболеваний во многом определяется интенсивностью воздействия факторов среды обитания на организм человека.

Первичная заболеваемость совокупного населения Калининградской области

(Ф.12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»; данные по РФ представлены из статистических материалов ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России: «Заболеваемость всего населения России в 2022 году с диагнозом, установленным впервые в жизни», часть I, М., 2023)

За 2023 год показатель первичной заболеваемости совокупного населения Калининградской области по основным классам болезней (МКБ-10 <1>) всего - составил 78174,0 на 100 тыс. всего населения, что в 1,02 раза или на 2,1% ниже уровня 2022 года (2022г. - 79860,4, 2021г. - 76765,0) и в 1,07 раза или на 6,6% установился ниже показателя по Российской Федерации (2022г. - 88748,5) (табл. №1).

Таблица №1

Динамика первичной заболеваемости совокупного населения Калининградской области по основным классам болезней в 2021-2023 гг.

Показатели/ годы (Классы болезней)	2021 год		2022 год		2023 год		Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом		2022 год РФ
	абс.ч.	на 100 000 всего нас.	абс.ч.	на 100 000 всего нас.	абс.ч.	на 100 000 всего нас.	графическое выражение	количество выражение (разы)	на 100 000 всего нас.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Зарегистрировано заболеваний – всего, в т. ч.:	791431	76765,0	824433	79860,4	807024	78174,0	↓	1,02	88748,5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	26079	2529,5	29157	2824,4	37176	3601,1	↑	1,3	2261,8
Новообразования	14276	1384,7	19143	1854,3	21915	2122,8	↑	1,1	1084,4
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2311	224,2	2188	211,9	3725	360,8	↑	1,7	367,1
Болезни эндокринной системы	5929	575,1	10437	1011,0	17833	1727,4	↑	1,7	1246,0
Психические расстройства и расстройства поведения	2734	265,2	2954	286,1	2938	284,6	↓	1,01	431,6
Болезни нервной системы	12625	1224,6	12699	1230,1	16156	1565	↑	1,3	1399,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	20699	2007,7	23468	2273,3	23125	2240,1	↓	1,01	2503,1
Болезни уха и сосцевидного отростка	15853	1537,7	15851	1535,4	18413	1783,6	↑	1,2	2222,2
Болезни системы кровообращения	36791	3568,5	49335	4778,9	45535	4410,8	↓	1,08	3353,3
Болезни органов дыхания	366856	35583,3	360423	34913,1	372740	36106,2	↑	1,03	42127,3
Болезни органов пищеварения	36239	3515,0	30470	2951,5	35769	3464,8	↑	1,2	2711,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	37577	3644,8	41118	3983,0	37789	3660,5	↓	1,09	3600,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	41222	3998,3	34032	3296,6	54418	5271,3	↑	1,6	2864,2
Болезни мочеполовой системы	39971	3877,0	34858	3376,6	37785	3660,1	↑	1,1	3761,9

<1> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр)

продолжение таблицы №1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Беременность, роды и послеродовый период*	5577	2056,7	9529	3510,3	6993	2576,1	↓	1,4	4697,0
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде**	686	395,1	619	360,5	840	489,2	↑	1,4	1169,0
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2768	268,5	2517	243,8	2493	241,5	↓	1,01	171,6
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	0	0,0	0	0,0	0	0	=	0	113,6
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	46971	4556,0	45658	4422,8	46125	4468,0	↑	1,01	8540,9

*) - показатель рассчитан на женское население (10-49 лет) за 2021г. – на 01.01.2022 – 271157, за 2022,2023гг. - на 01.01.2023 – 271456

**) - показатель рассчитан на детское население (0-14 лет) за 2021г. на 01.01.2022 – 173620, за 2022, 2023гг. на 01.01.2023 – 171718

При сравнительной характеристике показателей первичной заболеваемости по классам болезней среди совокупного населения Калининградской области за 2023 год со среднеобластными показателями 2022 года установлено следующее:

- рост первичной заболеваемости из 19-ти классов болезней установлен по 12 классам:

болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (1,7 раза), болезни эндокринной системы (1,7 раза), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (1,6 раза), отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (1,4 раза), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (1,3 раза), болезни нервной системы (1,3 раза), болезни уха и сосцевидного отростка (1,2 раза), болезни органов пищеварения (1,2 раза), новообразования (1,1 раза), болезни мочеполовой системы (1,1 раза), болезни органов дыхания (1,03 раза), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (1,01 раза);

- снижение первичной заболеваемости отмечено по 6 классам болезней: беременность, роды и послеродовый период (1,4 раза), болезни кожи и подкожной клетчатки (1,09 раза), болезни системы кровообращения (1,08 раза), психические расстройства и расстройства поведения (1,01 раза), болезни глаза и его придаточного аппарата (1,01 раза), врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (1,01 раза); отсутствие явления – по классу: симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (табл.1).

Превышение среднероссийского уровня первичной заболеваемости установлено по 9 классам болезней: новообразования (2,0 раза), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (1,8 раза), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (1,6 раза), болезни эндокринной системы (1,4 раза), врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (1,4 раза), болезни системы кровообращения (1,3 раза), болезни органов пищеварения (1,3 раза), болезни нервной системы (1,1 раза), болезни кожи и подкожной клетчатки (1,02 раза); ниже среднероссийского уровня первичная заболеваемость также по 9 классам болезней: отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (2,4 раза), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (1,9 раза), беременность, роды и послеродовый период (1,8 раза), психические расстройства и расстройства поведения (1,5 раза), болезни уха и сосцевидного отростка (1,2 раза), болезни органов дыхания (1,2 раза), болезни глаза и его придаточного аппарата (1,1 раза), болезни мочеполовой системы (1,03 раза), болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (1,02 раза).

Составляющие структуры первичной заболеваемости по 5-ти ведущим классам болезней среди совокупного населения в 2023 году, в сравнении с 2022 годом, изменились: из 5-ти лидирующих классов ушел класс - болезни мочеполовой системы, по классу - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани отмечается рост первичной заболеваемости в 1,6 раза, и как следствие – в структуре он занял второе место (табл. №2, рис.1).

Таблица №2

Структура первичной заболеваемости, по 5-ти ведущим классам болезней, среди совокупного населения Калининградской области за 2022- 2023 годы, %

Наименование классов болезней	2022 год	ранги	Наименование классов болезней	2023 год
	%			%
Болезни органов дыхания	43,7	I	Болезни органов дыхания	46,2
Болезни системы кровообращения	6,0	II	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	5,5	III	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	5,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	5,0	IV	Болезни системы кровообращения	5,6
Болезни мочеполовой системы	4,2	V	Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,7
Другие классы болезней	35,6		Другие классы болезней	31,1

В нозологической структуре первичной заболеваемости совокупного населения на первом месте остались болезни органов дыхания (46,2%) (2022г. – 43,7%), второе место заняли болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,7%) (2022г. – 4,1%, шестое место), сместив на четвертое место болезни системы кровообращения (5,6%) (2022г. – 6,0%), на третьем месте остался класс травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (5,7%) (2022г. – 5,5%), пятое место заняли болезни кожи и подкожной клетчатки 4,7% (2022г.- четвертое место -5,0%). Болезни мочеполовой системы ушли из 5-ти лидирующих классов (табл. №2, рис. 1).

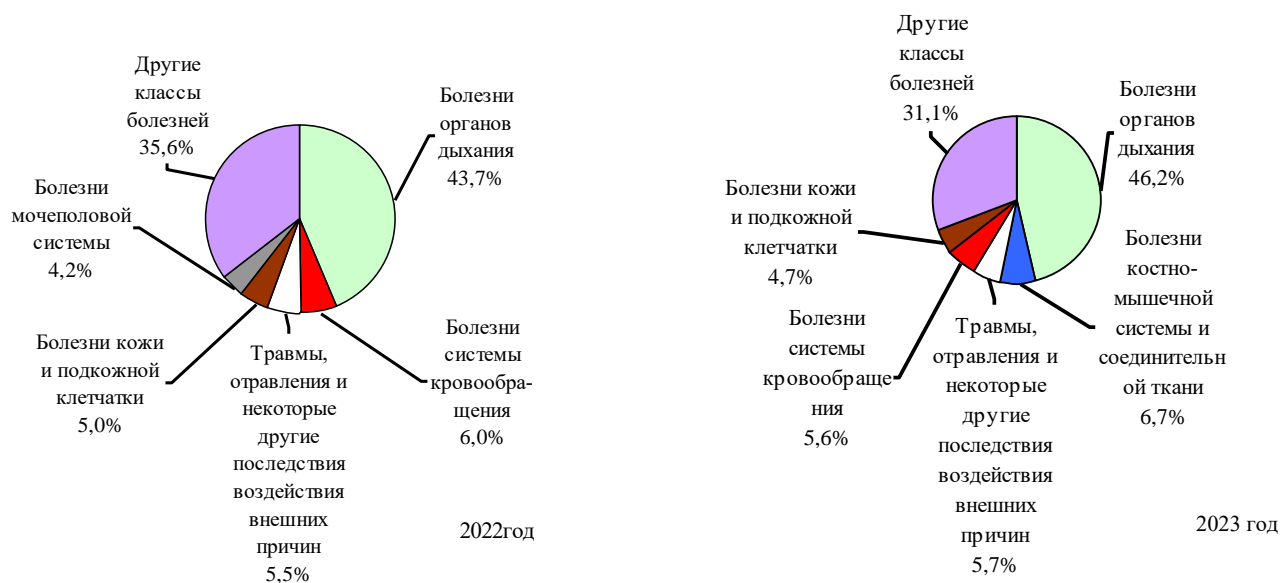


Рис. 1. Структура первичной заболеваемости, по 5-ти ведущим классам болезней, среди совокупного населения Калининградской области за 2022- 2023 годы, %

Ведущим классом в заболеваемости совокупного населения является класс болезней органов дыхания.

За 2023 год показатель первичной заболеваемости совокупного населения Калининградской области по классу болезни органов дыхания составил 36106,2 на 100 тыс. населения, что

в 1,03 раза или на 3,4% выше уровня 2022 года (2022г. – 34913,1, 2021г. - 35583,3) и на 16,7% ниже показателя по Российской Федерации (2022г. – 42127,3) (табл. №1).

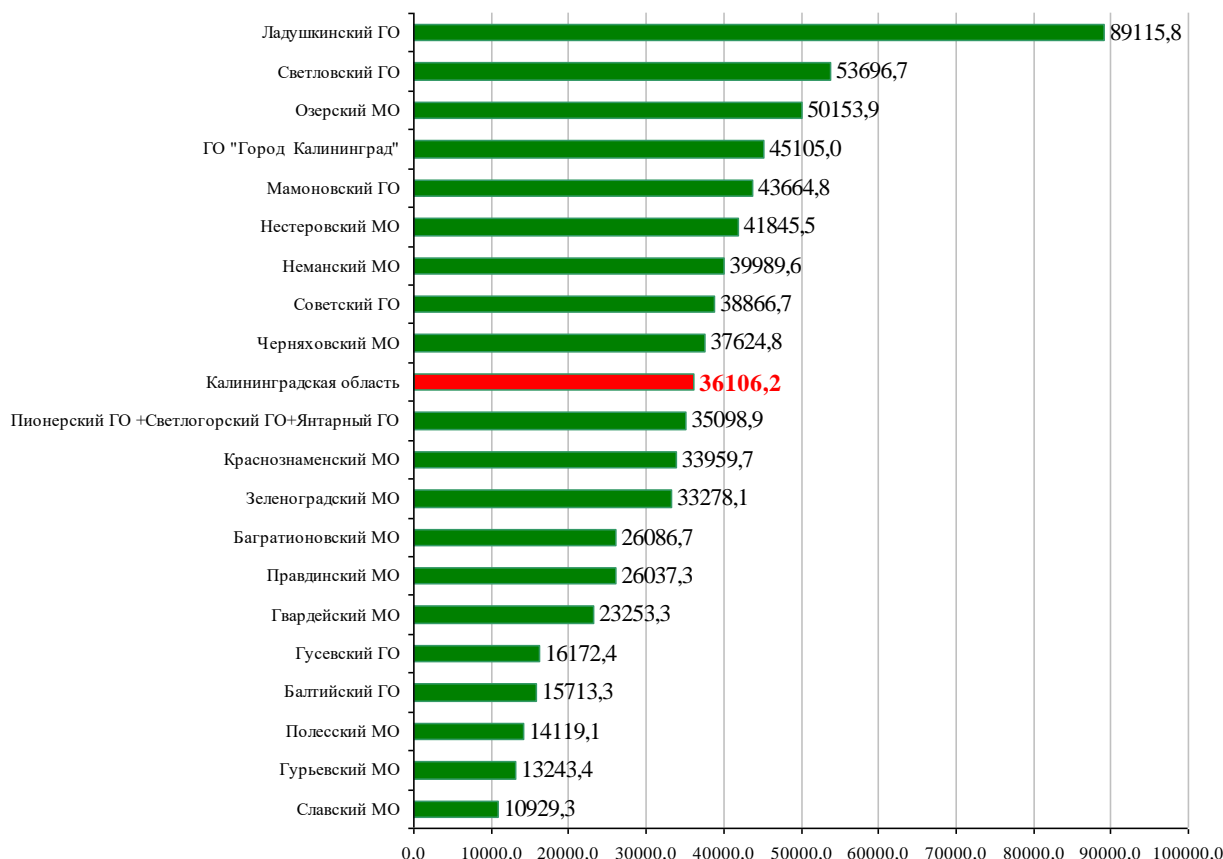


Рис.2. Территориальное ранжирование Калининградской области по уровню первичной заболеваемости болезнями органов дыхания совокупного населения за 2023 год (среднеобластной показатель 36106,2)

Первичная заболеваемость **болезнями органов дыхания** совокупного населения **выше** среднеобластного показателя (36106,2) в 2023 году на 9-ти административных территориях:

-Ладушкинский ГО	89115,8 ^{00/000}
-Светловский ГО	53696,7
-Озерский МО	50153,9
-ГО "Город Калининград"	45105,0
-Мамоновский ГО	43664,8
-Нестеровский МО	41845,5
-Неманский МО	39989,6
-Советский ГО	38866,7
-Черняховский МО	37624,8

ниже среднеобластного показателя на 13-ти административных территориях:

Пионерский ГО +Светлогорский ГО+Янтарный ГО	35098,9 ^{00/000}
Краснознаменский МО	33959,7
Зеленоградский МО	33278,1
Багратионовский МО	26086,7
Правдинский МО	26037,3
Гвардейский МО	23253,3
Гусевский ГО	16172,4
Балтийский ГО	15713,3
Полесский МО	14119,1
Гурьевский МО	13243,4
Славский МО	10929,3

Между самым низким уровнем первичной заболеваемости **болезнями органов дыхания** среди совокупного населения в Славском МО (10929,3) и самым высоким - в Ладушкинском ГО (89115,8) - разница в 8,2 раза (рис. 2).

Первичная заболеваемость детей (0-14 лет включительно) Калининградской области

(Ф.12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»; данные по РФ представлены из статистических материалов ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России: Заболеваемость детского населения России (0 – 14 лет) в 2022 году с диагнозом, установленным впервые в жизни, часть V, М., 2023)

За 2023 год показатель первичной заболеваемости детей (0 - 14 лет включительно) Калининградской области по основным классам болезней всего - составил 160652,3 на 100 тыс. детского населения, что в 1,04 раза или на 3,7% выше уровня 2022 года (2022г. – 154986,7; 2021г. - 148711,6) и в 1,1 раза ниже показателя по Российской Федерации (2022г. - 175010,5) (табл. №3).

Таблица №3

Анализ динамики первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области по индикативным классам и отдельным нозологиям болезней в 2021-2023 гг.

Показатели/ годы (Классы, отдельные нозологии болезней)	2021 год		2022 год		2023 год		Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом		2022 год РФ
	абс.ч.	на 100 000 детского нас.	абс.ч.	на 100 000 детского нас.	абс.ч.	на 100 000 детского нас.	графическое выражение	количество выражение (разы)	на 100 000 детского нас.
Зарегистрировано заболеваний – всего, в том числе:	258193	148711,6	266140	154986,7	275869	160652,3	↑	1,04	175010,5
анемии	828	476,9	748	435,6	893	520,0	↑	1,2	852,4
сахарный диабет I типа	42	24,2	17	9,9	45	26,2	↑	2,6	26,4
сахарный диабет II типа	0	0,0	3	1,7	0	0,0	↓	до 0	0,33
ожирение	523	301,2	585	340,7	642	373,9	↑	1,1	421,8
бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема	8	4,6	11	6,4	7	4,1	↓	с 11 до 7 сл.	24,8
астма, астматический статус	101	58,2	84	48,9	112	65,2	↑	1,3	91,0
язва желудка и 12-ти перстной кишки	9	5,2	12	7,0	7	4,1	↓	с 12 до 7 сл.	5,8
гастрит и дуоденит	254	146,3	253	147,3	269	156,7	↑	1,1	481,3
мочекаменная болезнь	4	2,3	1	0,6	2	1,2	↑	с 1 до 2 сл.	6,4
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2736	1575,9	2507	1460,0	2423	1411,0	↓	1,03	908,2

При сравнительной характеристике показателей первичной заболеваемости по индикативным классам болезней и отдельным нозологиям болезней среди детского населения (0-14 лет включительно) за 2023 год со среднеобластными показателями 2022 года и показателями первичной заболеваемости за 2022 год по Российской Федерации установлено следующее:

- по анемиям – рост уровня заболеваемости в 1,2 раза, показатель (520,0) остаётся ниже (в 1,6 раза) среднероссийского показателя (852,4);
- по сахарному диабету I типа – рост заболеваемости в 2,6 раза, показатель (26,2) незначительно ниже - в 1,01 раза среднероссийского показателя (26,4);
- по сахарному диабету II типа – снижение уровня заболеваемости до 0 случая (2022г. – 3 случая или 1,7 на 100 тыс. детского населения), среднероссийский показатель по РФ – 0,33;
- по ожирению – при увеличении показателя (373,9) в 1,1 раза, уровень первичной заболеваемости остаётся ниже в 1,1 раза среднероссийского уровня (421,8);

- по бронхиту хроническому и неуточненному, эмфиземе установлено снижение уровня заболеваемости в 1,6 раза, с 11-ми до 7-ми случаев, показатель (4,1) в 6,1 раза ниже, чем по РФ (24,8);
- по астме и астматическому статусу - увеличение уровня заболеваемости в 1,3 раза, показатель (65,2) в 1,4 раза ниже показателя по РФ (91,0);
- по язве желудка и 12-ти перстной кишки – снижение уровня заболеваемости в 1,7 раза, с 12-ми до 7-ми случаев, показатель (4,1) ниже в 1,4 раза среднероссийского показателя (5,8);
- по гастриту и дуодениту – увеличение уровня заболеваемости в 1,1 раза, показатель (156,7) ниже показателя по РФ (481,3) в 3,1 раза;
- по мочекаменной болезни увеличение уровня заболеваемости в 2,0 раза (с 1-го до 2-х случаев), показатель (1,2) в 5,3 раза ниже, чем по РФ (6,4);
- по врожденным аномалиям (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения - снижение уровня заболеваемости в 1,03 раза, показатель (1411,0) в 1,6 раза выше, чем по РФ (908,2) (табл. №1).

Таким образом, из выше перечисленных индикативных классов и отдельных нозологий болезней в 2023 году, в сравнении с 2022 годом, отмечается увеличение первичной заболеваемости среди детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области по анемиям – рост уровня заболеваемости в 1,2 раза, по сахарному диабету I типа – в 2,6 раза, по ожирению - в 1,1 раза, по астме и астматическому статусу - в 1,3 раза, по гастриту и дуодениту - в 1,1 раза, по мочекаменной болезни - с 1-го до 2-х случаев; превышение среднероссийского показателя отмечается по врожденным аномалиям (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения в 1,6 раза.

Составляющие структуры первичной заболеваемости по 5-ти ведущим классам болезней среди детей (0-14 лет включительно) в 2023 году, в сравнении с 2022 годом, не изменились (табл. 4).

Таблица №4

Структура первичной заболеваемости, по 5-ти ведущим классам болезней, среди детей (0-14 лет включительно) Калининградской области за 2022- 2023 годы, %

Наименование классов болезней	2022 год	ранги	2023 год
	%		%
болезни органов дыхания	65,7	I	66,8
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	5,4	II	7,5
болезни кожи и подкожной клетчатки	4,2	III	4,1
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	3,7	IV	3,6
болезни органов пищеварения	2,8	V	3,3
другие классы	18,2		14,6

В нозологической структуре первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно) по 5-ти ведущим классам болезней изменений не произошло: на первом месте остались болезни органов дыхания (66,8%) (2022г. – 65,7%), второе место занимают некоторые инфекционные и паразитарные болезни (7,5%) (2022г. – 5,4%), на третьем месте - болезни кожи и подкожной клетчатки (4,1%) (2022г. – 4,2%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (3,6%) (2022г.- 3,7%) на четвертом месте и пятое место осталось за болезнями органов пищеварения (3,3%) (2021г.- 2,8%) (табл.4).

В 2023 году показатель первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно) по классу болезней органов дыхания составил 107324,8 на 100 тыс. детского населения, что на 5,4 % выше уровня 2022 года (2022г. – 101841,4) и на 11,3 % ниже показателя по Российской Федерации (2022г.- 119439,2).

На рис. 5 представлено ранжирование административных территорий Калининградской области по уровню первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно) болезнями органов дыхания за 2023 год.

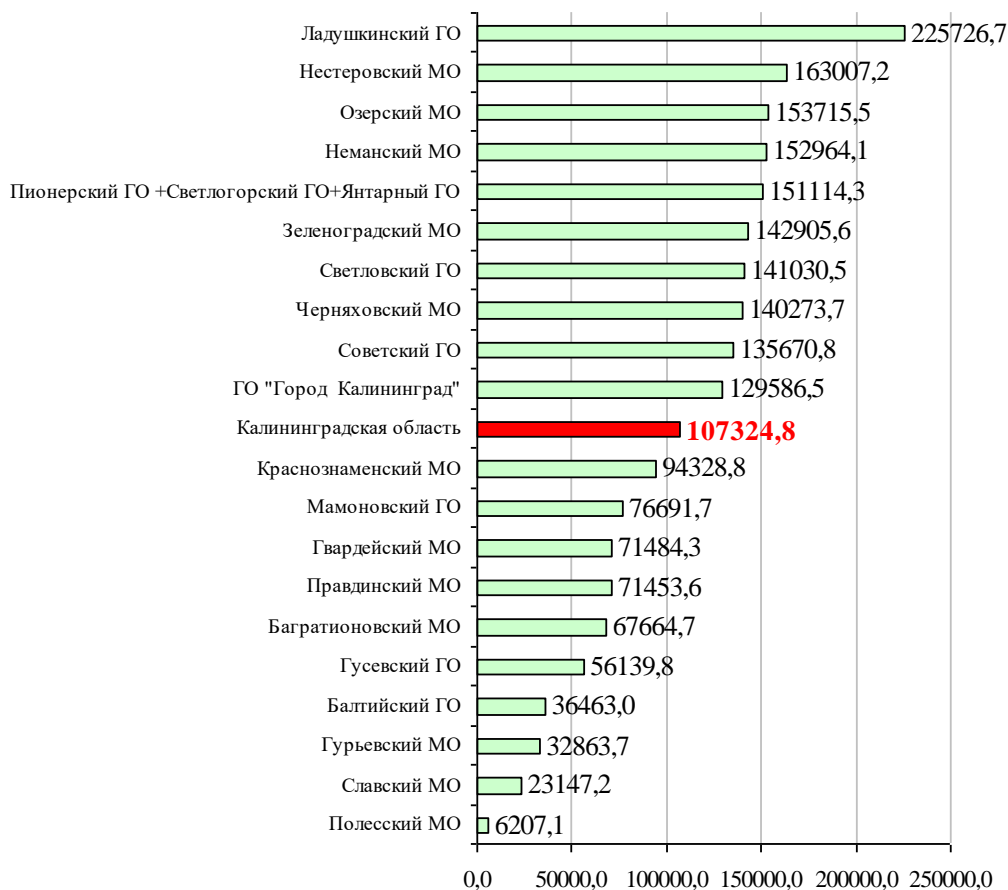


Рис.3. Территориальное ранжирование Калининградской области по уровню первичной заболеваемости болезнями органов дыхания детского населения (0-14 лет включительно) за 2023 год (среднеобластной показатель 107324,8 на 100 тыс. детского населения)

Первичная заболеваемость болезнями органов дыхания детского населения (0-14 лет включительно) **выше** среднеобластного показателя (107324,8) в 2023 году на 12-ти административных территориях:

-Ладушкинский ГО	225726,7 ^{00/000}
-Нестеровский МО	163007,2
-Озерский МО	153715,5
-Неманский МО	152964,1
-Пионерский ГО +Светлогорский ГО+Янтарный ГО	151114,3
-Зеленоградский МО	142905,6
-Светловский ГО	141030,5
-Черняховский МО	140273,7
-Советский ГО	135670,8
-ГО "Город Калининград"	129586,5

ниже среднеобластного показателя на 10-ти административных территориях:

-Краснознаменский МО	94328,8 ^{00/000}
-Мамоновский ГО	76691,7
-Гвардейский МО	71484,3
-Правдинский МО	71453,6
-Багратионовский МО	67664,7
-Гусевский ГО	56139,8
-Балтийский ГО	36463,0
-Гурьевский МО	32863,7
-Славский МО	23147,2
-Полесский МО	6207,1

Между самым низким уровнем первичной заболеваемости болезнями органов дыхания детского населения (0-14 лет включительно) в Полесский МО (6207,1) и самым высоким - в Ладушкинском ГО (225726,7) - разница в 36,4 раза (рис. 3).

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью среди совокупного населения и детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области

(форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», в состав которой включены данные о болезнях, связанных с микронутриентной недостаточностью)

Первичная заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью, среди совокупного населения Калининградской области

В 2023 году среди совокупного населения Калининградской области зарегистрировано всего 3872 первичных случаев заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью, что на 1218 случаев больше, чем в 2022 году (2022г. – 2654, 2021г. – 1523).

Среднеобластной показатель первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, в 2023 году составил 375,1 на 100 тысяч населения, в сравнении с 2022 годом отмечается увеличение в 1,5 раза (2022г. – 257,1; 2021г. – 147,7).

Рост первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью отмечается по эндемическому зобу, связанному с йодной недостаточностью - в 1,6 раза; субклиническому гипотиреозу вследствие йодной недостаточности и другим формам гипотиреоза - в 1,3 раза; другим формам нетоксического зоба - в 1,8 раза; тиреоидиту - в 1,5 раза; тиреотоксикозу (гипертиреозу) - в 1,2 раза, снижение – по эндемическому зобу, связанному с йодной недостаточностью - в 1,6 раза; случаи синдрома врожденной йодной недостаточности не зарегистрированы (2022г. – 0 сл., 2021г. – 1 сл.) (табл.5).

Таблица №5

Динамика первичной заболеваемости совокупного населения Калининградской области, связанной с микронутриентной недостаточностью, в 2021-2023гг.

Наименование отдельных болезней	2021 год		2022 год		2023 год		Тенденция, сравнение с предыдущим (2022) годом	
	абс.ч.	00/000	абс.ч.	00/000	абс.ч.	00/000	графическое выражение	количество выражение (разы, случаи)
Зарегистрировано заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью - всего, в т.ч.:	1523	147,7	2654	257,1	3872	375,1	↑	1,5
Синдром врожденной йодной недостаточности	1	0,1	0	0,0	0	0	=	0
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	97	9,4	352	34,1	224	21,7	↓	1,6
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	225	21,8	530	51,3	710	68,8	↑	1,3
Другие формы нетоксического зоба	610	59,2	1060	102,7	1948	188,7	↑	1,8
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	186	18,0	186	18,0	217	21	↑	1,2
Тиреоидит	404	39,2	526	51,0	773	74,9	↑	1,5

Заболевания среди совокупного населения, связанные с микронутриентной недостаточностью, в структуре всей эндокринной патологии составили 21,7% (3872 против 17833 случаев болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ) (2022г. - 25,4%, 2654 против 10437, 2021г. – 25,7%, 1523 против 5929).

При анализе структуры заболеваемости совокупного населения, связанной с микронутриентной недостаточностью, отмечается, что первое место, также как и в 2022 году,

занимают другие формы нетоксического зоба – 50,3% или 1948 сл. (2022г. - 39,9% или 1060 сл., 2021г. – 40,0% или 610 сл.), второе место занял - тиреодит – 20,0% или 773 сл. (2022г. - 19,8% или 526 сл., 2021г.–26,5% или 404 сл.) сместив на третье место – субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза – 18,3% или 710 сл. (2022г. - 20,0% или 530 сл., 2021г. – 14,8% или 225 сл.); на четвёртом месте остался эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью – 5,8% или 224 сл. (2022г. - 13,3% или 352 сл., 2021г. – 6,4% или 97 сл.) и пятое место по-прежнему занимает тиреотоксикоз (гипертиреоз) – 5,6% или 217 сл. (2022г. - 7,0% или 186 сл., 2021г. – 12,2% или 186 сл.). Синдром врожденной йодной недостаточности - не регистрировался (2022г. – 0 сл., 2021г. 0,1% или 1 сл.) (рис. 4, табл. №5).

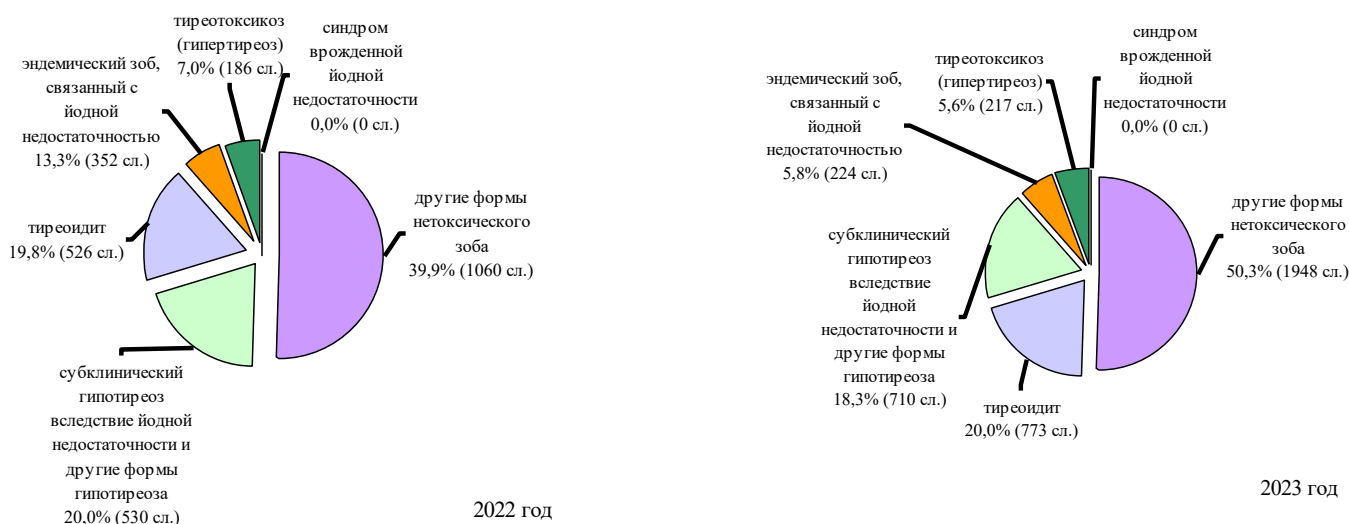


Рис. 4. Структура первичной заболеваемости совокупного населения Калининградской области, связанной с микронутриентной недостаточностью, в 2022 - 2023 годах (%).

В 2023 году первичная заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью, совокупного населения Калининградской области выше среднеобластного показателя (375,1) на трех административных территориях: ГО «Город Калининград» (515,4), Гвардейский МО (505,9), Гурьевский МО (486,0); ниже - на 19-ти административных территориях: Гусевский ГО (338,4), Зеленоградский МО (301,0), Мамоновский ГО (293,8), Нестеровский МО (262,9), Пионерский ГО +Светлогорский ГО+Янтарный ГО (254,6), Полесский МО (250,8), Краснознаменский МО (199,7), Славский МО (145,9), Советский ГО (142,4), Правдинский МО (126,4), Ладушкинский ГО (107,5), Черняховский МО (95,9), Озерский МО (78,9), Балтийский ГО (68,8), Светловский ГО (47,1), Неманский МО (38,9), Багратионовский МО (30,4).

Территориально - самый высокий уровень первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди совокупного населения области за 2023 год установлен в ГО «Город Калининград» с показателем 515,4 на 100 тыс. населения, что выше среднеобластного показателя в 1,4 раза, самый низкий показатель заболеваемости в Багратионовском МО (30,4), что ниже среднеобластного показателя в 12,3 раза (рис. 5).

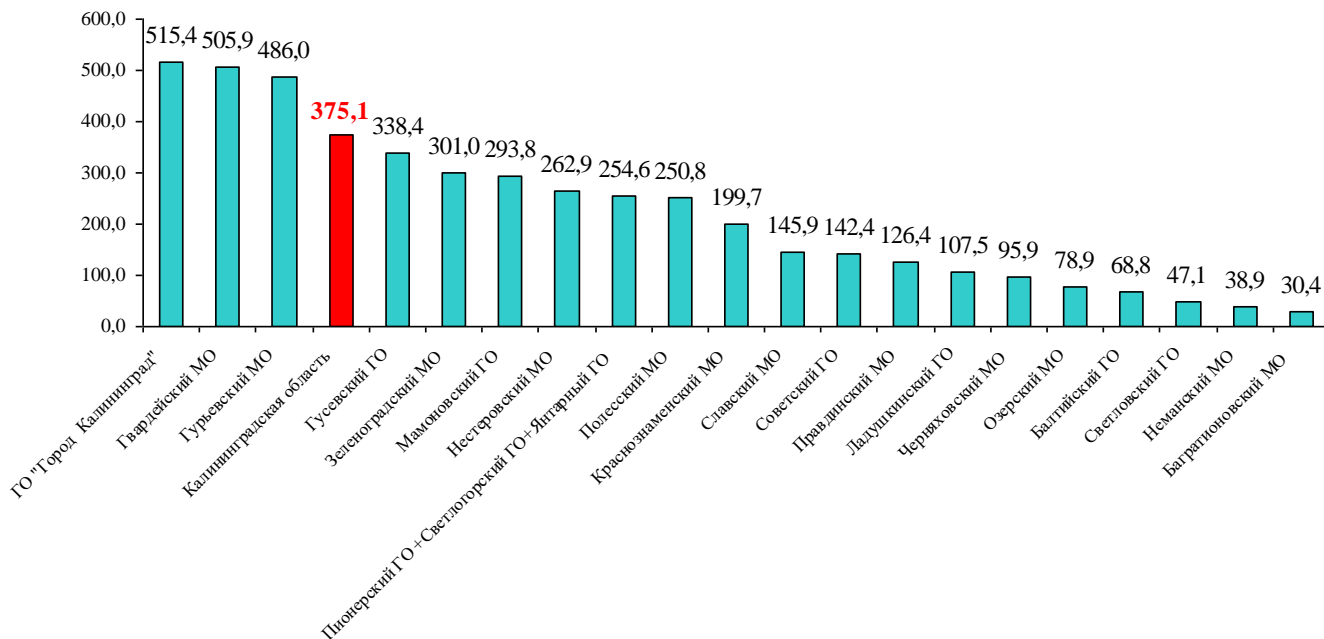


Рис.5. Территориальное ранжирование Калининградской области по уровню первичной заболеваемости совокупного населения болезнями, связанными с микронутриентной недостаточностью за 2023 год (среднеобластной показатель 375,1 на 100 000 населения)

Первичная заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью, среди детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области

В 2023 году среди детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области зарегистрировано всего 192 первичных случаев заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью (2022г. – 130, 2021г. – 126).

Среднеобластной показатель первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, составил 111,8 на 100 тысяч населения, в сравнении с 2022 годом, отмечается увеличение в 1,5 раза (2022г. – 75,7, 2021г. – 72,6).

Рост первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, отмечается по субклиническому гипотиреозу вследствие йодной недостаточности и другим формам гипотиреоза - в 2,4 раза (с 30 случаев до 71); тиреоидиту - в 1,8 раза (с 12 случаев до 22); другим формам нетоксического зоба - в 1,6 раза (с 18 случаев до 28); тиреотоксикозу (гипертиреозу) - до 3 случаев (2022г. – 0 сл.); снижение – по эндемическому зобу, связанному с йодной недостаточностью - в 1,03 раза (с 70 случаев до 68); случаи синдрома врожденной йодной недостаточности не зарегистрированы (2022г. – 0 сл., 2021г. – 1 сл.) (табл.6).

Таблица №6

Динамика первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области, связанной с микронутриентной недостаточностью, в 2021-2023гг.

Наименование отдельных болезней	2021 год		2022 год		2023 год		Тенденция, сравнение с предыдущим (2022) годом	
	абс.ч	00/000	абс.ч.	00/000	абс.ч.	00/000	графическое выражение	количество выражение (разы, случаи)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Зарегистрировано заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью - всего, в т.ч.:	126	72,6	130	75,7	192	111,8	↑	1,5
Синдром врожденной йодной недостаточности	1	0,6	0	0,0	0	0,0	=	0

продолжение таблицы №6

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	68	39,2	70	40,8	68	39,6	↓	1,03
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	28	16,1	30	17,5	71	41,3	↑	2,4
Другие формы нетоксического зоба	15	8,6	18	10,5	28	16,3	↑	1,6
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	3	1,7	0	0,0	3	1,7	↑	с 0 до 3 сл.
Тиреоидит	11	6,3	12	7,0	22	12,8	↑	1,8

Заболевания среди детей (0-14 лет включительно), связанные с микронутриентной недостаточностью, в структуре всей эндокринной патологии составили 9,3% (192 против 2060 случаев болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ) (2022г. – 6,5%, 130 против 1986, 2021г. – 6,9%, 126 против 1825).

В структуре первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, у детей (0-14 лет включительно) в 2023 году:

- на первом месте - субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза – 36,9% или 71 сл. (2022г. - 23,1% или 30 сл., 2021г. – 22,2% или 28 сл.);
- на втором месте - эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью – 35,4% или 68 сл. (2022г. - 53,9% или 70 сл., 2021г. – 54,0% или 68 сл.);
- на третьем месте – другие формы нетоксического зоба – 14,6% или 28 сл. (2022г. - 13,8% или 18 сл., 2021г. – 11,9% или 15 сл.);
- на четвертом месте - тиреоидит - 11,5% сл. или 22 сл. (2022г. - 9,2% или 12 сл., 2021г. – 8,7% или 11 сл.);
- на пятом месте - тиреотоксикоз (гипертиреоз) – 1,6% или 3 сл. (2022г. – 0 сл., 2021г. – 2,3% или 3сл.);

Синдром врожденной йодной недостаточности в 2023 году не регистрировался (2022г. – 0 сл., 2021г. – 0,8% или 1 сл.) (рис. 6, табл. №6).

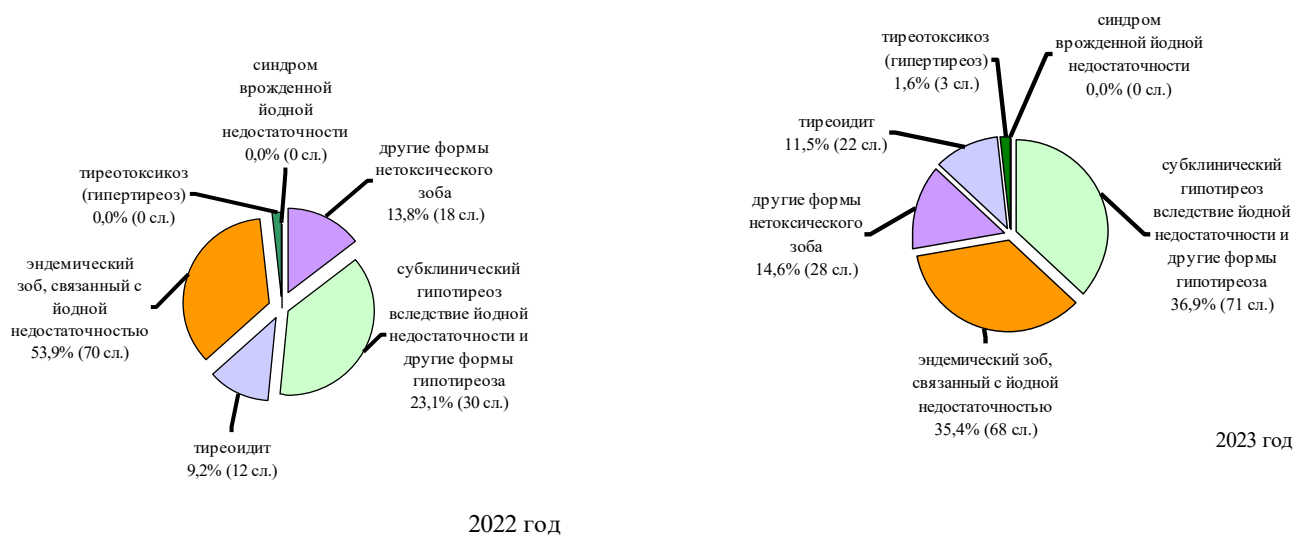


Рис. 6. Структура первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно)

Калининградской области, связанной с микронутриентной недостаточностью, в 2022 -2023 годах (%)

В 2023 году первичная заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью, детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области выше среднеобластного показателя (111,8) на 5-ти административных территориях: Мамоновский ГО (751,9), Полесский МО (424,7), Краснознаменский МО (208,1), ГО «Город Калининград» (166,0), Гусевский ГО (129,4); ниже - на 11-ти административных территориях: Озерский МО (84,9), Славский МО (70,2), Зеленоградский МО (64,6), Пионерский ГО +Светлогорский ГО+Янтарный ГО (48,4),

Нестеровский МО (47,7), Советский ГО (38,0), Гурьевский МО (30,6), Черняховский МО (26,8), Багратионовский МО (17,1); **на 6-ти административных территориях случаи заболеваемости не зарегистрированы:** Балтийский ГО, Ладушкинский ГО, Гвардейский МО, Неманский МО, Правдинский МО, Светловский ГО.

Территориально - самый высокий уровень первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области в 2023 году установлен в Мамоновском ГО с показателем 751,9 на 100 тыс детского населения, что выше в 6,7 раза среднеобластного показателя; самый низкий показатель в Багратионовском МО (17,1), что в 6,5 раза ниже среднеобластного показателя (рис. 7).

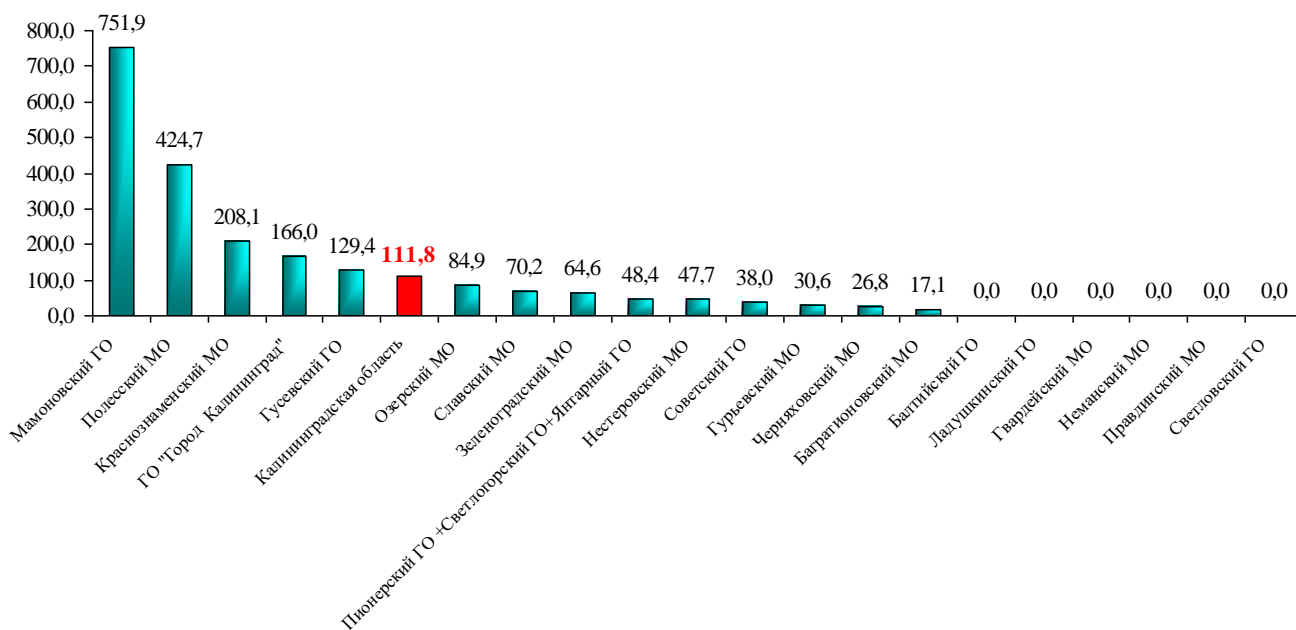


Рис.7. Территориальное ранжирование Калининградской области по уровню первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно) болезнями, связанными с микронутриентной недостаточностью за 2023 год (среднеобластной показатель 111,8 на 100 000 населения)

Таким образом, по Калининградской области в 2023 году, в сравнении с 2022 годом, отмечено увеличение уровня первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, и среди совокупного населения, и среди детей (0-14 лет включительно) - в 1,5 раза соответственно.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения Калининградской области

(Ф. 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»: таблица 2100 «Сведения о движении контингента пациентов со злокачественными новообразованиями»; данные РФ представлены из книги «Состояние онкологической помощи населению России в 2022 году. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2023. – илл. – 239 с., под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой)

В 2023 году в Калининградской области число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования (далее - ЗНО), взятых под диспансерное наблюдение государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Онкологический центр Калининградской области» составило 3786 человек, что на 75 человек меньше, чем в 2022 году (2022г. – 3861, 2021г.- 3560).

Показатель первичной заболеваемости ЗНО в 2023 году составил 366,7 на 100 тыс. совокупного населения, что на 2,0% или в 1,02 раза меньше показателя 2022 года (2022г. – 374,0, 2021г. – 346,4) и на 2,5% или в 1,03 раза выше показателя РФ (2022г. – 523697 чел. или 357,6* на 100 тыс.нас.) *показатель на 100 тыс. населения рассчитан на население РФ на 01.01.2023 (146 447 424).

В структуре первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями по 5-ти ведущим локализациям среди совокупного населения Калининградской области, выявленной в

2023 году, первое место, также как и в 2022 году, занимают другие злокачественные новообразования кожи (без меланомы) – 15,1% (572 случая) (2022г. - 14,2% или 548 сл., 2021г.- 13,2% или 471 сл.), на втором месте остались - ЗНО молочной железы – 14,7% (555 случаев) (2022г. - 12,6 % (486 сл.), 2021г. - 12,8% (455 сл.); повысили ранг, переместившись с четвертого места на третье, ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 7,7% (290 сл.) (2022г. - 7,0% (271 сл.), 2021г. – 7,7% (274 сл.) и с пятого места на четвертое - ЗНО ободочной кишки – 6,6% (250 случаев) (2022г. - 6,9% (270 сл.), 2021г. – 6,8% (241 сл.)), понизился ранг с третьего до пятого у ЗНО предстательной железы - 6,4% (244 случая) (2022г. - 8,8% (339 сл.), 2021г. –8,7% (308 сл.) (табл.7, рис.8).

Таблица 7

Структура первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями по 5-ти ведущим локализациям среди совокупного населения Калининградской области за 2022-2023 годы, %

Локализация ЗНО	2022 год	ранги	Локализация ЗНО	2023 год
	%			%
Другие злокачественные новообразования кожи (без меланомы)	14,2	I	Другие злокачественные новообразования кожи (без меланомы)	15,1
ЗНО молочной железы	12,6	II	ЗНО молочной железы	14,7
ЗНО предстательной железы	8,8	III	ЗНО трахеи, бронхов, легкого	7,7
ЗНО трахеи, бронхов, легкого	7,0	IV	ЗНО ободочной кишки	6,6
ЗНО ободочной кишки	6,9	V	ЗНО предстательной железы	6,4
Прочие ЗНО	50,5		Прочие ЗНО	49,5

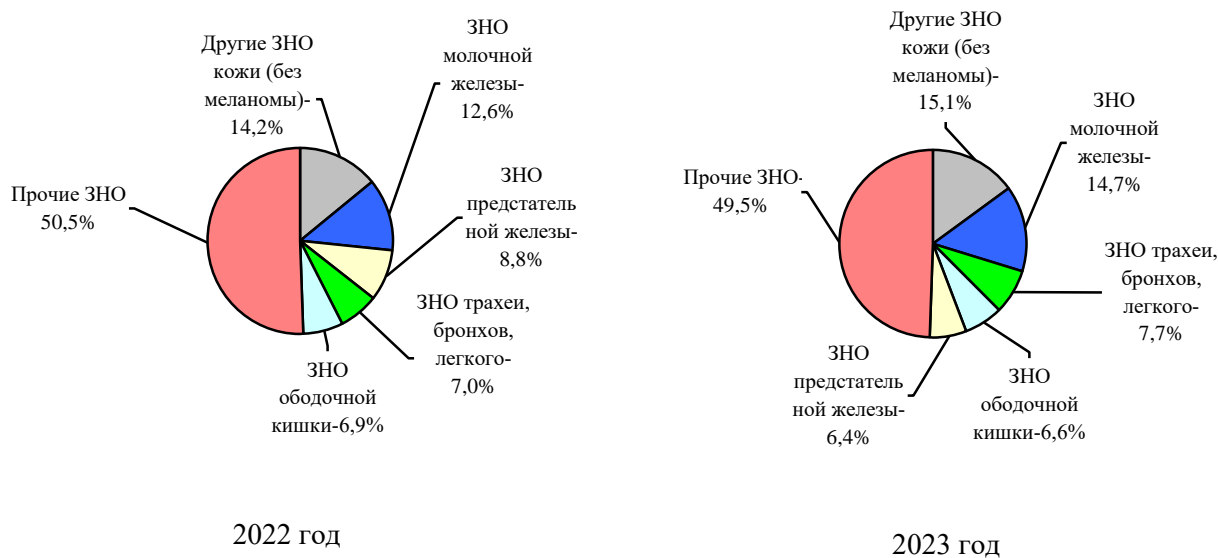


Рис. 8. Структура первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями по ведущим локализациям среди всего населения Калининградской области в 2022-2023 годах

На рис. 9 представлено ранжирование территории Калининградской области по уровню первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями среди совокупного населения в 2023 году.

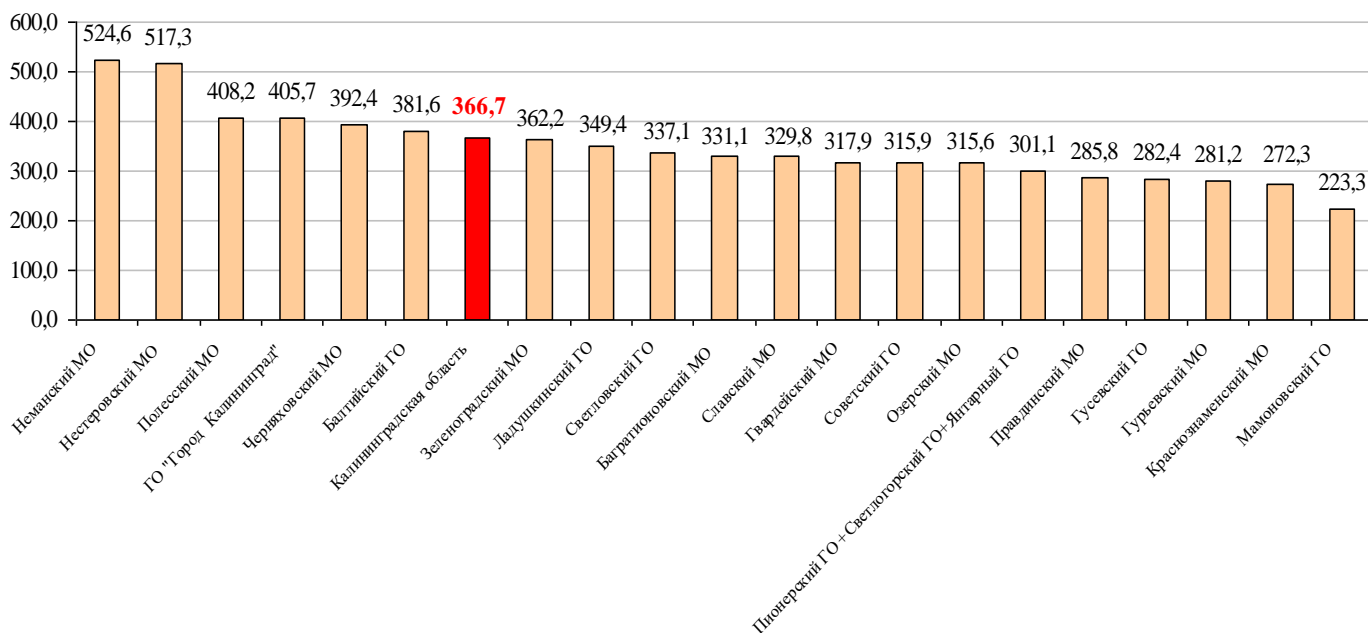


Рис.9. Территориальное ранжирование Калининградской области по уровню первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями среди совокупного населения Калининградской области в 2023 году (среднеобластной показатель 366,7 на 100 000 населения)

В 2023 году первичная заболеваемость ЗНО совокупного населения области выше среднеобластного уровня (366,7) на 6-ти административных территориях: Неманский МО (524,6), Нестеровский МО (517,3), Полесский МО (408,2), ГО "Город Калининград" (405,7) Черняховский МО (392,4), Балтийский ГО (381,6); ниже – на 16-ти административных территориях: Зеленоградский МО (362,2), Ладушкинский ГО (349,4), Светловский ГО (337,1), Багратионовский МО (331,1), Славский МО (329,8), Гвардейский МО (317,9), Советский ГО (315,9), Озерский МО (315,6), Пионерский ГО +Светлогорский ГО+Янтарный ГО (301,1), Правдинский МО (285,8), Гусевский ГО (282,4), Гурьевский МО (281,2), Краснознаменский МО (272,3), Мамоновский ГО (223,3).

Между самым низким уровнем первичной заболеваемости ЗНО населения в Мамоновском ГО (223,3) и самым высоким - в Неманском МО (524,6) - разница в 2,3 раза (рис.10).

Число пациентов, с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, взятых под диспансерное наблюдение в 2023 году у детей в возрасте 0-14 лет, составило 28 человек (2022г. – 28, 2021г. – 15, 2020г. – 26, 2019г. – 26).

В 2023 году показатель детской (0-14 лет) заболеваемости ЗНО составил 16,3 на 100 тыс. детского населения (2022г. – 16,3, 2021г. – 8,7, 2020г. – 15,2, 2019г. – 15,3), что на уровне 2022 года и в 1,4 раза выше показателя РФ (РФ 2022г. – 11,7).

На рис. 10 представлено ранжирование территории Калининградской области по уровню первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями среди детей в возрасте 0-14 лет в 2023 году.

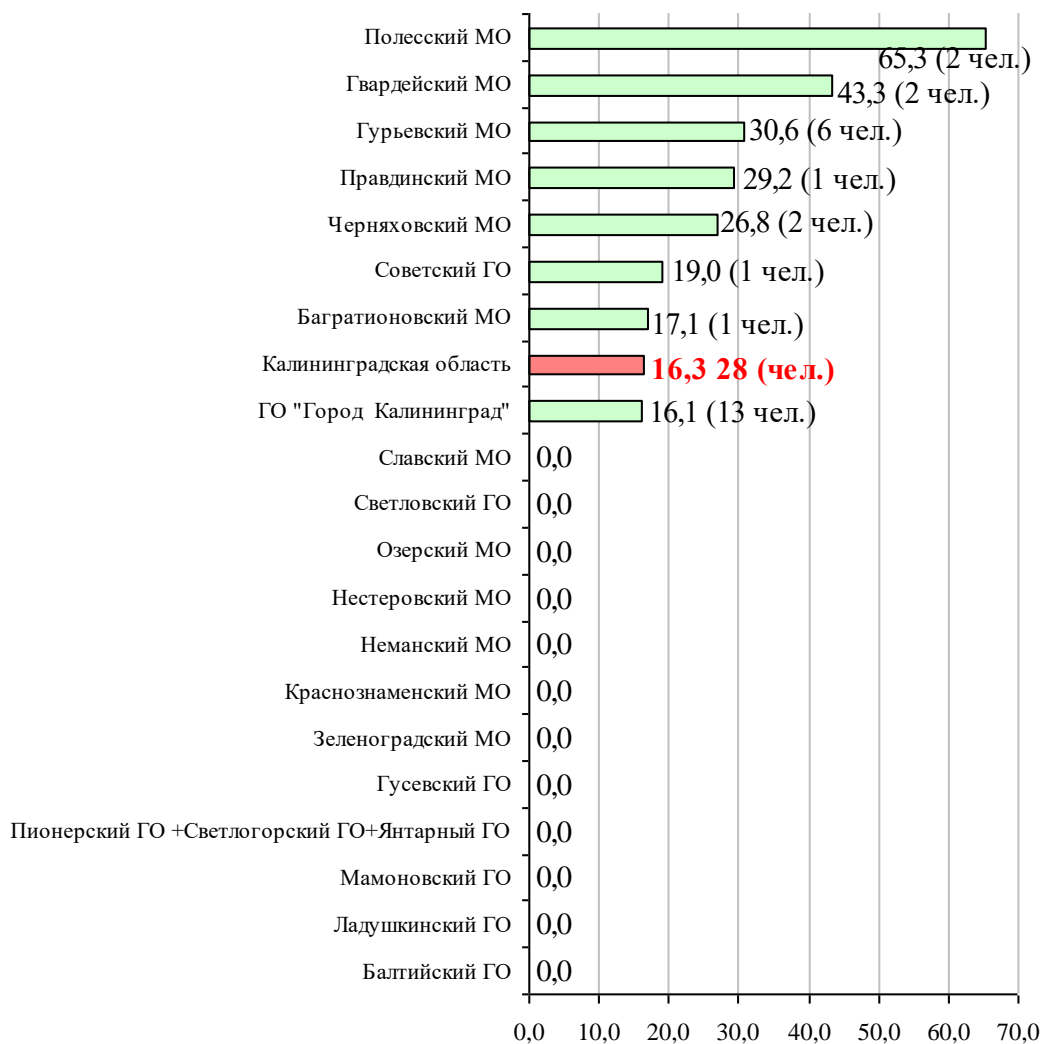


Рис.10. Территориальное ранжирование Калининградской области по уровню первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями детей в возрасте 0-14 лет в 2023 году (среднеобластной показатель 16,3 на 100 тыс. детского населения)

По данным областного популяционного ракового регистра ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области» на конец 2023 года под диспансерным наблюдением состояло 29049 пациентов, что на 184 пациента меньше, чем в 2022 году (2022г. – 29233, 2021г.- 28493), показатель распространённости злокачественных новообразований составил 2813,9 на 100 тыс. населения, что меньше на 0,6%, чем в 2022 году (2022г. – 2831,7, 2021г. - 2763,7), из них число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более - 17143 (1660,6 на 100 тыс. населения) или 59,0% (2022г. – 17101 пациентов – 1656,5 на 100 тыс. населения или 58,5%, 2021г. – 16548 пациентов – 1605,1 на 100 тыс. населения или 58,1%) (РФ 2022г. – 58,2%).

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

Атмосферный воздух

Контроль загрязнения атмосферного воздуха проводился в городских и сельских поселениях как на маршрутных и подфакельных постах наблюдения, так и на автомагистралях в зоне жилой застройки.

Одной из главных составляющих, загрязняющих атмосферный воздух территорий области и особенно областного центра, является автомобильный транспорт.

По обеспеченности жителей легковым автотранспортом, по данным УМВД России по Калининградской области, в Калининградской области в 2023 году зарегистрировано всего транспортных средств - 569844 единицы, что на 43719 единицы больше, чем в 2022 году (в 2022г. – 526125, в 2021г. – 511657). Юридические лица владеют 150662 транспортными единицами, что на 43967 единицы больше, чем в 2022 году (в 2022 году – 106695, в 2021г. – 87889); физические лица – 418423, что на 1007 единицы меньше, чем в 2022 году (в 2022г. – 419430, в 2021г. – 423768). На каждого второго жителя области (все возрастные группы) приходится по одной транспортной единице.

Атмосферный воздух областного центра по составу загрязняющих веществ является типичным для современных городов с развитой транспортной инфраструктурой. Наиболее загружены транспортом в г. Калининграде проспекты Ленинский, Советский, Победы, Мира, Московский, Калинина, микрорайон «Сельма», улицы Горького, Черняховского, Дзержинского, Аллея Смелых, Киевская, Батальная, У. Громовой.

В 2023 году на территории Калининградской области было отобрано и исследовано более 5,9 тыс. проб атмосферного воздуха, в том числе на территории городских поселений – более 3,9 тыс. проб (66,4% от общего количества отобранных), сельских – свыше 2,0 тыс. проб (33,6 %).

Доля проб атмосферного воздуха с превышением ПДК составила на городских территориях 0,3% (2021г. – 0,3%, 2022г. – 0,1%), на сельских территориях – 0,3% (в 2021г. – 0,2%, 2022г. – 0,3%). Превышений ПДК более 5 раз в течение 2021-2023гг. не установлено (табл. №8).

Таблица № 8

Лабораторный контроль за уровнями загрязнения атмосферного воздуха в Калининградской области

Всего проб	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, %									
	в городских поселениях				в сельских поселениях			более 5 ПДК в городских поселениях		
	2021 год	2022 год	2023 год	Темп прироста к 2021г., по доле, %	2021 год	2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год
Всего	0,3	0,1	0,3	0	0,2	0,3	0,3	0	0	0
маршрутные и подфакельные	0,5	0,4	0,5	0	-	0,4	0,3	0	0	0
вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	0,1	0	0	-	-	-	-	0	0	0

В зоне влияния промышленных предприятий удельный вес проб воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил 0,5% в городских поселениях (2021г. – 0,5%, 2022г. – 0,4%) и 0,3% - в сельских поселениях (2022г. – 0,4%).

Менее загрязнен атмосферный воздух вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки городских поселений, в 2022-2023гг. превышений гигиенических нормативов не установлено (2021 г. - 0,1%).

Одним из направлений деятельности Управления является контроль безопасности атмосферного воздуха на территории жилой застройки, осуществляемый в рамках социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ).

В рамках ведения СГМ определены 23 мониторинговые точки (маршрутные посты наблюдения), из которых: 14 – в г. Калининграде по адресам: проспект Победы, 40 (магазин «Спар»), мкр. им. А. Космодемьянского, ул. Лужская, 23Б, проспект Мира (парк Центральный, у памятника), Советский проспект, дом 40 (МАОУ СОШ №43), ул. Полковника Ефремова, дом 2Б (парикмахерская), Ленинский проспект, дом 63, ул. А. Суворова, дом 139 (МАОУ СОШ №28, корпус 2), ул. Дзержинского, дом 166Б, ул. У. Громовой, дом 1 (МАОУ СОШ №6), ул. Генерала Павлова, дом 10а (магазин «Ковры), Московский проспект, дом 1А, мкр. Прибрежный – ул. Заводская, дом 20 и ул. Воскресенская, дом 3, ул. Нансена, дом 68; две – в г. Черняховск по адресам: ул. Калининградская, дом 9 и ул. Спортивная, дом 5 и по одной мониторинговой точке: в

г. Гурьевск (ул. Фабричная, дом 7), г. Светлый (ул. Молодёжная, дом 7), г. Балтийск (проспект Ленина, дом 5 (ориентир – железнодорожный вокзал)), г. Неман (ул. Победы, дом 12), г. Советск (ул. Гагарина, дом 7), г. Зеленоградск (ул. Победы, дом 11А), г. Гусев (ул. Школьная, дом 30).

В 2023 году исследования атмосферного воздуха в рамках социально-гигиенического мониторинга проводились по 20-ти веществам (взвешенные вещества, сажа, азота диоксид, диоксид серы, углерода оксид, формальдегид, алканы C_{12-19} , оксид азота, фенол, бензол, толуол, сероводород, ксилол (орто-, мета-, пара-), этилбензол, кумол, мезитилен, метан, гексан, бензин, керосин); в 2022г. таковых было 21: взвешенные вещества, сажа, диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода, формальдегид, углеводороды C_{12-19} , оксид азота, сероводород, метан, гексан, бензин, керосин, уайт-спирит, бензол, толуол, этилбензол, фенол, ксилолы (суммарно м,п,о), кумол, мезитилен), из них:

- в г. Калининграде – ежемесячно по 12-ти показателям: взвешенные вещества, сажа, азота диоксид, диоксид серы, углерода оксид, формальдегид, алканы C_{12-19} , бензол, толуол, ксилол (орто-, мета-, пара-), этилбензол, кумол, мезитилен – отбор проб и исследования проводятся АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области»;

- в г. Балтийске - 1 раз в квартал по 20-ти показателям (с 2023г.) (в 2022г. – по 19-ти показателям): взвешенные вещества, сажа, азота диоксид, диоксид серы, углерода оксид, формальдегид, алканы C_{12-19} , оксид азота (с 2023г.), фенол, бензол, толуол, сероводород, ксилол (орто-, мета-, пара-), этилбензол, кумол, мезитилен, метан, гексан, бензин, керосин – отбор проб и исследования проводятся АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области»;

- в городе Гурьевск - 1 раз в квартал по 6-ти показателям: взвешенные вещества (в отопительный сезон – сажа), азота диоксид, диоксид серы, углерода оксид, формальдегид, алканы C_{12-19} – отбор проб и исследования проводятся АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области»;

- в городе Гусев - 1 раз в квартал по 13-ти показателям: взвешенные вещества (в отопительный сезон – сажа), азота диоксид, диоксид серы, углерода оксид, формальдегид, алканы C_{12-19} , фенол, бензол, толуол, ксилол (орто-, мета-, пара-), этилбензол, кумол, мезитилен – отбор проб и исследования проводятся АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области»;

- в городе Светлый - 1 раз в квартал по 20-ти показателям: взвешенные вещества, сажа, азота диоксид, диоксид серы, углерода оксид, формальдегид, алканы C_{12-19} , азота оксид, сероводород, метан, гексан, бензин, керосин, фенол (с 2023г., в 2022г. – уайт-спирит), бензол, толуол, этилбензол, ксилол (орто-, мета-, пара-), кумол, мезитилен – отбор проб и исследования проводятся АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области»;

- в городе Черняховск - 1 раз в квартал по 9-ти показателям: взвешенные вещества (в отопительный сезон – сажа), азота диоксид, диоксид серы, углерода оксид, формальдегид, алканы C_{12-19} , фенол, бензол, толуол – отбор проб и исследования проводятся АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области»;

- в г. Зеленоградск - 1 раз в квартал по 7-ми показателям (с 2023г.) (в 2022г. – по 6-ти показателям), из которых по двум показателям – алканы C_{12-19} , взвешенные вещества (в отопительный сезон – сажа (с 2023г.)) – исследования проводятся АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области), по 5-ти показателям - азота диоксид, диоксид серы, углерода оксид, формальдегид, фенол – отбор проб и исследования проводятся АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Зеленоградск»;

- в городе Неман - 1 раз в квартал по 13-ти показателям, из которых по 10-ти показателям - взвешенные вещества (в отопительный сезон – сажа), формальдегид, алканы C_{12-19} , фенол, бензол, толуол, ксилол (орто-, мета-, пара-), этилбензол, кумол, мезитилен – отбор проб и исследования проводятся АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области), по 3-м показателям - азота диоксид, диоксид серы, углерода оксид – отбор проб и исследования проводятся АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Советск»;

- в городе Советск в мониторинговой точке по адресу: ул. Гагарина, дом 7 с периодичностью 1 раз в квартал по 13-ти показателям, из которых по 10-ти показателям - взвешенные вещества (в отопительный сезон – сажа), формальдегид, алканы C_{12-19} , фенол, бензол, толуол, ксилол (орто-,

мета-, пара-), этилбензол, кумол, мезитилен – отбор проб и исследования проводятся АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области), по 3-м показателям - азота диоксид, диоксид серы, углерода оксид – отбор проб и исследования проводятся АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Советск».

В соответствии с поручением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (далее – Роспотребнадзор) и с целью обеспечения выполнения пункта 2 поручения Президента РФ от 17.08.2017 №ПР-160 в IV квартале 2017 года перечень мониторинговых точек по контролю качества атмосферного воздуха дополнен мониторинговой точкой по ул. Нансена, д. 68 г. в г. Калининграде – ближайшего жилого дома, расположенного в зоне влияния СЗЗ АО «Калининградский морской торговый порт» - с еженедельным наблюдением по показателям «взвешенные вещества», «сажа»; информация о результатах исследований ежемесячно представляется в Роспотребнадзор. Превышений ПДКмр за период наблюдений с 11.10.2017 по 31.12.2023 не обнаружено.

В 2023 году исследовано 2408 проб атмосферного воздуха по Калининградской области, из них 1968 проб (81,7% от всего исследованных проб) по г. Калининграду. По результатам социально-гигиенического мониторинга, пробы атмосферного воздуха, превышающих ПДКмр по приоритетным показателям в мониторинговых точках в 2023 году не зарегистрированы, также как и в 2022 году, в 2021 году однократно установлено превышение гигиенического норматива по показателю «кумол» от 1-2 ПДКмр (в мониторинговой точке по адресу: г. Калининград, ул. Полковника Ефремова, 2б) (табл. №9).

Таблица № 9

Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих ПДКмр по приоритетным веществам

	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более:								
	1-2 ПДКмр по приоритетным веществам(%)			2,1-5,0 ПДКмр по приоритетным веществам(%)			5,1 ПДКмр по приоритетным веществам(%)		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Всего	0,4	0	0	0	0	0	0	0	0

В рамках изменения схемы транспортного потока для обеспечения бесперебойного пассажиро- и грузооборота, связывающего область с основной территорией Российской Федерации, продолжается комплексная реконструкция крупных автомагистралей для грузового транспорта.

Во исполнение Федерального закона от 22.03.2003 № 34-ФЗ «О запрете производства и оборота этилированного автомобильного бензина в РФ» на территории Калининградской области с 2000 года не используется этилированный бензин.

В настоящее время в г. Калининграде определены подходы к решению проблемы по снижению негативного влияния транспорта на окружающую среду и здоровье населения.

За 2023 год в Управление Роспотребнадзора по Калининградской области поступило 167 заявлений на качество атмосферного воздуха (2022г. – 177, 2021г. – 187).

Почва

Почва рассматривается как один из значимых факторов санитарно-эпидемиологического благополучия среды обитания и населения. Территория Калининградской области расположена в зоне избыточного увлажнения. С учётом тёплого климата создаются условия для повышенного накопления в почве различных условно патогенных и патогенных микроорганизмов.

В целом, доля проб почвы, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, в т.ч. в селитебной зоне, в Калининградской области ниже среднероссийских (табл. 10).

В целях улучшения санитарного состояния территории населенных мест, сокращения количества твердых коммунальных отходов, направляемых на захоронение, в области проводится целенаправленная работа, в т.ч. по созданию объектов инфраструктуры в сфере обращения с отходами. По результатам натурных исследований установлены нормативы накопления твердых коммунальных отходов в Калининградской области.

В Калининградской области действует региональная программа в области обращения с отходами, утверждена Территориальная схема по обращению с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами (далее – ТКО).

С целью создания и эффективного функционирования системы утилизации ТКО территориальной схемой реализуется постепенное внедрение опыта селективного накопления отходов. На начальном этапе предусмотрено организовать селективное накопление отдельных фракций отходов, представляющих собой потенциальное вторичное сырье (макулатура, полимеры, стекло), а также отдельное накопление опасных отходов, таких как ртутьсодержащие предметы, батарейки. Раздельное накопление ТКО на территории Калининградской области планируется внедрить поэтапно в соответствии с целевыми показателями внедрения раздельного накопления ТКО.

Во всех муниципальных образованиях области разработаны и утверждены «Правила по благоустройству и очистке населенных мест». В большинстве населенных пунктах организована система плановой очистки территории, разработаны схемы сбора и графики вывоза ТКО.

В области функционирует 2 объекта размещения отходов, включенные в Государственный реестр объектов размещения отходов: полигон в пос. Барсуковка Неманского городского округа, полигон ТКО с мусоросортировочным комплексом в пос. Жаворонково Гусевского городского округа. Имеется 1 мусороперерабатывающий комплекс в Гусевском ГО. В 2023 году закрыты полигоны ТКО в пос. Ельняки Гвардейского МО и в пос. Круглово Зеленоградского МО. Их закрытие ставит перед Правительством Калининградской области задачи по решению вопроса о перераспределении потоков твердых коммунальных и промышленных отходов, их размещению и захоронению.

С 2022 года Калининградская область принимает участие в реализации Федерального проекта «Генеральная уборка» в рамках Национального проекта «Экология». В 2023 году в ФП «Генеральная уборка» включен объект «Несанкционированная свалка ТКО в пос. Темкино Правдинского муниципального округа». Проведена оценка его воздействия на здоровье граждан и продолжительность их жизни.

При Министерстве природных ресурсов и экологии Калининградской области создана постоянная комиссия по приемке рекультивируемых земель в рамках реализации приоритетного проекта «Чистая страна» на территории Калининградской области.

Во исполнение Постановления Правительства РФ от 31.08.2018 №1039 «Об утверждении правил обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов и ведения их реестра, продолжает проводиться работа по согласованию планируемых мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов.

Промышленные отходы III и IV класса опасности вывозятся на полигоны для ТКО, временный сбор и хранение промышленных отходов осуществляется на оборудованных площадках предприятий. Ртутьсодержащие отходы направляются на демеркуризацию в специализированное учреждение ООО «Синтез Лтд». Накопление и временное хранение радиоактивных отходов предусмотрено в спецхранилище химико-радиометрической лаборатории ГУ КО «Отряда государственной противопожарной службы и обеспечения мероприятий ГО».

Контроль состояния почвы. В течение 2023 года было отобрано и проанализировано более 2,1 тыс. проб почвы. Результаты лабораторных исследований показали, что доля проб почвы, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, в т.ч. в жилой зоне, остается на стабильно незначительном уровне и ниже среднероссийских (табл. № 10).

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в Калининградской области

Субъекты	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам, %											
	по санитарно-химическим показателям				по микробиологическим показателям				по паразитологическим показателям			
	2021 год	2022 год	2023 год	Темп прироста к 2021г., по доле, %	2021 год	2022 год	2023 год	Темп прироста к 2021г., по доле, %	2021 год	2022 год	2023 год	Темп прироста к 2021г., по доле, %
Калининградская область, всего	1,4	0	0,2	-85,7	0,2	1,3	0,8	+300,0	0,2	0,2	0,2	0
В т.ч. в жилой зоне	0,3	0	0	-	0,4	1,1	0	-	0,1	0	0	-
на территориях детских организаций	0	0	0	0	0,3	0,9	0	-	0,2	0,2	0	-
Российская Федерация селитебная зона	4,33	5,05	-	-	4,88	6,07	-	-	0,77	0,76	-	-

В 2023 году не соответствовало гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям 0,2% проб почвы (2021г. – 1,4%, 2022г. – не зарегистрировано).

Отмечается уменьшение числа проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям с 1,3% в 2022г. до 0,8% в 2023г. (2021г. – 0,2%). В жилой зоне, на территории детских организаций неудовлетворительных проб не зарегистрировано.

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, составила 0,2% (2021г. – 0,2%, 2022г. – 0,2%), при этом в жилой зоне и на территории детских организаций превышений не зарегистрировано.

В 2023 году контроль состояния почвы осуществлялся в 38 мониторинговых точках, из них 24 мониторинговые точки расположены на территории детских учреждений, в 11 точках – на селитебной территории населенных мест и в зонах рекреаций, 3 точки – на территории зон санитарной охраны поверхностных источников водоснабжения.

В рамках мониторинга исследовано 573 пробы почвы (в 2022 году также 573 пробы), по санитарно-химическим показателям проведено 1854 исследований, по микробиологическим показателям 684 исследования, по паразитологическим показателям - 141 исследование.

Лабораторный контроль за химическим загрязнением почвы проводился по 9 ингредиентам: рН, медь, цинк, никель, свинец, кадмий, мышьяк, бенз(а)пирен, нефтепродукты.

В 2023 году, как и в 2022 году, превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям не отмечались.

Микробиологическое загрязнение почвы оценивалось по наличию возбудителей кишечных инфекций по показателям: обобщенные колиформные бактерии (ОКБ), в т.ч. E.Coli и индексу энтерококков. Все исследованные пробы были в пределах нормативных значений, паразитологические показатели соответствовали нормам в 100% исследований.

В Управление Роспотребнадзора по Калининградской области в 2023 году поступило 141 заявление на качество почвы, содержание территорий городских и сельских поселений, промышленных площадок (в 2022г. – 141, в 2021г. - 180); 232 заявления о сборе, использовании, обезвреживании, транспортировке, хранении и захоронении отходов (в 2022г. – 198, в 2021г. - 130).

Питьевое водоснабжение

В Калининградской области для водоснабжения населения используются подземные, поверхностные и нецентрализованные водоисточники.

По данным формы федерального статистического наблюдения № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации», в 2023 году на территории Калининградской области было отобрано и исследовано более 17 тысяч проб питьевой воды, в том числе из источников питьевого водоснабжения - более 3 тысяч проб (17,7%), из распределительной сети – более 12 тысяч проб (73,2%).

По состоянию на 31.12.2023 не соответствует санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам 14,7% источников централизованного водоснабжения (2021г. – 14,2%, 2022г. – 14,7%). Основная причина санитарного неблагополучия источников питьевого водоснабжения - отсутствие зон санитарной охраны. При этом, из поверхностных источников не соответствует санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам 3 из 5, из подземных источников - 14,5% (2021г. – 14,0%, 2022г. – 14,5%).

Отмечается увеличение доли проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям с 27,3% в 2022г. до 39,9% (2021г. - 37,2%).

По микробиологическим показателям доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, составила 1,9% (2021г. – 2,5%, 2022г. – 0,7%).

В одной пробе выделены возбудители патогенной флоры.

По паразитологическим показателям все исследованные пробы отвечали гигиеническим нормативам.

Сравнительный анализ показателей качества и безопасности воды поверхностных и подземных источников централизованного водоснабжения свидетельствует о том, что вода поверхностных источников в части санитарно-микробиологических нормативов менее безопасна.

Качество и безопасность питьевой воды, подаваемой населению с использованием систем централизованного водоснабжения, определяется как состоянием источников, так и водопроводной и распределительной сети.

Доля водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам составила 21,9% (2021г. – 20,2%, 2022г. – 22,5%). Все эти водопроводы не оборудованы необходимым комплексом очистных сооружений, часть из них (27,4%) – и обеззараживающими установками (табл. №11).

Таблица №11

Доля проб питьевой воды водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам

Годы	Доля проб питьевой воды водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам, в %		
	по санитарно-химическим показателям	по микробиологическим показателям	по паразитологическим показателям
2021	11,3	1,3	0
2022	10,6	0,8	0
2023	9,4	1,9	0
Темп прироста к 2021г., по доле, %	-16,8	+46,2	0

Качество питьевой воды в распределительной сети ухудшилось (табл. №12).

Доля проб питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам

Годы	Доля проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам, в %		
	по санитарно-химическим показателям	по микробиологическим показателям	по паразитологическим показателям
2021	12,2	2,2	0
2022	10,8	1,6	0
2023	20,1	2,5	0
Темп прироста к 2021г., по доле, %	+64,8	+13,6	0

Удельный вес неудовлетворительных проб питьевой воды из разводящей сети вырос и составил 20,1% по санитарно-химическим показателям (2021г. – 12,2%, 2022г. – 10,8%), 2,5% - по микробиологическим показателям (2021г. - 2,2%, 2022г. – 1,6%).

Из общего количества проб воды из водопроводных сетей, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, 80,6 % не соответствовали по органолептическим показателям, в 75,1% - по содержанию железа общего.

У конечного потребителя удельный вес неудовлетворительных проб питьевой воды составил 19,1% по санитарно-химическим показателям и 2,2% по микробиологическим показателям. Основной причиной ухудшения качества питьевой воды непосредственно у потребителя являются неудовлетворительное состояние внутридомовых сетей водоснабжения, отсутствие профилактических мероприятий (работ), аварийные ситуации, несвоевременное устранение аварий, приводящее ко вторичному загрязнению воды при ее транспортировке.

Возбудители инфекционных заболеваний из воды водопроводной сети выявлены не были.

Значительно хуже среднеобластных показатели качества воды в Гурьевском, Озерском, Балтийском, Багратионовском, Зеленоградском, Ладушкинском городских округах, в основном за счет сельских населенных пунктов, где дополнительная водоподготовка не проводится либо не эффективна из-за устаревшего оборудования.

Территориальное ранжирование Калининградской области по доле проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям из распределительной сети за 2023 год представлено на рисунках №№ 11 и 12.

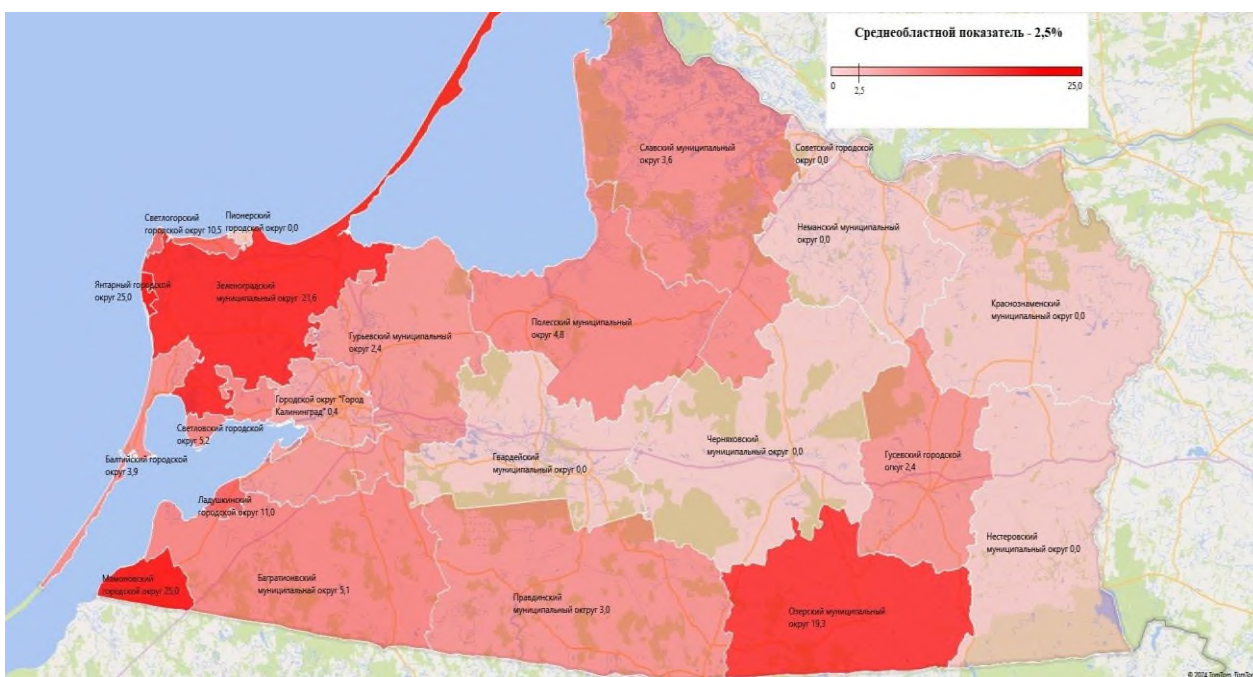


Рис. 11. Ранжирование территории Калининградской области по доле проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям из распределительной сети в 2023 году (среднеобластной процент неудовлетворительных проб – 2,5%)

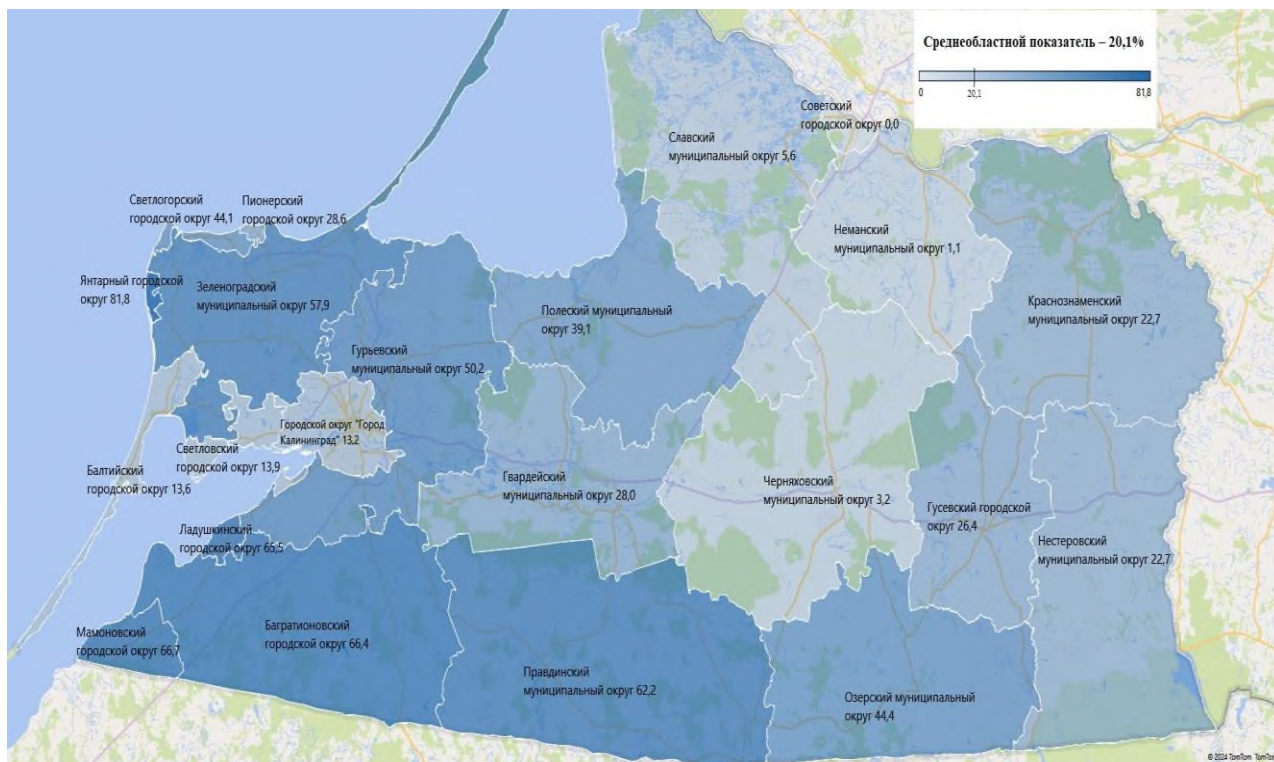


Рис. 12. Ранжирование территории Калининградской области по доле проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям из распределительной сети в 2023 году (среднеобластной процент неудовлетворительных проб – 20,1%)

Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

Доля населения Калининградской области, обеспеченного нецентрализованным водоснабжением, составила 2,8% (2021г. – 2,3%, 2022г. – 2,5%), воду колодцев использует чуть более 28 тысяч человек, в основном в сельской местности.

За период 2021-2023гг. снято с баланса более 50 колодцев, в т.ч. не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2021г. их доля составляла 6,8% (табл. №13). В основном это колодцы довоенной постройки, санитарно-техническое состояние которых требует постоянного ремонта, увеличения большей кратности очистки и обеззараживания.

Таблица №13

Санитарная характеристика нецентрализованных источников водоснабжения в Калининградской области

Годы	Количество источников нецентрализованного водоснабжения			
	Всего	в т.ч. в сельских поселениях	не отвечает санитарно-эпидемиологическим требованиям, всего (%)	в т.ч. в сельских поселениях
2021	235	217	6,8	7,4
2022	179	179	0	0
2023	179	179	0	0
Темп прироста к 2021г., по доле, %	-23,8	-17,5	-	-

Качество воды из источников нецентрализованного водоснабжения остается достаточно нестабильным, что подтверждается лабораторными исследованиями последних лет. В 2023 году контроль качества воды в них носил выборочный характер.

Основные меры по улучшению состояния питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

Незначительная часть населения (2,7%) в основном сельского, использует для питьевых целей воду колодцев.

В Калининградской области по предложению Управления введена и более 15 лет действует система предупредительных мер, включающая проведение обеззараживания воды в колодцах современными обеззараживающими средствами в период весеннего паводка, при таянии снега или проливных дождях, способствующих подтоплению территорий. В адрес глав муниципальных образований направляются соответствующие письма, и отслеживается обеспеченность муниципалитетов запасом дезинфицирующих средств.

Сведения об обеспеченности населенных пунктов и проживающего в них населения качественной питьевой водой

В 2023 году обеспечено качественной питьевой водой 89,7% населения Калининградской области.

Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения составила 89,6%. По-прежнему, в городских населенных пунктах данный показатель выше, чем в сельских: 95,8% и 69,5% соответственно. Выраженной положительной динамики из-за отсутствия завершённых мероприятий, способных повлиять на качество питьевой воды, не наблюдается (табл. №14).

Привозной питьевой водой населенные пункты области не обеспечиваются.

Таблица №14

Обеспеченность населения Калининградской области качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения

Показатель	Годы			Темп прироста к 2021г., по доле, %
	2021	2022	2023	
Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения (%)	89,0	89,0	89,6	+0,7
Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения (%)	94,9	94,9	95,8	+0,9
Доля сельского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения (%)	68,5	68,4	69,5	+1,6

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

Состояние водных объектов в местах водопользования населения, используемых в качестве питьевого водоснабжения (I категория), остается нестабильным: 29 проб из 90 исследованных (32,2%) не соответствовало гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (2021г. – 35,5%, 2022г. – 31,8%), 6 из 90 - по микробиологическим показателям (6,6%) (2021г. - 4 пробы из 92-х (4,3%), 2022г. - 0) (табл. № 15). По-прежнему, значительный вклад в общий показатель качества воды водоемов I категории вносят три поверхностных водоема, используемых для питьевого водоснабжения поселков в Полесском МО (река Немонин, посёлок Головкино) и Славском МО (река Промысловая, посёлок Причалы и канал Широкий реки Разлив, посёлок Мысовка). Данные питьевые источники относятся к категории малых рек, протекают по польдерным землям и полям. Прибрежная территория периодически подтапливается, а дополнительные загрязнения в водоемы поступают с ливневыми водами.

Также нестабильно состояние воды водных объектов, используемых для рекреации (II категория). Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям составил 19,9% (2021г. – 17,3%, 2022г. – 17,0%), по микробиологическим – 6,0% (2021г. – 11,70, 2022г. – 7,6%).

Возбудители инфекционных заболеваний из водоемов 1-й категории не выявлены, из водоемов 2-й категории - в 4-х пробах.

По паразитологическим показателям положительных находок в водоемах 1-й категории за последние три года не отмечалось. Не обнаружены возбудители паразитарных заболеваний и в водоемах 2-й категории.

Таблица №15

Результаты лабораторных исследований качества воды водоёмов I и II категории Калининградской области

Категория водоемов	Доля проб из водоемов, не соответствующих санитарным требованиям										
	по санитарно-химическим показателям (%)				по микробиологическим показателям (%)				по паразитологическим показателям (%)		
	2021 год	2022 год	2023 год	Темп прироста к 2021г., по доле, %	2021 год	2022 год	2023 год	Темп прироста к 2021г., по доле, %	2021 год	2022 год	2023 год
I категории	35,5	31,8	29 из 90	-	4 из 92	0	6 из 90	-	0	0	0
II категории	17,3	17,0	19,9	+15,0	11,0	7,6	6,0	-45,5	0	0	0

Контроль качества питьевой воды в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга осуществлялся в 216 мониторинговых точках из разводящей сети и из поверхностных и подземных источников централизованного водоснабжения.

Лабораторные исследования проводятся по 52 санитарно-химическим показателям, 6 микробиологическим, 3 паразитологическим и 4 радиологическим показателям.

Вода из подземных источников питьевого водоснабжения ежемесячно отбиралась на исследования по 46 санитарно-химическим показателям (рН, цветность, запах при 20°C и 60°C, мутность, щелочность, жесткость, кальций, магний, железо, нитраты, перманганатная окисляемость, хлориды, сульфаты, сухой остаток, хром, цинк, марганец, никель, бор, фториды, мышьяк, алюминий, барий, висмут, кадмий, селен, стронций, свинец, серебро, медь, ртуть, литий, кобальт, натрий, титан, нефть и нефтепродукты, пестициды (9 показателей) и 6 микробиологическим показателям (*Escherichia coli* (*E. coli*), колифаги, общее число микроорганизмов (ОМЧ), общие (обобщенные) колиформные бактерии, споры сульфитредуцирующих клостридий, энтерококки).

Вода в разводящей сети от подземных источников ежемесячно исследовались по 11 санитарно-химическим показателям (рН, цветность, запах при 20°C и 60°C, мутность, алюминий, массовая концентрация остаточного активного хлора, железо общее, аммиак и ионы аммония, нитраты, перманганатная окисляемость, хлориды) и по 6 микробиологическим показателям (*Escherichia coli* (*E. coli*), колифаги, общее число микроорганизмов (ОМЧ), общие (обобщенные) колиформные бактерии, споры сульфитредуцирующих клостридий, энтерококки).

Вода поверхностных источниках питьевого водоснабжения в г. Калининграде ежемесячно проводилась на исследования по 46 санитарно-химическим показателям (рН, запах при 20°C и 60°C, БПК₅, взвешенные вещества, жесткость, железо, нитраты, растворенный кислород, нефть и нефтепродукты, сульфаты, сухой остаток, хлориды, ХПК, АПАВ, фенолы, алюминий, барий, бор, висмут, кадмий, кальций, кобальт, литий, магний, марганец, медь, мышьяк, натрий, никель, свинец, серебро, стронций, титан, хром, цинк, пестициды (9 наименований), 5 микробиологическим показателям (*Escherichia coli* (*E. coli*), колифаги, общие (обобщенные) колиформные бактерии, патогенные бактерии семейства *Enterobacteriaceae* рода *Salmonella*, энтерококки, по 3 паразитологическим показателям - проба на жизнеспособные яйца гельминтов (аскарид, власоглав, токсокар, фасциол), жизнеспособные цисты кишечных простейших организмов, ооцисты криптоспориций и по 4 радиологическим показателям (суммарные «альфа» - активность и «бета» - активность, ¹³⁷Cs, ⁹⁰Sr).

Вода разводящей сети поверхностных источников водоснабжения ежемесячно мониторировалась по 13 санитарно-химическим показателям (запах при 20°C и 60°C, мутность, цветность, алюминий, аммиак и ионы аммония, водородный показатель pH, железо общее, массовая концентрация остаточного активного хлора, нитраты, перманганатная окисляемость, хлориды, щелочность общая) и по 6 микробиологическим показателям (*Escherichia coli* (*E. coli*), колифаги, общее число микроорганизмов (ОМЧ), общие (обобщенные) колиформные бактерии, споры сульфитредуцирующих клостридий, энтерококки).

В рамках мониторинга исследовано 2157 проб воды по санитарно-химическим показателям (19811 исследований), 2162 пробы по микробиологическим показателям (11788 исследований), 95 проб по паразитологическим показателям (285 исследований) и 18 проб по радиологическим показателям (72 исследования).

В 2023 году отмечались следующие превышения гигиенических нормативов:

- 29,77% проб по железу с превышением ПДК. Превышения по показателю железо (Fe, суммарно) отмечено в 81 мониторинговой точке (557 исследований). В 36-х мониторинговых точках превышение в пределах свыше 5,1 ПДК (Багратионовский МО, Гвардейский МО, Гурьевский МО, Гусевский ГО, пос. Железнодорожный Правдинского МО, Правдинский МО, поселке Приморье Светлогорского ГО, поселок Залесье Полесского МО, Зеленоградском МО, Озерский МО, Краснознаменский МО, Ладушкинский МО, Нестеровский МО, Янтарный ГО). В 64-ти мониторинговых точках зафиксировано превышение в пределах от 2,1 до 5,0 ПДК (Багратионовский МО, Балтийский ГО, Гвардейский МО, Гурьевский МО, Гусевский ГО, Зеленоградский МО, Краснознаменский МО, Ладушкинский ГО, Залесье Полесского МО, Светловский ГО, Нестеровский МО, Озерский МО, Пионерский ГО, Янтарный ГО). В 60-ти мониторинговых точках было превышение в пределах от 1,1 до 2,0 ПДК (Багратионовский МО, Балтийский ГО, Гвардейский МО, Гурьевский МО, Зеленоградском МО, ГО город Калининград, Краснознаменский МО, Ладушкинский ГО, Мамоновский ГО, Озерский МО, Пионерский ГО, Полесский МО, Светловский ГО, Славский МО, Светлогорский ГО, Янтарный ГО).

- 1,8% проб по общей жесткости с превышением ПДК (1675 исследований, из них 30 выше ПДК). Превышение ПДК по показателю общей жесткости в 6-ти мониторинговых точках на 4-х административных территориях (Балтийский ГО, поселка Приморье Светлогорского ГО, поселок Залесье Полесского МО, Янтарный ГО).

В рамках ведения социально-гигиенического мониторинга единичные находки по микробиологическим показателям были по мониторинговой точке в ГО Янтарного, поселке Приморье Светлогорского ГО и поселке Весново Краснознаменского МО, по паразитологическим и радиологическим показателям находок не было.

В рамках реализации федерального проекта «Чистая вода» на территории Калининградской области реализовывалась подпрограмма 4 «Повышение качества водоснабжения на период с 2019 по 2024 годы» в составе государственной программы Калининградской области «Доступное и комфортное жилье». Общий объем планируемого финансирования - 2103134,2 тыс. руб.

Реализуется также Программа конкретных дел в рамках региональной программы «Комфортная городская среда». Объем планируемого финансирования – порядка 190 млн. руб.

В рамках программ:

- в 2023 году проведен капитальный ремонт 30-ти артезианских скважин в 4-х муниципальных образованиях;

- осуществлено оборудование модульных станций водоподготовки в 4-х населенных пунктах;

- завершается строительство станции водоподготовки в п. Васильково Гурьевского ГО;

- завершаются работы на системах водоснабжения капитального характера в 11-ти муниципальных образованиях.

Еще один проект «Реконструкция водоснабжения, водоотведения в г.Багратионовске» реализуется в рамках федеральной программы «Комплексное развитие сельских территорий» и программы «Комплексное развитие Багратионовской сельской агломерации Багратионовского городского округа Калининградской области».

ГП КО «Водоканал» осуществлено строительство подземного водозабора и станции водоподготовки в мкр. Прегольский г. Калининграда в рамках региональной программы за внебюджетные источники.

В соответствии с Федеральным законом от 07.12.2011 №416 «О водоснабжении и водоотведении» (далее ФЗ от 07.12.2011 №416) в 2023 году:

- в органы местного самоуправления и в организации, осуществляющие водоснабжение направлено 33 уведомления о результатах лабораторного контроля качества питьевой и горячей воды с целью разработки мероприятий по её улучшению;

- разработано 6 планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с требованиями ФЗ от 07.12.2011 №416, все планы согласованы.

В районные суды общей юрисдикции в 2023 году направлен 21 иск о понуждении к выполнению требований санитарного законодательства в области обеспечения населения качественной питьевой водой, в том числе 16 исков об установлении границ и режима зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения и 5 исков о предоставлении населению питьевой воды надлежащего качества.

Количество заявлений на качество питьевой воды и питьевого водоснабжения от населения, поступивших в Управление Роспотребнадзора по Калининградской области в 2023 году увеличилось и составило 254 (в 2022г. – 198, в 2021г. – 247).

В целях реализации приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 30.09.2022 №524 «О вводе в постоянную эксплуатацию Единой информационно-аналитической системы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» (далее – ЕИАС Роспотребнадзора) данные о проведённых лабораторных исследованиях качества питьевой воды, атмосферного воздуха, почвы с 2022 года вносятся в модуль «Социально-гигиенический мониторинг» ЕИАС Роспотребнадзора» (разделы «Среда обитания. Вода» и «Санитарно-эпидемиологическая обстановка на водных объектах») для формирования Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга.

Данные о проведённых лабораторных исследованиях качества питьевой воды отображаются в информационной системе «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации» (ссылка: питьеваявода.рус).

Выводы

По данным федеральной статистической Ф.12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» Калининградской области в 2023 году установлено:

- показатель первичной заболеваемости совокупного населения Калининградской области по основным классам болезней - составил 78174,0 на 100 тыс. всего населения, что в 1,02 раза или на 2,1% ниже уровня 2022 года (79860,4) и в 1,07 раза или на 6,6% ниже показателя по Российской Федерации (2022г. - 88748,5).

- среди совокупного населения области лидирующие пять ведущих классов болезней по основным классам болезней занимают: болезни органов дыхания (46,2%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,7%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (5,7%), болезни системы кровообращения (5,6%), болезни кожи и подкожной клетчатки (4,7%).

- первичная заболеваемость болезнями органов дыхания совокупного населения выше среднеобластного показателя (33106,2 на 100 тыс. населения) на 9-ти административных территориях: Ладушкинский ГО (89115,8), Светловский ГО (53696,7), Озерский МО (50153,9), ГО "Город Калининград" (45105,0), Мамоновский ГО (43664,8), Нестеровский МО (41845,5), - Неманский МО (39989,6), Советский ГО (38866,7), Черняховский МО (37624,8).

- рост первичной заболеваемости в 2023 году, в сравнении с 2022 годом, установлен по 12-ти основным классам болезней (из 19-ти классов): болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (1,7 раза), болезни эндокринной системы (1,7 раза), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (1,6 раза), отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (1,4 раза), некоторые инфекционные и паразитарные

болезни (1,3 раза), болезни нервной системы (1,3 раза), болезни уха и сосцевидного отростка (1,2 раза), болезни органов пищеварения (1,2 раза), новообразования (1,1 раза), болезни мочеполовой системы (1,1 раза), болезни органов дыхания (1,03 раза), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (1,01 раза);

- превышение среднероссийского уровня по первичной заболеваемости среди совокупного населения области от 1,02 раза до 2,0 раз установлено по 9-ти основным классам болезней: болезни кожи и подкожной клетчатки (1,02 раза), болезни нервной системы (1,1 раза), болезни системы кровообращения (1,3 раза), болезни органов пищеварения (1,3 раза), болезни эндокринной системы (1,4 раза), врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (1,4 раза), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (1,6 раза), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (1,8 раза), новообразования (2,0 раза).

- показатель первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области по основным классам болезней составил 160652,3 на 100 тыс. детского населения, что в 1,04 раза или на 3,7% выше уровня 2022 года (154986,7) и в 1,1 раза ниже показателя по Российской Федерации (2022г. - 175010,5).

- среди детей (0-14 лет включительно) Калининградской области лидирующие пять ведущих классов болезней по основным классам болезней занимают: болезни органов дыхания (66,8%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (7,5%), болезни кожи и подкожной клетчатки (4,1%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (3,6%), болезни органов пищеварения (3,3%).

- первичная заболеваемость болезнями органов дыхания детского населения (0-14 лет включительно) выше среднеобластного показателя (107324,8 на 100 тыс. детского населения) на 12-ти административных территориях: Ладушкинский ГО (225726,7), Нестеровский МО (163007,2), Озерский МО (153715,5), Неманский МО (152964,1), Пионерский ГО +Светлогорский ГО+Янтарный ГО (151114,3), Зеленоградский МО (142905,6), Светловский ГО (141030,5), Черняховский МО (40273,7), Советский ГО (135670,8), ГО "Город Калининград" (129586,5).

- показатель первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно) по классу болезней органов дыхания составил 107324,8 на 100 тыс. детского населения, что на 5,4% выше уровня 2022 года (10184,1) и на 10,1% ниже показателя по Российской Федерации (РФ 2022г.- 119439,2).

-по индикативным классам и отдельным нозологиям болезней в 2023 году, в сравнении с 2022 годом, отмечается увеличение первичной заболеваемости среди детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области по анемиям – рост уровня заболеваемости в 1,2 раза, по сахарному диабету I типа – в 2,6 раза, по ожирению - в 1,1 раза, по астме и астматическому статусу - в 1,3 раза, по гастриту и дуодениту - в 1,1 раза, по мочекаменной болезни - с 1-го до 2-х случаев; превышение среднеобластного показателя в сравнении со среднероссийским отмечается по врожденным аномалиям (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения в 1,6 раза.

Среди пищевых факторов, имеющих особое значение для поддержания здоровья, работоспособности и активного долголетия человека, важнейшая роль у микронутриентов – витаминов и жизненно важных минеральных веществ, в т.ч. макро- и микроэлементов.

Микронутриенты – незаменимые пищевые вещества (т.е. организм сам не вырабатывает их и не запасает впрок, они могут поступать только извне: из полезных продуктов питания или же из специально разработанных витаминно-минеральных комплексов), абсолютно необходимые для нормального обмена веществ, роста и развития организма, защиты от болезней и вредно действующих факторов окружающей среды. Недостаточное потребление микронутриентов (в т.ч. йода), а также витаминов, является одним из действующих факторов, оказывающим отрицательное влияние на здоровье.

Заболевания среди совокупного населения, связанные с микронутриентной недостаточностью, в структуре всей эндокринной патологии составили 21,7% (3872 против 17833 случаев болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ) (2022г. – 25,4%, 2654 против 10437); среди детей (0-14 лет включительно) – 9,3% (192 против 2060 случаев болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ) (2022г. – 6,5%, 130 против 1986).

- среднеобластной показатель первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди совокупного населения составил 375,1 на 100 тысяч населения, что в 1,5 раза выше уровня 2022 года (257,1);
- среднеобластной показатель первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди детей (0-14 лет) составил 111,8 на 100 тысяч детского населения, что в 1,5 раза выше уровня 2022 года (75,7).
- первичная заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью, совокупного населения области выше среднеобластного уровня на 3-х административных территориях: ГО «Город Калининград» (515,4), Гвардейский МО (505,9), Гурьевский МО (486,0); среди детского населения (0-14 лет включительно) выше на 5-ти административных территориях: Черняховский МО (702,0), Гурьевский МО (413,1), ГО «Город Калининград» (342,8), Мамоновский ГО (300,3), Ладушкинский ГО (282,6);
- территориально – самый высокий уровень первичной заболеваемости (далее – уровень), связанной с микронутриентной недостаточностью, среди совокупного населения области установлен в ГО «Город Калининград» (показатель 515,4 выше среднеобластного (375,1) в 1,4 раза), самый низкий уровень в Багратионовском МО (показатель 30,4 ниже среднеобластного в 12,3 раза); среди детского населения (0-14 лет включительно) самый высокий уровень - в Мамоновском ГО (показатель 751,9 выше среднеобластного (111,8) в 6,7 раза); самый низкий – в Багратионовском МО (показатель 17,1 ниже среднеобластного в 6,5 раза), на 6-ти административных территориях случаи заболеваемости не регистрировались: Балтийский ГО, Ладушкинский ГО, Гвардейский МО, Неманский МО, Правдинский МО, Светловский ГО.

По данным ф. 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», таблица 2100 «Сведения о движении контингента пациентов со злокачественными новообразованиями» в 2023 году установлено:

- в Калининградской области число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, взятых под диспансерное наблюдение государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Онкологический центр Калининградской области» составило 3786 человек, что на 75 человек меньше, чем в 2022 году (3861).
- показатель первичной заболеваемости ЗНО в 2023 году составил 366,7 на 100 тыс. совокупного населения, что на 2,0% или в 1,02 раза ниже показателя 2022 года (374,0) и на 2,5% или в 1,03 раза выше показателя РФ (2022г. – 357,6).
- первое место по числу зарегистрированных случаев заболеваний занимают другие ЗНО кожи (без меланомы) – 15,1% (572 случая), второе место - ЗНО молочной железы – 14,7 % (555 случаев), на третьем месте – ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 7,7% (290 случаев), на четвертом месте - ЗНО ободочной кишки – 6,6% (250 случаев), на пятом месте - ЗНО предстательной железы – 6,4% (244 случая);
- первичная заболеваемость ЗНО совокупного населения области выше среднеобластного уровня на 6-ти административных территориях: Неманский МО (524,6), Нестеровский МО (517,3), Полесский МО (408,2), ГО "Город Калининград" (405,7) Черняховский МО (392,4), Балтийский ГО (381,6);
- между самым высоким уровнем первичной заболеваемости ЗНО населения в Неманском МО (524,6) и самым низким - в Мамоновском ГО (223,3) - разница в 2,3 раза;
- показатель детской (0-14 лет) заболеваемости ЗНО составил 16,3 на 100 тыс. детского населения (2022г. – 16,3), что на уровне 2022 года и в 1,4 раза выше показателя РФ (2022г. – 11,7).
- первичная заболеваемость ЗНО детского населения области выше среднеобластного уровня (16,3) на 7-ми административных территориях: Полесский МО (65,3), Гвардейский МО (43,3), Гурьевский МО (30,6), Правдинский МО (29,2), Черняховский МО (26,8), Советский ГО (19,0), Багратионовский МО (17,1), незначительно ниже среднеобластного уровня на 1-й административной территории - ГО «Город Калининград» (16,1); на 14-ти административных территориях случаи заболеваемости ЗНО не регистрировались: Славский МО, Светловский ГО, Озерский ГО, Нестеровский МО, Неманский МО, Краснознаменский МО, Зеленоградский МО, Гусевский ГО, по Пионерскому ГО, Светлогорскому ГО и Янтарному ГО, Мамоновский ГО, Ладушкинский ГО, Балтийский ГО.

Исходя из результатов анализа состояния здоровья, очевидно, что в структуре соматической (неинфекционной) заболеваемости совокупного и детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области лидирующим классом был и остаётся класс болезней органов дыхания, в последние годы ведущая проблема не изменилась.

Наряду с другими составляющими, уровень заболеваемости в этом классе формируют климатические особенности Калининградского региона, а также состояние среды обитания и оказывающее воздействие ее факторов на человека.

Контроль загрязнения атмосферного воздуха проводился на маршрутных, подфакельных постах наблюдения и на автомагистралях в зоне жилой застройки.

В 2023 году доля проб атмосферного воздуха с превышением ПДК: в городских территориях – увеличилась по отношению к 2022 году и находится на одном уровне к предшествующему 2021 году (2023г. – 0,3%, 2022г. – 0,1%, 2021г. – 0,3%); в сельских поселениях - находится на одном уровне по отношению к 2022 году и увеличилась к предшествующему 2021 году (2023г. – 0,3%, 2022г. – 0,3%, 2021г. – 0,2%).

В зоне влияния промышленных предприятий удельный вес проб воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил 0,5% в городских поселениях (2022г. – 0,4%, 2021г. – 0,5%) и 0,3% - в сельских поселениях (2022г. – 0,4%).

Превышений гигиенических нормативов по содержанию загрязняющих веществ атмосферного воздуха в зоне жилой застройки городских поселений в 2022-2023гг. не установлено (2021г. – 0,1%).

Результаты лабораторных исследований показали, что доля проб почвы, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, в т.ч. в селитебной зоне, остаётся на стабильно незначительном уровне и ниже среднероссийских. При этом, отмечается уменьшение числа проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям с 1,3% в 2022г. до 0,8% в 2023г. В зоне жилой застройки, на территории детских организаций неудовлетворительных проб не зарегистрировано. В 2023 году не соответствовало гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям 0,2% проб почвы.

В 2023 году обеспечено качественной питьевой водой 89,7% населения Калининградской области (большая его часть проживает в городах).

По итогам 2023 года качество питьевой воды, подаваемой населению, по критериям микробиологической безопасности, обеспечено в большинстве муниципальных образований. В то же время существенных изменений по санитарно-химическому составу подаваемой воды не отмечено.

По состоянию на 31.12.2023 не соответствует санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам 14,7% источников централизованного водоснабжения (2022г. – 14,7%). Причина санитарного неблагополучия источников питьевого водоснабжения - отсутствие зон санитарной охраны.

Отмечается тенденция увеличения доли проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям с 37,2% в 2021г. до 39,9% в 2023г. (2022г. – 27,3%). По микробиологическим показателям доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, составила 1,9% (2022г. – 0,7%), в т.ч. выделены возбудители патогенной флоры – 0,1% (в 2022 году не выделялись). По паразитологическим показателям все исследованные пробы отвечали гигиеническим нормативам. Сравнительный анализ показателей качества и безопасности воды поверхностных и подземных источников централизованного водоснабжения свидетельствует о том, что вода поверхностных источников в части санитарно-микробиологических нормативов менее безопасна.

Качество и безопасность питьевой воды, подаваемой населению с использованием систем централизованного водоснабжения, определяется не только состоянием источников, но и водопроводной и распределительной сети.

Доля водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам в 2023 году составила 21,9% (2021г. – 20,2%, 2022г. – 22,5%), все - из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений; обеззараживающих установок – в 27,4% случаях.

У конечного потребителя удельный вес неудовлетворительных проб питьевой воды составил 19,1% по санитарно-химическим показателям и 2,2% по микробиологическим показателям. Основной причиной ухудшения качества питьевой воды непосредственно у потребителя являются неудовлетворительное состояние внутридомовых сетей водоснабжения, отсутствие профилактических мероприятий (работ), аварийные ситуации, несвоевременное устранение аварий, приводящее ко вторичному загрязнению воды при её транспортировке.

Доля населения Калининградской области, обеспеченного децентрализованным водоснабжением, составила 2,8% (2021г. – 2,3%, 2022г. – 2,5%), воду колодцев использует чуть более 28 тысяч человек, в основном в сельской местности. Качество воды из источников децентрализованного водоснабжения остаётся достаточно нестабильным, что подтверждается лабораторными исследованиями последних лет.

Факторы окружающей среды действуют на организм человека, зачастую, одновременно и комплексно, усиливая воздействие друг друга. В этой связи реализация социально-экономических, санитарно-гигиенических и экологических мероприятий, ориентированных на совершенствование планировочных и градостроительных решений, уменьшение загрязнения атмосферы, улучшение качества питьевой воды, подаваемой населению в купе с рационализацией питания и гигиеническим воспитанием будут способствовать снижению отрицательного воздействия факторов среды обитания на население и его оздоровлению.

Экономические потери от смертности и заболеваемости населения, ассоциированные с негативным воздействием факторов среды обитания, предотвращенные в результате государственного контроля (надзора) деятельности органов и организаций Роспотребнадзора Калининградской области, могут быть рассчитаны на основе данных официального статистического учёта, данных отраслевого статистического наблюдения, результатов социально-гигиенического мониторинга, включая результаты математического моделирования зависимостей между показателями качества среды обитания и показателями результатов осуществления государственного контроля (надзора) соответствующего уровня.

Таким образом, оценка показателей здоровья населения Калининградской области и среды обитания человека, служат доказательной базой при принятии органами исполнительной власти в субъекте Российской Федерации и органами местного самоуправления управленческих решений, направленных на дальнейшее снижение негативного воздействия факторов среды обитания человека на здоровье населения Калининградской области.