



**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 Херсонской области**

**Государственный доклад
«О состоянии санитарно-эпидемиологического
благополучия населения
в Херсонской области в 2025 году»**

Геническ
2026

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Херсонской области в 2025 году» подготовлен специалистами Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Херсонской области и Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области».

При подготовке материалов доклада использованы официальная статистическая отчетность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Херсонской области, Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области, а также органов и учреждений, участвующих в проведении социально-гигиенического мониторинга. При расчете относительных показателей использовалась экспертная оценка численности населения муниципальных образований Херсонской области.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Херсонской области
275500, Херсонская область, м.о. Генический, г. Геническ, ул. Курасова, д.8

При использовании материалов настоящего доклада ссылки на источник обязательны

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	5
РАЗДЕЛ 1. РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ЗА ОТЧЕТНЫЙ ГОД И В ДИНАМИКЕ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ТРИ ГОДА.....	6
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения Херсонской области.....	6
1.1.1. Атмосферный воздух.....	6
1.1.2. Состояние водных объектов и питьевого водоснабжения.....	8
1.1.3. Почва.....	19
1.1.4. Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов, влияние питания на здоровье населения.....	20
1.1.5. Факторы риска, связанные с условиями обучения и воспитания детей.....	26
1.1.6. Радиационная обстановка.....	28
1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Херсонской области.....	28
1.3. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов..	29
1.3.1. Анализ состояния здоровья.....	29
1.3.2. Профессиональная заболеваемость.....	65
1.4. Инфекционная и паразитарная заболеваемость и факторы риска.....	65
1.4.1. Заболеваемость респираторными инфекциями и гриппом.....	66
1.4.2. Заболеваемость внебольничными пневмониями.....	71
1.4.3. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями.....	76
1.4.4. Вспышечная заболеваемость.....	81
1.4.5. Социально-обусловленные болезни.....	81
1.4.5.1. Туберкулез.....	81
1.4.6. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики (корь, краснуха, эпидемический паротит, дифтерия, коклюш, полиомиелит).....	86
1.4.6.1. Дифтерия.....	86
1.4.6.2. Коклюш.....	87
1.4.6.3. Эпидемический паротит.....	87
1.4.6.4. Краснуха.....	88
1.4.6.5. Корь.....	90
1.4.6.6. Ветряная оспа.....	92
1.4.6.7. Скарлатина.....	100
1.4.7. Вирусные гепатиты.....	100
1.4.7.1. Острый вирусный гепатит А.....	101
1.4.7.2. Острый вирусный гепатит В.....	101
1.4.7.3. Острый вирусный гепатит С.....	102
1.4.8. Хронические вирусные гепатиты.....	103
1.4.9. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни, актуальные для территории Херсонской области. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.....	104
1.4.9.1. Клещевые инфекции.....	106
1.4.9.2. Бешенство.....	108
1.4.10. Паразитарные болезни. Профилактические мероприятия.....	111
РАЗДЕЛ II. ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ СОСТОЯНИЯ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИНЯТЫЕ ОРГАНАМИ И ОРГАНИЗАЦИЯМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ.....	113

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания.....	113
2.1.1. Основные меры по улучшению состояния атмосферного воздуха.....	113
2.1.2. Основные меры по улучшению состояния хозяйственно-питьевого водоснабжения.....	113
2.1.3. Основные меры по улучшению состояния водных объектов.....	114
2.1.4. Основные меры по улучшению состояния почвы.....	115
2.1.5. Основные меры по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения.....	115
2.1.6. Основные меры по обеспечению санитарно-эпидемиологической обстановки на объектах воспитания и обучения детей и подростков	118
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), связанных с вредным воздействием факторов среды обитания населения.....	119
2.2.1. Информирование населения, гигиеническое обучение и формирование здорового образа жизни.....	119
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Херсонской области.....	121
2.3.1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики.....	121
2.3.2. Ветряная оспа.....	121
2.3.3. Грипп и острые респираторные инфекции.....	122
2.3.4. Внебольничные пневмонии.....	123
2.3.5. Кишечные инфекции.....	123
2.3.6. Социально-обусловленные инфекции. Природно-очаговые и зоонозные инфекции.....	127
2.3.6.1. Туберкулез.....	127
2.3.6.2. Природно-очаговые инфекции.....	127
2.3.7. Паразитарные заболевания.....	128
РАЗДЕЛ III. ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ УЛУЧШЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ, ИМЕЮЩИЕСЯ ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И НАМЕЧАЕМЫЕ МЕРЫ ПО ИХ РЕШЕНИЮ.....	129
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Херсонской области.	129
3.2. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.....	136
3.2.1. Проблемные вопросы в области санитарно-эпидемиологической безопасности водных объектов.....	136
3.2.2. Проблемные вопросы в области санитарно-эпидемиологической безопасности почвы населенных мест.....	137
3.2.3. Проблемные вопросы в области обеспечения благоприятных условий на объектах воспитания и обучения детей и подростков.....	137
3.2.4. Проблемные вопросы в области профилактики заболеваемости населения инфекционными и паразитарными болезнями.....	138
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов РФ, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Херсонской области.....	141
РАЗДЕЛ IV. ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	142

ВВЕДЕНИЕ

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

Развитие и совершенствование организационно-функциональной структуры и лабораторного звена с учетом приоритетов, формирующих современные угрозы и вызовы, оптимизация подходов к нормированию, использование информационно-аналитических возможностей системы социально-гигиенического мониторинга, реализация риск-ориентированной модели надзорной деятельности и проектного адресного управления риском для здоровья населения, с учетом проведения профилактических мероприятий, которые являются приоритетным направлением во взаимодействии с контролируемыми лицами за соблюдением законодательства Российской Федерации и иных мер, позволили достигнуть положительных тенденций по снижению вредного воздействия факторов среды обитания и обеспечить снижение инфекционной заболеваемости.

Реализация полномочий по обеспечению санитарно-эпидемиологического надзора позволила исключить риски возникновения инфекционной и неинфекционной заболеваемости, обеспечить безопасность воды, пищевых продуктов и санитарно-эпидемиологическое благополучие детского населения.

Последовательная реализация комплекса организационных и противоэпидемических мероприятий позволила эффективно решать приоритетные задачи в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Херсонской области в 2025 году» представлен анализ санитарно-эпидемиологической обстановки, указаны проблемы, требующие решения на всех уровнях государственной власти, местного самоуправления, а также хозяйствующих субъектов, определены задачи, решение которых позволит обеспечить укрепление здоровья населения.

Государственный доклад подготовлен в целях информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, граждан объективной, систематизированной информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Херсонской области.

Государственный доклад является действенным инструментом, содержащим объективную систематизированную аналитическую информацию о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Херсонской области.

Руководитель Управления Роспотребнадзора
по Херсонской области

В.М. Туров

РАЗДЕЛ 1. РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ЗА ОТЧЕТНЫЙ ГОД И В ДИНАМИКЕ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ТРИ ГОДА

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения Херсонской области

За 2025 г. санитарно-эпидемиологическая обстановка в целом по Херсонской области характеризуется как стабильная.

В 2025 году исследования факторов среды обитания в рамках государственной системы социально-гигиенического мониторинга проводились лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области» в 451 мониторинговых точках, в т.ч.:

Мониторинг качества атмосферного воздуха – в 2 муниципальных образованиях области на 11 постах наблюдения;

Мониторинг качества воды источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в Херсонской области проводился в 9 муниципальных образованиях в 108 контрольных точках;

Мониторинг качества питьевой воды в водопроводах – в 8 муниципальных образованиях в 66 мониторинговых точках;

Мониторинг качества питьевой воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения – в 8 муниципальных образованиях в 161 мониторинговых точках;

Мониторинг качества воды водоёмов - в 1 муниципальном образовании в 1 мониторинговой точке;

Мониторинг качества почвы - в 3 муниципальных образованиях в 11 точках;

Мониторинг показателей шумового загрязнения – в 1 муниципальном образовании в 5 мониторинговых точках;

Мониторинг электромагнитного излучения – в 1 муниципальном образовании в 1 мониторинговой точке.

На территории осуществляется сбор, анализ и формирование банка данных о состоянии здоровья населения и среды обитания, в т.ч. учитывая химические источники антропогенного воздействия на окружающую среду, физические факторы (шум, вибрация, ионизирующее излучение), социальные факторы (структура и качество питания, безопасность пищевых продуктов, водоснабжение, условия труда).

На основе единых методологических подходов утверждена сеть точек лабораторного контроля, что обеспечивает достоверность получаемой информации.

Одним из ведущих звеньев в организации и осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере состояния среды обитания человека является предупреждение вредного воздействия факторов среды обитания, включающее в себя гигиену населенных мест, атмосферного воздуха, водных объектов и питьевого водоснабжения, почвы.

1.1.1. Атмосферный воздух

Контроль за качеством атмосферного воздуха на территории жилой застройки в Херсонской области в 2025 году осуществлялся на 5 мониторинговых точках по следующим показателям: взвешенные вещества, азота диоксид, азота оксид, серы диоксид, оксид углерода,

диоксид углерода, формальдегид, аммиак, хлор и его соединения, углеводороды. Всего исследовано проб – 296, из них качество атмосферного воздуха не соответствовало в 2 точках наблюдения по содержанию формальдегида (таблица № 1).

Таблица № 1

Результаты исследований уровня загрязнения атмосферного воздуха в 2025 г.

Перечень веществ, контролируемых на стационарных и маршрутных постах в 2025 году, из них обязательно:	Всего проб	% не соответствия
Всего исследуемых ингредиентов	296	0,6%
Взвешенные вещества	45	0%
Сера диоксид	47	0%
Хлор и его соединения	9	0%
Углерод оксид	48	0%
Азота диоксид	47	0%
Азота оксид	14	0%
Аммиак	41	0%
Углеводороды	1	0%
Формальдегид	44	4,5%

Ведущие источники загрязнения на территории Генического и Новотроицкого муниципальных округов Херсонской области являются автотранспорт, асфальтовые предприятия и котельные на твердом топливе.

В 2025 году в адрес Управления Роспотребнадзора по Херсонской области обращений юридических лиц с заявлением об установлении санитарно-защитной зоны не регистрировались.

В жилой зоне Херсонской области находится 5 мониторинговых точек по контролю за уровнем шума и 9 мониторинговых точек по контролю за уровнем электромагнитных излучений.

За 2025 год зарегистрировано превышение уровня шума на территории Генического муниципального округа Херсонской области в 2-х мониторинговых точках. Управлением направлено письмо в адрес администрации Генического муниципального округа Херсонской области о проведении мероприятия по приведению уровня шума в соответствие с требованиями, в т.ч. определить источник шума, выполнить мероприятия по устранению и снижению шумовой нагрузки на население.

Превышение уровня электромагнитного излучения на территории жилой зоны не зарегистрировано.

1.1.2. Состояние водных объектов и питьевого водоснабжения

Обеспечение населения доброкачественной питьевой водой является важнейшим условием сохранения его здоровья, без которого невозможно динамичное социально-экономическое развитие страны. В соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями питьевая вода должна быть безопасной в эпидемиологическом и радиационном отношении, безвредной по химическому составу и должна иметь приятные органолептические свойства. Потребление недоброкачественной питьевой воды приводит к росту инфекционных заболеваний и болезней неинфекционной природы, связанных с неоптимальным химическим составом воды.

На территории Херсонской области в качестве источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения используются 997 подземных и 1 поверхностный.

В рамках ведения социально-гигиенического мониторинга Управлением Роспотребнадзора по Херсонской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области» в 2025 году осуществлялось наблюдение за качеством воды источников водоснабжения в 107 подземных и 1 поверхностном источниках питьевого водоснабжения. Отбор проб проводился в 2024 году в 8 муниципальных образованиях (далее – МО), в 2025 году – в 11 МО, в связи с добавлением мониторинговых точек в Нижнесерогозском и Великолепетихском (не отбирались пробы в связи с сложной оперативной обстановкой) муниципальных округов.

Исследования качества воды проводились по санитарно-химическим и микробиологическим показателям из источников питьевого водоснабжения, водопроводов и распределительной сети.

Исследования проводились по следующим показателям:

1. Микробиологические: «Общее микробное число (ОМЧ)», «Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ)», «*E.coli*», «энтерококки»;
2. Санитарно-химические: «Запах», «Привкус», «Мутность», «Цветность», «Железо», «рН», «Окисляемость перманганатная», «Хлориды», «Аммиак», «Нитриты», «Нитраты», «Жесткость общая», «Сульфаты», «Общая минерализация (сухой остаток)», «Фтор», «Нефтепродукты» – один раз в квартал; «Медь», «Кремний», «Хром», «Полифосфаты», «Алюминий», «Бор», «Свинец», «Цинк», «Кадмий», «Сероводород», «Мышьяк», «Марганец»;
3. Вирусологические: ежемесячно, еженедельно в летний эпидемиологический сезон: «энтеровирусы», «ротавирусы», «астровирусы», «аденовирусы», «норовирусы», «вирусы гепатита А», возбудители кишечной инфекции бактериальной природы;
4. Радиологические: «удельная суммарная альфа – активность», «удельная суммарная бета - активность», «радон (^{222}Rn)».

В 2025 году доля проб питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 56,5%, с 2023 года отмечается рост доли неудовлетворительных проб на 6,7%. Доля проб питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составила 15,4%, с 2023 года отмечается рост доли неудовлетворительных проб на 3,1% (рис.1).

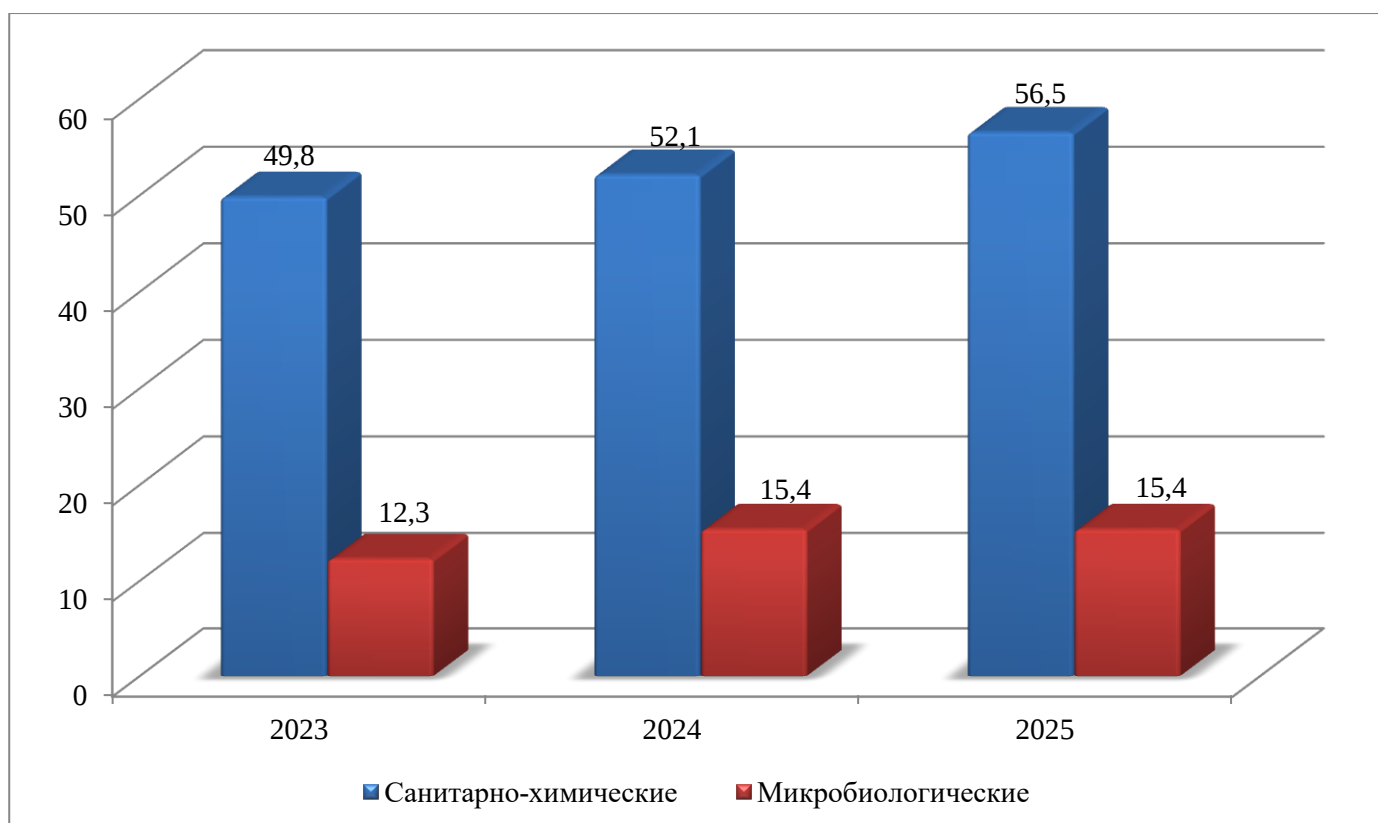


Рис. №1. Доля проб питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям (%)

В 2025 году доля проб питьевой воды из распределительной сети источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 26,4%, с 2023 года отмечается незначительное снижение доли неудовлетворительных проб на 0,1%. Доля проб питьевой воды из распределительной сети источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составила 14,9%, с 2023 года отмечается рост доли неудовлетворительных проб на 7,3% (рис.2).

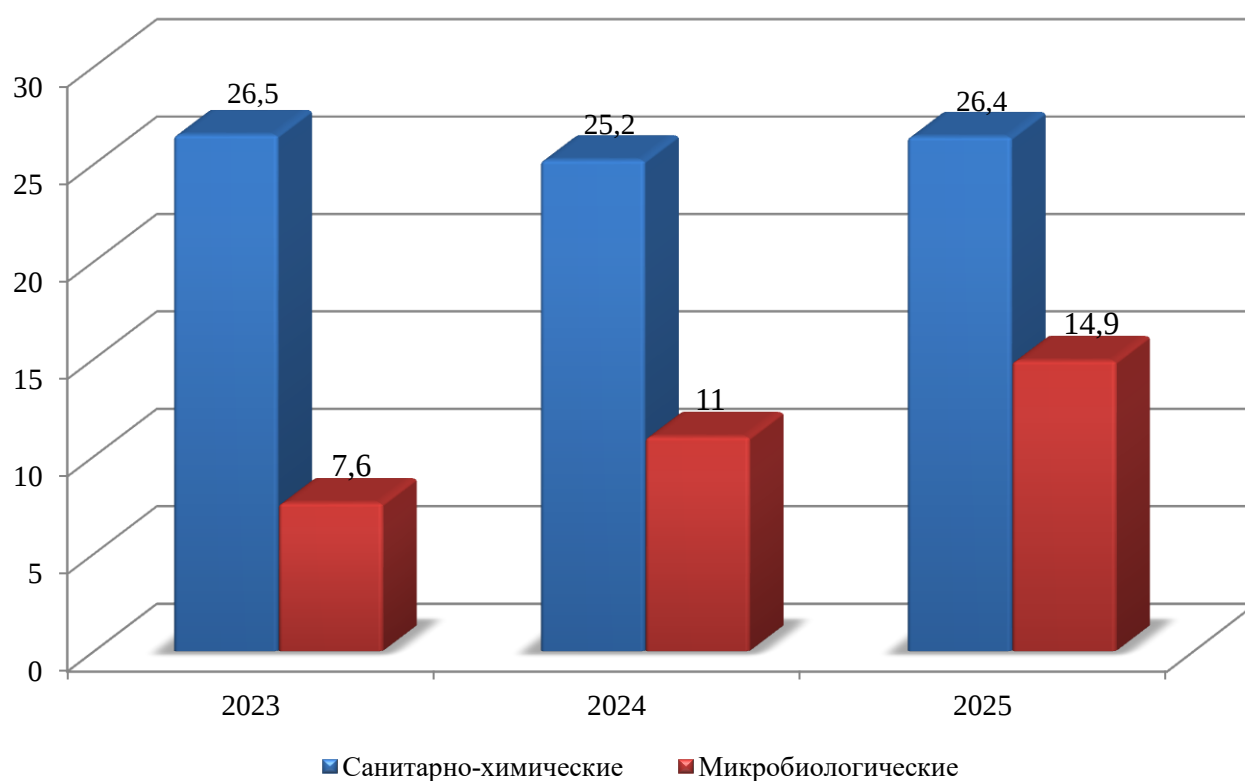


Рис. №2. Доля проб питьевой воды из распределительной сети источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям (%)

В 2025 году рост доли проб питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, отмечается в следующих муниципальных округах: Скадовский, Ивановский, Голопристанский, Великопетихский. В 100% случаях пробы не соответствовали гигиеническим требованиям в Чаплинском, Новотроицком, Нижнесерогозском муниципальных округах. Выше среднеобластного показателя (56,5%) доля проб питьевой воды зарегистрирована в Чаплинском, Новотроицком, Новокаховском, Нижнесерогозском, Ивановском, Геническом муниципальных округах (рис.3).

Перечень муниципальных округов Херсонской области с повышенным уровнем санитарно-химических показателей в питьевой воде подземных источниках централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в 2025 году представлены в таблице №2.

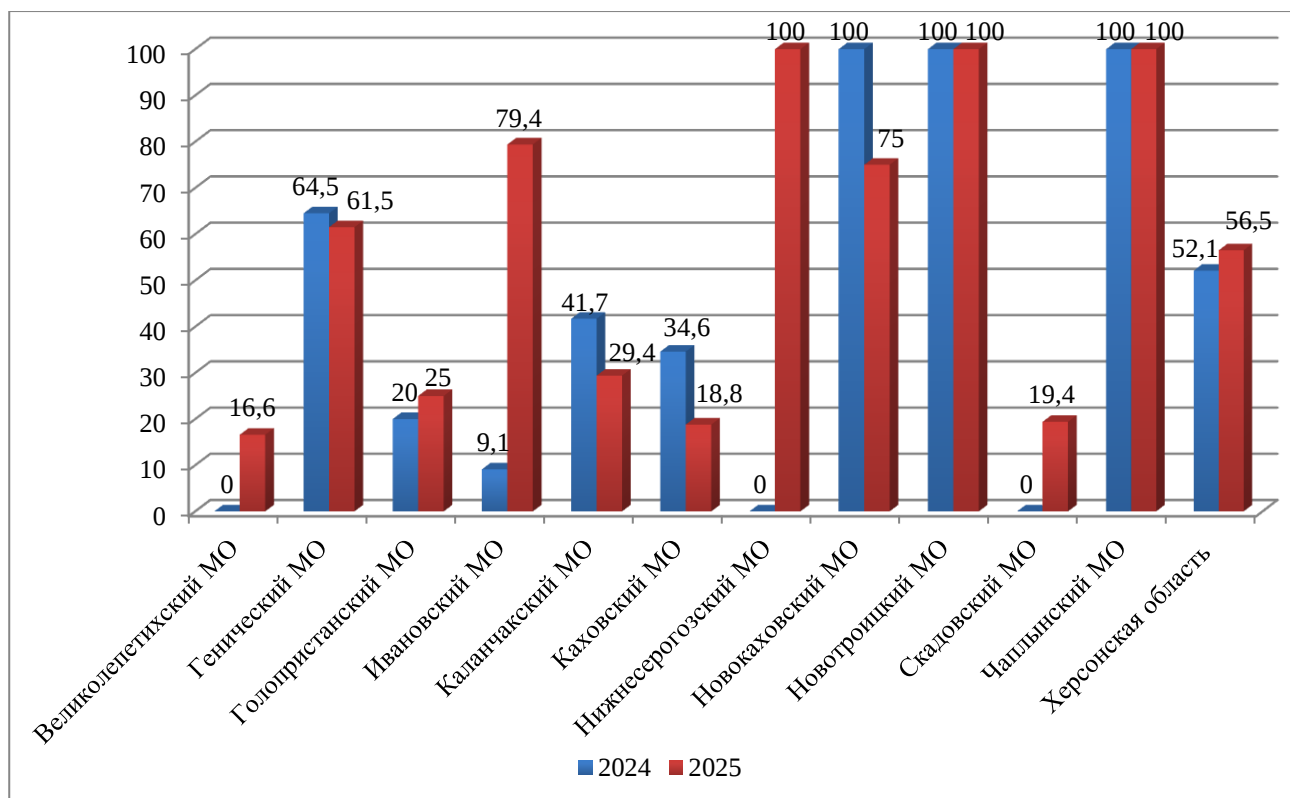


Рис. 3. Доля проб питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)

Таблица №2

Перечень муниципальных округов Херсонской области с повышенным уровнем санитарно-химических показателей в питьевой воде подземных источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, 2025 г.

Наименование показателя	Уровни концентраций не соответствующих гигиеническим нормативам		
	1,1 – 2,0 ПДК	2,1 – 5,0 ПДК	>5,0 ПДК
Общая минерализация	Чаплинский Новокаховский Каховский Великолепетихский Каланчакский Ивановский	Каланчакский Генический Новотроицкий Нижнесерогозский	-
Железо	Ивановский Новотроицкий Нижнесерогозский	Скадовский Каланчакский Голопристанский Генический	-
Жесткость	Новокаховский Каховский Великолепетихский Нижнесерогозский	Чаплинский Голопристанский Генический Ивановский Новотроицкий	-
Аммиак	Генический	Новокаховский	-
Сероводород	Новотроицкий	Генический	-
Нитраты	Ивановский Новотроицкий	-	-

	Нижнесерогозский Новокаховский		
Кремний	Нижнесерогозский	-	-
Перманганатная окисляемость	Генический Ивановский	-	-
Хлориды	Каховский Великолепетихский Ивановский	Чаплинский Генический Новотроицкий Нижнесерогозский	
Сульфаты	Каховский Новокаховский	Чаплинский	

В 2025 году рост доли проб питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, отмечается в следующих муниципальных округах: Каланчакский, Ивановский, Голопристанский, Нижнесерогозский. Выше среднеобластного показателя (15,4%) доля проб питьевой воды зарегистрирована в Нижнесерогозском, Ивановском, Голопристанском муниципальных округах (рис.4).

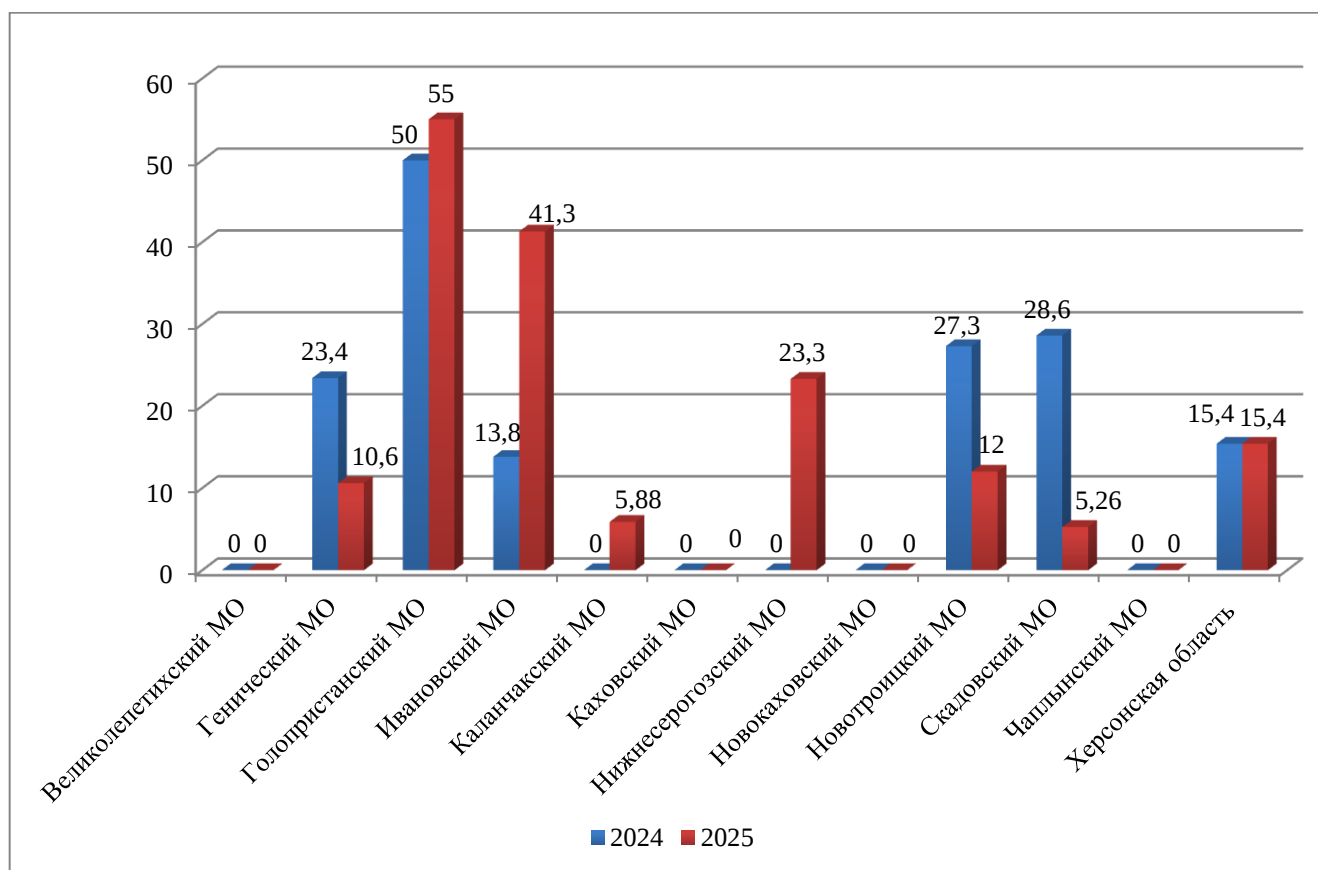


Рис. 4. Доля проб питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)

В течение 2025 года из водопроводных сетей области было отобрано 1048 проб питьевой воды для исследования по санитарно-химическим показателям и 1174 — по микробиологическим.

Исследования проводились по следующим показателям:

- микробиологические: «общее микробное число», «обобщенные колиформные бактерии», «*E.Coli*», «энтерококки» - ежемесячно;
- санитарно-химические: «запах», «привкус», «мутность», «цветность», «железо общее», «аммиак», «рН», «окисляемость перманганатная», «сухой остаток» - ежемесячно.

В 2025 году рост доли проб питьевой воды из распределительной сети источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, отмечается в следующих муниципальных округах: Новотроицкий, Новокаховский, Нижнесерогозский, Каланчакский, Ивановский, Голопристанский, Великолетихский, Генический. Выше среднеобластного показателя (26,4%) доля проб питьевой воды зарегистрирована в Новотроицком, Нижнесерогозском, Ивановском, Геническом муниципальных округах (рис.5).

Перечень муниципальных округов Херсонской области с повышенным уровнем санитарно-химических показателей в питьевой воде распределительной сети источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в 2025 году представлены в таблице №3.

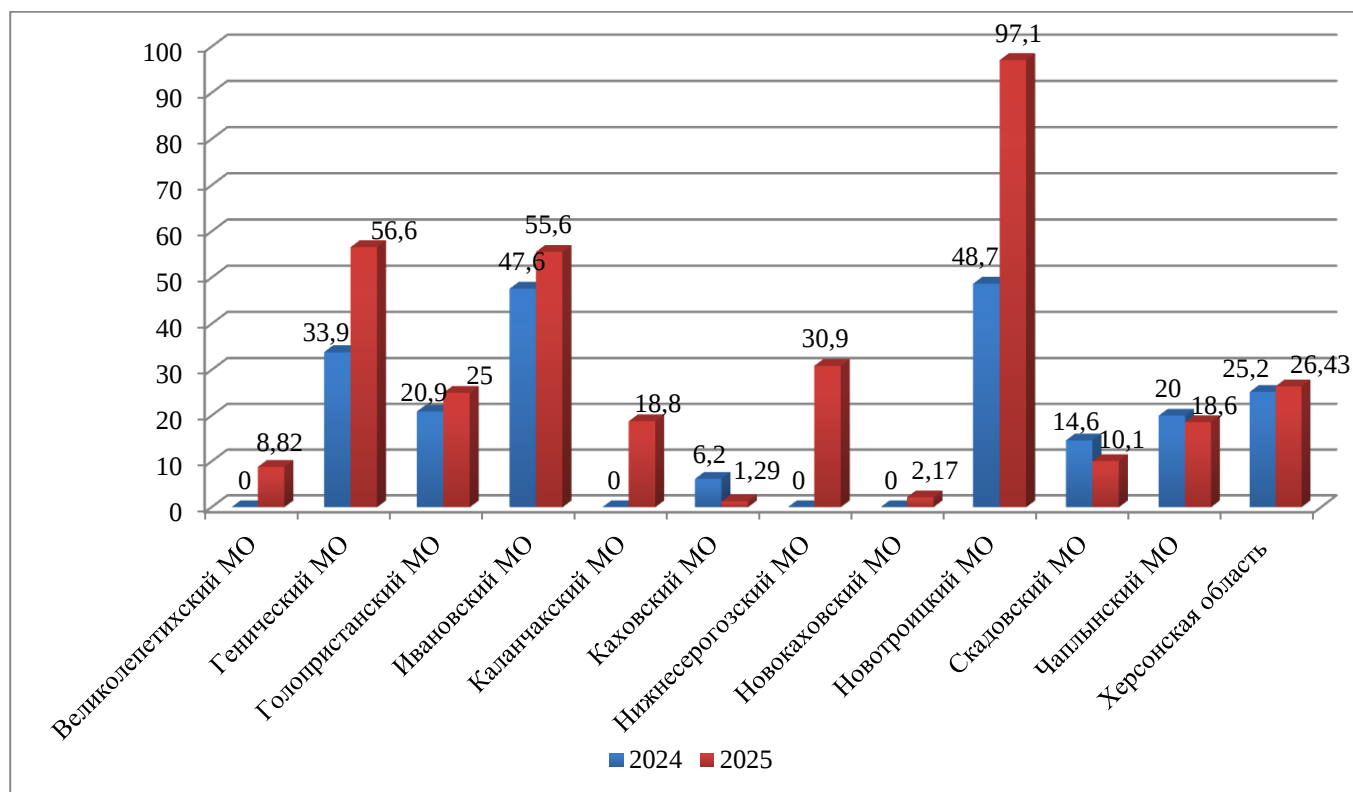


Рис. 5. Доля проб питьевой воды из распределительной сети источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)

Таблица №3

Перечень муниципальных округов Херсонской области с повышенным уровнем санитарно-химических показателей в питьевой воде распределительной сети источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, 2025 г.

Наименование показателя	Уровни концентраций не соответствующих гигиеническим нормативам		
	1,1 – 2,0 ПДК	2,1 – 5,0 ПДК	>5,0 ПДК
Общая минерализация	Новокаховский Каховский Каланчакский Генический Ивановский Нижнесерогозский	Чаплинский Новотроицкий	-
Железо	Ивановский Новотроицкий Нижнесерогозский	Голопристанский Генический	Скадовский
Жесткость	Каховский Ивановский	Чаплинский Новокаховский Каланчакский Голопристанский Генический Новотроицкий Нижнесерогозский	-
Аммиак	Каланчакский Голопристанский Генический	-	-
Нитраты	Новотроицкий	-	-
Перманганатная окисляемость	Ивановский Генический	-	-

В 2025 году рост доли проб питьевой воды из распределительной сети источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, отмечается в следующих муниципальных округах: Каланчакский, Ивановский, Голопристанский, Нижнесерогозский. Выше среднеобластного показателя (15,4%) доля проб питьевой воды зарегистрирована в Нижнесерогозском, Ивановском, Голопристанском муниципальных округах (рис.6).

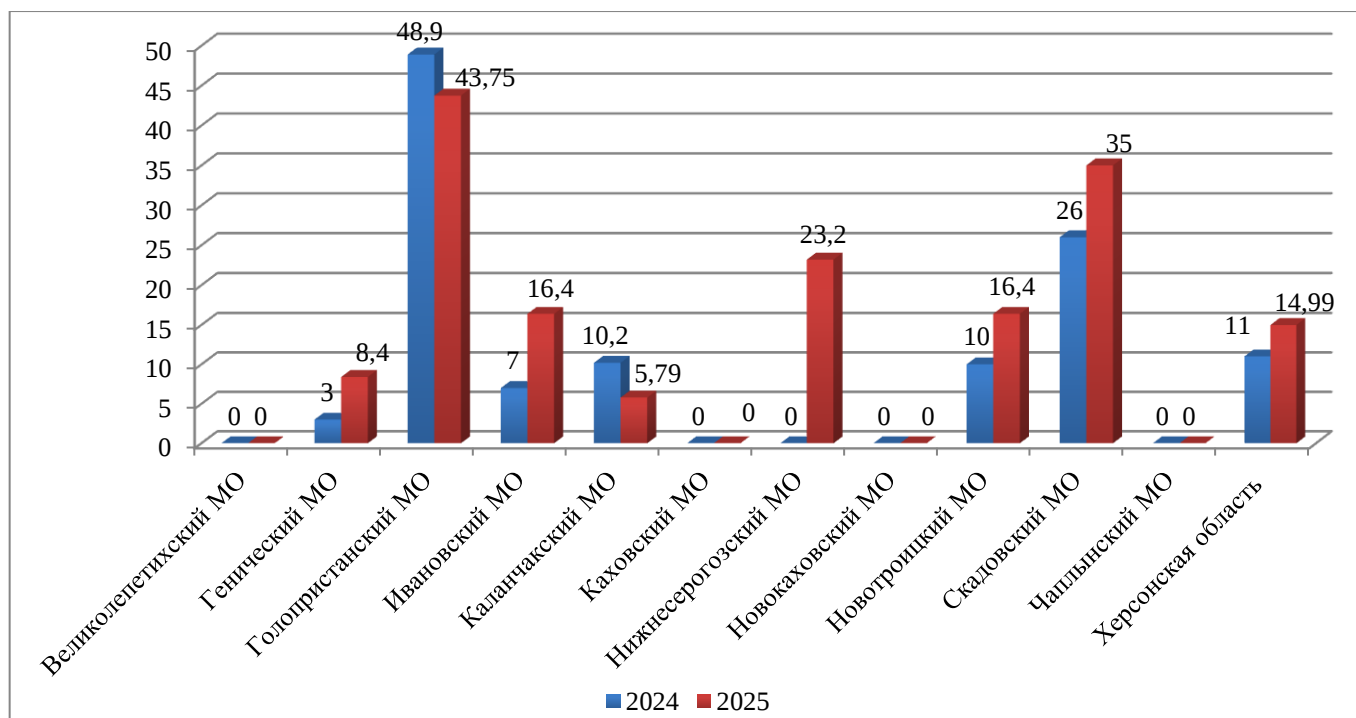


Рис. 6. Доля проб питьевой воды из распределительной сети источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)

Состояние водных объектов I и II категории

На территории Херсонской области в качестве водоема 1-й категории используется главный Каховский магистральный канал, являющийся поверхностным источником питьевого водоснабжения пгт.Ивановка Ивановского муниципального округа.

За 2025 год из водоема 1-й категории отобрано и исследовано по санитарно-химическим показателям 8 проб воды, из них не соответствовало – 2 пробы (25%); из водоемов 2-й категории – 537 проб, из них не соответствовало – 403 пробы (75%); из морей – 1054 пробы, из них не соответствовало – 385 проб (36,5%). В 2025 году отмечается рост доли проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, отобранных из водоема 1-й категории на 15,9%, 2-й категории - на 29,1%, из морей - на 22,6% (рис.7).

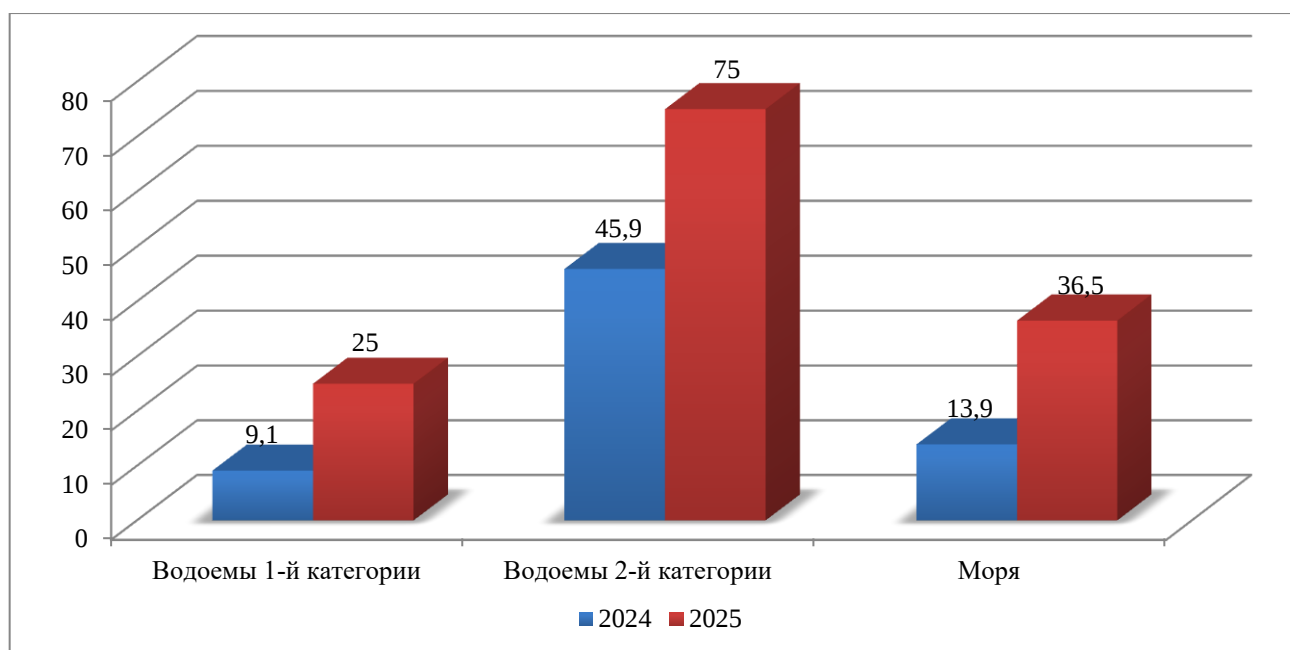


Рис.7. Доля проб воды водоемов, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям за 2024 - 2025 год (%)

За 2025 год из водоема 1-й категории отобрано и исследовано по микробиологическим показателям 125 проб воды, из них не соответствовало – 25 пробы (20%); из водоемов 2-й категории – 701 проба, из них не соответствовало – 270 проб (38,5%); из морей – 1435 проб, из них не соответствовало – 122 проб (8,5%). В 2025 году отмечается снижение доли проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, отобранных из водоема 1-й категории на 57,8%, 2-й категории - на 55%, из морей - на 34,1% (рис.8).

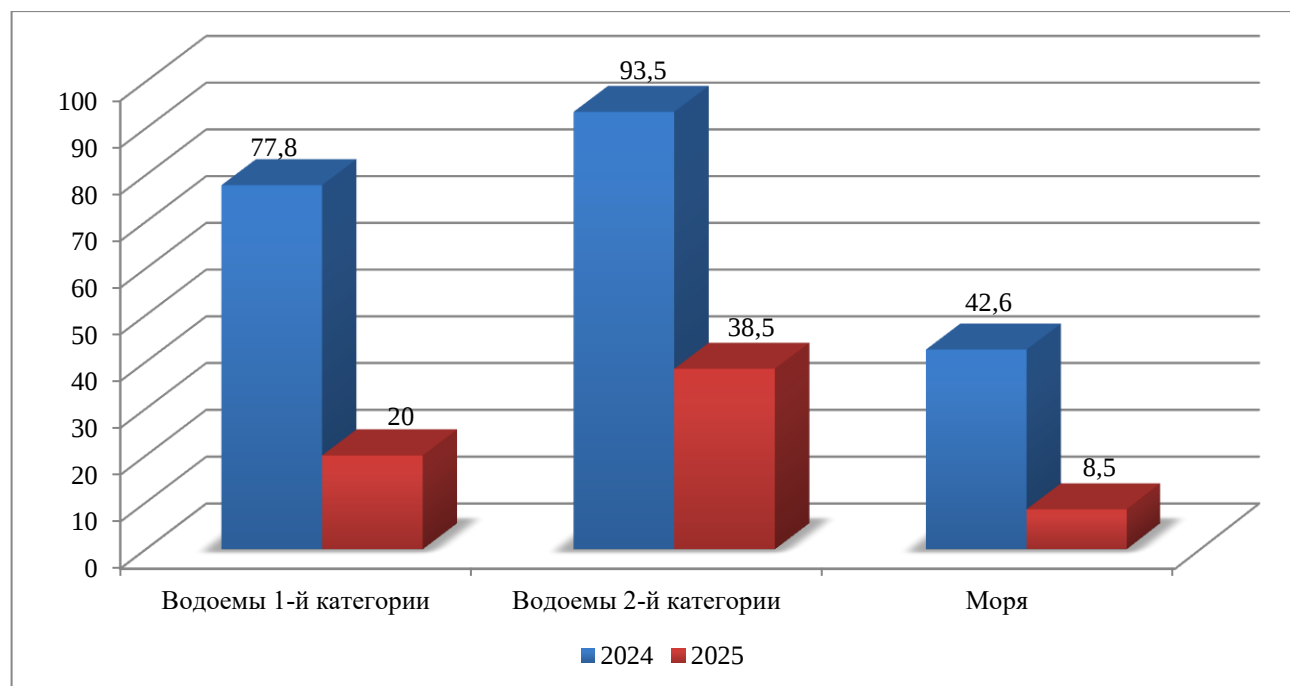


Рис. 8. Доля проб воды водоемов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям за 2024 - 2025 год (%)

В 2025 году на территории Херсонской области отобрано и исследовано 125 проб воды, отобранных из водоёмов 1-й категории, количество проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям составляет 25 (20%), из них:

- по показателю «*Обобщенные колиформные бактерии*» - 14 (56,0%);
- по показателю «*E.Coli*» - 6 (24,0%);
- по показателю «*Энтерококки*» - 11 (44,0%);
- по показателю «*возбудители кишечной инфекции вирусной природы*» - 2 (8,0%).

По паразитологическим показателям отобрано и исследовано 8 проб воды, отобранных из водоёмов 1-й категории, все пробы соответствуют гигиеническим нормативам.

В 2025 году на территории Херсонской области отобрано и исследована 701 проба воды, отобранных из водоёмов 2-й категории, количество проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям составляет 270 (38,5%), из них:

- по показателю «*Обобщенные колиформные бактерии*» - 112 (41,5%);
- по показателю «*E.Coli*» - 80 (29,6%);
- по показателю «*Энтерококки*» - 191 (70,7%);
- по показателю «*возбудители кишечной инфекции вирусной природы*» - 62 (22,9%).

По паразитологическим показателям отобрано и исследовано 9 проб воды, отобранных из водоёмов 2-й категории, все пробы соответствуют гигиеническим нормативам.

В 2025 году на территории Херсонской области отобрано и исследовано 1435 проб морской воды, количество проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям составляет 122 (8,5%), из них:

- по показателю «*Обобщенные колиформные бактерии*» - 24 (19,6%);
- по показателю «*E.Coli*» - 7 (5,7%);
- по показателю «*Энтерококки*» - 191 (58,2%);
- по показателю «*возбудители кишечной инфекции вирусной природы*» - 62 (23,7%).

По паразитологическим показателям отобрано и исследовано 8 проб морской воды, все пробы соответствуют гигиеническим нормативам.

При анализе результатов лабораторных исследований проб морской воды, отобранных в акватории Азовского и Черного морей, отмечается ухудшение качества по санитарно-химическим показателям (рис.9). Установлено, что доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в 2025 году составила для воды Азовского моря 75,4% (рост на 31,4% в сравнении с 2024 годом), для воды Черного моря – 5,6% (рост на 5,6% в сравнении с 2024 годом).

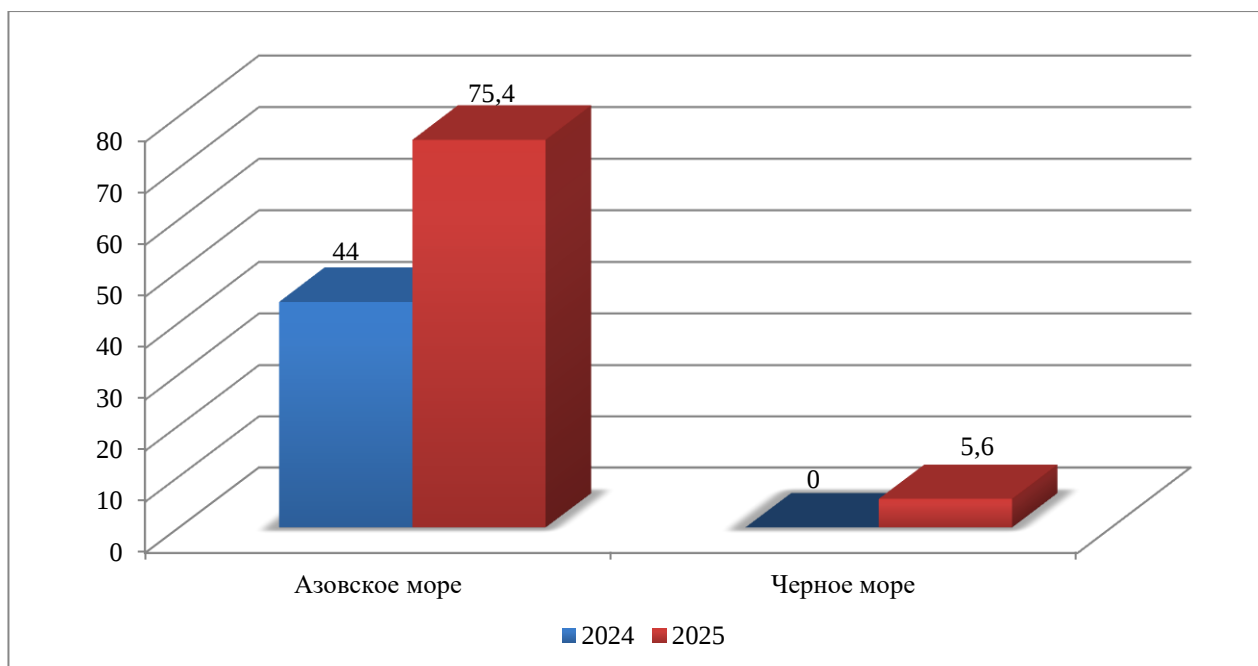


Рис.9. Доля проб морской воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям за 2024 - 2025 год (%)

При анализе результатов лабораторных исследований проб морской воды, отобранных в акватории Азовского и Черного морей, отмечается улучшение качества по микробиологическим показателям (рис.10). Установлено, что доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2025 году составила для воды Азовского моря 12,7% (снижение на 23,9% в сравнении с 2024 годом), для воды Черного моря – 1,5% (рост на 11,1% в сравнении с 2024 годом).

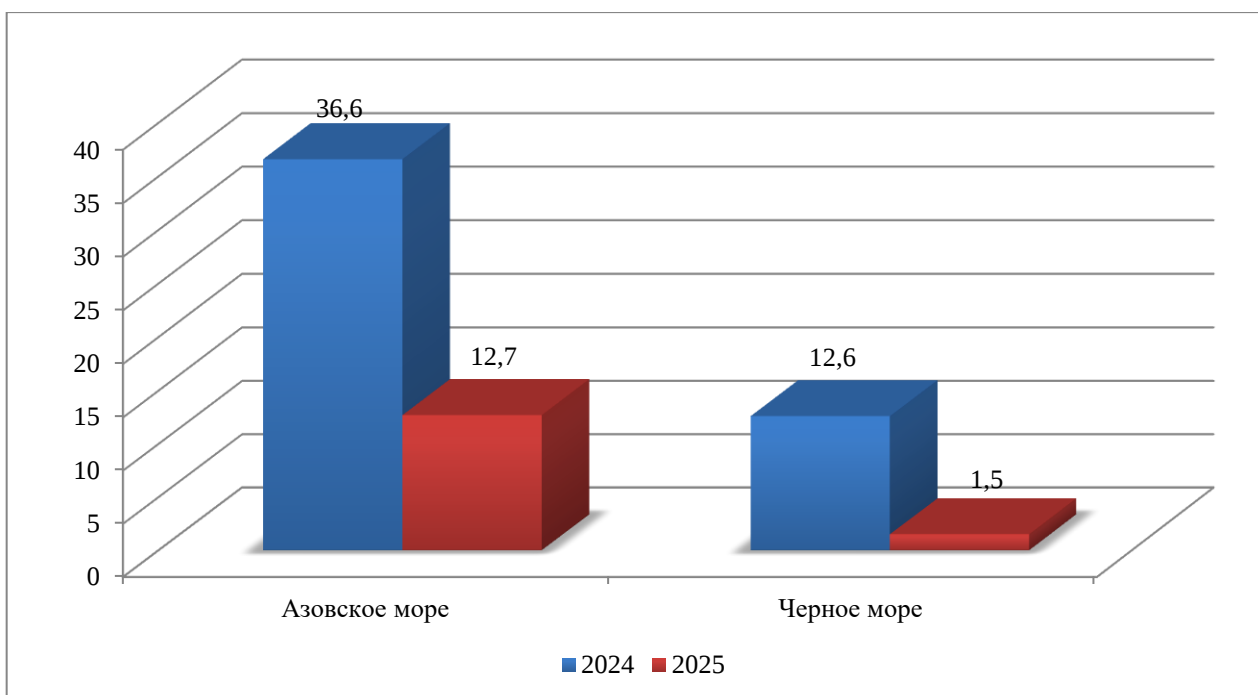


Рис.10. Доля проб морской воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям за 2024 - 2025 год (%)

Все заинтересованные ведомства проинформированы о несоответствующих результатах качества воды водоёмов, качества морской воды.

1.1.3. Почва

В Херсонской области находится в настоящее время 14 муниципальных округов. Приказом Министерства природных ресурсов, экологии и рыболовства Херсонской области № 60 от 06.06.2024, в соответствии с Федеральным конституционным законом от 04.10.2022 № 8-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Херсонской области и образовании в составе Российской Федерации нового субъекта – Херсонской области», Федеральным законом от 24 июня 1998 года № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», постановлением Правительства Российской Федерации от 17.02.2023 № 255 «Об особенностях применения законодательства Российской Федерации в сфере обращения с отходами производства и потребления на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области», статус регионального оператора по обращению с отходами на территории Херсонской области присвоено Государственному бюджетному учреждению Херсонской области «Экологический оператор Херсонской области».

По информации Министерства природных ресурсов, экологии и рыболовства Херсонской области на территории Херсонской области отсутствуют официально зарегистрированные полигоны твердых коммунальных отходов.

Управлением Роспотребнадзора по Херсонской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области» в 2025 году проводился социально-гигиенический мониторинг за состоянием почвы на территории Херсонской области.

Управлением в 2025 году проводился социально-гигиенический мониторинг за состоянием почвы на территории Херсонской области. Всего исследовано 91 проба почвы, в том числе на территории жилой зоны (детские игровые площадки на территории дворов), игровые зоны на территориях детских организаций (дошкольные организации), зон санитарной охраны водных объектов, рекреационные зоны (в том числе пляжи), транспортные магистрали, промышленная зона, на территории медицинских организаций и прочие (таблица № 4).

Таблица № 4

Количество отборов проб по исследованиям и месту отбора в 2025 году.

№ п/п	Наименование МО	Санитарно-химические			Микробиологические		
		Кол-во	Откл	%	Кол-во	Откл	%
1.	Генический	9	0	0	0	0	0
2.	Новотроицкий	1	0	0	0	0	0
3.	Чаплынский	12	0	0	12	0	0
4.	Новокаховский	26	0	0	26	0	0
5.	Каховский	43	0	0	43	0	0

1.1.4. Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов, влияние питания на здоровье населения

Контроль за химической безопасностью продуктов питания

В 2025 году по санитарно-химическим показателям исследовано 406 проб пищевой продукции (2023 г. – 18 проб), 1 проба не соответствовала гигиеническим требованиям (табл. 5).

Таблица № 5

Удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов (%)

	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Отобрано проб	18	78	406
Удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов	0	0	0,2

В 2023 году отобрано и исследовано 18 проб пищевой продукции (плодоовощная продукция) для исследования по санитарно-химическим показателям (нитраты), все пробы соответствовали гигиеническим нормативам. В 2024 году отобрано и исследовано 78 проб пищевой продукции (плодоовощная продукция – 74, кулинарная продукция – 2, мукомольно-крупяные изделия - 2) для исследования по санитарно-химическим показателям, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

В связи с улучшением материально-технической базы лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области» в 2025 году в 22,5 раза по сравнению с 2023 годом увеличилось количество исследуемых проб пищевой продукции по санитарно-химическим и физико-химическим показателям.

По результатам контроля содержания химических загрязнителей в продовольственном сырье и пищевых продуктах, направленного на минимизацию вредного воздействия на население региона и связанного с ним риска для здоровья, в 2025 году пробы, не отвечающие требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, не выявлены (табл.6).

Таблица №6

Количество проб продовольственного сырья и пищевых продуктах, исследованных на содержание химических загрязнителей, 2025 год

Наименование пищевой продукции	Перечень показателей															
	нитраты		свинец		мышьяк		кадмий		ртуть		йод		медь		железо	
	Кол-во проб	Не соот-т	Кол-во проб	Не соот-т	Кол-во проб	Не соот-т	Кол-во проб	Не соот-т	Кол-во проб	Не соот-т	Кол-во проб	Не соот-т	Кол-во проб	Не соот-т	Кол-во проб	Не соот-т
1. Мясная продукция	-	-	11	0	11	0	11	0	11	0	-	-	-	-	-	-
2. Птица, яйцо	-	-	10	0	10	0	10	0	9	0	-	-	-	-	-	-
3. Молочная продукция	-	-	21	0	21	0	21	0	21	0	-	-	-	-	-	-
4. Масложировая продукция	-	-	6	0	6	0	6	0	6	0	-	-	4	0	-	-
5. Рыбная продукция	-	-	10	0	10	0	10	0	10	0	-	-	-	-	-	-
6. Хлебобулочные изделия	-	-	8	0	7	0	8	0	7	0	-	-	-	-	-	-
7. Кондитерские изделия	-	-	2	0	2	0	2	0	2	0	-	-	-	-	-	-
8. Плодоовощная продукция*	193	0	38	0	35	0	38	0	35	0	-	-	-	-	-	-
9. Соки	2	0	-	-	-	-	2	0	2	0	-	-	-	-	-	-
10. Детское питание	2	0	8	0	8	0	8	0	8	0	-	-	-	-	-	-
11. Консервы	-	-	2	0	2	0	2	0	2	0	-	-	-	-	-	-
12. Минеральная вода	-	-	2	0	2	0	2	0	2	0	-	-	-	-	-	-
13. Бутилированная вода	-	-	2	0	2	0	2	0	2	0	-	-	2	0	2	0
14. Соль	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	0	-	-	-	-

* - в количество отобранных проб включено 10 проб плодоовощной продукции, произведенной на территории Херсонской области.

В 2025 году при исследовании 82 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по физико-химическим показателям выявлена 1 проба овощных консервов, не соответствующих гигиеническим требованиям (табл.7).

Таблица №7

Количество проб продовольственного сырья и пищевых продуктах, исследованных по физико-химическим показателям, 2025 год

Наименование пищевой продукции	Количество проб	Из них не соответствует гигиеническим требованиям
1. Мясная продукция	11	0
2. Птица, яйцо	8	0
3. Молочная продукция	20	0

4. Масложировая продукция	8	0
5. Рыбная продукция	4	0
6. Хлебобулочные изделия	8	0
7. Кондитерские изделия	3	0
8. Соки	2	0
9. Детское питание	6	0
10. Консервы	6	1
11. Минеральная вода	2	0
12. Бутилированная вода	2	0
13. Мукомольно-крупяные изделия	2	0

В пробе овощных консервов установлены отклонения от значений показателей пищевой ценности, указанных на этикетке: содержание жира согласно этикетке составляет 6,0% при фактическом значении 4,9 %; содержание белка согласно этикетке составляет 2,0 г при фактическом значении 1,0 г; энергетическая ценность согласно этикетке составляет 118,9 ккал/100 при фактическом значении 99,3 ккал/100г.

По показателям фальсификации (жирно-кислотный состав и состав стериновой фракции) всего за 2025 год отобрано и исследовано 60 проб молока и молочной продукции, из них не соответствовало 33 пробы (55,0%), из них:

- молоко – 31 проба, не соответствует требованиям 11 проб (35,5%);
- сметана – 1 проба, не соответствует требованиям 0 проб (0,0%);
- сыр – 3 пробы, не соответствует требованиям 1 проба (33,3%);
- масло сливочное – 24 пробы, не соответствует требованиям 20 проб (83,3%);

Фальсификация молочной продукции выражена в наличие фитостеринов (признак присутствия растительных жиров в молочной продукции).

Обеспечение биологической безопасности продуктов питания

Загрязнение продукции условно патогенными и патогенными микроорганизмами на этапах их производства, хранения, транспортирования и реализации является одним из ведущих факторов возникновения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений. Учитывая это, контроль за качеством и безопасностью пищевых продуктов является главной задачей в деятельности Управления Роспотребнадзора по Херсонской области.

В 2025 г. отобрано и исследовано 1089 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья по микробиологическим показателям, из них 50 проб не соответствовало требованиям технических регламентов и гигиенических нормативов. Показатель микробиологической чистоты составил 4,6% (0,0% – в 2023 г.) (табл. 8).

Таблица №8

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, %

Пищевые продукты	годы		
	2023	2024	2025
Кол-во проб	24	137	1089
% отклонения	0,0	0,0	4,6

Необходимо отметить, что увеличение удельного веса проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, с 0,0% в 2023 г. до 4,6 % в 2025 г. связано с увеличением количества исследуемых проб после улучшения материально-технической базы лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области».

Представленные в таблице №9 группы пищевых продуктов и продовольственного сырья составили в 2025 году 92,8% от общего объема исследований и сформировали объективную картину микробиологических показателей.

Таблица №9

Исследования основных групп пищевых продуктов по микробиологическим показателям

Наименование пищевой продукции	Кол-во исследованных проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, %					
	По микробиологическим показателям			В т.ч. на патогенные микроорганизмы		
	Кол-во проб	не соот-т	% откл.	Кол-во проб	не соот-т	% откл.
1. Мясная продукция	26	2	7,7	26	0	0,0
2. Птица, яйцо	39	2	5,1	39	0	0,0
3. Молочная продукция	75	3	4,0	74	0	0,0
4. Масложировая продукция	14	0	0,0	14	0	0,0
5. Рыбная продукция	16	1	6,3	16	1	6,3
6. Кулинарные изделия	546	37	6,7	546	7	1,3
7. Кондитерские изделия	2	0	0,0	2	0	0,0
8. Плодоовощная продукция	17	0	0,0	17	0	0,0
9. Безалкогольные напитки	69	4	5,8	69	0	0,0
10. Консервы	4	0	0,0	4	0	0,0
11. Соки	12	0	0,0	12	0	0,0
12. Продукты детского питания	4	1	25,0	4	0	0,0
12. Консервы	4	0	0,0	4	0	0,0
14. Минеральная вода	2	0	0,0	-	-	-
15. БАД к пище	6	0	0,0	-	-	-
16. Бутилированная вода	175	0	0,0	-	-	-

Ранжирование групп пищевых продуктов и продовольственного сырья по удельному весу проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, свидетельствует о высоком уровне

микробиологического загрязнения, требующего приоритетного внимания при организации и проведении надзорных мероприятий по пяти группам продуктов (табл. 10).

Таблица № 10

Ранжирование групп пищевых продуктов

Наименование продукции	2025 г.	
	Уд. Вес	Рейтинговое место
Продукты детского питания	25,0%	1
Мясная продукция	7,7%	2
Кулинарные изделия	6,7%	3
Рыбная продукция	6,3%	4
Безалкогольные напитки	5,8%	5

Пищевые отравления

В 2023-2025 гг. случаев массовых отравлений и неинфекционных заболеваний в целом по Херсонской области не зарегистрировано.

Контроль за продукцией в обороте

По поручению Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека А.Ю. Поповой в рамках организации и проведения планового контроля за продукцией (товарами), как отдельного объекта контроля, предусмотренного пунктом 2 статьи 16 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в 2025 году организован и проведен контроль за продукцией в обороте путем отбора и исследования проб пищевой продукции в рамках контрольных (надзорных) мероприятий и социально-гигиенического мониторинга.

В рамках мониторинговых исследований отобрано и проведено исследования 100 проб пищевой продукции в соответствии с помесечным графиком исследований продукции на 2025 год в объемах (количество проб), рассчитанных на основании методологии оценки риска здоровью населения с учетом потребления основных групп пищевых продуктов, численности населения, а также с учетом сезонности потребления продуктов населением (табл. 11).

Таблица №11

Перечень исследуемой продукции в рамках надзора за продукцией в обороте

Перечень продукции	Кол-во проб/исследований	Перечень исследуемых показателей
Кулинарные изделия	4 пробы - 14 показателей	консерванты, микробиологические показатели, массовая доля белка, массовая доля жира, углеводы, энергетическая ценность
БАДы	6 проб - 24 показателя	пестициды, токсичные элементы, консерванты, синтетические красители, микроэлементы, микробиологические показатели
Масложировая продукция	6 проб - 31 показатель	микотоксины, бенз(а)пирен, пестициды, токсичные элементы, трансизомеры жирных кислот, глицидол, перекисное число, кислотное число, органолептические показатели, кислотность,

		консерванты, синтетические красители, микробиологические показатели, массовая доля белка, массовая доля жира, углеводы, энергетическая ценность, витамины
Рыбная продукция	6 проб – 40 показателей	нитрозамины, полихлорированные бифенилы, гистамин, пестициды, токсичные элементы, микробная трансклутаминаза, масса ледяной глазури, консерванты, синтетические красители, видовая принадлежность по ДНК, массовая доля поваренной соли, паразитологические показатели, микробиологические показатели, радиологические показатели, микро- и макроэлементы, массовая доля белка, массовая доля жира, углеводы, энергетическая ценность, витамины
Хлеб	6 проб – 31 показатель	микотоксины, пестициды, токсичные элементы, глютен, консерванты, синтетические красители, массовая доля белка, массовая доля жира, углеводы, энергетическая ценность, витамины
Бут вода	4 пробы - 61 показатель	показатели органического загрязнения, токсичные металлы и неметаллы, показатели солевого и газового состава, органолептические показатели, паразитологические показатели, микробиологические показатели, радиологические показатели, микро- и макроэлементы
Флодоовощная продукция	18 проб – 34 показателя	нитраты, пестициды, токсичные элементы, микробиологические показатели, радиологические показатели, микро- и макроэлементы, витамины
Специи	2 пробы – 16 показателей	ароматизаторы, красители, консерванты, токсичные элементы, микробиологические показатели, массовая доля белка, массовая доля жира, углеводы, энергетическая ценность
Шоколад	2 пробы – 20 показателей	подсластители, консерванты, токсичные элементы, пестициды, микробиологические показатели, микотоксины, массовая доля белка, массовая доля жира, углеводы, энергетическая ценность
Мясная продукция	8 проб - 97 показателей	нитриты, бенз(а)пирен, токсичные элементы, микробная трансклутаминаза, синтетические красители, видовая принадлежность по ДНК, ГМО, микробиологические показатели, антибиотики, микро- и макроэлементы, массовая доля белка, массовая доля жира, углеводы, энергетическая ценность, витамины
Птица	6 проб - 84 показателя	нитриты, пестициды, токсичные элементы, микробная трансклутаминаза, консерванты, синтетические красители, фосфаты, видовая принадлежность по ДНК, ГМО, микробиологические показатели, антибиотики, микро- и макроэлементы, массовая доля белка, массовая доля жира, углеводы, энергетическая ценность, витамины
Молочная продукция	14 проб - 114 показателей	микотоксины, пестициды, токсичные элементы, органолептические показатели, бенз(а)пирен, микробная трансклутаминаза, жирно-кислотный состав, стерилы, титруемая кислотность, массовая доля жира, массовая доля белка, массовая доля влаги, СОМО, консерванты, синтетические красители, микробиологические показатели, антибиотики, радиологические показатели, микро- и макроэлементы, витамины

Результаты исследований:

- февраль: 4 пробы готовых салатов – пробы не соответствуют заявленным требованиям по содержанию пищевых веществ (макронутриентам) и энергетической ценности;
- март: 2 пробы рыбы слабосоленой не соответствуют гигиеническим требованиям по содержанию консервантов (сорбиновая и бензойная кислота);
- апрель: 2 пробы мясорастительного пюре не соответствуют гигиеническим требованиям по составу (содержанию ДНК);
- май: неудовлетворительных результатов не зарегистрировано;
- июнь: неудовлетворительных результатов не зарегистрировано;
- июль: 1 проба хрена столового не соответствует гигиеническим требованиям по содержанию консервантов (сорбиновая и бензойная кислота);
- август: неудовлетворительных результатов не зарегистрировано;
- сентябрь: 2 пробы (котлеты, фарш утиный) не соответствуют гигиеническим требованиям по составу (содержанию ДНК);
- октябрь: неудовлетворительных результатов не зарегистрировано;
- ноябрь: неудовлетворительных результатов не зарегистрировано.

1.1.5. Факторы риска, связанные с условиями обучения и воспитания детей

На территории Херсонской области в 2024-2025 учебном году располагалось всего 226 детских и подростковых учреждений (табл. 11).

Таблица № 11

Количество детских и подростковых учреждений разного типа

Типы детских и подростковых учреждений	2025 год
Детские и подростковые организации, всего	226
Дошкольные организации	95
Общеобразовательные организации	106
из них специальные (коррекционные) организации	3
Учреждения для детей сирот	3
Учреждения начального и среднего профессионального образования	11
Организации дополнительного образования	11
Оздоровительные организации	0

На территории Херсонской области в 2025/2026 учебном году обучение детей осуществляется в 106 общеобразовательных учреждениях, в которых учится 20784 ребенка, при этом горячее питание организовано в 94 образовательных учреждениях, в которых учится 18916 детей.

В основном в регионе реализован односменный режим обучения, но ряд школ, в связи со сложившейся оперативной ситуацией на территории Херсонской области вынуждено организовывать дистанционное обучение (пять школ), или эвакуироваться за пределы 15 км зоны от р. Днепр, в связи с чем, происходит переуплотнение классов, и школы вынуждены переходить к организации двусменного режима обучения. Всего во вторую смену обучается 18 детей 1-4 классов, и 59 детей 5-11 классов.

Из 18916 детей, учащихся в школах, в которых существует возможность организовать питание детей, горячим питанием охвачено только учащиеся 1-4 классов - 6029 ребенка.

Таблица № 12

Состояние материально-технической базы образовательных учреждений в 2025 году

Показатели сантехнического состояния	Количество школ, нуждавшихся	Количество школ, в которых проведены мероприятия
Замена учебной мебели	92	42
Переоснащение пищеблока и столовой	92	43
Замена мебели в обеденном зале	76	38
Замена холодильного, технологического оборудования	91	41
Замена посуды и кухонного инвентаря	103	41
Переоснащение и ремонт медицинского кабинета	106	45
Переоснащение и ремонт спортивного зала	85	64
Создание условий для соблюдения правил личной	79	45

При проведении контрольных (надзорных) мероприятий и социально-гигиенического мониторинга в 2025 году проводились исследования питьевой воды на пищеблоках по микробиологическим показателям, калорийности блюд и замеры искусственной освещенности (таблица № 13).

Таблица № 13

Доля проб питьевой воды и готовых блюд, замеров освещенности, не соответствующих требованиям, в организациях для детей различных типов в Херсонской области в 2025 году, %

Фактор среды	Тип ОУ	2024	2025
Бактериальная загрязненность воды питьевой	ДОУ	14,9	25,8
	Школы	23,2	15,4
	из них школы-интернаты	0	18,3
Готовые блюда по микробиологическим показателям	ДОУ	0	0
	Школы	0	4,5
	из них школы-интернаты	0	24,6
Калорийность блюд	ДОУ	0	3,7
	школы	39,1	12,9
	школы-интернаты	0	0
Искусственная освещенность	ДОУ	0	1,5
	школы	9,2	0
	школы-интернаты	0	0

1.1.6. Радиационная обстановка

На территории Херсонской области отсутствуют зоны глобальных радиационных загрязнений (техногенного характера в результате радиационных аварий). За период 2023-2025 годы на территории Херсонской области радиационных аварий не зарегистрировано.

Контроль за объектами водной среды по показателям радиационной безопасности осуществляется за источниками питьевого водоснабжения. Анализ данных исследований воды хозяйственно – питьевого водоснабжения показывает, что превышения уровней вмешательства по содержанию радионуклидов на территории Херсонской области не выявлено.

1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Херсонской области

По результатам гигиенической диагностики установлено, что численность населения, подверженного комплексной химической нагрузке, в 2025 году составляла 265,3 тыс. человек (2024 г. – 193,0 тыс. чел.). Наиболее выраженное влияние комплекса санитарно-гигиенических факторов оказывает за счет негативного воздействия водного фактора на территории следующих муниципальных округов: Великопетихский, Генический, Голопристанский, Ивановский, Каланчакский, Каховский, Нижнесерогозский, Новокаховский, Новотроицкий, Скадовский, Чаплинский.

Влиянию комплекса биологических факторов вследствие микробиологического загрязнения питьевой воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения наиболее подвержены 163,4 тыс. человек, что составляет 46,9% от всего населения Херсонской области (2024 г. – 142,4 тыс. чел. – 43,9%). Наиболее выраженное влияние комплекса санитарно-гигиенических факторов на территории следующих муниципальных округов: Генический, Голопристанский, Ивановский, Каланчакский, Нижнесерогозский, Новотроицкий, Скадовский.

Факторы образа жизни населения, оказывающие негативное влияние на состояние здоровья населения характерны для всех территорий Херсонской области. Группы факторов, характеризующих образ жизни населения, в т.ч. приоритетные поведенческие факторы риска для здоровья, основные медико-демографические показатели и показатели заболеваемости, на которые в наибольшей степени влияют данные факторы, приведены в табл. 14.

Таблица 14

Факторы образа жизни, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения
Херсонской области

Группы факторов	Основные показатели здоровья, на которые оказывают влияние факторы
Курение табака	- Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований, в т.ч. рак трахеи, бронхов, легких; - Заболеваемость и смертность от туберкулеза легких; - Общая заболеваемость населения; - Болезни органов дыхания (в т.ч. астма, хронический бронхит и др.); - Болезни сердечно-сосудистой системы (в т.ч. инфаркт, инсульт, эндартериит и др.); - Снижение продолжительности жизни.
Злоупотребление и пагубное	- Снижение продолжительности жизни; - Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами

употребление алкоголя	поведения, в т.ч. алкоголизм и алкогольные психозы; - Травмы и отравления; - Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований, в т.ч. рак печени, поджелудочной железы и др.; - Общая заболеваемость и смертность взрослого населения, в т.ч. от заболеваний: - пищеварительной системы (в т.ч. алкогольная болезнь печени – цирроз, гепатит, фиброз; хронический панкреатит алкогольной этиологии); - сердечно-сосудистой системы (в т.ч. алкогольная кардиомиопатия, инфаркт, инсульт и др.); - нервной системы (в т.ч. дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем, токсическая энцефалопатия, алкогольная полиневропатия.
Нерациональное питание	Общая заболеваемость населения, в т.ч. болезни органов пищеварения, эндокринной системы, нарушения питания и иммунитета, болезни сердечно-сосудистой системы, болезни крови (анемии), болезни костномышечной системы, мочеполовой системы
Недостаточная физическая активность	Болезни костно-мышечной системы, болезни сердечно-сосудистой системы, некоторые формы онкозаболеваний, ожирение и избыточный вес
Употребление наркотиков	- Инфекционная заболеваемость и смертность, в т.ч. от ВИЧ, туберкулёза, парентеральных гепатитов; - Снижение продолжительности жизни; - Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения; - Травмы и отравления - Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований, в т.ч. рак печени, поджелудочной железы и др.; - Общая заболеваемость населения, в т.ч. болезни органов пищеварения (цирроз печени), нарушения иммунитета и другие.

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

1.3.1. Анализ состояния здоровья

Заболеваемость всего населения

На территории Херсонской области в 2025 году отмечается снижение общей заболеваемости всего населения на 13,5%, показатель заболеваемости составил 94913,0 на 100 тыс.населения против 109793,7 на 100 тыс.населения в 2023 году (рис.11).

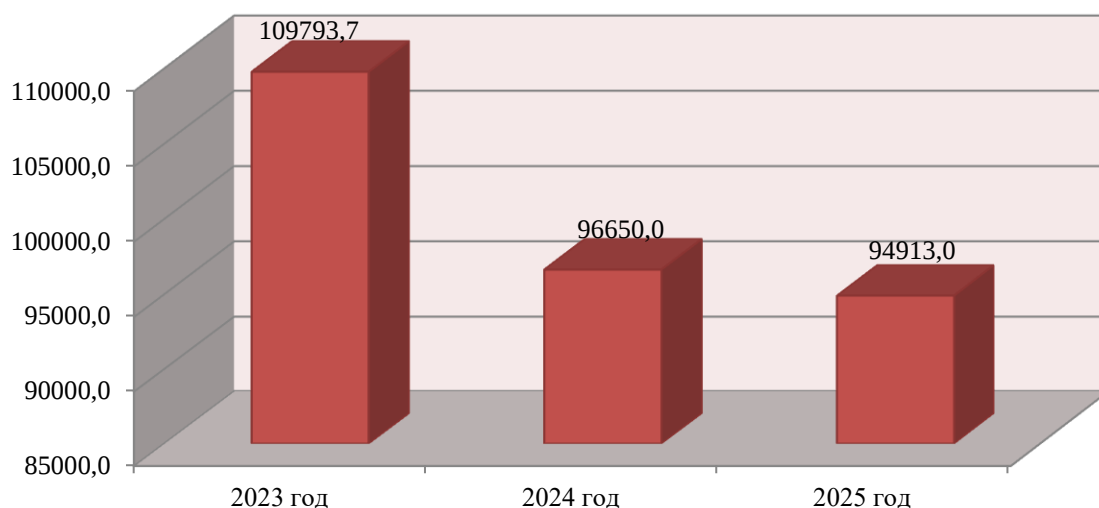


Рисунок №11. Динамика общей заболеваемости населения Херсонской области в 2023-2025гг.

Зарегистрировано впервые в жизни выявленных заболеваний (первичная заболеваемость) – 116 519 случаев, показатель заболеваемости 33453,6 на 100 тыс.населения, что на 11,2% меньше чем в 2023 году (2023 год – 112997 случаев, 37665,7 показатель заболеваемости на 100 тыс. населения) (рис.12).

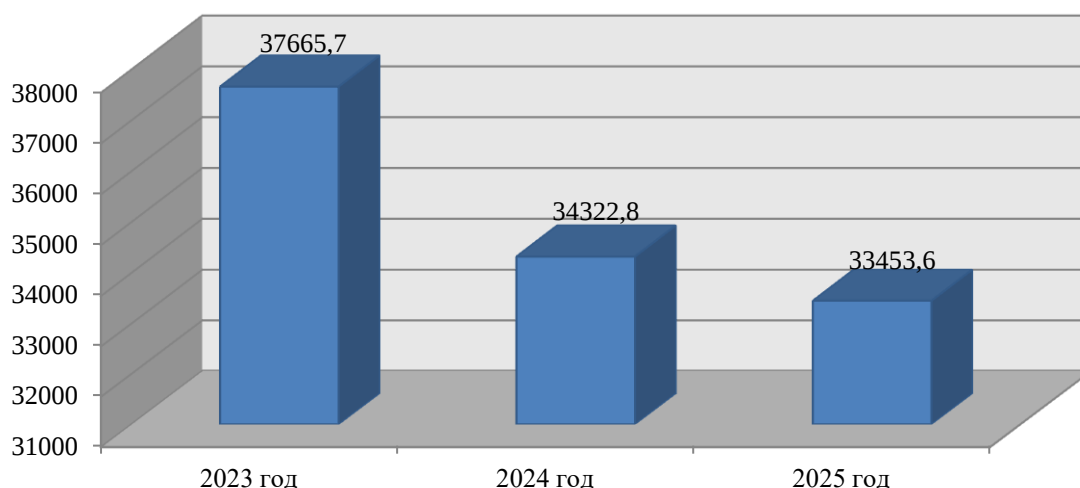


Рисунок №12. Динамика впервые выявленной заболеваемости населения Херсонской области в 2023-2025гг.

Рост общей заболеваемости отмечается по следующим нозологиям (рисунок №13):

- болезни нервной системы – 10137 случаев, рост на 19,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 год – 7278), показатель заболеваемости 2910,4 на 100 тыс. населения против 2426,0 в 2023 году;

- болезни глаза и его придаточного аппарата - 24417 случаев, рост на 44,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 год – 14560), показатель 7010,3 на 100 тыс. населения против 4853,3 в 2023 году;

- болезни уха и сосцевидного отростка – 7239 случаев, рост заболеваемости на 24,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 год – 5016), показатель заболеваемости 2078,4 на 100 тыс. населения против 1672,0 в 2023 году;

- болезни кожи подкожной клетчатки – 8476 случаев, рост заболеваемости на 46,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 год – 4973), показатель заболеваемости 2433,5 на 100 тыс. населения против 1657,7 в 2023 году;

- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 19748 случаев, рост на 23,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 год – 13755), показатель заболеваемости 5669,8 на 100 тыс. населения против 4585,0 в 2023 году;

- травмы, травления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 11896 случаев, рост заболеваемости на 21,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 год – 8447), показатель заболеваемости 3415,4 на 100 тыс. населения против 2815,7 в 2023 году.

Рост впервые выявленной заболеваемости отмечается по следующим нозологиям (рисунок №14):

- болезни эндокринной системы – 2573 случая, рост на 90,04% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 год – 1166), показатель заболеваемости 738,7 на 100 тыс. населения против 388,7 в 2023 году;

- психические расстройства и расстройства поведения - 264 случая, рост на 79,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 127), показатель заболеваемости 75,8 на 100 тыс. населения против 42,3 в 2023 году;

- болезни нервной системы – 3792 случая, рост на 62,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 2014), показатель заболеваемости 1088,7 на 100 тыс. населения против 671,3 в 2023 году;

- болезни глаза и его придаточного аппарата – 11562 случаев, рост заболеваемости на 45,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 6837), показатель заболеваемости 3319,6 на 100 тыс. населения против 2279,0 в 2023 году;

- болезни уха и сосцевидного отростка – 5453 случая, рост на 31,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 3576), показатель заболеваемости 1565,6 на 100 тыс. населения против 1192,0 в 2023 году;

- болезни кожи и подкожной клетчатки – 6516 случаев, рост на 64,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 3407), показатель заболеваемости 1870,8 на 100 тыс. населения против 1135,7 в 2023 году;

- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 4982 случая, рост на 6,4% в сравнении с уровнем 2023г. (2023г. - 4034), показатель заболеваемости 1430,4 на 100 тыс. населения против 1344,7 в 2023 году;

- травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин - 11458 случая, рост на 16,8% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 8447), показатель заболеваемости 3289,7 на 100 тыс. населения против 2815,7 в 2023 году.

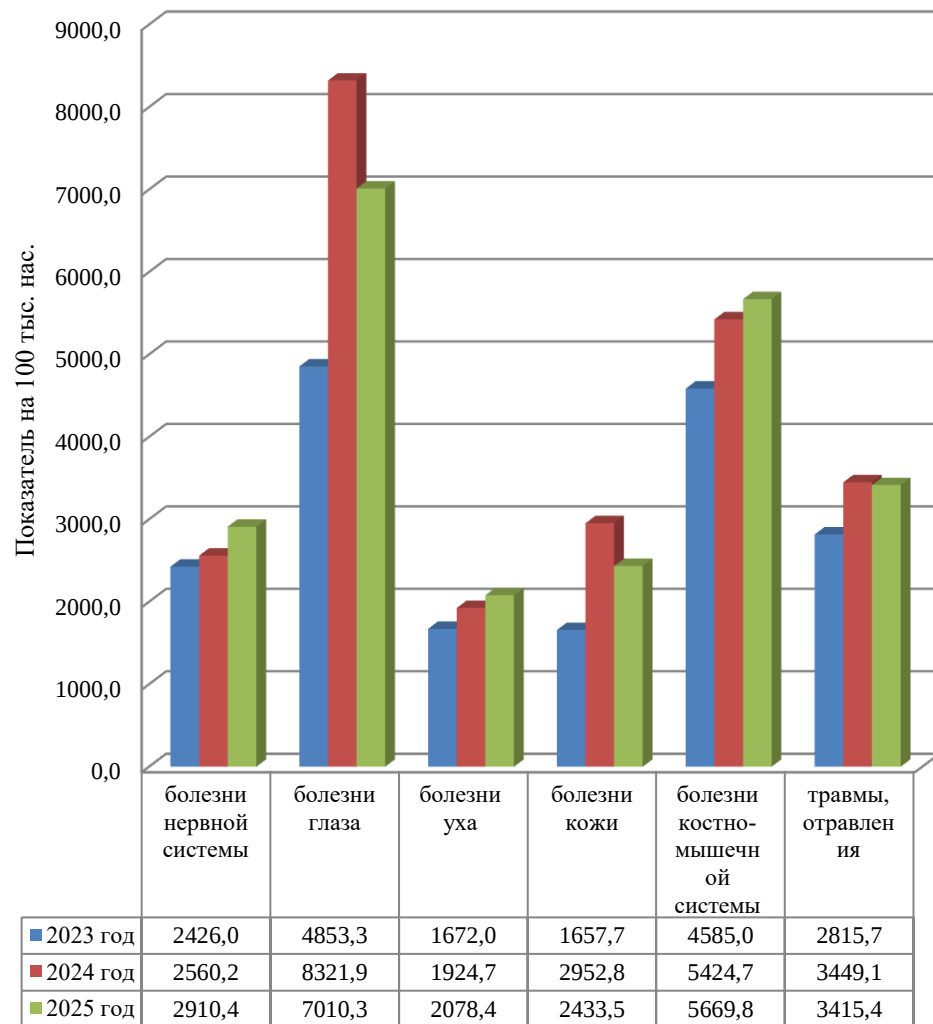


Рисунок №13 Структура общей заболеваемости населения Херсонской области в 2023-2025гг. (рост)

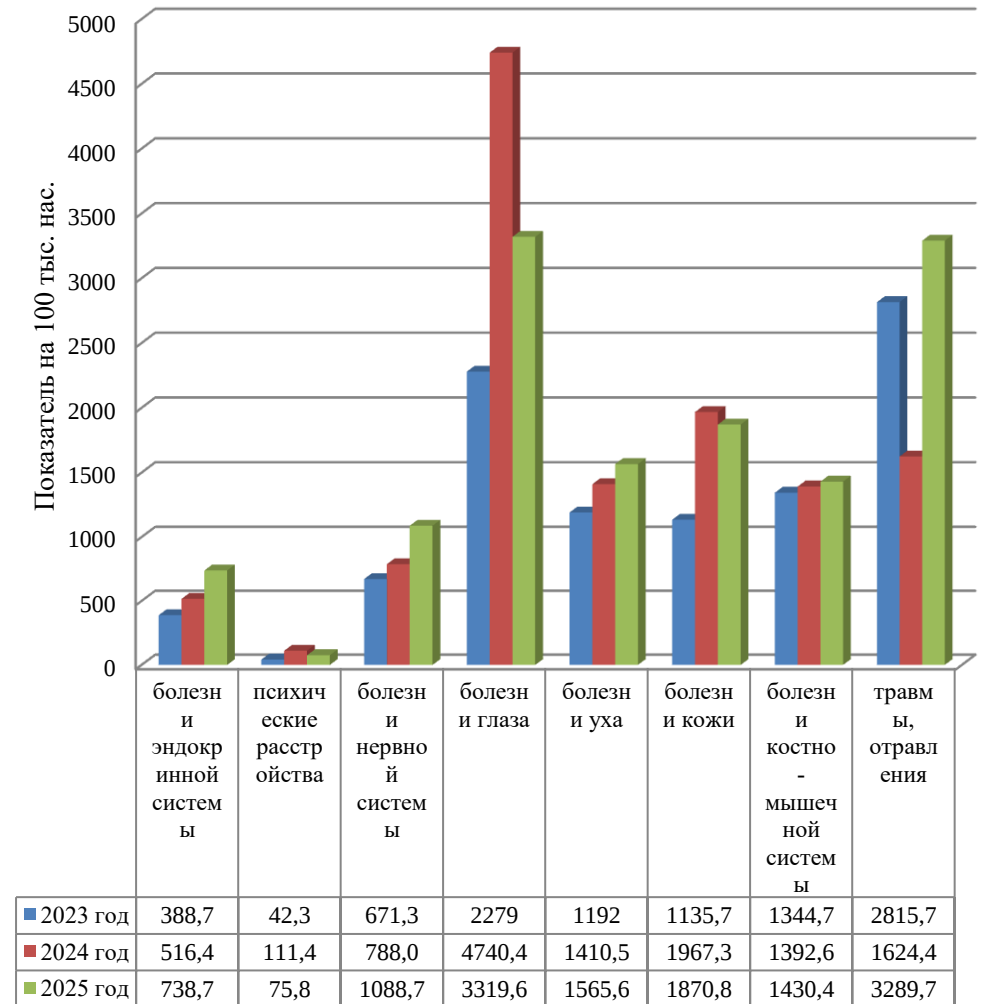


Рисунок №14 Структура впервые выявленной заболеваемости населения Херсонской области в 2023-2025гг. (рост)

Снижение общей заболеваемости отмечается по следующим нозологиям (рисунок №15):

- новообразования – 7032 случая, снижение на 20,5% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 7619), показатель заболеваемости 2018,9 на 100 тыс. населения против 2539,7 в 2023 году;
- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм - 2295 случаев, снижение на 31,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 год – 2897), показатель заболеваемости 658,9 на 100 тыс. населения против 965,7 в 2023 году;
- психические расстройства и расстройства поведения – 12685 случаев, снижение на 37,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 17562), показатель заболеваемости 3642,0 на 100 тыс. населения против 5854,0 в 2023 году;
- болезни системы кровообращения – 103926 случаев, снижение на 25,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 119803), показатель заболеваемости 29838,1 на 100 тыс. населения против 39934,3 в 2023 году;
- болезни органов дыхания - 51851 случай, снижение на 18,7% в сравнении с уровнем 2023 года (54941), показатель заболеваемости 14886,9 на 100 тыс. населения против 18313,7 в 2023 году;
- болезни органов пищеварения – 25964 случая, снижение на 26,1% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 год – 30284), показатель заболеваемости 7454,5 на 100 тыс. населения против 10094,7 в 2023 году;
- отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде - 91 случай, снижение на 15,8% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 год – 93), показатель заболеваемости 26,1 на 100 тыс. населения против 31,0 в 2023 году;
- врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения - 354 случая, снижение на 43,8% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 год – 542) показатель заболеваемости 101,6 на 100 тыс. населения против 180,7 в 2023 году;
- болезни мочеполовой системы – 20363 случаев, снижение на 0,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 год – 17643), показатель заболеваемости 5846,4 на 100 тыс. населения против 5881,0 в 2023 году;
- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 17096 случаев, снижение на 4,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 15389), показатель заболеваемости 4908,4 на 100 тыс. населения против 5129,7 в 2023 году;

Снижение впервые выявленной заболеваемости отмечается по следующим нозологиям (рисунок №16):

- болезни крови, кроветворных органов – 879 случаев, снижение на 32,3% в сравнении с уровнем 2023 года (1119), показатель заболеваемости 252,4 на 100 тыс. населения против 373,0 в 2023 году;
- болезни системы кровообращения – 8041 случай, снижение на 59,4% в сравнении с уровнем 2023 года (17082), показатель заболеваемости 2308,6 на 100 тыс. населения против 5694,0 в 2023 году;
- болезни органов дыхания – 42071 случаев, снижение на 17,9% в сравнении с уровнем 2023 года (44140), показатель заболеваемости 12079,0 на 100 тыс. населения против 14713,3 в 2023 году;

- болезни органов пищеварения – 5011 случаев, снижение на 36,02% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 6746), показатель заболеваемости 1438,7 на 100 тыс. населения против 2248,7 в 2023 году;

- болезни мочеполовой системы – 7415 случаев, снижение на 4,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 6702), показатель заболеваемости 2128,9 на 100 тыс. населения против 2234,0 в 2023 году;

- врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 44 случая, снижение на 63,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 103) показатель заболеваемости 12,6 на 100 тыс. населения против 34,3 в 2023 году;

- новообразования – 1684 случая, снижение на 19,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 1800) показатель заболеваемости 483,5 на 100 тыс. населения против 600,0 в 2023 году.

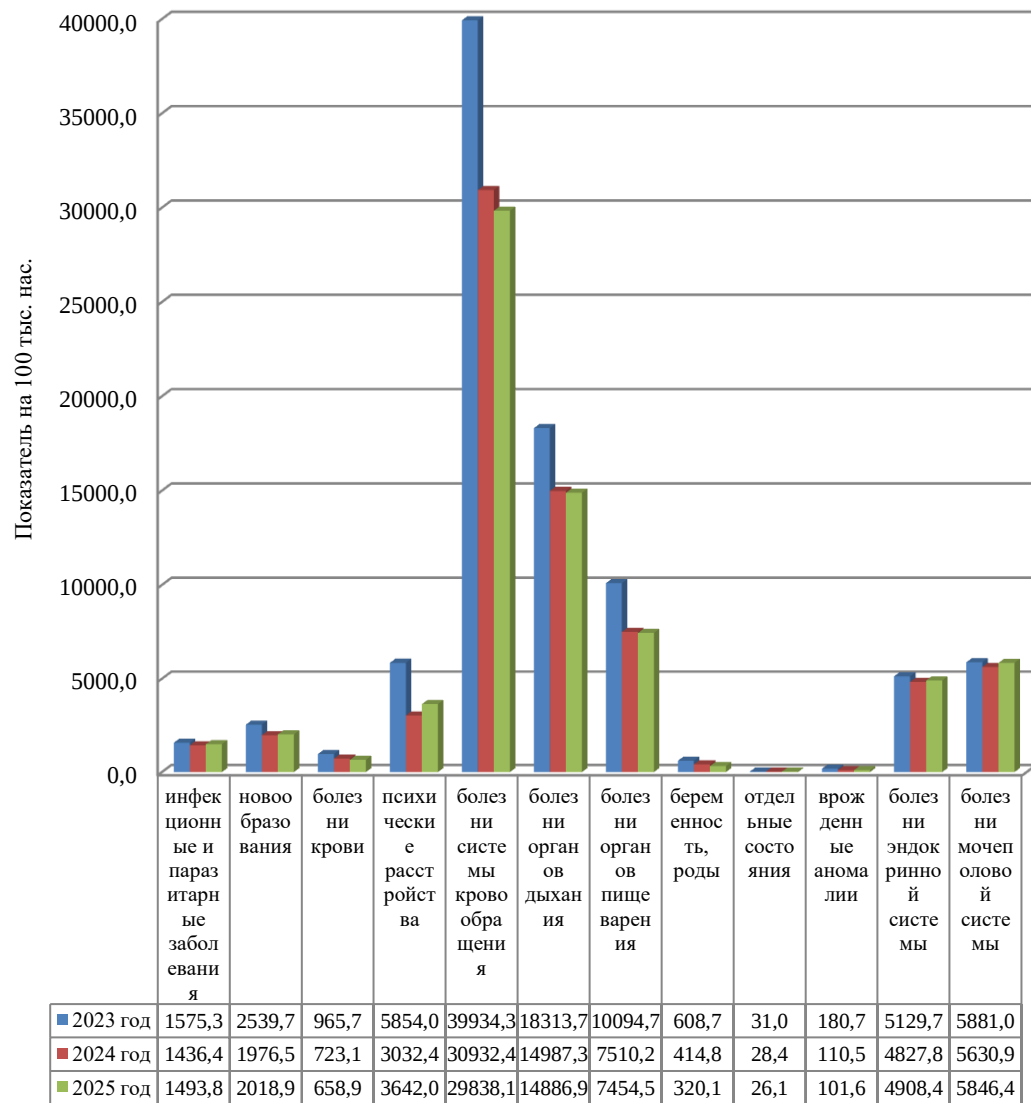


Рисунок №15 Структура общей заболеваемости населения Херсонской области в 2023-2025гг. (снижение)

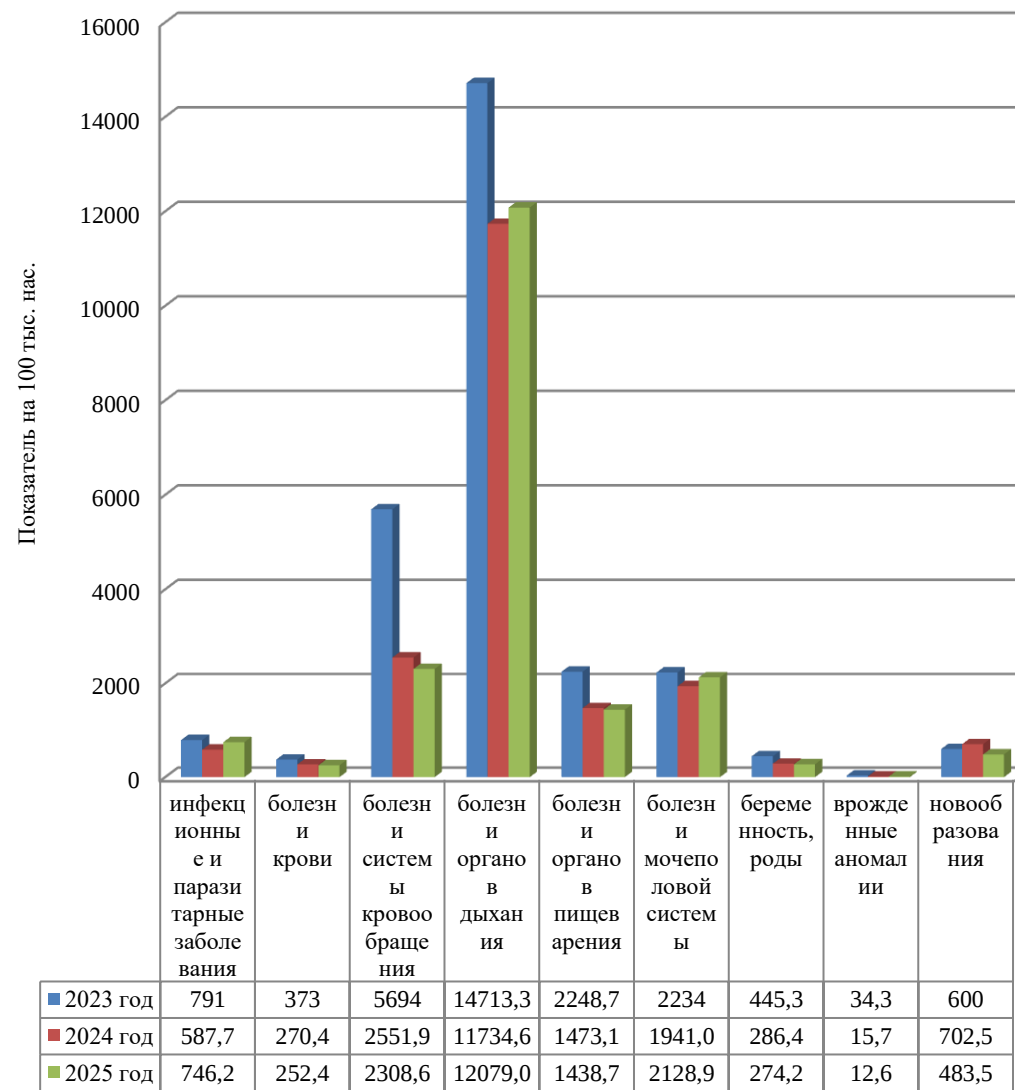


Рисунок №16 Структура впервые выявленной заболеваемости населения Херсонской области в 2023-2025гг. (снижение)

Структура общей заболеваемости:

- 1 место: болезни системы кровоснабжения – 31,4% (в 2023г. – 36,3%);
- 2 место: болезни органов дыхания – 15,7% (в 2023г. – 16,6%);
- 3 место: болезни органов пищеварения – 7,8% (в 2023 году – 9,19%).

Структура первичной заболеваемости:

- 1 место: болезни органов дыхания – 36,1% (в 2023г. – 39%);
- 2 место: болезни глаза и его придаточного аппарата – 9,9% (в 2023г. – 6,05%);
- 3 место: травмы, отравления – 9,8% (в 2023г. – 15,11%).

Среди комплекса факторов, оказывающих неблагоприятное влияние на заболеваемость всего населения, следует выделить такие факторы как:

- уровень социального благополучия территории;
- обеспеченность медицинской помощью;
- комплексная химическая нагрузка на население;
- экономическое развитие населения;
- социальная напряженность.

Заболеваемость детей и факторы риска

Общая заболеваемость детского населения (0-17 лет) на территории Херсонской области в 2025 году составила 48887 случаев, что на 28,6% выше уровня 2023 года (2023г. – 32899 случаев), показатель заболеваемости 1175,2 на 1000 детей против 913,9 в 2023 году.

Рост общей заболеваемости детского населения отмечается по следующим нозологиям (рисунок №17):

- болезни органов дыхания – 28302 случая, рост на 35,0% в сравнении с уровнем 2023 года (24660), показатель заболеваемости 680,3 на 1000 детей против 503,9 в 2024 году;
- болезни органов пищеварения – 1673 случая, рост на 11,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 1297), показатель заболеваемости 40,2 на 1000 детей против 36,0 в 2023 году;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – 7009 случаев, рост в 2,1 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 2900), показатель заболеваемости 168,5 на 1000 детей против 80,6 в 2023 году;
- травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин - 1934 случая, рост на 31,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 1269), показатель заболеваемости 46,5 на 1000 детей против 35,3 в 2023 году.
- болезни кожи и подкожной клетчатки - 1454 случая, рост на 38,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 908), показатель заболеваемости 35,0 на 1000 детей против 25,2 в 2023 году;
- психические расстройства и расстройства поведения - 1011 случаев, рост на 10,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 794), показатель заболеваемости 24,3 на 1000 детей против 22,1 в 2023 году;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 1217 случаев, рост на 11,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 947), показатель заболеваемости 29,3 на 1000 детей против 26,3 в 2023 году;

Рост впервые выявленной заболеваемости детского населения отмечается по следующим нозологиям (рисунок №18):

- болезни органов дыхания – 26845 случаев, рост на 35,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 17182), показатель заболеваемости 645,3 на 1000 детей против 477,3 в 2023 году;
- болезни нервной системы – 412 случаев, рост на 26,0% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 283), показатель заболеваемости 9,9 на 1000 детей против 7,9 в 2023 году;
- травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин - 1934 случая, рост на 31,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 1269), показатель заболеваемости 46,5 на 1000 детей против 35,3 в 2023 году;
- болезни кожи и подкожной клетчатки - 1109 случаев, рост на 100,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 479), показатель заболеваемости 26,7 на 1000 детей против 13,3 в 2023 году;
- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - 527 случаев, рост на 29,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 353), показатель заболеваемости 12,7 на 1000 детей против 9,8 в 2023 году;
- психические расстройства и расстройства поведения - 28 случаев, рост в 3,5 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 7), показатель заболеваемости 0,7 на 1000 детей против 0,2 в 2023 году;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – 4546 случаев, рост в 2,5 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 1534), показатель заболеваемости 109,3 на 1000 детей против 42,6 в 2023 году;
- болезни органов пищеварения – 737 случаев, рост на 5,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 605), показатель заболеваемости 17,7 на 1000 детей против 16,8 в 2023 году;
- болезни уха и сосцевидного отростка – 906 случаев, рост на 7,0% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 733), показатель заболеваемости 21,8 на 1000 детей против 20,4 в 2023 году;

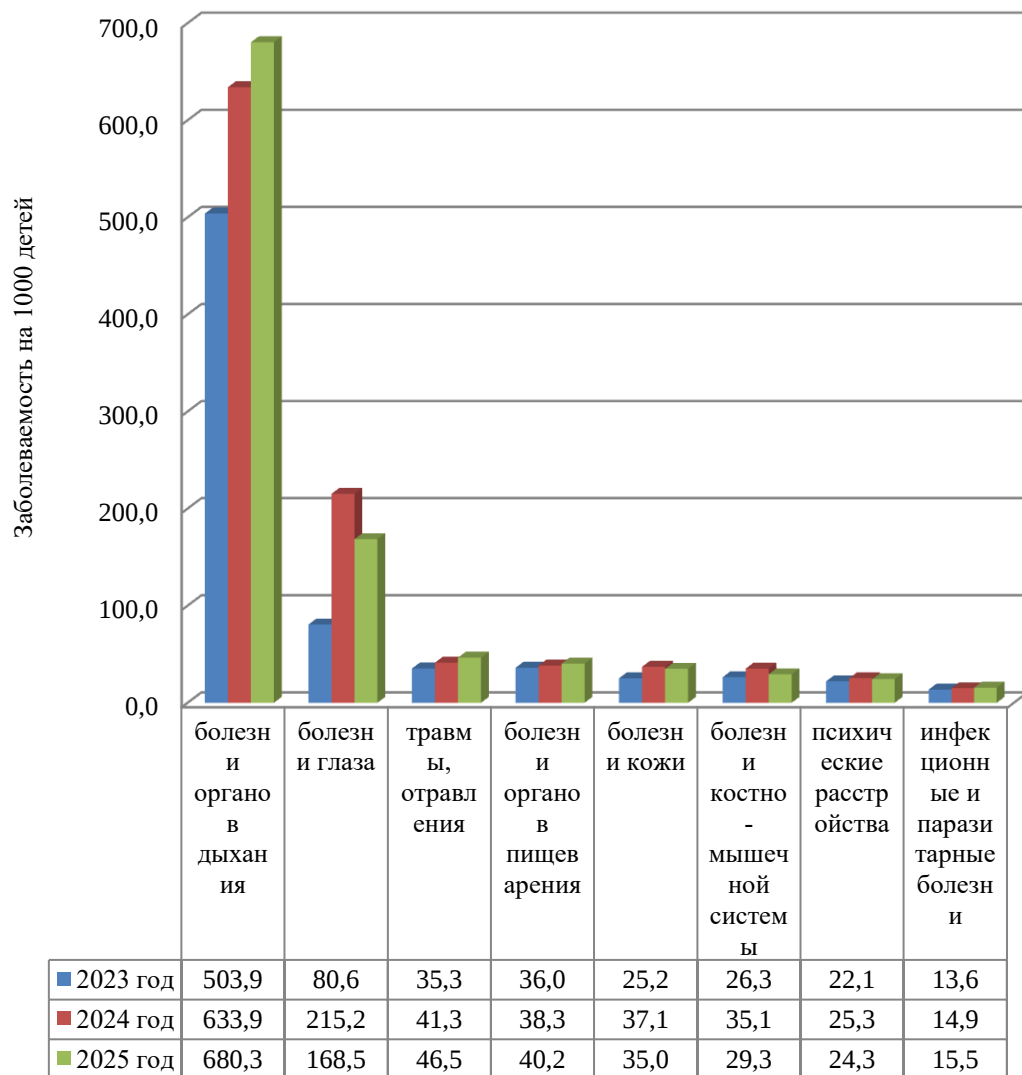


Рисунок №17 Структура общей заболеваемости детского населения Херсонской области в 2024-2025гг. (рост)

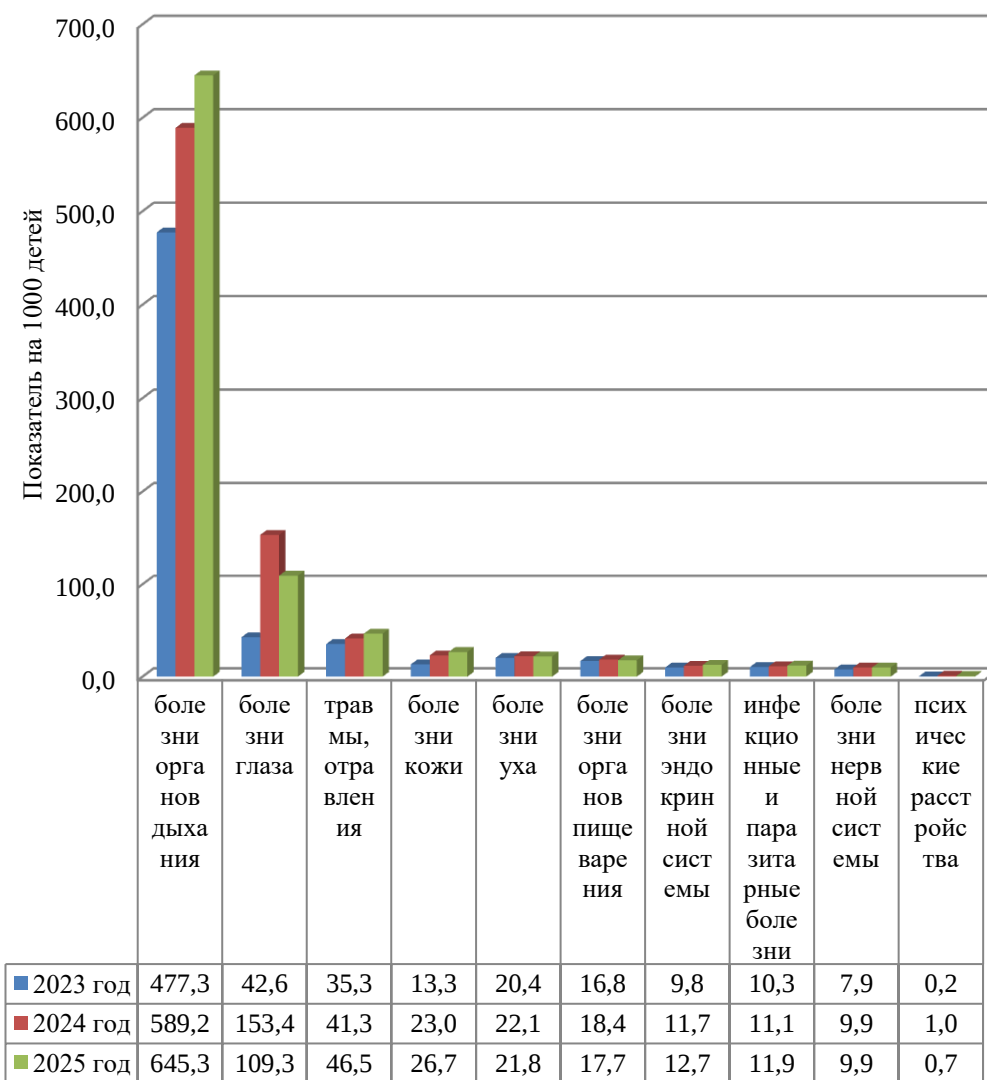


Рисунок №18 Структура впервые выявленной заболеваемости детского населения Херсонской области в 2024-2025гг. (рост)

Снижение общей заболеваемости детского населения отмечается по следующим нозологиям (рисунок №19):

- новообразования – 101 случай, снижение на 47,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. - 166), показатель заболеваемости 2,4 на 1000 детей против 4,6 в 2023 году;

- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 652 случая, снижение на 25,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 761), показатель заболеваемости 15,7 на 1000 детей против 21,1 в 2023 году;

- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 1063 случая, снижение на 2,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 944), показатель заболеваемости 25,6 на 1000 детей против 26,2 в 2023 году;

- болезни уха и сосцевидного отростка - 1095 случаев, снижение на 18,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 1164), показатель заболеваемости 26,3 на 1000 детей против 32,3 в 2023 году;

- болезни системы кровообращения - 236 случаев, снижение на 4,1% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 213), показатель заболеваемости 5,7 на 1000 детей против 5,9 в 2023 году;

- болезни нервной системы – 974 случая, снижение на 20,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 1066), показатель заболеваемости 23,4 на 1000 детей против 29,6 в 2023 году;

- болезни мочеполовой системы - 917 случаев, снижение на 23,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 1034), показатель заболеваемости 22,0 на 1000 детей против 28,7 в 2023 году;

Снижение впервые выявленной заболеваемости детского населения отмечается по следующим нозологиям (рисунок №20):

- новообразования – 33 случая, снижение на 26,8% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 39), показатель заболеваемости 0,8 на 1000 детей против 1,1 в 2023 году;

- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 250 случаев, снижение на 37,8% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 348), показатель заболеваемости 6,0 на 1000 детей против 9,7 в 2023 году;

- болезни мочеполовой системы - 422 случая, снижение на 34,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 561), показатель заболеваемости 10,1 на 1000 детей против 15,6 в 2023 году;

- болезни системы кровообращения - 138 случаев, снижение на 17,1% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 144), показатель заболеваемости 3,3 на 1000 детей против 4,0 в 2023 году;

- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани - 530 случаев, снижение на 1,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 464), показатель заболеваемости 12,7 на 1000 детей против 12,9 в 2023 году;

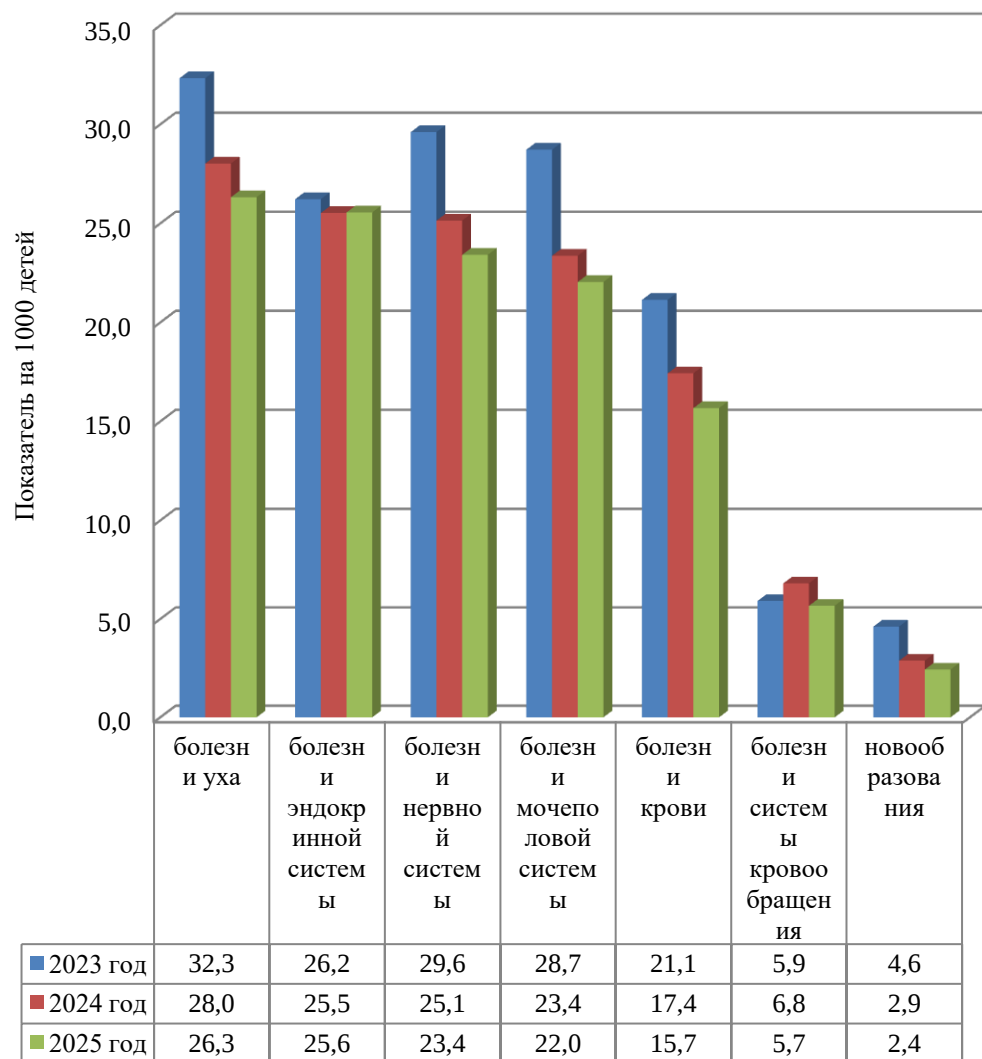


Рисунок №19 Структура общей заболеваемости детского населения Херсонской области в 2024-2025гг. (снижение)

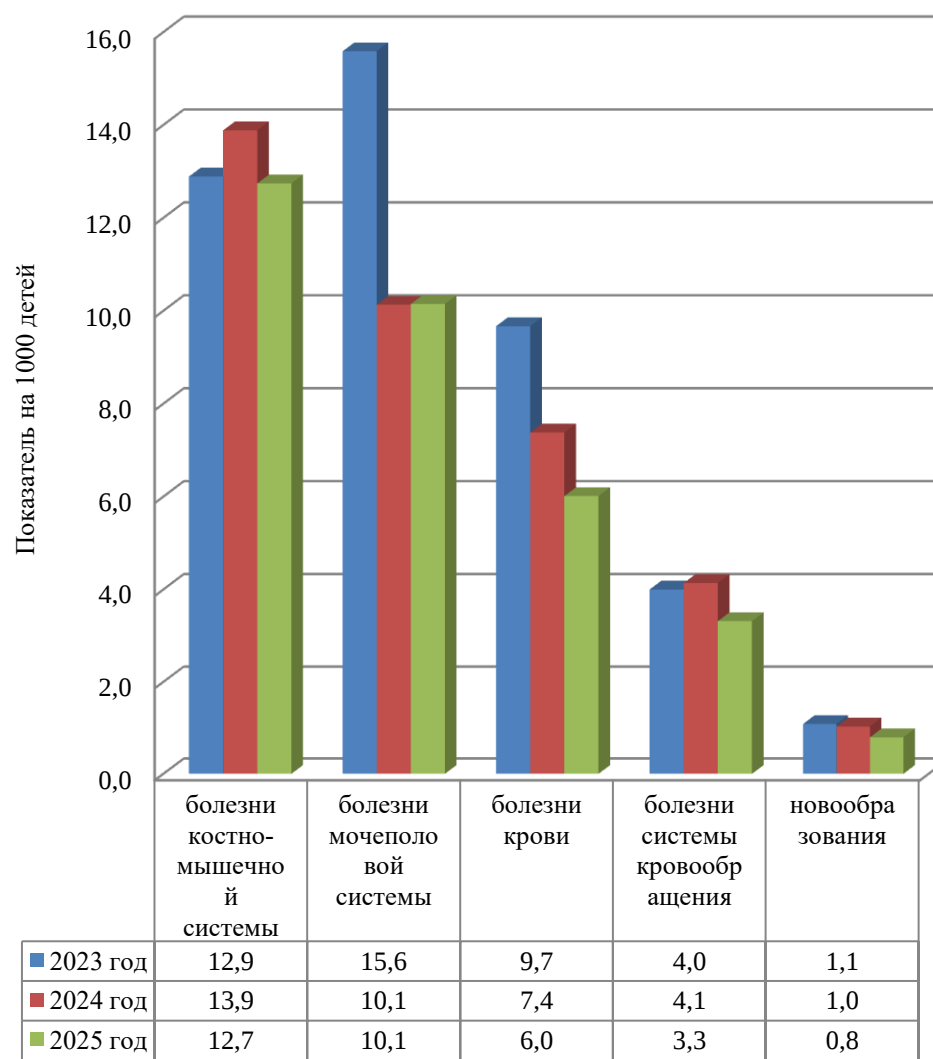


Рисунок №20 Структура впервые выявленной заболеваемости детского населения Херсонской области в 2024-2025гг. (снижение)

Структура общей заболеваемости детского населения:

- 1 место: болезни органов дыхания – 57,9% (в 2023г. – 55,1%);
- 2 место: болезни глаза и его придаточного аппарата – 14,3% (в 2023г. – 8,8%);
- 3 место: травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 3,9% (в 2023г. – 3,8%);

Структура впервые выявленной заболеваемости детского населения:

- 1 место: болезни органов дыхания – 68,2% (в 2023г. – 68,9%);
- 2 место: болезни глаза и его придаточного аппарата – 11,5% (в 2023г. – 6,1%);
- 3 место: травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 4,9% (в 2023г. – 5,1%);

На заболеваемость детского населения оказывают влияние следующие факторы:

- уровень социального благополучия территории;
- потенциальная опасность, связанная с инфекционными болезнями;
- обеспеченность медицинской помощью.

Заболеваемость детей первого года жизни

На территории Херсонской области в 2025 году зарегистрировано 1386 случаев заболеваний детей первого года жизни, что на 50,8% выше уровня 2023 года (2023г. – 788 случаев), показатель заболеваемости составил 990,0 на 1000 детей против 656,7 в 2023 году.

Рост заболеваемости детей первого года жизни отмечается по следующим нозологиям (рисунки №21):

- болезни органов дыхания – 707 случаев, рост на 19,1% в сравнении с уровнем 2023 года (2023г. – 509), показатель заболеваемости 505,0 на 1000 детей против 424,2 в 2023 году;
- болезни глаза и его придаточного аппарата - 316 случаев, рост в 3,6 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 75), показатель заболеваемости 225,7 на 1000 детей против 62,5 в 2023 году;
- болезни кожи и подкожной клетчатки - 77 случаев, рост в 2,7 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 24), показатель заболеваемости 55,0 на 1000 детей против 20,0 в 2023 году;
- болезни органов пищеварения - 34 случая, рост в 1,9 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 15), показатель заболеваемости 24,3 на 1000 детей против 12,5 в 2023 году;
- болезни уха и сосцевидного отростка - 29 случаев, рост на 77,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 14), показатель заболеваемости 20,7 на 1000 детей против 11,7 в 2023 году;
- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 20 случаев, рост в 2,4 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 7), показатель заболеваемости 14,3 на 1000 детей против 5,8 в 2023 году;
- новообразования – 10 случаев, рост в 4,2 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 2), показатель заболеваемости 7,1 на 1000 детей против 1,7 в 2023 году;
- травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин - 25 случаев, рост на 2,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 9), показатель заболеваемости 17,9 на 1000 детей против 7,5 в 2023 году;

- болезни мочеполовой системы - 7 случаев, рост в 6,25 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 1), показатель заболеваемости 5,0 на 1000 детей против 0,8 в 2023 году;

Снижение заболеваемости детей первого года жизни отмечается по следующим нозологиям (рисунок №22):

- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 22 случая, снижение на 5,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 20), показатель заболеваемости 15,7 на 1000 детей против 16,7 в 2023 году;

- болезни нервной системы – 6 случаев, снижение на 26,5% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 7), показатель заболеваемости 4,3 на 1000 детей против 5,8 в 2023 году;

- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани - 1 случай, снижение на 14,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 1), показатель заболеваемости 0,7 на 1000 детей против 0,8 в 2023 году.

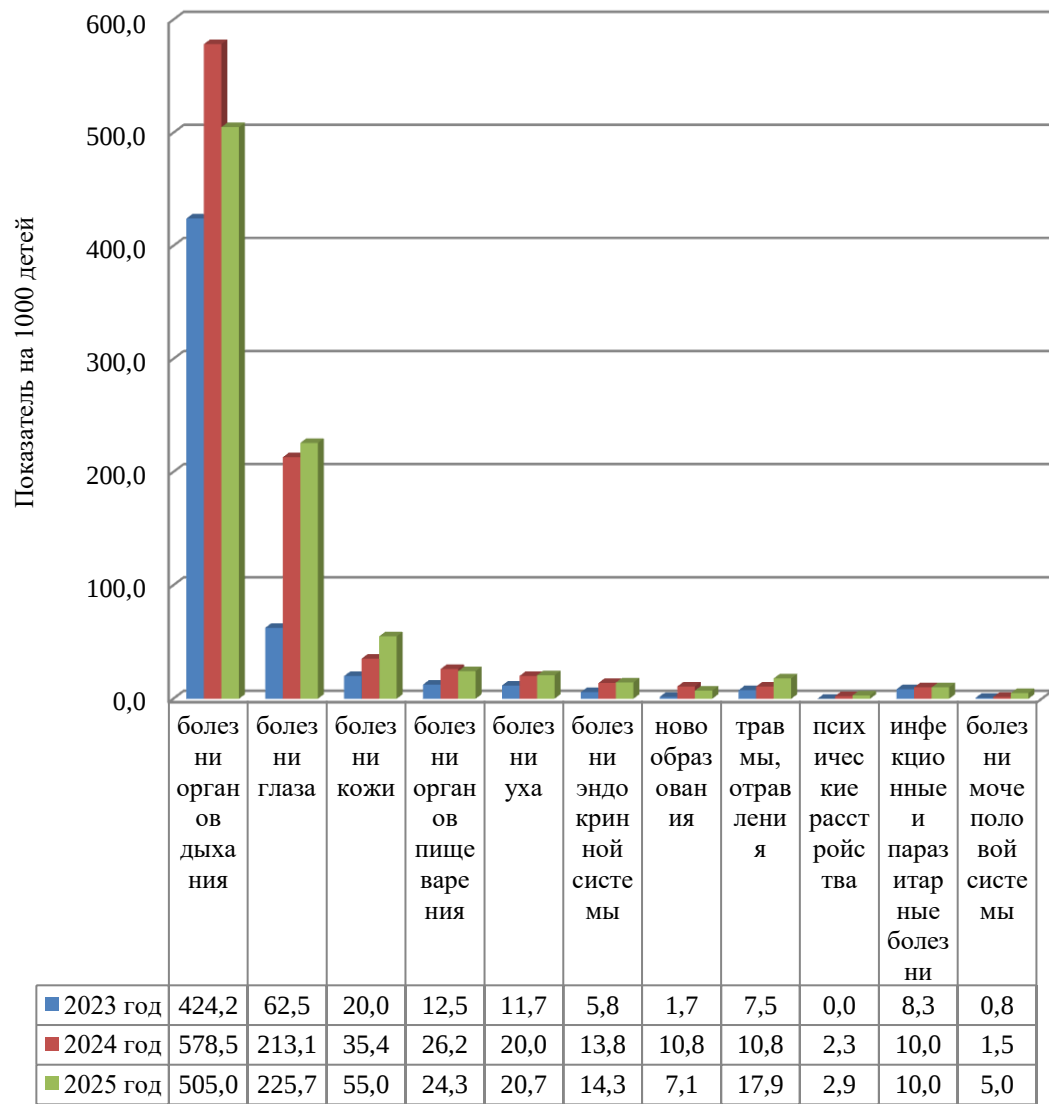


Рисунок №21 Структура заболеваемости детей первого года жизни в 2023-2025гг. (рост)

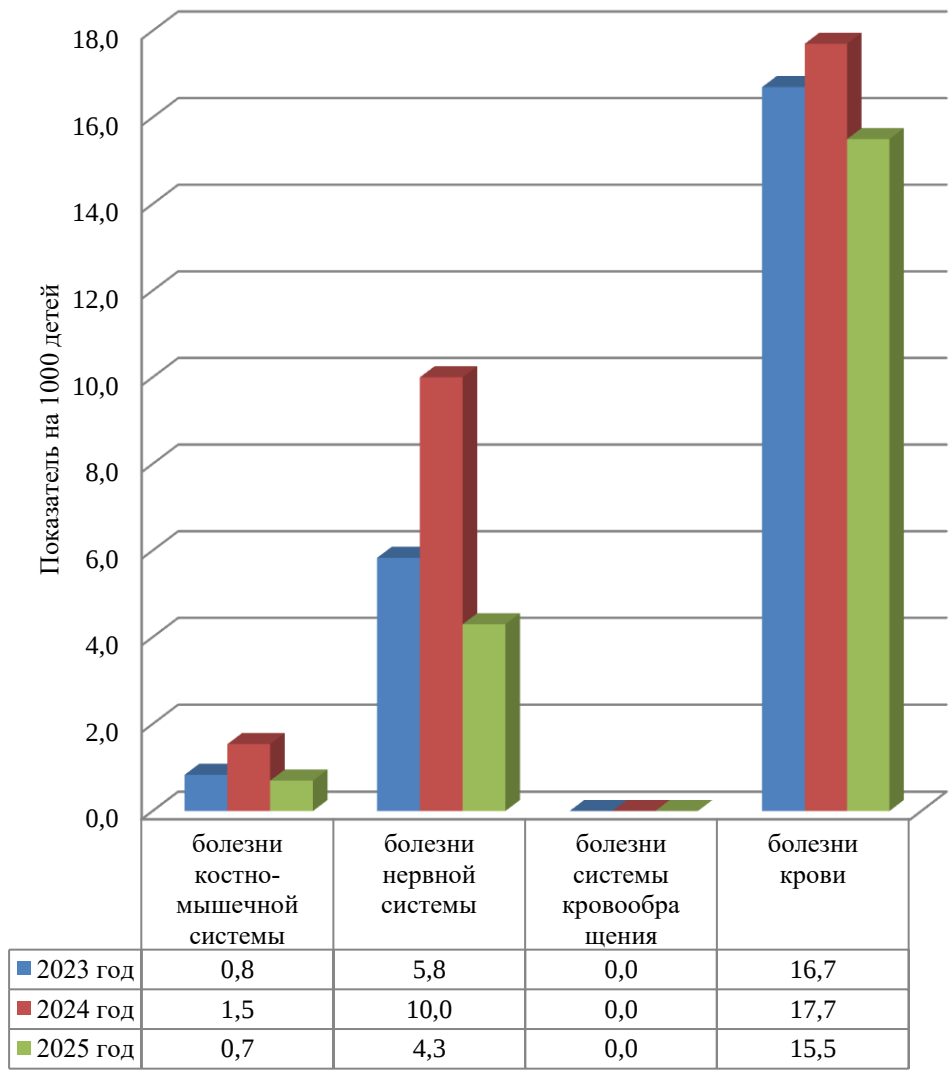


Рисунок №22 Структура заболеваемости детей первого года жизни в 2023-2025гг. (снижение)

Структура заболеваемости детей первого года жизни:

- 1 место: болезни органов дыхания – 51,01% (в 2023 г. – 64,6%);
- 2 место: болезни глаза и его придаточного аппарата – 22,8% (в 2023 г. – 9,5%);
- 3 место: болезни кожи и подкожной клетчатки – 5,5% (в 2023 г. – 3,04%).

На заболеваемость детей первого года жизни оказывают влияние следующие факторы:

- уровень социального благополучия территории;
- потенциальная опасность, связанная с инфекционными болезнями;
- обеспеченность медицинской помощью.

Заболеваемость детей 0-14 лет

На территории Херсонской области в 2025 году зарегистрировано 34524 случая заболеваний среди детей 0-14 лет, что на 27,7% в сравнении с уровнем 2023 года, показатель заболеваемости составил 4014,4 на 1000 детей против 3142,7 в 2023 году.

Рост общей заболеваемости среди детей 0-14 лет произошел по следующим нозологиям (рисунок №23):

- болезни эндокринной системы – 646 случаев, рост на 0,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 551), показатель заболеваемости 75,1 на 1000 детей против 74,5 в 2023 году;

- психические расстройства и расстройства поведения – 566 случаев, рост на 19,1% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 409), показатель заболеваемости 65,8 на 1000 детей против 55,3 в 2023 году;

- болезни глаза и его придаточного аппарата – 3543 случая, рост на 84,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 1653), показатель заболеваемости 412,0 на 1000 детей против 223,4 в 2023 году;

- болезни органов дыхания – 22482 случая, рост на 34,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 14393), показатель заболеваемости составил 2614,2 на 1000 детей против 1945,0 в 2023 году;

- болезни органов пищеварения – 1123 случая, рост на 26,1% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 766), показатель заболеваемости составил 130,6 на 1000 детей против 103,5 в 2023 году;

- болезни кожи и подкожной клетчатки – 981 случай, рост на 35,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 622), показатель заболеваемости 114,1 на 1000 детей против 84,1 в 2023 году;

- болезни костно-мышечной системы – 570 случаев, рост на 18,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 415), показатель заболеваемости составил 66,3 на 1000 детей против 56,1 в 2023 году;

- травмы, отравления и другие – 1449 случаев, рост на 30,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 957), показатель заболеваемости составил 168,5 на 1000 детей против 129,3 в 2023 году.

Рост впервые выявленной заболеваемости среди детей 0-14 лет произошел по следующим нозологиям (рисунок №24):

- болезни эндокринной системы – 293 случая, рост на 78,8% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 141), показатель заболеваемости 34,1 на 1000 детей против 19,1 в 2023 году;

- психические расстройства и расстройства поведения – 41 случай, рост в 6 раз в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 6), показатель заболеваемости 4,8 на 1000 детей против 0,8 в 2023 году;
- болезни нервной системы – 184 случая, рост на 103,0% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 78), показатель заболеваемости составил 21,4 на 1000 детей против 10,5 в 2023 году;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – 1988 случаев, рост на 117,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 787), показатель заболеваемости 231,2 на 1000 детей против 106,4 в 2023 году;
- болезни уха и сосцевидного отростка – 551 случай, рост на 34,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 352), показатель заболеваемости составил 64,1 на 1000 детей против 47,6 в 2023 году;
- болезни системы кровообращения – 25 случаев, рост на 34,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 16), показатель заболеваемости составил 2,9 на 1000 детей против 2,2 в 2023 году;
- болезни органов дыхания – 21512 случаев, рост на 34,5% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 13761), показатель заболеваемости составил 2501,4 на 1000 детей против 1859,6 в 2023 году;
- болезни органов пищеварения – 500 случаев, рост на 54,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 279), показатель заболеваемости составил 58,1 на 1000 детей против 37,7 в 2023 году;
- болезни кожи и подкожной клетчатки – 755 случаев, рост на 101,1% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 323), показатель заболеваемости 87,8 на 1000 детей против 43,6 в 2023 году;
- болезни костно-мышечной системы – 257 случаев, рост на 9,5% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 202), показатель заболеваемости составил 29,9 на 1000 детей против 27,3 в 2023 году;
- травмы, отравления и другие – 1449 случаев, рост на 30,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 957), показатель заболеваемости составил 168,5 на 1000 детей против 129,3 в 2023 году.

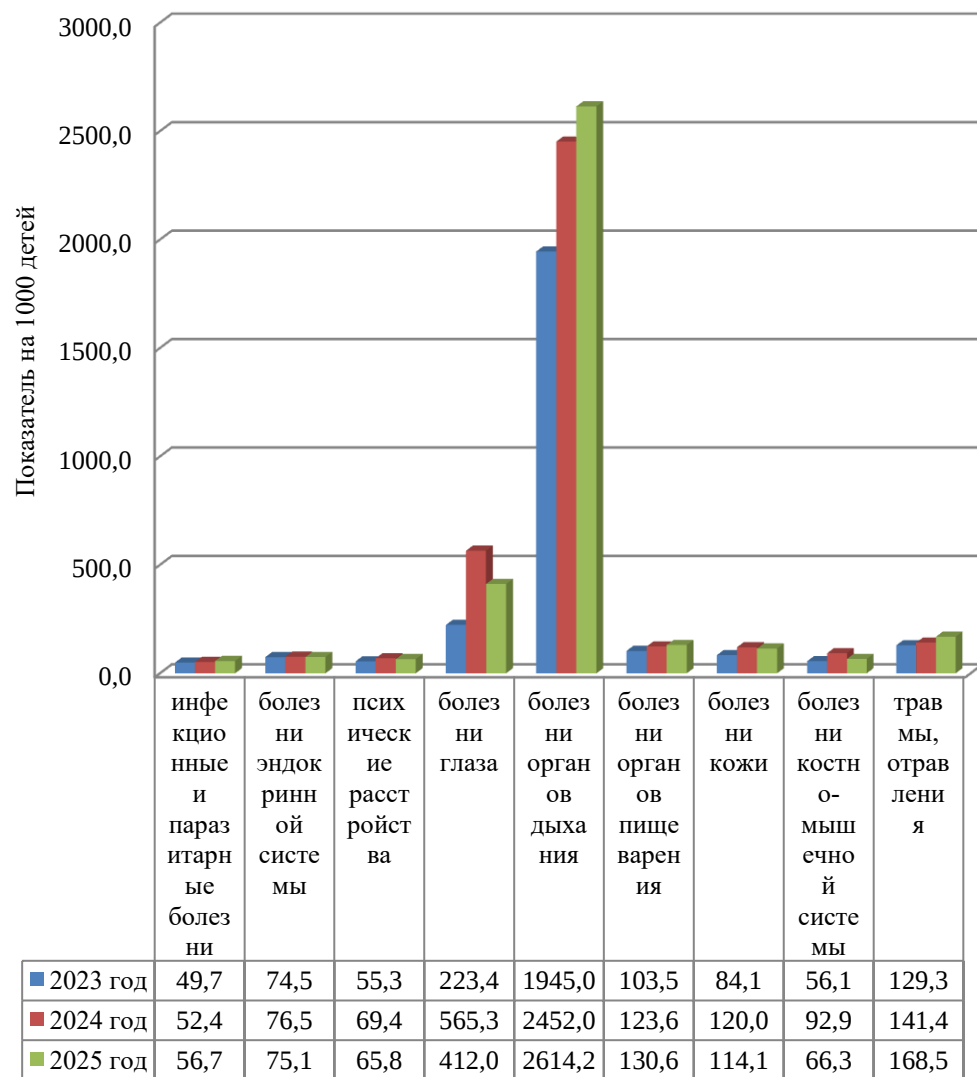


Рисунок №23 Структура общей заболеваемости среди детей 0-14 лет Херсонской области в 2023-2025гг. (рост)

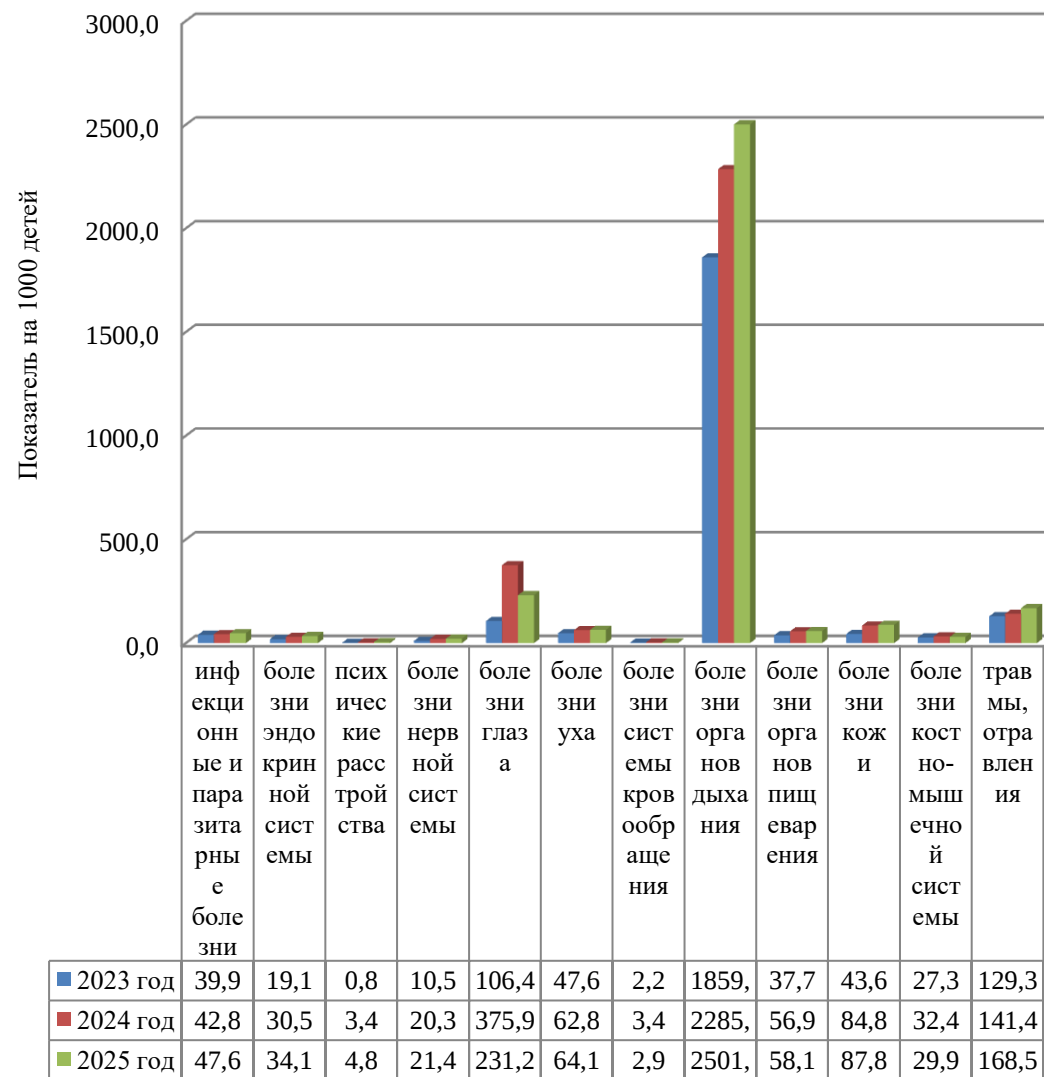


Рисунок №24 Структура впервые выявленной заболеваемости среди детей 0-14 лет Херсонской области в 2023-2025гг. (рост)

Снижение общей заболеваемости среди детей 0-14 лет произошел по следующим нозологиям (рисунок №25):

- новообразования – 76 случаев, снижение на 47,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 124), показатель заболеваемости составил 8,8 на 1000 детей против 16,8 в 2023 году;

- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 552 случая, снижение на 24,1% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 626), показатель заболеваемости составил 64,2 на 1000 детей против 84,6 в 2023 году;

- болезни нервной системы – 510 случаев, снижение на 12,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 500), показатель заболеваемости составил 59,3 на 1000 детей против 67,6 в 2023 году;

- болезни уха и сосцевидного отростка – 674 случая, снижение на 24,0% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 763), показатель заболеваемости составил 78,4 на 1000 детей против 103,1 в 2023 году;

- болезни системы кровообращения – 56 случаев, снижение на 18,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 59), показатель заболеваемости составил 6,5 на 1000 детей против 8,0 в 2023 году;

- болезни мочеполовой системы – 348 случаев, снижение на 20,1% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 375), показатель заболеваемости составил 40,5 на 1000 детей против 50,7 в 2023 году.

Снижение впервые выявленной заболеваемости среди детей 0-14 лет произошел по следующим нозологиям (рисунок №26):

- новообразования – 19 случаев, снижение на 39,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 27), показатель заболеваемости составил 2,2 на 1000 детей против 3,6 в 2023 году;

- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 199 случаев, снижение на 38,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 279), показатель заболеваемости составил 23,1 на 1000 детей против 37,7 в 2023 году;

- болезни мочеполовой системы – 199 случаев, снижение на 20,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 216), показатель заболеваемости составил 23,1 на 1000 детей против 29,2 в 2023 году.

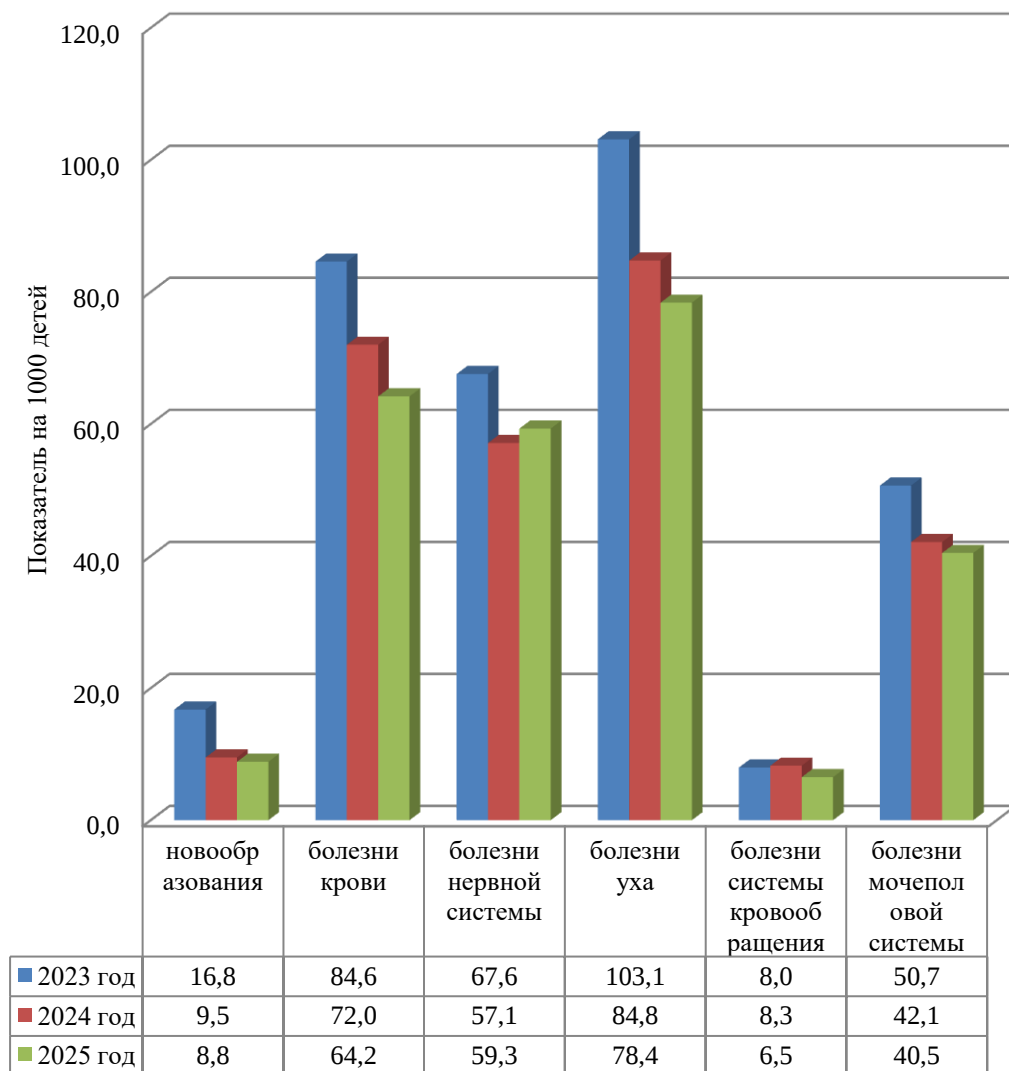


Рисунок №25 Структура общей заболеваемости среди детей 0-14 лет Херсонской области в 2023-2025гг. (снижение)

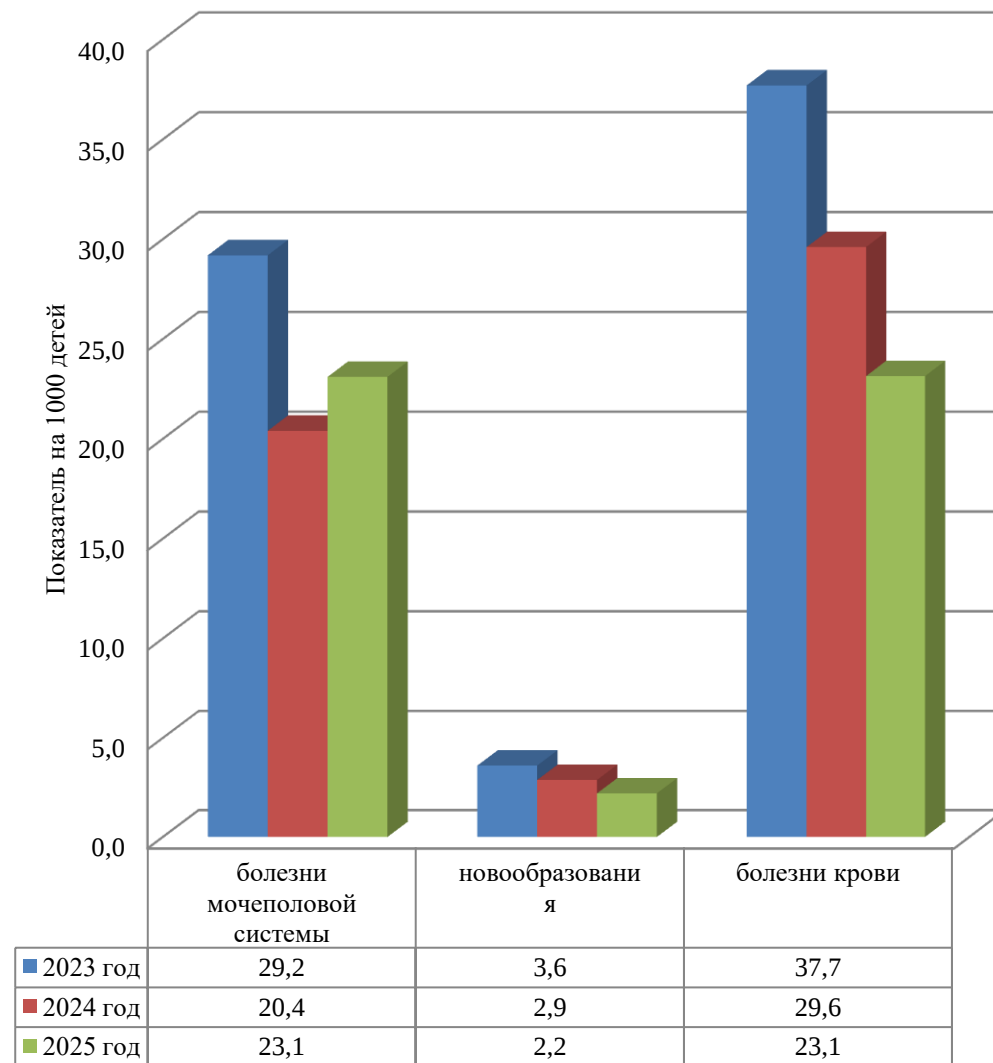


Рисунок №26 Структура впервые выявленной заболеваемости среди детей 0-14 лет Херсонской области в 2023-2025гг. (снижение)

Структура общей заболеваемости детей от 0 до 14 лет:

- 1 место: болезни органов дыхания – 65,1% (в 2023 г. – 61,9%);
- 2 место: болезни глаза и его придаточного аппарата – 10,3% (в 2023 г. – 7,1%);
- 3 место: травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 4,2% (в 2023г. – 4,1%).

Структура впервые выявленной заболеваемости детей от 0 до 14 лет представлена:

- 1 место: болезни органов дыхания – 74,9% (в 2023 г. – 75,6%);
- 2 место: болезни глаза и его придаточного аппарата – 6,9% (в 2023 г. – 4,3%);
- 3 место: травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 5,1% (2023 г. – 5,2%).

На заболеваемость детей в возрасте от 0 до 14 лет оказывают влияние следующие факторы:

- уровень социального благополучия территории;
- потенциальная опасность, связанная с инфекционными болезнями;
- обеспеченность медицинской помощью.

Заболеваемость подростков (15-17 лет)

На территории Херсонской области в 2025 году зарегистрировано 14363 случая заболеваний среди детей 15-17 лет, что на 34,6% выше, чем в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 9643), показатель заболеваемости составил 435,2 на 1000 детей против 337,2 в 2023 году.

Рост общей заболеваемости среди детей 15-17 лет произошел по следующим нозологиям (рисунок №27):

- болезни органов дыхания – 5820 случая, рост на 34,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 3748), показатель заболеваемости составил 176,4 на 1000 детей против 131,0 в 2023 году;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – 3466 случая, рост в 2,4 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 1247), показатель заболеваемости 105,0 на 1000 детей против 43,6 в 2023 году;
- болезни костно-мышечной системы – 647 случаев, рост на 5,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 532), показатель заболеваемости составил 19,6 на 1000 детей против 18,6 в 2023 году;
- травмы, отравления и другие – 485 случаев, рост на 34,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 312), показатель заболеваемости составил 14,7 на 1000 детей против 10,9 в 2023 году;
- болезни кожи и подкожной клетчатки – 473 случая, рост на 43,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 286), показатель заболеваемости 14,3 на 1000 детей против 10,0 в 2023 году;
- психические расстройства и расстройства поведения – 445 случаев, рост на 0,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 385), показатель заболеваемости 13,5 на 1000 детей против 13,4 в 2023 году;
- болезни системы кровообращения – 180 случаев, рост на 1,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 154), показатель заболеваемости составил 5,5 на 1000 детей против 5,4 в 2023 году;

Рост впервые выявленной заболеваемости среди детей 15-17 лет произошел по следующим нозологиям (рисунок №28):

- болезни органов дыхания – 5333 случая, рост на 35,1% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 3421), показатель заболеваемости составил 161,6 на 1000 детей против 119,6 в 2023 году;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – 2558 случаев, рост в 2,9 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 747), показатель заболеваемости 77,5 на 1000 детей против 26,1 в 2023 году;
- травмы, отравления и другие – 485 случаев, рост на 34,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 312), показатель заболеваемости составил 14,7 на 1000 детей против 10,9 в 2023 году;
- болезни кожи и подкожной клетчатки – 354 случая, рост на 96,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 156), показатель заболеваемости 10,7 на 1000 детей против 5,5 в 2023 году;
- болезни нервной системы – 238 случаев, рост на 0,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 205), показатель заболеваемости составил 7,2 на 1000 детей против 7,1 в 2023 году;
- психические расстройства и расстройства поведения – 24 случая, рост в 24 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 1), показатель заболеваемости 0,7 на 1000 детей против 0,03 в 2023 году;
- новообразования – 14 случаев, рост на 1,1% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 12), показатель заболеваемости составил 0,4 на 1000 детей против 0,3 в 2023 году.

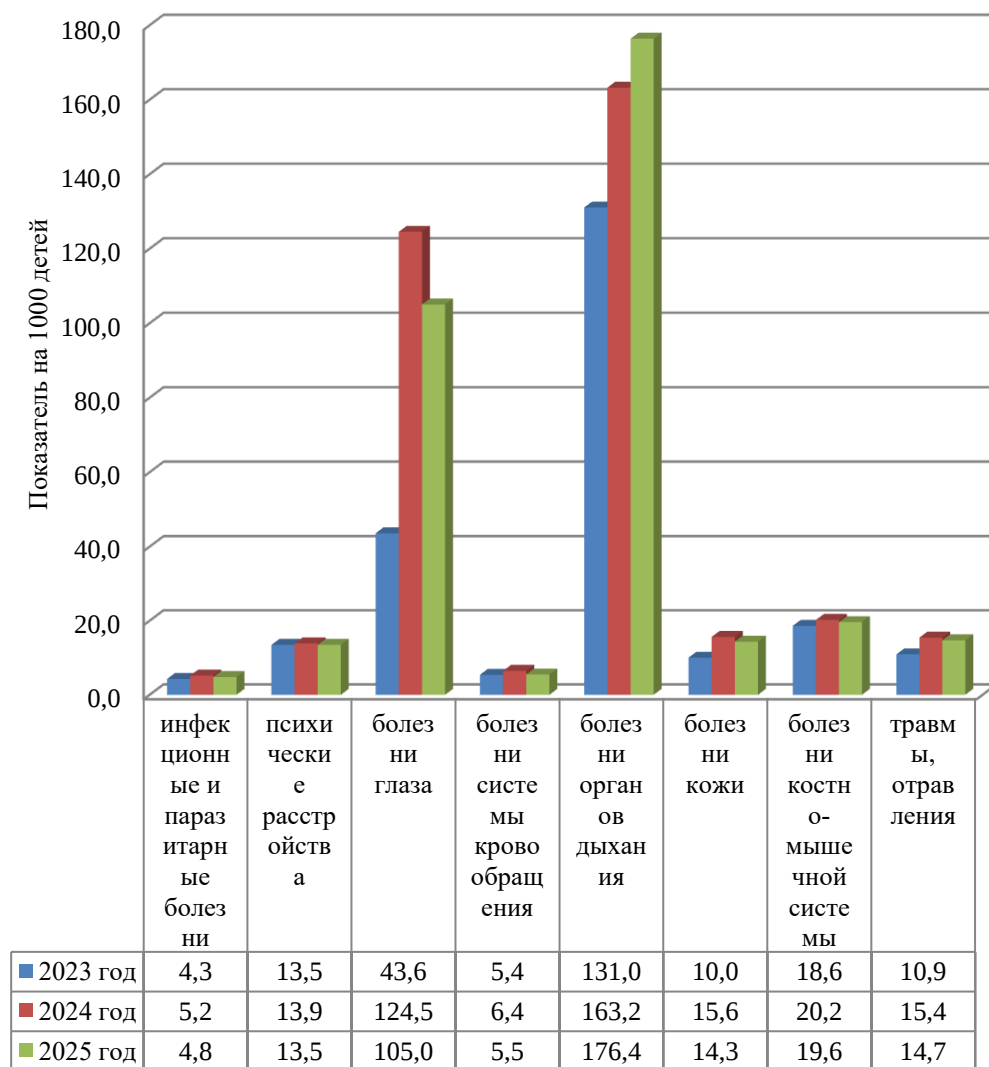


Рисунок №27 Структура общей заболеваемости среди детей 15-17 лет Херсонской области в 2023-2025гг. (рост)

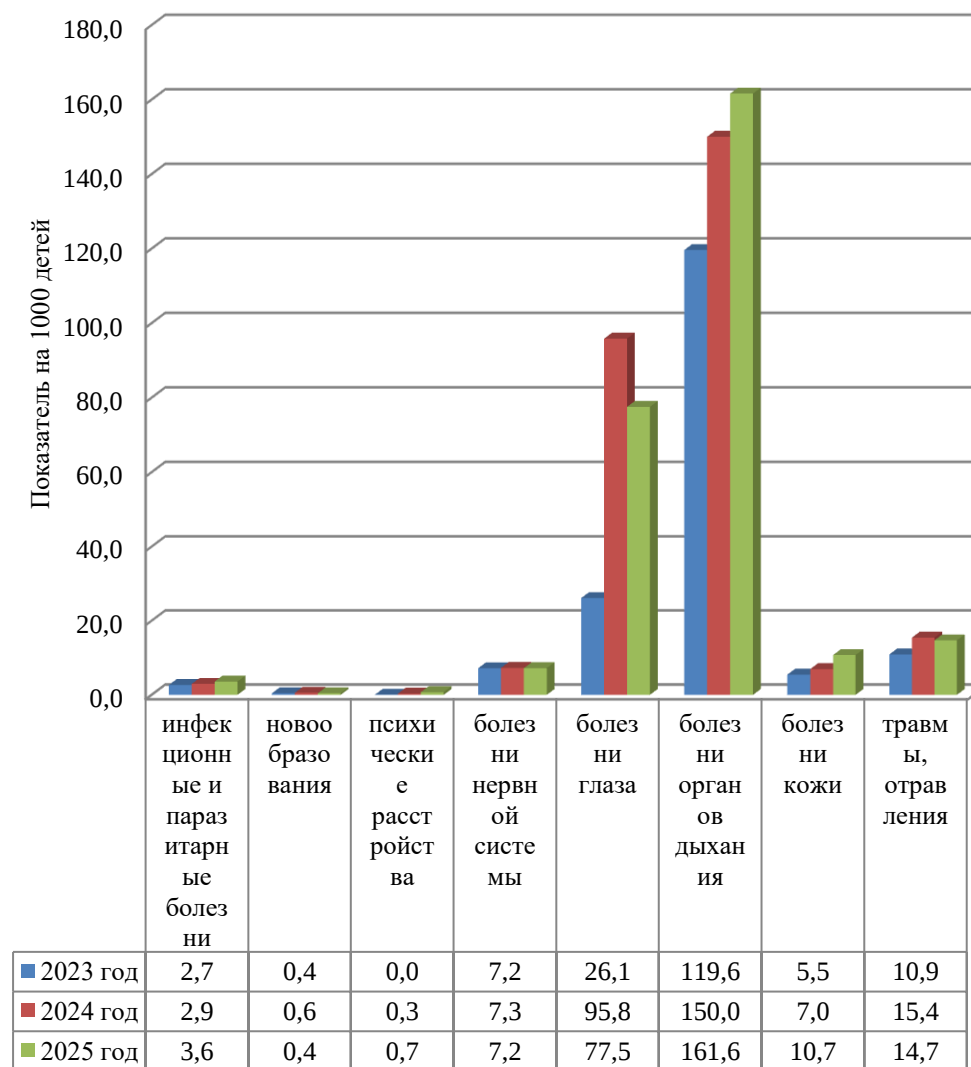


Рисунок №28 Структура впервые выявленной заболеваемости среди детей 15-17 лет Херсонской области в 2023-2025гг. (рост)

Снижение общей заболеваемости среди детей 0-14 лет произошел по следующим нозологиям (рисунок №29):

- болезни мочеполовой системы – 569 случаев, снижение на 25,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 659), показатель заболеваемости составил 17,2 на 1000 детей против 23,0 в 2023 году;

- болезни нервной системы – 553 случаев, снижение на 15,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 566), показатель заболеваемости составил 16,8 на 1000 детей против 19,8 в 2023 году;

- болезни органов пищеварения – 550 случаев, снижение на 10,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 531), показатель заболеваемости составил 16,7 на 1000 детей против 18,6 в 2023 году;

- болезни уха и сосцевидного отростка – 421 случая, снижение на 9,0% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 401), показатель заболеваемости 12,8 на 1000 детей против 14,0 в 2023 году;

- болезни эндокринной системы - 328 случаев, снижение на 27,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 393), показатель заболеваемости составил 9,9 на 1000 детей против 13,7 в 2023 году;

- болезни крови – 100 случаев, снижение на 35,8% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 135), показатель заболеваемости составил 3,0 на 1000 детей против 4,7 в 2023 году;

- новообразования – 25 случаев, снижение на 48,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 42), показатель заболеваемости составил 0,8 на 1000 детей против 1,5 в 2023 году;

Снижение впервые выявленной заболеваемости среди детей 0-14 лет произошел по следующим нозологиям (рисунок №30):

- болезни уха и сосцевидного отростка – 355 случаев, снижение на 19,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 381), показатель заболеваемости 10,8 на 1000 детей против 13,3 в 2023 году;

- болезни костно-мышечной системы - 273 случаев, снижение на 9,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 262), показатель заболеваемости составил 8,3 на 1000 детей против 9,2 в 2023 году;

- болезни органов пищеварения – 237 случаев, снижение на 37,0% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 326), показатель заболеваемости составил 7,2 на 1000 детей против 11,4 в 2023 году;

- болезни мочеполовой системы – 213 случаев, снижение на 46,5% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 345), показатель заболеваемости составил 6,5 на 1000 детей против 12,1 в 2023 году;

- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - 204 случая, снижение на 16,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 212), показатель заболеваемости составил 6,2 на 1000 детей против 7,4 в 2023 году;

- болезни системы кровообращения – 113 случаев, снижение на 23,5% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 128), показатель заболеваемости составил 3,4 на 1000 детей против 4,5 в 2023 году;

- болезни крови – 51 случай, снижение на 35,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 69), показатель заболеваемости составил 1,5 на 1000 детей против 2,47 в 2023 году.

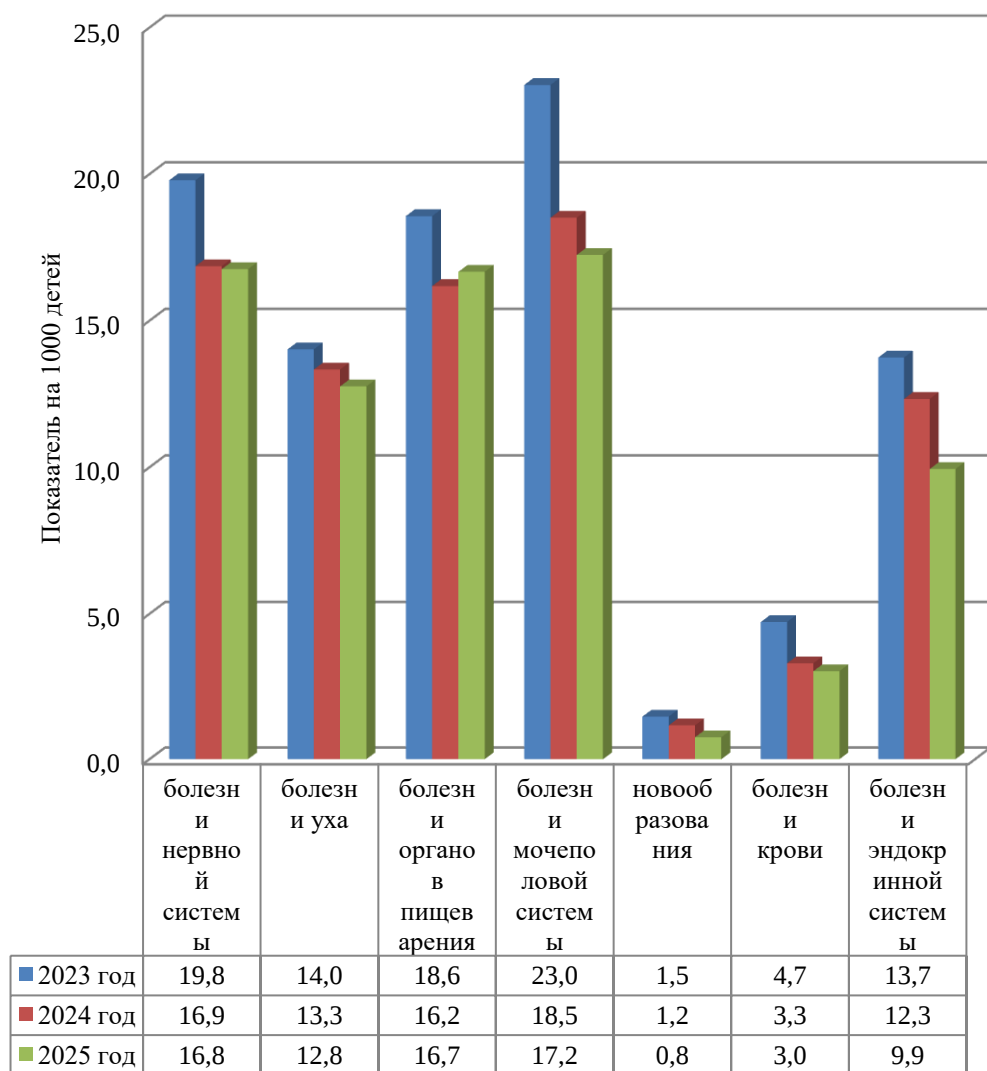


Рисунок №29 Структура общей заболеваемости среди детей 15-17 лет Херсонской области в 2023-2025гг. (снижение)

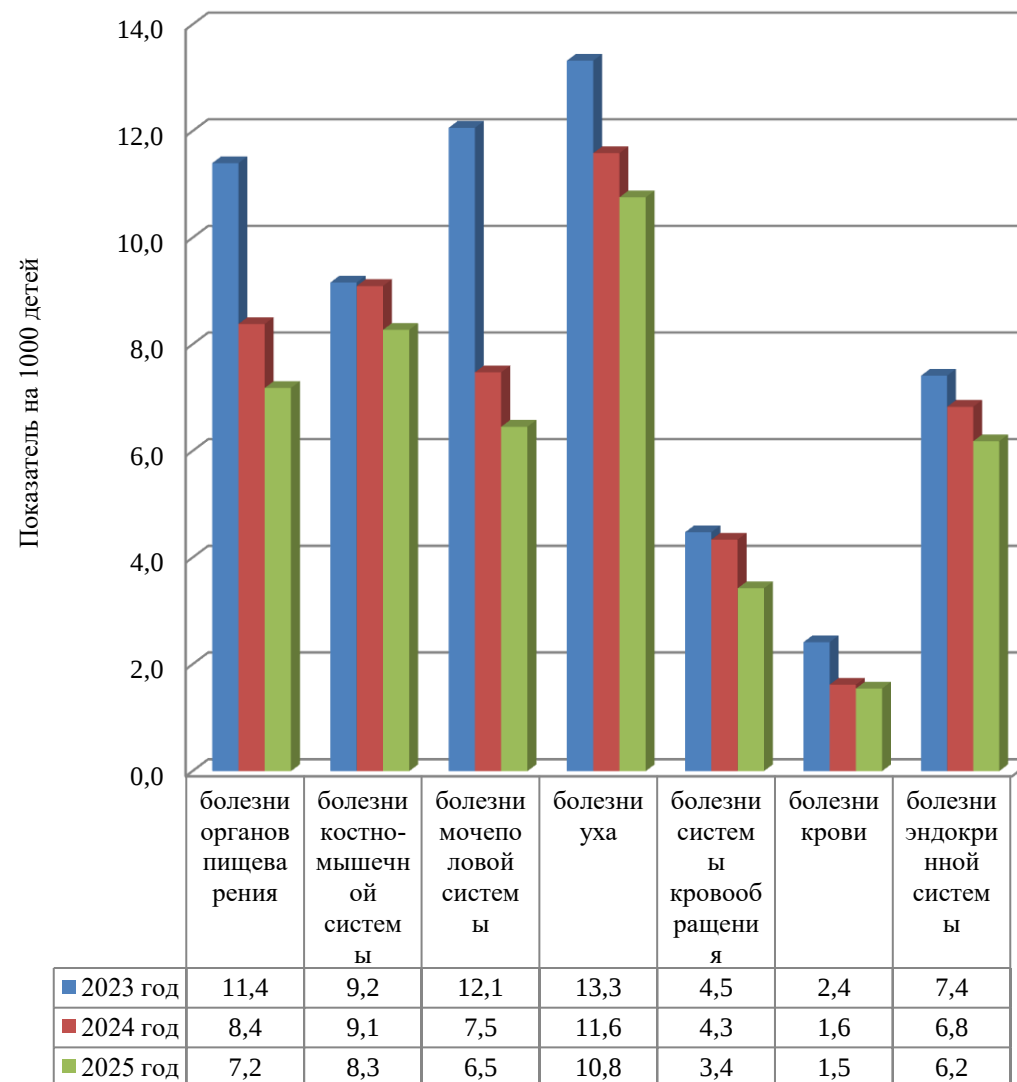


Рисунок №30 Структура впервые выявленной заболеваемости среди детей 15-17 лет Херсонской области в 2023-2025гг. (снижение)

Структура общей заболеваемости детей 15-17 лет представлена:

- 1 место: болезни органов дыхания – 40,5% (в 2023 г. – 38,8%);
- 2 место: болезни глаза и его придаточного аппарата – 24,14% (в 2023 г. – 12,9%);
- 3 место: болезни костно-мышечной системы – 4,5% (2023 г. – 5,5%).

Структура впервые выявленной заболеваемости детей 15-17 лет представлена:

- 1 место: болезни органов дыхания – 50% (в 2023 г. – 50,7%);
- 2 место: болезни глаза и его придаточного аппарата – 23,9% (в 2023 г. – 11,1%);
- 3 место: травмы, отравления и другие – 4,5% (2023 г. – 4,6%).

На заболеваемость детей в возрасте от 15 до 17 лет оказывают влияние следующие факторы:

- уровень социального благополучия территории;
- потенциальная опасность, связанная с инфекционными болезнями;
- обеспеченность медицинской помощью.

Заболеваемость взрослых (18 лет и старше)

На территории Херсонской области в 2025 году зарегистрировано 281695 случаев заболеваний среди детей взрослых (18 лет и старше), что на 18,2% ниже в сравнении уровня 2023 года (2023 г. - 296482), показатель заболеваемости составил 91847,1 против 93627,1 в 2023 году.

Рост общей заболеваемости среди взрослых (18 лет и старше) произошел по следующим нозологиям (рисунок №31):

- болезни нервной системы – 9074 случая, рост на 25,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 6212), показатель заболеваемости составил 2958,6 на 100 тыс. населения против 2353,0 в 2023 году;

- болезни глаза и его придаточного аппарата – 17408 случаев, рост на 28,5% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 11660), показатель заболеваемости составил 5675,9 на 100 тыс. населения против 4416,7 в 2023 году;

- болезни уха и сосцевидного отростка – 6144 случая, рост на 37,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 3852), показатель заболеваемости составил 2003,3 на 100 тыс. населения против 1459,1 в 2023 году;

- болезни кожи и подкожной клетчатки – 7022 случая, рост на 48,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 4065), показатель заболеваемости составил 2289,5 на 100 тыс. населения против 1539,8 в 2023 году;

- болезни костно-мышечной системы – 18351 случай, рост на 23,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 12808), показатель заболеваемости составил 5983,4 на 100 тыс. населения против 4851,5 в 2023 году;

- болезни мочеполовой системы – 19446 случаев, рост на 0,8% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 16609), показатель заболеваемости составил 6340,4 на 100 тыс. населения против 6291,3 в 2023 году;

- травмы, отравления и другие – 9962 случая, рост на 19,5% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 7178), показатель заболеваемости составил 3248,1 на 100 тыс. населения против 2718,9 в 2023 году.

Рост впервые выявленной заболеваемости среди взрослых (18 лет и старше) произошел по следующим нозологиям (рисунок №32):

- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 2076 случаев, рост в 2,2 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 813), показатель заболеваемости составил 676,9 на 100 тыс. населения против 308,0 в 2023 году;

- психические расстройства и расстройства поведения – 199 случаев, рост на 42,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 120), показатель заболеваемости 64,9 на 100 тыс. населения против 45,5 в 2023 году;

- болезни нервной системы – 3370 случаев, рост на 67,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 1731), показатель заболеваемости составил 1098,8 на 100 тыс. населения против 655,7 в 2023 году;

- болезни уха и сосцевидного отростка – 4547 случаев, рост на 37,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 2843), показатель заболеваемости составил 1482,6 на 100 тыс. населения против 1076,9 в 2023 году;

- болезни глаза и его придаточного аппарата – 7016 случаев, рост на 13,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 5303), показатель заболеваемости 2287,6 на 100 тыс. населения против 2008,7 в 2023 году;

- болезни кожи и подкожной клетчатки – 5407 случаев, рост на 59,0% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 2928), показатель заболеваемости 1763,0 на 100 тыс. населения против 1109,1 в 2023 году;

- болезни костно-мышечной системы – 4452 случаев, рост на 7,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 3570), показатель заболеваемости составил 1451,6 на 100 тыс. населения против 1352,3 в 2023 году;

- травмы, отравления и другие – 9962 случая, рост на 19,5% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 7178), показатель заболеваемости составил 3248,1 на 100 тыс. населения против 2718,9 в 2023 году.

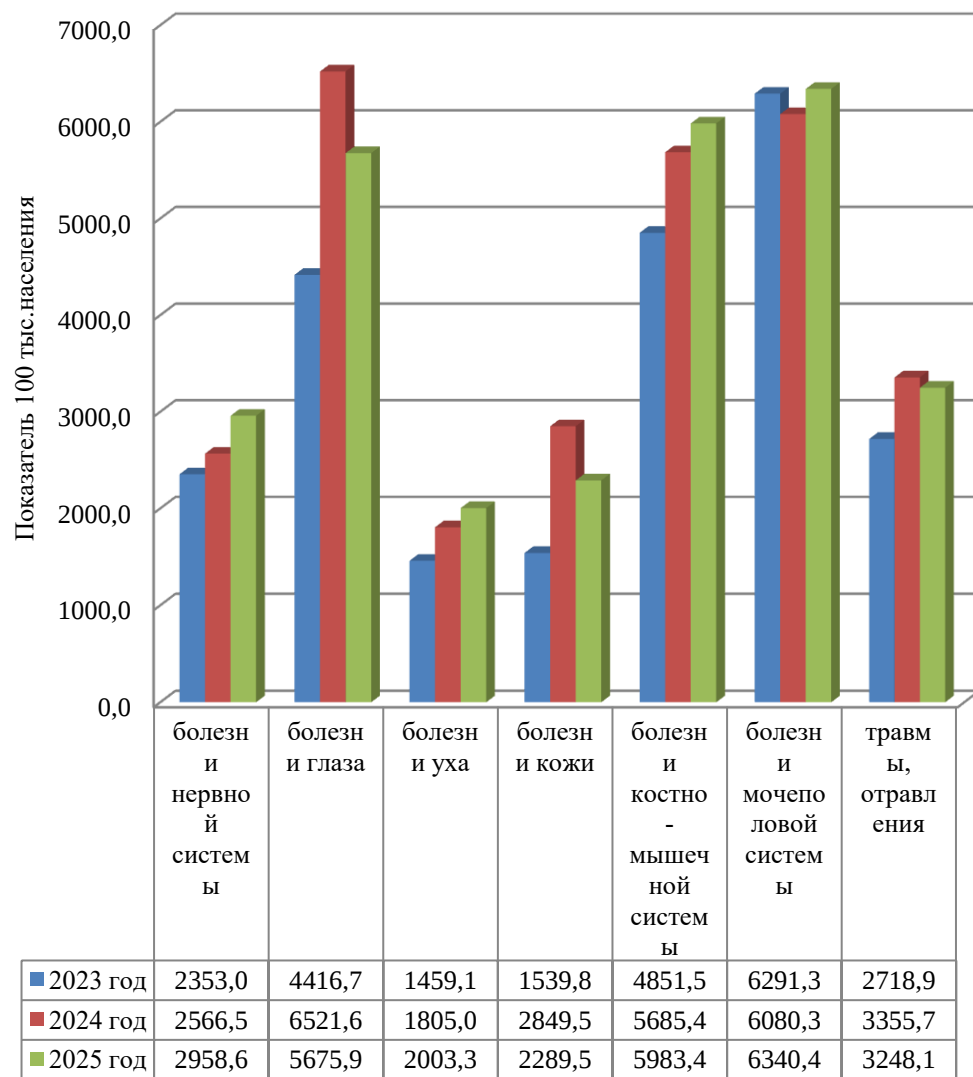


Рисунок №31 Структура общей заболеваемости среди взрослых (18 лет и старше) Херсонской области в 2023-2025гг. (рост)

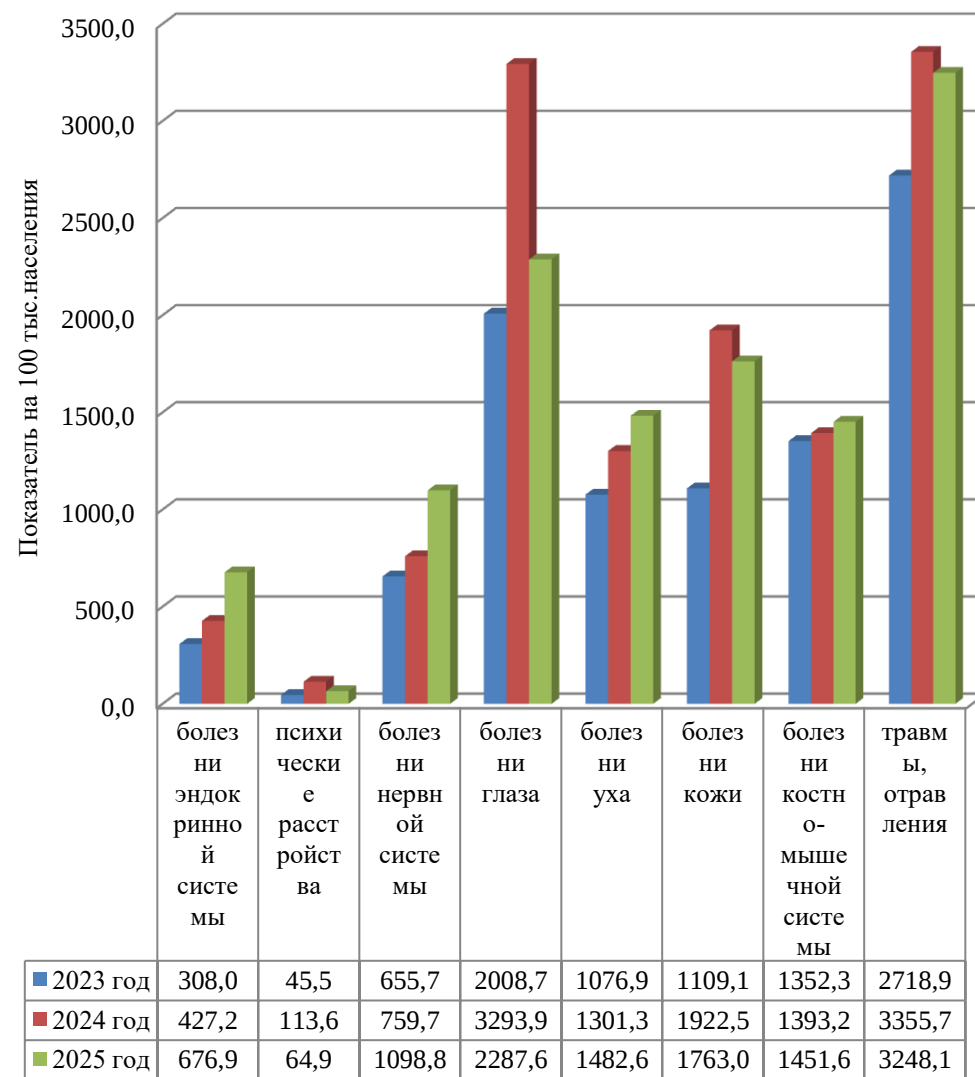


Рисунок №32 Структура впервые выявленной заболеваемости среди взрослых (18 лет и старше) Херсонской области в 2023-2025гг. (рост)

Снижение общей заболеваемости среди взрослых (18 лет и старше) произошел по следующим нозологиям (рисунок №33):

- новообразования – 6931 случай, снижение на 20,0% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 7453), показатель заболеваемости составил 2259,9 на 100 тыс. населения против 2823,1 в 2023 году;

- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 1673 случая, снижение на 32,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 2136), показатель заболеваемости 545,5 на 100 тыс. населения против 809,1 в 2023 году;

- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 16112 случаев, снижение на 4,0% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 14445), показатель заболеваемости составил 5253,3 на 100 тыс. населения против 5471,6 в 2023 году;

- психические расстройства и расстройства поведения – 11674 случая, снижение на 40,1% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 16768), показатель заболеваемости 3806,3 на 100 тыс. населения против 6351,5 в 2023 году;

- болезни системы кровообращения – 103690 случая, снижение на 25,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 119590), показатель заболеваемости составил 33808,3 на 100 тыс. населения против 45299,2 в 2023 году;

- болезни органов дыхания – 23549 случая, снижение на 44,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 36800), показатель заболеваемости составил 7678,2 на 100 тыс. населения против 13939,4 в 2023 году;

- болезни органов пищеварения – 24291 случай, снижение на 27,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 28987), показатель заболеваемости составил 7920,1 на 100 тыс. населения против 10979,9 в 2023 году.

Снижение впервые выявленной заболеваемости среди взрослых (18 лет и старше) произошел по следующим нозологиям (рисунок №34):

- новообразования – 1651 случай, снижение на 19,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 1761), показатель заболеваемости составил 538,3 на 100 тыс. населения против 667,0 в 2023 году;

- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 629 случаев, снижение на 29,8% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 771), показатель заболеваемости 205,1 на 100 тыс. населения против 292,0 в 2023 году;

- болезни системы кровообращения – 7903 случая, снижение на 59,8% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 16938), показатель заболеваемости составил 2576,8 на 100 тыс. населения против 6415,9 в 2023 году;

- болезни органов дыхания – 15226 случая, снижение на 51,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 26958), показатель заболеваемости составил 4964,5 на 100 тыс. населения против 10211,4 в 2023 году;

- болезни органов пищеварения – 4274 случая, снижение на 40,1% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 6141), показатель заболеваемости составил 1393,5 на 100 тыс. населения против 2326,1 в 2023 году.

- болезни мочеполовой системы – 7003 случая, снижение на 1,8% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 6141), показатель заболеваемости составил 2283,3 на 100 тыс. населения против 2326,1 в 2023 году.

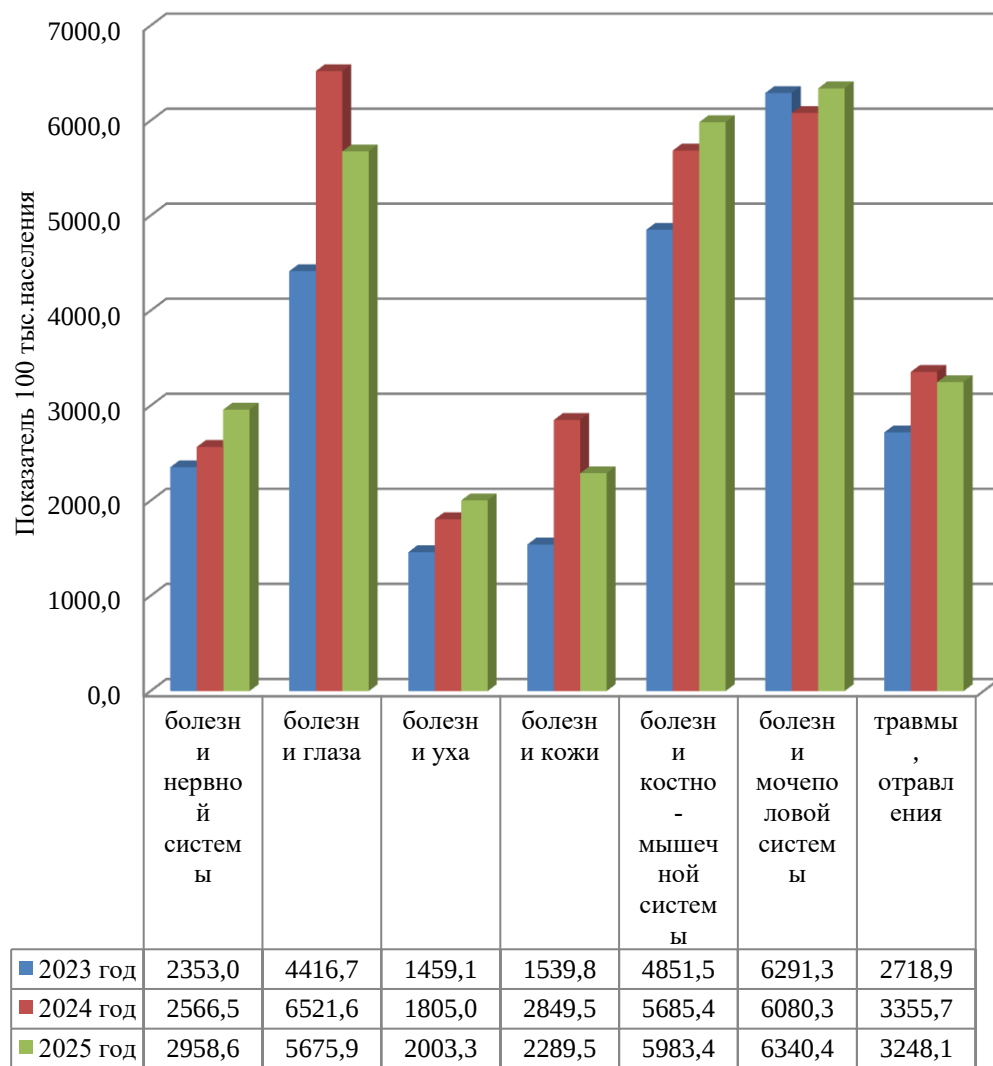


Рисунок №33 Структура общей заболеваемости среди взрослых (18 лет и старше) Херсонской области в 2023-2025гг. (снижение)

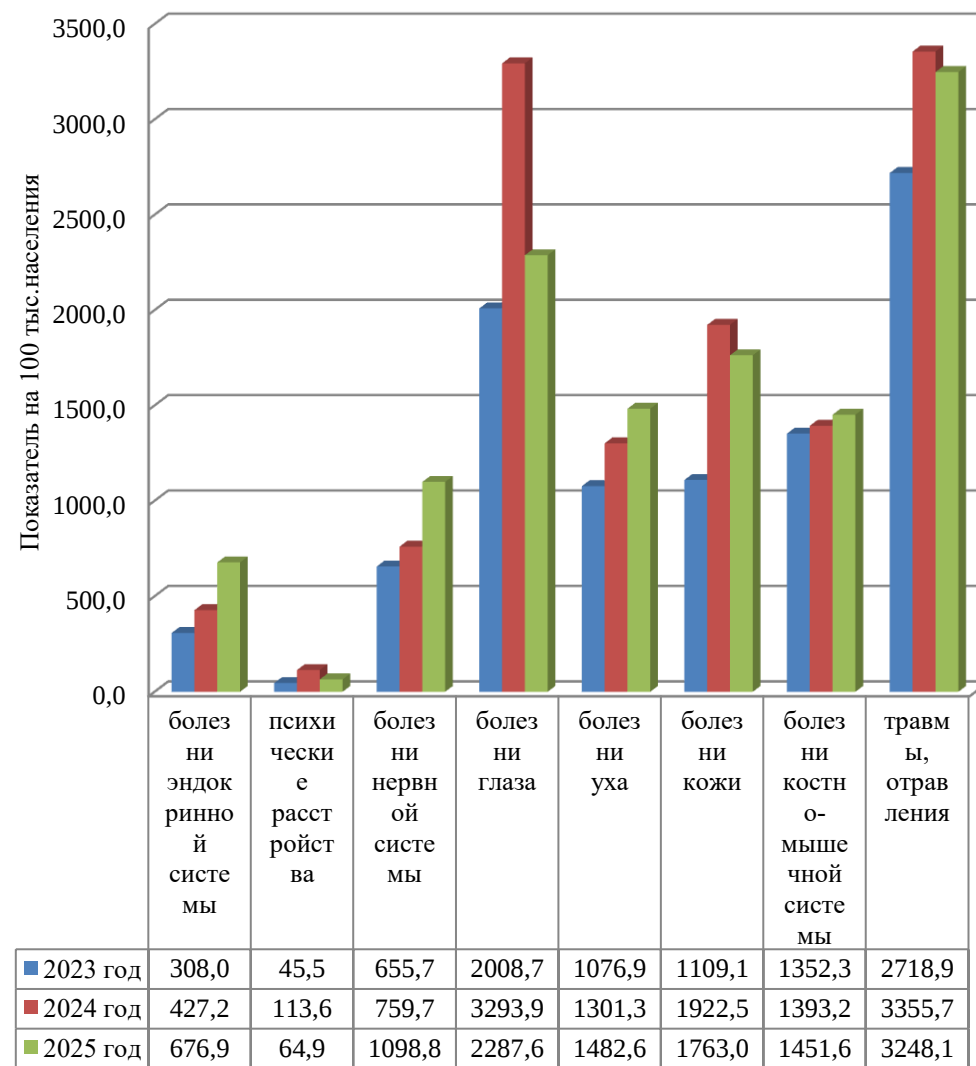


Рисунок №34 Структура впервые выявленной заболеваемости среди взрослых (18 лет и старше) Херсонской области в 2023-2025гг. (снижение)

Структура общей заболеваемости взрослого населения в 2025 году представлена:

- 1 место: болезни системы кровообращения – 36,8% (2023 г. – 40,3%);
- 2 место: болезни органов пищеварения – 8,6% (2023 г. – 9,7%);
- 3 место: болезни органов дыхания – 8,3% (2023 г. – 12,4%).

Структура впервые выявленной взрослого населения в 2025 году представлена:

- 1 место: болезни органов дыхания – 19,7% (2023 г. – 30,6%);
- 2 место: травмы, отравления – 12,9% (2023 г. – 8,1%);
- 3 место: болезни системы кровообращения – 10,2% (2023 г. – 19,2%).

На заболеваемость оказывают влияние следующие факторы:

- уровень социального благополучия территории;
- обеспеченность медицинской помощью;
- комплексная химическая нагрузка на население;
- экономическое развитие населения;
- социальная напряженность.

Заболеваемость взрослых старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и с 60 лет у мужчин)

На территории Херсонской области в 2025 году зарегистрировано 128793 случаев заболеваний среди взрослых старше трудоспособного возраста, что на 16,4% ниже в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 132356), показатель заболеваемости составил 97867,0 на 100 тыс. населения против 117025,6 в 2023 году.

Рост общей заболеваемости среди взрослых (18 лет и старше) произошел по следующим нозологиям (рисунок №35):

- болезни костно-мышечной системы – 9452 случая, рост на 23,8% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 6561), показатель заболеваемости составил 7182,4 на 100 тыс. населения против 5801,1 в 2023 году;

- болезни глаза и его придаточного аппарата – 8783 случая, рост на 61,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 4669), показатель заболеваемости составил 6674,0 на 100 тыс. населения против 4128,2 в 2023 году;

- болезни мочеполовой системы – 5826 случаев, рост на 6,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 4716), показатель заболеваемости составил 4427,1 на 100 тыс. населения против 4169,8 в 2023 году;

- травмы, отравления и другие – 3748 случаев, рост на 24,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 2593), показатель заболеваемости составил 2848,0 на 100 тыс. населения против 2292,7 в 2023 году;

- болезни кожи и подкожной клетчатки – 3156 случая, рост в 2,9 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. – 934), показатель заболеваемости составил 2398,2 на 100 тыс. населения против 825,8 в 2023 году;

- болезни нервной системы – 2941 случай, рост на 10,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 2279), показатель заболеваемости составил 2234,8 на 100 тыс. населения против 2015,0 в 2023 году;

- болезни уха и сосцевидного отростка – 2711 случаев, рост на 81,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 1286), показатель заболеваемости составил 2060,0 на 100 тыс. населения против 1137,0 в 2023 году.

Рост впервые выявленной заболеваемости среди взрослых (18 лет и старше) произошел по следующим нозологиям (рисунок №36):

- травмы, отравления и другие – 3748 случаев, рост на 24,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 2593), показатель заболеваемости составил 2848,0 на 100 тыс. населения против 2292,7 в 2023 году;

- болезни глаза и его придаточного аппарата – 3420 случаев, рост на 28,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 2292), показатель заболеваемости составил 2598,8 на 100 тыс. населения против 2026,5 в 2023 году;

- болезни кожи и подкожной клетчатки – 2397 случаев, рост в 3,5 раза в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 587), показатель заболеваемости составил 1821,4 на 100 тыс. населения против 519,0 в 2023 году;

- болезни уха и сосцевидного отростка – 2194 случая, рост на 103,0% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 929), показатель заболеваемости составил 1667,2 на 100 тыс. населения против 821,4 в 2023 году;

- болезни нервной системы – 879 случаев, рост на 18,4% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 638), показатель заболеваемости составил 667,9 на 100 тыс. населения против 564,1 в 2023 году;

- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 824 случая, рост на 72,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 411), показатель заболеваемости составил 626,1 на 100 тыс. населения против 363,4 в 2023 году.

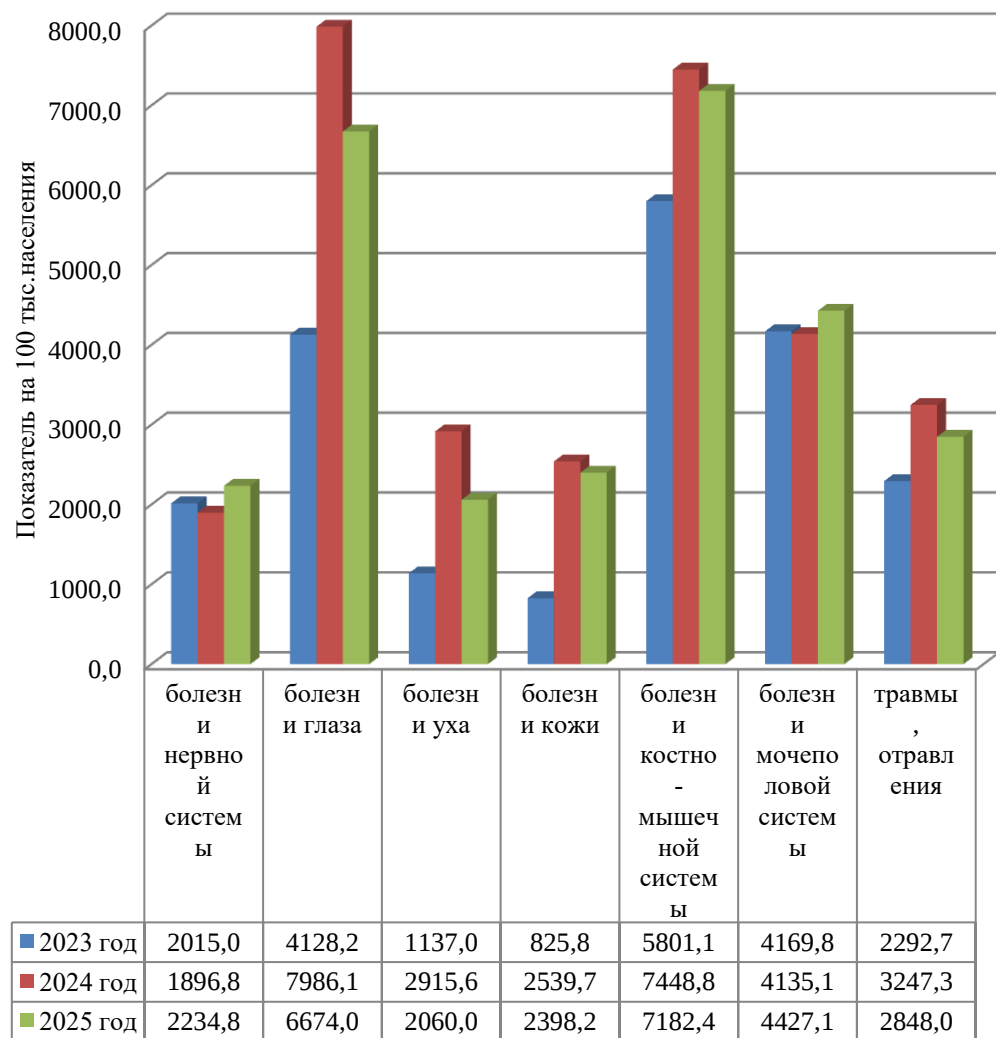


Рисунок №35 Структура общей заболеваемости среди взрослых старше трудоспособного возраста Херсонской области в 2023-2025гг. (рост)

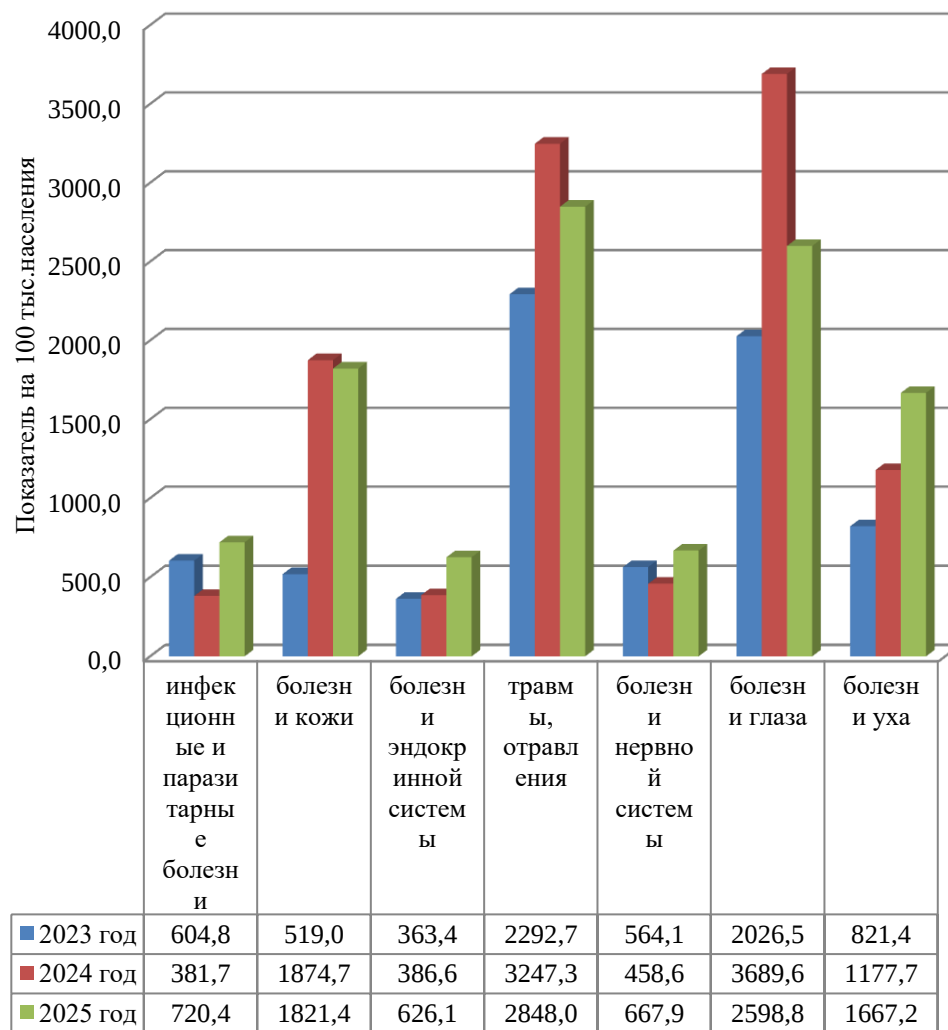


Рисунок №36 Структура впервые выявленной заболеваемости среди взрослых старше трудоспособного возраста Херсонской области в 2023-2025гг. (рост)

Снижение общей заболеваемости среди взрослых старше трудоспособного возраста произошел по следующим нозологиям (рисунок №37):

- болезни системы кровообращения – 56147 случаев, снижение на 23,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 63197), показатель заболеваемости составил 42664,9 на 100 тыс. населения против 55877,1 в 2023 году;

- болезни органов пищеварения – 10336 случаев, снижение на 24,5% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 11769), показатель заболеваемости составил 7854,1 на 100 тыс. населения против 10405,8 в 2023 году;

- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 8801 случай, снижение на 5,2% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 7979), показатель заболеваемости составил 6687,7 на 100 тыс. населения против 7054,8 в 2023 году;

- болезни органов дыхания – 8319 случаев, снижение на 48,8% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 13963), показатель заболеваемости составил 6321,4 на 100 тыс. населения против 12345,7 в 2023 году;

- новообразования – 3855 случаев, снижение на 20,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 4191), показатель заболеваемости составил 2929,3 на 100 тыс. населения против 3705,6 в 2023 году;

- психические расстройства и расстройства поведения – 2354 случая, снижение на 62,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 5418), показатель заболеваемости составил 1788,8 на 100 тыс. населения против 4790,5 в 2023 году;

- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 580 случаев, снижение на 40,7% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 840), показатель заболеваемости составил 440,7 на 100 тыс. населения против 742,7 в 2023 году;

Снижение впервые выявленной заболеваемости среди взрослых старше трудоспособного возраста произошел по следующим нозологиям (рисунок №38):

- болезни органов дыхания – 4971 случай, снижение на 58,5% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 10302), показатель заболеваемости составил 3777,4 на 100 тыс. населения против 9108,8 в 2023 году;

- болезни системы кровообращения – 4029 случаев, снижение на 68,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 11037), показатель заболеваемости составил 3061,6 на 100 тыс. населения против 9758,6 в 2023 году;

- болезни органов пищеварения – 1931 случай, снижение на 26,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 2270), показатель заболеваемости составил 1467,3 на 100 тыс. населения против 2007,1 в 2023 году;

- болезни костно-мышечной системы - 1712 случаев, снижение на 3,1% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 1519), показатель заболеваемости составил 1300,9 на 100 тыс. населения против 1343,1 в 2023 году;

- болезни мочеполовой системы – 1315 случаев, снижение на 14,5% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 1322), показатель заболеваемости составил 999,2 на 100 тыс. населения против 1168,9 в 2023 году;

- новообразования – 885 случаев, снижение на 2,9% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 783), показатель заболеваемости составил 672,5 на 100 тыс. населения против 692,3 в 2023 году;

- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 235 случаев, снижение на 42,3% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 350), показатель заболеваемости 178,6 на 100 тыс. населения против 309,5 в 2023 году;

- психические расстройства и расстройства поведения – 54 случая, снижение на 59,6% в сравнении с уровнем 2023 года (2023 г. - 115), показатель заболеваемости 41,0 на 100 тыс. населения против 101,7 в 2023 году.

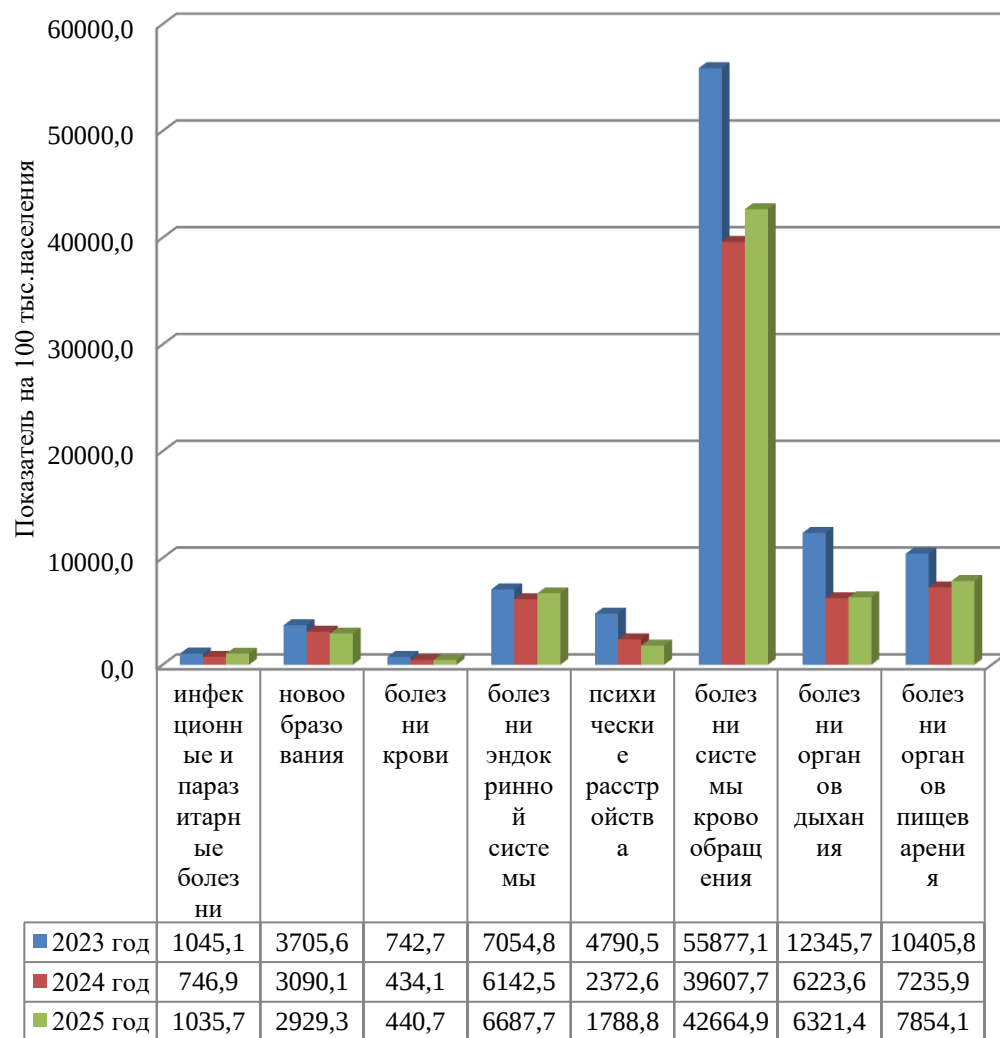


Рисунок №37 Структура общей заболеваемости среди взрослых старше трудоспособного возраста Херсонской области в 2023-2025гг. (снижение)

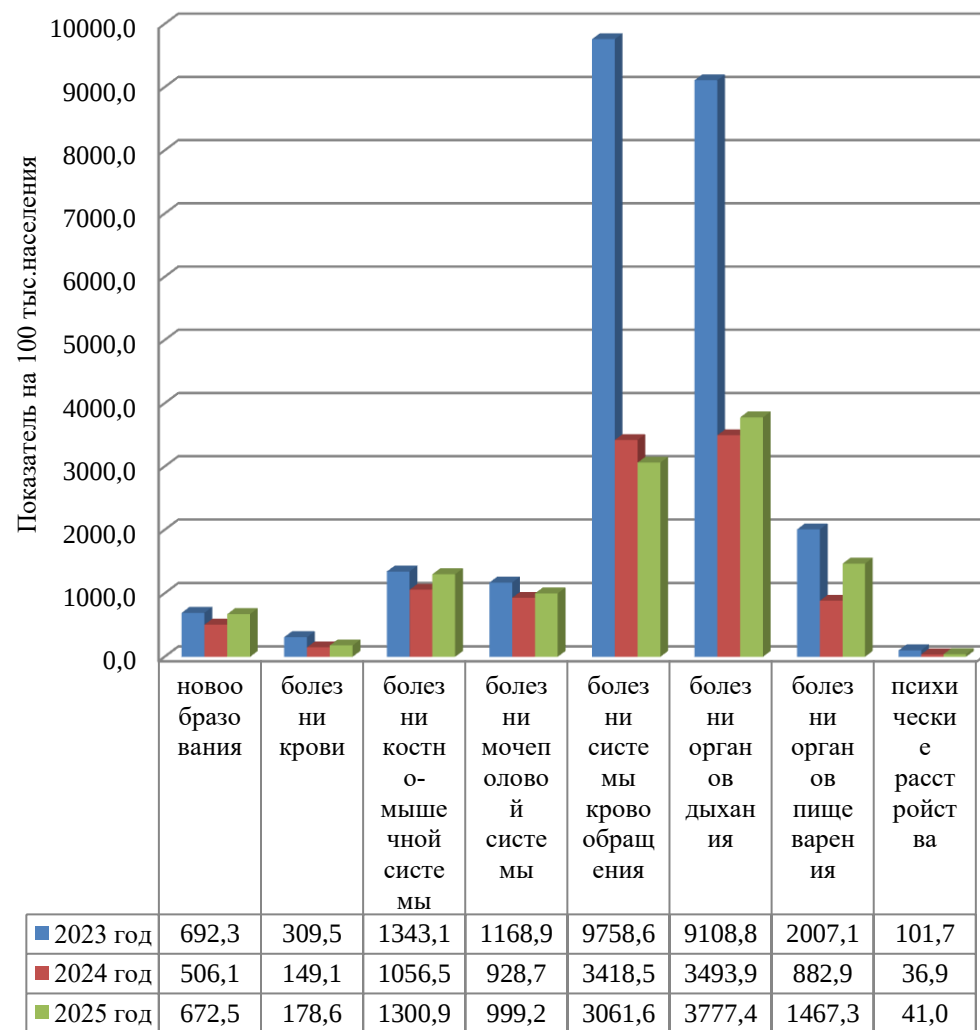


Рисунок №38 Структура впервые выявленной заболеваемости среди взрослых старше трудоспособного возраста Херсонской области в 2023-2025гг. (снижение)

Структура общей заболеваемости взрослых старше трудоспособного возраста в 2025 году представлена:

- 1 место: болезни системы кровообращения – 43,4% (2023 г. – 47,7%);
- 2 место: болезни органов пищеварения – 8,02% (2023 г. – 8,9%);
- 3 место: болезни костно-мышечной системы – 7,3% (2023 г. – 4,9%).

Структура впервые выявленной заболеваемости взрослых старше трудоспособного возраста в 2025 году представлена:

- 1 место: болезни органов дыхания – 16,6% (2023 г. – 28,2%);
- 2 место: болезни системы кровообращения – 13,5% (2023 г. – 30,2%);
- 3 место: травмы, отравления – 12,5% (2023 г. – 7,1%).

На заболеваемость оказывают влияние следующие факторы:

- уровень социального благополучия территории;
- обеспеченность медицинской помощью;
- комплексная химическая нагрузка на население;
- экономическое развитие населения;
- социальная напряженность.

1.3.2. Профессиональная заболеваемость

Профессиональная заболеваемость на территории Херсонской области за период 2023-2025 года не регистрировалась.

1.4. Инфекционная и паразитарная заболеваемость и факторы риска.

На территории Херсонской области эпидемиологическая ситуация по заболеваемости инфекционными заболеваниями остается стабильной.

За 2025г. среди жителей Херсонской области зарегистрировано 33658 случаев инфекционной и паразитарной заболеваемости, показатель заболеваемости составил 9663,5 на 100 тыс. населения, что на 0,5% ниже АППГ 2024 года (2024г. – 33848 случаев), в том числе 25318 (75,2%) случаев заболеваний среди лиц 0 -17 лет (2024г. – 23772 случая, 70,2%).

Без ОРВИ и гриппа число случаев инфекционных и паразитарных заболеваний за 2025г. составило 8,4% от всех случаев - 2838 случаев, показатель заболеваемости 814,8 на 100 тыс. населения, что на 35,5% ниже АППГ 2024г. (2025г. – 3791 случай, показатель заболеваемости 1263,7 на 100 тыс. населения), в том числе 1372 случая (48,3%) среди лиц 0-17 лет (2024г. – 1181 случай, 31,1%).

Рост заболеваемости в сравнении с АППГ 2024 года отмечается по следующим нозологиям: хронические вирусные гепатиты – в 2,5 раза, туберкулез – на 5 случаев, укусы/ослюнения животными – на 5,8%, укусы клещами – на 10 случаев, ветряная оспа – в 2,5 раза, грипп – в 2,2 раза.

Снижение заболеваемости за указанный период, в сравнении с АППГ 2024 года, отмечается по 6 нозологиям: новая коронавирусная инфекция – в 2,6 раза, чесотка – в 3 раза, паразитарные инфекции – в 3,6 раза, ВИЧ-инфекция – в 3 раза, ОРВИ/грипп – на 0,8%, острые вирусные гепатиты – на 26%, педикулез – на 6 случаев.

По ряду инфекций заболеваемость не регистрировалась: брюшной тиф, корь, коклюш, эпидемический паротит, полиомиелит, сибирская язва, бруцеллез, дифтерия, ОВП.

Случаев природно-очаговых и зоонозных заболеваний на территории Херсонской области за 2025 года не зарегистрировано.

Из общего числа инфекционных заболеваний – 25466 случаев (75,9%) приходится на детское население, 8102 случая (24,1%) на взрослое население.

Среди детей до 1 года зарегистрировано 872 случая инфекционных заболеваний (2,6%), показатель заболеваемости составил 62285,7 на 100 тыс. населения.

Среди возрастной категории «1-2 года» зарегистрировано 1711 случаев инфекционных заболеваний (5,1%), показатель составил 61107,1 на 100 тыс. населения.

Среди детей 3-6 лет зарегистрировано 2522 случая инфекционных заболеваний (7,5%), показатель составил 33184,2 на 100 тыс. населения.

Среди детей 7-14 лет зарегистрировано 16361 случай инфекционных и паразитарных заболеваний (48,7%), показатель заболеваемости составил 77127,4 на 100 тыс. населения.

Среди детей 15-17 лет зарегистрировано 4000 случая инфекционных заболеваний (11,9%), показатель составил 46511,6 на 100 тыс. населения.

Среди взрослого населения старше 18 лет зарегистрировано 8102 случаев заболеваний (24,1%), показатель заболеваемости составил 2641,7 на 100 тыс. населения.

По территориальному распределению: 15149 случая (45,1%) инфекционных и паразитарных заболеваний приходится на городское население, 18419 случаев (54,9%) – на жителей сельских местностей.

1.4.1. Заболеваемость респираторными инфекциями и гриппом.

На территории Херсонской области за 2025 год зарегистрировано 30523 случая заболеваний респираторными инфекциями, показатель заболеваемости составил 8763,4 на 100 тыс. населения, что на 1,4% выше аналогичного периода 2024 года – 30092 случая, показатель заболеваемости 8639,7 на 100 тыс. населения.

Таблица № 15

Заболеваемость ОРВИ и грипп 2024-2025гг.

	Заболеваемость абс.		Заболеваемость на 100 тыс.населения		Рост/снижение в сравнении с АППГ
	2025	2024	2025	2024	
ОРВИ	30191	29945	8668,1	8597,5	0,8
грипп	332	147	95,3	42,2	125,9
Сумма ОРВИ+грипп	30523	30092	8763,4	8639,7	1,4

В структуре заболеваемости на ОРВИ приходится – 30191 случай, показатель заболеваемости 86,7 на 10 тыс. населения (АППГ – 29945), на грипп – 332 случая (АППГ – 147 сл.) (Таблица № 15).

Превышение среднеобластного показателя заболеваемости ОРВИ отмечается на территориях: Новотроицкого МО – 344,6 (8201 сл.), Скадовского МО – 237,9 (6137 сл.), Каланчакского МО – 162,5 на 10 тыс. населения (2161 сл.), Голопристанского МО – 96,7 на 10

тыс. населения (2804 сл.), Верхнерогачикского МО – 98,8 на 10 тыс. населения (504 сл.), Чаплинского МО – 97,9 на 10 тыс. населения (2311 сл.), Генического МО – 93,4 на 10 тыс. населения (4782 сл.)(рис.39).

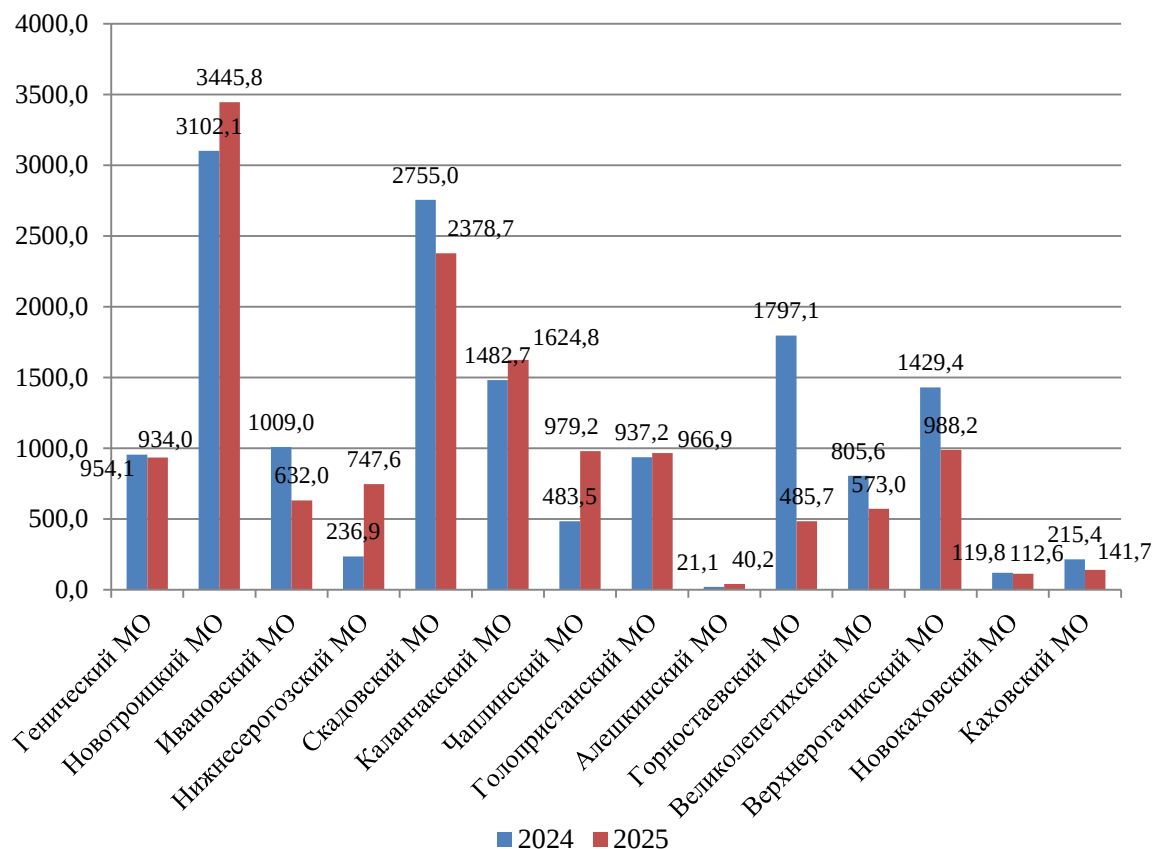


Рис.39 Показатели заболеваемости ОРВИ и гриппом на территориях муниципальных образований Херсонской области

В общей структуре заболеваемости респираторными инфекциями 78,2% (23598 случаев) приходится на детское население 0 - 17 лет, АППГ 2024 года – 75,1% (22477 сл.).

В структуре заболеваемости ОРВИ **детского населения** (Таблица 15):

- **дети до 1 года** – 778 случаев заболеваний, показатель заболеваемости 5557,1 на 100 тыс. населения, что на 23,1% выше АППГ 2024 года - 632 случая, показатель заболеваемости 4514,3 на 10 тыс. населения;

- **дети 1-2 лет** - 1528 случаев заболеваний, показатель заболеваемости составил 5457,1 на 10 тыс. населения, что на 7,7% выше АППГ 2024 года – 1419 случаев, показатель заболеваемости 5067,9 на 10 тыс. населения;

- **дети 3-6 лет** – 4343 случая, показатель заболеваемости 5714,5 на 10 тыс. населения, что на 5,1% выше АППГ 2024 года – 4131 случаев, показатель заболеваемости 5435,5 на 10 тыс. населения;

- **дети 7-14 лет** – 13233 случаев, показатель заболеваемости 6241,98 на 10 тыс. населения, что на 2,6% выше АППГ 2024 года – 12891 случаев, показатель заболеваемости 6080,7 на 10 тыс. населения

- **дети 15-17 лет** – 3716 случаев, показатель заболеваемости 4320,9 на 10 тыс. населения, что на 9,2% выше АППГ 2024 года – 3404 случая, показатель заболеваемости 3958,1 на 10 тыс. населения.

Таблица №15

Заболеваемость респираторными инфекциями населения в 2024-2025гг.

Возраст	2024		2025		Рост/снижение	
	абс	% в общей структуре заболеваемости	абс	% в общей структуре заболеваемости и	абс	%
до года	639	2,1	794	2,6	155	24,3
1-2 года	1425	4,7	1547	5,07	122	8,6
3-6 лет	4151	13,8	4374	14,3	223	5,4
7-14 лет	12956	43,1	13342	43,7	386	3,0
15-17 лет	3420	11,4	3754	12,3	334	9,8
Всего дети	22591	75,1	23811	78,01	1220	5,4
Взрослые	7501	24,9	6712	21,99	- 789	- 10,5
Всего ОРВИ/грипп	30092	100	30523	100	431	1,4

Наибольшее число случаев заболеваний ОРВИ/гриппом регистрируется среди детей школьного возраста (7-14 лет) – 13342 сл. (43,7%), дошкольного возраста (3-6 лет) - 4374 сл. (14,3%), старшего школьного возраста – 3754 сл. (12,3%), заболеваемость детей до 3-х лет - 2341 сл. (7,7%).

При этом необходимо отметить, что среди детей всех возрастов отмечается рост заболеваемости ОРВИ в сравнении с аналогичным периодом 2024 года (далее – АППГ 2024), в том числе среди детей до 1 года – на 24,3% выше АППГ 2024 года; детей 1-2 лет - на 8,6% выше; 3-6 лет – на 5,4%; 7-14 лет – на 3% выше; 15-17 лет – на 9,8% выше АППГ 2024 года.

Мониторинг циркуляции возбудителей ОРВИ и гриппа. В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, реализации мероприятий по профилактике гриппа, ОРВИ, COVID-2019 и внебольничных пневмоний на территории Херсонской области, в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 08.07.2025 N 14 "О мероприятиях по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2025 - 2026 годов», проводится мониторинг за циркуляцией возбудителей гриппа, острых респираторных вирусных инфекций, новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Всего с начала сентября исследовано 1688 проб, проведено 21727 исследований, по результатам проведенных исследований, регистрируются в основном вирусы негриппозной этиологии, в том числе: риновирусы – 110(6,5%), COVID - 90 (5,3%), вирусы парагриппа – 39 (2,3%), сезонные коронавирусы – 45 (2,7%). Вирусов гриппа выделено 216 (12,7%), в том числе грипп А (H3N2) – 12 (0,7%), грипп А не типированный – 86 (5,1%), грипп В – 118 (7,0%).

Таблица №16

Мониторинг циркуляции возбудителей ОРВИ и гриппа на территории Херсонской области в 2025году

Период	Количество исследованных проб	Количество проведенных исследований	А (H3 N2)	А не типированный	Грипп В	Парагрипп (1,2,3)	Аденовирусные инфекции	РС-вирусные инфекции	Бокавирусы	Метанпневмовирусы	Риновирусы	Коронавирусы (все кроме COVID-19)	COVID-19	Итого лабораторно подтвержденных случаев
2025	1688	21727	12	86	118	39	15	81	41	13	110	45	90	650
		уд.вес выявленных находок	0,7	5,1	7,0	2,3	0,9	4,8	2,4	0,8	6,5	2,7	5,3	38,5

Грипп. Зарегистрировано 332 случая заболеваний гриппом, показатель заболеваемости составил 95,3 на 100 тыс. населения, что сравнительно выше АППГ 2024 года (2024г. – 147 случаев, показатель заболеваемости 42,2 на 100 тыс. населения).

Из общего числа случаев заболеваний гриппом 113 случаев заболеваний приходится на гриппа А (34%), в том числе грипп А (H3N2) – 12 случаев, на грипп В – 219 случаев (65,9%) (таблица №17).

Таблица №17

Заболеваемость гриппом на территории Херсонской области в 2024-2025гг.

	Из них		из них с симптоматикой			Лабораторное обследование	
	грипп А	грипп В	ОРВИ	пневмония	бессимптомное	ИХА, экспресс	ПЦР
2025	113	219	259	58	15	221	111
2024	105	42	104	41	2	144	3

Случаи заболеваний гриппом зарегистрированы на всех административных территориях Херсонской области. Превышение среднеобластного показателя заболеваемости гриппом (95,3) в 2025 году отмечалось на 7-и административных территориях (35,7%): Верхнерогачикский МО – 705,9 на 100 тыс. населения, Новотроицкий МО – 479,0 на 100 тыс. населения, Скадовский МО – 205,4 на 100 тыс. населения, Горностаевский МО – 200,0 на 100 тыс. населения, Ивановский МО – 170,0 на 100 тыс. населения, Великолепетихский МО – 134,8 на 100 тыс. населения, Чаплинский МО – 127,1 на 100 тыс. населения.

В возрастной структуре заболеваемости гриппом наибольшее число случаев гриппа приходится на детское население (0-17 лет) – 213 случаев (64,2%), на взрослое население – 119 случаев (35,8%). Удельный вес заболеваемости гриппом детей до 15 лет за 2025 год составил 52,7% - 175 случаев (2024г. – 66,7%): в том числе 0-2 лет – 35 случаев (16,4%), 3-6 лет – 31 случай (14,5%), 7-14 лет – 109 случаев (69,1%).

Летальных случаев от гриппа в 2025 году не зарегистрировано.

Иммунизация против гриппа. С нарастающим итогом в предэпидемический период привито против гриппа 41060 человек, что составляет 100,5% от плана (40855 чел.), из них взрослых привито – 103,6% от плана (план – 30450, привито – 31559) и детей – 91,3% (план – 10405, привито – 9501).

Среди профессиональных групп риска привито 9071 чел., что составляет 105,7 % от необходимого плана (8579 чел.). Среди медицинских работников– 104,3% (план – 2434, привито– 2539), работников образовательных учреждений – 99,8% (план – 2855, привито – 2848), работников социальных учреждений – 130,9% (план – 492, привито – 644), работников торговли, общественного питания– 111,7% (план – 1023, привито – 1143), работников транспорта – 118,8% (план – 373, привито – 443), работников птицеводческих, свиноводческих хозяйств; лица, имеющие контакт с домашней и дикой птицей транспорта – 100,2% (план – 479, привито – 480).

Вакцинация среди групп риска: лица с хроническими заболеваниями –110,2% (план – 6003, привито – 6639), и лиц старше 60 лет – 102,1% (план – 11269, привито – 11504).

Новая коронавирусная инфекция. Зарегистрировано 297 случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-2019), показатель заболеваемости составил 85,3 на 100 тыс. населения, что на 60,9% ниже в сравнении с АППГ 2024г. - 761 случай заболеваний, показатель заболеваемости 218,5 на 100 тыс. населения.

Превышение среднеобластного показателя заболеваемости новой коронавирусной инфекцией отмечается на 6 административных территориях Херсонской области: Верхнерогачикский МО – 14 случаев (686,3 на 100 тыс. населения), Новотроицкий МО – 74 случая (310,9 на 100 тыс. населения), Ивановский МО – 27 случаев (270,0 на 100 тыс. населения), Скадовский МО – 49 случаев (189,9 на 100 тыс. населения), Великолепетихский МО – 14 случаев (157,3 на 100 тыс. населения), Каланчакский МО – 15 случаев (112,8 на 100 тыс. населения).

Из общего числа случаев (297 чел.) заболело COVID-2019 детского населения (0-17 лет) – 104 случая (35%), взрослого населения – 193 случая (65%).

По степени тяжести: легкая степень – 233 случая (78,4%), средняя степень – 57 случаев (19,2%), тяжелая форма – 7 случаев (2,4%).

1.4.2. Заболеваемость внебольничными пневмониями

На территории Херсонской области за 2025 год зарегистрировано 1173 случая заболеваний внебольничными пневмониями, показатель заболеваемости составил 336,8 на 100 тыс. населения, что на 1,9% выше АППГ 2024 года (1151 случай, показатель 330,5 на 100 тыс. населения).

Превышение среднеобластного показателя заболеваемости ВБП (336,8) отмечается на территориях 4-х муниципальных округов: Генический МО – 937,5 на 100 тыс. населения (480 сл.), Скадовский МО – 751,9 на 100 тыс. населения (194 сл.), Горностаевский МО – 514,3 на 100 тыс. населения (18 сл.), Нижнесерогозский МО – 407,8 на 100 тыс. населения (42 сл.) (Рис. 40).

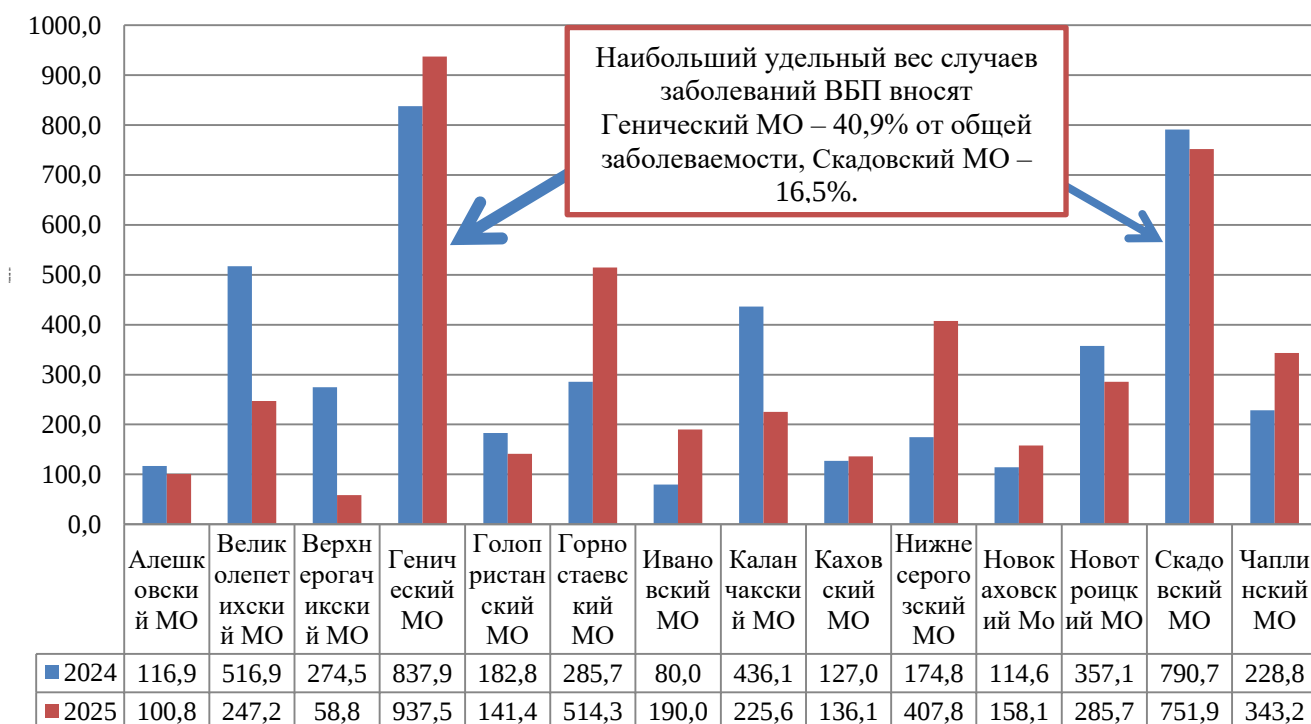


Рис.40. Заболеваемость внебольничными пневмониями 2024-2025гг.

В структуре заболеваемости наибольший удельный вес случаев внебольничных пневмоний вносят Генический МО – 40,9% от общей заболеваемости, Скадовский МО – 16,5%.

Очаговость и заболеваемость организованных коллективов. Необходимо отметить рост заболеваемости ВБП среди организованных коллективов (Таблица №18).

За 2025 год зарегистрировано 199 случая заболеваний ВБП среди учащихся образовательных организаций, что составило 17% от общего числа заболевших и что на 3% выше чем в АППГ 2024 года – 193 случая, 16,8%. Зарегистрировано 67 очагов ВБП в образовательных организациях с общим число пораженных лиц – 199 чел., в том числе 34 очага (50,7%) – с 1 случаем заболеваний, 8 очагов (11,9%) – с 2-мя случаями, 25 очагов (37,4%) – с 3-мя и более случаями заболеваний. Среднее число заболеваний в очаге составило – 3 чел.

Таблица №18

Очаги заболеваний внебольничными пневмониями среди организованных коллективов

Тип организации	Общее число организаций	Число пораженных	Всего случаев	Количество очагов с числом случаев заболевания в очаге			Среднее число заболеваний в очаге
				1	2	3 (и т.д.)	
Дошкольные образовательные организации	93	87	80	24	6	7	2
Общеобразовательные организации	99	67	193	34	8	25	3
Образовательные организации с круглосуточным пребыванием	1						
Дома ребенка	1						
Профессиональные образовательные организации	6	3	13	1		2	4
Образовательные организации высшего образования	1	1	1	1			1
Организации социального обслуживания населения							
Медицинские организации	14	8	16	8	2	1	2

Зарегистрировано 154 случая заболеваний ВБП среди воспитанников дошкольных образовательных организаций, что составило 13,1% от общего числа случаев, отмечается в 1,9 раза рост заболеваемости в сравнении с АППГ 2024 года – 80 случаев, 6,9%. В дошкольных образовательных организациях зарегистрировано всего 36 очагов, количество пораженных – 154

человека, в том числе 24 очага – с 1 случаем, 6 очагов – с 2 случаями, 7 очагов – с 3 и более случаями заболеваний. Среднее число заболеваний ВБП в очаге – 2 чел.

Возрастная структура. В общей структуре 39,1% (459 сл.) приходится на заболеваемость детского населения, показатель 1103,4 на 100 тыс. населения, 60,9% (714 сл.) на взрослое население области, показатель заболеваемости 232,8 на 100 тыс. населения.

В возрастной структуре заболеваемости за 2025 год наибольшее число случаев приходится на заболевших 40-64 года – 29,3% (344 сл.), на втором месте - лица старше 65 лет – 24,8% (291 сл.), на третьем месте - 7-14 лет – 14,2% (166 сл.), 3-6 лет – 12,9% (151 сл.), 0-2 года – 8,4% (99 сл.).

При этом необходимо отметить, что в сравнении с АППГ 2024 года отмечается рост заболеваемости ВБП детского населения 0 -17 лет на 25,8 % с 365 случаев (показатель 877,4) до 459 случаев (показатель 1103,4), в том числе за счет роста заболеваемости детей 0-2 года - на 42% (с 57 до 99 случаев), 3-6 лет – на 31% (с 104 до 151 случая), 15-17 лет – на 16% (с 36 до 43 случаев).

Среди взрослого населения необходимо отметить снижение заболеваемости в сравнении с АППГ 2024 года на 9,2% с 786 случаев (256,3 на 100 тыс. населения) в 2024 году до 714 случаев (232,8 на 100 тыс. населения) в 2025 году, в том числе за счет снижения заболеваемости среди возрастов: 18-39 лет – на 19,4% (с 98 до 79 случаев), лиц старше 65 лет – на 24% (с 383 случаев до 291 случаев).

Среди лиц 40-64 лет отмечен прирост заболеваемости на 11,3% (с 305 до 344 случаев).

Наибольшее число случаев заболеваний ВБП среди детского населения отмечается на территориях Генического МО - 51,45% (247 случаев), Скадовского МО – 51,5% (100 случаев).

Степень тяжести заболеваний, госпитализация и летальные исходы. По степени тяжести за 2025 год на заболевших легкой формой ВБП приходится 18,2% (214 случаев), средней степени тяжести – 77,6% (910 сл.), тяжелой степени – 4,2% (49 сл.) (Рис.41).

Необходимо отметить снижение заболеваемости ВБП легкой степени тяжести в сравнении с АППГ 2024 года с 23% (265 сл.) до 18,2% (214 сл.) и рост числа пневмоний средней степени тяжести с 72,6% (836 сл.) до 77,6% (910 сл.) в 2025 году.

По госпитализациям 80,8% (948) случаев заболеваний ВБП – госпитализированы в инфекционный стационар, 100% (49) тяжелых случаев госпитализированы.

По количеству летальных исходов заболеваний зарегистрировано 47 случаев летальных с диагнозом ВБП, что составило 4,01% от всех заболевших.

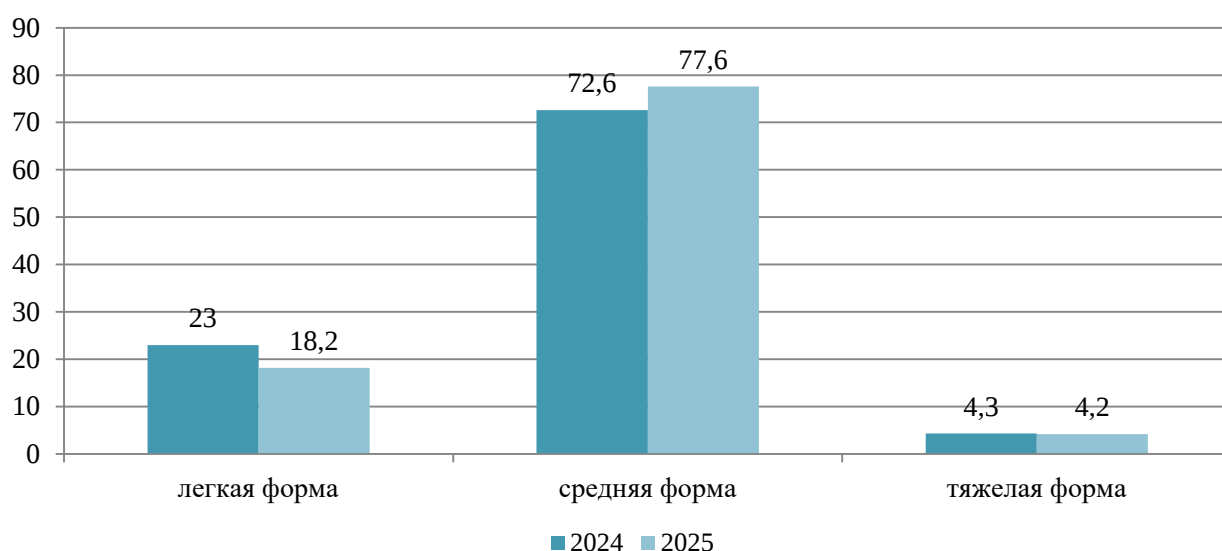


Рис.41 Степень тяжести заболевания ВБП в 2024-2025гг.

Лабораторное обследование и этиологическая расшифровка. Вместе с тем, этиологическая расшифровка случаев заболеваний ВБП остается на крайне низком уровне.

В 2025 году охвачено лабораторным обследованием всего 485 случаев ВБП, что составило 41,3% от всех заболевших (1173 сл.) и при этом только у 27,6% обследованных была установлена этиология заболевания (134 сл.).

Лабораторное обследование ВБП проводилось на территориях 7 муниципальных округов, но практически везде не обеспечен полный охват заболевших ВБП, при этом наибольшее число обследованных отмечается в Скадовском МО – 62,9% заболевших, Каланчакском МО – 56,7%, Голопристанском МО – 56,1%, Алешкинском МО – 52,0% (рис.42).

Не проводилось лабораторное обследование заболевших ВБП на территории Верхнерогачикского МО.

В структуре этиологически расшифрованных заболеваний преобладают пневмонии вирусной этиологии – 131 случай (97,8%) в том числе новая коронавирусная инфекция – 8 случаев (6,0%), грипп – 39 случаев (29,1%), вирусы парагриппа – 10 случаев (7,5%), РС-вирус – 21 случай (15,7%), другие респираторные вирусы – 42 случая (31,3%), ассоциация вирусов – 11 случаев (8,2%). На возбудителей пневмоний бактериальной природы приходится только 3 случая (2,2%).

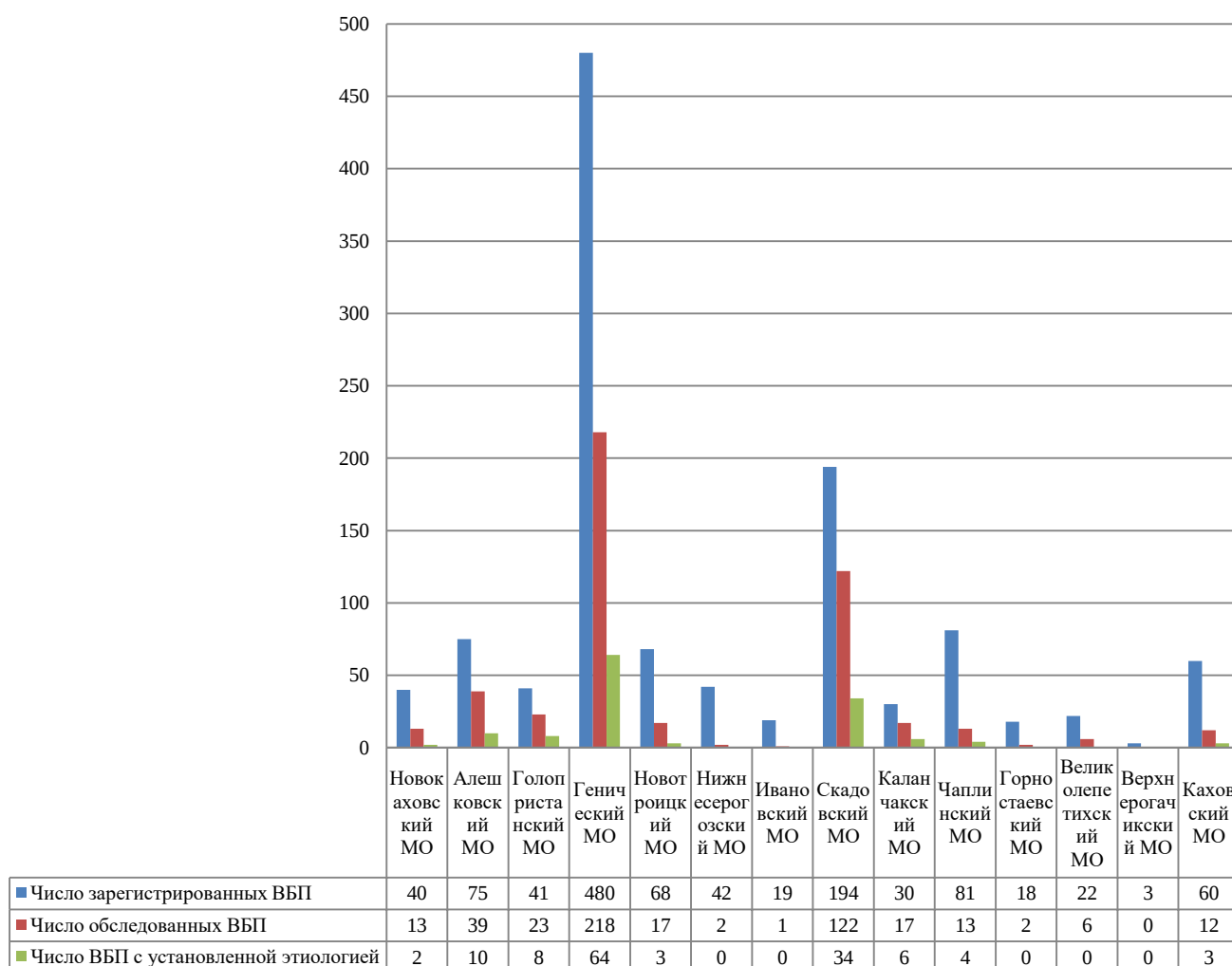


Рис. №42 Охват лабораторным обследованием лиц с заболеванием ВБП в 2025 году (абс.)

Вакцинация против пневмококковой и гемофильной инфекции. План вакцинации против гемофильной инфекции выполнен на 130,1% (план – 1243, привито – 1617). План ревакцинации против гемофильной инфекции выполнен на 82,2% (план – 963, привито – 792) (табл.19).

Таблица 19

Выполнение плана вакцинации и ревакцинации против гемофильной инфекции и пневмококковой инфекции в 2025 году

Наименование	план	выполнено	%
Вакцинация против гемофильной инфекции	1243	1617	130,1
Ревакцинация против гемофильной инфекции	963	792	82,2
Вакцинация против пневмококковой инфекции - всего	1275	1438	112,8
из них детей	667	1192	178,7

Ревакцинация против пневмококковой инфекции - всего	517	595	115,1
из них детей	508	588	115,7

План вакцинации против пневмококковой инфекции выполнен на 112,8% (план – 1275, привито – 1438), в том числе план иммунизации детского населения – 178,7% (план – 667, привито – 1192).

Таким образом, эпидемиологическая ситуация по заболеваемости ВБП в области остается напряженной с выраженной тенденцией роста числа заболеваний среди населения. При этом этиологическая расшифровка в целях определения возбудителя заболевания остается на недостаточном уровне, охват лабораторным обследованием заболевших суммарно составляет всего 41,3%.

В целях стабилизации эпидемиологической ситуации по ВП в 2025 году Управлением приняты дополнительные меры при организации профилактических мероприятий, в том числе в детских дошкольных и средних общеобразовательных организациях усилен контроль проведения утренних фильтров; при наличии любых симптомов инфекционного заболевания организована незамедлительная изоляция заболевшего; обеспечено проведение санитарно-эпидемиологического расследования каждого случая ВП в организованных коллективах, комплексное лабораторное обследование заболевших и контактных лиц в очагах инфекции; обеспечена готовность медицинских организаций и организована работа по повышению настороженности медицинских работников в отношении ВП.

Эпидемиологический прогноз по заболеваемости ВП: прогнозируется увеличение числа случаев заболеваний ВП на территории области с вовлечением детского населения и групп риска.

1.4.3. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями

Острые кишечные инфекции (ОКИ) занимают одно из ведущих мест в структуре инфекционной заболеваемости и экономической значимости инфекционных болезней.

На территории Херсонской области за 2025 год зарегистрировано 311 случаев суммы острых кишечных инфекций (ОКИ), показатель заболеваемости составил 89,3 на 100 тыс. населения.

В структуре суммы ОКИ преобладают ОКИ неустановленной этиологии – 64%, ОКИ установленной этиологии – 33,8%, сальмонеллезы – 2,2%.

Не регистрировались случаи заболеваний брюшным тифом и паратифами, дизентерией, носительство брюшного тифа, носительство бактериальной дизентерии.

Уровень заболеваемости суммы ОКИ превысил среднеобластной показатель (89,3 на 100 тыс. населения) в Геническом МО на 70,9% (306,6 на 100 тыс. населения), Скадовском МО на 55% (197,7 на 100 тыс. населения), Нижнесерогозском МО на 23% (116,5 на 100 т.н.), Горностаевском МО на 22% (114,3 на 100 т.н.).

Заболеваемость ОКИ регистрировались во всех МО области.

В возрастной структуре заболеваемости из общего количества зарегистрированных случаев ОКИ 151 случай (48,5%) составляет взрослое население, дети 7-14 лет – 49 случаев (15,7%), дети

3-6 лет – 45 случаев (14,5%), 1-2 года – 36 случаев (11,6%), дети до года – 17 случаев (5,5%) и 15-17 лет – 13 случаев (4,2%).

Наибольшие показатели заболеваемости регистрируется в возрастных группах: дети до года (1214,3 на 100 тыс. населения) и 1 – 2 года (1285,7 на 100 тыс. населения).

Заболевания ОКИ регистрировалось среди неорганизованных детей – 18,6 % (58 случаев), прочие – 20,9 % (65 случаев), школьников – 17,7% (55 случаев, среди пенсионеров – 15,7% (49 случаев), среди организованных детей – 13,2% (41 случай), работающих, служащих – 12,9% (40 случаев).

ОКИ установленной этиологии. За 2025 год зарегистрировано 105 случаев ОКИ установленной этиологии, показатель заболеваемости составил 30,1 на 100 тыс. населения.

В структуре ОКИ 33,8% приходится на острые кишечные инфекции установленной этиологии (105 сл.).

Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленной этиологии, превышающие среднеобластной (30,1 на 100 тыс. населения) зарегистрированы в Скадовском МО – в 3,1 раза (93,0 на 100 тыс. населения), Геническом МО – в 3 раза (89,8 на 100 тыс. населения), Ивановском МО – на 33% (40,0 на 100 тыс. населения), Голопристанском МО – на 14,6% (34,5 на 100 тыс. населения).

За анализируемый период не зарегистрированы ОКИ установленной этиологии в Каховском МО и Великопетихском МО.

Удельный вес детей до 17 лет составил 52,4% (22 случая) всей заболеваемости ОКИ установленной этиологии. Показатель заболеваемости у детей до 17 лет составляет 132,2 на 100 тыс. населения.

Наиболее активно эпидемический процесс протекал среди детского населения, на их долю приходится 55 случаев (52,4%), детей 3 – 6 лет – 17 (16,2%), 7-14 лет – 16 случаев (15,2%), 1-2 года – 12 случаев (11,4%), дети до года – 7 случаев (6,7 %) и 15-17 лет – 3 случая (2,8 %).

Показатель заболеваемости взрослого населения составляет 16,3 на 100 тыс. населения; до 1 года – 500,0; 1 – 2 лет – 428,6; детей 3 – 6 лет – 223,7; 7 – 14 лет – 75,5; 15 – 17 лет – 34,8 на 100 тыс. населения.

Таблица №20

Соотношение ОКИ установленной этиологии к ОКИ неустановленной этиологии

Территории	Прочие ОКИ	ОКИ установленной этиологии	ОКИ неустановленной этиологии	Соотношение ОКИ уст. /неуст.
г. Новая Каховка		2	8	1:4
Алешкинский		9	11	1:1,2
Голопристанский		10	14	1:1,4
Генический		46	111	1:2,4
Новотроицкий		1	1	1:1
Нижнесерогозский		2	10	1:5
Ивановский		4	1	4:1
Скадовский		24	24	1:1
Каланчакский		3	3	1:1

Чаплинский		2	6	1:3
Горностаевский		1	3	1:3
Великолепетихский		0	2	0:2
Верхнерогачикский		1	1	1:1
Каховский		0	4	0:4
ИТОГО		105	199	1:1,9

Соотношение ОКИ установленной этиологии к ОКИ неустановленной этиологии составляет 1:1,9, что свидетельствует о недостаточной работе по расшифровке случаев заболеваний (таблица №20).

В структуре ОКИ, вызванных установленными возбудителями, на бактериальные инфекции приходится – 47,6%, в том числе вызванные эшерихиями – 2,9%, кампилобактериями – 2%, иерсиниями – 0%. На ОКИ вирусной этиологии приходится 52,4%, в том числе норовирусы – 65,4% (36 сл.) и ротавирусы – 29,1% (16 сл.).

Ведущим путем передачи ОКИ установленной этиологии в 2025 году является пищевой – 77,1% (81 случай), контактно-бытовой путь – 1,9% (2 случая), в 21% (22 случая) путь передачи не установлен.

Эпидемический процесс за 2025 год проявлялся в виде спорадической заболеваемости, групповых вспышек среди организованных коллективов не зарегистрировано.

Уровень заболеваемости ОКИ вирусной этиологии за 2025 год на территории Херсонской области составил 15,8 на 100 тыс. населения.

Превышение среднеобластного показателя заболеваемости ОКИ вирусной этиологии (15,8 на 100 тыс. населения) в Скадовском МО – 93,0 на 100 тыс. населения, Голопристанском МО – 34,5 на 100 тыс. населения, Каланчакском МО – 22,6 на 100 тыс. населения, Верхнерогачикском МО – 19,6 на 100 тыс. населения (в тех МО, которые направляли большую часть биоматериала для ПЦР-исследований).

В структуре острых кишечных инфекций вирусной этиологии за 2025 год преобладают норовирусы – 65,4%, ротавирусы – 29,1%.

Ротавирусная инфекция в структуре суммы ОКИ составляет 5,1%, в структуре острых кишечных инфекций установленной этиологии на ротавирусную инфекцию приходится 15,2% (105 случаев, в т.ч. ротавирусная инфекция – 16 случаев), что свидетельствует о недостатках в организации диагностики этой группы заболеваний в медицинских учреждениях Херсонской области (за 2025 год в 9 МО области ОКИ вирусной этиологии не регистрировались: Новотроицком МО, Нижнесерогозском МО, Ивановском МО, Каховском МО, Чаплинском МО, Великолепетихском МО, Горностаевском МО, Верхнерогачикском МО и Новой Каховке).

Среди детей до 17 лет – 62,5% (10 случаев) ротавирусной инфекцией, показатель заболеваемости 24,03 на 100 тыс. населения. Среди детского населения случаи заболевания зарегистрированы среди всех возрастных групп, за исключением детей 15 – 17 лет.

Среди взрослого населения зарегистрировано 6 случаев ротавирусной инфекции (37,5%), показатель заболеваемости 1,95 на 100 тыс. населения.

Норовирусная инфекция в структуре суммы ОКИ составляет 11,6%, в структуре острых кишечных инфекций установленной этиологии на норовирусную инфекцию приходится 34,3% (36 случаев).

Среди детей до 17 лет – 41,7% (15 случаев) норовирусной инфекцией, показатель заболеваемости 36,05 на 100 тыс. населения. Среди детского населения случаи заболеваний регистрировались среди всех возрастных групп: до года – 3 случая (20%), показатель 214,3 на 100 тыс. населения; 1-2 года – 4 случая (26,7%), показатель 142,9; 3-6 лет – 3 случая (20%), показатель 39,5; 7-14 лет – 3 случая (20%), показатель 14,1 на 100 тыс. населения; 15-17 лет. – 2 случая (13,3%), показатель заболеваемости 23,2 на 100 тыс. населения;

Среди взрослого населения зарегистрирован 21 случай норовирусной инфекции (58,3%), показатель заболеваемости 6,8 на 100 тыс. населения.

ОКИ не установленной этиологии. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями не установленной этиологии составила 57,1 на 100 тыс. населения

Острые кишечные инфекции с неустановленным возбудителем в структуре суммы ОКИ составляют 63,98%, что свидетельствует о недостатках в организации диагностики этой группы заболеваний в медицинских учреждениях.

Таблица №21

Основные пути передачи ОКИ не установленной этиологии

	Абс.
	ОКИ не установленной этиологии
Всего случаев	199
Проведено обследование и составлено эпид. карт	199
Пути передачи всего, в том числе:	199
пищевой	147
водный	
контактно-бытовой	
неустановленные пути передачи	52

Ведущим путём передачи является пищевой путь и составляет 73,9%, неустановленный путь – 26,1% (таблица №21)

В 4-х районах области показатель заболеваемости ОКИ не установленной этиологии превысил среднеобластной показатель (57,1 на 100 тыс. населения) в Геническом МО – в 3,8 раза (216,8 на 100 тыс. населения), в Нижнесерогозском МО – в 1,7 раза (97,1 на 100 тыс. населения), Скадовском МО – в 1,6 раза (93,0 на 100 тыс. населения), Горностаевском МО – в 1,5 раза (85,7 на 100 тыс. населения (таблица №22).

Заболеваемость ОКИ не установленной этиологии ниже среднеобластного показателя зарегистрирована на прочих территориях Херсонской области.

Таблица №22

Распределение заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии по территориям Херсонской области

Муниципальный округ	2025 год	
	Число заболевших (абс)	Показатель заболеваемости на 100 тыс.населения
г. Новая Каховка	8	31,6
Алешкинский	11	14,8
Голопристанский	14	48,3
Генический	111	216,8
Новотроицкий	1	4,2
Нижнесерогозский	10	97,1
Ивановский	1	10,0
Скадовский	24	93,0
Каланчакский	3	22,6
Чаплинский	6	25,4
Горностаевский	3	85,7
Великолепетихский	2	22,5
Верхнерогачикский	1	19,6
Каховский	4	9,1
ИТОГО	199	57,1

За 2025 год среди детей до 17 лет зарегистрировано 103 случая заболевания, что составило 51,8% от общего числа заболевших, показатель заболеваемости составил 247,6 на 100 тыс. населения. Среди детского населения наиболее пострадавшей является возрастная группа 7-14 лет - 33 случая, показатель заболеваемости составил 155,7 на 100 тыс. населения (таблица №23).

Таблица №23

Возрастная структура заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии

		Всего заболев ших	взросл ые с 18 лет	дети до 1 года	1-2 года	3-6 лет	7-14 лет	15-17 лет
ОКИ неустановле нной этиологии в сумме ОКИ	абс. число случаев	199	96	10	23	27	33	10
	показатель на 100 тыс.	57,1	31,3	714,3	821,4	355,3	155,7	116,3

На долю взрослого населения приходилось 96 случаев заболеваний (48,2%), показатель заболеваемости составил 31,3 на 100 тыс. населения.

Сальмонеллез, дизентерия. За 2025 год зарегистрировано 7 случаев сальмонеллеза (2,0 на 100 тыс. населения), за 2024 год – 14 случаев сальмонеллеза.

Заболевшие сальмонеллезом в 2025 г.: 5 взрослых (1,6 на 100 тыс. населения) и 2 детей (1 – 2 года – 1, 35,7 на 100 тыс. населения и 1 ребенок - 3-6 лет, 13,2 на 100 тыс. населения, организованный).

За отчетный период случаи заболеваний дизентерией не регистрировались.

1.4.4. Вспышечная заболеваемость

Всего в 2025 г. по Херсонской области зарегистрирована 41 вспышка инфекционных заболеваний с числом пострадавших 367 человек, в т.ч. 356 детей (2024 год - 12 вспышек инфекционных заболеваний с числом пострадавших 113 человек, в т.ч. 109 детей):

- 1 вспышка COVID-19 в ЛПУ (7 чел., все взрослые);
- 1 вспышка чесотки в быту (7 человек, из них 5 детей);
- в школах 36 вспышек с числом пострадавших – 326, из них детей – 324 (ветряная оспа – 26 вспышек, 270 пострадавших, детей – 268; грипп – 5 вспышек с числом пострадавших – 26, все дети; ВБП - 4 вспышки с числом пострадавших – 22, все дети; педикулез 1 вспышка с числом пострадавших – 8, все дети);
- в ДДУ 3 вспышки ветряной оспы с числом пострадавших – 27, все дети (рис.43).



Рис.43 Сравнение вспышечной заболеваемости на территории Херсонской области в 2024 и 2025 годах.

1.4.5. Социально-обусловленные болезни

1.4.5.1. Туберкулез

Сохраняется неблагоприятная ситуация по заболеваемости населения туберкулезом. В сравнении с 2024 годом зафиксирован небольшой прирост заболеваемости — на 4,7%.

Зарегистрировано 111 случаев активных форм туберкулеза (2024 г. - 106 случаев), показатель заболеваемости составил 31,9 на 100 тысяч населения (2024 г. – 30,4) (рис.44).

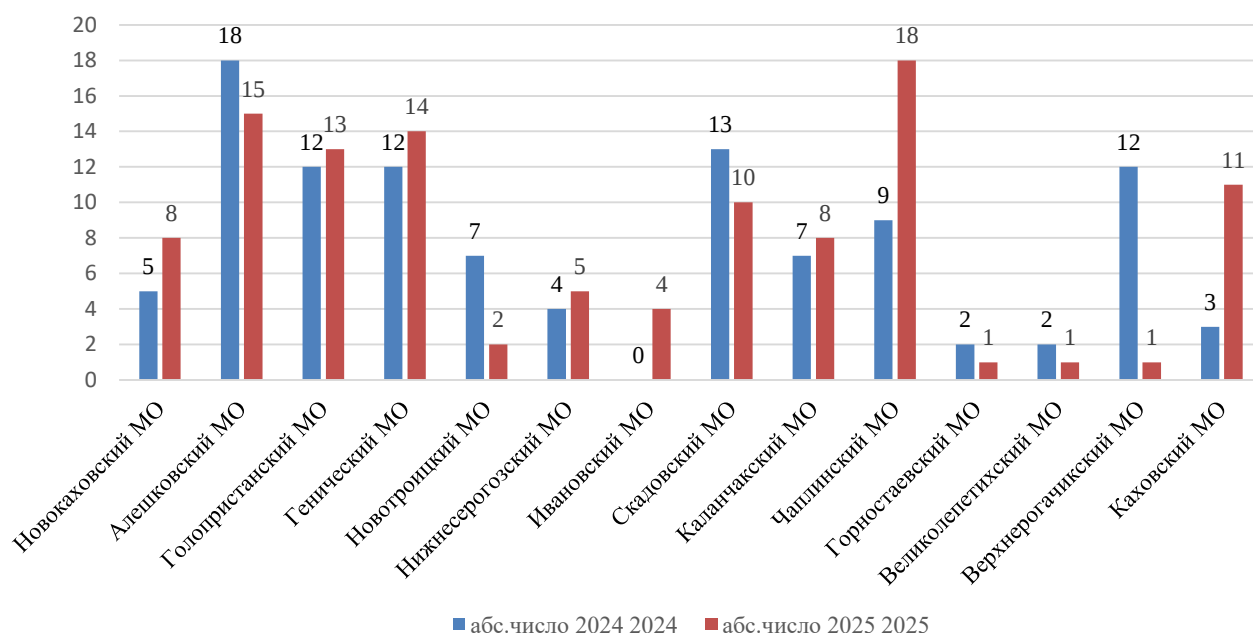


Рис.44. Заболеваемость туберкулезом населения Херсонской области 2024-2025гг.

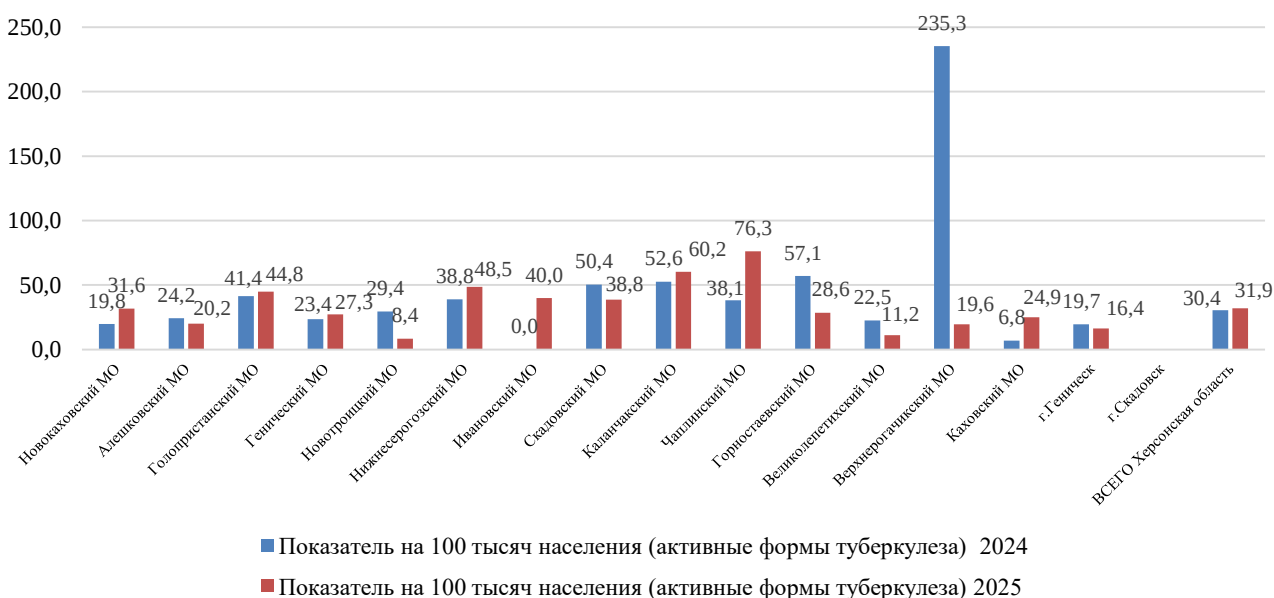


Рис.45 Заболеваемость активными формами туберкулеза среди населения на территории Херсонской области (без ГУФСИН) за 2024-2025 гг.

Заболеваемость бациллярными формами туберкулеза составила по области 18,4 на 100 тысяч населения.

Заболеваемость активными формами туберкулеза регистрируется на всех территориях Херсонской области (рис.45). Превышение среднеобластного показателя (31,9) отмечалось на 6 территориях: Чаплинский МО – 76,3 на 100 тыс.населения, Каланчакский МО – 60,2 на 100

тыс.населения, Нижнесерогозский МО – 48,5 на 100 тыс.населения, Голопристанский МО – 44,8 на 100 тыс.населения, Ивановский МО – 40,0 на 100 тыс.населения, Скадовский МО – 38,8 на 100 тыс.населения.

Удельный вес туберкулёза органов дыхания в 2025 году составил 96,4%, показатель на 100 тысяч населения 30,7 на 100 тыс.населения (2024 год – 94,4%, 28,4 на 100 тыс.населения).

Таблица № 24

Обстоятельства выявления активных форм туберкулеза по Херсонской области (абсолютное число/%)

Год	Выявлен контакт с туб больным		Активное выявление (проба Манту, Диаскин-тест)		Тяжелые мат-бытовые условия		При обращении за медицинской помощью		Другие обстоятельства	
	абс. чис.	%	абс. чис.	%	абс. чис.	%	абс. чис.	%	абс. чис.	%
2024	5	4,7	7	6,6	2	1,9	87	82,1	5	4,7
2025	4	3,6	5	4,5	3	2,7	98	88,3	1	0,9

В 2025 году больные туберкулезом выявлялись: при обращении за медицинской помощью – 88,3%, активное выявление – 4,5%, контакт с туб.больным - 3,6%, тяжелые бытовые условия – 2,7%, другие обстоятельства – 0,9% (таблица № 24).

Таблица № 25

Заболеваемость активными формами туберкулеза среди детского населения на территории Херсонской области в разрезе возрастов за 2024-2025 гг.

Годы	В том числе:									
	до 1 года		1-2 года		3-6 лет		7-14 лет		15-17 лет	
	абс. чис.	показатель	абс. чис.	показатель	абс. чис.	показатель	абс. чис.	показатель	абс. чис.	показатель
2024	0	0,0	1	35,7	1	13,2	5	23,6	2	23,3
2025	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	14,2	2	23,3
+/- АППГ	0,0		-100,0		-100,0		-40,0		0,0	

Основная группа риска заболеваемости активным туберкулезом среди населения – дети до 14 лет и подростки 15-17 лет (таблица № 25).

С 2024 по 2025 год наблюдается снижение заболеваемости среди детей до 14 лет. У подростков в возрасте 15-17 лет уровень заболеваемости остается на уровне 2024 года. Это может указывать на то, что семейные очаги туберкулеза выявляются недостаточно эффективно.

Удельный вес госпитализированных первичных больных на уровне 96,4%, что является достаточным для предотвращения заражения среди контактных лиц (удельный вес бациллярных

форм составляет 100%, что влияет на распространение туберкулезной инфекции среди населения области (таблица № 26).

Таблица № 26

Госпитализация первичных и болеющих активными формами туберкулеза в специализированные стационары Херсонской области в 2024-2025 гг.

	взрослое население								детское население							
	Госпитализация первичных больных				Госпитализация болеющих туберкулезом				Госпитализация первичных больных				Госпитализация болеющих туберкулезом			
	Абс	гос п.	%	ВК+	Абс	гос п	%	ВК+	Абс	го сп	%	ВК +	А б с	госп .	%	ВК +
2024	106	99	93,4	100,0	10	10	100,0	100,0	9	9	100,0	100,0	0	0	0	0
2025	111	107	96,4	100,0	15	11	73,3	100,0	5	5	100,0	100,0	0	0	0	0

Таблица № 27

Распределение больных декретированных профессий среди населения Херсонской области в 2024-2025гг

Распределение больных декретированных профессий среди населения Херсонской области в 2023-2024гг										
Год	Всего декретированных		В том числе:							
			Работники МО		Работники общепита и торговли		Работники школ и учебных заведений		Животноводы	
	абс. чис.	%	абс. чис.	%	абс. чис.	%	абс. чис.	%	абс. чис.	%
2024	6	5,7	1	0,9			5	4,7		
2025	4	3,6	1	0,9			3	2,7		

Процент декретированных контингентов из числа заболевших активными формами туберкулеза составил в 2025 году: всего декретированных – 3,6%, работник МО – 0,9, работники общепита – 0%, работники школ – 2,7%, животноводы – 0% (таблица № 27).

В 2025 году среди заболевших активной формой туберкулеза распределение по социально-профессиональным группам было следующим: неработающие составили 67,6%, рабочие — 16,2%, пенсионеры — 11,7%, учащиеся и студенты — 3,6%, служащие — 0,9% (таблица № 28).

Таблица № 28

Социально-профессиональная структура заболевших туберкулезом на территории Херсонской области в 2024-2025гг.

Годы	Служащие		Рабочие		Студенты и учащиеся		Пенсионеры и инвалиды		Неработающие	
	абс. чис.	%	абс. чис.	%	абс. чис.	%	абс. чис.	%	абс. чис.	%
2024	0	0,0	7	6,6	5	4,7	26	24,5	68	64,2
2025	1	0,9	18	16,2	4	3,6	13	11,7	75	67,6

В 2025 году план вакцинации против туберкулеза выполнен на 89,4% (план – 1038, привито – 928), в том числе новорожденных – 102,1% (план – 660, привито – 674) (таблица №29).

Таблица № 29

Иммунизация против туберкулеза в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок 2024-2025гг.

Год	Наименование	план	выполнено	%
2024 год	Прививки против туберкулеза - всего	1526	961	62,9
	из них новорожденным	701	679	96,8
2025 год	Прививки против туберкулеза - всего	1038	928	89,4
	из них новорожденным	660	674	102,1

Проблемными вопросами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Херсонской области по туберкулезу остаются охват менее 95% вакцинацией детей в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, качественное и своевременное проведение профилактических осмотров и обследований в целях раннего выявления заболевания/тубинфицирования, как среди взрослого, так и среди детского населения, обеспечения эффективных лечебных и профилактических мер в отношении больных туберкулезом, тубинфицированных детей, и контактных лиц в очагах инфекции.

Эпидемиологический прогноз на 2026 год по туберкулез: на фоне низкого охвата профилактическими прививками населения, недостаточного охвата плановыми обследованиями возможно дальнейшее осложнение эпидемиологической ситуации с регистрацией случаев заболеваний среди взрослого и детского населения.

1.4.6. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики (корь, краснуха, эпидемический паротит, дифтерия, коклюш, полиомиелит).

1.4.6.1. Дифтерия.

Случаев заболевания дифтерией не зарегистрировано (2024 г. - 0 случаев).

Показатель охвата своевременной вакцинацией и ревакцинацией против дифтерии детей в декретированных возрастах (12 и 24 месяца) составил:

- в 12 месяцев 96,1% (состоит на учете – 1110, привито – 1067);
- в 24 месяца – 69,3% (состоит на учете – 1084, привито – 752).

Показатели охвата вакцинацией/ревакцинацией против дифтерии детей и взрослых не достаточны (менее 95%) в возрастных категориях (таблица № 30).

Таблица № 30

Своевременный охват профилактическими прививками против дифтерии
в декретированных возрастах за 2025 гг. (%)

Возраст	Состоит на учете	Из них:									
		привито против дифтерии									
		вакцинировано	%	ревакцинировано							
				I	%	II	%	III	%	IV	%
0 - 11 месяцев 29 дней	1031	670	65,0	X		X		X		X	
2 года - 2г. 11 месяцев 29 дней	1084	107	9,9	752	69,4	X		X		X	
7 лет - 7 лет 11 месяцев 29 дней	1461	2	0,1	23	1,6	1429	97,8	X		X	
14 лет - 14 лет 11 месяцев 29 дней	2212			2	0,1	536	24,2	1674	75,7	X	
18 лет - 35 лет 11 месяцев 29 дней	26193	13	0,0	73	0,3	1477	5,6	9762	37,3	14551	55,6

План вакцинации против дифтерии выполнен на 123,4% (план – 1613, привито – 1991), в том числе детей – 139,0% (план – 1369, привито – 1903).

План ревакцинации против дифтерии выполнен на 71,4% (план – 15751, привито – 11254), в том числе детей – 112,2% (план – 4607, выполнено – 5170).

Основные причины низких показателей иммунизации населения против дифтерии связаны преимущественно с проблемами адекватного планирования прививок из-за усиленной миграции населения, отсутствия сведения о численности фактически проживающего населения в

муниципальных округах, дефицита кадров медицинских работников, вовлеченных в плановую работу по иммунизации, отказами взрослого населения от проведения профилактических прививок.

Эпидемиологический прогноз на 2026 год по дифтерии: на фоне низкого охвата профилактическими прививками населения, возможны единичные случаи дифтерии, в основном в возрастной группе 50 лет и старше, а также среди детей, не привитых против данной инфекции, мигрантов.

1.4.6.2. Коклюш

Показатель охвата своевременной вакцинацией и ревакцинацией против дифтерии детей в декретированных возрастах (12 и 24 месяца) составил (таблица № 31):

- в 12 месяцев – 96,1% (состоит на учете – 1110, привито – 1067)
- в 24 месяца – 69,3% (состоит на учете – 1084, привито – 752).

Таблица № 31

Охват иммунизацией против коклюша в декретированных возрастах
за период 2023-2025гг.

Годы	Охват своевременной вакцинацией в 12 мес.	Охват своевременной Ревакцинацией в 24 мес.
2023	76,2	43
2024	71,05	45,7
2025	96,1	69,3

Выполнение плана вакцинации против коклюша за 12 мес. 2025 года составило 135,5% (план – 1380, привито – 1870). Выполнение плана ревакцинации против коклюша составило 108,5% (план – 1125, привито – 1221).

Основные причины низких показателей иммунизации населения связаны преимущественно с проблемами адекватного планирования прививок из-за усиленной миграции населения, отсутствия сведения о численности фактически проживающего населения в муниципальных округах, дефицита кадров медицинских работников, вовлеченных в плановую работу по иммунизации.

Эпидемиологический прогноз на 2026 год по коклюшу: на фоне низкого охвата профилактическими прививками населения, возможны единичные случаи заболеваний среди детей, не привитых против данной инфекции, мигрантов.

1.4.6.3. Эпидемический паротит.

На территории Херсонской области в 2025 году случаев заболеваний эпидемическим паротитом среди населения не зарегистрировано.

Таблица № 32

Охват иммунизацией против эпидемического паротита по Херсонской области за период 2023-2025 гг.

	Охват своевременной ревакцинацией в 24 мес. (%)
2023	49,5
2024	70,9
2025	98,8

Охват своевременной вакцинацией против эпидемического паротита детей в 24 месяца по Херсонской области в 2025 году составил – 98,8%, что выше регламентированного уровня 95,5% (таблица № 32).

Выполнение плана вакцинации против эпидемического паротита составило 125,1% (план – 1143, привито – 1430), выполнение плана ревакцинации составило – 131,3% (план – 1485, привито – 1950).

Основные причины низких показателей иммунизации населения связаны преимущественно с проблемами адекватного планирования прививок из-за усиленной миграции населения, отсутствия сведения о численности фактически проживающего населения в муниципальных округах, дефицита кадров медицинских работников, а также недопоставки в регион вакцины для иммунизации против эпидемического паротита, закупленной за счет федерального бюджета.

Эпидемиологический прогноз на 2026 год по эпидемическому паротиту: на фоне низкого охвата профилактическими прививками населения, возможны единичные случаи заболеваний среди детей, не привитых против данной инфекции, мигрантов.

1.4.6.4. Краснуха

Заболеваемость краснухой среди населения Херсонской области в 2023-2025гг. не регистрировалась, случаев синдрома врожденной краснухи (СВК) и врожденной краснушной инфекции (ВКИ) не зарегистрировано.

Таблица № 33

Охват прививками против краснухи детей в декретированных возрастах в 2023-2025гг.

Годы	Охват вакцинацией в 1 г.-1 г.11 мес.29 дней	Ревакцинация в 6 лет
2023	80,1	78,06
2024	93,5	31,01
2025	98	77,5

Охват своевременной вакцинацией против краснухи детей в 24 месяца по Херсонской области в 2025 году составил 98%, что находится на регламентированном уровне (таблица № 33).

Основные причины низких показателей иммунизации населения связаны преимущественно с проблемами адекватного планирования прививок из-за усиленной миграции населения, отсутствия сведения о численности фактически проживающего населения в муниципальных округах, дефицита кадров медицинских работников, а также поздней недопоставки в регион вакцины для иммунизации против краснухи, закупленной за счет федерального бюджета.

Таблица № 34

Выполнение плана прививок против краснухи в 2024-2025гг.

		План	Привито	%
2024	Вакцинация против краснухи - всего	1764	1304	73,9
	из них детей	1476	1304	88,3
	Ревакцинация против краснухи - всего	2542	1959	77,1
	из них детей	2113	1925	91,1
2025	Вакцинация против краснухи - всего	1054	1355	128,6
	из них детей	1048	1189	113,5
	Ревакцинация против краснухи - всего	1359	1882	138,5
	из них детей	1283	1485	115,7

План вакцинации против краснухи выполнен на 128,6% (план – 1054, привито – 1355), в том числе детей – 113,5% (план – 1048, привито – 1189). План ревакцинации против краснухи выполнен на 138,5% (план – 1359, привито – 1882), в том числе детского населения – 115,7% (план – 1283, привито – 1485) (таблица № 34).

Подчищающая иммунизация против краснухи проводилась в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок утвержденным приказом Минздрава России от 06.12.2021 N 1122н, СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 26 августа 2025 года №16 называется «О проведении дополнительных мероприятий по профилактике краснухи на территории Российской Федерации».

Подчищающей иммунизации против краснухи подлежал 451 чел., по итогу 2025 года выполнен на 80,4% (привито – 363), в том числе: план вакцинации детей выполнен на 88,6% (план – 115, привито – 102), ревакцинации детей – на 92,5% (план – 177, привито – 164), вакцинации женщин фертильного возраста – 82,2% (план – 45, привито – 37), ревакцинации женщин – 52,6% (план – 114, привито – 60) (таблица № 35).

Таблица № 35

Отчет о ходе подчищающей иммунизации против краснухи в 2025 году

Медицинская организация	Число подлежащих прививкам в рамках кампании подчищающей иммунизации всего (чел.)		Всего	Число привитых нарастающим итогом на отчетную неделю (чел.)		Всего
	в том числе			в том числе		
	дети	женщины фертильного возраста		дети	женщины фертильного возраста	

	V	RV	V	RV		V	RV	V	RV	
1	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Херсонская область	115	177	45	114	363	102	164	37	60	0

Таким образом, отмечается неполное выполнение запланированных объемов подчищающей иммунизации против кори и краснухи по итогам года. Кроме того, остаются актуальными проблемы продолжающейся миграции населения, отсутствия сведений о проведенных прививках против кори и краснухи у детей и взрослых, нарушения сроков иммунизации, установленных Национальным календарем профилактических прививок, что требует дальнейшего проведения мероприятий по подчищающей иммунизации против краснухи.

Эпидемиологический прогноз на 2026 год по заболеваемости краснухой: на фоне низкого охвата профилактическими прививками населения, возможны единичные случаи заболеваний среди детей, не привитых против данной инфекции, взрослых, мигрантов.

1.4.6.5. Корь

На территории Херсонской области в 2025 году случаев заболеваний корью среди населения не зарегистрировано.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Херсонской области, в соответствии с требованиями санитарного законодательства Управлением Роспотребнадзора по Херсонской области совместно с министерством здравоохранения Херсонской области разработаны и утверждены Региональная программа «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом на территории Херсонской области на период 2024-2028гг.» (утв.28.12.2024г) и план мероприятий по реализации данной региональной программы (утв.28.12.2024г.).

Организованы мероприятия по обеспечению эпидемиологического надзора за корью и краснухой на территории области, в том числе по обеспечению охвата лабораторным обследованием на корь и краснуху лиц с подозрением на эти заболевания на базе РЦ Роспотребнадзора.

В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ №1 от 08.02.2023 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации» в области в 2023г. и 2024г. проводилась подчищающая иммунизация среди населения области и эта работа также была продолжена в 2025 году (таблица № 36).

По итогам 2025 года по данным представленным медицинскими организациями всего привито против кори 1854 чел. что составило 96,6% от плана (1919 чел.), в том числе детей – 92,9% (план – 1272, привито - 1182), привитых взрослых – 104,2% (план – 637, привито – 664), мигранты – 25,8% (план – 31, привито – 8).

Таблица № 36

О ходе подчищающей иммунизации против кори на территории Херсонской области в 2025 году.

Субъект	Число подлежащих прививкам в рамках кампании подчищающей иммунизации всего (чел.)				Число привитых с нарастающим итогом на отчетную неделю (чел.)			
	ВСЕГО	в том числе			ВСЕГО	в том числе		
		детское население РФ	взрослое население РФ	мигранты		детское население РФ	взрослое население РФ	мигранты
1	5	6	7	8	9	10	11	12
Херсонская область	1919	1272	637	31	1854	1182	664	8

Охват своевременной вакцинацией против кори детей составил в 24 месяца - 98,8%, ревакцинацией в 6 лет – 76,9% (таблица № 37).

Таблица № 37

Охват прививками против кори детей в декретированных возрастах в 2023-2025гг.

Годы	Охват вакцинацией в 1 г.-1 г.11 мес. 29 дней	Охват своевременной вакцинацией в 24 мес.	Ревакцинация в 6 лет
2023	80,1	67,5	78,0
2024	73,06	93,1	30,6
2025	88,2	98,8	76,9

Проводится систематический анализ выполнения плана иммунизации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и Календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям (таблица № 38).

Таблица № 38

Выполнение плана профилактических прививок против кори на территории Херсонской области в 2024-2025гг.

	Наименование	План годовой областной	Привито	%
2024	Вакцинация против кори - всего	2191	1380	63,0
	из них детей	1504	1371	91,2
	Ревакцинация против кори - всего	2865	2305	80,5
	из них детей	2128	1912	89,8
2025	Вакцинация против кори - всего	1221	1518	124,3

	из них детей	1022	1221	119,5
	Ревакцинация против кори - всего	1512	2368	156,6
	Вакцинация против кори - всего	1221	1518	124,3

План вакцинации выполнен на 124,3% (план – 1221, привито – 1518), в том числе вакцинации детей – 119,5% (план – 1022, привито – 1221).

Выполнение плана ревакцинации против кори составило 156,6% (план – 1512, привито – 2368), в том числе привито детей – 119,5% (план – 1276, привито – 1525).

Стоит отметить, что выполнение плана вакцинации против кори взрослых за 12 мес. 2025 года составило – 149,2% (план – 199, привито – 297), ревакцинация взрослых проведена с перевыполнением плана в 3,5 раза (план – 236, привито – 843).

1.4.6.6. Ветряная оспа

Показатель заболеваемости ветряной оспой составил 214,8 на 100 тысяч населения, что на 150,4% или в 2,5 раза выше уровня 2024 года (2024г. – 85,8 на 100 тысяч населения).

По итогам 2025 года наибольшее число случаев заболеваний зарегистрировано на территориях Скадовского МО – 231 случай (895,3 на 100 тыс.населения) Генического МО – 206 случаев (402,3 на 100 тыс.населения), Новотроицкого МО – 100 случаев (420,2 на 100 тыс.населения), Чаплинского МО – 79 случаев (334,7 на 100 тыс.населения) и Каланчаковского МО – 28 случаев (210,5 на 100 тыс.населения) (рис.46).

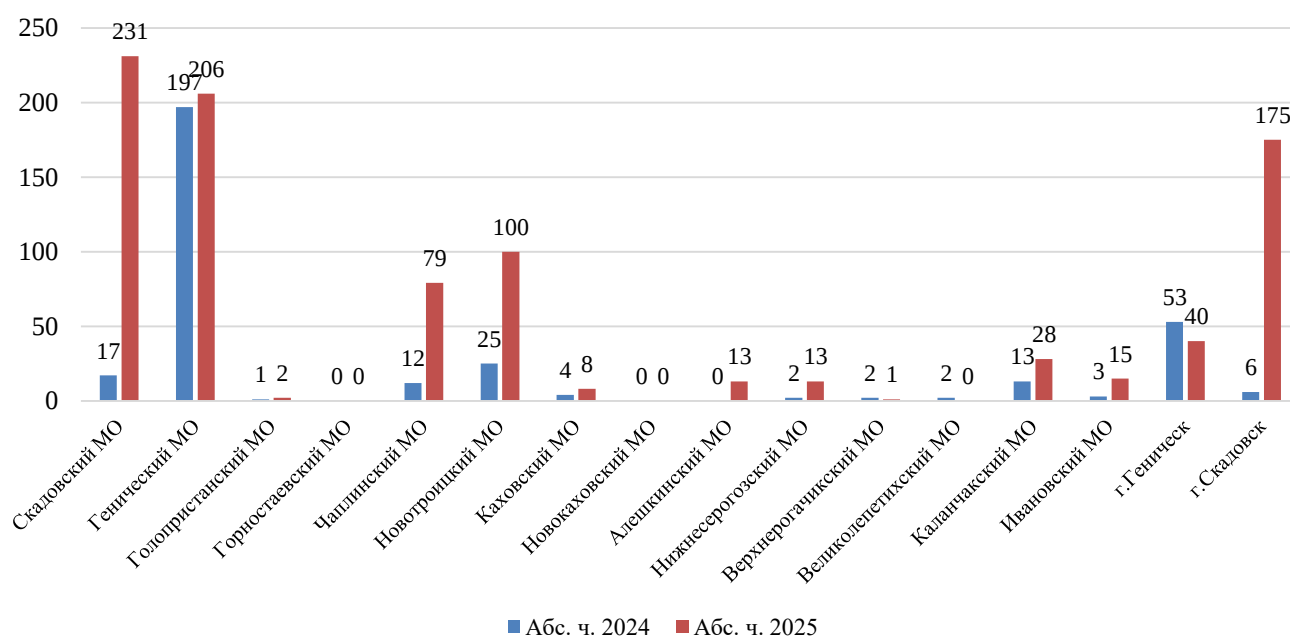


Рис.46 Заболеваемость ветряной оспой в муниципальных образованиях Херсонской области в 2024-2025гг.

Превышение среднеобластного показателя заболеваемости (214,8) отмечается на территориях: г. Скадовск – 1833,8 на 100 тыс. населения, Скадовского МО – 895,3 на 100 тыс. населения, Новотроицкого МО – 420,2 на 100 тыс.населения, Генического МО – 402,3 на 100 тыс.населения, Чаплинского МО – 334,7 на 100 тыс.населения (рис.47).

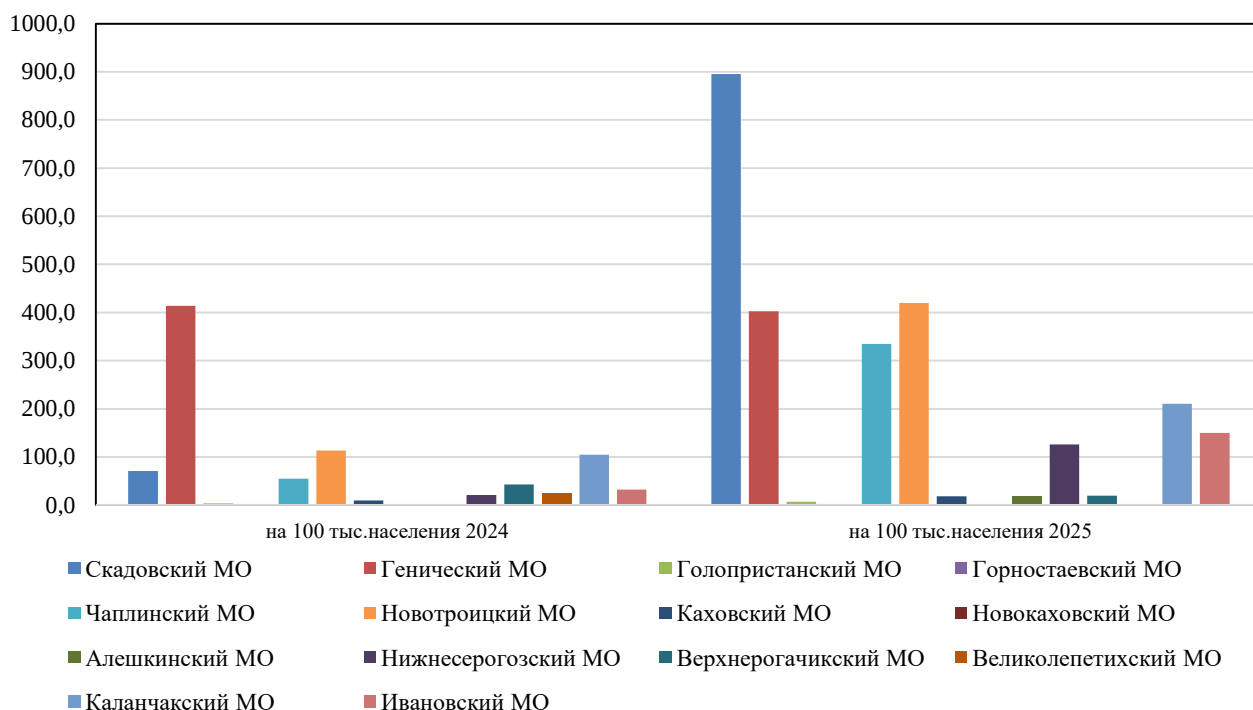


Рис.47. Заболеваемость на территориях муниципальных округов Херсонской области в 2024-2025гг.(показатель на 100 тыс.населения)

В возрастной структуре заболевания необходимо отметить рост среди во всех возрастных группах (таблица № 39).

Таблица № 39

Возрастная структура заболеваемости ветряной оспой на территории Херсонской области в 2024-2025гг.

Возрастные группы (возраст в годах)	2024		2025		Рост снижение
	Абс. ч.	на 100 тыс.	Абс. ч.	на 100 тыс.	%
до 1 года	2		5	357,1	150,0
1 год	4		8	615,4	100,0
2 года	5		20	1333,3	300,0
3 года	11		28	1866,7	154,5
4 года	14		35	2058,8	150,0
5 лет	8		28	1333,3	250,0
6 лет	19		21	913,0	10,5
7 лет	23		48	1920,0	108,7

8 лет	16		55	2115,4	243,8
9 лет	23		57	2111,1	147,8
10 лет	28		51	1821,4	82,1
11 лет	17		52	1857,1	205,9
12 лет	16		49	1884,6	206,3
13 лет	15		40	1538,5	166,7
14 лет	20		37	1423,1	85,0
Всего детей	221	985,6	534	1618,2	141,6
15 лет	15		47	1620,7	213,3
16 лет	11		25	833,3	127,3
17 лет	4		16	592,6	300,0
Всего подростков	30	1644,7	88	1023,3	193,3
18 - 19 лет	5		13	245,3	160,0
20 - 29 лет	9		27	115,4	200,0
30 - 39 лет	11		26	64,7	136,4
40 - 49 лет	1		7	13,9	600,0
50 - 59 лет	1		1	1,7	0,0
60 лет и старше	0		0	0,0	0,0
Всего взрослых	27	9,8	74	24,1	174,1
ИТОГО:	278	85,8	696	199,8	150,4

Наибольшее число случаев заболеваний ветряной оспой приходится на детей до 14 лет – 76,7% (534 сл.), на подростков – 12,6% (88 сл.), взрослых – 10,6% (74 сл.)

При этом необходимо отметить, что в сравнении с 2024 годом наблюдается рост заболеваемости среди детей до 14 лет на 141,6% или в 2,4 раза (2024 год – 221 случай заболеваний), среди подростков на 193,3% или в 2,9 раза, среди взрослых на 174,1% или в 2,7 раза. Наибольшее число случаев заболеваний детей до 14 лет ветрянкой зарегистрировано в Скадовском МО – 198 случаев (6172,1), Геническом МО – 150 случаев (2313,0), Новотроицком МО – 66 случаев (2162,5), Чаплинском МО – 59 случаев (2413,1).

В социально-профессиональной структуре в 2025 году (таблица № 40):

- на воспитанников дошкольных образовательных организаций приходится – 14,9% (104 случая), что на 236,4% или в 2,4 раза выше, чем в АППГ 2024 года (2024 год – 15,8%, 44 случая);
- неорганизованные дети – 5,5% (38 случаев), АППГ 2024 года – 4,3%, 12 случаев;
- учащиеся общеобразовательных учреждений – 64,9% (452 случая), что на 240,4% или в 2,4 раза выше АППГ 2024 года (2024 год – 188 случаев, 57,6%);
- студенты профессиональных образовательных организаций – 2,7% (19 случаев), что на 237,5% или в 2,4 раза выше АППГ 2024 года (2024 год – 8 случаев, 2,9%);
- профессиональные группы – 10,9% (76 случаев), что на 192,3% или в 2,9 раза выше АППГ 2024 года (2024 год – 26 случаев, 9,4%), в том числе медицинские работники – 3 случая, прочие работники – 56 случаев.

Таблица № 40

Социально-профессиональная структура заболеваемости ветряной оспой на территории Херсонской области в 2024-2025г.

Группы населения	Возраст (лет)	Заболеваемость			
		2024 г.		2025 г.	
		Абс. ч.	100 тыс.	Абс. ч.	100 тыс.
Воспитанники дошкольных образовательных организаций	0 - 2	3		10	
	3-6 лет	41		94	
Всего		44		104	
Неорганизованные дети	0 - 2	8		23	
	3-6 лет	4		15	
Всего		12		38	
Учащиеся общеобразовательных организаций		188		452	
Студенты профессиональных образовательных организаций		8		19	
Студенты образовательных организаций высшего образования		0		4	
Беременные женщины		0		3	
Профессиональные группы:		0		20	
Работники общеобразовательных организаций		2		12	
Работники дошкольных образовательных организаций		0		5	
Медицинские работники		1		3	
Прочие		23		56	
Всего		278	85,8	696	199,8

Из общего числа случаев заболеваний ветрянкой 452 случая приходится на учеников общеобразовательных организаций (64,9%), на воспитанников дошкольных образований - 104 случая (14,9%).

Основными причинами заболеваемости ветряной оспой являются: высокая контагиозность, несвоевременное выявление и изоляция больных.

Общее количество очагов ветряной оспы на территории Херсонской области по итогам 2025 года составило – 89, число пораженных – 612 чел., в том числе: очагов с численностью заболевших 1 человек – 23 (25,8%), с численностью заболевших 2 чел. – 15 (16,9%), 3 человека и более – 51 (57,3%) (таблица № 41).

Таблица № 41

Очаговость ветряной оспы в организациях Херсонской области в 2025 году

Тип организации	Общее число организаций	Число пораженных	Численный состав организаций	Всего случаев	Количество очагов с числом случаев заболевания в очаге			Среднее число заболеваний в очаге	Удельный вес в структуре заболеваемости (%)
					1	2	более 3-х		
Дошкольные образовательные организации	93	27	4928	110	9	6	12	4,1	15,8
Общеобразовательные организации	100	53	21113	471	11	7	35	8,9	67,7
Образовательные организации с круглосуточным пребыванием	1	0	322	0	0	0	0	0	0,0
Дома ребенка	1	1	49	5	0	0	1	5	0,7
Профессиональные образовательные организации	6	6	1773	21	2	2	2	3,5	3,0
Образовательные организации высшего образования	1	2	0	5	1	0	1	2,5	0,7

Среднее число заболеваний в очаге: дошкольные образовательные организации – 4,1, общеобразовательные организации – 8,9, профессиональные образовательные организации – 3,5, образовательные организации высшего образования – 2,5. Удельный вес в структуре заболеваемости: дошкольные образовательные организации – 15,8%, общеобразовательные организации – 67,7%, профессиональные образовательные организации – 3,0%.

Регистрировалась вспышечная заболеваемость ветряной оспой в образовательных организациях Херсонской области, всего было зарегистрировано 26 очагов, в том числе:

1. Продолжение вспышки заболеваемости ветряной оспой (начавшейся в декабре 2024 г.) у учащихся ГБОУ ХО «Ровенская школа Генического муниципального округа», расположенной в одном здании с Рыковской школой (среди учащихся Рыковской школы последний случай заболевания ветряной оспой был зарегистрирован 23.12.2024г.). Всего заболело 7 учащихся (2 учащихся начальных классов, 2 – восьмиклассников, 1 пятиклассник). Источником заражения явились больные ветряной оспой ученики данной школы, заболевшие еще 27.11.2024г.

2. У учеников в ГБОУ ХО «Догмаровская школа Генического МО» (всего заболело 5 человек с 23.12.2024г. по 12.01.2025г. - дата последнего из зарегистрированных на отчетный период случая заболевания ВЗВ). Источником заражения явилась больная ветряной оспой ученица данной школы, заболевшая еще 09.12.2024г.

3. Вспышка ветряной оспы с 23.12.2024 по 22.01.2025 зарегистрирована среди учащихся ГБОУ ХО «Каланчакская школа №1 Каланчакского муниципального округа», всего заболевших 5 человек. Случаи заболеваний распределены: 2 случая - 4-а класс, по 1 случаю - 8-б, 7-а, 3-б классы. Один семейный очаг (7-а и 4-а классы). Клинические формы - заболевание ветряной оспой протекало в легкой степени тяжести, лечение амбулаторное.

4. Вспышка ветряной оспы 23.12.2024 по 20.01.2025 зарегистрирована среди учащихся ГБОУ ХО «Новоалександровская школа Каланчакского муниципального округа», всего заболевших 5 человек. Случаи заболеваний распределены по 1 случаю: 2, 5, 6, 7, и 9 классы. Один семейный очаг (2, 6, 9 классы). Клинические формы -заболевание ветряной оспой протекало в легкой степени тяжести, лечение амбулаторное.

5. Вспышка ветряной оспы с 24.01.2025 по 27.01.2025 зарегистрирована в ГБОУ ХО «Скадовская школа №3 Скадовского муниципального округа», всего заболевших 7 человек в т. ч. 1 педагог. По 1 случаю заболеваний зарегистрировано в классах: 7, 9-а, 2, 8 и 2 случая в 5 классе. Два семейных очага (8, 5 и 7 классы). Клинические формы -заболевание ветряной оспой протекало во всех случаях в легкой степени тяжести, лечение амбулаторное.

6. Вспышка ветряной оспы с 23.12.2024 по 29.01.2025 зарегистрирована в ГБОУ ХО «Скадовский ясли-сад №3 «Колокольчик» Скадовского муниципального округа», всего заболевших 10 человек. Случаи заболеваний распределены: 4 сл.- группа «Морячка», по 2 случая - группы: «Акварелька», «Пчелка» и по 1 случаю – группы «Карапуз» и «Радуга». Клинические формы - заболевание ветряной оспой протекало во всех случаях в легкой степени тяжести, лечение амбулаторное.

7. ГБОУ ХО «Строгановская школа Чаплынского МО – 13 случаев ветряной оспы у учащихся (10 кл. – 1 сл., 8 кл. – 1 сл., 5 кл. – 5 сл., 2 кл. – 1 сл., 1 кл. – 1 сл., 3 кл. – 4). Источник инфекции не установлен. Лечение – амбулаторное.

8. ГБОУ ХО «Хлебодаровский УВК Чаплынского МО – 5 случаев ветряной оспы у учащихся (3 кл. – 1 сл., 5 кл. – 1 сл., 2 кл. – 1 сл., 1 кл. – 1 сл., 6 кл. – 1 сл.). Источник инфекции не установлен. Все заболевшие – из одной семьи. Лечение – амбулаторное.

9. ГБОУ ХО «Крестовская школа Чаплынского МО – 5 случаев ветряной оспы у учащихся (3 кл. – 1 сл., 7 кл. – 1 сл., 2 кл. – 1 сл., 1 кл. – 1 сл., 6 кл. – 1 сл.). Все заболевшие – из одной семьи. Источник инфекции Д.В.В., 2007 г.р. (старший брат), ГБОУ СПО «Генический строительный колледж», заболел 10.01.2025г. Лечение – амбулаторное.

10. Продолжение вспышки заболеваемости ветряной оспой (начавшейся в декабре 2024 г.) у учащихся ГБОУ ХО «Ровенская школа Генического муниципального округа», расположенной в

одном здании с Рыковской школой (среди учащихся Рыковской школы первый случай заболевания ветряной оспой был зарегистрирован 23.12.2024г.). Всего заболело 11 учащихся. Источником заражения явились больные ветряной оспой ученики данной школы, заболевшие еще январе 2025г. Легкая степень тяжести, лечение – амбулаторное.

11. Вспышка ветряной оспы у учеников в ГБОУ ХО «Азовская школа Генического МО» (всего заболело 11 человек с 03.02.2025г. по 25.02.2025г. - дата последнего из зарегистрированных на отчетный период случая заболевания ВЗВ). Источником заражения явилась больная ветряной оспой ученица данной школы, заболевшая еще 22.01.2025г. Легкая степень тяжести, лечение – амбулаторное.

12. Вспышка ветряной оспы в ГБОУ ХО «Детский сад «Ивушка» Генического МО», где в период 10-11.02.2025г. заболело ветряной оспой 5 детей. Легкая степень тяжести, лечение – амбулаторное.

13. Вспышка ветряной оспы в ГБОУ ХО «Метропольская школа» Новотроицкого МО», где в период 04.02.2025г. по 24.02.2025г. заболело ветряной оспой 8 детей и 1 сотрудник (повар школьного пищеблока). Легкая степень тяжести, лечение – амбулаторное.

14. Вспышка заболевания ветряной оспой с 04.02.2024 по 26.02.2025 зарегистрирована среди учащихся ГБОУ ХО «Скадовская школа №3 Скадовского муниципального округа», всего заболевших 16 человек. Случаи заболеваний распределены: 4 случая - 3-а класс, по 3 случая - 2-а и 1-а классы, по 2 случая - 7-а и 9-б классы, по 1 случаю - 5 и 2-б класс. Один семейный очаг (5 класс). Клинические формы - заболевание ветряной оспой протекало в легкой степени тяжести, лечение амбулаторное.

15. Вспышка заболевания ветряной оспой с 08.02.2024 по 26.02.2025 зарегистрирована среди учащихся ГБОУ ХО «Скадовская школа №1 Скадовского муниципального округа», всего заболевших 10 человек. Случаи заболеваний распределены: 3 случая - 4-а класс, 2 случая - 1-а класс, по 1 случаю: 2-б, 4-б, 3-а, 7-а, 11-а классы. Клинические формы -заболевание ветряной оспой протекало в легкой степени тяжести, лечение амбулаторное.

16. Вспышка заболевания ветряной оспой с 04.02.2025 по 26.02.2025 зарегистрирована в ГБОУ ХО «Скадовский детский сад №3 «Колокольчик» Скадовского муниципального округа», всего заболевших 12 человек. Случаи заболеваний распределены: по 5 сл. - группа «Морячка», 4 случая группа «Пчелки», 2 случая-группа: «Акварелька», и 1 случай-группа «Радуга». Клинические формы - заболевание ветряной оспой протекало во всех случаях в легкой степени тяжести, лечение амбулаторное.

17. Вспышка заболеваемости ветряной оспой у учащихся ГБОУ ХО «Новотроицкая школа №2 Генического муниципального округа». Всего с 10.05.2025 по 28.04.2025 заболело 9 учащихся, не привиты. Легкая степень тяжести, лечение – амбулаторное.

18. Вспышка ветряной оспы у учеников в ГБОУ ХО «Азовская школа Генического МО» (всего заболело 10 человек с 22.04.2025г. по 28.04.2025г., не привиты). Легкая степень тяжести, лечение – амбулаторное.

19. Вспышка заболевания ветряной оспой с 04.02.2024 по 26.02.2025 зарегистрирована среди учащихся ГБОУ ХО «Скадовская школа №3 Скадовского муниципального округа», всего заболевших 17 человек, в т.ч. 1 педагог.

Случаи заболеваний распределены:
- 4 случая -2-А класс;

- по 2 случая- 2-Б, 3-А,6-Бклассы;
- по 1 случаю-6-Б, 9-Б, 1-А ,5-Б,8-Б, 11-А.

Зарегистрировано 8 семейных очагов (10 случаев).

Клинические формы:

- учащиеся - заболевание ветряной оспой протекало в легкой степени тяжести, лечение амбулаторное;

- педагог - средняя степень тяжести, лечение стационарное.

20. Вспышка заболевания ветряной оспой с 08.02.2024 по 26.02.2025 зарегистрирована среди учащихся ГБОУ ХО «Скадовская школа №1 Скадовского муниципального округа», всего заболевших 24 человека. Случаи заболеваний распределены:

- 6 случаев-3-Б класс,
- 5 случаев -3-А класс,
- по 4 случая: 2-Б, 2-А, 7-Б классы;
- по 3 случая-6-Б, 6-В,8-А;
- по 1 случаю-9, 8-Б.

Зарегистрировано 3 семейных очага (6 случаев).

Клинические формы – заболевание ветряной оспой протекало в легкой степени тяжести, лечение амбулаторное.

21. Вспышка заболеваемости ветряной оспой у учащихся ГБОУ ХО «Новотроицкая школа №2 Генического муниципального округа». Всего в мае заболело 7 учащихся, не привиты. Легкая степень тяжести, лечение – амбулаторное.

22. Вспышка ветряной оспы у учеников в ГБОУ ХО «Новоалексеевская школа Генического МО». Всего заболело 7 учащихся, не привиты. Легкая степень тяжести, лечение – амбулаторное.

23. Вспышка ветряной оспы у учеников в ГБОУ ХО «Метропольская школа Генического МО». Всего заболело 8 учащихся, не привиты. Легкая степень тяжести, лечение – амбулаторное.

24. Вспышка заболевания ветряной оспой среди учащихся ГБОУ ХО «Новоалександровская школа Каланчакского муниципального округа». Всего заболело 7 учащихся, не привиты. Легкая степень тяжести, лечение – амбулаторное.

25. Вспышка заболевания ветряной оспой среди учащихся ГБОУ ХО «Скадовская школа №1 Скадовского муниципального округа». Всего заболело 15 учащихся, не привиты. Легкая степень тяжести, лечение – амбулаторное.

26. Вспышка ветряной оспы (28.10. – 22.12.2025г.) в ГБОУ ХО «Чонгарская школа Генического района» - 6 учащихся.

Эпидемиологический прогноз заболеваемости по ветряной оспе: учитывая напряженную эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости в РФ и мире, активную миграцию населения на территории области, не исключены риски завоза заболевания из субъектов и других стран.

Чрезвычайно высокая контагиозность возбудителя, слабо сформированная прослойка иммунного населения, недостаточная иммунизация против ветрянки могут способствовать возникновению в различных организованных коллективах детей и взрослых множественных очагов инфекции.

Из-за произошедшего накопления в популяции не иммунных к вирусу лиц и недостаточного охвата прививками против данной инфекции населения в ближайшие годы следует прогнозировать сохранение высокого уровня заболеваемости ветряной оспой.

С учетом напряженной эпидемиологической ситуации по ветряной оспе в региональный календарь профилактических прививок субъекта необходимо активное внедрение вакцинации против этой инфекции.

1.4.6.7. Скарлатина.

Показатель заболеваемости скарлатиной составил 6,0 на 100 тыс. населения (21 случай), что ниже на 19,2% уровня 2024 года (2024 г. - 8,7 на 100 тыс. населения, 26 случаев).

Превышение областного показателя отмечалось в следующих МО: Чаплинский МО – 21,2, Каланчакский МО – 15,0, Скадовский МО – 11,6, Алешкинский МО – 9,4, Новотроицкий МО – 8,4.

Превышение среднегодового уровня зафиксировано в январе, феврале, марте, июле с подъемом в январе и июле (пик заболеваемости) 2025 года.

Отмечается снижение роста заболеваемости скарлатиной на 19,2% среди детей до 17 лет, показатель заболеваемости составил 50,5 на 100 тысяч населения (2024 г. – 92,2).

В 2025 году случаев скарлатины среди детей в возрасте от 1 до 2 лет не зафиксировано, что свидетельствует о снижении заболеваемости на один случай по сравнению с предыдущим годом.

В возрастной группе 3-6 лет показатель составил 39,5 (2024 г. – 210,03), снижение роста на 66,7%. Организованные дети составили 66,7% от числа заболевших данной возрастной группы.

В возрастной группе 7-14 лет показатель составил 23,6 (2024 г. – 94,1), рост на 7,1%.

В возрастной группе 15-17 лет зарегистрировано 3 случая, показатель составил 34,8 (2024 г. – 2), отмечается рост на 1 случай.

Среди взрослых в 2025 г. случаев заболевания не зарегистрировано, как и в 2024 г.

Эпидемиологический прогноз заболеваемости: в 2026 году на территории Херсонской области ожидается дальнейший рост заболеваемости скарлатиной.

1.4.7. Вирусные гепатиты

Зарегистрировано 6 случаев острого вирусного гепатита (ОВГ), показатель заболеваемости составил 1,7 на 100 тысяч населения, что меньше на 1 случай, чем в 2024 году (7 случаев, 2,3 на 100 т.н.). Отмечается снижение заболеваемости по острому вирусному гепатиту А (ОВГА) на 1 случай (с 2 до 1 случая), увеличение заболеваемости острым вирусным гепатитом В (ОВГВ) на 1 случай (с 1 до 2 случаев) и снижение заболеваемости по острому вирусному гепатиту С (ОВГС) на 1 случай (с 4 до 3 случаев) в сравнении с АППГ.

В структуре заболеваемости ОВГ ведущее место занимает ОГС – 50%; ОГВ – 33,3%; ОГА – 16,7%.

Суммарное число впервые зарегистрированных случаев гемоконтактных вирус-гепатитных инфекций (острые, хронические и латентные формы) составило 205 случаев, показатель 58,9 на 100 тысяч населения, что в 2,6 раза выше показателя 2024 года (2024 г. – 79 случаев, 26,3 на 100 т.н.). В структуре вирусных гепатитов доля гемоконтактных составляет 99,5% (2023 г. – 97,6%).

1.4.7.1. Острый вирусный гепатит А.

Зарегистрирован 1 случай ОВГА, показатель заболеваемости 0,3 на 100 тысяч населения, что меньше на 1 случай, чем в 2024 г. (2 случая, 0,7 на 100 т.н.). Диагноз подтвержден маркерами анти-HavJg общие.

Таблица № 42

Динамика заболеваемости ОВГА по районам Херсонской области
за 2024-2025 гг., показатель на 100 тысяч населения

Территории	2024		2025	
	абс. число	показатель	абс.число	показатель
Генический МО	1	2,1		
Верхнерогачикский МО	1	18,2		
Новотроицкий МО			1	4,2
Всего по области	2	0,7	1	0,3

Заболеваемость ОВГА зарегистрирована в Новотроицком МО (май), мужчина 63 лет, водитель мусоровоза. У заболевшего зарегистрирована желтушная форма средней степени тяжести заболевания (таблица № 42).

Учитывая характер профессии, предположен контактно-бытовой путь заражения.

По данным формы № 5 «Сведения о профилактических прививках» в Херсонской области в 2024 году привито вакциной против ОВГА 1635 человек, из них детей 27 (таблица № 43).

Таблица № 43

Динамика прививок ОВГА в Херсонской области за 2024-2025 гг.

Период	План	Привито всего	%	План (дети)	Привито детей	%
2024	1760	1635	92,9	58	27	46,5
2025	1077	922	85,6	207	109	52,9

Эпидемический процесс ОВГА проявлялся в виде спорадической заболеваемости. Сохраняется возможность привозных случаев ОВГА, преимущественно из стран ближнего зарубежья.

1.4.7.2. Острый вирусный гепатит В

Удельный вес ОВГВ в сумме гемоконтактных вирус-гепатитных инфекций составляет 0,5% (2024 год - 1,3%).

Зарегистрировано 2 случая ОВГВ, показатель заболеваемости составил 0,6 на 100 тысяч населения (2024 год – 1 случай, 0,3 на 100 т.н.) (Таблица № 44).

1 случай ОВГВ был зарегистрирован в Великолепетихском МО, взрослый, показатель – 12,0 на 100 тысяч населения. Больной - мужчина, не работает, не привит, путь заражения – не установлен.

1 случай – Генический МО, женщина, пенсионерка, не привита, показатель - 1,9 на 100 тыс. населения, подтвержден ИФА. Путь заражения не установлен.

Таблица № 44

Заболеваемость ОВГВ в Херсонской области в 2024-2025 гг. (показатель на 100 тысяч населения)

Территории	2024		2025	
	абс. число	показатель	абс. число	показатель
Генический МО	1	2,1	1	1,9
Новотроицкий МО				
Великолепетихский МО			1	11,2
Всего по области	1	0,3	2	0,6

План вакцинации против гепатита В выполнен на 127,7% (план – 1613, привито – 2059), в том числе детского населения – 166,3% (план – 1116, привито – 1856) (таблица № 45).

Таблица № 45

Выполнение плана вакцинации против гепатита В на территории Херсонской области в 2025 году.

	Наименование	план	выполнено	%
2025	Вакцинация против вирусного гепатита В - всего	1613	2059	127,7
	из них детей	1116	1856	166,3

Низкий уровень вакцинации против вирусного гепатита В отмечается на территориях Новокаховского МО – 69,6% (план – 46, привито – 32), Новотроицкого МО – 80,1 % (план – 176, привито – 141), Ивановского МО – 82,5% (план – 114, привито – 94). Низкий уровень вакцинации детского населения отмечается на территориях Новокаховского МО – 88,5% (план – 26, привито – 23), Новотроицкого МО – 76,6 % (план – 175, привито – 134), Верхнерогачикского МО – 50% (план – 18, привито – 9).

1.4.7.3. Острый вирусный гепатит С.

Зарегистрировано 3 случая ОВГС, показатель 6,3 на 100 тысяч населения, что на 1 случай меньше АППГ (4 случая).

Случаи ОВГС подтверждены лабораторно. Случаи были зарегистрированы (таблица № 46):

- Генический МО, взрослый, женщина, показатель – 2,1 на 100 тысяч населения. Пути заражения – не установлен;

- Ивановский МО – 2 случая, женщины, 31 год и 48 лет, не работающие, показатель – 10,0. Путь заражения – не установлены.

Все случаи ОВГС подтверждены лабораторно. Удельный вес ОВГС в структуре гемоконтактных вирус - гепатитных инфекций составляет 1,5%.

Среди заболевших удельный вес взрослого населения составил 100%.

Таблица № 46

Предполагаемые пути инфицирования ОВГС в Херсонской области за 2024-2025 гг., %

Предполагаемые пути инфицирования	2024	2025
Половой	2	2
Употребление наркотиков и другие не медицинские манипуляции (тату, маникюр и др.)	1 – наркотики, 1 - маникюр	
Пути и факторы передачи не установлены		2

1.4.8. Хронические вирусные гепатиты.

Зарегистрировано 200 случаев хронического вирусного гепатита (ХВГ), показатель заболеваемости 57,4 (2024 год – 74 случая, 24,7 на 100 тысяч населения), что выше в 2,7 раза показателя 2024 года.

В структуре ХВГ преобладает хронический гепатит С (ХГС) и составляет 89%, хронический гепатит В (ХГВ) – 11%.

В структуре заболеваемости ХГВ удельный вес взрослого населения составляет 100%. Среди взрослых максимальные показатели заболеваемости отмечаются в возрасте 40-49 лет и 60 лет и старше – по 6 случаев (по 27,3%); 30-39 лет – 5 случаев (22,7%); 50-59 лет – 4 случая (18,2%); 20-29 лет – 1 случай (4,5%).

Зарегистрировано 22 случая заболевания ХГВ, показатель 6,3 на 100 тысяч населения, что в 5,5 раза больше, чем в 2024 году (4 случая, 1,3 на 100 т.н.).

Удельный вес ХГВ в сумме гемоконтактных вирус-гепатитных инфекций составляет 10,7% (2024 год - 5,1%).

В 100% случаев диагнозы подтверждены маркерами.

Заболеваемость регистрировалась в Геническом МО – 9 случаев, Новокаховском МО – 3 случая, Алешкинском МО – 2 случая, Скадовском, Голопристанском, Каланчакском, Каховском, Ивановском, Великопетихском, Верхнерогачикском МО – по 1 случаю.

Наибольший удельный вес приходится на неработающее население (неработающее население, пенсионеры, БОМЖи) – 77,3%; работающие – 22,7%.

По половой принадлежности преобладает мужское население и составляет – 59,1%, женское – 40,9%.

Заболеваемость ХГС в 2025 году составила 178 случаев, показатель 51,1 на 100 тысяч населения, что в 2,5 раза выше показателя 2024 года (70 случаев, 23,3 на 100 т.н.).

ХГС в сумме гемоконтактных вирус-гепатитных инфекций составляет 86,8% (2024 год - 88,6%).

Удельный вес взрослого населения, заболевшего ХГС, составил 100%.

В структуре заболеваемости ХГС удельный вес взрослого населения составляет 100%. Среди взрослых максимальные показатели заболеваемости отмечаются в возрасте 40-49 лет – 66 случаев (37,1%); 50-59 лет – 49 случаев (27,5%); 60 лет и старше – 39 случаев (по 21,9%); 30-39 лет – 17 случаев (9,6%); 20-29 лет – 7 случаев (3,9%).

В 100% случаев диагнозы подтверждены маркерами.

Заболеваемость регистрировалась в Новокаховском МО – 48 случаев, Геническом МО – 46 случаев, Скадовском МО – 27 случаев, Чаплинском МО – 15 случаев, Алешкинском МО – 10

случаев, Верхнерогачикском МО – 8 случаев, Каховском МО – 6 случаев, Каланчакском, Ивановском, Новотроицком МО – по 5 случаев, Голопристанском, Великопетихском, и Нижнесерогозском МО – по 1 случаю.

Наибольший удельный вес приходится на неработающее население (неработающее население, пенсионеры, БОМЖи) – 91,6%; работающие – 8,4%.

По половой принадлежности преобладает мужское население и составляет – 58,4%, женское – 41,6%.

Среди установленных путей передачи: половой путь составляет – 21,6%, парентеральное введение наркотиков – 58,8%, медицинские вмешательства в анамнезе – 19,6% (таблица № 47).

Таблица № 47

Предполагаемые пути и факторы инфицирования ХГВ в Херсонской области за 2023-2024 гг., %

Предполагаемые пути инфицирования	2024	2025
Половой	13	11
Парентеральное введение наркотиков	22	30
Медицинские вмешательства		10
Пути и факторы передачи не установлены	39	159

Эпидемиологический прогноз. Наряду с возвращением уровня регистрируемой заболеваемости острыми формами гепатитов В и С к значениям, регистрируемым до пандемии COVID-19, отмечается сохранение высокого уровня регистрируемой заболеваемости впервые установленными хроническими формами вирусных гепатитов (ХВГ). Поддержание максимально высокого уровня охвата иммунизацией против гепатита В населения является одной из приоритетных задач в профилактике данного заболевания.

Учитывая, что активность эпидемического процесса вирусных гепатитов обусловлена преимущественно хроническими формами инфекции, для прогнозирования эпидемиологической ситуации, разработки эффективных программ профилактики вирусных гепатитов необходим учет всех лиц, больных хроническими гепатитами В и С, включая сочетанные формы.

1.4.9. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни, актуальные для территории Херсонской области. Профилактические и противоэпидемические мероприятия

Мероприятия по мониторингу зоолого-эпидемиологическому мониторингу в течение 2-х лет проводились в рамках исполнения приказов Роспотребнадзора об организации зоологических и эпидемиологических исследований на территории Херсонской области.

В Херсонской области указанные работы в 2024-2025гг. проведены специалистами ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора.

Специалистами ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора» проведено эпизоотологическое обследование в 5 административных районах (Генический, Чаплинский, Нижнесерогозский, Новотроицкий и Ивановский МО) степной ландшафтно-климатической зоны Херсонской области.

Всего проведено 5 выездов, затрачено 8 дней, выставлено 1800 ловушек и капканов (1350 – в открытых лугополевых станциях, 450 – в околородных). Отобрано проб помета мелких

млекопитающих – 5, затрачено 5,5 флаго-часов, пройдено 11 флаго-километров, осмотрено и очесано 126 животных (КРС – 42, МРС – 39, других млекопитающих – 45).

Отловлено млекопитающих всего – 42 экземпляра, в том числе:

- в открытых луго-полевых станциях – 40 экз. (95,2%): общественная полевка – 18 экз., степная желтобрюхая мышь – 9 экз., серый хомячок – 8 экз., белобрюхая белозубка – 5 экз.;
- околородных – 2 экз. (4,8%): степная (желтобрюхая) мышь – 2.

Собрано членистоногих – всего 707 экз., в том числе:

- иксодовых клещей – 648 экз. (91,7%): *Ixodes redikorzevi* Olenov – 14 экз., *Haemaphysalis punctata* Canestrini et Fanzago – 158 экз., *Dermacentor marginatus* – 9 экз., *Rhipicephalus turanicus* Pomerantzev – 5 экз., *Rhipicephalus sanguineus* – 7 экз., *Rhipicephalus rossicus* Jakimov et Kohl-Jakimov – 53 экз., *Hyalomma marginatum* – 402 экз.;

- блох – 59 экз. (8,3%): *Pulex Linnaeus* – 5 экз., *Nosopsyllus Jordan* – 46 экз., *Ctenophthalmus Kolenati* – 13 экз.

Мониторинг туляремии. В 2024 году отловлено и исследовано на инфицированность возбудителем туляремии всего 521 экземпляр биологического материала, в том числе 42 млекопитающих (42 ПЦР и 41 серологическими методами), из которых по видам:

- общественная полевка – 18 экз.;
- степная желтобрюхая мышь – 11 экз.;
- серый хомячок – 8 экз.;
- белобрюхая белозубка – 5 экз.

Клещи – 479 экз., ПЦР, из которых по видам: *Ixodes redikorzevi* Olenov – 14 экз., *Haemaphysalis punctata* Canestrini et Fanzago – 158 экз., *Dermacentor marginatus* – 9 экз., *Rhipicephalus turanicus* Pomerantzev – 5 экз., *Rhipicephalus sanguineus* – 7 экз., *Rhipicephalus rossicus* Jakimov et Kohl-Jakimov – 53 экз., *Hyalomma marginatum* Koch – 233 экз.

Блохи – 59 экз., ПЦР: *Pulex Linnaeus* – 5 экз., *Nosopsyllus Jordan* – 46 экз., *Ctenophthalmus Kolenati* – 13 экз.

По результатам проведенных исследований (ИФА) положительных находок на наличие возбудителей туляремии обнаружено 4 в ИФА: серый хомячок – 1 (1:160), общественная полевка – 3 (2 – 1:160, 1 – 1:80).

Мониторинг хантавирусов. Всего отловлено и исследовано 42 млекопитающих, в том числе по видам:

- общественная полевка – 18 экз.;
- степная желтобрюхая мышь – 11 экз.;
- серый хомячок – 8 экз.;
- белобрюхая белозубка – 5 экз.

По результатам проведенных исследований положительных находок на наличие возбудителей туляремии не обнаружено.

Мониторинг за лептоспирозами. Всего отловлено и исследовано 42 млекопитающих, в том числе по видам:

- общественная полевка – 18 экз.;
- степная желтобрюхая мышь – 11 экз.;
- серый хомячок – 8 экз.;
- белобрюхая белозубка – 5 экз.

По результатам проведенных исследований в материале общественной полевки, отобранной в открытых луго-полевых станциях, серологическим методом выявлены антитела к возбудителю лептоспироза, по результатам типирования определен возбудитель – *L. Tarassovi*.

Случаев заболеваний людей указанными инфекционными заболеваниями за данный период не зарегистрировано.

1.4.9.1. Клещевые инфекции.

На территории Херсонской области в 2025 году сезон активности клещей начался в январе, первый случай нападения и укуса клеща был зарегистрирован на территории Скадовского муниципального округа.

Всего в 2025 году было зарегистрировано 47 случаев укусов клещами населения, показатель 13,5 на 100 тыс. населения, что на 27,0% выше чем в 2024 году (37 случаев). Зарегистрировано 10 случаев укусов клещами (21,3%) среди детского населения, показатель 24,0 на 100 тыс. населения. Среди сельских жителей зарегистрировано 21 случай укусов (44,7%), в том числе 6 случаев среди детей (таблица № 48).

Таблица № 48

Перечень территорий, где зарегистрированы укусы клещей среди населения Херсонской области в 2025г

	2025 год						нарастание		СМП 2024г г
	количес тво лиц	в том числе							
		дач а	воз ле до ма	парки,с кверы, бульва ры, аллеи	на кладб ище	рыбалка, прогулк а, отдых в лесной зоне	всего	дети	
г. Новая Каховка	3		3				3	0	7
Генический	9	1	6	1		1	9	1	9
Новотроицкий	11		11				11	3	11
Скадовский	4		3			1	4	1	0
Каланчакский	4		3			1	4	3	6
Чаплинский	9		7	1		1	9	2	2
Великолепетихский	2		2				2	0	1
Верхнерогачикский	2		1			1	2	0	0
Каховский	3		2			1	3	0	1
ВСЕГО	47	1	38	2	0	6	47	10	37

Случаи укусов клещей регистрировались на территориях 9-ти муниципальных округов Херсонской области, в том числе: Новокаховский МО – 3 случая, Генический МО -9 случаев, Новотроицкий МО – 11 случаев, Скадовский МО – 4 случая, Каланчакский МО – 4 случая, Чаплинский МО – 9 случаев, Каховский МО – 3 случая, Великолепетихский МО и Верхнерогачикский МО – по 2 случая (рис. 48).

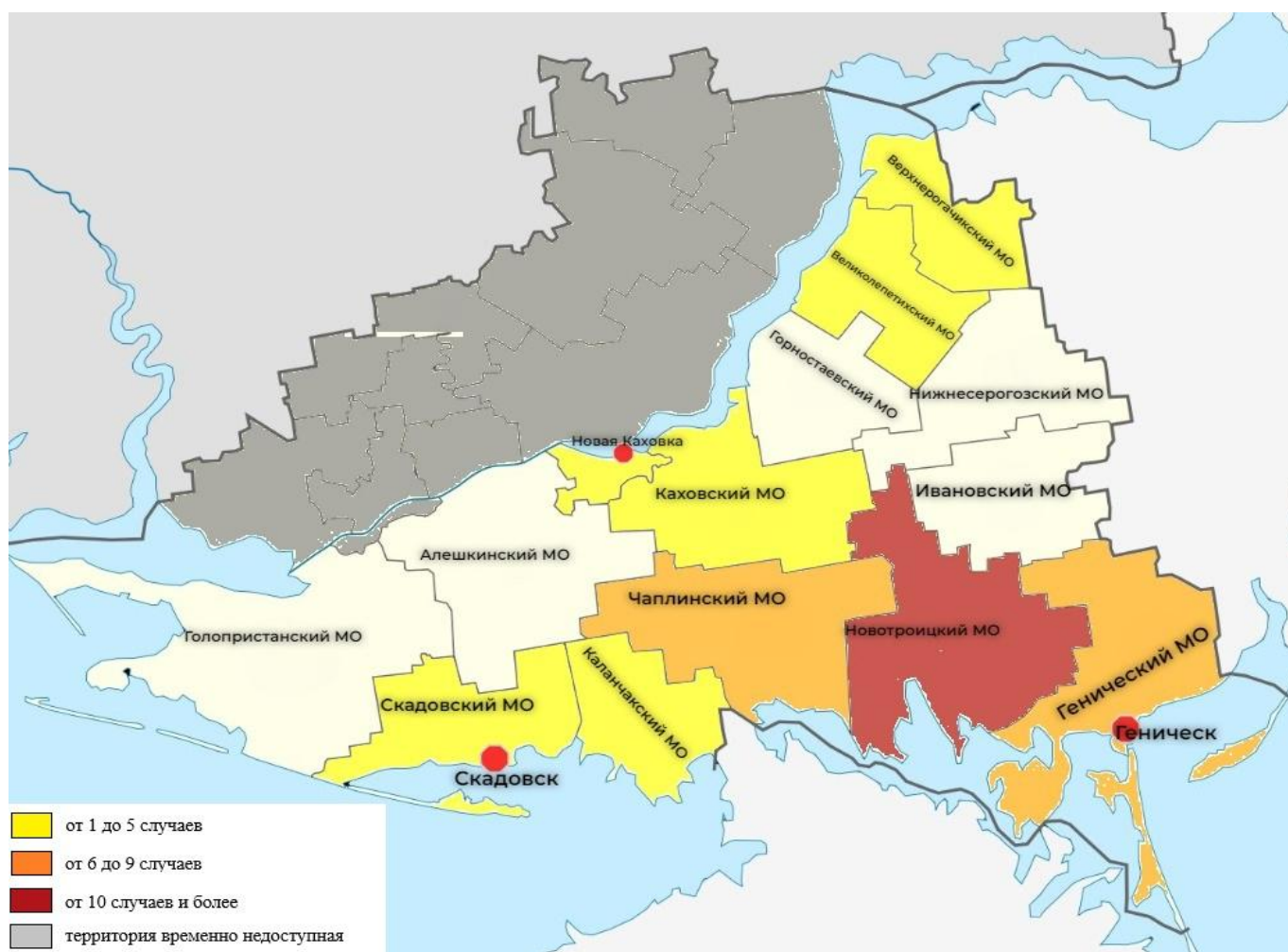


Рис.48. Распределение укусов клещей среди населения по районам Херсонской области в 2025г

По местам укусов клещей отмечается, что в 38 случаях (80,9%) из 47-ми приходится на укусы возле дома, так же в 19,1% (9 случаев) клещи нападали на людей во время прогулок, на даче и при посещении парковых зон, скверов и аллей в населенный пунктах.

Заболевания иксодовым клещевым боррелиозом в 2025 году не регистрировались.

В 2025 году на территории Херсонской области силами научно-исследовательских учреждений Роспотребнадзора проводился оперативный мониторинг инфицированности клещей на наличие инфекционных заболеваний, результаты проведенных исследований клещей указывает на наличие циркуляции возбудителей КПП среди переносчиков (10 позитивных в ПЦР проб клещей из Новотроицкого МО и 33 пробы клещей из Генического МО).

Одним из основных мероприятий по неспецифической профилактике клещевых инфекций являются акарицидные обработки. По данным формы № 27 «Сведения о дезинфекционной деятельности» за 2025 год всего на территории Херсонской области противоклещевым обработкам подвергались территории 41 организации общей площадью - 41,55 га при кратности обработки 1,2 в сезон, по результатам энтомологического контроля выявление клещей на территориях не отмечалось. Наибольшую эффективность акарицидных обработок можно отметить для территорий с высокой плотностью населения (городских и пригородных территорий) и социально-значимых объектов (парки, скверы, кладбища и др.).

Таким образом, в течение последних 3-х лет идет рост активности клещей на административных территориях области с вовлечением всех групп населения и как следствие создаются дополнительные риски возникновения случаев клещевых инфекций.

Кроме того, в связи с планируемыми увеличением туристической активности граждан и планируемым проведением летней оздоровительной кампании на территории области, сохраняется необходимость учета имеющихся рисков осложнения эпидемиологической ситуации.

Своевременное принятие профилактических мер с учетом прогнозов и оперативного анализа эпидемиологической ситуации в сезон инфекций, передающихся клещами, ежегодная корректировка в сторону увеличения объемов акарицидных обработок, а также активная санитарно-просветительская работа будут способствовать снижению показателей обращаемости по поводу укусов клещей и снижению заболеваемости клещевыми инфекциями, как в отдельных муниципалитетах, так и в целом по области.

1.4.9.2. Бешенство

На территории Херсонской области за 2025 год случаев заболевания бешенством среди людей не зарегистрировано. На территории Херсонской области за 2025 год зарегистрировано 943 случая укусов животными, показатель составил 270,74 на 100 тыс. населения, 2024 год – 888 пострадавших или 296,0 на 100 тысяч (таблица № 49).

Таблица № 49

Количество пострадавших от укусов на территории Херсонской области в 2025 году.

Район области	всего пострада ло челове к	Показател ь заболевае мости на 100 тыс.насел ения	в т.ч. пострадавшие дети 0-17 лет				
			всего	Показатель заболеваем ости на 100 тыс.населе ния	7-14 лет	3-6 лет	1-2 года
г. Новая Каховка	83	328,06	3	1111,11	3	0	0
Алешкинский	32	43,01	1		0	1	0
Голопристанский	34	117,24	4	150,26	2	1	0
Генический	235	458,98	46	587,71	28	10	1
Новотроицкий	90	378,15	13	197,09	9	1	1
Нижнесерогозский	25	242,72	5	412,54	4	0	0
Ивановский	25	250,00	10	837,52	7	0	1
Скадовский	37	143,41	4	112,04	0	0	2
Каланчакский	51	383,46	10	467,51	5	1	2
Чаплинский	81	343,22	14	512,45	7	4	1
Горностаевский	9	257,14	1	194,93	1	0	0

Великолепетихский	33	370,79	5	514,93	1	2	1
Верхнерогаичский	21	411,76	4	555,56	2	0	0
Каховский	83	188,21	3	87,01	2	0	1
г.Геническ	97	621,79	15	420,40	10	2	0
г.Скадовск	104	1106,38	15		8	0	1
	943	270,74	138	331,73	79	20	11

Распределение пострадавших от укусов животными по муниципальным округам Херсонской области представлено на рис.49.

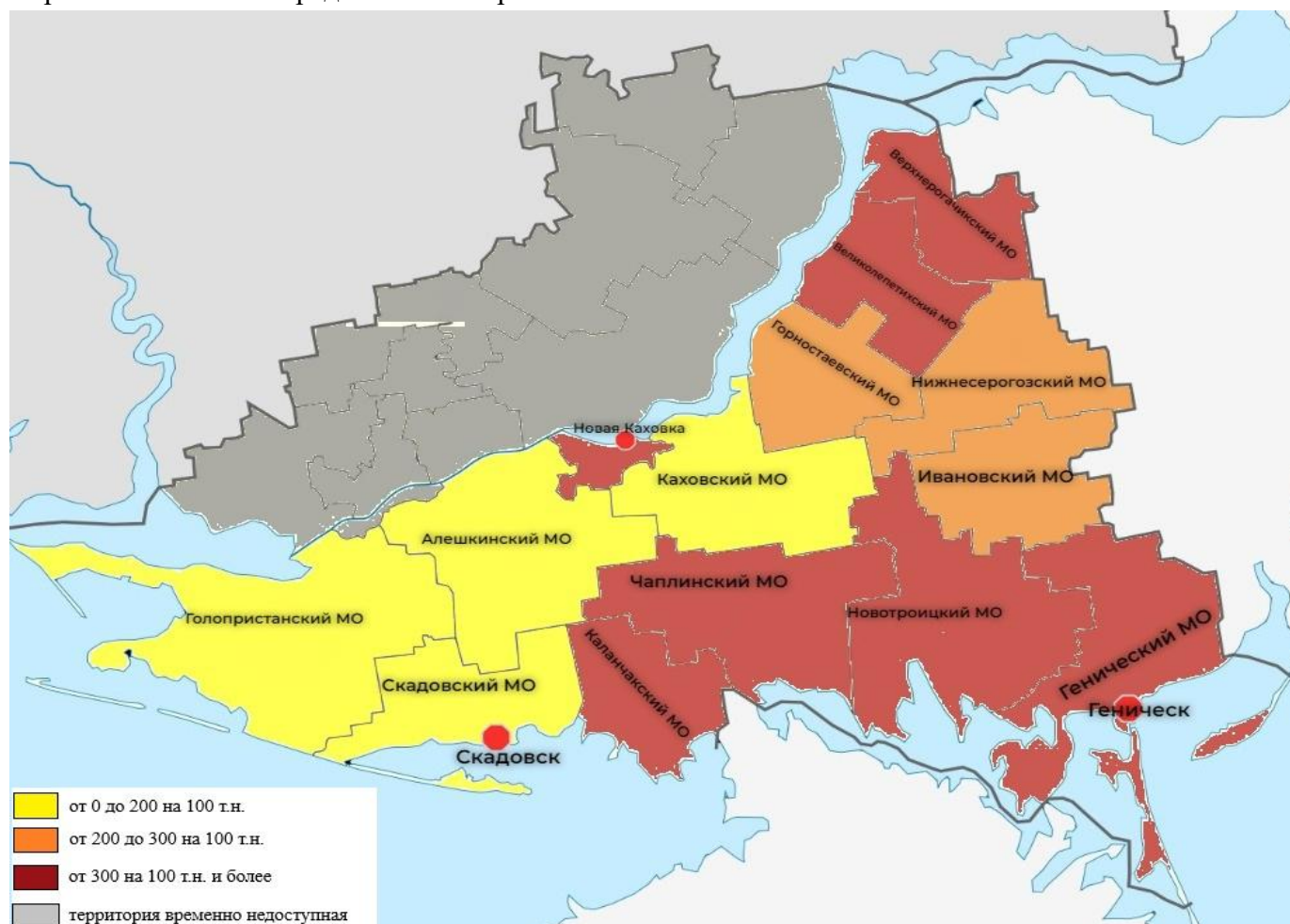


Рис. 49. Распределение пострадавших от укусов животными на территории Херсонской области в 2025 г.

В возрастной структуре наибольшее число пострадавших составляет взрослое население – 805 случаев (85,4%), количество пострадавших лиц до 17 лет – 138 случаев (14,6%). Среди детей показатель составил 331,73 на 100 тыс. населения. В общей структуре укусов: от диких животных пострадало – 21 чел. (2,2%), от безнадзорных животных – 502 чел. (53,2%), от домашних животных – 420 чел. (44,6%).

Среди детского населения от укусов пострадало: дикими животными – 3 чел., безнадзорными – 60 чел., домашними животными – 75 чел.

Среди взрослого населения: дикими животными – 18 чел., безнадзорными животными – 442 чел., домашними животными – 345 чел.

Число укусов опасной локализации (голова, руки, туловище) составило 399 случаев – 42,3% от общего числа укусов, в том числе среди детей – 50 случаев.

За антирабической помощью обратилось 829 чел. от числа всех пострадавших от укусов млекопитающими животными или 87,9% от общего числа пострадавших от животных. Актуальной остается проблема отказа от прививок, удельный вес которых от числа назначенных прививок – 12,1% и самовольно прервавших курс – 6,4%.

За анализируемый период зарегистрировано 9 очагов бешенства среди животных, в 9 очагах (100%) бешенство было подтверждено лабораторно (АППГ 2024 года – 41 очаг) на территориях Генического (4 случая) Новотроицкого (2 случая), Ивановского, Чаплынского и Великолпетихского муниципальных округов по одному случаю. В АППГ 2024 года очаги бешенства среди животных зарегистрированы на территориях Генического (13), Каланчакского (7), Новотроицкого (7), Скадовского (5), Чаплынского (5), Голопристанского (2), Каховского (1) и Горностаевского (1) муниципальных округов (таблица № 50).

Таблица № 50

Количество пострадавших от укусов на территории Херсонской области в 2025 году

Район области	Количество зарегистрированных очагов	Количество очагов с подтвержденным диагнозом бешенства	Количество лиц, пострадавших от укусов в очагах	Количество обратившихся за антирабической помощью
г. Новая Каховка	0	0	0	0
Алешкинский	0	0	0	0
Голопристанский	0	0	0	0
Генический	4	4	12	12
Новотроицкий	2	2	7	7
Нижнесерогозский	0	0	0	0
Ивановский	1	1	2	2
Скадовский	0	0	0	0
Каланчакский	0	0	0	0
Чаплынский	1	1	3	3
Горностаевский	0	0	0	0
Великолпетихский	1	1	5	5
Верхнерогачикский	0	0	0	0
Каховский	0	0	0	0
г.Геничesk	0	0	0	0
г.Скадовск	0	0	0	0
ИТОГО	9	9	29	29

Общее количество контактных лиц в очагах составило – 29 чел., в том числе 7 чел. – лица до 17 лет. Всем контактным была назначена антирабическая помощь, отказов не зарегистрировано, самовольно прервавших курс иммунизации в очагах нет.

Также актуальным остается вопрос наличия запаса антирабической вакцины (АРВ) и антирабического иммуноглобулина (АИГ) в медицинских организациях.

1.4.10. Паразитарные болезни. Профилактические мероприятия

Зарегистрировано 8 случаев паразитарных заболеваний (2024 г. – 29). Показатель заболеваемости паразитарными заболеваниями составил 2,3 на 100 тысяч населения, что меньше АППГ в 3,6 раза (2024 г. – 9,7).

Наибольший удельный вес приходится на контактные гельминтозы и геогельминтозы – по 3 случая (по 37,5%), протозоозы (лямблиоз) и ларвальные гельминтозы (токсокароз) – по 1 случаю (по 12,5%).

Биогельминтозы – не регистрировались.

В структуре геогельминтозов в 2025 году, как и в 2024 г., доля аскаридоза составляет 100%. Всего было зарегистрировано 3 случая аскаридоза (2024 г. – 6).

Показатель заболеваемости аскаридозом составил 0,9 на 100 тысяч населения (2025г. – 2,0).

Среди детей до 17 лет показатель заболеваемости аскаридозом составил 1 случай или 2,4 на 100 тысяч – ребенок из возрастной группы 1 – 2 года (2024 г. - 4 случая или 14,2 на 100 т.н.)

В структуре заболеваемости аскаридозом на долю сельского населения в 2025 году приходится 33,3%; городского – 66,7% (2024г. – 75% и 25% соответственно).

За анализируемый год заболеваемость аскаридозом регистрировалась только в Новокаховском МО (2024г. - в 4 районах области: Великопетихский МО – 3 случая, Новотроицкий, Каховский и Новокаховский МО – по 1 случаю).

За 2025 год зарегистрирован 1 случай лямблиоза у ребенка 15-17 лет в Великопетихском МО (2024 г. - 14 случаев (4,7 на 100 тысяч населения), все – дети до 14 лет (62,4 на 100 тысяч), из них в группе 3 – 6 лет – 4 случая (93,3 на 100 тысяч), 7 – 14 лет 10 случаев (67,2 на 100 тысяч)).

Наблюдается снижение заболеваемости в 2025 году в сравнении с 2024 годом в 14 раз.

Самым распространенным контактным гельминтозом на территории области продолжает оставаться энтеробиоз, его удельный вес в общей структуре гельминтозов – 37,5%, 3 случая или 0,9 на 100 тысяч населения (2024 г. - 27,6%, 8 случаев или 2,7 на 100 тысяч населения).

За анализируемый период показатель заболеваемости энтеробиозом жителей области в сравнении с этим же периодом прошлого года уменьшился в 2,7 раза.

Удельный вес заболевших энтеробиозом детей до 17 лет составляет 100% (2024г. - 87,5%).

Удельный вес заболевших энтеробиозом детей зарегистрирован в группах: 7-14 лет – 2 случая, 66,7% (2024 г. – 28,6%); 1 – 2 года – 1 случай, 33,3% (2024 г. – 1, 14,2%). Показатель заболеваемости энтеробиозом школьников 7-14 лет составил 9,4 на 100 т.н. (2024г. -13,4).

Заболеваемость энтеробиозом регистрировалась только в Новотроицком МО.

В паразитологических лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области» за 2025 год было проведено 14291 паразитологических исследований:

- вода питьевая – 16 проб, 32 исследования;
- вода поверхностных водных объектов – 16/32;
- вода плавательных бассейнов – 1/5;
- сточная вода – 26/52;
- осадок сточной воды – 14/28;

- прочая вода – 4/8;
- песок, почва – 114/147;
- смывы – 1945/1945;
- продовольственное сырье – 53/53;
- люди – 14291, в т. на энтеробиоз – 8191. Положительных находок не обнаружено.

Эпидемиологическое значение имеет сброс в водоемы недостаточно очищенных и не обезвреженных хозяйственно-бытовых сточных вод, что способствует их загрязнению простейшими. Роспотребнадзором осуществляется мониторинг в целях выявления загрязнения, в т. ч. биологическими агентами объектов внешней среды для своевременного инициирования проведения профилактических (противоэпидемических) мероприятий.

Эпидемиологический прогноз по заболеваемости паразитозами остается относительно благополучным. На фоне увеличения миграции населения, связанной в том числе с туристическим сезоном, повышенной контаминацией объектов окружающей среды паразитами может отмечаться рост числа случаев заболеваний с вовлечением наиболее восприимчивых групп населения (дети, организованные коллективы).

РАЗДЕЛ II. ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ СОСТОЯНИЯ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИНЯТЫЕ ОРГАНАМИ И ОРГАНИЗАЦИЯМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания

Защита здоровья и благополучия населения, достижение высокого качества жизни, создание условий и возможностей для самореализации и раскрытия таланта каждого человека, прорывное научно-технологическое и социально-экономическое развитие являются главными целями развития страны. На сохранение здоровья, снижение уровня смертности, увеличение продолжительности и качества жизни, напрямую зависящих от воздействия факторов среды обитания, направлена деятельность Управления Роспотребнадзора по Херсонской области.

2.1.1. Основные меры по улучшению состояния атмосферного воздуха

Нарушения санитарно-эпидемиологических требований к качеству атмосферного воздуха в 2025 году не выявлены.

В 2025 году 10 промышленным предприятиям объявлены предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований, предложено принять меры по: разработке проектов нормативов допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, санитарно-защитных зон предприятий и получению санитарно-эпидемиологических заключений на указанные проекты; по осуществлению производственного контроля за качеством атмосферного воздуха на границе санитарно-защитной зоны и на территории жилой застройки.

2.1.2. Основные меры по улучшению состояния хозяйственно-питьевого водоснабжения

Система водоснабжения на территории Херсонской области включает в себя водозаборные сооружения и сборные водоводы, водонапорные башни, водораспределительную сеть. Вода из артезианских скважин подается в сборный водовод погружными насосами.

В настоящее время у источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения отсутствуют зоны санитарной охраны. Вместе с тем, в целях обеспечения населения доброкачественной питьевой водой Управлением Роспотребнадзора по Херсонской области проводится работа по инициированию хозяйствующего субъекта к разработке и утверждению проектов зон санитарной охраны.

Фактическая обеспеченность населения централизованным водоснабжением в настоящее время установить невозможно, в связи с отсутствием переписи населения на территории Херсонской области.

В целях устранения и снижения негативного воздействия факторов среды обитания на население Управлением Роспотребнадзора по Херсонской области по результатам социально-гигиенического мониторинга в 2025 году направлено 128 уведомлений в министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Херсонской области,

ресурсоснабжающую организацию (ГУП ХО «ОБЛВОДОКАНАЛ») о неудовлетворительном качестве воды.

Также направлены Предложения о реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства от 04.03.2026 г. в адрес Губернатора Херсонской области В.В. Сальдо, администраций муниципальных округов Херсонской области.

Объявлено 12 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований ресурсоснабжающей организации с предложением принять меры по:

1) разработке проектов ЗСО для источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, расположенных на территории Херсонской области.

2) получению санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии проекта зон санитарной охраны, а также о соответствии водных объектов, используемых в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения для населения Херсонской области обязательным требованиям.

3) получению решения об установлении зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, расположенных на территории Херсонской области.

2.1.3. Основные меры по улучшению состояния водных объектов

Управлением Роспотребнадзора по Херсонской области до начала купального сезона, информирует главы муниципальных образований о необходимости создания условий для массового отдыха населения у водоемов, организации обустройства этих мест, осуществления мероприятий по обеспечению безопасности людей на водных объектах, охране их жизни и здоровья, с обращением внимания на необходимость использования водного объекта в конкретно указанных целях при наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии водного объекта санитарным правилам и условиям безопасного для здоровья населения использования водного объекта в соответствие п. 3 ст. 18 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Управлением Роспотребнадзора по Херсонской области и его территориальными отделами ежегодно осуществляется мониторинг качества воды водоемов по микробиологическим, санитарно-химическим, паразитологическим и вирусологическим показателям, с информированием заинтересованных лиц о несоответствующих результатах качества воды водоёмов.

С целью реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства на территории Херсонской области в адрес Губернатора Херсонской области В.В. Сальдо направлены Предложения о реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства от 04.03.2026 г. по обеспечению проведения дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий, а именно принятия мер по:

1. обеспечению контроля качества воды морей, используемых для водопользования населения в соответствии с требованиями гигиенических нормативов;

2. получению санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии водного объекта санитарным правилам и условиям безопасного для здоровья населения использования водного объекта в рекреационных целях;

3. разработке программ производственного контроля, обеспечению проведения производственного контроля качества воды водоемов и песка пляжа;

4. недопущению в районах водопользования рекреационных зон и пляжей сброса в воду морей всех видов отходов, неочищенных и необеззараженных сточных вод, в том числе с водного транспорта, включая недостаточно очищенные и обеззараженные хозяйственно-бытовые, производственные, ливневые, дренажные;

5. проведению обследования акватории на предмет несанкционированного сброса жидких бытовых отходов, несанкционированных свалок и других источников загрязнения;

6. обеспечению проведения мероприятий, способствующих приведению состава и свойств морской воды в соответствие санитарным требованиям;

7. приведению территории пляжа в соответствии с требованиями санитарных норм и правил;

8. проведению уборки пляжа, а также дезинсекционных и дератизационных мероприятий до начала купального сезона;

9. проведению уборки территории пляжа, уборки и дезинфекции общественных туалетов, душевых, раздевалок в период эксплуатации пляжей ежедневно; проведению дератизационных и дезинсекционных мероприятий в соответствии с требованиями Санитарных правил.

2.1.4. Основные меры по улучшению состояния почвы

В адрес администраций муниципальных округов Херсонской области направлены предложения о реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства в части оборудования на территории муниципальных округов контейнерных площадок для накопления твердых коммунальных отходов, проведения профилактических мероприятий при их эксплуатации, своевременного вывоза твердых коммунальных отходов.

2.1.5. Основные меры по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения

Контроль за качеством и безопасностью пищевых продуктов является главной задачей в деятельности Управления Роспотребнадзора по Херсонской области.

Меры по пресечению оборота пищевой продукции, несоответствующей обязательным требованиям, принимаются Управлением Роспотребнадзора по Херсонской области во всех случаях.

При выявлении пищевой продукции, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям и требованиям технических регламентов, произведенной на территории других субъектов РФ, обеспечено взаимодействие с территориальными органами Роспотребнадзора по соответствующим субъектам РФ.

В рамках проведения контрольных (надзорных) мероприятий, на основании приказа Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека А.Ю. Поповой № 723, в отношении общеобразовательных организаций, осуществляющих горячее питание учеников 1-4 классов, произведен отбор 60 проб продукции по физико-химическим показателям.

По результатам лабораторных испытаний 33 пробы не соответствовали гигиеническим требованиям по качественному составу, вследствие чего Управление Роспотребнадзора по Херсонской области приняты следующие меры:

5 проб молока Милушка (1 проба – м.д.ж. 3,2%; 4 пробы – м.д.ж. 2,5%), изготовитель ООО «Южный молочный завод», Краснодарский край. Информация направлена в Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю.

Как следует из информации Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, что должностными лицами проведена внеплановая проверка по требованию прокуратуры, по результатам которой выявлены нарушения обязательных требований. За выявленные нарушения составлены протоколы об административной ответственности по ч. 1 ст. 14.43, ст. 14.45 КоАП РФ.

Декларация на продукцию «Молоко питьевое ультрапастеризованное «Милушка», м.д.ж. 1,0%; 1,5%; 2,0%; 3,2%; 3,5%; 4,0%; 4,5%; 4,7%; 6,0%, изготовитель ООО «Южный молочный завод» признана недействительной по решению Управления.

11 проб Масла сливочное крестьянское м.д.ж. 72,5%, изготовитель ИП Звонарев В.А., Ростовская область. Информация направлена в Управление Роспотребнадзора по территориальной принадлежности.

Как следует из информации Управления Роспотребнадзора по Ростовской области, что по ранее поступавшим информациям Управлением направлено исковое заявление в защиту неопределенного круга потребителей о признании действий ИП Звонарева В.А. противоправными и прекращения этих действий, в части запрета производства молочной продукции.

Решением Первомайского районного суда города Ростова-на-Дону от 29.04.2025 г. запрещена деятельность по производству молочной продукции, к тому же данные действия поддержаны судом апелляционной инстанцией (дело № 33-13086/2025 от 18.09.2025 г.).

Решением Управления Роспотребнадзора по Ростовской области на основании информации Управления Роспотребнадзора по Херсонской области декларация о соответствии на продукцию: масло сладко-сливочное не соленое Крестьянское м.д.ж. 72,5%; масло сладко-сливочное не соленое Традиционное м.д.ж. 82,5% марок: «Родионовская слобода», «Генеральское», «Богатырский край», «Лучший продукт», «Ферма Стародобцева», «Народные традиции», «Русская деревня», «Русская буренка», «Крымский край», признана недействительной.

Кроме того, Управлением ветеринарии Ростовской области на основании решения Ростовского областного суда исключена площадка ИП Звонарева В.А. из ФГИС «ВетИС» компонент «Цербер» по адресу изготовления.

К тому же, ИП Звонарев В.А. на основании собственного решения прекратил деятельность с 01.11.2025 г., что подтверждается сведениями о полученных из ресурсов ФНС России.

6 проб молока 3,2%; 6 проб масла Крестьянского м.д.ж. 72,5%, изготовитель АО «Маслосырзавод «Славянский», Краснодарский край.

Информация направлена в Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, по результату которой указанным Управлением проведены профилактические мероприятия, объявлено предостережение о недопустимости нарушений обязательных требований.

1 проба сыра «Черный бургомистр», изготовитель ИП Головеров С.А., Ростовская область. Информация направлена в Управление Роспотребнадзора по Ростовской области, по результату которой указанным Управлением проведены профилактические мероприятия, объявлено предостережение о недопустимости нарушений обязательных требований.

2 пробы масла сливочного крестьянского м.д.ж. 72,5%, изготовитель ИП Лесовой П.А., Ростовская область. Информация направлена в Управление по территориальной принадлежности.

Как следует из информации Управления Роспотребнадзора по Ростовской области, что по ранее поступавшим информациям Управлением направлено исковое заявление в защиту неопределенного круга потребителей о признании действий ИП Лесового П.А. противоправными и прекращения этих действий, в части запрета производства молочной продукции.

Решением Ворошиловского районного суда города Ростова-на-Дону от 22.10.2025 г. запрещена деятельность по производству молочной продукции.

Решением Управления Роспотребнадзора по Ростовской области признаны декларации о соответствии, зарегистрированные ИП Лесовым П.А., на продукцию: масло сладко-сливочное несоленое Крестьянское м.д.ж. 72,5%; масло сладко-сливочное Традиционное м.д.ж. 82,5%; масло сладко-сливочное соленое Крестьянское м.д.ж. 72,5% масло сливочное, сладко-сливочное Традиционное м.д.ж. 82,5%, недействительными.

Дополнительно, в рамках межведомственного взаимодействия проинформировано Управление Россельхознадзора по Ростовской, Волгоградской и Астраханской областям и Республике Коми с целью рассмотрения вопроса информационной системы в области ветеринарии ФГИС «ВетИС» компонент «Меркурий» о запрете деятельности по производству молочной продукции ИП Лесовому П.А.

2 пробы (1 проба масла Крестьянское м.д.ж. 72,5%; 1 проба творога м.д.ж. 9%), изготовитель ИП Клименко Д.Г., Ростовская область.

Информация направлена в Управление Роспотребнадзора по Ростовской области, по результату которой указанным Управлением проведены профилактические мероприятия, объявлено предостережение о недопустимости нарушений обязательных требований.

Так же, решением Роспотребнадзора по Ростовской области Управления признаны декларации о соответствии, зарегистрированные ИП Клименко Д.Г., на продукцию: масло сладко-сливочное несоленое Крестьянское м.д.ж. 72,5%; масло сладко-сливочное Традиционное м.д.ж. 82,5%; масло сладко-сливочное соленое Крестьянское м.д.ж. 72,5% масло сливочное, сладко-сливочное Традиционное м.д.ж. 82,5%, недействительными.

По результатам контроля за продукцией в обороте путем отбора и исследования проб пищевой продукции в рамках контрольных (надзорных) мероприятий и социально-гигиенического мониторинга приняты следующие меры:

1) 4 пробы готовых салатов – пробы не соответствуют заявленным требованиям по содержанию пищевых веществ (макронутриентам) и энергетической ценности – информация передана в санитарно-эпидемиологическую службу Республики Беларусь;

2) 2 пробы рыбы слабосоленой не соответствуют гигиеническим требованиям по содержанию консервантов (сорбиновая и бензойная кислота) - Управлением Роспотребнадзора по

Московской области в отношении ООО «Виктория» проведено внеплановое контрольное (надзорное) мероприятие – выездная проверка. За выявленные в ходе проверки нарушения юридическое лицо привлечено к административной ответственности по ч.1 ст.14.43 КоАП РФ, должностное лицо ч. 2 ст. 14.43 КоАП РФ, выдано предписание об устранении выявленных нарушений;

3) 2 пробы мясорастительного пюре не соответствуют гигиеническим требованиям по составу (содержанию ДНК) - Управлением Роспотребнадзора по Ивановской области изготовителю объявлено предостережение о недопустимости нарушений обязательных требований в отношении общества с ограниченной ответственностью «Ивановский комбинат детского питания»;

4) 1 проба хрена столового не соответствует гигиеническим требованиям по содержанию консервантов (сорбиновая и бензойная кислота) - Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю объявлено предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований производителю ООО «Стоев — Кубанский Продукт»;

5) 1 проба (фарш утиный) не соответствует гигиеническим требованиям по составу (содержанию ДНК) - Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Новочеркасске, Аксайском, Багаевском, Веселовском районах ИП Латухову А.А. объявлено предостережение.

1 проба (Котлеты) не соответствует гигиеническим требованиям по составу (содержанию ДНК) - Управлением Роспотребнадзора по Московской области ООО "Морозко" привлечено к административной ответственности по ч. 2 ст.14.43 КоАП РФ; Межрегиональным управлением Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу и Ленинградской области ООО «Морозко» объявлено предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований.

Проведенная работа позволила не допустить случаев массовых пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с производством и реализацией пищевых продуктов на подконтрольных объектах.

2.1.6. Основные меры по обеспечению санитарно-эпидемиологической обстановки на объектах воспитания и обучения детей и подростков

С целью реализации Приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Поповой А.Ю. от 16.10.2020 № 723 было в рамках внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий проверено 51 общеобразовательное учреждение и 1 поставщик пищевой продукции.

В ряде общеобразовательных учреждений отсутствуют условия по соблюдению поточности технологических процессов в связи с недостатком производственных помещений. В большей части проверенных школ не разработаны и не внедрены процедуры, основанные на принципах ХАССП, не предусмотрены приточно-вытяжная вентиляция, а также локальная, не установлены бактерицидное оборудование. Так же, помещения пищеблоков образовательных организаций не обеспечены достаточным количеством производственного технологического, холодильного и моечного оборудования.

По результатам проведенных контрольных (надзорных) мероприятий контролируемым лицам выдано 52 предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований.

С целью устранения выявленных нарушений технических регламентов к пищевой продукции контролируемым лицам выдано: 22 предписания о приостановке реализации продукции; 22 предписания о разработке программы мероприятий по предотвращению причинения вреда. Указанные предписания выполнены в полном объеме в установленные сроки.

Также, Управлением Роспотребнадзора по Херсонской области в рамках межведомственного взаимодействия перед началом 2025/2026 учебного года проведена оценка готовности школ на соответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям, в том числе состояние материально-технической базы, в 2025 году (осмотрено 75 общеобразовательных организаций).

По результатам проведенной работы, информация о выявленных несоответствиях гигиеническим требованиям помещений общеобразовательных учреждений (отсутствие бактерицидных оборудований, отсутствие приборов для измерения относительной влажности и температуры воздуха, полностью или частично отсутствует ограждение по всему периметру, территория не освещена, допускаются нарушения целостности внутренней отделки, имеется в наличии мебель с дефектами в учебных классах, обеденных залах, частично мебель не регулируется по росту, отсутствует ростовая маркировка, недостаточное количество и др.) направлена в Министерство образования и науки Херсонской области для принятия мер по устранению выявленных нарушений.

В адрес Губернатора Херсонской области В.В. Сальдо подготовлены и направлены предложения о реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства по принятию мер по:

- получению санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии (несоответствии) видов деятельности (образовательная деятельность) требованиям государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов на территории Херсонской области;
- организации горячего питания в общеобразовательных учреждениях Херсонской области для обучающихся 5-11 классов.

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), связанных с вредным воздействием факторов среды обитания населения

2.2.1. Информирование населения, гигиеническое обучение и формирование здорового образа жизни

Профилактика заболеваний в Российской Федерации является государственным приоритетом политики в сфере охраны здоровья.

Организация и развитие системы гигиенического воспитания, информирование населения об основных факторах риска для здоровья и мерах по их предупреждению и снижению является одним из приоритетных в деятельности Управления Роспотребнадзора по Херсонской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области». Работа осуществлялась во взаимодействии с региональными органами исполнительной власти, подведомственными им учреждениями.

Работа в рамках Федерального проекта «Санитарный щит» в 2025 году включила в себя подготовку ежемесячных медиапланов с включением в них информационных поводов и реализацию мероприятий, в том числе:

- разработку и распространение информационных материалов (памятки, памятки-раскраски, статьи, инфографики, видеоматериалы, презентации) по ведению здорового образа жизни, основам здорового питания для различных возрастных групп населения, отказу от вредных привычек, повышению вовлеченности населения в спорт, профилактике инфекционной заболеваемости и необходимости вакцинации;
- организацию бесед и лекций для учащихся в 6 организациях Херсонской области с охватом 239 человек.

Во ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области» разработана и внедрена заочная форма обучения (дистанционное обучение), которая осуществляется по программе «ГигТест».

Гигиеническое обучение и аттестация проводятся для работников, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией мясо-молочной и кондитерской продукции, детского питания, питания дошкольников, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения.

При положительном результате аттестации по профессиональной гигиенической подготовке отметка об ее прохождении вносится в личную медицинскую книжку и защищается голографическим знаком.

Результаты гигиенического обучения и аттестации фиксируются в журналах по гигиеническому обучению, а так же в электронном журнале программы «ГигТест». При неудовлетворительных результатах должностные лица и работники организаций проходят аттестацию повторно.

В 2025 году отмечается увеличение количества лиц, прошедших гигиеническое обучение и аттестацию, в следующих сферах: производства и реализации пищевых продуктов – на 90,6%; сфера воспитания и обучения детей и подростков – на 5,5%; медицинские работники – 21,6%; сфера коммунально-бытового обслуживания населения – 3,7% (табл. №51).

Таблица №51

Количество лиц, прошедших профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области» за 2024-2025 годы

Декретированный контингент	Кол-во прошедших подготовку, чел	
	2024	2025
Сфера производства и реализации пищевых продуктов	139	265
Производство пищевых продуктов	3	11
Общественное питание	36	199
Продовольственная торговля	100	55
Сфера воспитания и обучения детей и подростков	4146	4376
Дошкольные организации	1210	1804
Общеобразовательные учреждения	2026	2206
Учреждения дополнительного образования	143	160
Учреждения среднего профессионального образования	751	204

Учреждения для детей-сирот, коррекционные учреждения	-	-
Летние оздоровительные учреждения	13	2
Медицинские работники	411	500
Сфера коммунально-бытового обслуживания населения	159	165
Непродовольственная торговля, в том числе аптеки	636	360
Всего обучено	5491	5666

В 2025 году количество обученных лиц составило 5666 чел., в том числе: работники организаций пищевой промышленности – 11 (0,19%); работники организаций общественного питания – 199 (3,51%); работники организаций торговли продовольственными товарами – 55 (0,97%); работники образовательных организаций – 2570 (45,35%); работники детских и подростковых сезонных оздоровительных организаций – 2 (0,03%); работники дошкольных образовательных учреждений – 1804 (31,83%); медицинские работники – 500 (8,82%); работники организаций бытового обслуживания – 165 (2,91%); работники аптек – 163 (2,87%); работники организаций торговли непродовольственными товарами – 197 (3,47%).

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Херсонской области

2.3.1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении инфекций, управляемых средствами иммунопрофилактики, Управлением Роспотребнадзора по Херсонской области были организованы и проведены мероприятия:

- во всех медицинских организациях Херсонской области проведены заседания иммунологических комиссий с детальным разбором причин невыполнения плана прививок по каждому участку организации для принятия соответствующих организационных мер;
- на постоянной основе велся мониторинг хода иммунизации населения с направлением предложений в адрес Минздрава ХО, медицинских организаций, вопрос хода иммунизации населения и планирования прививок рассматривался на заседании иммунологической комиссии при Минздраве ХО.

Проводилась активная информационная кампания среди населения по вопросу приверженности иммунизации. Причины низкого выполнения плана профилактических прививок: выраженная миграция населения на территории Херсонской области, отсутствие проведения полноценной переписи и учета проживающего населения и как следствие адекватного планирования профилактических прививок, отказы взрослого населения от проведения профилактических прививок, наличие медицинских отводов.

2.3.2. Ветряная оспа

В целях предупреждения возникновения и распространения заболеваний, вызываемых ВЗВ, органами, проводились следующие санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия:

- оценка эпидемиологической ситуации по заболеваемости ветряной оспой, прогнозирование тенденций ее развития, мониторинг эпидемиологической ситуации и анализ структуры заболеваемости;
- контроль за организацией и проведением профилактических прививок против ветряной оспы, выполнения плана профилактических прививок;
- работа в эпидемических очагах ветрянки, организация и проведение эпидемиологических исследований случаев заболеваний, оценка своевременности и эффективности проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий.

2.3.3. Грипп и острые респираторные инфекции

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по заболеваемости респираторными инфекциями, Управлением Роспотребнадзора по Херсонской области проводились следующие профилактические и противоэпидемические мероприятия:

Проводился оперативный эпидемиологический мониторинг заболеваемости гриппом, острыми респираторными вирусными инфекциями, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), внебольничными пневмониями на территории Херсонской области с разработкой и направлением в адрес заинтересованных министерств, в т.ч. Аппарат Правительства Херсонской области, заместителя Председателя Правительства Херсонской области, ведомств и организаций предложения по улучшению эпидемиологической ситуации, всего было подготовлено и направлено в эпидемическом сезоне 2025-2026гг. – 15 писем.

Проводились заседания санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Херсонской области по вопросам готовности к эпидемическому сезону гриппа/ОРВИ и COVID-19 с участием всех заинтересованных министерств, ведомств и организаций.

Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области» организован и проводится с сентября 2025 года мониторинг за циркуляцией возбудителей гриппа, острых респираторных вирусных инфекций, новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Херсонской области.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области» обеспечено поддержание необходимого уровня оснащенности лабораторий диагностическими препаратами для идентификации вирусов гриппа, в том числе гриппа птиц. На базе Центра гигиены и эпидемиологии в г. Геническе функционирует мобильная лаборатория СПЭБ, на базе которой проводятся ПЦР-исследования на грипп, линейку ОРВИ и COVID-19.

Установлен контроль за проведением мероприятий по подготовке и в период эпидемиологического неблагополучия по респираторным инфекциям.

Проведено 13 семинаров по вопросам профилактики ОРВИ/гриппа с общим количеством обученных медицинских работников 1031 чел., в т.ч. 76 молодых специалистов, 169 работников образовательных учреждений, 29 специалистов организаций социального обслуживания.

Вопросы профилактики гриппа и ОРВИ освещались при проведении профилактических визитов, всего было проведено в августе - декабре 13 профилактических визитов, в том числе 7 профилактических визитов в медицинских организациях, 5 профилактических визита в образовательных организациях, 1 профилактический визит в организации социального обслуживания.

На информационных ресурсах министерства здравоохранения Херсонской области, министерства образования Херсонской области, в Телеграмм-канале Управления на постоянной основе размещались информационные материалы по вопросам вакцинопрофилактики гриппа, всего размещено - 15 постов в Телеграмм-канале, роздано 500 памяток, 1000 буклетов.

В медицинских организациях имеется запас средств индивидуальной защиты: создан неснижаемый запас дезинфицирующих средств, противовирусных препаратов в медицинских организациях не менее 70% от расчетной потребности и средств диагностики.

Осуществлялся контроль за организацией и ходом проведения иммунизации против гриппа на территории Херсонской области, в том числе населения относящегося к группам риска,

Проводилась усиленная просветительская работа в учреждениях образования, медицинских организациях, организациях социального обслуживания.

Обеспечено взаимодействие с научно-исследовательскими учреждениями Роспотребнадзора по вопросам профилактики гриппа, ОРВИ, в том числе направление биологического материала для исследования.

Проводимые мероприятия позволяют контролировать ситуацию и не допускать ее осложнения.

2.3.4. Внебольничные пневмонии

В целях стабилизации эпидемиологической ситуации по ВП в 2025 году Управлением приняты дополнительные меры при организации профилактических мероприятий, в том числе:

- в детских дошкольных и средних общеобразовательных организациях усилен контроль проведения утренних фильтров;
- при наличии любых симптомов инфекционного заболевания организована незамедлительная изоляция заболевшего;
- обеспечено проведение санитарно-эпидемиологического расследования каждого случая ВП в организованных коллективах, комплексное лабораторное обследование заболевших и контактных лиц в очагах инфекции;
- обеспечена готовность медицинских организаций и организована работа по повышению настороженности медицинских работников в отношении ВБП.

2.3.5. Кишечные инфекции

В целях реализации требования санитарного законодательства по организации и проведению этиологической расшифровки случаев заболеваний кишечных инфекций и лабораторного обследования на холеру Управлением проводились следующие мероприятия:

- направлялись предложения для принятия мер в адрес Правительства Херсонской области, Министерства здравоохранения Херсонской области;
- направлялись предложения в адрес медицинских организаций о необходимости принятия мер по лабораторной расшифровке диагнозов;
- вопросы рассматривались на 2-х заседаниях СПЭК при Правительстве Херсонской области;

- объявлялись предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований по организации проведения лабораторного обследования больных в целях определения возбудителя, вызвавшего заболевание.

В целях обеспечения межведомственного взаимодействия Управлением заключены соглашения о взаимодействии Министерством образования Херсонской области, Министерством труда и социальной защиты Херсонской области, Министерством молодежной политики Херсонской области, Министерством спорта Херсонской области при организации массовых мероприятий с участием детей и молодежи, Министерством здравоохранения Херсонской области, ГУ МЧС России по Херсонской области по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

Осуществлялся оперативный обмен информацией по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения с Министерством здравоохранения Херсонской области, ГУ МЧС России по Херсонской области, информация об эпидемиологической ситуации направляется в адрес заинтересованных министерств и ведомств для принятия мер.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области» обеспечена полнота и своевременность учета и регистрации каждого случая ОКИ, включая случаи группового характера, оперативное и полное информирование Управления.

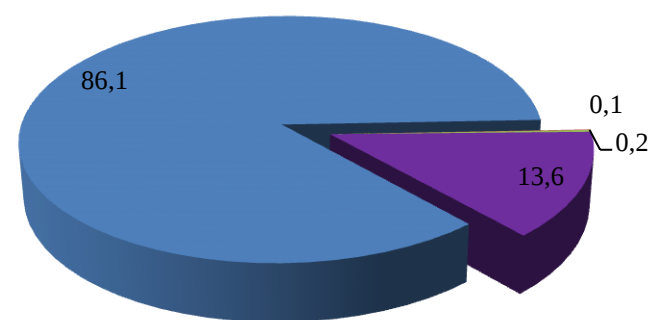
Усилена разъяснительная работа по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний информация размещается в Телегам-канале Управления, издаются памятки, листовки.

Холера

На территории Херсонской области был организован и проводился плановый мониторинг внешней среды на наличие холерных вибрионов, согласно точкам отбора проб из внешней среды.

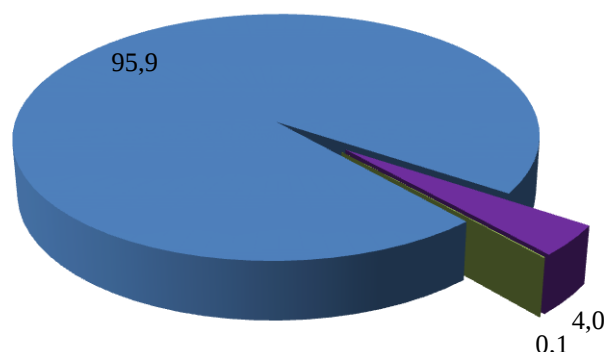
Всего на территории Херсонской области определено 52 точки мониторинга объектов окружающей среды на наличие холерного вибриона, в том числе 29 – стационарных и 23 – дополнительных точек. Исследования проводились в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области» и ФКУЗ «Ростовский-на-Дону ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора.

С начала мониторинга проведен отбор проб воды из 40 точек, в том числе: 13 дополнительных, 24-х стационарных и 3-х по эпидемическим показаниям. Всего отобрано и исследовано 1067 проб воды, выделено 44 культуры холерных вибрионов в 9-ти точках, в том числе: 1 нетоксигенный штамм (*V. cholerae* O1 Ogawa stxAB- tcpA-), 43 культуры холерных вибрионов nonO1/nonO139. В 2025 году отмечается снижение доли выделенных штаммов *Vibrio cholerae* nonO1/nonO139 (2024 год - 219), снижение доли выделенных нетоксигенных штаммов *Vibrio cholerae* O1 из проб воды (рис.51, рис.52).



■ отрицательный результат ■ V. cholerae O1 Inaba
■ V.cholerae O1 Ogawa ■ V. cholerae non O1/non O139

Рис.51. Структура выделенных холерных вибрионов, 2024 г.



■ отрицательный результат ■ выделены nonO1/non O139
■ выделены нетокс V.Cholerae

Рис. 52. Структура выделенных холерных вибрионов, 2025 г.

При анализе выделения НАГ – вибрионов установлено, что наибольшее количество штаммов выделено из поверхностных водоемов в местах неорганизованного рекреационного водопользования.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Херсонской области совместно с заинтересованными ведомствами проведено эпидемиологическое расследование по случаю выделения нетоксигенного штамма *Vibrio cholerae* O1 в объекте окружающей среды, были организованы и проведены необходимые противоэпидемические мероприятия.

В целях реализации требований санитарно-эпидемиологических правил организовано трехкратное бактериологическое обследование на холеру больных острыми кишечными инфекциями, поступающих в стационары, а также других лиц на базе бактериологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области» и СПЭБ Роспотребнадзора. Из 100 больных острыми кишечными инфекциями выявлен 1 случай носительства *Vibrio cholerae* nonO1/nonO139. Специалистами Управления Роспотребнадзора по Херсонской области совместно с заинтересованными ведомствами были организованы и проведены необходимые противоэпидемические мероприятия.

Готовность к проведению мероприятий на случай выявления больного холерой

В 2025 году в целях подготовки к эпидемическому сезону особо опасных инфекционных заболеваний, на территории Херсонской области проводились противоэпидемические мероприятия:

Управлением совместно с органами исполнительной власти Херсонской области был взят на особый контроль готовность медицинских организаций к выявлению (с учетом имеющихся эпидрисков и прогноза развития эпидситуации) и оказанию медицинской помощи больным инфекционными болезнями, в том числе при массовом поступлении больных.

Проведено 2 заседания санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Херсонской области по вопросам готовности к проведению мероприятий по профилактике особо опасных инфекций (в т.ч. чума, холера) и готовности к проведению противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного ООИ.

На территории Херсонской области утвержден Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Херсонской области от завоза и распространения инфекционных болезней, способных вызвать чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, и организации их ликвидации на 2024-2029гг. от 03.09.2024г. (далее – Комплексный план). Указанным планом определен перечень организаций и порядок взаимодействия Управления, Министерства здравоохранения Херсонской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области», других органов исполнительной власти Херсонской области по обеспечению санитарно-эпидемиологического населения по особо опасным инфекциям.

В составе Комплексного плана отдельным приложением утвержден Комплексный план мероприятий по оперативному реагированию и предупреждению заноса и распространения холеры на территории Херсонской области на период 2024-2029гг.

Указанным планом на территории Херсонской области была утверждена госпитальная база очага холеры.

При регистрации единичных случаев заболевания холерой: холерного госпиталя в составе госпитального, провизорного отделений и изолятора на базе инфекционных отделений: ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ», отделение на 20 коек; ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ», отделение на 35 коек.

При выявлении массовых случаев заболевания холерой:

- Госпитальное отделение развернуть на базе: инфекционного отделения ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ» - 20 коек; инфекционного отделения ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ» - 35 коек.

- Провизорное отделение на базе: ГБУЗ ХО «Каланчакская ЦРБ» - 60 коек; ГБУЗ ХО «Нижнесерогозская ЦРБ» - 55 коек.

- Изолятор на базе: ГБУЗ ХО «Ивановская ЦРБ» - 35 коек; ГБУЗ ХО «Чаплинская ЦРБ» - 20 коек.

Резервной медицинской организацией обозначить: - ГБУЗ ХО «Нижнесерогозская ЦРБ», 90 коек.

Проведена оценка готовности медицинских организаций к проведению мероприятий на случай выявления больного холерой, во всех медицинских организациях разработаны, согласованы с Управлением и утверждены оперативные планы противоэпидемических мероприятий. Учреждениями, входящими в состав госпитальной базы очага холеры разработаны, согласованы с Управлением и утверждены паспорта госпитальных баз очага холеры.

На территории Херсонской области были организованы и проведены межведомственные тренировочные учение по отработке проведения первичных противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выявлении больного ООИ в медицинской организации в соответствии с предлагаемой программой (на базах медицинских организаций):

- 21.05.2025г. – тренировочные учения на базе ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ» (отработка первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного холерой);

- 22.05.2025г. – тренировочные учения на базе ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ» (отработка первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного чумой).

По итогам проведенного учения отмечена оперативность, своевременность и согласованность действий всех специалистов, задействованных в проводимых учениях. Проведенное учение может считаться удовлетворительным при выполнении ряда рекомендаций (профилактических) мероприятий при выявлении больного ООИ.

Управлением взято на контроль проведение детального сбора эпидемиологического анамнеза по каждому случаю инфекционного заболевания, в том числе ОКИ. Проведены дополнительные онлайн-семинары для специалистов медицинских организаций по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, в том числе особо опасных, природно-очаговых и зоонозных болезней.

Во всех медицинских организациях сформированы укладки для забора биологического материала от больных/подозрительных на заболевание ООИ, обеспечено поддержание постоянного запаса лекарственных препаратов, регидратационных средств и средств индивидуальной защиты.

2.3.6. Социально-обусловленные инфекции. Природно-очаговые и зоонозные инфекции

2.3.6.1. Туберкулез

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по заболеваемости туберкулёзом на территории Херсонской области Управлением была организована работа:

- проведение оперативного и ретроспективного эпидемиологического анализа заболеваемости населения, оценка эпидемиологической ситуации по заболеваемости туберкулёзом и прогнозирование тенденций ее развития в 2024-2025гг.;
- контроль охвата профилактическими прививками против туберкулёза подлежащего населения и выполнение плана профилактических прививок на 2025 год;
- надзор за транспортированием, хранением и учетом вакцины против туберкулеза и туберкулина;
- контроль за своевременностью проведения периодических профилактических медицинских осмотров граждан, в том числе контроль своевременности прохождения медицинских осмотров против туберкулеза сотрудников образовательных организаций в ходе проведения внеплановых проверок и эпидрасследований, контроль за проведением противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах туберкулеза;
- организация и проведение контрольно-надзорных мероприятий в связи с регистрацией случаев заболеваний туберкулёзом в образовательных организациях;
- рассмотрение материалов и принятие решений о нежелательности пребывания на территории Российской Федерации иностранных граждан, больных туберкулёзом.

2.3.6.2. Природно-очаговые инфекции

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия по природно-очаговым заболеваниям Управления принимали следующие меры:

- направлялись предложения в Правительство Херсонской области, Министерство здравоохранения Херсонской области, Минприроды Херсонской области и другие заинтересованные министерства и ведомства с предложениями по мерам по улучшению эпидемиологической обстановки по бешенству, о выполнении требований сан законодательства;
- проводились заседания СПЭК при Правительстве Херсонской области по вопросам эпидемиологической ситуации по бешенству и клещевым инфекциям, принимаемых мерах;
- на территории Херсонской области разработан и утвержден Комплексный план по профилактике бешенства на территории Херсонской области на 2024-2029гг.;
- в адрес Министерства образования и науки Херсонской области направлялись предложения по организации профилактики клещевых инфекций, в том числе в период ЛОК;
- в адрес Губернатора направлены предложения по профилактике клещевых инфекций на территории Херсонской области.

Проводимые мероприятия позволили контролировать ситуацию и не допускать ее осложнения.

2.3.7. Паразитарные заболевания

В целях предупреждения возникновения и распространения паразитарных болезней Управлением организовывались и проводились следующие санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия:

- непрерывное наблюдение за эпидемическим процессом, в том числе путем оценки эпидемиологической ситуации по заболеваемости населения паразитозами и путем проведения лабораторного мониторинга объектов окружающей среды с целью оценки ситуации;
- контроль своевременного прохождения медицинских осмотров и обследований на паразитарные болезни декретированных контингентов при приеме на работу;
- оценку качества и эффективности осуществляемых профилактических и противоэпидемических мероприятий.

РАЗДЕЛ III. ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ УЛУЧШЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ, ИМЕЮЩИЕСЯ ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И НАМЕЧАЕМЫЕ МЕРЫ ПО ИХ РЕШЕНИЮ

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Херсонской области

Итоги деятельности Управления Роспотребнадзора по Херсонской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области» в 2025 году свидетельствуют о повышении результативности и эффективности федерального государственного контроля (надзора), а также положительной динамики в решении основных задач в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.

Осуществление контрольной (надзорной) деятельности в 2025 году в Херсонской области имело существенные особенности, связанные с изменением нормативной правовой базы, внесением изменений в Федеральный закон от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), постановление Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» (далее - Постановлением № 336), а так же территориальной спецификой, обусловленной действием Постановления Правительства РФ от 16.03.2023 № 402 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора) и муниципального контроля на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» (далее - Постановлением № 402).

Согласно Постановления № 402 плановые контрольные (надзорные) мероприятия, плановые проверки не проводятся, а также исключено применение мер по привлечению к административной ответственности лиц, за исключением случаев неисполнения предписания об устранении выявленных нарушений либо нарушения обязательных требований, которые повлекли причинение вреда жизни или тяжкого вреда здоровью граждан либо являются грубыми нарушениями.

В 2025 году Управления Роспотребнадзора по Херсонской области (далее – Управление) ставило приоритетной задачей обеспечение стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки при одновременном снижении административной нагрузки на хозяйствующие субъекты, вызванной особенностями проведения контрольных (надзорных) мероприятий, установленными Правительством Российской Федерации. В течение года приоритеты деятельности Управления были смещены в сторону усиления профилактических мер, направленных на раннее предупреждение нарушений и минимизацию рисков для санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Указанные изменения направлены на обеспечение соразмерного и эффективного надзора, оптимизацию контрольных процедур и снижение избыточной административной нагрузки на добросовестных хозяйствующих субъектов с учётом требований действующего законодательства.

В рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в 2025 году Управлением в соответствии с Федеральным закон № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ) проведено 68 внеплановых проверок, из них 52 в рамках исполнения приказа от 16.10.2020 № 723 «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов», 14 проверок согласованно с прокуратурой Херсонской области: 6 по информации о возникновении угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, 7 проверок по ранее выданному предписанию об устранении выявленных нарушений, 1 по индикатору риска; 2 по требованию прокуратуры (рис.53).



Рис.53. Структура проведенных КНМ в 2025 году

Итоги деятельности за отчетный период свидетельствуют об активизации надзора в критически важных сферах, что подтверждается почти трехкратным увеличением интенсивности контрольных мероприятий. Общее количество внеплановых проверок выросло с 24 в 2024 году до 68 в 2025 году, продемонстрировав рост на 183% (рис. 54).

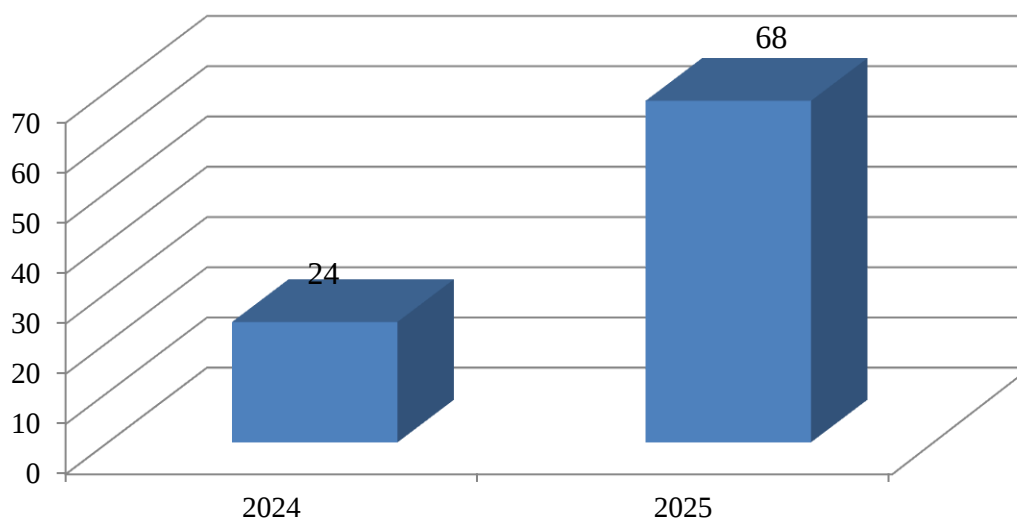


Рис. 54. Количество проведенных КНМ 2024-2025 г.г.

Надзорная деятельность приобрела выраженный социально ориентированный характер: порядка 80% всех проверок (52 из 68) были направлены на обеспечение детской безопасности, включая контроль качества питания и условий пребывания в образовательных организациях. В рамках исполнения Приказа № 723 количество проверок школ и поставщиков увеличилось с 18 до 52 мероприятий (+188%). Важной составляющей стало усиление взаимодействия с надзорными органами: число внеплановых проверок, согласованных с прокуратурой, увеличилось с 6 до 14 (+133%).

Внедрение механизмов контроля по индикаторам риска в соответствии с Федеральным законом № 248-ФЗ позволило повысить технологичность и адресность надзора. При этом отмеченный значительный рост количества проверок по исполнению ранее выданных предписаний подтверждает переход Управления к модели «контроля результата», обеспечивающей жесткую верификацию фактического устранения выявленных нарушений.

В отчетном периоде 2025 года в Управление поступило 19 административных дел. Итоги их рассмотрения характеризуются следующими показателями:

Вынесено 17 постановлений о привлечении к ответственности. Количество материалов, возвращенных на доработку из-за процессуальных недочетов, составило всего 2 единицы (10,5% от общего объема).

Из 17 вынесенных постановлений 9 пришлось на административные штрафы (53%) и 8 — на предупреждения (47%).

В практике использовано 7 составов КоАП РФ.

Приоритетными направлениями контроля остались вопросы технического регулирования и санитарных норм (ч. 2 ст. 14.43, ч. 1 ст. 6.7, ч. 1 ст. 6.3).

Зафиксировано снижение общего объема поступивших материалов на 40% (с 32 дел в 2024 году до 19 в 2025-м). Данная динамика обусловлена общим трендом на снижение административного давления и усилением профилактической работы. При этом, несмотря на сужение общего круга составов (с 9 в 2024 году до 7 в 2025-м), ключевые сферы надзора остаются полностью охваченными.

Наблюдается положительная динамика в качестве взаимодействия с органами прокуратуры. Доля возвратов материалов сократилась с 12,5% (4 возврата из 32 в 2024 г.) до 10,5% (2 из 19 в 2025 г.), что говорит о минимизации процессуальных браков.

В 2025 году, несмотря на уменьшение количества административных дел, наметился незначительный сдвиг в сторону применения более строгих мер ответственности. Если в 2024 году соотношение штрафов и предупреждений было равным (50/50), то в 2025 году доля штрафов выросла до 53%.

Увеличения контрольно-надзорной и профилактической деятельности Управления в 2025 году обусловила закономерное снижение объема административного материала, инициируемого в рамках прокурорского надзора.

Данная динамика достигнута благодаря повышению качества контрольных (надзорных) мероприятий выдачи предписаний с последующим их контролем при одновременном совершенствовании процессуальной дисциплины и неотвратимости административном наказании в случае повторных или грубых нарушений.

В 2025 году в Управление из территориальных отделов полиции МВД России поступило 76 материалов проверок (КУСП), что на 27,6% меньше показателя 2024 года (105 материалов). По

результатам правовой оценки должностными лицами Управления приняты следующие решения: возбуждено 7 дел об административных правонарушениях в отношении граждан (в 7 раз больше, чем в 2024 г.), вынесено 3 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований в целях профилактики (показатель сохранился на прежнем уровне), по 2 материалам вынесены определения об отказе в возбуждении дел (50%) в соотношении с 2024 годом, а 64 материала возвращены в органы МВД для устранения недостатков и доработки (34%).

Сравнительная динамика 2025 года к аналогичному периоду 2024 года демонстрирует качественные изменения в структуре реагирования: во-первых, значительно повысилась результативность — несмотря на общее снижение входящей корреспонденции, число возбужденных дел выросло кратно; во-вторых, существенно снизилась доля возвратов, при этом процент материалов, принятых к производству (возбуждение дел и предостережения), вырос с 3,8% до 13,1% (+9,3%), что свидетельствует о повышении эффективности взаимодействия с органами полиции и более качественном отсеве материалов на стадиях первичного рассмотрения; в-третьих, сохранилась стабильность профилактики, подтверждающая планомерную работу по профилактическому воздействию.

В текущем периоде 2025 года Управлением значительно усилена работа в судебных инстанциях: на основании ст. 29.4 КоАП РФ в суды направлено 10 дел об административных правонарушениях. По результатам их рассмотрения вынесены следующие решения:

- Приостановка деятельности: по ст. 6.6 КоАП РФ в отношении индивидуальных предпринимателей применены жесткие меры административного пресечения в виде приостановления деятельности на срок 30 и 24 суток.

- Штрафные санкции:

- по ч. 1 ст. 19.5 КоАП РФ индивидуальный предприниматель привлечен к ответственности в виде штрафа 1 тысяча руб.;

- по ч. 4 ст. 15.12 КоАП РФ рассмотрено 7 дел в отношении граждан с наложением штрафов на сумму 106 тыс. рублей и конфискацией контрафактной табачной продукции.

- наложенных судами в 2025 году, составила 137 тыс. руб.

- Общая сумма штрафов, наложенных непосредственно Управлением — 114 тыс. рублей.

В доход бюджета уже поступило 251 тыс. рублей.

Особое внимание уделено взысканию задолженности: постановление суда по ч. 4 ст. 15.12 КоАП РФ на сумму 100 тыс. рублей оперативно передано в службу судебных приставов Скадовского М.О. Херсонской области. На данный момент дебиторская задолженность по штрафам 2025 года полностью отсутствует (0 руб.), все начисленные суммы взысканы.

Сопоставление с показателями 2024 года демонстрирует качественный рост эффективности правоприменительной практики:

1. Судебная активность: Количество дел, направленных в суды, увеличилось более чем в два раза — +120% (с 4 до 10 дел).

2. Эффективность взыскания: Благодаря усилению контроля и взаимодействию с судебными приставами, дебиторская задолженность снижена до нуля — 100% (в конце 2024 года она составляла 50 тыс. рублей).

3. Приостановка деятельности: Наблюдается смещение вектора в сторону более строгих мер воздействия. Если в 2024 году по ч. 1 ст. 6.3 КоАП РФ из двух дел лишь в одном случае была применена приостановка деятельности (во втором — штраф), то в 2025 году данная мера

пресечения стала основной для правонарушителей данной категории —+100% результативности по пресекательным мерам.

4. Суммы судебных штрафов: Общий объем штрафных санкций, наложенных судами, вырос более чем в 4,5 раза — + 457% (с 30 тыс. до 137 тыс. рублей), при этом общая сумма поступлений в бюджет остается стабильно высокой, несмотря на снижение объема штрафов, наложенных самим Управлением (-40%, со 283 тыс. до 114 тыс. рублей), что говорит о более точечной и обоснованной работе ведомства.

Важной новеллой правоприменительной практики Управления в 2025 году стал переход к активному использованию гражданско-правовых инструментов защиты интересов граждан и общества. В отчетном периоде Управлением инициирована системная работа по исковому понуждению хозяйствующих субъектов и органов местного самоуправления к исполнению требований санитарного законодательства.

Данная практика направлена не только на констатацию факта нарушения, но и на обеспечение реального устранения угроз санитарно-эпидемиологическому благополучию населения через судебные решения.

Ключевые результаты исковой работы:

1. Защита прав несовершеннолетних на безопасные условия обучения:

Управлением было подготовлено и сопровождено в суде исковое заявление в отношении ГБОУ ХО «Геническая школа № 2». Предметом иска стало признание незаконным длительного бездействия учреждения по устранению ранее выявленных нарушений санитарных правил.

Суть требований: Понуждение учреждения к проведению комплекса мероприятий, направленных на приведение материально-технической базы школы в соответствие с действующими СанПиН.

Результат: Решением суда по делу № 2-197/2025 от 18.03.2025 г. исковые требования Управления удовлетворены в полном объеме. Суд подтвердил недопустимость бездействия в вопросах, касающихся здоровья детей.

2. Защита неопределенного круга лиц от инфекционных заболеваний:

В рамках полномочий по контролю за профилактикой природно-очаговых заболеваний Управлением подан иск к Администрации Генического муниципального округа. Поводом послужило отсутствие со стороны органа местного самоуправления должных мер по организации профилактических (акарицидных) мероприятий, направленных на борьбу с клещевыми инфекциями на территории округа.

Суть требований: Признание бездействия администрации незаконным и возложение обязанности по организации полномасштабной профилактики инфекций, передающихся через укусы клещей. Результат: По итогам рассмотрения дела № 2-1264/2025 от 09.12.2025 г. суд вынес решение об удовлетворении исковых требований в полном объеме.

В 2025 году общее количество поступивших обращений составило 109 единиц, в 2024 году было зарегистрировано 88, что свидетельствует о росте активности заявителей на 23,8%.

В разрезе тематик: количество жалоб в сфере санитарно-эпидемиологического законодательства составило 55 в 2025 году против 31 в 2024 году (рост на 77,4%);

В области защиты прав потребителей — 50 обращений в 2025 году, 52 обращения в 2024 году (снижение на 3,8%). Количество обращений, не принятых к рассмотрению по причине отсутствия сути, составило 4 единицы в 2025 году против 5 в 2024 году (снижение на 20%).

Важным индикатором усиления профилактической работы стало количество объявленных предостережений по обращениям: 15 в 2025 году, 8 обращений в 2024 году, что составило рост на 87,5%.

Объем работы по межведомственному взаимодействию (перенаправление по подведомственности) составил 41 обращение в 2025 г. 35 обращений в 2024 году что составило рост на 17,1%. Общее количество поступивших обращений на горячую линию в 2025 году составило 105 единиц, что в сравнении с 2024 годом (57 обращений) демонстрирует интенсивный рост на 84,2%.

Управлением осуществляется работа по горячей линии и консультативная поддержка.

В 2025 году значительно изменилась структура запросов от субъектов предпринимательства: количество обращений от ИП по вопросам подачи уведомлений о начале деятельности составило около 52 звонков (50% от структуры) в 2025 году в тоже время примерно 6 звонков (10% от структуры) в 2024 году (рост в 8,6 раз).

Жалобы на отсутствие информации о товарах в 2025 году составили 10% от общего числа звонков, тогда как в 2024 году эта тематика была основной (превалирующей).

В 2025 году также проводятся консультирования: по вопросам соблюдения требований СЭБ в торговле составили 20%, что относительно соответствует 2024 году.

В 2025 году сформировались новые направления консультирования: вопросы качества непродовольственных товаров — 10%, и обращения по фактам завышения цен на социально значимые товары — 10%.

Анализ показателей за 2025 год свидетельствует о качественном улучшении работы Управления Роспотребнадзора по Херсонской области. Рост количества проведенных профилактических мероприятий, включая объявление предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований и двукратное увеличение числа консультаций по горячей линии, подтверждают переход службы к проактивной модели надзора (рис. 55, рис. 56).



Рис. 55. Количество проведенных профилактических мероприятий, 2024 год



Рис. 56. Количество проведенных профилактических мероприятий, 2025 год

Управление Роспотребнадзора по Херсонской области не просто фиксирует нарушения, а активно предотвращает их и помогает бизнесу работать в правовом поле (о чем свидетельствует 50% доля запросов от субъектов предпринимательства по регистрации деятельности).

Повышение эффективности работы службы проявляется в расширении охвата контролируемых сфер (цены, качество товаров, санитарное законодательство) и сокращении доли неинформативных жалоб.

Таким образом, работа Управления стала более доступной для населения и прозрачной для бизнеса, обеспечивая оперативное реагирование на запросы общества.

Работа Управления Роспотребнадзора по Херсонской области строилась при взаимодействии с другими заинтересованными службами по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, ежегодно растут показатели работы с администрацией муниципальных округов Херсонской области, органами исполнительной власти области, ведомствами и иными заинтересованными организациями (табл.52, табл.53).

Таблица № 52

Участие в проектах управленческих решений по результатам ведения СГМ и оценки риска

Организационные мероприятия	2023	2024	2025
Количество, вынесенных на рассмотрение вопросов – всего,	25	135	66
из них:			
в органы местного самоуправления	15	99	30
в санитарно-противоэпидемические комиссии	2	10	5
на межведомственные коллегии, межведомственные комиссии, Аппаратные совещания	1	1	1
Количество заключенных соглашений о взаимодействии – всего, из них:	0	3	0
с органами местного самоуправления	0	2	0

Таблица № 53

Структура предложений в адрес органов местного самоуправления

Структура предложений	2024	2025
1. Организация вакцинации	3	11
2. Улучшение условий проживания	0	0
3. Условия воспитания и обучения	0	0
4. Организация питания	0	0
5. Очистка населенных мест	0	1
6. Профилактика травматизма	0	0
7. Здоровый образ жизни	0	0
8. Водоснабжение	13	12
10. Профилактика инфекционных заболеваний	10	13
11. Состояние здоровья населения	10	12

12. О состоянии поверхностных водоемов	0	6
13. Организация массовых мероприятий	2	8

3.2. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

3.2.1. Проблемные вопросы в области санитарно-эпидемиологической безопасности водных объектов

По результатам лабораторных исследований проб питьевой воды, отобранной в источниках питьевого водоснабжения и распределительной сети, в 2025 году отмечается ухудшение качества питьевой воды, а именно:

- рост в сравнении с 2023 годом на 6,7% доли неудовлетворительных проб питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям;

- рост в сравнении с 2023 годом на 3,1% доли проб питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям;

- рост в сравнении с 2023 годом на 7,3% доли проб питьевой воды из распределительной сети источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям.

Основными проблемами по обеспечению питьевой водой населения Херсонской области гарантированного качества продолжают оставаться:

- природные факторы (содержание в повышенных концентрациях железа, аммиака, сероводорода, нитратов, хлоридов, сульфатов, кремния, повышенный уровень общей минерализации, жесткости);

- отсутствие надлежащим образом организованных зон санитарной охраны водоисточников;

- отсутствие на ряде водозаборных сооружений источников питьевого водоснабжения установок по водоподготовке и обеззараживанию воды;

- низкое санитарно-техническое состояния существующих водопроводных сетей и сооружений.

В Херсонской области у 100% источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения:

1. Отсутствуют санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии водных объектов, используемых в питьевых и хозяйственно-бытовых целях, санитарным правилам и условиям безопасного для здоровья населения использования водного объекта;

2. Не разработаны проекты зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, отсутствуют санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии проектов требованиям санитарных правил.

Также к одним из проблемных вопросов, возможно отнести необходимость использования водного объекта в рекреационных целях при наличии санитарно-эпидемиологического

заклучения в соответствие п.3 ст.18 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Однако получение санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии водного объекта санитарным правилам не является главенствующим, так как организация пользования пляжами осуществляется с соблюдением не только требований законодательства РФ о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, но и водного, земельного, градостроительного законодательства РФ.

Пляж, являясь территорией, включающей участок акватории водного объекта, отведенный для купания, и участок земной поверхности, в пределах которой органом местного самоуправления МО, хозяйствующими субъектами организовывается массовый отдых населения, связанный с купанием, возможно расценивать как объект с особыми условиями эксплуатации.

Принимая во внимание требования к организации пляжей, географические особенности водных объектов в регионе, хозяйствующие субъекты неохотно «выступают» с инициативой их организации.

3.2.2. Проблемные вопросы в области санитарно-эпидемиологической безопасности почвы населенных мест

Основными нерешенными вопросами в сфере санитарной очистки территории остаются: отсутствие мусороперерабатывающих комплексов; перегрузка действующих полигонов по складированию твердых коммунальных отходов; недостаточное количество мест размещения отходов, соответствующих действующему законодательству; наличие несанкционированных мест временного скопления отходов.

3.2.3. Проблемные вопросы в области обеспечения благоприятных условий на объектах воспитания и обучения детей и подростков.

У образовательных учреждений Херсонской области отсутствуют санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии (несоответствии) видов деятельности (образовательная деятельность) требованиям государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

В общеобразовательных учреждениях Херсонской области не организовано горячее питание для обучающихся 5-11 классов.

Проблемой остается материально-техническая база детских и подростковых организаций, включая: недостаточное количество производственного технологического, холодильного и моечного оборудования в помещениях пищеблоков; отсутствие условий по соблюдению поточности технологических процессов в связи с недостатком производственных помещений;

Производственные помещения пищеблока, медицинские кабинеты, санитарно-бытовые помещения дошкольных и образовательных учреждений не обеспечены в полном объеме подводкой горячей и холодной воды через смеситель, так же отсутствуют резервные водонагреватели.

Здания дошкольных и общеобразовательных организаций не в полном объеме обеспечены приточно-вытяжной системой вентиляции с механическим побуждением, в том числе над источниками повышенного выделения тепла и влаги в пищеблоке.

В ряде образовательных организациях используется мебель, не регулирующаяся по росту, при отсутствии ростовой маркировки, а также с дефектами, которая требует замены.

В образовательных организациях не осуществляется своевременное проведение текущего и капитального ремонта, имеются механические повреждения полов, стен, потолков.

На территории Херсонской области в 2025 году не организовано проведение летней оздоровительной кампании: летние лагеря с дневным пребыванием детей на базе общеобразовательных организаций отсутствуют.

3.2.4. Проблемные вопросы в области профилактики заболеваемости населения инфекционными и паразитарными болезнями.

Прошедший год характеризовался определенными вызовами и угрозами санитарно-эпидемиологической обстановке.

Актуальными инфекциями для области являются: туберкулез, внебольничные пневмонии, грипп, острые кишечные инфекции, ветряная оспа, острые и хронические гепатиты, особо опасные и природно-очаговые инфекции, в том числе бешенство и укусы населения животными.

Основными проблемами поддержания эпидемиологического благополучия по гриппу остаются достижение регламентированных показателей вакцинации в предэпидемический период, сложности планирования профилактических прививок связанные с активной миграцией населения и общей обстановкой в регионе, готовности медицинских организаций к эпидемическому сезону, в том числе лабораторного обследования заболевших.

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости внебольничными пневмониями в области остается напряженной с выраженной тенденцией роста числа заболеваний среди населения. Проблемным вопросом остается недостаточный охват больных лабораторным обследованием в целях определения возбудителя заболевания суммарно всего 41,3%. Эпидемиологический прогноз по заболеваемости прогнозируется как неблагоприятный с увеличением числа случаев заболеваний ВП на территории области с вовлечением детского населения и групп риска.

Проблемными вопросами эпидемиологического надзора за острыми кишечными инфекциями остается высокий удельный вес в структуре заболеваний неуточненной этиологии, отсутствие настороженности медицинских работников в отношении заболевания холерой при выявлении больных с кишечной симптоматикой, частый перевод инфекционных заболеваний с симптомами гастроэнтероколита в соматический диагноз, что способствует пропуску случаев и сглаживанию реальной картины заболеваемости.

Проблемными вопросами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Херсонской области по туберкулезу остаются охват менее 95% вакцинацией детей в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, качественное и своевременное проведение профилактических осмотров и обследований в целях раннего выявления заболевания/тубинфицирования, как среди взрослого, так и среди детского населения,

обеспечения эффективных лечебных и профилактических мер в отношении больных туберкулезом, тубинфицированных детей, и контактных лиц в очагах инфекции.

Эпидемиологический прогноз на 2026 год по туберкулезу остается неблагоприятным: на фоне низкого охвата профилактическими прививками населения, недостаточного охвата плановыми обследованиями возможно дальнейшее осложнение эпидемиологической ситуации с регистрацией случаев заболеваний среди взрослого и детского населения.

Сохраняется напряженная эпидемиологическая ситуация по заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, риски возникновения и распространения заболеваемости среди непривитых лиц, труднодоступных (кочующих групп населения).

Основной проблемой остается низкое выполнение планов профилактических прививок. Причины низкого выполнения плана: выраженная миграция населения на территории Херсонской области, отсутствие проведения полноценной переписи и учета проживающего населения и как следствие адекватного планирования профилактических прививок, отказы взрослого населения от проведения профилактических прививок, наличие медицинских отводов.

Проводимые профилактические и противоэпидемические мероприятия, в том числе подчищающая иммунизация против кори в соответствии с Постановлением главного государственного санитарного врача РФ, активная работа по иммунизации по эпидемическим показаниям в очагах, межведомственные мероприятия среди групп риска привели к ожидаемым результатам по снижению и стабилизации эпидемической ситуации.

Эпидемиологический прогноз заболеваемости по кори на территории Херсонской области остается относительно благополучным. Учитывая напряженную эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости в РФ и мире, активную миграцию населения на территории области, не исключены риски завоза заболевания из субъектов и других стран. Низкая настороженность медицинских работников отношении кори может способствовать пропуску заболевания и в дальнейшем распространению среди взрослого и детского населения.

Кроме того, в связи с планируемыми увеличением туристической активности граждан и планируемым проведением летней оздоровительной кампании на территории области, сохраняется необходимость учета имеющихся рисков осложнения эпидемиологической ситуации.

В течение последних 3-х лет на территории области идет рост активности клещей на административных территориях области с вовлечением всех групп населения и как следствие создаются дополнительные риски возникновения случаев клещевых инфекций. Своевременное принятие профилактических мер с учетом прогнозов и оперативного анализа эпидемиологической ситуации в сезон инфекций, передающихся клещами, ежегодная корректировка в сторону увеличения объемов акарицидных обработок, а также активная санитарно-просветительская работа будут способствовать снижению показателей обращаемости по поводу укусов клещей и снижению заболеваемости клещевыми инфекциями, как в отдельных муниципалитетах, так и в целом по области.

Наряду с возвращением уровня регистрируемой заболеваемости острыми формами гепатитов В и С к значениям, регистрируемым до пандемии COVID-19, отмечается сохранение высокого уровня регистрируемой заболеваемости впервые установленными хроническими формами вирусных гепатитов (ХВГ). Поддержание максимально высокого уровня охвата иммунизацией против гепатита В населения является одной из приоритетных задач в профилактике данного заболевания.

Учитывая, что активность эпидемического процесса вирусных гепатитов обусловлена преимущественно хроническими формами инфекции, для прогнозирования эпидемиологической ситуации, разработки эффективных программ профилактики вирусных гепатитов необходим учет всех лиц, больных хроническими гепатитами В и С, включая сочетанные формы.

Проблемным вопросом остается неудовлетворительное санитарно-гигиеническое состояние и не соответствие требованиям санитарных правил отделений, помещений, амбулаторий и ФАПов медицинских организаций.

Дефицит кадров медицинских работников, в том числе в системе оказания медицинской помощи инфекционным больным остается существенным. Важным вопросом остается укомплектование инфекционных отделений кадрами при организации противоэпидемических мероприятий в случае возникновения особо опасных инфекционных заболеваний, а именно недостаточная укомплектованность кадрового состава холерных госпиталей: ГБУЗ ХО Геническая ЦРБ - укомплектованность 72,7% (из 33-х штатных должностей занято 24), потребность в кадрах – 33,3% (11 мест), ГБУЗ ХО Скадовская ЦРБ – укомплектованность кадрами 47,8% (11 должностей из 23-х занято), потребность в кадрах – 52,2% (12 мест).

Проблемным вопросом остается лабораторное обследование лиц с признаками инфекционного заболевания в целях установления возбудителя заболевания, что связано в первую очередь с отсутствием полноценной лабораторной базы системы здравоохранения, позволяющей проводить как бактериологические, так и молекулярно-генетические исследования.

На территории Херсонской области имеются бактериологические отделы клинко – диагностических лабораторий ГБУЗ ХО «Геническая центральная районная больница», ГБУЗ ХО «Новотроицкая центральная районная больница», ГБУЗ ХО «Ивановская центральная районная больница». Указанные отделы не укомплектованы врачами – бактериологами и заведующими, расходными материалам и не могут обеспечить проведение исследований на наличие возбудителей инфекционных заболеваний. Кроме того, указанные подразделения не имеют санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии условий выполнения таких работ санитарно-эпидемиологическим правилам и лицензии на осуществление медицинской деятельности на соответствующие работы (услуги), связанные с использованием ПБА.

В связи с этим необходимо предусмотреть организацию бактериологических лабораторных исследований на имеющихся мощностях медицинских организаций области, модернизацию/организацию лабораторий, которые могли бы выполнять исследования на наличие возбудителей инфекционных заболеваний.

На территории Херсонской области имеется 14 медицинских организаций, 106 образовательных организаций и 92 учреждения дошкольного образования. Деятельность указанных учреждений в «переходном» периоде осуществляется на основании разрешительных документов, выданных до 30.09.2022 г.. Министерством здравоохранения Херсонской области и Министерством образования и науки Херсонской области в 2025 году были разработаны соответствующие «дорожные карты» по получению медицинскими и образовательными учреждениями санитарно-эпидемиологических заключений. При этом по итогам 2025 года проблемным вопросом остается получение санитарно-эпидемиологического заключения на медицинскую и образовательную деятельность. Основные проблемы связаны с отсутствием либо неполным предоставлением необходимой документации для проведения процедуры санитарно-эпидемиологической экспертизы (отсутствие правоустанавливающих документов, или их копий,

предоставление документов на иностранных языках, не переведенных на русский язык либо не заверенных в установленном порядке).

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов РФ, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Херсонской области

В 2025 году приоритетное внимание было уделено контролю за соблюдением требований в сфере технического регулирования. За 2025 год проводился надзор хозяйствующих субъектов за исполнением требований 7 Технических регламентов Таможенного союза и 2 Технических регламентов ЕАЭС. Не осуществлялись проверки за соблюдением 16 технических регламентов ТС и 2 технических регламента ЕАЭС.

Всего за 2025 год в рамках Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ проверено 55 хозяйствующих субъекта надзора за соблюдением действующих ТР ТС и ТР ЕАЭС. 55 проверок проведено с привлечением экспертов, экспертных организаций, что составило – 100 % от общего количества.

Наибольшее количество проверок проведено за соблюдением Технических регламентов Таможенного союза: ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - 55; ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» - 54; ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» - 53; ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» - 53; ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» - 53; ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» - 53; ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» - 18; ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» - 55; ТР ЕАЭС 051/2021 «О безопасности мяса птицы и продукции его переработки» - 54;

Наименьшее количество проверок проведено за соблюдением Технических регламентов Таможенного союза: ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки» - 1.

Общее число выявленных нарушений по результатам внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий: ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - 241; ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» - 33; ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» - 1; ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» - 16; ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» - 1; ТР ЕАЭС 051/2021 «О безопасности мяса птицы и продукции его переработки» - 2.

По выявленным нарушениям хозяйствующим субъектам выдано 55 предписаний об устранении требований ТР ТС. Количество выполненных предписаний об устранении нарушений требований ТР ТС – 33. 22 предписания об устранении нарушений требований ТР ТС не выполнено в связи не истечением срока исполнения.

Выдано предписаний о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда – 21, выдано предписаний о приостановлении реализации продукции - 21. Все мероприятия выполнены в полном объеме.

РАЗДЕЛ IV. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В целях реализации Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», задач и приоритетов, установленных Национальными и Федеральными проектами, для решения приоритетных проблем в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Херсонской области рекомендуется следующее:

1. *Разработать и реализовать мероприятия по обеспечению качества атмосферного воздуха требованиям санитарного законодательства и снижению негативного влияния загрязнения атмосферного воздуха на здоровье населения, в т.ч.:*

1.1. обеспечение реализации мероприятий Федерального проекта «Чистый воздух» Национального проекта «Экология» органами государственной власти, местного самоуправления, промышленными предприятиями;

1.2. сокращение выбросов от стационарных источников за счет модернизации производственных процессов, внедрения современных технологий;

1.3. перевод котельных на альтернативный энергоноситель для снижения загрязнения атмосферного воздуха окислами азота, взвешенными веществами, другими загрязняющими веществами;

1.4. соблюдение выполнения мероприятий по снижению выбросов в периоды неблагоприятных метеорологических условий рассеивания выбросов в атмосфере;

1.5. руководителям промышленных предприятий рекомендуется обеспечить строгое соблюдение регламентов ведения технологического режима на производствах и нормативов ПДВ, осуществить разработку и внедрение на предприятиях мероприятий, направленных на снижение остаточных рисков, связанных с воздействием химических веществ, представляющих опасность для здоровья.

2. *Для снижения уровня негативного воздействия выбросов автотранспорта на атмосферный воздух и здоровье населения рекомендуется:*

2.1. вынести за пределы селитебной территории потоки грузового и транзитного автотранспорта для снижения загрязнения атмосферного воздуха оксидом углерода, диоксидом азота, углеводородами, бенз(а)пиреном;

2.2. сократить время простоя автотранспорта и регулирование его движения за счет оптимизации светофорной системы, строительства подземных пешеходных переходов;

2.3. обеспечить контроль технического состояния автопарка, качества применяемого автомобильного топлива;

2.4. озеленение на крупных автомагистралях, расширение зеленых и лесопарковых зон внутри и вокруг поселений;

2.5. развитие сети экологически чистых видов пассажирского транспорта.

2.6. обеспечить соблюдение регламентов, установленных для санитарно-защитных зон (СЗЗ) промышленно-коммунальных предприятий, инженерно-технических и санитарно-технических объектов, транспортных и инженерных коммуникаций;

2.7. разработка единого плана природоохранных мероприятий для предприятий – ведущих источников загрязнения атмосферного воздуха жилых районов;

- 2.8. разработка проектов организации СЗЗ для ведущих источников воздействия;
- 2.9. вывод объектов социальной инфраструктуры из СЗЗ предприятий.

3. *Обеспечение реализации органами государственной власти, местного самоуправления, организациями мероприятий Национальных и Федеральных проектов, в т.ч. Федерального проекта «Чистая вода», Правительству Херсонской области рекомендовать решение вопроса проектирования и строительства:*

3.1. систем централизованного водоснабжения и водоотведения населённых пунктов муниципальных образований Херсонской области;

3.2. альтернативных источников водоснабжения, отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям для г. Геническа, г. Скадовска, муниципальных образований Херсонской области;

3.3. станций по водоподготовке и обеззараживанию питьевой воды источников водоснабжения в населённых пунктах Херсонской области;

3.4. систем питьевого водоснабжения в населённых пунктах Херсонской области, не имеющих источников питьевого водоснабжения общего пользования,

3.5. водопроводов питьевого назначения из подземных источников водоснабжения, расположенных на территориях;

3.6. ливневой канализации и систем водоотведения в пределах границ зон санитарной охраны поверхностных источников питьевого водоснабжения

4. *Министерству строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Херсонской области рекомендовать:*

4.1. Организовать водоснабжение населения из источников водоснабжения, имеющих санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии водных объектов санитарным правилам, с этой целью продолжить:

4.1.1. разработку схем водоснабжения и водоотведения поселений и утвердить их на уровне администрации муниципальных образований;

4.1.2. разработку технических заданий организациям, эксплуатирующим централизованные системы водоснабжения и водоотведения;

4.1.3. проведение инвентаризации подземных источников питьевого водоснабжения, нецентрализованных источников питьевого водоснабжения в сельских населённых местах, в том числе учитывая бездействующие, необустроенные скважины, а также источники с неудовлетворительным санитарно-техническим состоянием;

4.1.4. работу по принятию на баланс организациями, осуществляющими водоснабжение/водоотведение, бесхозных источников питьевого водоснабжения и сетей водоснабжения и водоотведения;

4.1.5. работу по разработке и согласованию проектов зон санитарной охраны источников водоснабжения.

4.1.6. обеспечить проведение мероприятий по санитарной очистке и благоустройству территорий городских и сельских поселений, по совершенствованию очистки сточных вод, решению вопросов обеззараживания стоков.

5. *Рекомендовать Министерству строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Херсонской области, организациям, осуществляющим деятельность в сфере водоснабжения и водоотведения:*

5.1. на основе технических заданий, утвержденных органами местного самоуправления, разработать Проекты инвестиционных программ в сфере водоснабжения;

5.2. продолжить работу по разработке планов мероприятий по приведению качества питьевой воды и согласовать с Управлением Роспотребнадзора по Херсонской области в соответствии с требованиями ст. 23 Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»;

5.3. проводить мониторинг за состоянием распределительных сетей водоснабжения и водоотведения и своевременное проведение профилактических ремонтных мероприятий, направленных на предотвращение аварийных ситуаций;

5.4. совершенствование системы сбора и отвода поверхностных стоков и технологии очистки сточных вод;

5.5. обеспечить:

5.5.1. соответствие качества питьевой воды требованиям санитарного законодательства;

5.5.2. своевременное согласование программ и проведения производственного контроля за качеством питьевой воды, подаваемой потребителю;

5.5.3. выполнение требований санитарного законодательства по организации зон санитарной охраны источников водоснабжения;

5.5.4. проведение модернизации и внедрение современных эффективных технологий доочистки и обеззараживания питьевой воды (ультрафиолетовое облучение, озонирование, электролизные методы и прочие), с целью улучшения качества и безопасности питьевой воды;

5.5.5. внедрение эффективных технологий по обеззараживанию сточных вод, в том числе от вирусов.

5.5.6. продолжить работу по получению санитарно-эпидемиологических заключений для водных объектов о соответствии их санитарным правилам.

6. *В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на водных объектах, предлагается разработать и реализовать мероприятия:*

6.1. по защите от загрязнения водных объектов, в т.ч. обеспечение сбора отходов, водоотведения на объектах туристической;

6.2. по организации мест массового отдыха населения у водоемов с купанием и без него, содержание таких мест, их фактической возможности организации с учетом требований, в том числе: правил выбора территории для организации пляжа, его обустройство, организация безопасного использования, в соответствии с правилами пользования пляжами в Российской Федерации, правилами охраны жизни людей на водных объектах в Херсонской области;

6.3. по развитию доступных для населения, таких объектов как аквапарки, открытые бассейны и т.д., позволяющих создать безопасные условия при купании, в том числе в части качества воды.

7. *Рекомендовать обеспечение охраны почв населенных мест, в том числе:*

7.1. обеспечение реализации органами государственной власти, местного самоуправления, организациями мероприятий Национального проекта «Экология», в т.ч. федеральных проектов: «Чистая страна», «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами», «Инфраструктура для обращения с отходами I - II классов опасности»;

7.2. Министерству природных ресурсов, рыболовства и экологии Херсонской области, Министерству жилищно-коммунального хозяйства Херсонской области, совместно с главами муниципальных образований рекомендуется обеспечить реализацию мероприятий в области сбора и утилизации отходов производства и потребления, в т.ч. подготовить предложения:

7.2.1. по созданию полигонов для твердых бытовых отходов, строительства заводов по утилизации отходов;

7.2.2. по организации системы современной мусоросортировки и селективного сбора отходов;

7.2.3. по организации системы централизованного сбора, временного хранения отходов от использования товаров, утративших потребительские свойства, содержащих вещества I класса опасности (ртутьсодержащих ламп и оборудования; аккумуляторов и батареек) от населения;

7.2.4. по размещению и оборудованию контейнерных площадок для сбора ТКО в соответствии с требованиями санитарного законодательства;

7.2.5. по решению вопросов организации дополнительных парковочных мест для личного автотранспорта жителей городов в микрорайонах жилой застройки;

7.2.6. рекомендуется обеспечить надлежащее санитарное состояние территорий населённых мест, в т.ч. организацию рациональной системы сбора, временного хранения, обезвреживания и экономически целесообразную утилизацию бытовых отходов и уборки территории в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания.

8. *В целях обеспечения в области охраны труда, создания условий, обеспечивающих сохранение жизни и здоровья работников в процессе их трудовой деятельности, снижения уровня производственного травматизма и профессиональной заболеваемости рекомендуется:*

8.1. внедрение экономически обусловленных механизмов заинтересованности, в сохранении здоровья работающих, вплоть до применения юридической, административной, уголовной ответственности работодателей за не организацию безопасных условий труда;

8.2. выделение приоритетных проблем, определяющих санэпидблагополучие работающего населения, решение их путем реализации региональных целевых программ;

8.3. обязательное внедрение новых, отвечающих современным гигиеническим требованиям, технологических процессов, оборудования, механизмов;

8.4. создание и внедрение мониторинга условий труда и состояния здоровья работающих.

9. *В целях обеспечения радиационной безопасности населения рекомендуется:*

9.1. Министерству природных ресурсов, рыболовства и экологии Херсонской области:

9.1.1. организовать проведение мероприятий по радиационному обследованию посредством проведения систематических выборочных обследований жилых и общественных зданий на уровень гамма-фона и содержание радона в воздухе помещений, с привлечением

испытательных лабораторий, аккредитованных в установленном порядке на данные виды исследований;

9.1.2. организовать выявление групп риска населения, дозы облучения которых природными источниками ионизирующего излучения превышают установленные гигиенические нормативы; разработать мероприятия по снижению радиационного риска от природных источников ионизирующего излучения.

9.2. *Министерству здравоохранения Херсонской области рекомендуется:*

9.2.1. разработать перспективный план мероприятий по замене морально и технически устаревшего рентгенодиагностического, рентгенотерапевтического оборудования, аппаратов лучевой терапии в лечебно-профилактических учреждениях области;

9.2.2. обеспечить измерение доз облучения пациентов при проведении рентгенодиагностических исследований с использованием показаний измерителя произведения дозы на площадь или значения радиационного выхода рентгеновского излучателя согласно МУ 2.6.1.2944-11 «Контроль эффективных доз облучения пациентов при проведении медицинских рентгенологических исследований»;

9.2.3. усилить контроль за назначением рентгенорадиологических диагностических процедур, с целью снижения дозы медицинского облучения населения за счет исключения необоснованного назначения;

9.2.4. обеспечить проведение измерений эквивалентной дозы излучения в коже и хрусталиках глаз в рамках проведения индивидуального дозиметрического контроля персонала, рабочие места которого расположены непосредственно около источников ионизирующего излучения.

10. *В области охраны здоровья населения рекомендуется:*

10.1. Выполнение профилактических мероприятий в т.ч. путём:

10.1.1. формирования органами государственной власти Херсонской области и органами местного самоуправления среды, способствующей ведению здорового образа жизни, посредством разработки и реализации региональных и муниципальных программ общественного здоровья;

10.1.2. разработки и реализации мероприятий по профилактике хронических неинфекционных заболеваний у людей старшего возраста, включающих повышение физической активности данной категории граждан, сокращение потребления ими алкоголя и табака;

10.1.3. повышения ответственности работодателей за здоровье работников через систему экономических и иных стимулов, разработки и принятия корпоративных программ по укреплению здоровья;

10.1.4. увеличения охвата населения мероприятиями по укреплению здоровья с участием общественных организаций, в том числе профессиональных союзов и объединений работодателей и других;

10.1.5. исполнения мероприятий в соответствии с Концепцией осуществления государственной политики противодействия потреблению табака и иной никотинсодержащей продукции в Российской Федерации на период до 2035 года и дальнейшую перспективу, утверждённой Распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 ноября 2019г. № 2732-р;

10.1.6. исполнения мероприятий в соответствии с Национальным проектом «Демография» по информированию населения об основных принципах здорового питания и развитию культуры здорового питания в целях профилактики алиментарно-зависимых заболеваний;

10.1.7. реализации мероприятий, направленных на снижение высокого уровня смертности в трудоспособном возрасте населения Херсонской области;

10.1.8. формирования мотивации и создание условий для ведения здорового образа жизни в муниципальных образованиях, повышение доступности для населения возможности занятий физической культурой и спортом;

10.1.9. создания для всех категорий и групп населения условий для занятия физической культурой и спортом, в т.ч. повышение уровня обеспеченности населения объектами спорта;

10.1.10. использования основных и специализированных каналов коммуникации, в т.ч. регионального и муниципального телевидения, средств радиовещания, печатных СМИ, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», средств наружной и внутренней рекламы, а также рекламы на транспорте, средств прямой (адресной) доставки (листовки, письма), массовых мероприятий, специализированных каналов коммуникации – телефонные горячие линии, специализированные сайты в информационно-телекоммуникационная сеть "Интернет, консультации в медицинских организациях, в том числе центрах здоровья, женских консультациях и наркологических диспансерах;

11. В области улучшения санитарно-эпидемиологического обстановки в детских и подростковых учреждениях рекомендуется:

11.1. В целях обеспечения качественным, полноценным и безопасным питанием детей в образовательных организациях:

11.1.1. разработка и принятие целевых программ по созданию базовых школьных столовых (комбинатов) по производству полуфабрикатов и готовых блюд для доставки в общеобразовательные организации, имеющие доготовочные пищеблоки или буфеты – раздаточные, а также строительство новых пищеблоков;

11.1.2. разработка и принятие целевых программ по организации горячего питания для обучающихся, требующих специализированного лечебного или диетического питания.

11.2. Принятие мер по своевременной подготовке к летней оздоровительной кампании 2026-2027 г.г., в том числе:

11.2.1. по исключению снижения объемов финансирования оздоровительной кампании 2025г.;

11.2.2. по проведению мероприятий, направленных на улучшение материально-технической базы государственных и муниципальных детских лагерей;

11.2.3. по своевременному размещению заказов на поставку пищевых продуктов в детские лагеря, формирование реестра поставщиков до начала летней оздоровительной кампании.

12. В области надзора за питанием рекомендуется:

12.1. продолжить работу по выполнению Указов Президента Российской Федерации, поручений Правительства Российской Федерации, приказов Роспотребнадзора по надзору за качеством и безопасностью пищевых продуктов;

12.2. обеспечить недопущение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, связанных с условиями питания, в том числе при организации и проведении массовых мероприятий;

12.3. обеспечить информирование населения по вопросам качества и безопасности пищевой продукции и принципам здорового питания;

12.4. продолжить дальнейшее взаимодействие с целью выявления и пресечения оборота пищевой продукции, несоответствующей требованиям безопасности, с бизнес-сообществом, общественными объединениями по вопросам качества и безопасности пищевых продуктов при их производстве и обороте;

13. *В области профилактики инфекционных и паразитарной заболеваний рекомендуется:*

13.1. обеспечение реализации мероприятий по профилактике возникновения и распространения инфекционных заболеваний, возникновения чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера, в т.ч.:

13.1.1. осуществление контроля за иммунопрофилактикой населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, включая планирование прививок, обеспечение безопасности иммунизации и проведение иммунопрофилактики с оценкой иммунологического статуса населения и эффективности профилактических мероприятий;

13.1.2. продолжить реализацию мероприятий, предусмотренных планом и программой мероприятий по профилактике кори, краснухи и эпидемического паротита на территории Херсонской области;

13.1.3. проводить мероприятия по серологическому мониторингу за состоянием коллективного иммунитета против вакцинуправляемых инфекций в индикаторных группах населения области;

13.1.4. обеспечение действенного надзора за достоверностью имеющихся сведений о состоянии иммунизации в эпидемически значимых группах населения (среди работающих в медицинских, образовательных, социальных организациях, студентов высших и средних учебных заведений, призывников, мигрантов и труднодоступных групп населения);

13.1.5. повышение эффективности разъяснительной работы среди населения, определение адресных групп для проведения работы по формированию позитивного отношения к иммунизации, конференций, совещаний, семинаров для медицинских работников, использование интернет-сайтов медицинских, образовательных организаций и др.;

13.1.6. совершенствование эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи и контроля за реализацией мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в медицинских организациях с определением комплекса дополнительных мероприятий, направленных на выполнение требований действующего санитарного законодательства в медицинских организациях области, в том числе по обеспечению полноты выявления, достоверности учета и регистрации случаев заболеваний, включая своевременную этиологическую расшифровку, внедрение новых методов лабораторных исследований, выявлению устойчивости возбудителей к антимикробным препаратам, дезинфектантам;

13.1.7. совершенствование системы эпиднадзора с использованием единой информационно-аналитической системы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в части реализации модуля эпидемиологического контроля с целью

повышения эффективности прогнозирования и проводимых профилактических мер, направленных на снижение бремени социально-экономических последствий инфекционных заболеваний;

13.1.8. дальнейшее снижение заболеваемости вирусными гепатитами;

13.1.9. совершенствование системы эпиднадзора, прогнозирования и комплекса профилактических мер, направленных на ликвидацию вирусных гепатитов В и С. Совершенствование системы мероприятий, направленных на стабилизацию, снижение заболеваемости вирусными гепатитами В и С во взаимодействии с референс-центром по мониторингу за вирусными гепатитами, в том числе с внедрением использования молекулярно-генетических исследований при проведении эпидемиологического расследования;

13.1.10. организация подчищающей иммунизации против кори, краснухи и полиомиелита;

13.1.11. оптимизация регионального календаря профилактических прививок;

13.1.12. повышение эффективности эпидемиологического надзора за полио/ОВП и энтеровирусами неполиомиелитной этиологии с поддержанием основных качественных показателей на регламентируемых уровнях, готовности к проведению мероприятий при завозе дикого полиовируса на территорию Херсонской области;

13.1.13. поддержание статуса территории Херсонской области, свободной от полиомиелита;

13.1.14. предупреждение завоза и распространения опасных инфекционных болезней, распространения природно-очаговых и болезней общих для человека и животных;

13.1.15. обеспечение эпидемиологического надзора за бешенством на территории области, организация и проведение полного комплекса профилактических мероприятий, в том числе контроль регулирования численности бешеных животных, проведение профилактической иммунизации лиц, имеющих профессиональный риск заболевания бешенством, проведение активной санитарно-просветительской работы с населением о мерах профилактики бешенства;

13.1.16. совершенствование эпидемиологического надзора за туберкулезом, повышение эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на дальнейшее снижение заболеваемости туберкулезом;

13.1.17. увеличение процента охвата обследования населения области на гельминтозы и протозоозы, в том числе обследования декретированных контингентов и трудовых мигрантов;

13.1.18. совершенствование лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных заболеваний, включая внедрение современных методов исследований;

13.1.19. обеспечение противоэпидемической готовности органов и организаций Роспотребнадзора в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера.