

**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 Кемеровской области – Кузбассу**

Государственный доклад

**«О состоянии санитарно-эпидемиологического
благополучия населения
в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 году»**

Кемерово • 2022

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2021 год и в динамике за последние три года.....	6
1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Кемеровской области – Кузбассе.....	6
1.1. Анализ состояния среды обитания в Кемеровской области – Кузбассе.....	6
1.1.1. Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения.....	6
1.1.2. Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения	13
1.1.3. Сведения об обеспеченности населения качественной питьевой водой...15	
1.1.4. Состояние водных объектов в местах водопользования населения, гигиеническая оценка водоемов 1 и 2 категории.....	18
1.1.5. Состояние атмосферного воздуха городских и сельских поселений. Реализация федерального проекта «Чистый воздух» национального проекта «Экология».....	22
1.1.6. Состояние почв селитебных территорий.....	30
1.1.7. Мониторинг безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов.....	38
1.1.8. Влияние потребления алкоголя и табакокурения на здоровье населения.....	52
1.1.9. Мониторинг условий обучения и воспитания, в т.ч. охват обучающихся образовательных организаций горячим питанием.....	57
1.1.10. Мониторинг химического загрязнения и физических факторов среды обитания	59
1.1.10.1. Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны.....	62
1.1.10.2. Исследование физических факторов	63
1.1.10.3. Анализ причин несоответствия физических факторов на промышленных объектах, перечень принимаемых мер.....	65
1.1.10.4. Состояние электромагнитной обстановки: основные источники ЭМП (ПРТО и т.д.); общее число объектов надзора; учет и динамика роста источников ЭМИ; число объектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям; общее число рассмотренных документов, в том числе жалоб; число проектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям; число экспертиз объектов, из них отрицательных.....	66
1.1.10.5. Состояние надзора за детскими дошкольными организациями и общеобразовательными организациями по физическим факторам.....	68
1.1.10.6. Перечень принимаемых мер и задачи в области соблюдения нормативных требований по физическим факторам.....	70
1.1.11. Радиационная обстановка в Кемеровской области – Кузбассе.....	71
1.1.11.1. Радиационная обстановка в Кемеровской области – Кузбассе...71	

1.1.11.2. Облучение от природных источников ионизирующего излучения.....	78
1.1.11.3. Медицинское облучение.....	80
1.1.11.4. Техногенные источники	83
1.1.12. Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности.....	85
1.2. Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека и профессиональной заболеваемости.....	89
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека в Кемеровской области – Кузбассе.....	89
1.2.2. Анализ профессиональной заболеваемости.....	161
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе.....	168
1.3.1. Социально-обусловленные болезни (туберкулез, ВИЧ, ИППП, педикулез).....	169
1.3.2. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики (корь, краснуха, эпидемический паротит, дифтерия, коклюш, полиомиелит). Уровень коллективного иммунитета к данным инфекциям. Качество организации прививочной работы.....	181
1.3.3. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции.....	188
1.3.4. Вирусные гепатиты.....	193
1.3.5. Острые кишечные инфекции.....	196
1.3.6. Вспышки инфекционных болезней. Причины. Принятые меры...	204
1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни, актуальные для территории Кемеровской области – Кузбасса. Профилактические и противозидемические мероприятия.....	206
1.3.8. Паразитарные болезни. Лабораторная диагностика. Профилактические мероприятия.....	220
1.3.9. Санитарная охрана территории Российской Федерации.....	218
1.3.10. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.....	227

Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области – Кузбассу, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области - Кузбассе».....231

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Кемеровской области – Кузбассу.....	231
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на население Кемеровской области – Кузбасса.....	239
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе	246

Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.....	253
3.1. Достигнутые результаты и прогноз улучшения качества среды обитания и состояния здоровья населения, оценка предотвращенных экономических потерь валового внутреннего продукта, связанных с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания	253
3.2. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации (<i>Федеральные законы, Указы Президента Российской Федерации, постановления Правительства, Распоряжения Правительства</i>) принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Кемеровской области – Кузбассе.....	261
3.3. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.....	266
3.4. Приоритетные задачи обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса	276
Заключение.....	278

Введение

Деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кемеровской области – Кузбассу (Управление) в 2021 г. осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и была направлена на достижение национальных целей развития Российской Федерации, установленных Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», в том числе на проведение мероприятий по обеспечению стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки в Кемеровской области – Кузбассе в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Российской Федерации, осуществление эффективного федерального государственного надзора (контроля) за выполнением законодательства в установленной сфере деятельности.

В Кузбассе не зарегистрировано случаев заболеваний полиомиелитом, корью, краснухой, эпидемическим паротитом, острым гепатитом В, острым гепатитом С. По сравнению с 2020 г. отмечается снижение заболеваемости коклюшем на 87,9 %, скарлатиной – на 90,2 %. Зарегистрировано снижение заболеваемости сальмонеллезами на 6,7 %.

Меры, направленные Управлением на обеспечение санитарной охраны территории, позволили не допустить распространения опасных инфекционных болезней на территории области.

Важным направлением деятельности, как и в предыдущие годы, остается обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского и подросткового населения Кемеровской области – Кузбасса, в т.ч. при проведении летней оздоровительной кампании.

Показатели охвата школьников Кемеровской области – Кузбасса горячим питанием имеют позитивную динамику. В 10 муниципальных образованиях Кемеровской области - Кузбасса охват школьников горячим питанием по итогам 2021 г. составил 95–99,4 %. По группе учащихся 1–4 классов 98–100 % охват горячим питанием отмечен на всех муниципальных образованиях области. По группе учащихся 5–11 классов охват горячим питанием свыше 90,0 % отмечен в 11 муниципальных образованиях.

Анализ показателей загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений, свидетельствует о снижении уровня загрязнения атмосферного воздуха в 2021 г.

В 2021 г. по сравнению с 2020 г. доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, снизилась с 55,5% до 53,6%.

Мероприятия, проведенные Управлением в 2021 г., позволили добиться решения приоритетных проблем по снижению негативного воздействия факторов среды обитания и обеспечения благоприятных условий проживания человека. Так, качество питьевой воды, атмосферного воздуха и почвы на территории Кемеровской области – Кузбасса улучшилось по ряду показателей.

За период 2019–2021 гг. отмечается уменьшение доли рабочих мест на промышленных предприятиях, не соответствующих гигиеническим нормативам по освещенности, электромагнитным полям, параметрам микроклимата.

На территории области отмечается стабильное сокращение доли проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-

эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям в 2021 г. – 0%, в 2020 г. – 0,02 %, в 2019 г. – 0,07 %.

Остается на стабильно низком уровне доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, и составляет 1,7 % в 2021 г., относительно показателя 2,0 % - в 2020 г., 2,4 % – в 2019 г.

Снизился удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, и составил 3,8 % в 2021 г. (в 2020 г. – 2,0 %, в 2019 г. – 4,5 %).

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области – Кузбассу в 2021 году явилось участие в реализации национальных проектов, которые направлены на достижение национальных целей, обозначенных в Указе Президента РФ от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», участие в реализации национального проекта, «Демография». Управление Роспотребнадзора по Кемеровской области вошло в число пилотных регионов России и активно принимало участие в реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» в рамках национального проекта «Демография».

Материалы для подготовки государственного доклада сформированы в целях информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, граждан, содержат характеристику санитарно-эпидемиологической обстановки в Кемеровской области – Кузбассе и составлены на основе показателей федеральной и отраслевой статистической отчетности, показателей федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга.

Главный государственный
санитарный врач
по Кемеровской области

Е.И. Окс

Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2021

год и в динамике за последние три года

1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения

в Кемеровской области – Кузбассе

1.1. Анализ состояния среды обитания в Кемеровской области – Кузбассе

1.1.1. Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

В Кемеровской области для обеспечения населения питьевой водой в 2021 г. эксплуатировалось 816 водопроводов и 725 нецентрализованных источников питьевого водоснабжения общего пользования.

Из общего числа водопроводов 22 используют воду поверхностных водоемов, 794 – подземные воды.

Централизованным водоснабжением обеспечивается 98,7 % (2020 г. – 98,6 %) населений Кемеровской области, в том числе в городских поселениях – 98,6 %, в сельских поселениях – 94,2 % (рис. 1). Нецентрализованным водоснабжением обеспечивается 1,3 % населения.

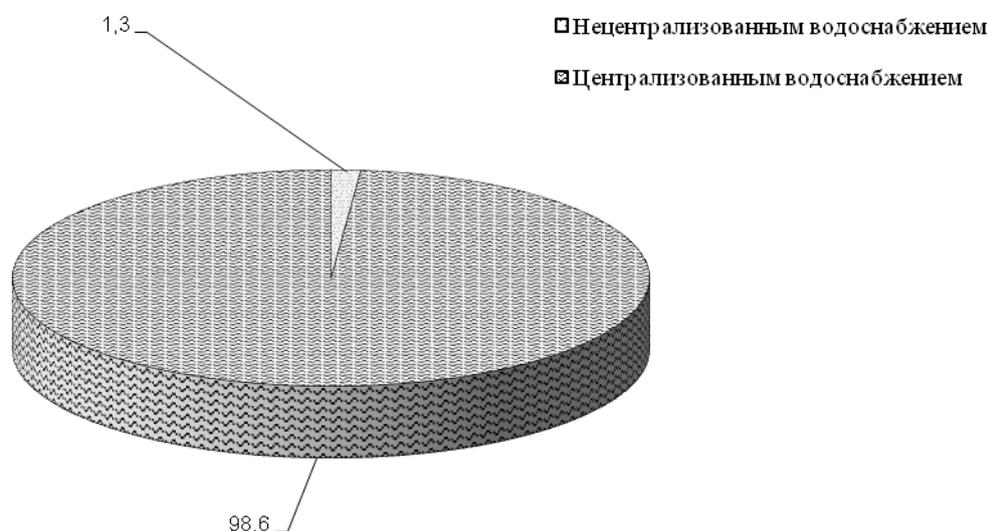


Рис. 1. Доля населения Кемеровской области, обеспеченного централизованным и нецентрализованным водоснабжением в 2021 г., %

В качестве источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области в 2021 г. использовались поверхностные, подземные и подрусловые воды.

Доля источников централизованного водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, составляет 29,9 % (2020 г. – 30,1%).

Доля водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам из-за отсутствия сооружений очистки водопроводной воды, составляет 11,6 % (2020 -11,7 %, 2019 – 11,8 %; 2018 г. – 11,9 %).

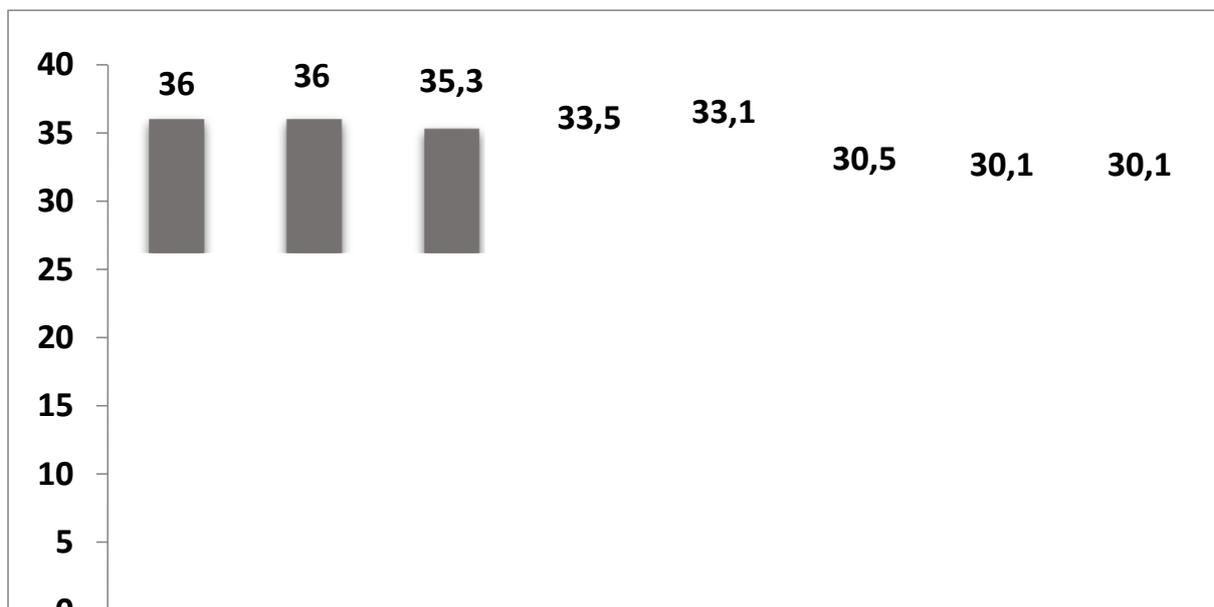


Рис. 2. Доля источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, в 2012–2021 гг., %

За период с 2012 по 2020 год доля источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, снизилась на 6,1 % (рис. 2).

Таблица 1

Доля поверхностных и подземных источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, в 2019–2021 гг., %

Показатели	Подземные источники централизованного водоснабжения				Поверхностные источники централизованного водоснабжения			
	2019	2020	2021	Динамика к 2020 г.	2019	2020	2021	Динамика к 2020 г.
Доля источников централизованного водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, %	30,9	30,8	30,4	↓	14,3	14,2	9,5	↓

В 2021 г. доля источников централизованного водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитар-

ной охраны, составила 29,9 % (2020 г. – 30,1%), в том числе из открытых водоемов – 9,5 % (2020 г. -14,2%), подземных вод – 30,4% (2020 г. -30,8 %) (табл. 1).

Удельный вес водопроводов, для которых не установлены зоны санитарной охраны, выявлены на следующих административных территориях области: Гурьевский р-н – 93,9 %, Ленинск-Кузнецкий р-н – 66,5 %, Беловский р-н – 61,3 %, Кемеровский р-н – 56,3 %, Тисульский р-н – 43,8 %, г. Тайга – 33 %, Крапивинский р-н – 42,8 %, Прокопьевский р-н – 40,4 %, Топкинский р-н – 31,2 %, г. Междуреченск – 10 %, г. Мыски – 10 %, Чебулинский р-н – 21,4 %, Яйский р-н – 21,3 %, Мариинский р-н – 17,3 %, Новокузнецкий р-н – 12,5 %, Ижморский р-н – 16,0 %, Новокузнецкий р-н – 12,5 %, Тяжинский р-н – 8,5 %.

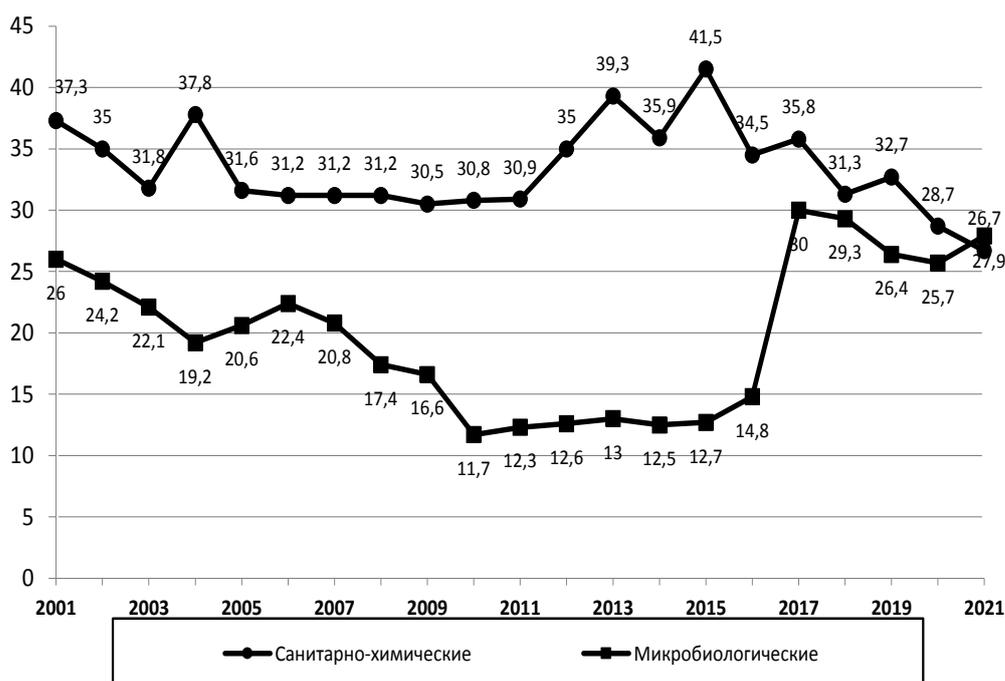


Рис. 3. Доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 2001–2021 гг., %

В 2021 г. доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 26,7 % (2020 г. 28,7%, 2019 - 32,7%; 2018 – 31,3 %), в том числе из поверхностных водоемов – 20,5 % (2020 г. – 25,6%, 2019 г. – 24,1%, 2018 г. – 28,7 %), подземных вод – 30,0 (2020 г. – 30,1%, 2019 – 36,8%, 2018 г. – 32,9 %) (рис. 3). Доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2021 г. составила 27,9 % (2020 г. – 25,7%, 2019 г. -26,4 %, 2018 г. – 29,3 %), в том числе из поверхностных водоемов – 46,8 % (2020 г. – 42,6 %, 2019 г. – 48,0 %, 2018 г. – 50,1 %), подземных вод – 6,8 % (2020г. – 7,7%, 2019г.- 3,2%, 2018 г. 4,0%) (табл. 2).

В 2021 году по сравнению с 2020 отмечается уменьшение доли проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям на 2,0 % и по микробиологическим на 2,2 %.

В 2021 г. доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, превышала средне областной показатель (27,9 %) на 4 административных территориях Кемеровской области: гг. Калтан, Осинники, Юрга.

Доля проб воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, превышала средне областной показатель 26,7 % на 15 административных территориях Кемеровской области: гг. Кемерово, Киселевск, Новокузнецк, Осинники, Прокопьевск, Тайга, Юрга; р-ны: Беловский, Кемеровский, Новокузнецкий, Промышленновский, Тисульский, Топкинский, Юргинский, Яшкинский (табл. 2).

Таблица 2

Доля источников централизованного водоснабжения из открытых водоемов и подземных вод, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям, в 2019–2021 гг., %

Показатели	Подземные источники централизованного водоснабжения				Поверхностные источники централизованного водоснабжения			
	2019	2020	2021	Динамика к 2020 г.	2019	2020	2021	Динамика к 2020 г.
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	36,7	30,1	30,0	↓	24,1	25,6	20,6	↓
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	3,2	7,0	6,8	↓	47,9	42,6	46,8	↑
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, %					0	0	0	=

Доля проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, превышала средне областной показатель 6,8 % (2020 г. 7,0%) на 5 административных территориях: р-ны Крапивинский, Мариинский, Новокузнецкий, Тяжинский, Чебулинский; по санитарно-химическим показателям – 30,0 % (2020 г.-30,1 %) на 8 административных территориях: р-ны Беловский, Кемеровский, Новокузнецкий, Промышленновский, Тисульский, Топкинский, Юргинский, Яшкинский.

Природное состояние подземных вод Кемеровской области характеризуется повышенным содержанием железа, марганца, общей жесткости, характерным для всей Западной Сибири.

В целях обеспечения населения доброкачественной питьевой водой на водопроводных сооружениях применяются соответствующие технологии по очистке и обеззараживанию воды источников централизованного водоснабжения населения. В Кемеровской области в технологии очистки воды на водопроводных сооружениях из открытых водоемов в гг. Новокузнецк, Междуреченск, Осинники, Прокопьевск, Киселевск, Кемерово, Юрга, Анжеро-Судженск, Таштагол, Березовский используются классические схемы очистки и обеззараживания водопроводной воды (осветление воды с использованием отстойников и скорых фильтров, применение коагулянтов и флокулянтов, обеззараживание воды гипохлоритом натрия).

Подземные воды перед подачей в распределительную сеть поселений подвергаются соответствующей очистке (обезжелезивание, демангация, умягчение, аэрация, осветление) и обеззараживанию.

Ряд водопроводных сооружений Кемеровской области не имеют необходимого комплекса сооружений по очистке воды источников централизованного водоснабжения населения до питьевого качества.

Таблица 3

Доля водопроводов Кемеровской области, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса сооружений по очистке водопроводной воды, в 2019–2021 гг., %

Показатель	2019	2020	2021	Динамика к 2020 г.
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистки водопроводной воды, %, в том числе:	11,8	11,7	11,6	↓
- из поверхностных водоемов	18,1	18,1	13,6	↓
- из подземных вод	11,7	11,6	11,5	↓

В 2021 г. доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса сооружений очистки воды источников централизованного водоснабжения населения до питьевого качества, составляет 11,6 % (2020 – 11,7 %, 2019 г.-11,8 %, 2018 г. – 11,9 %, 2017 г. – 12,1 %) (табл. 3).

Удельный вес водопроводов, на которых отсутствует необходимый комплекс сооружений очистки водопроводной воды, на административных территориях области составляет: Крапивинский р-н – 63,3 %, Кемеровский р-н – 47,9 %, г. Ленинск-Кузнецкий – 32,3 %, Промышленновский р-н – 32,0 %, г. Таштагол и г. Новокузнецк – по 20,0 %, Ленинск-Кузнецкий р-н – 19,6 %, Топкинский р-н – 18,7 %, Новокузнецкий р-н – 2,3 %, Мариинский р-н – 1,9 %.

Производственный лабораторный контроль за качеством водопроводной воды в распределительной сети осуществляется собственниками водопроводов по программам производственного лабораторного контроля в соответствии с [Постановлением Правительства Российской Федерации от 06.12.2015 № 10 «О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды»](#). Перечень контролируемых показателей определен на основании материалов расширенных исследований воды.

Управление осуществляет мониторинг за качеством и безопасностью водопроводной воды в рамках государственного санитарно-эпидемиологического надзора и со-

циально-гигиенического мониторинга. Исследования воды выполняются аккредитованным испытательным лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области».

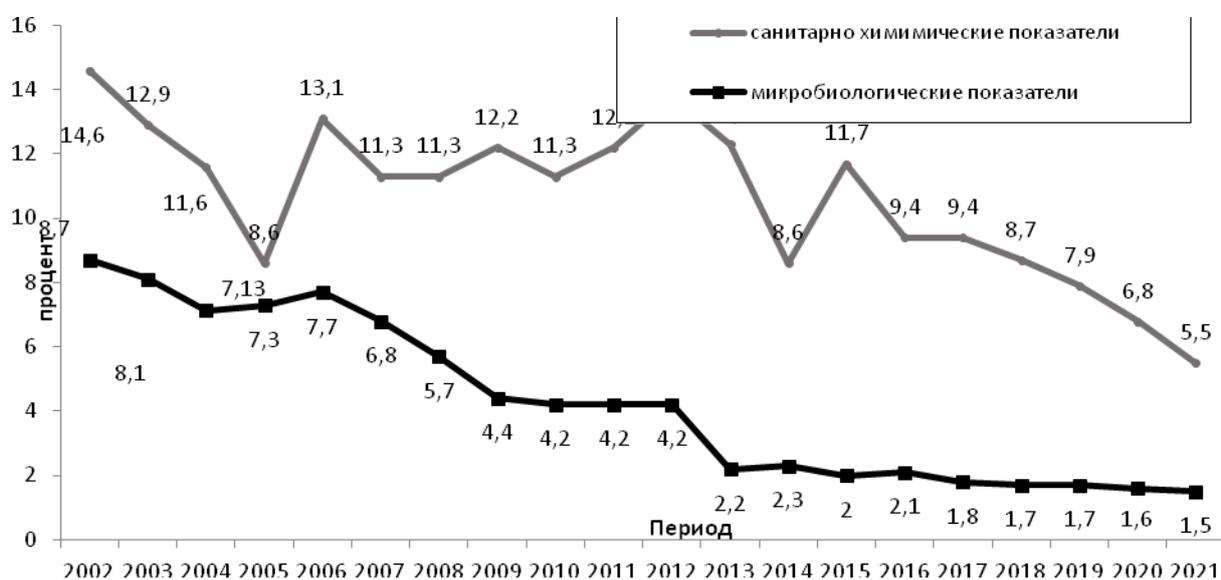


Рис. 4. Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения поселений Кемеровской области, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 2002-2021 гг., %

В динамике за период с 2002 г. по 2021 г. качество водопроводной воды из распределительной сети Кемеровской области имеет существенную тенденцию к улучшению по микробиологическим показателям и санитарно-химическим показателям (рис. 4).

Таблица 4

Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения Кемеровской области, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям, в 2019–2021 гг., %

Показатель	2019	2020	2021	Динамика к 2020 г.
Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	1,7	1,6	1,5	↓
Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	7,9	6,8	5,5	↓
Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, %	0	0	0	=

По микробиологическим показателям доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам, составляет 1,5 % (2020 г. -1,6 %, 2019 г. – 1,7 %).

В 2021 г. доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составляет 5,5 % (2020 г. – 6,8 %, 2019 г. – 7,9 %, 2018 г. – 8,7 %) (табл. 4).

Пробы воды из распределительной сети, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, за последние 10 лет не обнаружены.

Таблица 5

Доля проб воды из распределительной сети по территориям Кемеровской области, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в 2018–2021 гг., %

Территории	Микробиологические показатели					Санитарно-химические показатели				
	2018	2019	2020	2021	Динамика к 2020г.	2018	2019	2020	2021	Динамика к 2020 г.
города										
Анжеро-Судженск	0,0	0,0	0	0	=	0,2	0,9	0,5	0	↓
Белово	0,8	1,8	3,6	1,4	↓	3,3	3,2	2,4	2,1	↓
Березовский	0,4	0	1,3	0,8	↓	0,7	2,3	2,2	1,7	↓
Гурьевск	2,1	0,9	0,8	0,7	↓	4,1	4,2	3,9	3,8	↓
Кемерово	0,6	0,5	0,5	0,3	=	0,6	0,9	0,7	0,2	↓
Киселевск	0	0	0	0	=	2,0	1,2	0	0	=
Ленинск-Кузнецкий	0	0	0	0	=	3,4	2,5	2,3	1,5	↓
Междуреченск	1,0	4,3	2,6	2,3	↓	1,3	2,7	2,2	1,0	↓
Мыски	1,9	8,1	4,6	4,3	↓	12,7	9	6,6	1,4	↓
Новокузнецк	1,7	0,6	0,1	0	↓	0,6	1,1	0,9	0,3	↓
Осинники, Калтан	0,6	0,5	0,7	0,4	↓	1,2	2,2	1,3	6,4	↑
Прокопьевск	0	0	0	0	=	0,5	0	0	0	=
Тайга	5,1	0	0	0	=	41,9	35,1	18,7	17,9	↓
Таштагол	3,9	5,1	2,4	2,1	↓	26,1	32,5	22,5	10,8	↓
Юрга	0,6	0,3	0,1	0,1	↓	5,3	3,1	2,8	2,5	↓
Итого:	1,1	1,1	1,1	0,5	↓	4,8	4,5	2,6	1,84	↓
районы:										
Беловский	0,5	0,7	1,0	1,9	↑	14,1	9,2	8,9	19,0	↑
Ижморский	0	0	20	14,3	↓	0	0	0	14,3	↑
Кемеровский	10,5	6,5	10,3	11,0	↑	62,5	25,0	45,7	43,2	↓
Крапивинский	0	5,0	2,3	0	↓	21,6	25,0	25,6	20,0	↓
Ленинск-Кузнецкий	10,7	5,6	2,9	8,6	↑	37,0	38,9	44,8	22,5	↓
Мариинский	3,6	10,9	5,1	10,4	↑	2,9	7,0	6,1	5,3	↓
Новокузнецкий	4,2	6,6	1,5	3,9	↑	19,1	32,0	29,0	21,1	↓
Прокопьевский	11,1	0	0	0	=	77,8	33,4	63,9	10	↓
Промышленновский	1,3	0	0,5	2,6	↑	18,0	14,1	13,1	13,9	↑
Тисульский	8,2	2,9	6,7	5,2	↓	16,7	14,3	10,0	8,3	↓
Топкинский	12,4	0	3,4	2,0	↓	33,3	22,8	17,4	6,5	↓
Тяжинский	6,2	10,2	20,5	17,5	↓	48,9	53,3	39,5	36,6	↓
Чебулинский	9,4	9,7	5,6	4,5	↓	19,4	15,8	15,0	4,8	↓
Юргинский	8,8	17,1	10,5	15,6	↑	62,8	59,1	55,0	48,5	↓
Яйский	0	0	0	0	=	15,4	21,1	16,7	15,4	↓
Яшкинский	3,4	1,6	0,5	0,5	=	17,8	16,0	15,0	12,2	↓
Итого по р-нам:	3,92	4,28	3,4	0,5	↓	19,56	19,28	20,9	17,0	↓
Всего по Кемеровской области:	1,7	1,7	1,6	1,5	=	8,7	7,9	6,7	5,5	↓
Российская Федерация	2,8	2,8	2,6		↑	13,0	12,4	13,2		↑

В 2021 г. доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения Кемеровской области, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, превышала среднеобластной показатель 5,5 % на 17 территориях Кемеровской области, в том числе: в гг. Осинники, Тайга, Таштагол, в районах – Беловский, Ижморский, Кемеровский, Крапивинский, Ленинск-Кузнецкий, Новокузнецкий, Прокопьевский, Промышленновский, Тисульский, Топкинский, Тяжинский, Юргинский, Яйский, Яшкинский. Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, превышала среднеобластной показатель 1,5 % на 14 территориях Кемеровской области, в том числе: в гг. Междуреченск, Таштагол, в районах – Беловский, Ижморский, Кемеровский, Ленинск-Кузнецкий, Мариинский, Новокузнецкий, Промышленновский, Тисульский, Топкинский, Тяжинский, Чебулинский, Юргинский.

1.1.2. Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

В качестве источников нецентрализованного водоснабжения население Кемеровской области использует 725 шахтных и трубчатых колодцев, каптажей родников общего пользования, из них не отвечают санитарно-эпидемиологическим требованиям 170.

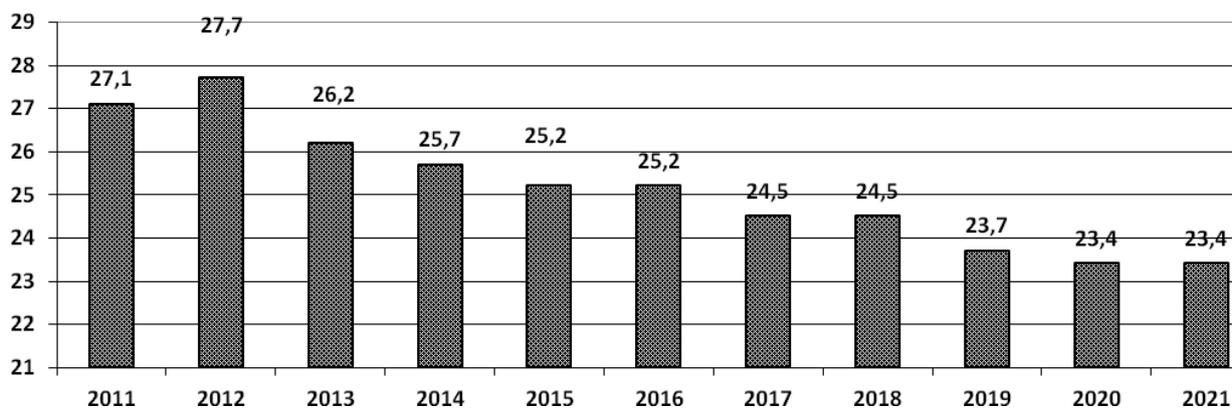


Рис. 5. Доля нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2011–2021 гг., %

Доля нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составила в 2021 г. 23,4 % (2020 г. - 23,4%, 2019 г. – 23,7 %, 2018 г. – 25,5 %) (рис. 5).

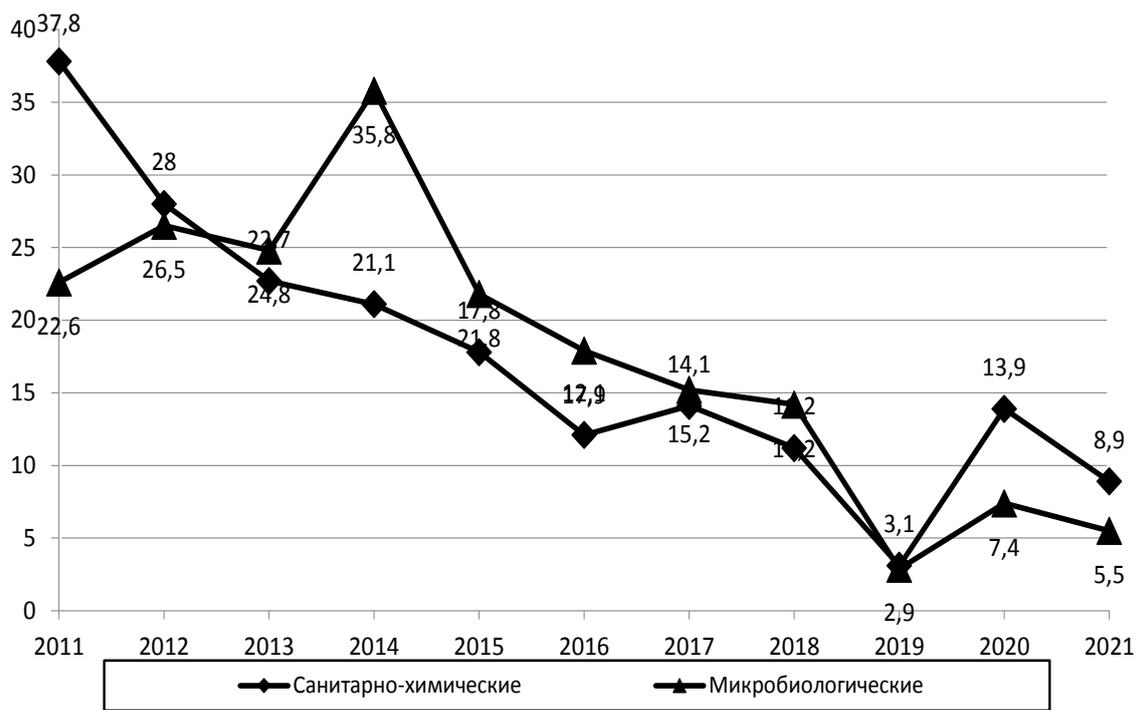


Рис. 6. Доля проб воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 2011–2021 гг., %

В 2021 г. доля проб воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 8,9 % (2020 г. – 13,9%; 2019 г. – 3,1 %), по микробиологическим показателям 5,5 % (2019 г. – 2,9%, 2018 г. – 15,2 %) (рис. 6).

Таблица 6

Характеристика нецентрализованных источников водоснабжения населения Кемеровской области общего пользования за период 2019–2021 гг., %

Показатель	2019	2020	2021	Динамика к 2020 г.
Доля нецентрализованных источников водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %	23,7	23,4	23,4	=
Доля нецентрализованных источников водоснабжения населения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %	26,2	26,2	26,1	↓
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	3,1	13,9	8,9	↓
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	2,9	7,4	5,5	↓

Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, %	0	0	0	=
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	1,9	1,7	0,9	↓
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	1,9	2,8	4,5	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, %	0	0	0	=

1.1.3. Сведения об обеспеченности населения качественной питьевой водой

В 2021 г. доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, составила 98,4 % от общей численности проживающего в Кемеровской области населения, некачественной питьевой водой – 1,6 %.

Таблица 7

Характеристика обеспеченности населения Кемеровской области питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности в 2019–2021 гг.

Показатель федерального проекта «Чистая вода»	2019	2020	2021	Динамика к 2020 г.
Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %	98,3	98,3	98,4	↑
Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %	94,0	94,9	98,6	↑

Управление в 2020-2021 гг. принимало участие в формировании материалов и оценке основных показателей для паспорта регионального проекта «Чистая вода» по Кемеровской области – Кузбассу, который вошел в федеральный проект «Чистая вода». Паспорт регионального проекта «Чистая вода» по Кемеровской области – Кузбассу утвержден распоряжением Коллегии Администрации Кемеровской области от 11.12.2018 № 635-р. Для реализации федерального проекта «Чистая вода» Управлением организовано взаимодействие с Правительством Кузбасса, Министерством жилищно-коммунального и дорожного комплекса Кузбасса, муниципальными образованиями Кемеровской области – Кузбасса, ГБУ КО «Кузбасский центр энергосбережения». При Министерстве жилищно-коммунального и дорожного комплекса Кузбасса сформирована рабочая группа с участием Управления.

Мероприятия регионального проекта «Чистая вода» внесены в ранее существовавшую государственную программу Кемеровской области «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014-2027 годы. Дополнения изменения в постановление Коллегии, в том числе по программе «Чистая вода», утверждены постановлением Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 31.07.2019 № 466.

В 2021 году в рамках регионального проекта «Чистая вода», входящего в состав государственной программы «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса», завершена реализация мероприятия в г. Белово – «Строительство водовода от 3 гидроузла №7 до 3-микрорайона и реконструкция гидроузла № 7, Беловский городской округ». На 2021 год к освоению было запланировано 85632,1 тыс. рублей, из которых: 76209,4 тыс. рублей – федеральный бюджет, 2357,0 тыс. рублей – областной, 7065,7 тыс. рублей – местный.

Таблица 8

Анализ соблюдения Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в Кемеровской области в 2019-2021 гг.

Показатель	2019	2020	2021
Численность населения Кемеровской области, обеспеченного холодным централизованным водоснабжением, человек	2635343	2622374	2601015
Доля от общего числа населения, %	98,5	98,6	98,7
Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и организации, осуществляющие холодное водоснабжение (ст. 23, часть 5 Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ)	35	23	27
Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями (ст. 23, часть 5 Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ) (всего):	8	11	2
в том числе согласованных с Роспотребнадзором	8	11	2
Количество инвестиционных программ, касающихся качества питьевой и горячей воды, действующих на территории субъекта (всего):	4	4	4
из них согласовано (всего):	4	4	4
Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и организации, осуществляющие горячее водоснабжение (ст. 24, часть 6 Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ)	6	3	5
Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, планов мероприятий по приведению качества горячей воды в соответствии с установленными требованиями (ст. 24, часть 6 Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ), всего:	1	1	1
в том числе, согласованных с Роспотребнадзором	1	1	1

В рамках реализации подпрограммы «Модернизация объектов коммунальной инфраструктуры и поддержка жилищно-коммунального хозяйства» государственной программы Кемеровской области «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014–2024 годы реализованы следующие мероприятия:

-произведено строительство внутриквартальных водопроводных сетей в районе ул. Энтузиастов в г. Березовском, Березовского городского округа (построено 2,4 км водопроводных сетей);

-приобретено оборудование для обеззараживания питьевой воды в Краснобродском городском округе;

- выполнено строительство наружных сетей водопровода в п. Плотниково, Промышленновского муниципального округа (построено 3,6 км водопроводных сетей);

-произведено строительство внеквартальных сетей водоснабжения для подключения микрорайона «Новостройка», пгт Промышленная, Промышленновский муниципальный округ (построено 3,6 км водопроводных сетей).

-с целью обеспечения населения качественной питьевой водой в Крапивинском муниципальном р-не выполняется поэтапное строительство сетей водоснабжения пгт. Крапивинский Кемеровской области от водозабора пгт. Зеленогорский.

С целью реализации на территории Кемеровской области Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» до 01.02.2022 Управлением и его территориальными отделами направлено собственникам водопроводов и в муниципальные образования городов и р-нов 32 уведомления о превышении гигиенических нормативов среднегодовых концентраций загрязняющих водопроводную воду веществ и микроорганизмов по каждому водопроводу для разработки или корректировки планов мероприятий и инвестиционных программ по улучшению качества водопроводной воды, в том числе по горячей воде,

За нарушения санитарного законодательства в области питьевого водоснабжения в 2021 г. на должностных и юридических лиц составлено 154 протокола об административном правонарушении. Вынесено 79 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 473,0 тыс. рублей. По материалам административных расследований суды привлекли к административной ответственности в виде штрафа - 75 должностных и юридических лиц, осуществляющих деятельность в области водоснабжения. Деятельность 6 объектов питьевого водоснабжения приостановлена решением суда на срок от 6 до 90 суток. Приостановлена эксплуатация пяти скважин в г. Мариинске (ОО «Горводоканал»), скважина в пгт Тяжинский Тяжинский муниципальный округ (МУП «Водоканал»).

Вынесено 26 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения и 6 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований санитарного законодательства в части отсутствия установленных ЗСО источников и водопроводов питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения.

В 2021 году Управление направлено в суды 9 исковых заявлений о понуждении собственников к устранению нарушения санитарного законодательства и в защиту неопределенного круга лиц, из них удовлетворено 9. Исковые заявления направлены в отношении следующих ресурсоснабжающих организаций: МУП «Водоканал» Тяжинский район (пос. Тяжин и пос. Боровково), МУП «Ижморское жилищно - коммунальное хозяйство», МУП Яйская теплоснабжающая организация, МУП «Управление городским хозяйством» г. Осинники, МКП Осинниковский городской округ «Теплоэгно», МКУ «Управление капитального строительства и жилищно-коммунального хозяйства Ленинск- Кузнецкого муниципального округа»; ООО «Энер-

гокомпания» г. Белово, УК "Техник" г. Междуреченск, ООО «Теплоэнергетические предприятия» Крапивинский район.

1.1.4. Состояние водных объектов в местах водопользования населения, гигиеническая оценка водоемов 1 и 2 категории

На территории Кемеровской области в качестве источников централизованного водоснабжения населения используются р. Томь, р. Кара-Чумыш, р. Яя, р. Кондома, р. Барзас, р. Тельбес, р. Балгашта, р. Черничный ключ, р. Кабарзинка, р. Большая речка, р. Четвертый ключ, р. Горный ручей.

В 2021 г. на санитарно-химические показатели исследовано 356 проб воды водоемов 1-й категории (в 2020 г. – 372), из них не соответствует санитарным требованиям – 74 пробы (20,8 %), в 2020 г. – 27,0 % (рис.табл.), на микробиологические показатели исследовано 951 проб (в 2020 г. – 972), из них не соответствует санитарным требованиям - 437 проб (45,9 %) (в 2020 г. – 43 %) (рис. 7, 8, табл. 9), на паразитологические показатели исследовано 400 проб (в 2020 г. – 404), не соответствующих санитарным требованиям не выявлено (2020 г. -0 %) (табл. 9).

Таблица 9

Доля проб воды из водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям в 2018–2021 гг., %

Показатель	Период				Динамика к 2020 г.
	2018	2019	2020	2021	
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	29,11	25,0	27,0	20,8	↓
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	48,1	45,0	43,0	45,9	↑
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	0	0	0	0	=

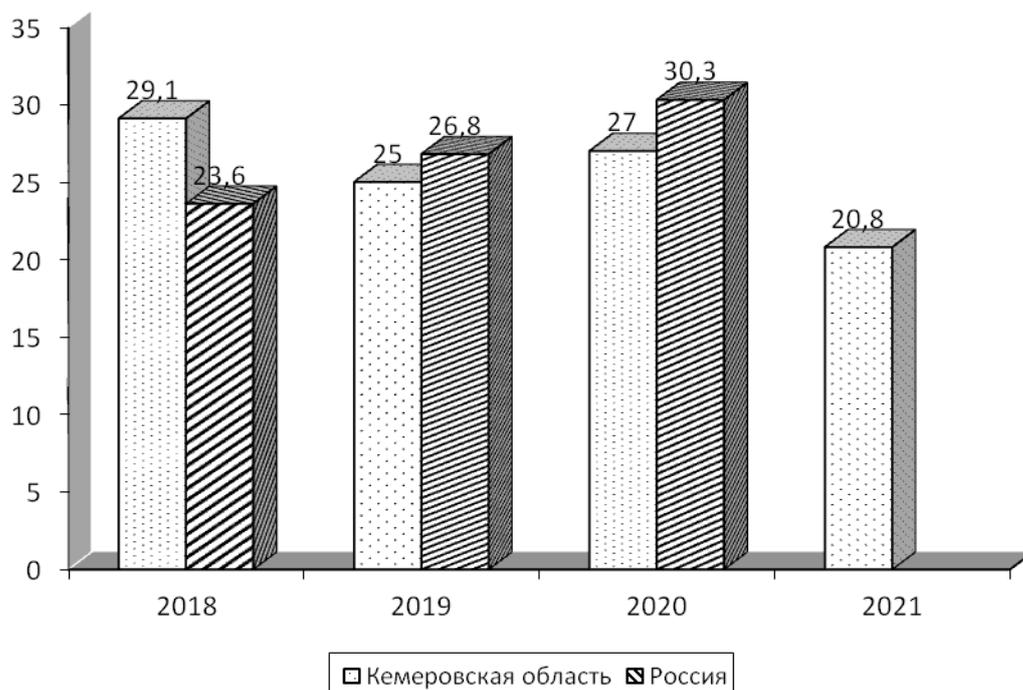


Рис. 7. Доля проб воды из водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям в 2018–2021 гг., %

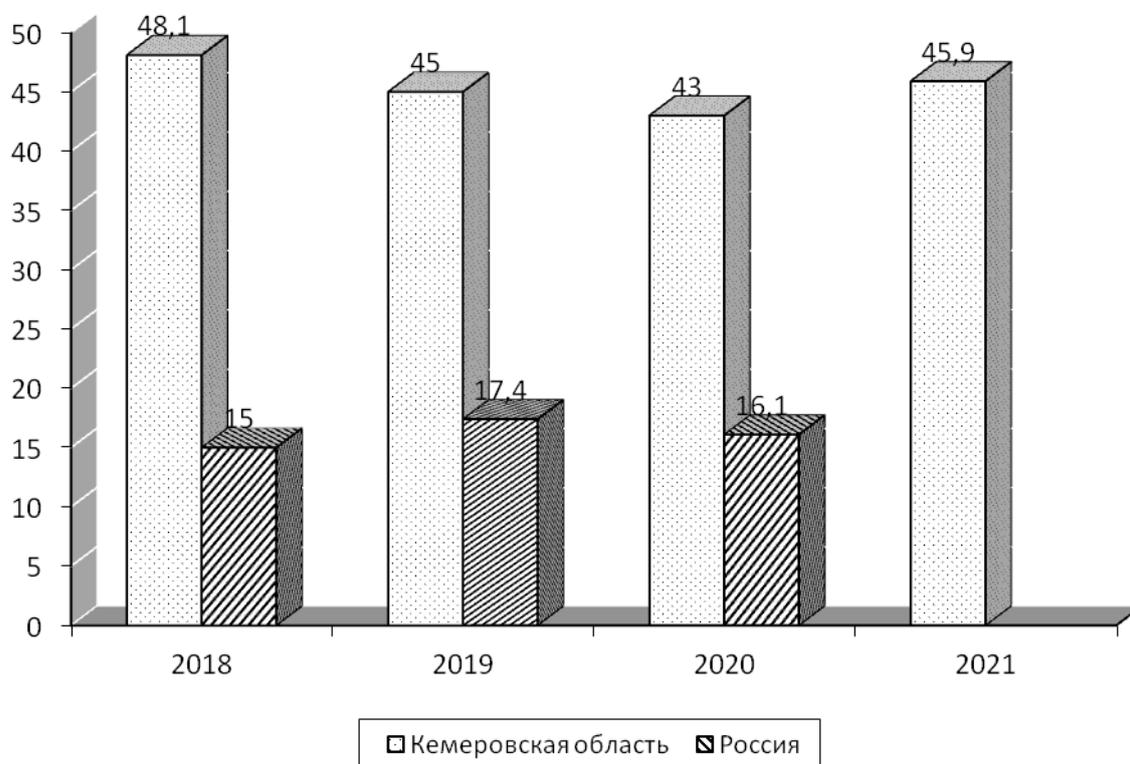


Рис. 8. Доля проб воды из водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям в 2018–2021 гг., %

В 2021 году отсутствовали превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах воды, отобранных из водоемов первой категории, расположенных на четырех административных территориях Кемеровской области: в городах Таштаголе, Междуреченске; Таштагольском районе. Наиболее высокий уровень загрязнения воды водоемов первой категории химическими веществами был зафиксирован на территориях Яшкинского района (100 %), городов Тайга (100 %), Осинники (50 %), Киселевск (50 %), Прокопьевск (50%), Юрга (46 %), Новокузнецк (30 %), Калтан (29 %).

В 2021 году отсутствовали нарушения санитарных требований по микробиологическим показателям в воде водоемов первой категории, расположенных на девяти административных территориях Кемеровской области: в городах Анжеро-Судженске, Белове, Киселевске, Ленинск-Кузнецком, Тайге, Таштаголе; в районах Яйском, Таштагольском, Яшкинском. Наиболее высокая доля проб воды из водоемов первой категории, не соответствующих требованиям по микробиологическим показателям, была зафиксирована в 2021 году на территориях городов Юрги (76 %), Кемерова (65 %), Новокузнецка (51 %).

В 2021 г. на санитарно-химические показатели исследовано - 1282 проб воды из водоемов 2-й категории (в 2020 г. – 1118), из них не соответствует санитарным требованиям – 198 пробы (15,5 %) (в 2020 г. – 17%), на микробиологические показатели исследовано – 3295 проба (в 2020 г. – 3148), из них не соответствует санитарным требованиям – 854 проб (25,9 %) (в 2020 г. – 28,7 %), на паразитологические показатели исследовано 1665 пробы (в 2020 г. – 1401), из них не соответствующих санитарным требованиям - 2 (0,12 %) (в 2020 г. – 0,2 %) (табл. 10).

Таблица 10

Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям в 2018–2021 гг., %

Показатель	Период				Динамика к 2020 г.
	2018	2019	2020	2021	
Доля проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	48,0	16,0	17,0	15,5	↓
Доля проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	28,3	24,0	28,7	25,9	↓
Доля проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	0	0,3	0,2	0,12	↓

Доля проб воды водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, не соответствующих требованиям по санитарно-химическим показателям, снизилась за период 2018-2021 гг. на 32,5 %.

В 2021 году отсутствовали превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах воды водоемов 2-й категории, находящихся на четырнадцати административных территориях Кемеровской области: в городах Анжеро-Судженске, Белово, Березовский, Топках, Таштаголе, Мысках, Гурьевске, Ленинск-Кузнецке, Полысаево; в районах: Яйском, Беловском, Чебулинском, Таштагольском, Ленинск-Кузнецком. Более 50 % проб воды не соответствовали

санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям в водоемах 2-й категории на шести административных территориях: в городах Прокопьевске (100 %), Тайге (60 %), Осинники (50 %); в районах: Кемеровском (60 %), Прокопьевском (100 %), Яшкинском (56 %).

Доля проб воды водоемов 2-й категории с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям снизилась за период 2018-2021 гг. на 2,4 %.

Все пробы воды, отобранные в 2021 году из водоемов 2-й категории, расположенных на территории п. Краснобродский и Чебулинского района соответствовали санитарным требованиям по микробиологическим показателям. Наиболее высокий уровень несоответствия санитарным требованиям микробиологических показателей был зафиксирован в Яшкинском районе (99 %), г. Тайге (97 %), Кемеровском районе (73 %), г. Юрге (69 %), Ленинск-Кузнецке (63 %), Новокузнецке (52 %).

В 2021 году качество воды водных объектов в местах водопользования населения по паразитологическим показателям оставался на низком уровне, отмечались единичные нестандартные пробы в водоемах 2-й категории водопользования.

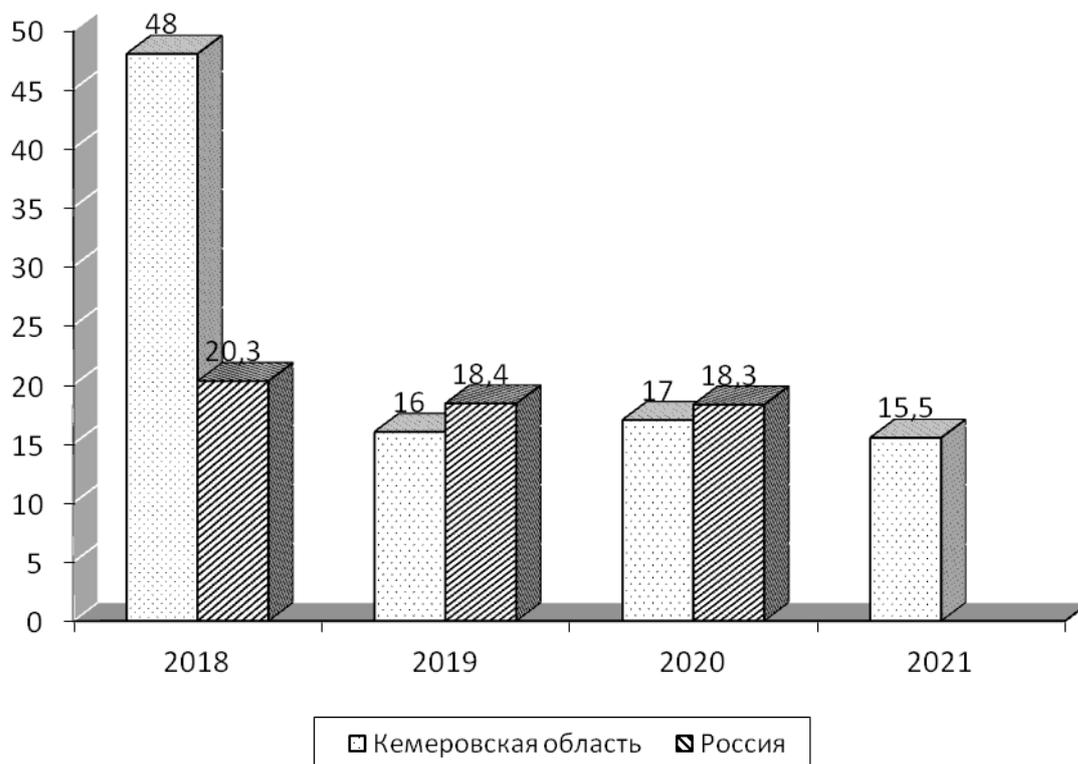


Рис. 9. Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям в 2018-2021 гг., %

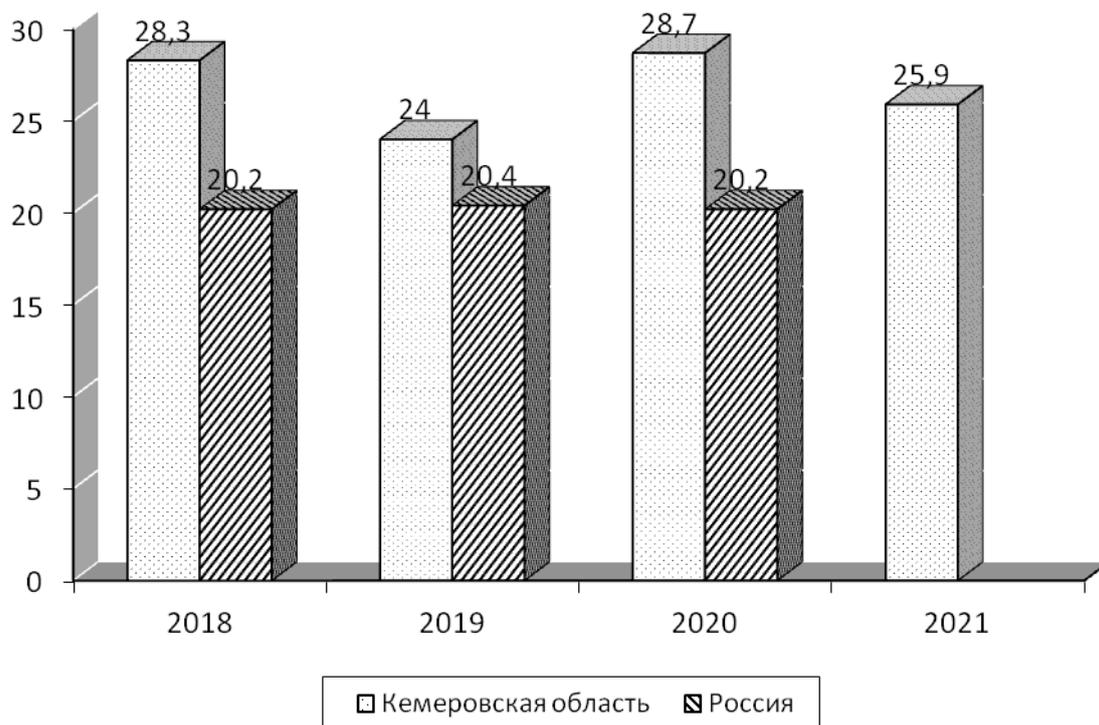


Рис. 10. Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям в 2018-2021 гг., %

В 2021 году на состояние воды источников водоснабжения, воды водных объектов в местах водопользования населения оказывали воздействие крупные промышленные центры, из-за поступления в водоемы с поверхностным стоком и сточными водами больших количеств загрязняющих веществ. Значительный ущерб рекам наносится в местах разработки месторождений полезных ископаемых и при строительстве промышленных предприятий, а в сельской местности при осуществлении различных форм землепользования, в частности, связанной с изменением почвенного покрова из-за попадания в водотоки природных, минеральных и органических загрязнений.

1.1.5. Состояние атмосферного воздуха городских и сельских поселений.

Реализация Федерального проекта «Чистый воздух» национального проекта «Экология»

Качество атмосферного воздуха в местах постоянного проживания населения Кемеровской области определяется наличием выбросов загрязняющих веществ, как от стационарных источников загрязнения, так и передвижных (транспорт).

Контроль за качеством атмосферного воздуха на территории Кемеровской области осуществляют аккредитованный испытательный лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» и ФГБУ «Кемеровский центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды».

ФГБУ «Кемеровский центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» имеет 18 стационарных постов мониторинга атмосферного воздуха, из них 8 постов в г. Кемерово, 8 постов в г. Новокузнецке и 2 поста в г. Прокопьевске.

В 2021 г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассу» исследованы 92267 проб атмосферного воздуха селитебных территорий, из них 83127 пробы в городских поселениях (на автомагистралях в зоне жилой застройки и в зоне влияния промышленных предприятий – маршрутные и подфакельные исследования) и 9140 проб – в сельских поселениях. Превышение гигиенических нормативов зарегистрировано в 1058 пробах или в 1,1 % (2020 г. – 1,7%; 2019 г. – 1,8%, 2018 г. – 2,0 %, 2017г. – 1,9 %). (табл. 11 , рис. 11).

Таблица 11

**Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК
в городских и сельских поселениях Кемеровской области, в 2015–2021 гг., %**

Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Динамика к 2021 г.
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК на селитебных территориях Кемеровской области, %	0,9	1,6	1,9	2,0	1,8	1,7	1,1	↓
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях, %	0,98	1,7	2,0	2,2	1,9	1,8	1,2	↓
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях, %	0,07	0,53	0,52	0,6	0,2	0,2	0,2	=

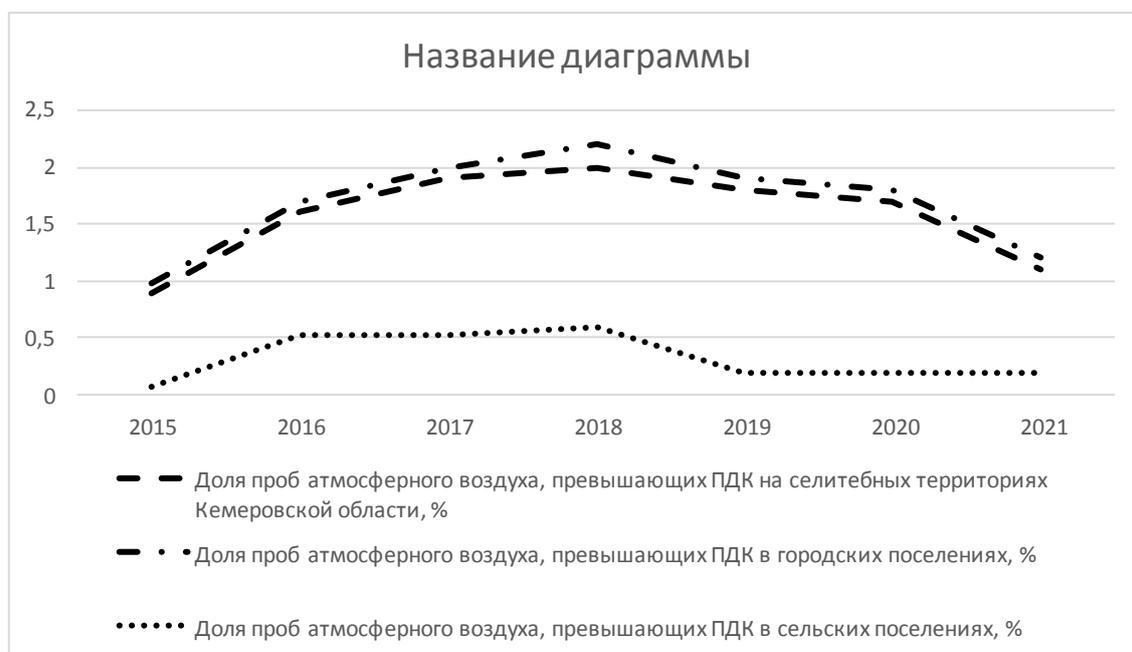


Рис. 11. Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских и сельских поселениях Кемеровской области, в 2015–2021 гг., %

Таблица 12

**Точки и показатели лабораторного контроля атмосферного воздуха
поселений Кемеровской области в 2018–2021 гг.**

Точки отбора проб	2019			2020			2021		
	Кол-во проб	Уд. вес от всех проб, %	Уд. вес проб с превышением ПДК, %	Кол-во проб	Уд. вес от всех проб, %	Уд. вес проб с превышением ПДК, %	Кол-во проб	Уд. вес от всех проб, %	Уд. вес проб с превышением ПДК, %
Всего исследований в городах, в т. ч.:	91588	92,2	1,9	86884	92,3	1,8	83127	90,1	1,2
маршрутные и подфакельные исследования	54288	54,6	1,8	48226	51,2	1,4	44097	47,8	0,8
вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	37300	37,5	2,1	38658	41,0	2,3	39030	42,3	1,8
В сельских поселениях	7731	7,8	0,2	7226	7,6	0,2	9140	9,9	0,2

В городских поселениях доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, составляет 1,2% (2020 г. - 1,8 %; 2019 г. – 1,9%, 2018 г. - 2,2%). В сельских поселениях доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, составляет 0,2 % (2020 г. - 0,2 %; 2019 г. – 0,2%, 2018 г. - 0,6%) (табл. 12, , рис. 11).

Таблица 13

**Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих
ПДК на административных территориях Кемеровской области, в 2019–2021 гг., %**

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2021 г.	Динамика к 2021 г.
	2019	2020	2021		
Кемеровская область, всего:	1,8	1,7	1,2		↓
г. Новокузнецк	7,9	4,9	3,1	1	↓
г. Кемерово	1,2	2,9	1,9	2	↓
г. Ленинск-Кузнецкий	1,3	1,1	0,36	3	↓
г. Прокопьевск	2,6	0,6	0,25	4	↓
г. Анжеро-Судженск	0,1	0,5	0,15	5	↓

Продолжение табл. 13

г. Березовский	0	0,05	0,2	6	↑
г. Белово	0,2	0,09	0,09	7	=
г. Мариинск	0,47	0,4	0,05	8	↓
г. Междуреченск	0	0,3	0	9	↓
г. Мыски	0,36	0,2	0	9	↓
г. Осинники	0,3	0,3	0	9	↓
г. Юрга	0,51	0,1	0	9	↓
г. Гурьевск	0	0	0	9	=
г. Таштагол	0	0	0	9	=

Примечание: ↑↓- рост или снижение

В 2021 г. доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, превышала среднеобластной показатель (1,2 %) на 2 административных территориях: в гг. Новокузнецке, Кемерово (табл. 13).

Таблица 14

Доля проб атмосферного воздуха с превышением более 5 ПДК в городских поселениях Кемеровской области в 2017–2021 гг., %

Показатель	2018	2019	2020	2021	Динамика к 2021 г.
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих 5 ПДК в городских поселениях, %	0,001	0,002	0,01	0,04	↑

Превышение загрязнения атмосферного воздуха более 5 ПДК в 2021 г. зарегистрировано по бенз(а)пирену – 30 проб; взвешенные частицы РМ 2,5 – 13 проб; взвешенные частицы РМ 10 – 3 пробы. Что составляет 0,04% от общего числа проб. (табл. 14).

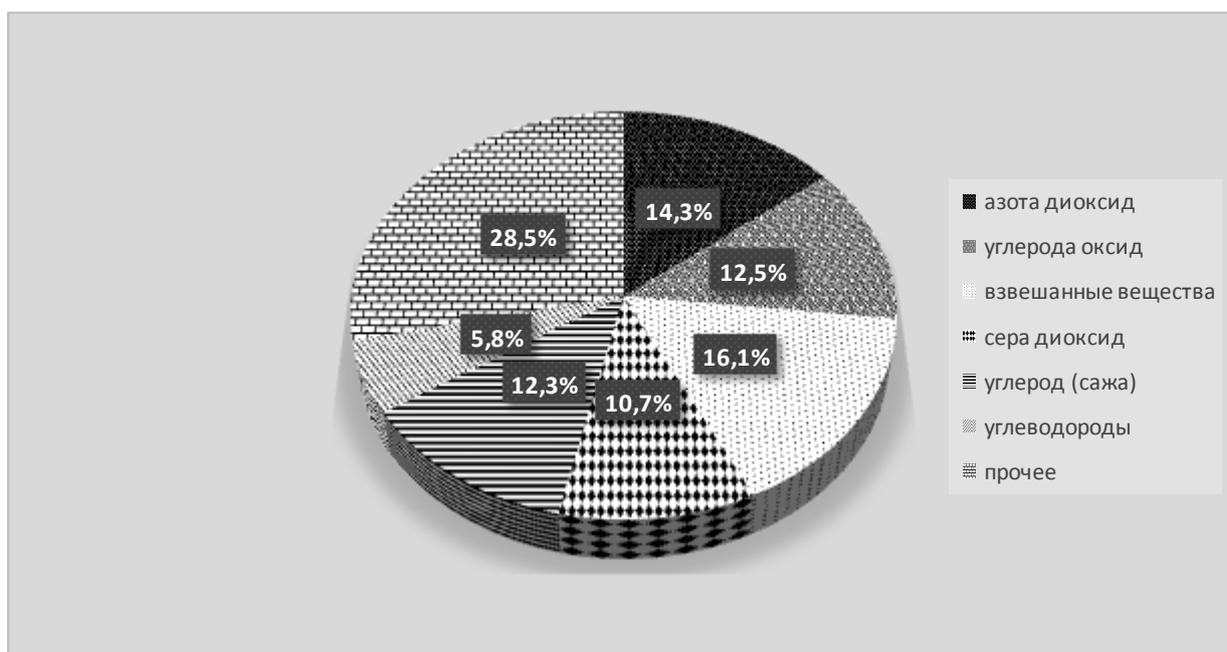


Рис. 12. Структура лабораторных исследований по основным загрязняющим веществам в 2021 г., %

В структуре лабораторных исследований наибольший удельный вес исследованных проб от общего количества исследованных проб атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях приходился на: азота диоксид (14,3 %), углерода оксид (12,5 %), взвешенные вещества (16,05 %), сера диоксид (10,7 %), углерод (12,3 %), углеводороды (5,75%) (рис. 12).

Таблица 15

**Ранжирование основных загрязняющих веществ,
превышающих гигиенические нормативы в 2021 г. в городских
и сельских поселениях Кемеровской области**

Наименование контролируемого вещества	Количество исследованных проб	Доля проб от общего числа исследованных	Доля проб с превышением гигиенических нормативов	Ранг по удельному весу проб с превышением гигиенических нормативов	Рост по сравнению с 2020 г. по удельному весу проб с превышением гигиенических нормативов
Всего, в т.ч.:	92267	100,0	1,15		=
Бенз(а)пирен	3349	3,63	12,36	1	↓
PM 2,5	1383	1,5	17,57	2	↑
PM 10	1383	1,5	13,38	3	↑
Формальдегид	4822	5,23	0,56	4	↑
Взвешенные Вещества	14811	16,05	0,43	5	↓
Дигидросульфид	3078	3,34	0,42	6	↓
Углерод	11337	12,29	0,37	7	↓
Углерода оксид	11506	12,47	0,32	8	↓
Аммиак	1952	2,12	0,2	9	↑
Гидроксibenзол	3111	3,37	0,19	10	↓
Углеводороды	5303	5,75	0,14	11	↓
Сера диоксид	9850	10,68	0,02	12	↓
Серная кислота	885	0,96	0	13	↓
Хлористый водород	464	0,5	0	13	↓
Ртуть	36	0,04	0	13	=
Свинец	574	0,62	0	13	↓
Фтористый водород	1544	1,67	0	13	↓

Анализ результатов лабораторного контроля в городских и сельских поселениях по отдельным загрязняющим веществам показал, что доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, превышала среднеобластной показатель (1,2 %) по 7 веществам: бенз(а)пирен – 12,36 %, взвешенные вещества частицы PM 2,5 – 17,57%, PM 10 – 13,38% углерода оксид – 0,32 %, углерод – 0,37 %, взвешенные вещества – 0,43 % (табл. 15).

Улучшение качества атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях Кемеровской области отмечается: взвешенным веществам 0,43% (2020 г. - 1,32%) оксиду углерода – 0,32% (2020 г. – 0,76 %), гидроксibenзолу (фенолу) – 0,19% (2020 г. – 0,43%), углерод (сажа) –0,37% (2020 г. – 0,96%).

Высокие темпы автомобилизации наряду с другими особенностями автотранспортного комплекса, такими как неразвитость улично-дорожной сети и объектов транспортной инфраструктуры, высокая доля автомобильного парка с большим сроком эксплуатации и низкими экологическими показателями, отставание развития общественного пассажирского транспорта, привели в последние годы к негативным факторам, а именно повышению плотности потока автотранспорта, особенно в пиковое время, перегрузке улично-дорожной сети и увеличению числа заторов, повышению концентрации автотранспортных средств в жилой застройке поселений.

Вдоль автодорог с интенсивным движением в 2021 г. исследовано 39030 проб атмосферного воздуха, что составляет 42,3 % от всех исследованных проб атмосферного воздуха, из них не соответствует гигиеническим нормативам 694 пробы (1,77 %).

По данным лабораторного контроля качество атмосферного воздуха вблизи автомагистралей не соответствует гигиеническим нормативам и превышает среднеобластной показатель по Кемеровской области (1,78 %) в г.Новокузнецке и г. Кемерово (табл. 16).

Таблица 16

Доля проб атмосферного воздуха жилой застройки, расположенной вдоль автомагистралей, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2019–2021 гг., %

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2020 год	Динамика к 2020 году
	2019	2020	2021		
Кемеровская область	2,1	2,38	1,78		↓
г. Новокузнецк	5,2	8,00	3,43	1	↓
г. Кемерово	1,2	2,43	1,39	2	↓
г. Ленинск-Кузнецкий	0,8	1,57	0,47	3	↓
г. Белово	0,9	0,38	0,46	4	↑
г. Прокопьевск	2,9	0,66	0,25	5	↓
г. Анжеро-Судженск	0,3	1,0	0	6	↓
г. Мыски	0,3	0,71	0	6	↓
г. Осинники	0	0,42	0	6	↓
г. Междуреченск	0	0,31	0	6	↓
г. Юрга	0,84	0,16	0	6	↓
г. Гурьевск	0	0	0	6	=
г. Березовский	0	0	0	6	=
пгт. Яшкино	0	0	0	6	=

В целях снижения загрязнения атмосферного воздуха жилой застройки, расположенной вдоль автодорог с интенсивным движением, по – прежнему проводятся работы по озеленению, в городах организован полив дорог водой в сухую, жаркую погоду.

С целью снижения загрязнения атмосферного воздуха и почвы свинцом на территорию Кемеровской области с 2002 г. не завозятся этилированные марки бензина. Для городов Новокузнецк, Белово, Ленинск-Кузнецкий, Анжеро-Судженск, Березовский, Юрга, Осинники построены объездные автодороги. В настоящее время завершено строительство участка объездной дороги на протяжении от г. Кемерово до г. Ленинск-Кузнецкого. Для уменьшения интенсивности движения на автодорогах, расположенных

вблизи с жилой застройкой, в гг. Осинники, Кемерово, Междуреченск проводится реконструкция дорог.

Таблица 17

Удельный вес проб атмосферного воздуха в городских поселениях с уровнем загрязнения, превышающим гигиенические нормативы, по данным маршрутных и подфакельных исследований в 2019–2021 гг., %

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2020 год	Динамика к 2021 году
	2019	2020	2021		
Кемеровская область	1,9	1,4	0,77		↓
г. Кемерово	1,3	3,85	2,85	1	↓
г. Новокузнецк	14,1	8,0	2,52	2	↓
г. Анжеро-Судженск	0	0	0,32	3	↑
г. Березовский	0	0,07	0,26	4	↓
г. Прокопьевск	2,5	0,62	0,25	5	
г. Ленинск-Кузнецкий	1,9	0,82	0,22	6	↓
г. Мариинск	0,7	0,7	0,07	7	↑
г. Осинники	0,34	0,23	0	8	↑
г. Юрга	0,45	0,08	0	8	↑
г. Мыски	0,4	0	0	8	↑
г. Таштагол	0	0	0	8	=
г. Гурьевск	0	0	0	8	=

Таблица 18

Доля проб атмосферного воздуха городских поселений с превышением ПДК по отдельным загрязняющим веществам в 2019–2021 гг., %

Наименование загрязняющих веществ	2019	2020	2021	Ранг за 2020 г.	Динамика к 2020 г.
Всего:	1,95	1,72	1,2	-	↓
Бенз(а)пирен	22,46	36,26	12,1	1	↓
Формальдегид	0,28	0,23	0,6	2	↑
Взвешенные вещества	3,53	1,32	0,5	3	↓
Дигидросульфид	1,04	1,14	0,4	4	↓
Углерод	2,35	0,96	0,4	4	↓
Углерода оксид	2,22	0,76	0,4	4	↓
Аммиак	0,07	0,19	0,3	7	↑
Гидроксибензол и его производные	0,86	0,43	0,2	8	↓
Углеводороды	0,03	0,27	0,2	9	↓
Азота диоксид	1,12	0,41	0,1	10	↓
Сера диоксид	0,04	0,08	0,02	11	↓
Серная кислота	0	0,26	0	12	=
Хлористый водород	0	0,17	0	12	=
Фтористый водород	2,27	0	0	12	=

По данным маршрутных и подфакельных исследований в зоне влияния промышленных предприятий доля проб атмосферного воздуха с уровнем загрязнения, превышающим ПДК, снизилась до 0,77 % в 2021 г. по сравнению с 2020 г. (1,4 %). Выше

средне областного (0,77%) данный показатель в городах Кемерово и Новокузнецк (табл. 17).

Превышение предельно допустимых концентраций загрязняющих веществ в атмосферном воздухе в зоне влияния промышленных предприятий регистрируются по основным веществам: бенз(а)пирен, взвешенные вещества, сажа, углерод оксид, дигидросульфид, азота диоксид, гидроксibenзол и его производные, формальдегид, (табл. 18) Анализ результатов лабораторного контроля по отдельным загрязняющим веществам показал, что наибольший удельный вес проб атмосферного воздуха в городских поселениях с уровнем загрязнения, превышающим гигиенические нормативы, отмечается по 5 веществам, в том числе: бенз(а)пирен – 12,1 %, формальдегид – 0,6%, дигидросульфид – 0,4 %, углерода оксид – 0,4, углерод – 0,4%, взвешенные вещества – 0,5 % (табл. 18).

Федеральным проектом «Чистый воздух», вошедшим в Национальный проект «Экология», предусматривается снижение выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в крупных промышленных городах Российской Федерации, в том числе в г. Новокузнецке Кемеровской области. С целью исполнения Федерального проекта «Чистый воздух» по г. Новокузнецку Управлением проведен комплекс организационных мероприятий:

- организовано взаимодействие с департаментом природных ресурсов и экологии Кемеровской области и администрацией Новокузнецкого городского округа. В адрес департамента природных ресурсов и экологии Кемеровской области направлено письмо от 19.11.2018 № 14596-1-СО в части формирования предложений по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в г. Новокузнецке, в том числе по веществам 1 и 2 класса опасности;

- Управлением издан приказ от 28.12.2020 № П-604 «Об организации наблюдения за средой обитания в рамках проведения СГМ в 2021 г.», в котором организован расширенный социально-гигиенический мониторинг атмосферного воздуха в г. Новокузнецке, увеличено количество точек отбора атмосферного воздуха и перечень загрязняющих веществ, в том числе по веществам 1 и 2 класса опасности;

- в соответствии с приказом Управления в 2020 году социально-гигиенический мониторинг уровней загрязнения атмосферного воздуха в г. Новокузнецке организован по 15 загрязняющим веществам;

- по результатам проведенной организационной работы Заместителем Председателя Правительства РФ от 28.12.2018 № 11015п-П6 утвержден Комплексный план мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в г. Новокузнецке. Согласно указанному Комплексному плану Управление участвует в мероприятиях по модернизации и развитию системы социально-гигиенического мониторинга на 2019–2024 гг.

На территории Кемеровской области функционирует 1818 предприятий и производств, для которых необходима организация санитарно-защитной зоны (СЗЗ). Из них для 607 предприятий (33,4 %) организована санитарно-защитная зона.

За период с 2006 по 2021 гг. по требованию Управления предприятия разработали и представили на согласование 2756 проектов по организации санитарно-защитной зоны, из них отклонено от согласования по причине несоответствия санитарному законодательству 336 проектов (12,2 %), согласованы 2420 проектов СЗЗ. В 2021 г. рассмотрено 376 проектов санитарно-защитной зоны, из них отклонено от согласования по причине несоответствия санитарному законодательству 41 проектов (10,9 %).

В 2021 г. за нарушения законодательства в области охраны атмосферного воздуха вынесено 30 постановлений о наложении административного наказания, из них 30 о наложении штрафа на общую сумму 158 тыс. руб. На рассмотрение судов направлено 7

дел о привлечении к административной ответственности по статьям 6.3 и 19.5 часть 1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП РФ). По 3 делам судами принято решение об административном приостановлении деятельности.

По состоянию на 01.01.2021 численность населения, проживающего в пределах санитарно-защитных зон предприятий Кемеровской области, составила 1002 человек, что составляет 0,04% от общей численности населения Кемеровской области. В 2021 г. за пределы СЗЗ расселено 415 человек (табл. 19).

Таблица 19

Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон, в 2019–2021 гг., %

Показатель	2019	2020	2021
Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,06	0,05	0,04

1.1.6. Состояние почв селитебных территорий

В течении 2021 года было отобрано и исследовано на территории Кемеровской области 5073 проб почвы, в том числе:

- в селитебной зоне – 2417 проб (48 % от общего количества отобранных проб), в том числе на территории детских организаций и детских площадок – 1181 пробы (24 % от общего количества отобранных проб почвы на территории области);
- в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, в местах применения пестицидов и минеральных удобрений – 1174 пробы (24 %);
- в зонах санитарной охраны источников водоснабжения – 51 проба (1 %);
- на прочих территориях – 1365 проб (27 %).

Таблица 20

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям в 2018–2021 гг., %

Показатель	2018	2019	2020	2021	Динамика к 2020 г.
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	4,1	5,2	4,2	14	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	3,8	4,1	6,6	6,0	↓
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	1,6	1,1	1,5	1,0	↓

В 2021 г. на санитарно-химические показатели исследована 1503 пробы почвы, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 14 % (в 2020 г. – 4,2 %), на микробиологические показатели исследованы 1369 пробы, не соответствовали гигиеническим нормативам 6,0 % (в 2020 г. – 6,6 %), на паразитологические показатели исследованы 1781 пробы, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 1,0 % (в 2020 г. – 1,5 %) (табл. 20, рис. 13-15).

Результаты лабораторных исследований показали, что в 2021 году доля проб почвы, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2020 годом увеличилась на 9,8 %, по микробиологическим показателям снизилась на 0,6 %.

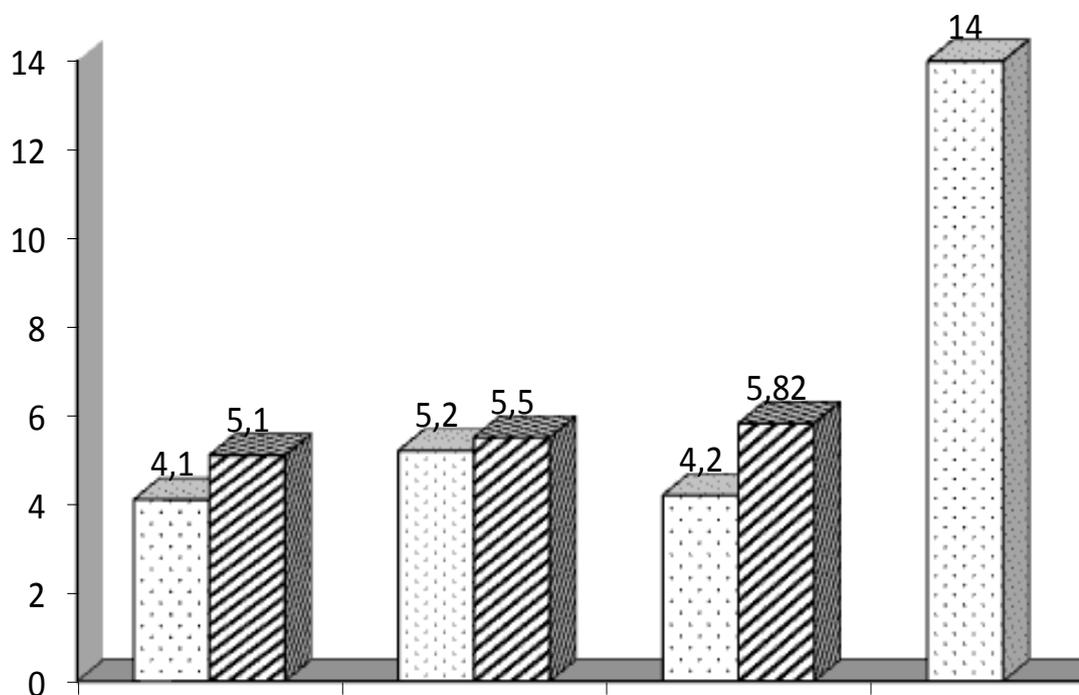


Рис. 13. Доля проб почвы с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2018–2021 гг., %

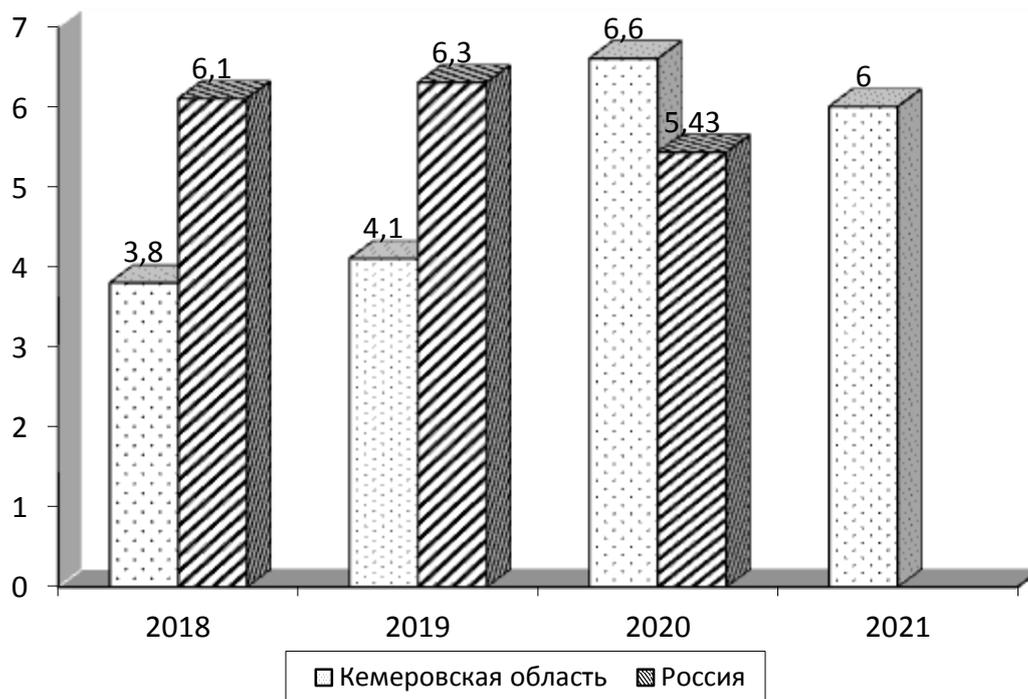


Рис. 14. Доля проб почвы, с превышением гигиенических нормативов, по микробиологическим показателям в 2018–2021 гг., %

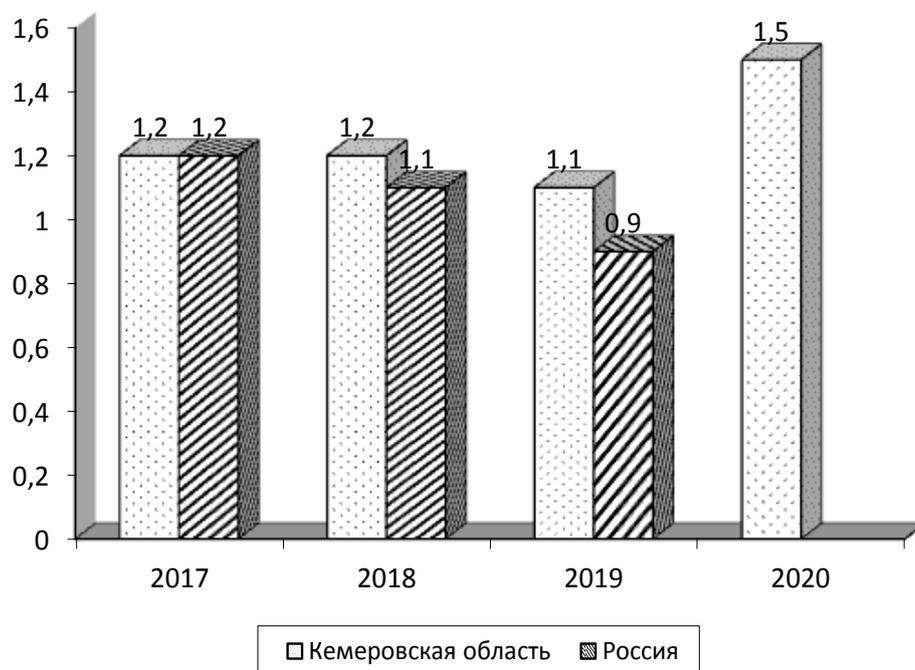


Рис. 15. Доля проб почвы, с превышением гигиенических нормативов, по паразитологическим показателям в 2018–2021 гг., %

В 2021 г. наиболее высокая доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям была

зафиксирована в городах Белово (30 %), Новокузнецке (41 %), Прокопьевске (16 %), Киселевске (19 %). Наиболее высокий уровень микробиологического загрязнения почв был зафиксирован в городах Березовске (8 %), Топках (14 %).

В 2021 году отсутствовали превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах почвы, отобранных на территории городов Анжеро-Судженск, Гурьевск, Междуреченск, Мыски, Калтан, Таштагол, Тайга, Юрга, пгт Яшкино; в районах: Ижморский, Яйский, Мариинский, Тисульский, Тяжинский, Чебулинский, Прокопьевский, Промышленовский, Крапивинский и Юргинский.

Не было зафиксировано превышений гигиенических нормативов в почве в 2021 году по микробиологическим показателям в городах Анжеро-Судженске, Белово, Гурьевске, Междуреченске, Осинники, Калтане, Прокопьевске, Таштаголе, Тайге, Юрге, пгт Краснобродский; в районах: Яйском, Ижморском, Топкинском, Беловском, Тяжинском, Тисульском, Чебулинском, Мариинском, Прокопьевском, Промышленовском, Крапивинском, Яшкинском и Юргинском.

В 2021 г. на санитарно-химические показатели исследованы 626 проб почвы в селитебной зоне, из них не соответствуют гигиеническим нормативам 10,4 % (в 2020 г. – 6,7 %), на микробиологические показатели – 533 пробы, из них не соответствуют гигиеническим нормативам 3,8 % (в 2020 г. – 6,5 %), на паразитологические показатели – 998 проба, из них не соответствует гигиеническим нормативам 1,1 % (в 2020 г. – 2,0 %) (табл. 21, рис. 16-18).

Таблица 21

Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям в 2018–2021 гг

Показатель	2018	2019	2020	2021	Динамика к 2020 г.
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	5,4	9,8	6,7	10,4	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	4,7	5,95	6,5	3,8	↓
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	1,9	1,7	2,0	1,1	↓

Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам снизилась в 2021 году по сравнению с 2020 годом по микробиологическим показателям – на 2,7 %, паразитологическим – 0,9 %.

Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям возросла по сравнению с 2020 годом на 3,7 %. Увеличение количества нестандартных проб почвы по санитарно-химическим показателям произошло за счет увеличения количества нестандартных проб почвы при проведении расширенных исследований в зоне влияния Беловского цинкового завода, как объекта накопленного вреда.

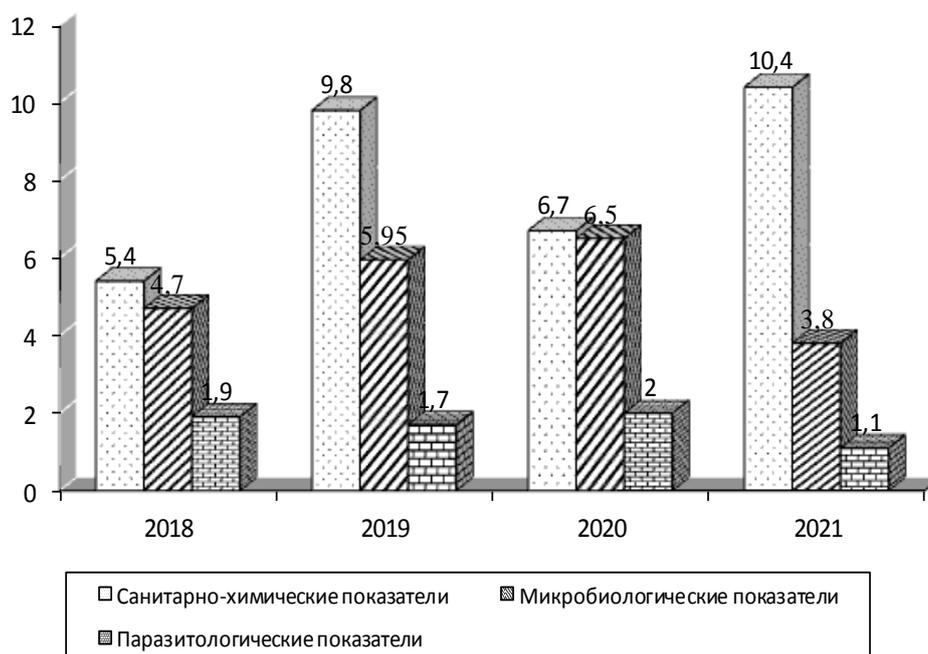


Рис. 16. Доля проб почвы в селитебной зоне, с превышением гигиенических нормативов, по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям в 2018–2021 гг., %

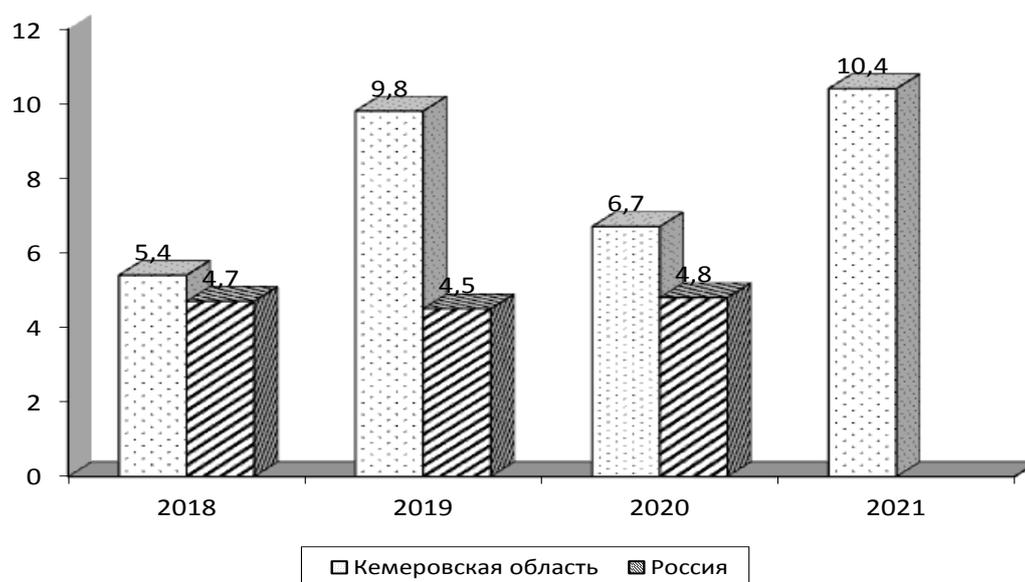


Рис. 17. Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям в Кемеровской области в сравнении с Российской Федерацией в 2018–2021 гг., %

В 2021 году отсутствовали превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах почвы, отобранных на селитебных территориях городов Новокузнецк, Прокопьевск, Киселевск и в Новокузнецком районе.

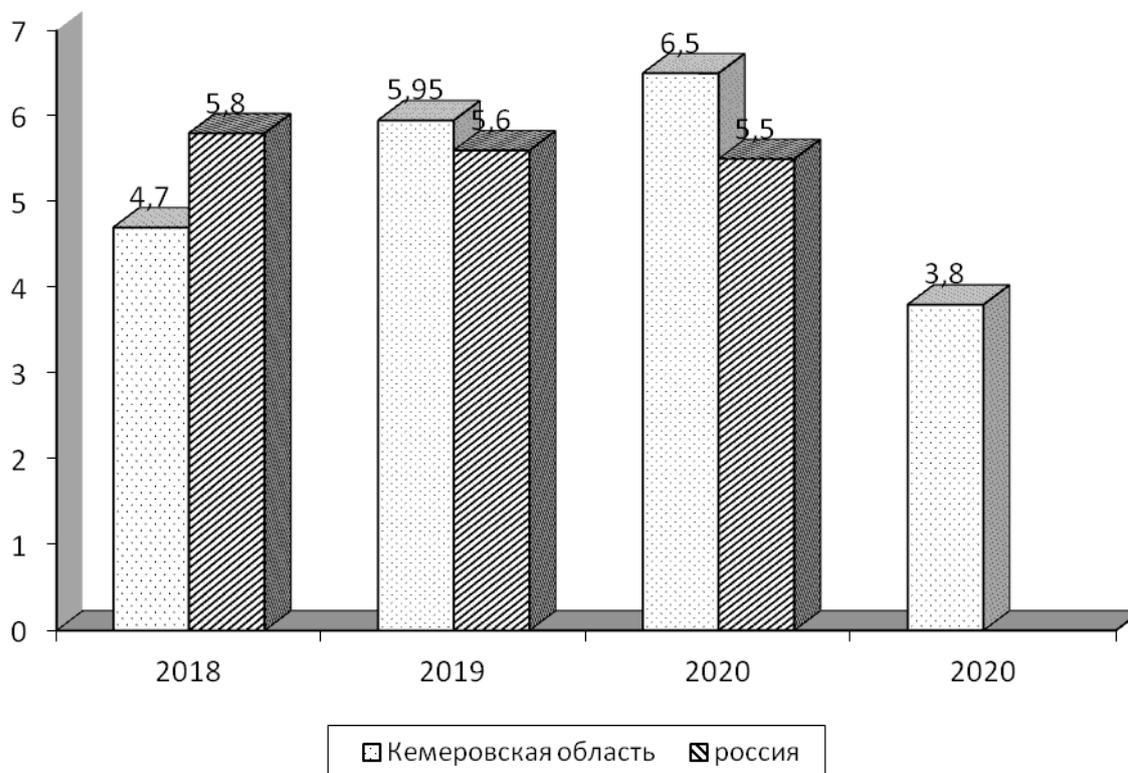


Рис. 18. Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям в Кемеровской области в сравнении с Российской Федерацией в 2018–2021 гг., %

По результатам оценки химического загрязнения почвы тяжелыми металлами установлено, что уровень загрязнения почвы селитебной территории оценивается, как «допустимый».

На территории детских организаций и детских площадок в 2021 г. отобрано и исследовано 288 проб почвы на санитарно-химические показатели, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 3,1 % проб; 247 проб почвы исследована на микробиологические показатели, из них 3,2 % проб не соответствовали гигиеническим нормативам; 587 проб почвы исследована на паразитологические показатели, из них 0,34 % проб не соответствовали гигиеническим нормативам.

В 2021 г. отмечается увеличение доли исследованных образцов почвы, превышающих гигиенический норматив, на территории детских организаций и детских площадок по санитарно-химическим показателям с 1,8 % в 2020г. до 3,1 % в 2021г., по микробиологическим показателям с 2,9 % в 2020г. до 3,2 % в 2021г. По паразитологическим показателям отмечается тенденция снижения загрязнения почв на территории детских организаций и детских площадок с 0,37 % в 2020г. до 0,34 % в 2021г.

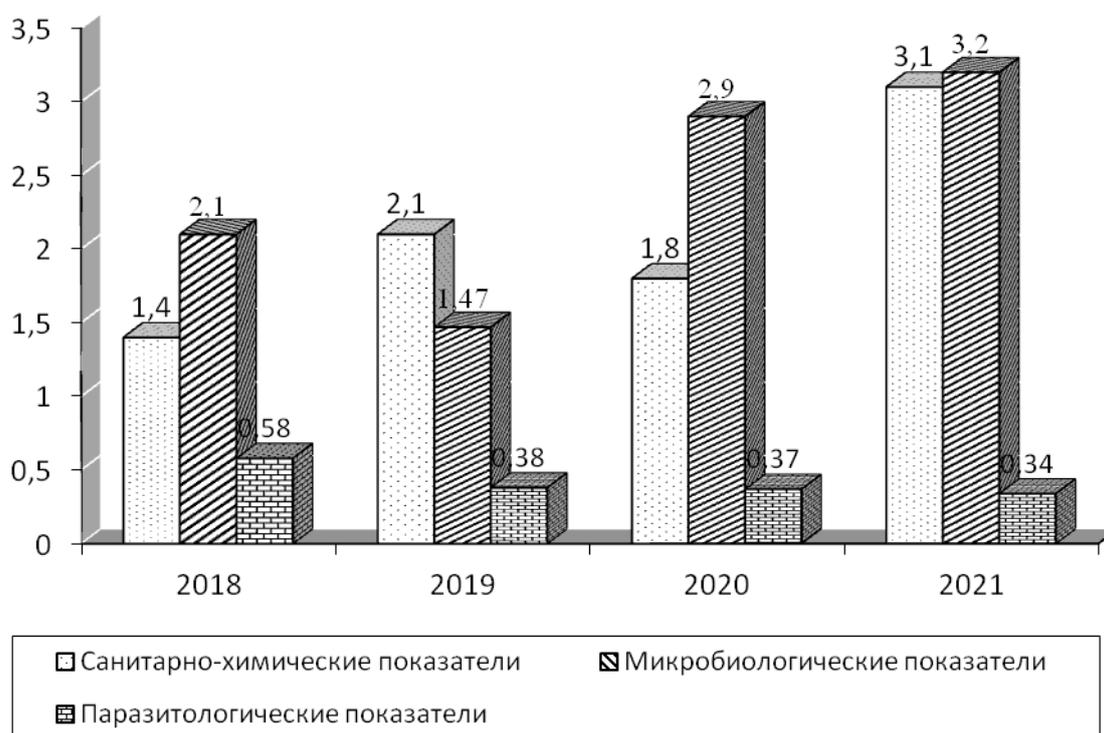


Рис. 19. Доля проб почвы на территории детских организаций, с превышением гигиенических нормативов, по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям в 2018–2021 гг., %

В 2021 г. на территории Кемеровской области-Кузбассе в различных отраслях хозяйственной деятельности израсходовано 736,871 т пестицидов, что, на 5,6 % больше, чем в 2020 г. (695,348 т) и на 29,9 % больше, чем в 2019 г. (515,848 т).

Пестициды применялись при производстве растениеводческой продукции в условиях открытого и закрытого грунта, в лесном хозяйстве.

В 2021 г. в общем объеме использованных препаратов наибольший удельный вес пришелся на сельское хозяйство (производство растениеводческой продукции в условиях открытого грунта и закрытого грунта) – 99,9 % (736,771 т). Объем примененных при производстве растениеводческой продукции пестицидов по сравнению с 2020 г. увеличился на 5,7 % (694,443 т), по сравнению с 2019 г. - на 30,1 % (514,866 т).

С целью государственного санитарно-эпидемиологического контроля за состоянием объектов окружающей среды испытательным лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» в 2021 г. исследовано 530 проб воды хозяйственно-питьевого назначения, что на 10,5 % больше, чем в 2020 г. (474 пробы) и на 17,9 % больше, чем в 2019 г. (435 проб).

В 2021 г. так же, как и в 2019-2021 гг., в исследованных пробах воды остаточные количества пестицидов не обнаружены (табл. 22).

В 2021 г. лабораторный контроль воды проводился на содержание хлорорганических пестицидов и 2,4 Д-кислоты.

Таблица 22

Результаты лабораторного контроля воды хозяйственно-питьевого водоснабжения на содержание остаточных количеств пестицидов в 2019-2021 гг.

Год	Количество исследованных проб воды	Удельный вес проб, содержащих пестициды (%)	Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ (%)
2019	435	0	0
2020	474	0	0
2021	530	0	0

В 2021 г. на содержание пестицидов исследовано 80 проб почвы, что на 48,7 % больше, чем в 2020 г. (41 проба) и на 3,7 % больше, чем в 2019 г. (77 проб).

В 2021 г. удельный вес проб почвы, содержащих пестициды, составил 2,5 %. Пробы почвы, содержащие пестициды в количестве выше предельно-допустимой концентрации не обнаружены. Пестициды ДДТ, ДДЕ обнаружены в пробах почвы, отобранных в рамках осуществления социально-гигиенического мониторинга с целью определения содержания пестицидов в объектах окружающей среды (вода и почва) в районе полигона по захоронению пестицидов в Чебулинском районе Кемеровской области-Кузбасса. В 2020 г. удельный вес проб, содержащих пестициды, составлял 2,4 %, пробы в количестве выше предельно-допустимой концентрации не обнаружены, в 2019 г. – 3,8 % пробы в количестве выше предельно-допустимой концентрации не обнаружены (табл. 23).

Таблица 23

Результаты лабораторного контроля почвы на содержание остаточных количеств пестицидов в 2019-2021 гг.

Год	Количество исследованных проб почвы	Удельный вес проб, содержащих пестициды (%)	Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ (%)
2019	77	3,8	0
2020	41	2,4	0
2021	80	2,5	0

По сравнению с 2020 г. произошло увеличение доли исследованных образцов проб почвы на территории детских организаций и детских площадок, превышающих гигиенический норматив, по санитарно-химическим показателям – с 1,8 % до 3,1 % и увеличение доли проб по микробиологическим показателям – с 2,8 % до 3,2 %, по паразитологическим показателям доля несоответствующих проб незначительно уменьшилась с 0,4% до 0,3% (рис. 20).

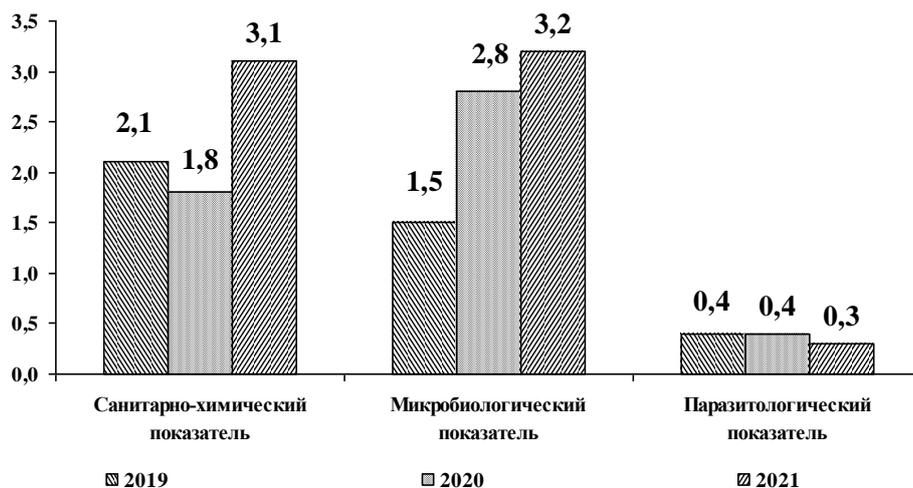


Рис. 20. Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок в 2019–2021 гг., %

1.1.7. Мониторинг безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов

В рамках выполнения основных задач государственной политики по реализации Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, в том числе здорового питания населения, Управлением в 2021 г. продолжался мониторинг состояния питания населения и контроль соответствия качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов требованиям законодательства Российской Федерации, техническим регламентам Таможенного Союза.

В 2021 г. было отобрано и исследовано по санитарно-химическим, физико-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям, на содержание антибиотиков, генно-модифицированных организмов (ГМО), радиоактивных веществ 26515 (2020 г. – 21694, 2019 г. – 32966) проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, из которых доля импортной продукции составила 2,7 % (2020 г. – 3,7 %, 2019 г. – 2,7 %).

В 2021 г. по санитарно-химическим показателям исследовано 5519 проб пищевых продуктов. Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию химических загрязнителей, в 2021 г. снизился и составил 0 % (2020 г. – 0,02 %, 2019 г. – 0,07 %).

Таблица 24

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2019–2021 гг., %

Наименование территории	2019	2020	2021
Кемеровская область – Кузбасс	0,07	0,02	0
<i>Российская Федерация</i>	0,38	0,4	<i>н/д</i>

При проведении мониторинга за безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов особое внимание уделялось следующим химическим загрязнителям: ртуть, кадмий, свинец, пестициды, нитрозамины, нитраты (нитриты), бенз(а)пирен (табл. 25).

В 2021 г. пищевых продуктов, не соответствующих требованиям безопасности по содержанию нитратов, не выявлено (в 2020 г. 0,25 % (1 проба моркови), в 2019 г. – 0,33 % (4 пробы: лук зеленый – 1, мята – 1, морковь – 2)).

Таблица 25

Удельный вес проб продовольственного сырья, содержащего отдельные виды химических загрязнителей, в Кемеровской области – Кузбассе в 2019–2021 гг., %

Загрязнитель	2019	2020	2021
Ртуть	0	0	0
Микотоксины	0,09	0	0
Кадмий	0	0	0
Свинец	0	0	0
Пестициды	0	0	0
Нитрозамины	0	0	0
Нитраты, нитриты	0,33	0,07	0
Бенз(а)пирен	0	0	0

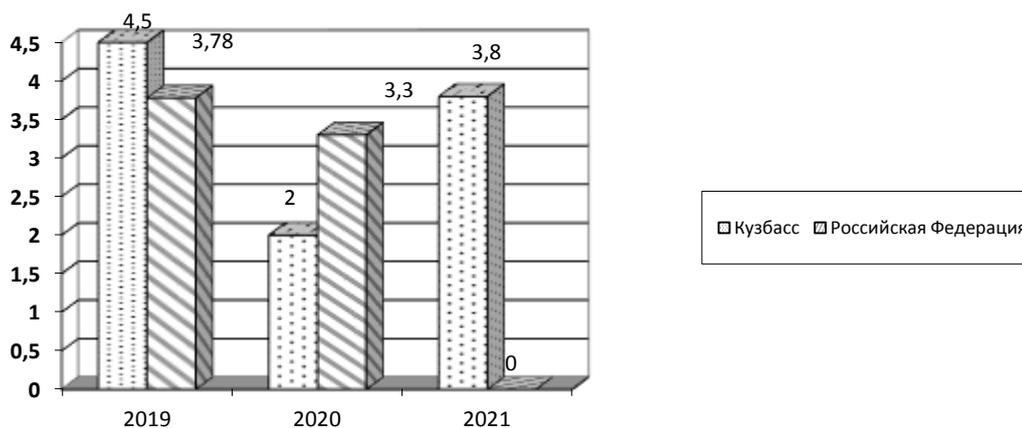


Рис. 21. Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2019–2021 гг., %

Таблица 26

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2019–2021 гг., %

Наименование территории	2019	2020	2021
Кемеровская область – Кузбасс	4,5	2	3,8
<i>Российская Федерация</i>	<i>3,78</i>	<i>3,3</i>	<i>н/д</i>

В 2021 г. удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, снизился и составил 3,8 % (2020 г – 2 %, 2019 г. – 4,5 %, (табл. 26).

Снижение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, отмечается в группах:

масложировая продукция (с 3,24 % до 1,68 %)
рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (с 3,87 % до 0,28 %)

мясо и мясные продукты (с 3,4% до 1,35%)
кулинарные изделия (с 2,36 % до 1,66 %)
мукомольно-крупяные изделия (с 2,12 до 0,66 %)
продукты детского питания (с 2,7% до 0%)
плодовоовощная продукция (с 5,88 % до 1,59 %)
безалкогольные напитки (с 4,6% до 0%)
алкогольные напитки (в т.ч. пиво) (с 1,69 % до 0,34%).

Отмечается рост доли проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, в следующих группах пищевой продукции: молоко и молочные продукты - с 10,41 % в 2019 г. до 10,96 % в 2021 г., кондитерские изделия - с 1,56% в 2019 г. до 1,98% в 2021 г., молочные консервы - с 17,4% в 2019 г. до 20,0% в 2021г.

Доля исследованных проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, с показателями выше среднеобластного в г. Ленинск-Кузнецкий, г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкий район (7,07%), г. Белово, Беловском р-не (5,68 %), г. Гурьевске, г. Салаире, Гурьевском районе (5,33 %), г. Кемерово (4,72 %), г. Междуреченск, г. Мыски, Междуреченский район (4,32 %), г. Анжеро-Судженск, Ижморский и Яйский районы (4,3 %), г. Новокузнецке, Новокузнецком районе (4,29 %), г. Мариинск, Мариинский, Тисульский, Тяжинский и Чебулинский районы (4,14%).

Таблица 27

Ранжирование территорий по удельному весу проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, в 2019–2021 гг.

Территория	2019		2020		2021	
	Уд. вес, %	Ранг	Уд. вес, %	Ранг	Уд. вес, %	Ранг
г. Анжеро-Судженск, Ижморский и Яйский районы	4,3	10	1,9	6	4,3	11
г. Белово, Беловский район	6,5	14	4,7	11	5,68	15
г. Березовский, г. Топки, Кемеровский и Топкинский районы	3,2	8	0	1	1,49	3
г. Гурьевск, г. Салаир, Гурьевский район	2,9	6	3	9	5,33	14
г. Кемерово	7,4	15	2,9	8	4,72	13
г. Ленинск-Кузнецкий, г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкий район	4,9	12	1,2	4	7,07	16
г. Междуреченск, г. Мыски, Междуреченский район	5,9	13	1,4	5	4,32	12

Продолжение табл. 27

г. Новокузнецк, Новокузнецкий район	4,5	11	3	9	4,29	10
г. Осинники, г. Калтан	3,5	9	2	7	3,52	6
г. Киселевск, г. Прокопьевск, Прокопьевский район	1,9	5	0	1	3,62	7
г. Таштагол, Таштагольский район	0	1	0	1	0	1
г. Юрга, Юргинский район	3,1	7	1,2	4	2,12	5
Крапивинский и Промышленновский районы	1,3	3	0,7	2	1,07	2
г. Мариинск, Мариинский, Тисульский, Тяжинский и Чебулинский районы	0,9	2	1,1	3	4,14	9
г. Тайга, Яшкинский район	1,7	4	3,2	10	1,78	4
Кемеровская область – Кузбасс	4,5	11	2	7	3,8	7

В рамках пострегистрационного мониторинга контролируется наличие ГМО в пищевой продукции, а также присутствие информации для потребителей о содержании ГМО в пищевом продукте. В 2021 г. исследовано 288 проб пищевой продукции (в том числе 25 проб импортной продукции) на наличие ГМО (2020 г. – 267 пробы, в том числе 6 пробы импортной продукции, 2019 г. – 333 пробы, в том числе 23 пробы импортной продукции). Во всех исследованных пробах пищевых продуктов ГМО не обнаружены (табл. 28).

Таблица 28

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию ГМО, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2019–2021 гг., %

Наименование территории		2019		2020		2021	
		исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО	исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО	исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО
Кемеровская область – Кузбасс	Всего	333	0	267	0	288	0
	из них импортируемые	23	0	6	0	25	0
Российская Федерация	Всего	36921	0,04	24198	0,012	нет данных	нет данных
	из них импортируемые	2779	0,22	1362	0,07	нет данных	нет данных

В 2021 г. исследовано на определение остаточных количеств содержание антимикробных препаратов 495 проб пищевых продуктов (2020 г. – 421, 2019 г. – 644), в том числе импортной продукции – 1 проба (2020 г. – 8, 2019 г. – 7). Проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков, в 2021 г. не выявлено (2020 г. – 0 %, 2019 г. – 0 %). В сравнении с показателями по Российской Федерации (2020 г. – 0,23 %, 2019 г. – 0,30 %) Кемеровская область характеризуется низким удельным весом проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию содержание антимикробных препаратов (табл. 29).

Таблица 29

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антимикробных препаратов, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2019–2021 гг., %

Кемеровская область – Кузбасс	2019		2020		2021	
	Исследовано проб	Доля проб, не соответствующих гигиеническим показателям, %	Исследовано проб	Доля проб, не соответствующих гигиеническим показателям, %	Исследовано проб	Доля проб, не соответствующих гигиеническим показателям, %
Всего	644	0	421	0	495	0
из них импортируемые	7	0	8	0	1	0
<i>Российская Федерация</i>		<i>0,30</i>		<i>0,23</i>		<i>нет данных</i>

В 2021 г. исследовано 1321 проба пищевых продуктов и продовольственного сырья по паразитологическим показателям (2020 г. – 1058, 2019 г. - 1627), в 9 пробах обнаружены положительные результаты – в рыбной продукции (4) и в овощах (5). Доля проб пищевых продуктов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям, увеличилась до 0,68 % в 2020 г. (2020 г. – 0,61%, 2019 г. – 0,61%), удельный вес проб импортируемых пищевых продуктов, не соответствующих установленным требованиям, в 2021 г. остался на прежнем уровне и составил 0 % (2020 г. – 0 %, 2019 г. – 0 %) (табл. 30).

Таблица 30

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2019–2021 гг., %

Кемеровская область – Кузбасс	2019		2020		2021	
	Исследовано проб	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %	Исследовано проб	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %	Исследовано проб	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %
Всего	1627	0,61	1058	0,61	1321	0,61
из них импортируемые	105	0	103	0	79	0
<i>Российская Федерация</i>		<i>0,42</i>		<i>0,32</i>		<i>нет данных</i>

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, в Кемеровской области превышает показатель по Российской Федерации и составляет в 2021 г. – 0,68 % (РФ в 2020 г. – 0,32 %, в 2019 г. – 0,42 %) (табл. 30). Увеличение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, в сравнении с 2019 г., происходит за счет такой группы пищевых продуктов, как плодоовощная продукция (с 0,42 % в 2019 г. до 0,46 % в 2021 г.).

В 2021 г. проведены исследования 334 пробы продуктов и продовольственного сырья на содержание радиоактивных веществ (2020 г. – 356, 2019 г. – 440), в том числе импортной продукции – 1 проба (2020 г. – 20, 2019 г. – 4). За период 2019–2021 гг. проб продукции и продовольственного сырья, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ, установлено не было (табл. 31).

Таблица 31

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию радиоактивных веществ, в Кемеровской области- Кузбассе и Российской Федерации в 2019–2021 гг., %

Территория	Год	Исследовано проб продовольственного сырья и пищевых продуктов							
		Всего		Мясо и мясные продукты		Молоко и молочные продукты		Дикорастущие пищевые продукты	
		всего проб	доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %	всего проб	доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %	всего проб	доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %	всего проб	доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %
Кемеровская область	2019	440	0	59	0	46	0	8	0
	2020	356	0	23	0	50	0	14	0
	2021	334	0	29	0	46	0	7	0
Российская Федерация	2019		<i>нет данных</i>						
	2020		<i>нет данных</i>						

В последние три года удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, снизился с 2,4 % в 2019 г. до 1,73 % в 2021 г. и находится ниже среднероссийского уровня (в 2020 г. Российская Федерация – 3,55 %; в 2019 г. Российская Федерация – 3,87 %) (табл. 33, рис. 21). Число проб импортной продукции, не отвечающих гигиеническим нормативам, составило в 2021 – 0 из 104, в 2020 – 2 из 191 (1 %), в 2019 г. – 0 из 119).

Пищевой продукции несоответствующей по показателям патогенной микрофлоры в 2021 г. не выявлено (в 2020 г. – 0,01 %, в 2019 г. – 0,09 %).

Снижение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2021 г. по сравнению с 2019 г. произошло по следующим группам продовольственного сырья и пищевых продуктов: птица, яйца и продукты их переработки с 3,8 % до 1,91 %, мясо и мясные продукты с 2,13 % до 0,71 %, рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них с 2,51 % до

1,64 %, кулинарные изделия с 2,9 % до 2,0 %, алкогольная продукция (пиво) с 2,9 % до 0,76 %, вода, расфасованная в емкости с 1,9 % до 0,8 %.

Увеличение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2021 г. по сравнению с 2019 г. выявлялось в следующих группах продовольственного сырья и пищевых продуктов: масложировая продукция с 0 до 2,82 %, кондитерские изделия с 2,5 % до 2,7 %.

Таблица 32

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2019–2021 гг., %

Наименование территории	2019	2020	2021
Кемеровская область – Кузбасс	2,4	2	1,73
<i>Российская Федерация</i>	<i>3,87</i>	<i>3,55</i>	<i>н/д</i>

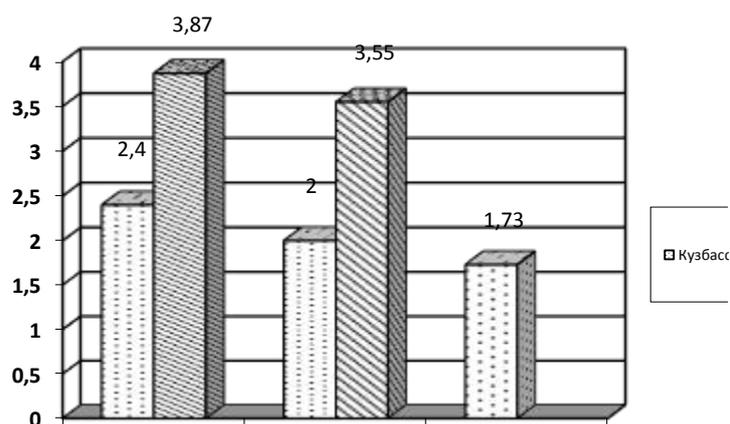


Рис. 22. Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2019–2021 гг.

Таблица 33

Ранжирование административных территорий Кемеровской области – Кузбасса по удельному весу проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2019–2021 гг.

Наименование территории	2019		2020		2021	
	Удельный вес, %	Ранг	Удельный вес, %	Ранг	Удельный вес, %	Ранг
г. Анжеро-Судженск, Ижморский, Яйский районы	0,3	1	0,89	6	0,81	6
г. Белово, Беловский район	2,3	6	1,96	11	2,62	14
г. Березовский, г. Топки, Кемеровский, Топкинский районы	2,5	8	1,45	9	1,04	7
г. Гурьевск, г. Салаир, Гурьевский район	0,8	2	0,37	4	0	1

Продолжение табл.33

г. Кемерово	3,3	10	3,2	13	2,92	15
г. Ленинск-Кузнецкий, г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкий район	1,3	3	2,3	12	1,9	11
г. Междуреченск, г. Мыски, Междуреченский район	1,3	3	0,71	5	0,27	3
г. Новокузнецк, Новокузнецкий район	4,2	12	4,05	14	1,93	12
г. Осинники, г. Калтан	3,5	11	4,6	15	4,98	16
г. Киселевск, г. Прокопьевск, Прокопьевский район	2,3	6	1,26	8	1,42	8
г. Таштагол, Таштагольский район	2,3	6	1,23	7	1,74	10
г. Юрга, Юргинский район	1,8	4	0,35	3	0,6	4
Крапивинский, Промышленновский районы	0,3	1	0,34	2	0,13	2
г. Мариинск, Мариинский, Тисульский, Тяжинский, Чебулинский районы	2,9	9	1,88	10	2,3	13
г. Тайга, Яшкинский район	1,9	5	0	1	0,71	5
Кемеровская область	2,4	7	2	12	1,73	9

Доля проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, остается на высоком уровне г. Осинники и г. Калтане (4,98 %), г. Кемерово (2,92 %), г. Белово, Беловский район (2,62 %), г. Мариинск, Мариинский, Тисульский, Тяжинский, Чебулинский районы (2,3%), в г. Новокузнецке и Новокузнецком районе (1,93 %), г. Ленинск-Кузнецкий, г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкий район (1,9%), г. Таштагол, Таштагольский район (1,74%), (табл. 33).

В Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. отмечается снижение числа забракованных партий недоброкачественных пищевых продуктов и продовольственного сырья. По результатам контрольно-надзорных мероприятий забраковано 511 партий продовольствия. Объем забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов составил 33233,9 кг (табл. 34). Импортируемой пищевой продукции в 2021 г. забраковано 23 партии объемом 41,39 кг.

Основными причинами приостановления реализации недоброкачественных пищевых продуктов являлись:

- наличие явных признаков недоброкачественности;
- отсутствие документов, подтверждающих происхождение, качество и безопасность продукции;
- реализация продукции, не соответствующей требованиям действующего законодательства по микробиологическим и физико-химическим показателям;
- истечение сроков годности, установленных производителем;
- отсутствие предусмотренной законодательством маркировки;
- отзыв недоброкачественной пищевой продукции изготовителем по предписаниям Управления.

Наибольшее число забракованных партий приходится на алкогольные напитки (104 партий), мясо и мясные продукты (88 партий), плодоовощную продукцию (86 партий), молоко и молочную продукцию (47 партий), рыбу, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (44 партии).

Объем забракованной плодоовощной продукции составил – 18672,7 кг, алкогольных напитков – 10631,5 кг, молока и молочных продуктов – 2325,8 кг, рыбы, нерыбных объектов промысла и продуктов, вырабатываемых из них 203,4 кг, мяса и мясных продуктов – 169,6 кг. (табл. 34).

**Количество партий и объем забракованного сырья и пищевых продуктов
в Кемеровской области – Кузбассе в 2019–2021 гг.**

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий			Объем, кг		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Всего:	1284	800	511	60668,5	44377,8	33233,9
из них импортируемые	30	72	23	148	452	41,39
в том числе:						
мясо и мясные продукты	212	85	88	1744	227,6	169,69
птица, яйца и продукты их переработки	49	26	27	251,5	99,6	217,8
молоко и молочные продукты	98	46	47	49370	38323	2325,8
масложировая продукция, животные и рыбные жиры	13	5	6	87,5	20	272,3
рыба, рыбные продукты и др. гидробионты	134	21	44	442,6	71	203,49
кулинарные изделия	57	42	27	67,6	29,9	40,7
в том числе кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	6	-	-	2,8	-	-
предприятий общественного питания, реализующих свою продукцию через торговую сеть	5	-	-	5,85	-	-
в том числе продукция предприятий общественного питания	2	6	-	3	9,8	-
хлебобулочные изделия	29	30	17	871	17,3	125,27
кондитерские изделия	186	279	16	470,5		49,55
сахар	14	5	2	199,2	20	23
плодоовощная продукция	164	114	86	2256	1801	18672,7
из них картофель	16	8	4	877	250	1811
бахчевые	2	-	5	16	-	16566,7
столовая зелень	1	-	8	1	-	11
плоды и ягоды	42	62	29	209	688	101
грибы	2	1	1	2,1	0,2	1,4
безалкогольные напитки	23	18	1	782	24,9	6
алкогольные напитки (пиво)	120	38	104	1605	363,5	10631,5
соки, нектары, сокосодержащие напитки	-	-	5	-	-	9,15
продукты детского питания	4	-	3	0,5		56,76
консервы	30	22	1	1600	2444	26,8
зерно (семена)	-	-	0	-	-	-
минеральные воды	-	-	0	-	-	-
биологически активные добавки к пище	3	-	0	0,1	-	-
прочие	49	68	16	119	141	106,7

Продукции детского питания, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, физико-химическим показателям в 2021 г. не выявлялось. (табл. 35).

Таблица 35

Удельный вес проб детского питания, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе в 2019–2021 гг., %

Показатели	2019	2020	2021
Микробиологические	1,3	0	0
Физико-химические	2,7	0,5	0
Санитарно-химические	0	0	0

В рамках национальной системы мониторинга за выявлением в обороте продукции несоответствующей установленным обязательным требованиям, в том числе по показателям качества, безопасности в 2021 году в электронном модуле ГИР ЗПП, «О сведениях и принимаемых мерах в отношении не соответствующей нормативным требованиям продукции» размещено 292 уведомления о выявлении некачественной пищевой продукции, из них 260 уведомлений - выявлено Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области, 32 уведомления по информации направлена в наш адрес из других регионов о выявлении в обороте некачественной продукции (в 2020 г. – размещено 419, из них 403 – уведомлений выявлено Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области, по 16 уведомлениям информация направлена в наш адрес из других регионов). По виду несоответствия Техническим регламентам Таможенного Союза (далее – ТР ТС), пищевые продукты распределились следующим образом:

Из 260 уведомлений о недоброкачественной пищевой продукции, из них:

- ✓ 175 уведомлений, о выявлении пищевой продукции, не соответствующей требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», из них:
 - 52 уведомления - по несоответствию пищевой продукции по микробиологическим показателям,
 - 55 уведомлений – не соответствие пищевой продукции по маркировке,
 - 29 уведомлений - по отсутствию маркировки на пищевой продукции,
 - 4 уведомления – по несоответствию пищевой продукции по органолептическим показателям,
 - 6 уведомлений – по несоответствию пищевой продукции по физико-химические показатели качества,
 - 2 уведомления – по несоответствию пищевой продукции по химическим загрязнителям,
 - 11 уведомлений – по обороту пищевой продукции с истекшим сроком годности,
 - 10 уведомлений – по пищевой продукции, с нарушением условий хранения,
 - 1 уведомление – по отсутствию сопроводительных документов на пищевую продукцию.
- ✓ 88 уведомлений, о выявлении пищевой продукции, не соответствующей требованиям ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции», из них:
 - 14 уведомлений - по несоответствию пищевой продукции по микробиологическим показателям,
 - 36 уведомлений - не соответствие пищевой продукции по маркировке,
 - 4 уведомлений - по отсутствию маркировки на пищевой продукции,

- 49 уведомлений - по несоответствию пищевой продукции по физико-химическим показателям качества,

- 2 уведомления – по несоответствию пищевой продукции по химическим загрязнителям.

✓ 23 уведомления, о выявлении пищевой продукции, не соответствующей требованиям ТР ТС 034/2011 «О безопасности мяса и мясной продукции», из них:

- 6 уведомлений - не соответствие пищевой продукции по маркировке,

- 11 уведомлений - по отсутствию маркировки на пищевой продукции,

- 4 уведомления – по обороту пищевой продукции с истекшим сроком годности.

✓ 1 уведомление, о выявлении пищевой продукции, не соответствующей требованиям ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции», по несоответствию пищевой продукции по отсутствию маркировки.

✓ 2 уведомления, о выявлении продукции, не соответствующей требованиям ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна» по маркировке.

✓ 2 уведомления, о выявлении пищевой продукции, не соответствующей требованиям ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей», по маркировке.

✓ 4 уведомления, о выявлении пищевой продукции, не соответствующей требованиям ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию», по маркировке.

Оценка соблюдения санитарно-эпидемиологических требований при обращении с пестицидами и агрохимикатами является важной частью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и состояния объектов окружающей среды.

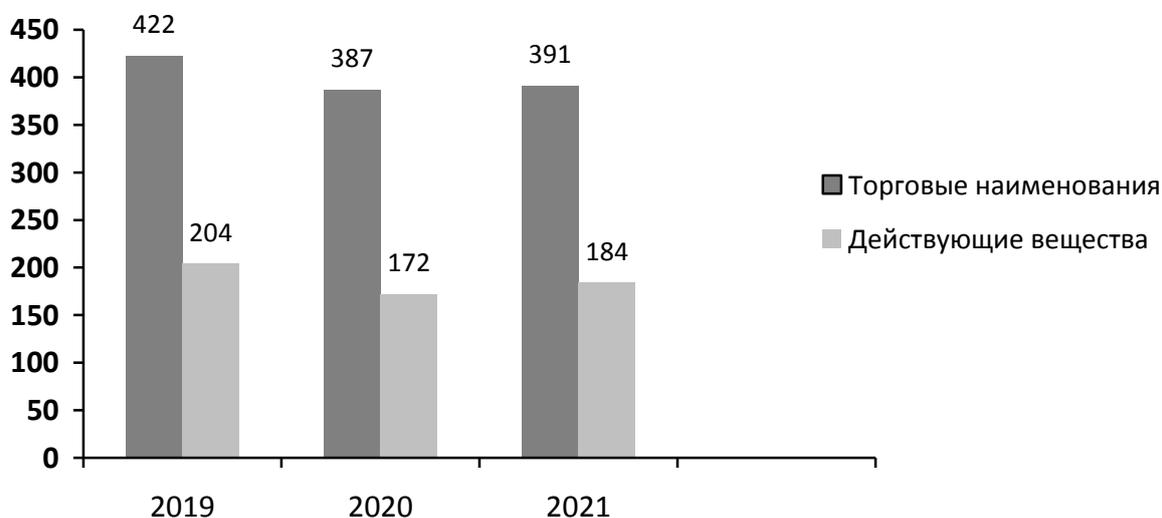


Рис. 23. Ассортимент применяемых пестицидов в 2019-2021 гг.

Использование пестицидов и агрохимикатов не должно приводить к превышению гигиенических нормативов содержания остаточных количеств пестицидов в сельскохозяйственной продукции и объектах окружающей среды.

На территории Кемеровской области-Кузбасса пестициды применяются при производстве растениеводческой продукции в условиях открытого и закрытого грунта, в лесном хозяйстве.

В общем объеме использованных пестицидов наибольший удельный вес приходится на сельское хозяйство.

В сельском хозяйстве Кемеровской области-Кузбасса пестициды применяются при производстве растениеводческой и животноводческой продукции. В 2021 г. количество торговых наименований пестицидов составило – 391, действующих веществ – 184, в 2020 г. 387 и 172 соответственно, в 2019 г. – 422 торговых наименований и 204 действующих веществ (рис. 23).

Таким образом, количество торговых наименований примененных пестицидов в 2021 г. по сравнению с 2020 г. увеличилось на 1,0 %, по сравнению с 2019 г. уменьшилось на 7,3 %, количество действующих веществ по сравнению с 2020 г. увеличилось на 6,5 %, по сравнению с 2019 г. уменьшилось на 9,8 %.

Одной из важнейших задач обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, связанной с безопасным обращением пестицидов и агрохимикатов, является подтверждение производителями сельскохозяйственной продукции безопасности произведенной растениеводческой продукции по содержанию остаточных количеств примененных пестицидов.

По данным территориальных отделов в 2021 г. на территории области производством растениеводческой продукции в условиях открытого и закрытого грунта занимались 468 сельскохозяйственных предприятий, что на 11,3 % меньше, чем в 2020 г. (528 предприятий) и на 12,3 % меньше, чем в 2019 г. (534 предприятий), из них пестициды применяло 121 предприятие, что на 7,4 % больше, чем в 2020 г. и в 2019 г. (112 предприятий) (табл. 36).

Таблица 36

Количество сельскохозяйственных предприятий Кемеровской области-Кузбасса, производивших растениеводческую продукцию в условиях открытого и закрытого грунта, в том числе с применением пестицидов, в 2019-2021 гг.

Год	Количество сельскохозяйственных предприятий производящих растениеводческую продукцию	В том числе с применением пестицидов
2019	534	112
2020	528	112
2021	468	121

В 2021 г. из 88 сельскохозяйственных предприятий, продукция которых подлежала обязательному лабораторному контролю, в полном объеме подтвердили безопасность продукции по содержанию пестицидов 53 предприятия, частично – 11, не подтвердили безопасность продукции 24 предприятия, в 2020 г. из 77 сельскохозяйственных предприятий в полном объеме подтвердили безопасность продукции 48 предприятий, частично – 13, не подтвердили безопасность продукции 16 предприятий, в 2019 г. из 72 сельскохозяйственных предприятий в полном объеме подтвердили безопасность продукции 49 предприятий, частично – 5, не подтвердили безопасность продукции 18 предприятий.

Таким образом, в 2021 г. доля предприятий, подтвердивших безопасность произведенной растениеводческой продукции по содержанию пестицидов в полном объеме, по сравнению с 2020 г. уменьшилась на 3,3 % и составила 60,2 % (в 2020 г. – 62,3 %), по сравнению с 2019 г. уменьшилась на 11,4 % (в 2019 г. – 68,0 %).

Доля предприятий, подтвердивших безопасность продукции по содержанию пестицидов частично по сравнению с 2020 г. уменьшилась на 26,7 % и составила 12,5 % (в 2020 г. – 16,8 %), по сравнению с 2019 г. увеличилась на 43,0 % (в 2019 г. – 7,0 %).

Доля предприятий, не подтвердивших безопасность продукции по содержанию пестицидов, по сравнению с 2020 г. увеличилась на 24,1 % и составила 27,3 % (в 2020 г. – 20,7 %), по сравнению с 2019 г. увеличилась на 8,4 % (в 2019 г. – 25,0 %).

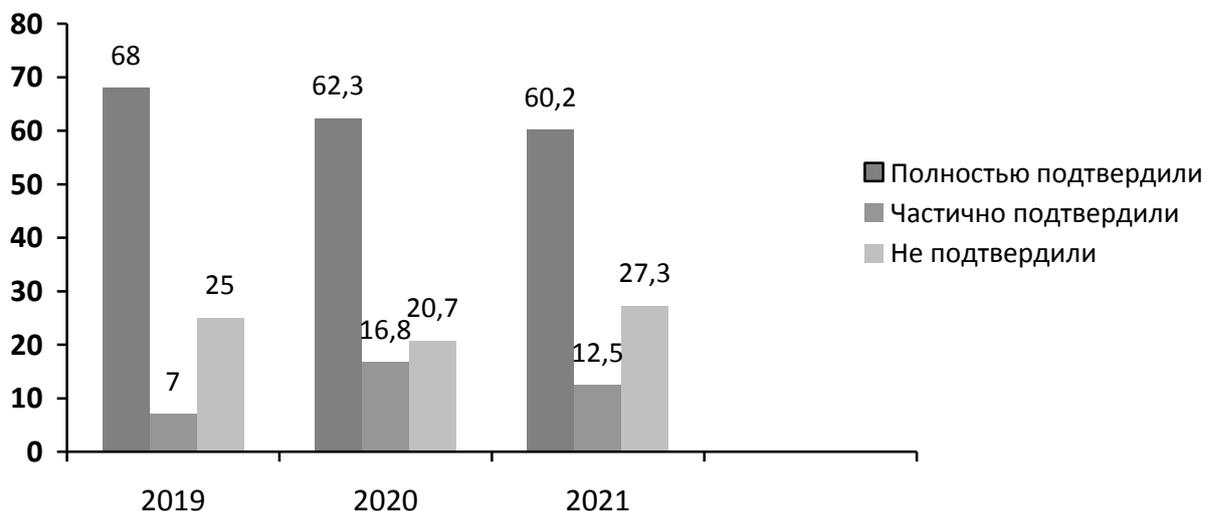


Рис. 24. Доля предприятий, подтвердивших безопасность растениеводческой продукции в 2019-2021 гг.

С целью осуществления государственного санитарно-эпидемиологического контроля за качеством и безопасностью пищевой продукции и продовольственного сырья по содержанию остаточных количеств пестицидов испытательным лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» и его филиалами в 2021 г. исследовано 1487 проб, что на 31,4 % меньше, чем в 2020 г. (2170 проб) и на 18,6 % меньше, чем в 2019 г. (1829 проб).

Удельный вес проб, содержащих пестициды, в 2021 г. составил 0,06 % (в 2020 г. – 0,2 %, в 2019 г. – 1,3 %). Во всех исследованных пробах количество определяемых пестицидов не превышало максимально-допустимый уровень (табл. 37).

Таблица 37

Результаты лабораторного контроля продуктов питания и продовольственного сырья на содержание остаточных количеств пестицидов в 2019-2021 гг.

Год	Количество исследованных проб	Удельный вес проб, содержащих пестициды (%)	Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ (%)
2019	1829	1,3	0
2020	2170	0,2	0
2021	1487	0,06	0

Содержание остаточных количеств пестицида (ацетамиприд) было выявлено в плодово-ягодной продукции (виноград). Удельный вес проб, содержащих пестициды, от общего числа исследованных проб плодово-ягодной продукции, составил 1,52% (табл. 38).

Таблица 38

**Распределение содержания остаточных количеств пестицидов
по основным группам продуктов питания и продовольственного сырья
в 2019-2021 гг.**

Группы продуктов	Количество исследованных проб			Удельный вес проб, содержащих пестициды (%)			Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ (%)		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2018	2020	2021
Хлебобулочные изделия	195	109	82	2,05					
Продукты масложировой промышленности, масличное сырье	53	38	38						
Мясо, мясопродукты, птица, в т.ч. для детского питания	384	216	250	1,82					
Молоко, молочные продукты, в т.ч. для детского питания	227	141	201	0,88					
Рыба свежая	54	46	40						
Консервы рыбные	8	1	2						
Мукомольно-крупяные изделия	127	247	178	0,78					
Зерно и зернобобовые	28	4	3						
Овощи, бахчевые	526	1086	519	1,71	0,18				
Консервы овощные, плодово-овощные		4	5		12,3				
Плоды, ягоды	66	78	66			1,52			
БАД		23	4						
Вода, расфасованная в емкости		8	4						
Соковая продукция		6	6						
Кондитерские изделия, сахар	18	114	70	5,56					
Кулинарные изделия		16	11						
Прочие		24	11						

При оценке уровней присутствия пестицидов в продуктах питания в зависимости от места отбора проб установлено, что в 2021 г. остаточное количество пестицида обнаружено в пробе, отобранной в торговой сети (0,21 %) (табл. 39).

Таблица 39

Содержание пестицидов в продовольственном сырье и продуктах питания в зависимости от места отбора проб в 2019-2021 гг.

Место отбора проб	Количество исследованных проб			Удельный вес проб, содержащих пестициды (%)			Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ (%)		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Хозяйство, поле, сад, лес	89	88							
Закрытый грунт, теплица	14	37							
Предприятия по переработке	519	485		0,96					
Склад, база, элеватор	55	168							
Транспорт	2	0							
Торговая сеть (магазин, общественное питание)	669	968		2,84	0,41	0,21			
Частный сектор, рынок	3	25							
Детское учреждение	345	351							
Лечебное, санаторно-курортное учреждение	133	48							

1.1.8. Влияние потребления алкоголя и табакокурения на здоровье населения

По данным Федеральной службы по регулированию алкогольного рынка (статистический сборник РАР 2018-2020 г.г.), в Кемеровской области – Кузбассе отмечается снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения с 6,52 л. в 2019 г. до 6,39 л. в 2020 г., за исключением: пива, напитков, изготавливаемых на основе пива, сидра, пуаре и медовухи. Отмечается снижение продажи алкогольной продукции (кроме пива, напитков, изготавливаемых на основе пива, сидра, пуаре и медовухи) на территории Кемеровской области – Кузбасса в сравнении с 2019 г. на 136 тыс. дал (2020 г. – 3302,8 тыс. дал, 2019 г. – 3439,3 тыс. дал, 2018 г. – 3450,2 тыс. дал). Снижение продаж алкогольных напитков в Кемеровской области – Кузбассе отмечается по следующим наименованиям: винодельческая продукция 1469,6 тыс. дал, что на 10 % меньше 2019 г. (2019 г. – 1632,8 тыс. дал, 2018 г. – 1655,9 тыс. дал.), пиво и пивные напитки - 16870,3, что на 4,4 % меньше 2019 г. (2019 г. – 17656,8 тыс. дал, 2018 г. – 16280,3 тыс. дал).

Увеличение продаж алкогольных напитков в Кемеровской области – Кузбассе отмечается по следующим наименованиям: ликеро-водочные изделия с содержанием спирта до 25 % включительно от объема готовой продукции – 38 тыс. дал, что на 5 % больше 2019 г. (2019 г. – 36,1 тыс. дал, 2018 г. – 37,0 тыс. дал), ликеро-водочные изде-

лия с содержанием спирта свыше 25 % от объема готовой продукции – 103,6 тыс. дал, что на 7 % больше 2019 г. (2019 г. – 96,3 тыс. дал, 2018 г. – 95,4 тыс. дал).

Управление осуществляет мониторинг заболеваемости и смертности населения от причин, связанных с употреблением алкоголя, а также оборота алкогольной продукции. Результаты мониторинга ежегодно направляются в Администрацию Правительства Кузбасса, органы местного самоуправления, МРУ Росалкогольрегулирования по Сибирскому федеральному округу.

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 1034 случая острых отравлений спиртосодержащей продукцией (39,3 на 100 тыс. населения). Это на 10,6 % меньше, чем в 2020 г. (1157 случаев, 43,5 на 100 тыс.) и на 13,1 % меньше, чем в 2019 г. (1191 случаев, 44,5 на 100 тыс.).

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе сохраняется высокий уровень смертности от отравлений алкоголем, который превышает аналогичный показатель по Российской Федерации (табл. 40).

В 2020 г. число умерших от случайных отравлений алкоголем в Кемеровской области – Кузбассе составило 375 человек (14,2 на 100 тыс.), по РФ – 10206 чел., 7,0 на 100 тыс. В 2020 г. зарегистрировано 1426 случаев смерти от причин, связанных с употреблением алкоголя (53,9 на 100 тыс.), что на 0,2 % больше, чем в 2019 г. (1423 случаев, 53,4 на 100 тыс.) и на 0,7 % больше, чем в 2018 г. (1416 случаев, 52,7 на 100 тыс.).

В Кемеровской области – Кузбассе уровень острых отравлений спиртосодержащей продукцией за последние 5 лет (2017–2021 гг.) снизился в 1,6 раза (2017 г. – 1666 случаев, 61,5 на 100 тыс.; 2021 г. – 1034 случая, 39,3 на 100 тыс.). Число больных с впервые установленным диагнозом «хронический алкоголизм и алкогольный психоз» за последние годы (2016–2020 гг.) снизилось на 42 % (2016 г. – 1485 случаев, 54,6 на 100 тыс.; 2020 г. – 860 случаев, 32,4 на 100 тыс.).

Таблица 40

Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя и случайных отравлений алкоголем, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг. (данные Росстата)

Наименование территории	Показатель	Значения	2016	2017	2018	2019	2020
Кемеровская область – Кузбасс	Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя, в том числе	Число случаев, абс.	1405	1362	1416	1423	1426
		на 100 тыс. населения	57,8	50,4	52,7	53,4	53,9
Кемеровская область – Кузбасс	Смертность от случайных отравлений алкоголем	Число случаев, абс.	516	485	430	392	375
		на 100 тыс. населения	19,0	18,0	16,0	14,7	14,2
Российская Федерация		Число случаев, абс.	14021	12276	11045	9876	
		на 100 тыс. населения	9,6	8,4	7,5	6,7	

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса Управлением в 2021 г. проведены надзорные мероприятия в отношении 159 организаций, занятых производством и реализацией алкогольной продукции.

В рамках надзорных мероприятий на 112 объектах (70 %), занятых производством и реализацией алкогольной продукции, выявлены нарушения требований федерального законодательства.

Основными нарушениями при производстве и реализации алкогольной продукции являются: нарушение условий хранения алкогольной продукции (температурно-влажностный режим хранения алкогольной продукции, хранение продукции на полу, без подтоварников); реализация алкогольной продукции без информации, предусмотренной законодательством; реализация алкогольной продукции без сопроводительных документов; отсутствие организации производственного контроля и невыполнение требований, обязательных для исполнения в рамках производственного контроля. В ходе надзорных мероприятий отобрано и исследовано 670 проб алкогольной продукции, из них: 248 проб алкогольной продукции на санитарно-химические показатели, все пробы соответствуют нормативным требованиям; 290 проб на физико-химические показатели, все пробы соответствуют нормативным требованиям; 132 пробы на микробиологические показатели, из них не соответствовали нормативным требованиям 1 (0,75 %) проб алкогольной продукции (пиво).

По результатам проверок в 2021 г. приостановлена реализация 104 партии алкогольной продукции общим объёмом 10631,5 литра, из них 13 партий импортной продукции общим объемом 14,75 л.

За выявленные нарушения законодательства Российской Федерации к административной ответственности в виде штрафа привлечено 188 должностных, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, занятых производством и реализацией алкогольной продукции, на общую сумму 2494 тыс. руб., приостановлена деятельность 5 объектов, занятых реализацией алкогольной продукции.

Отмечаются позитивные изменения, произошедшие в Кемеровской области – Кузбассе за последние годы благодаря введению дополнительных мер по ограничению розничной продажи алкогольной продукции в зависимости от места продажи, времени продажи и возраста покупателя, установлению минимальных цен на алкогольную продукцию, а также запрету рекламы алкогольной продукции (Закон Кемеровской области от 20.12.2011 № 156-ОЗ (ред. от 10.06.2020) «О некоторых вопросах в сфере государственного регулирования розничной продажи алкогольной продукции и о признании утратившими силу некоторых законодательных актов (положений законодательных актов) Кемеровской области».

На региональном уровне при участии Управления принят закон, устанавливающий ограничения к организациям, осуществляющим розничную продажу алкогольной продукции в розлив в торговых объектах, расположенных в многоквартирных домах, в пристроенных, встроенных, встроенно-пристроенных помещениях к многоквартирным домам (Закон Кемеровской области – Кузбасса от 24.12.2019 № 155-ОЗ «О внесении изменений в статьи 1 и 3-1 Закона Кемеровской области «О некоторых вопросах в сфере государственного регулирования розничной продажи алкогольной продукции и о признании утратившими силу некоторых законодательных актов (положений законодательных актов) Кемеровской области»). В регионе установлены «Дни трезвости» – День Победы (9 мая), Международный день защиты детей (1 июня), День России (12 июня), День молодежи (27 июня), День знаний (1 сентября) и другие. В эти дни розничная продажа алкогольной продукции запрещена.

Введены дополнительные ограничения розничной продажи алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания (Закон Кемеровской области – Кузбасса от 10.06.2020 № 63-ОЗ «О регулировании некоторых вопросов в сфере розничной продажи алкогольной продукции») – не допускается розничная продажа алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания: в городских населенных пунктах в объектах, имеющих зал обслуживания посетителей общей площадью менее 50 квадратных метров, расположенных в многоквартирных домах, в пристроенных, встроенных, встроенно-пристроенных помещениях к многоквартирным домам; в сельских населенных пунктах в объектах, имеющих зал обслуживания посетителей общей площадью менее 20 квадратных метров, расположенных в многоквартирных домах, в пристроенных, встроенных, встроенно-пристроенных помещениях к многоквартирным домам. Реализация алкогольной продукции в розлив в торговых объектах, расположенных в многоквартирных домах – не допускается.

Управлением осуществляется контроль за исполнением требований Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции» в организациях здравоохранения, промышленных предприятий, физкультурно-спортивных организациях, на территориях и в помещениях образовательных организаций. Управлением при участии Администрации Правительства Кузбасса проведены совещания с руководителями предприятий торговли и предприятий общественного питания, образовательных организаций по вопросам охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака. Проведены семинары, лекции и беседы для работников пищевой промышленности, общественного питания, торговли на тему «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

В Кемеровской области – Кузбассе введены дополнительные меры по запрещению розничной продажи алкогольной и табачной продукции на ярмарках (Постановление Правительства Кузбасса от 18.11.2019 № 664 «О порядке организации ярмарок и продажи товаров (выполнения работ, оказания услуг) на них, за исключением случаев, когда организатором ярмарки является федеральный орган государственной власти, и требованиях к организации продажи товаров (в том числе товаров, подлежащих продаже на ярмарках соответствующих типов и включению в соответствующий перечень) и выполнения работ, оказания услуг на ярмарках»).

В 2021 году Управлением продолжена работа по контролю и соблюдению хозяйствующими субъектами обязательных требований Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции». Управлением организовано межведомственное взаимодействие с органами ГУ МВД России по Кемеровской области, Кемеровской таможней и ФНС по Кемеровской области по обмену информацией о фактах несоблюдения требований к маркировке отдельных видов товаров средствами идентификации и проведении совместных мероприятий на территории области с целью выявления в обороте контрафактной табачной продукции, табачной продукции без маркировки средствами идентификации.

В 2021 г. Управлением проведены надзорные мероприятия в отношении 327 предприятий, занятых реализацией табачных изделий. Нарушения законодательства выявлены на 258 (78 %) предприятиях. Основные нарушения: несоблюдение требований к знаку о запрете курения; несоблюдение запрета курения табака на отдельных территориях, в помещениях, на объектах; выкладка и демонстрация табачных изделий при реализации; реализация табачных изделий по цене выше максимальной розничной; реализация табачных изделий на расстоянии менее 100 метров от образовательной ор-

ганизации; реализация табачных изделий с нарушением правил продажи; реализация табачных изделий, на которых отсутствуют специальные акцизные марки, а также отсутствует маркировка табачных изделий средствами идентификации; нарушение предъявляемых требований к перечню реализуемых табачных изделий.

В 2021 г. по фактам выявленных нарушений норм Федерального закона от 23 февраля 2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции» должностными лицами Управления было привлечено к административной ответственности 337 должностных, юридических лица, граждан и индивидуальных предпринимателей, занятых реализацией табачной продукции, на общую сумму 2 млн. 267 тыс. рублей (2020 г. – 215 штрафов на сумму 1 млн. 687 тыс. рублей, 2019 г. – 302 штрафа на сумму 3 млн. 576 тыс. рублей).

Приостановлена реализация 565 партий табачных изделий в количестве 32838 пачек (из них 24091 пачка импортного производства).

За нарушение действующих запретов курения табака на отдельных территориях, в помещениях и на объектах, в т.ч. на детских площадках (статья 6.24 КоАП РФ) привлечено к административной ответственности 8 граждан, не соблюдавших запрет на курение, на общую сумму 5,5 тыс. рублей (2020 - 8 на сумму 4 тыс. рублей, 2019 г. – 62 на сумму 42,5 тыс. руб). За несоблюдение требований к знаку о запрете курения, обозначающему места, где курение запрещено, а также к оснащению специальных мест для курения (ст. 6.25 КоАП РФ) наложен 86 административный штраф на общую сумму 690 тыс. рублей (2020 г. – 51 штраф на сумму 920 тыс. рублей, 2019 г. – 54 штрафов на сумму 1 млн. 170 тыс. рублей).

По фактам стимулирования продажи табачной продукции или потребления табака (ч. 1 ст. 14.3.1 КоАП РФ) к административной ответственности привлечено 3 граждан на общую сумму 40 тыс. рублей (2020 г. – 3 штрафов на сумму 10 тыс. рублей, 2019 г. – 4 штрафа на сумму 95 тыс. рублей). Особое внимание уделялось контролю за соблюдением требований в сфере торговли табачной продукцией, основная масса нарушений при реализации табачной продукции отмечалась на объектах мелкорозничной торговли по жалобам потребителей. По факту несоблюдения ограничений в сфере торговли табачной продукцией (ст. 14.53 КоАП РФ) привлечено к административной ответственности 105 граждан, должностных и юридических лиц на общую сумму 1 млн.338 тыс. рублей (2020 г. – 116 штрафов на сумму 1 млн.791 тыс. рублей, 2019 г. – 129 штрафов на сумму 2 млн. 322 тыс. руб).

В 2021 г. Управлением организована деятельность по выявлению Интернет-ресурсов по реализации табачной продукции дистанционным способом. Осуществлен мониторинг 15 Интернет-сайтов и страниц, в результате которого был выявлен сайт с информацией о продаже табачной продукции: <https://lavka-tabbakka.com>.

В отношении указанного сайта и страниц сайта Управлением было направлено административное исковое заявление в суд в защиту неопределенного круга потребителей с требованием о признании информации о дистанционной продаже табачной продукции, размещенной на сайте и страницах сайта в сети «Интернет», запрещенной к распространению в Российской Федерации.

Иск удовлетворен. Информация, распространяемая посредством данного сайта и страниц сайта о дистанционной розничной продаже табачной продукции, признана запрещенной к распространению в Российской Федерации.

Копия судебного решения, подлежащего немедленному исполнению, направлена в Федеральную службу по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций для включения вышеуказанных Интернет-ресурсов в Единый реестр доменных имен, указателей страниц сайтов сети «Интернет» и сетевых адресов,

позволяющих идентифицировать сайты в сети «Интернет», содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено.

1.1.9. Мониторинг условий обучения и воспитания, в т.ч. охват обучающихся образовательных организаций горячим питанием

За период 2019-2021 гг. в Кемеровской области - Кузбассе было построено и введено в эксплуатацию 20 образовательных организаций, в т.ч. 14 дошкольных и 6 общеобразовательных организаций.

Доля общеобразовательных организаций, работающих в одну смену на протяжении трех лет стабильна и в 2021 г. составила 69,3 %, что ниже данного показателя по Российской Федерации, который в 2020 г. составлял 80,3 % (табл. 41).

Таблица 41

Доля общеобразовательных организаций, занимающихся в одну смену в Кемеровской области - Кузбассе и Российской Федерации за 2019 – 2021 гг., %

	2019	2020	2021
Кемеровская область	73,8	71,9	69,3
<i>Российская Федерация</i>	<i>82,3</i>	<i>80,8</i>	<i>нет данных</i>

В две смены в Кемеровской области функционирует 30,6 % общеобразовательных организаций. Школы, работающие в 3-сменном режиме в области отсутствуют.

Питание детей организовано во всех 734 школах области (100,0 % от общего количества), из них: 733 школы имеют собственные пищеблоки; одна школа (МБОУ «Усманская основная общеобразовательная школа» в Чебулинском районе) собственного пищеблока не имеет, питание учащихся организовано на базе детской дошкольной организации.

Среди 733 школ, имеющих пищеблоки: 630 работают на сырье, 100 - на полуфабрикатах, в 3 школах питание осуществляется через буфеты-раздаточные.

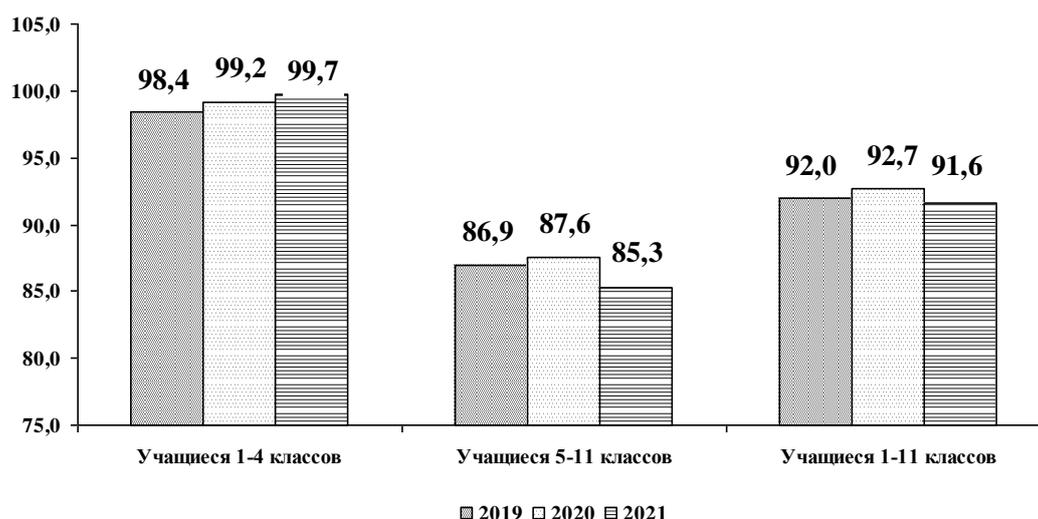


Рис. 25. Доля школьников, охваченных горячим питанием в общеобразовательных организациях Кемеровской области - Кузбассе в 2019–2021 гг., %

В 2021 г. охват учащихся 1–11 классов и 5–11 классов горячим питанием по сравнению с 2020 г. незначительно снизился и составил 91,6% и 85,3 % соответственно. Доля школьников 1–4 классов получающих горячее питание увеличилась и составила в 2021 г. – 99,7 % (рис. 25).

В 10 муниципальных образованиях Кемеровской области - Кузбасса охват школьников горячим питанием по итогам 2021 г. составил 95–99,4 %: гг. Таштагол, Ленинск-Кузнецкий, пгт. Краснобродский, районы Беловский, Ижморский, Крапивинский, Прокопьевский, Тяжинский, Яйский, Яшкинский.

По группе учащихся 1–4 классов 98–100 % охват горячим питанием отмечен на всех муниципальных образованиях области.

По группе учащихся 5–11 классов охват горячим питанием свыше 90,0 % отмечен в 11 муниципальных образованиях.

В структуре горячего питания преобладают горячие завтраки, их получают 56,6 % учащихся (2020 г. – 72,4 %, 2019 г. – 76,1 %), горячие обеды получают 35,3 % учащихся (2020 г. – 16,2 %, 2019 г. – 12,3 %).

Показатель охвата школьников 2-разовым горячим питанием в 2021 г. составил 8,1 % (2020 г. – 11,5 %, 2019 г. – 11,6 %), в том числе: по школьникам 1–4 классов показатель за год уменьшился на 5,7 % и составил 8,2 % (2020 г. - 13,9 %, 2019 г. – 14,0 %), по учащимся 5–11 классов – снизился на 1,3 % и составил 8,0 % (2020 г. – 9,3 %, 2019 – 9,4 %). Показатель охвата школьников 2-разовым горячим питанием в области на протяжении ряда лет существенно ниже показателя по Российской Федерации, который по итогам 2020 г. составил 24,6 % (2019 г. – 31,5 %, 2018 г. - 28,0 %).

Показатели охвата горячим питанием обучающихся в профессиональных образовательных организациях характеризуются положительной динамикой.

Так, охват учащихся горячим питанием в 2021 г. по сравнению с 2020 г. увеличился и составил 62,3 % (2020 г. – 55,2 %, 2019 г. – 61,5 %). В структуре горячего питания преобладают горячие обеды, их получают 52,2 % учащихся (2020 г. - 55,8 %, 2019 г. – 55,3 %). Горячие завтраки получают 27,4 % учащихся (2020 г. – 22,4 %, 2019 г. – 22,4 %), двухразовое горячее питание (завтраки и обеды) – 20,5 % учащихся (2020 г. – 21,8 %, 2019 г. – 21,2 %).

Специальная целевая программа по организации питания учащихся школ в Кемеровской области – Кузбассе на протяжении ряда лет отсутствует. В области реализуется государственная программа Кемеровской области - Кузбассе «Развитие системы образования Кузбасса» на 2014–2025 годы, которой предусмотрены мероприятия по укреплению материально-технической базы образовательных организаций.

Таблица 42

**Гигиеническая характеристика готовых блюд
в организациях для детей и подростков Кемеровской области – Кузбассе в 2019–2021 гг.**

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %		
	2019	2020	2021
Микробиологические	1,5	1,8	1,0
Калорийность и химический состав	7,6	7,7	4,3
Вложение витамина С	7,6	7,1	3,0
Качество термической обработки	0,3	2,1	0,0

Так, в 2021 г. на проведение ремонтно-строительных работ в школьных столовых было направлено 49,5 млн. рублей. В школьные столовые приобретено 1175 единиц мебели на 3,9 млн. рублей; кухонного инвентаря - 171 тыс. единиц на 15,8 млн. рублей и оборудования 1100 единиц на 24,2 млн. рублей.

По результатам лабораторных исследований проб готовых блюд по сравнению с 2020 г. отмечается уменьшение доли образцов проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, вложению витамина С, калорийности и химическому составу, качеству термической обработки (табл. 42).

По результатам лабораторного контроля готовых блюд показатели несоответствия гигиеническим нормативам по Российской Федерации в 2020 г. составили: на микробиологические показатели – 1,8 %, на калорийность и химический состав – 4,6 %, на вложение витамина С – 7,4 %, на качество термической обработки – 0,4 %.

1.1.10. Мониторинг химического загрязнения и физических факторов среды обитания

В 2021 г. по сравнению с 2020 г. доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, снизилась с 2,38 % до 1,78%. Данный показатель ниже средних многолетних значений на 0,5 %. В сельских поселениях этот показатель вырос с 0,20 до 0,25 % (табл. 43).

Таблица 43

Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях в 2018-2021 гг., %

Показатель	2018	2019	2020	2021	Динамика к 2021 г.
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, %	2,89	2,09	2,38	1,78	↓
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в сельских поселениях, %	0,63	0,27	0,20	0,25	↑

Анализ показателей загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений, свидетельствует снижении уровня загрязнения атмосферного воздуха в 2021 г.

Таблица 44

Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских сельских поселений в 2017-2021 гг., %

Показатель	2017	2018	2019	2020	2021	Динамика к 2021 г.
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений, %	28,3	14,2	76,47	37,4	22,2	↓
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях сельских поселений, %	11,5	16	0	0	18,2	↑

В 2021 г. по сравнению с 2020 г. доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, снизилась с 55,5% до 53,6%. В сельских поселениях превышения гигиенических нормативов не фиксировались. (табл. 44).

Таблица 45

Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях в 2017-2021 гг., %

Показатель	2017	2018	2019	2020	2021	Динамика к 2021 г.
Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, %	57,7	50,0	34,04	55,5	53,6	↓
Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в сельских поселениях, %	0,0	0,0	37,5	0,0	0,0	=

Таблица 46

Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений в 2017-2021 гг., %

Показатель	2017	2018	2019	2020	2021	Динамика к 2021 г.
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений, %	35,6	17,3	19,9	22,9	39,6	↑
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях сельских поселениях, %	3,1	11,1	11,9	33,3	78,6	↑

В 2021 г. количество измерений, в которых зафиксировано превышение уровня шума на эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений, составил 39,6 %, что на 16,7 % больше по сравнению с 2020 г. При этом отмечается рост показателя на 21,4% на территории сельских поселений по сравнению с показателем 2019 г. (табл. 46).

При анализе показателей доли уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1, 2 этажах и во встроено-пристроенных жилых зданиях (табл. 47), отмечается небольшое снижение доли измерений, не соответствующих гигиеническим требованиям, на 0,5 % (с 25,0 % в 2020 г. до 24,5 % в 2021 г.).

Таблица 47

Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1, 2-х этажах и во встроено-пристроенных жилых зданиях, в 2017-2021 гг., %.

Показатель	2017	2018	2019	2020	2021	Динамика к 2021 г.
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1, 2 этажах и во встроено-пристроенных жилых зданиях, %	11,5	13,2	15,6	25,0	24,5	↓

Таблица 48

Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений 2017-2021 гг., %

Показатель	2017	2018	2019	2020	2021	Динамика к 2021 г.
Доля уровня электромагнитных излучений, не отвечающих гигиеническим требованиям из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских поселениях, %	5,4	7,4	0	1,0	0	↓
Доля уровня электромагнитных излучений, не отвечающих гигиеническим требованиям из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в сельских поселениях, %	0,0	0,0	0	0,0	0	=

В 2021 г. пробы с превышением уровней электромагнитных излучений из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских поселениях не выявлено (табл. 48).

1.1.10.1. Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

В 2021 г. обследовано с применением лабораторных и инструментальных методов исследования 1273 объекта (940 – в 2020 г., 1458 – в 2019 г.), при этом проведено 25974 исследования (41023 – в 2020 г., 31090 – в 2019 г.) воздушной среды воздуха закрытых помещений и воздуха рабочей зоны на пары и газы и 5772 исследования (6274 – в 2020 г., 11534 – в 2019 г.) на пыль и аэрозоли.

Из указанного числа обследованных объектов на долю промышленных предприятий приходится 9,3 %, при этом удельный вес исследованных проб на промышленных предприятиях от общего числа обследованных объектов составил на пары и газы – 11 %, на пыль и аэрозоли – 63,6 % (табл. 49).

Таблица 49

Результаты контроля воздушной среды воздуха рабочей зоны в 2018–2021 гг.

Показатели	Результаты, %			Темп прироста к 2019 г., %
	2019	2020	2021	
Удельный вес обследованных объектов на промышленных предприятиях к общему числу обследованных объектов	15,4	11,7	9,3	- 39,6
Удельный вес исследованных проб на пары и газы на промышленных предприятиях к общему числу проведенных исследований	20,7	5,1	11,0	- 46,8
Удельный вес исследованных проб на пыль и аэрозоли на промышленных предприятиях к общему числу проведенных исследований	72,2	54,6	63,6	- 11,9

По результатам обследования промышленных предприятий в 2021 г. увеличился удельный вес проб воздуха рабочей зоны, исследованных на пары и газы, превышающих ПДК. Так, доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, увеличилась по сравнению с 2019 г. в 1,86 раза.

Удельный вес проб, исследованных на пыли и аэрозоли, превышающих гигиенические нормативы, уменьшился в сравнении с 2019 г. в 1,91 раза. (табл. 50).

Таблица 50

Гигиеническая характеристика воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях в 2019–2021 гг.

Факторы	Доля проб воздуха рабочей зоны, превышающих предельно-допустимые концентрации, %				
	2019	2020	2021	Темп прироста к 2019 г., %	<i>Российская Федерация (2020 г.)</i>
Пары и газы	0,74	6,18	0,97	31,0	1,9
- содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	0,10	0	0,38	280	1,42
Пыль и аэрозоли	11,5	10,82	5,4	- 53,0	3,45
- содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	0,14	0,14	0,08	- 42,8	0,94

Удельный вес проб воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоли, превышающих ПДК, в сравнении с показателями по Российской Федерации характеризуется более высоким уровнем и связан в основном с проведением исследований на предприятиях, осуществляющих добычу угля, металлургии, машиностроения, по ремонту и монтажу машин и оборудования.

В 2021 г. в 342 детских и подростковых организациях проведены лабораторные исследования воздушной среды закрытых помещений (2020 г. – 324, 2019 г. – 312).

Общее число исследованных проб на пары и газы составило 9,3 тыс., не соответствующих гигиеническим нормативам проб воздуха по содержанию паров и газов в 2021 году не выявлено (2020 г. – 0,0 %, 2019 г. – 0,07 %).

Исследованные на пыль и аэрозоли пробы воздуха с превышением ПДК в 2019–2021 гг. отсутствуют.

**1.1.10.2. Исследование физических факторов
(анализ показателей физической безопасности)**

Количество промышленных объектов, которые являются источниками физических факторов неионизирующей природы, в 2021 г. составило 3774, из них обследовано 369, что составило 9,7 % от общего числа.

Количество исследований физических факторов в 2021 г. сократилось на 48,7 % по сравнению с 2019 г. и составило 4148.

В структуре исследований физических факторов на долю исследований шума и вибрации приходится 38,8 % (табл. 51).

Таблица 51

**Структура и объем исследований физических факторов неионизирующей природы
в 2019–2021 гг.**

Наименование фактора	2019		2020		2021	
	Количество измерений	Удельный вес, от общего количества измерений, %	Количество измерений	Удельный вес, от общего количества измерений, %	Количество измерений	Удельный вес, от общего количества измерений, %
Шум	1811	22,4	823	20,9	1039	25,1
Вибрация	1104	13,6	437	11,2	569	13,7
Освещенность	2344	28,9	1012	25,8	1357	32,7
ЭМП	683	8,4	484	12,3	103	2,5
Микроклимат	2155	26,7	1172	29,8	1080	26,0
Всего	8097	100	3928	100	4148	100

Влияние физических факторов на организм человека наиболее интенсивно в условиях производства. В результате интенсивного воздействия физических факторов у работающих в ряде случаев наблюдается развитие профессиональных заболеваний.

В 2021 г. несколько увеличилась доля промышленных предприятий, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям практически по всем контролируемым физическим факторам (табл. 52).

Таблица 52

**Удельный вес обследованных промышленных предприятий, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам,
в 2019–2021 гг.**

Наименование фактора	Доля, %			Темп прироста к 2019 г., %
	2019	2020	2021	
Шум	33,5	43	39,6	18,2
Вибрация	21,2	22	28,3	33,4
Освещенность	36,7	25,5	24	- 34,6
ЭМП	11,2	6,1	0	- 100
Микроклимат	5,0	6,7	9,2	84

Анализ параметров физических факторов на промышленных объектах с учетом видов экономической деятельности показал, что наибольший удельный вес предприятий, на которых уровни шума и вибрации превышают гигиенические нормативы, приходится на предприятия по добыче угля, металлургического производства, производства, передачи и распределении электроэнергии, деятельности сухопутного транспорта.

За период 2019–2021 гг. отмечается уменьшение доли рабочих мест на промышленных предприятиях, не соответствующих гигиеническим нормативам по освещенности, электромагнитным полям, параметрам микроклимата. Незначительно увеличилась доли рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по шуму и вибрации (табл. 53).

Таблица 53

**Удельный вес обследованных рабочих мест на промышленных предприятиях,
на которых физические факторы превышают гигиенические нормативы,
в 2019–2021 гг.**

Наименование фактора	Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %			Темп прироста к 2019 г., %	<i>Российская Федерация (2020 г.)</i>
	2019	2020	2021		
Шум	14,6	17,98	15,0	2,7	14,85
Вибрация	7,7	7,7	9,1	10,0	6,25
Освещенность	12,5	5,8	8,4	- 49,57	9,73
ЭМП	4,8	0,61	0	- 86,74	3,39
Микроклимат	2,5	1,3	5,6	- 58,06	5,95

В 2021 г. увеличился удельный вес транспортных средств, на которых уровни шума и вибрации превышают гигиенические нормативы (табл. 54).

Таблица 54

Удельный вес обследованных транспортных средств, на которых физические факторы превышают гигиенические нормативы, в 2019–2021 гг.

Наименование фактора	Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %			Темп прироста к 2019 г., %
	2019	2020	2021	
Шум	9,6	15,87	17,5	82,2
Вибрация	8,9	14,7	23,8	167,4

1.1.10.3. Анализ причин несоответствия физических факторов на промышленных объектах, перечень принимаемых мер

Анализ показателей физических факторов рабочей среды показал, что на предприятиях по добыче каменного угля проблемными остаются вопросы превышения шума и вибрации на рабочих местах. Доля промышленных предприятий, не соответствующих гигиеническим нормативам по шуму, на угольных предприятиях составила 21,6 %, по вибрации – 13,6 %. Удельный вес рабочих мест, параметры микроклимата на которых не соответствуют гигиеническим нормативам, составил 13 %.

Общим для всех профессиональных групп работающих, занятых в технологии открытой угледобычи, является неблагоприятный режим работы, обусловленный повышенной (более 8 часов) продолжительностью рабочей смены. Указанный режим обусловил полуторакратную сменную нагрузку вредными производственными факторами.

Так, уровни общей вибрации и шума превышают гигиенические нормативы практически на всех рабочих местах машинистов и водителей горной техники. Общим для указанных профессий неблагоприятным фактором условий труда является неблагоприятный микроклимат в кабине.

Комплексная механизация и автоматизация производственных процессов в горнодобывающей промышленности существенно изменили условия и характер труда. Однако многие неблагоприятные факторы сохранились и в современных производственных условиях, а внедрение высокопроизводительного и

высокомеханизированного оборудования привело к незначительному снижению уровней физических факторов.

Основными причинами несоответствия физических факторов на рабочих местах являются:

- несовершенство технологических процессов и оборудования;
- невыполнение мероприятий, направленных на снижение воздействия уровней вредных производственных факторов на работников, в том числе отсутствие рациональных режимов труда и отдыха, замена старых и внедрение новых технологических процессов, оборудования, автоматизация, дистанционное управление;
- отсутствие своевременного ремонта и обслуживания (планово-предупредительные ремонты), повышенный износ машин, оборудования, механизмов;
- отсутствие эффективного производственного контроля за условиями труда;
- несоблюдение работодателями и собственниками предприятий санитарно-эпидемиологического законодательства в области обеспечения безопасных для человека условий труда;
- недостаточная ответственность работодателей и руководителей производств за состояние условий и охраны труда.

Должностными лицами Управления в 2021 г. составлено 30 протоколов об административном приостановлении деятельности (эксплуатации). Во всех случаях судами вынесено решение об административном наказании в виде административного приостановления деятельности (эксплуатации) ручного горного инструмента, горного оборудования, автотранспортных средств, технологического оборудования.

Основной задачей в области соблюдения нормативных требований по физическим факторам является принятие исчерпывающих мер административного воздействия в отношении лиц, ответственных за обеспечение безопасных условий труда.

1.1.10.4. Состояние электромагнитной обстановки: основные источники ЭМП (ПРТО и т.д.); общее число объектов надзора; учет и динамика роста источников ЭМИ; число объектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям; общее число рассмотренных документов, в том числе жалоб; число проектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям; число экспертиз объектов, из них отрицательных

Основными источниками электромагнитного излучения радиочастотных диапазонов, воздействующих на здоровье населения, являются мобильные телефоны сотовой связи, а также различные передающие радиотехнические объекты связи, радио-, телевещания и радионавигации (ПРТО).

Число передающих радиотехнических объектов на территории населенных пунктов Кемеровской области-Кузбасса в 2021 г. продолжало увеличиваться за счет базовых станций сотовой связи, что обусловлено развитием систем мобильной связи, в том числе реконструкцией имеющихся объектов с целью внедрения стандарта LTE.

Доля обращений граждан на электромагнитные поля в жилых помещениях от общего числа обращений в Кемеровской области-Кузбассе составляет 3-5%.

Наибольшую часть передающих радиотехнических объектов составляют относительно маломощные объекты – базовые станции (БС), располагающиеся часто в черте жилой застройки и имеющие, в связи с этим, большую гигиеническую значимость. Объектов радио- и телевещания относительно немного, однако они имеют большую мощность передатчиков и часто располагаются в черте жилой застройки (рис. 26).

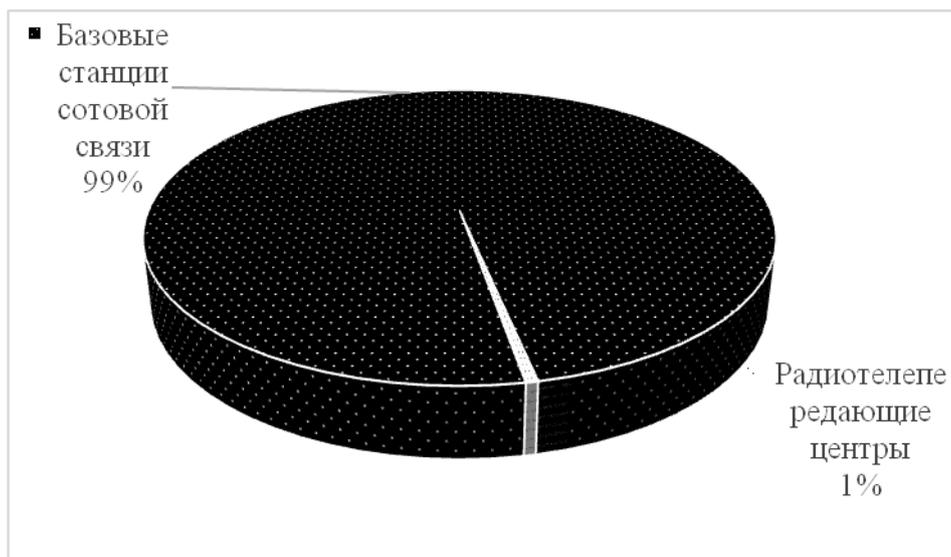


Рис. 26. Структура передающих радиотехнических объектов в Кемеровской области в 2021 г., %

В 2021 г. санитарно-эпидемиологический надзор за ПРТО осуществлялся в рамках рассмотрения заявлений юридических лиц с целью согласования проектной документации и ввода в эксплуатацию ПРТО, а также в рамках рассмотрения обращений граждан. В 2021 г. по результатам рассмотрения проектных материалов выдано 1216 санитарно-эпидемиологических заключения по проектам размещения базовых станций и 1211 писем о соответствии эксплуатации ПРТО санитарным требованиям. Ввод базовых станций в эксплуатацию осуществляется только при наличии результатов контрольных измерений интенсивности ЭМИ и санитарно-эпидемиологической экспертизы.

В 2021 г. количество исследований уровней электромагнитных излучений выполняемых ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области- Кузбассе», в том числе проводимых при вводе в эксплуатацию базовых станций, составило 609, в 2020 г. – 400 (табл. 55).

Таблица 55

Удельный вес измерений электромагнитных излучений, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2019–2021 гг.

Показатели	2019	2020	2021
Всего проведено исследований	412	400	609
из них не соответствуют гигиеническим нормативам	8	0	0

Количество измерений уровня электромагнитных излучений в 2021 году составило – 609 исследований (2020г. – 400), из них не соответствующих гигиеническим нормативам не зарегистрировано.

1.1.10.5. Состояние надзора за детскими дошкольными организациями и общеобразовательными организациями по физическим факторам

Одним из важных разделов деятельности является надзор за воздействием физических факторов неионизирующей природы на детей и подростков.

В структуре измерений физических факторов неионизирующей природы в 2021 г. наибольшую долю составляют измерения уровней искусственной освещенности – 75,1 % – 53,7 тыс. исследований (2020 г. – 28,7 % – 31,7 тыс. исследований; 2019 г. – 80,5 % – 54,6 тыс. исследований) и параметров микроклимата 22,9 % – 9,6 тыс. замеров (2020 г. – 44,4 % – 45,8 тыс. исследований; 2019 г. – 18,9 % – 12,8 тыс. замеров).

Доли исследований электромагнитных полей и шума – 1,3 % – 1,1 тыс. и 0,7 % – 168 соответственно (2020 г. – 1,7 % – 1,9 тыс. и 0,7 % – 823; 2019 г. – 4,9 % – 3,3 тыс. и 0,3 % – 0,2 тыс., соответственно).

В 2021 г. по сравнению с 2020 г. произошло увеличение доли детских и подростковых организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата (на 1,3 %), уровням шума (на 0,8 %); снижение доли детских и подростковых организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровням электромагнитных полей (на 0,5 %), показатели искусственной освещенности остались на уровне 2020 года (рис. 27).

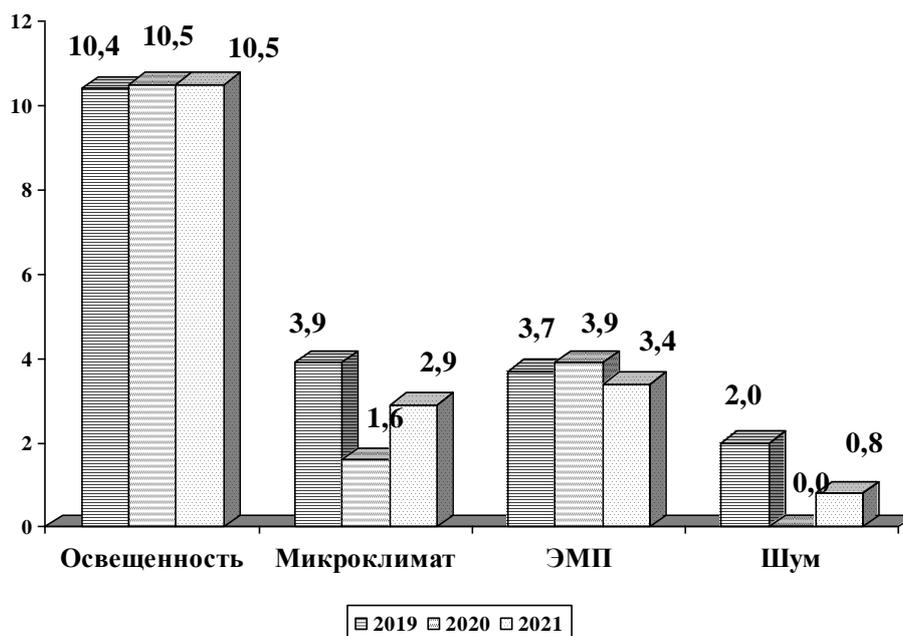


Рис. 27. Доля детских и подростковых организаций Кемеровской области - Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям искусственной освещенности, параметрам микроклимата, уровням шума и ЭМП, в 2019–2021 гг., %

Доли дошкольных и общеобразовательных организаций Кемеровской области - Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям физических факторов по итогам 2021 г. составили: по искусственной освещенности 9,8 % и 12,5 % соответственно, по микроклимату 1,9 % и 4,1 % соответственно.

Доли общеобразовательных организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровням шума и электромагнитных полей составили 0,8 % и 3,4 % соответственно (табл. 56).

Таблица 56

Доля детских и подростковых организаций Кемеровской области - Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям искусственной освещенности, параметрам микроклимата, уровням шума и ЭМП, в 2019–2021 гг., %

Показатели	Вид организации	2019	2020	2021
Освещенность	Все организации	10,4	10,5	10,5
	Дошкольные организации	8,4	15,3	9,8
	Общеобразовательные организации	14,5	14,8	12,5
Микроклимат	Все организации	3,9	1,6	2,9
	Дошкольные организации	5,8	1,4	1,9
	Общеобразовательные организации	4,4	1,3	4,1
Уровень шума	Все организации	2,0	0	0,8
	Дошкольные организации	0	0	0
	Общеобразовательные организации	2,0	0	0
Уровень ЭМП	Все организации	3,7	3,9	3,4
	Дошкольные организации	0	0	33,3
	Общеобразовательные организации	4,2	4,5	2,1

По результатам инструментальных измерений по сравнению с 2019 г. отмечается уменьшение доли исследований уровней искусственной освещенности, не соответствующих гигиеническим нормативам, с 11,1 % до 8,0 %; доля исследований параметров микроклимата, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2021 г. осталась на уровне 2019 г. и составила 1,9 %; доля исследований уровней шума, не соответствующих гигиеническим нормативам, увеличилась с 0,0 % до 0,6 %; доля исследований, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровням ЭМП уменьшилась с 4,2 % до 1,5 % (табл. 57).

Таблица 57

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских и подростковых организациях Кемеровской области - Кузбасса в 2019–2021 гг.

Показатели	Вид организации	Доля исследований (замеров), не соответствующих гигиеническим нормативам, %		
		2019	2020	2021
Освещенность	Все организации	11,1	5,7	8,0
	Дошкольные организации	9,3	5,2	6,9
	Общеобразовательные организации	11,8	9,7	8,1
Микроклимат	Все организации	1,9	0,6	1,9
	Дошкольные организации	2,0	1,1	0,4
	Общеобразовательные организации	1,7	0,2	2,5
Уровень шума	Все организации	1,3	0,0	0,6
	Дошкольные организации	0	0,0	0
	Общеобразовательные организации	нет данных	0,0	0
Уровень ЭМП	Все организации	4,2	1,0	1,5
	Дошкольные организации	0	0,0	4,5
	Общеобразовательные организации	4,6	1,2	1,5

Показатели по Российской Федерации в 2020 г. составили: 2,9 % несоответствующих замеров параметров микроклимата, 4,6 % несоответствующих замеров уровней искусственной освещенности, 1,5 % несоответствующих замеров уровней ЭМП.

1.1.10.6. Перечень принимаемых мер и задачи в области соблюдения нормативных требований по физическим факторам

В 2021 г. Управлением проведено 532 обследования детских и подростковых организаций в рамках плановых проверок, 1168 обследований – в рамках внеплановых проверок, а также 62 административных расследования.

Доля обследований объектов с применением лабораторных и инструментальных методов исследования составила 88,6 %, при этом 100 % плановых проверок проведено с применением инструментальных методов исследования, соответственно по видам физических факторов (шум, вибрация, микроклимат, электромагнитные поля, освещенность).

По результатам проведенных проверок установлены объекты, не соответствующие требованиям гигиенических нормативов по показателям искусственной освещенности, параметрам микроклимата, уровням шума и ЭМП.

В 2021 г. доля объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам по искусственной освещенности, составила 10,5 % (75 организаций из 711). Неблагоприятная ситуация с освещенностью отмечалась в детских и подростковых организациях в гг. Осинники, Мыски, Прокопьевск, Березовский, Междуреченск, Тяжинском районе. Доля объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата, составила 2,9 % (19 объектов из 652), неблагоприятная ситуация отмечалась в организациях гг. Тайга, Юрга, Березовский, Прокопьевск, Чебулинском, Юргинском, Прокопьевском районах. По результатам выявленных нарушений к должностным и юридическим лицам применены меры административного наказания, выданы предписания об устранении выявленных нарушений.

Всего в 2021 г. по ч. 1, 2 ст. 6.7, ст. 6.4 КоАП РФ вынесено 1,4 тыс. постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа, в их числе меры административного наказания за нарушения требований по физическим факторам.

Основными задачами в области соблюдения нормативных требований по физическим факторам в детских и подростковых организациях являются:

- усиление контроля (надзора) за воздействием физических факторов неионизирующей природы на воспитанников и обучающихся в детских и подростковых организациях;
- принятие исчерпывающих мер административного воздействия (в т.ч. в виде временной приостановки деятельности объекта или отдельных помещений) в отношении лиц, ответственных за обеспечение безопасных условий пребывания детей и подростков в организациях;
- усиление контроля (надзора) при проведении проверок выполнения предписаний об устранении выявленных нарушений нормативных требований по физическим факторам с обязательным применением лабораторно-инструментальных методов исследования.

1.1.11. Радиационная обстановка в Кемеровской области – Кузбассе

1.1.11.1. Радиационная обстановка в Кемеровской области – Кузбассе

Радиационная обстановка на территории Кемеровской области – Кузбасса по сравнению с предыдущими годами существенно не изменилась и остается в целом удовлетворительной. Основной вклад в дозу облучения населения вносят природные (естественные) источники ионизирующего излучения, на втором месте вклад в дозу вносит медицинское облучение. В среднем за предыдущие пять лет эти значения составляют: природные источники – 90 %, медицинское облучение – 8 %. Структура коллективных доз облучения населения Кемеровской области – Кузбасса за период 2018–2020 гг. существенно не изменилась (табл. 58).

Ведущим фактором являются природные источники (прежде всего радон в воздухе помещений) и медицинские рентгенодиагностические процедуры, дающие в сумме более 99 % коллективной дозы облучения населения. Облучение населения природными источниками ионизирующего излучения формируется за счет радионуклидов, содержащихся в среде обитания людей (воздух, почва, строительные материалы, вода и прочее) и вносит наибольший вклад в дозу облучения населения (88 % на территории Кемеровской области – Кузбасса).

Таблица 58

Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2018–2020 гг.

Виды облучения населения	2018		2019		2020	
	Коллективная доза, чел.-Зв/год/ Удельный вес, %	Средняя на 1 жителя, мЗв/чел	Коллективная доза, чел.-Зв/год/ Удельный вес, %	Средняя на 1 жителя, мЗв/чел	Коллективная доза, чел.-Зв/год/ Удельный вес, %	Средняя на 1 жителя, мЗв/чел
Деятельность предприятий, использующих ИИИ	2,89/0,02	0,001	2,41/0,02	0,001	3,34/0,03	0,001
Глобальные выпадения	13,42/0,10	0,005	13,37/0,10	0,005	13,29/0,11	0,005
Природные источники	12359,71/90,81	4,604	12347,01/90,19	4,617	10285,88/87,64	3,87
Медицинское облучение	1234,62/9,07	0,460	1326,53	0,496	1434,03/12,22	0,53
Радиационные аварии	0	0	0	0	0	0
ВСЕГО:	13610,65	5,07	13689,32	5,11	11736,54	4,4

При формировании радиационно-гигиенического паспорта Кемеровской области – Кузбасса проведен анализ доз облучения населения за счет всех основных видов источников ионизирующего излучения: облучение персонала при нормальной эксплуатации техногенных источников; облучение населения за счет природных источников; облучение населения за счет использования источников ионизирующего излучения с целью медицинской диагностики. Численность населения Кемеровской области – Кузбас-

са, учтенная при оценке средних и коллективных доз облучения, в 2020 г. составила 2657,85 тыс. человек.

Установлено, что средняя годовая эффективная доза облучения на жителя в Кемеровской области – Кузбассе за счет всех источников ионизирующего излучения в 2020 г. составила 4,41 мЗв/год, что на 9,97 % выше средней дозы облучения на одного жителя Российской Федерации (4,01 мЗв/год) (табл. 59).

Таблица 59

Средняя годовая эффективная доза облучения на 1 жителя Кемеровской области – Кузбасса от всех видов источников ионизирующего излучения в 2018–2020 гг. (в сравнении со среднероссийскими показателями)

Показатель	2018	2019	2020
Средняя доза на 1 жителя Кемеровской области – Кузбасса, мЗв в год	5,07	5,11	4,41
Средняя доза на 1 жителя Российской Федерации, мЗв в год	3,93	3,88	4,01

При анализе динамики изменения индивидуальной средней годовой эффективной дозы облучения на одного жителя Кемеровской области – Кузбасса в сравнении со среднероссийскими показателями в период 2016–2020 гг. выявлено некоторое превышение дозы, фиксируемой для жителей Кемеровской области – Кузбасса, относительно дозы, полученной среднестатистическим жителем Российской Федерации (рис. 28).

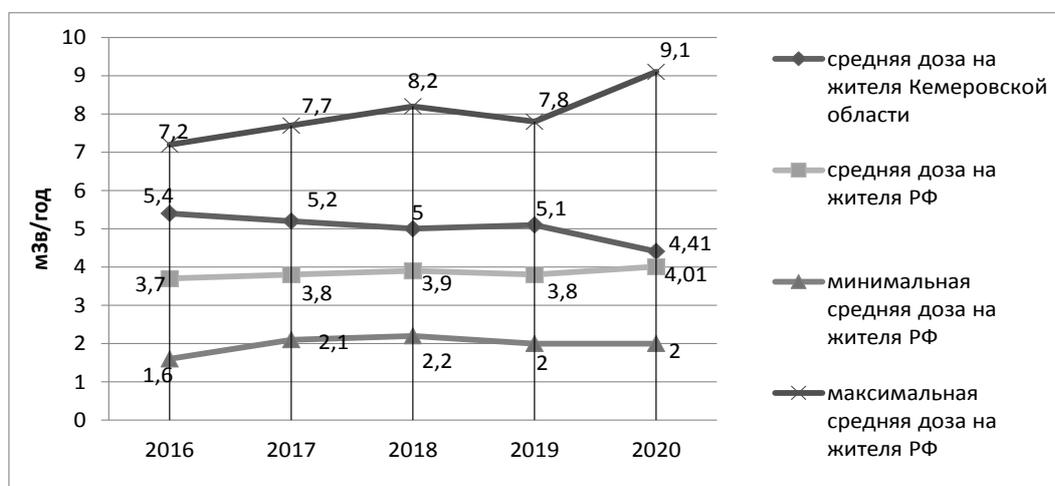


Рис. 28. Динамика изменения средней годовой эффективной дозы облучения на одного жителя от всех видов источников ионизирующего излучения в 2016–2020 гг., мЗв/год

Причиной этого является природное облучение. Основной вклад в дозу облучения населения Кемеровской области – Кузбасса вносят природные источники ионизирующего излучения – облучение формируется за счёт радионуклидов природного происхождения, содержащихся в объектах окружающей среды и создающих естественный радиационный фон. Величина естественного радиационного фона (ЕРФ) зависит от геологических и геофизических особенностей местности. Региональной особенностью субъекта являются:

- осуществление на территории Кемеровской области – Кузбасса интенсивной добычи полезных ископаемых, вследствие чего происходит техногенное изменение ЕРФ за счёт перераспределения природных радионуклидов в среде обитания;

- наличие условий для интенсивного выноса радона с поверхности почвы: геолого-геофизические особенности территории, разнообразие почв, высокая трещиноватость пород, наличие тектонических разломов и окон, интенсивная добыча полезных ископаемых, наличие территорий, прилежащих к Горному Алтаю (средняя годовая эффективная доза облучения от природных источников на одного жителя Республики Алтай в 2020 г. составила 9,1 мЗв/год). Кроме того, более 50 % дней в году отмечаются погоды острого типа со значительными межсуточными перепадами температуры и атмосферного давления.

Средняя индивидуальная доза облучения населения от природных источников относительно стабильна 4,61 мЗв/год в 2019 г. и 3,87 мЗв/год в 2020 г. Основным дозобразующим компонентом является радон, от которого вклад в среднюю дозу на одного жителя Кузбасса составляет 2,46 мЗв/год в 2020 г. Коллективная годовая эффективная доза облучения населения Кемеровской области – Кузбасса за счет всех источников ионизирующего излучения за 2020 г. составила 11736,54 чел.-Зв/год.

Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. представлена в таблице 60.

Таблица 60

**Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения (чел.-Зв)
Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г.**

Виды облучения населения территории	Коллективная доза		Средняя на 1 жителя, мЗв/чел.
	чел.-Зв/год	удельный вес, %	
а) деятельности предприятий, использующих ИИИ, в том числе:	3,34	0,03	0,001
--- персонала	3,34	0,03	0,001
--- населения, проживающего в зонах наблюдения	0	0	0
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	13,29	0,11	0,005
--- за счет глобальных выпадений	13,29	0,11	0,005
--- за счет радиационных аварий прошлых лет	0	0	0
в) природных источников, в том числе:	10285,88	87,64	3,870
--- от радона	6538,31	55,71	2,460
--- от внешнего гамма-излучения	1780,76	15,17	0,670
--- от космического излучения	1063,14	9,06	0,400
--- от пищи и питьевой воды	451,83	3,85	0,170
--- от содержащегося в организме К-40	451,83	3,85	0,170
г) медицинских исследований	1434,03	12,22	0,539
д) радиационных аварий и происшествий в 2020 г.	0	0	0
ВСЕГО	11736,54		4,416

Согласно данным РГП за 2020 г. общее число организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения (ИИИ) на территории Кемеровской области – Кузбасса, – 330, из них 260 – медицинские организации.

Радиационные объекты 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности на территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют. На прилегающей территории размещен АО «Сибирский химический комбинат» (г. Северск, Томской области),

отнесенный к особо радиационно- и ядерно-опасным объектам. На основании данных, представленных Росгидрометом, и по результатам анализа результатов мониторинговых наблюдений, осуществляемых Центром гигиены и эпидемиологии, установлено отсутствие влияния указанного объекта на территорию Кемеровской области – Кузбасса в целом и на населенные пункты, находящиеся в радиусе 100 км (г. Тайга и пгт. Яя).

Перечень организаций, использующих источники ионизирующего излучения на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. (с указанием численности персонала), приведен в таблице 61.

Общая численность персонала группы А в 2020 г. составила 2077 человек, из них 79,1 % (1641 человек) – персонал медицинских организаций.

Средняя индивидуальная доза облучения персонала группы А в 2020 г. составила 1,59 мЗв, коллективная – 3,3050 чел.-Зв/год. В условиях нормальной эксплуатации источников ионизирующего излучения радиационные риски возникновения стохастических эффектов в 2020 г. составляют:

- индивидуальный риск для персонала – 0,00017 случаев в год;
- коллективный риск для персонала – 0,357 случаев в год.

Таблица 61

Перечень объектов, использующих источники ионизирующего излучения на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г.

Виды организаций	Число организаций данного вида				Численность персонала			
	Всего	В том числе по категориям				группы А	группы Б	всего
I		II	III	IV				
Атомные электростанции	0	0	0	0	0	0	0	0
Геологоразведочные и добывающие	5	0	0	4	1	51	2	53
Медучреждения	260	0	0	0	260	1641	58	1699
Научные и учебные	4	0	0	0	4	18	0	18
Промышленные	17	0	0	1	16	100	18	118
Таможенные	1	0	0	0	1	54	0	54
Пункты захоронения РАО	0	0	0	0	0	0	0	0
Прочие особо радиационно-опасные	0	0	0	0	0	0	0	0
Прочие	43	0	0	0	43	213	0	213
ВСЕГО	330	0	0	5	325	2077	78	2155

В соответствии с Федеральным законом от 09.01.1996 № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения» в целях оценки вредного воздействия радиационного фактора на население в Кемеровской области – Кузбассе продолжается работа по радиационно-гигиенической паспортизации территории и организаций, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 16.09.1997 № 718 «О порядке создания единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан» в Кемеровской области – Кузбассе в рамках Единой государственной системы учета и контроля доз (ЕСКИД) осуществляется оценка доз облучения населения от всех основных источников ионизирующего излучения, в том числе за счет естественного и техногенно измененного радиационного фона. За период с 1998 г. по 2020 г. достигнут 100 % охват паспортизацией радиационных объектов, находящихся под надзором

Управления. Доля организаций, поднадзорных Роспотребнадзору, представляющих данные в системе ЕСКИД по форме № 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения» в 2020 г. составила 93 %. Непредставление отчетов (7,0 %) организациями связано с отсутствием персонала группы А и данных индивидуального дозиметрического контроля, т.к. источники ионизирующего излучения находятся в режиме хранения, их эксплуатация не осуществляется.

Характеристика содержания радионуклидов в почве в динамике за 2018–2020 гг. (согласно данным РГП субъекта РФ за 2018–2020 гг.) представлена в таблице 62.

Повышенное содержание техногенных и природных радионуклидов в исследованных пробах не обнаружено. Средние и максимальные уровни плотности загрязнения почвы цезием-137 территории Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. составили 0,8 кБк/м² и 1,0 кБк/м² соответственно. Сравнение указанных показателей с величиной загрязнения вследствие глобальных выпадений по цезию-137 (2–3 кБк/м²) и по стронцию-90 (1–2 кБк/м²) свидетельствует о том, что наличие техногенных радионуклидов в почве на территории Кемеровской области – Кузбасса обусловлено глобальными выпадениями продуктов ядерных взрывов и показатели не превышают средних значений, характерных для равнинных территорий Российской Федерации.

Таблица 62

Результаты исследований плотности загрязнения почвы техногенными радионуклидами в 2018–2020 гг.

Радионуклиды	2018		2019		2020	
	Среднее значение	Макс. значение	Среднее значение	Макс. значение	Среднее значение	Макс. значение
Cs-137	1,14	1,831	0,700	1,291	0,830	1,088
St-90	0,208	0,426	0,201	0,414	0,163	0,328

Зоны техногенного радиоактивного загрязнения, образовавшиеся вследствие крупных радиационных аварий, в 2020 г. не зафиксированы. На территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют радиационные аномалии и загрязнения.

Число исследованных проб почвы на радиоактивные вещества в 2020 г. составило всего 162, из них:

- 67 проба почвы в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, в местах применения пестицидов и минеральных удобрений;
- 93 проба почвы в селитебной зоне;
- 2 пробы – прочие.

В исследованных пробах определялись уровни плотности загрязнения почвы цезием-137 и показатели удельной активности естественных радионуклидов.

Содержание радиоактивных веществ в атмосферном воздухе

Определение содержания радиоактивных веществ в атмосферном воздухе аккредитованной лабораторией Центра гигиены и эпидемиологии не проводится.

При подготовке радиационно-гигиенического паспорта Кемеровской области – Кузбасса используются данные Росгидромета. Так как выполнение исследований по определению объемной активности радиоактивных веществ в атмосферном воздухе на территории Кемеровской области – Кузбасса ведомственным заказом Росгидромета не предусмотрено - для территории Кемеровской области – Кузбасса данные по содержа-

нию радиоактивных веществ получены расчетным путем, методом усредненных данных (средневзвешенные величины) по географическому району.

Согласно данным, представленным в радиационно-гигиеническом паспорте Российской Федерации за 2020 г., в целом на территории РФ (в том числе на территории Кузбасса) содержание техногенных радионуклидов в приземной атмосфере на шесть-семь порядков ниже значений допустимых среднегодовых объемных активностей для населения, установленных нормами радиационной безопасности НРБ 99/2009.

Содержание радионуклидов в воде

По данным Росгидромета в водах рек России концентрация радионуклидов в последние годы сохраняется примерно на одном уровне. На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2019–2021 гг. превышение содержания радионуклидов в воде водных объектов не зарегистрировано (табл. 63).

Таблица 63

Динамика состояния водных объектов в местах водопользования населения в 2019–2021 гг.

Годы	Число исследованных проб водных объектов на содержание радиоактивных веществ	
	Всего	Доля проб воды, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа-бета-активности и уровни вмешательства (УВ) по отдельным радионуклидам, %
2019	298	0
2020	269	0
2021	270	0

В 2021 г. исследовано 270 проб водных объектов по показателям суммарной альфа-бета-активности и содержанию цезия-137, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям проб не выявлено.

Таблица 64

Динамика исследований источников питьевого централизованного водоснабжения по радиологическим показателям в 2019–2021 гг.

Годы	Число источников централизованного водоснабжения	Доля источников, исследованных по показателям суммарной альфа-, бета-активности, %	Доля проб воды, превышающих контрольные уровни по суммарной активности, %		Доля источников, исследованных на содержание природных радионуклидов, %	Доля проб воды, превышающих соответствующие УВ для радионуклидов, %	Доля источников, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	Доля проб воды, превышающих соответствующие УВ, %
			альфа	бета				
2019	815	59,3	10,9	0	45,7	2,9(Rn-222)	6,0	0
2020	819	52,2	9,3	0	38,2	3,8(Rn-222)	4,2	0
2021	819	43,2	6,2	0	31,8	2,3(Rn-222)	2,3	0

Состояние питьевого водоснабжения: Проб питьевой воды централизованного водоснабжения с содержанием природных радионуклидов, $1 < \sum_i^N A_i / УВ_i \leq 10$ и техногенных радионуклидов на территории Кемеровской области – Кузбасса выше УВ не выявлено (табл. 64).

В 2021 г. имелись случаи превышения критериев первичной оценки питьевой воды по удельной суммарной альфа-активности в пробах воды из подземных источников водоснабжения. Превышения по УВ в 2021 г. регистрируется только в пробах воды подземных источников, что обусловлено содержанием радона. В течение 2021 г. в 19 пробах воды проведены радиоизотопные исследования воды, превышений уровня вмешательства по радионуклидам (^{210}Po , ^{226}Ra , ^{228}Ra , ^{210}Pb , ^{238}U , ^{234}U) не выявлено.

В 2021 г. превышений по суммарной альфа-бета-активности в источниках нецентрализованного питьевого водоснабжения не выявлено (табл. 65).

Таблица 65

Динамика исследований источников питьевого нецентрализованного водоснабжения по радиологическим показателям в 2019–2021 гг.

Годы	Число источников нецентрализованного водоснабжения	Доля источников, исследованных по показателям суммарной альфа-, бета-активности, %	Доля проб воды, превышающих контрольные уровни по суммарной активности, %		Доля источников исследованных на содержание природных радионуклидов, %	Доля проб воды, превышающих соответствующие УВ для радионуклидов, %	Доля источников, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	Доля проб воды, превышающих соответствующие УВ, %
			альфа	бета				
2019	725	1,0	0	0	0,6	0	0	0
2020	725	0	0	0	0	0	0	0
2021	725	1,1	0	0	0,1	0	0	0

Продовольственное сырье и пищевые продукты

В 2021 г. исследовано 334 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов. Проб продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ, в т.ч. в импортируемых продуктах, не обнаружено. Вклад во внутреннее облучение населения за счет природных радионуклидов в 2020 г. в продуктах питания незначительный (в совокупности вклад в дозу от пищи и воды составляет 3,85 %).

Дикорастущих растений, являющихся индикатором радиоактивного загрязнения местности, в 2020 г. исследовано 14 проб, в том числе: 7 проб дикорастущих грибов, 7 проб плодов и ягод – превышений не обнаружено.

Данные о количестве исследований пищевых продуктов в динамике за 3 года приведены в таблице 66.

Таблица 66

**Результаты исследований проб продовольственного сырья
и пищевых продуктов на содержание цезия-137 и стронция-90 в 2019–2021 гг.**

Годы	Исследовано проб продовольственного сырья и пищевых продуктов											
	Всего			Мясо и мясные продукты			Молоко и молокопродукты			Дикорастущие пищевые продукты		
	Всего проб	Из них с превышением	% проб с превышением	Всего проб	Из них с превышением	% проб с превышением	Всего проб	Из них с превышением	% проб с превышением	Всего проб	Из них с превышением	% проб с превышением
2019	440	0	0	59	0	0	46	0	0	17	0	0
2020	356	0	0	23	0	0	50	0	0	19	0	0
2021	334	0	0	29	0	0	46	0	0	14	0	0

1.1.11.2. Облучение от природных источников ионизирующего излучения

Вклад в облучение населения Кемеровской области – Кузбасса от природных источников, согласно данным РГП субъекта Российской Федерации за 2020 г., составляет 3,87 мЗв/год (87,64 % от средней годовой дозы облучения населения от всех видов источников).

По данным РГП Кемеровской области – Кузбасса за 2020 г. средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет внешнего гамма-излучения на территории Кемеровской области – Кузбасса составила 0,67 мЗв/год, за счет радона – 2,46 мЗв/год, что несколько превышает среднероссийские показатели. Динамика изменения структуры средней годовой эффективной дозы от природного облучения представлена в таблице 67.

Таблица 68

**Структура средней годовой эффективной дозы
от природного облучения населения
Кемеровской области – Кузбасса за период 2018–2020 гг., мЗв/год**

Годы	Территория	К-40	За счет космического облучения	Внешнее облучение	Радон	Пища	Вода	Средняя доза на жителя
2018	Кемеровская область – Кузбасс	0,17	0,40	0,76	3,14	0,12	0,02	4,60
2019	Кемеровская область – Кузбасс	0,17	0,40	0,72	3,16	0,15	0,02	4,61
2020	Кемеровская область – Кузбасс	0,17	0,40	0,67	3,16	0,15	0,02	4,41

Годовая эффективная доза природного облучения в районах и населенных пунктах Кемеровской области – Кузбасса не превышает 5 мЗв/год, что в соответствии с требованиями п. 5.1.2 СП 2.6.1.2612-10 (ОСПОРБ-99/2010) характеризуется как приемлемый уровень облучения населения от природных источников излучения.

Доля измерений концентрации радона (эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона), не соответствующих санитарным нормативам, в 2021 г. составила 6,02 % от общего числа обследованных объектов.

Наличие групп населения с эффективной дозой природного облучения выше 5 мЗв/год на одного жителя в районах и населенных пунктах Кемеровской области – Кузбасса не установлено.

По данным радиационно-гигиенического мониторинга среднее значение уровня естественного радиационного фона на открытой местности на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2021 г. составило 0,11 мкЗв/ч, что является характерным для территории Кемеровской области – Кузбасса и соответствует значениям многолетних наблюдений. Динамика изменений (с указанием минимальных и максимальных значений) уровня гамма-фона на территории Кемеровской области – Кузбасса за последние 3 года представлена в таблице 68.

Таблица 68

**Исследования гамма-фона на территории Кемеровской области – Кузбасса
за период 2019–2021 гг.**

Годы	Количество контрольных точек	Количество исследований	Значение мощности экспозиционной дозы гамма-фона излучения, мкЗв/ч		
			максимальное	среднее	минимальное
2019	32	3845	0,19	0,11	0,034
2020	32	3802	0,20	0,11	0,035
2021	32	3820	0,20	0,11	0,034

Радиационная характеристика жилых и общественных зданий в 2021 г.:

– число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД) – 11421, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД – 0;

– число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА радона) – 3526, из них 205 помещений не отвечают гигиеническим нормативам по ЭРОА (5,8 %). Часть эксплуатируемых помещений относится к дошкольным образовательным организациям и школам. Объектам надзора, в которых выявлены несоответствия санитарным нормам по радиационному фактору, даны рекомендации по защитным мероприятиям, направленным на снижение поступления радона в воздух помещений.

В организациях приняты меры по радиационной защите: в эксплуатируемых помещениях проведены защитные мероприятия (обеспечена герметичность межэтажных каналов для коммуникаций, пола, организованы дополнительные вентиляционные отверстия в существующих подпольных помещениях, усилена вентиляция помещений). При проведении повторных измерений содержания радона в воздухе помещений превышений норматива не выявлено, противорадоновые мероприятия признаны эффективными.

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории строительных материалах:

- в 2021 г. на содержание природных радионуклидов исследовано 192 проб строительного сырья и материалов местного производства, из них: 192 – отнесены к 1 классу. Характеристика строительных материалов по радиационному признаку в динамике за 3 года представлена в таблице 69.

Таблица 69

**Характеристика строительных материалов по содержанию радионуклидов
в Кемеровской области – Кузбассе за период 2019–2021 гг.**

Годы	Число исследованных проб											
	Местного производства				Привозные из других территорий Российской Федерации				Импортируемые			
	всего	из них класса			всего	из них класса			всего	из них класса		
		1	2	3		1	2	3		1	2	3
2019	279	275	4	-	3	3	-	-	-	-	-	-
2020	166	165	1	-	2	2	-	-	-	-	-	-
2021	192	192	-	-	5	5	5	5	-	-	-	-

Облучение работников природными радионуклидами на предприятиях

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2021 г. общее число организаций, в которых по характеру их деятельности возможно повышенное облучение работников природными источниками, составляет 145, из них: горнодобывающих организаций (шахты) – 40, черная металлургия – 3, цветная металлургия – 2, строительная промышленность – 8 (в которых все строительные материалы местного производства относятся к 1 классу по радиационному признаку), предприятий водоподготовки для питьевого водоснабжения населения – 17, машиностроение – 1 организация, сжигание углей – 74 юридических лица (котельные). Радиационному контролю подлежат: эффективная удельная активность природных радионуклидов в используемом сырье, материалах и изделиях и производственные отходы.

На обследованных предприятиях дозы облучения работников за счет воздействия природных источников ионизирующего излучения в производственных условиях не превышают 1 мЗв/год, в связи с чем в указанных организациях отсутствует необходимость проведения ежегодного радиационного контроля за дозами облучения работников.

1.1.11.3. Медицинское облучение

Облучение пациентов, подвергающихся рентгенорадиологическим процедурам, вносит наибольший вклад в индивидуальные и коллективные дозы населения Российской Федерации, обусловленные техногенными источниками ионизирующего излучения. Медицинское облучение населения (пациентов) занимает второе место после естественных источников.

Таблица 70

**Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения населения
за счет медицинского облучения в 2018–2020 гг.**

Годы	Коллективная доза Российская Федерация		Коллективная доза Кемеровская область – Кузбасс	
	чел.-Зв / год	%	чел.-Зв / год	%
2018	83773	14,5	1234,62	9,07
2019	88126	15,4	1326,53	9,69
2020	117264	19,9	1434,03	12,22

Вклад в среднюю дозу облучения населения Кемеровской области – Кузбасса за счет медицинских источников по состоянию на 2020 г. составляет 12,22 % (в Российской Федерации – 19,9 %), в 2019 г. составлял 9,69 % (в Российской Федерации – 15,4 %), в 2018 г. – 9,07 % (в Российской Федерации – 14,5 %) (табл. 70).

На территории Кемеровской области – Кузбасса наблюдается повышение коллективной дозы облучения населения за счет рентгенорадиологических процедур с 1234,62 чел.-Зв. в 2018 г. до 1434,03 чел.-Зв. в 2020 г. (рис. 29).

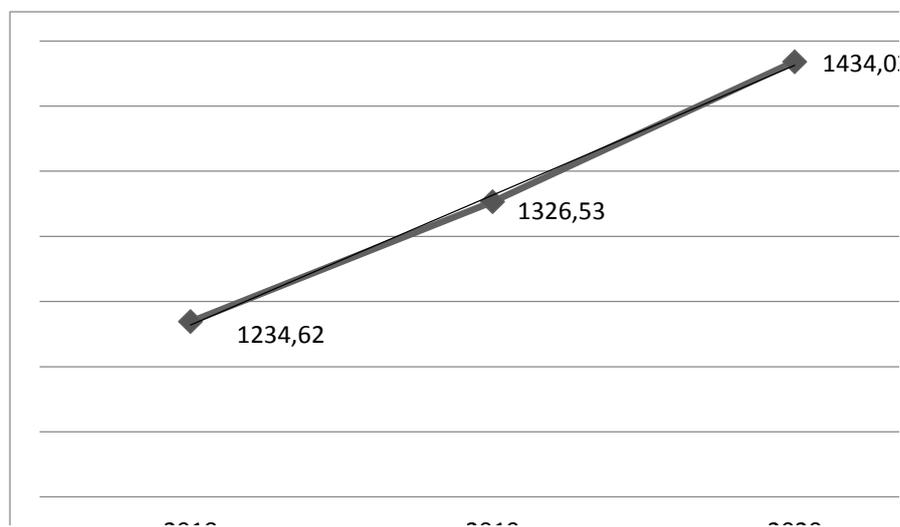


Рис. 29. Динамика изменения эффективной коллективной дозы медицинского облучения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2018–2020 гг.

Годовая эффективная доза медицинского облучения в среднем на одного жителя Российской Федерации в 2020 г. составила 0,8 мЗв/год (2019 г. – 0,6 мЗв/год, в 2018 г. – 0,57 мЗв/год), на жителя Кемеровской области – Кузбасса – 0,539 мЗв/год (2019 г. – 0,49 мЗв/год, в 2018 г. – 0,46 мЗв/год).

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. выполнено 5879132 рентгенодиагностических исследований, отмечено увеличение количества рентгенодиагностических исследований на 247206 процедур, по сравнению с 2019 г. (в 2019 г. – 5631926 рентгенодиагностических исследований).

В 2020 г. по сравнению с 2019 г. увеличилось число рентгенографий на 275678 процедур (на 6,8 %), компьютерных томографий на 65807 (на 26,5 %), радионуклидных исследований – на 23 процедур (на 0,5 %). Уменьшилось число флюорографических исследований – на 36231 (на 2,3 %), рентгеноскопических процедур на 21643 (на 48,7 %). Это является следствием пандемии новой коронавирусной инфекции и резким ростом количества проведенных компьютерных томографий.

В Кемеровской области – Кузбассе продолжается замена рентгеновского и флюорографического оборудования, на современные цифровые аппараты, создающие меньшую лучевую нагрузку. Немаловажным фактором является внедрение в практику более эффективных методов контроля и учета доз пациентов. При отсутствии дозиметров, измеряющих произведение дозы на площадь, в комплектации рентгенодиагностических аппаратов расчет индивидуальных эффективных доз облучения пациентов проводится на основании значения радиационного выхода рентгеновского излучателя. Одним из важных факторов уменьшения дозовых нагрузок пациентов является постоянный контроль эксплуатационных параметров медицинских рентгенодиагностических аппаратов, прямо или косвенно влияющих на лучевые нагрузки пациентов (рис. 30).

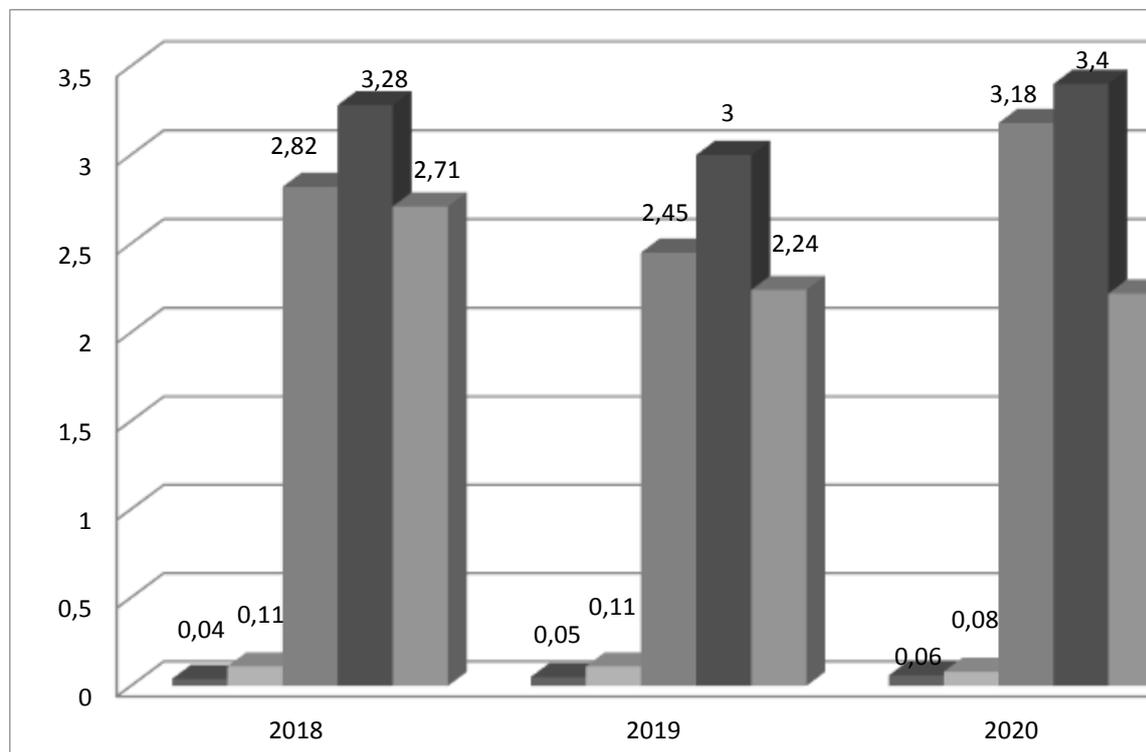


Рис. 30. Динамика изменения средних индивидуальных доз облучения пациента за одну процедуру при проведении рентгенодиагностических исследований в Кемеровской области – Кузбассе, мЗв/процедуру за период 2018–2020 гг.

На территории Кемеровской области – Кузбасса средняя эффективная доза облучения населения за одну процедуру по видам исследований в 2020 г. составила 0,24 мЗв/год, в 2019 г. – 0,24 мЗв/год, в 2018 г. – 0,22 мЗв/год (табл. 71).

Таблица 71

Динамика изменения средней эффективной дозы облучения пациента за процедуру по видам исследований в 2018–2020 гг. (по видам исследований)

Виды исследований	Средняя доза, по Российской Федерации, мЗв/процедуру			Средняя доза, по Кемеровской области – Кузбассу, мЗв/процедуру		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Флюорографические	0,07	0,06	0,06	0,04	0,05	0,06
Рентгенографические	0,10	0,09	0,08	0,11	0,11	0,08
Рентгеноскопические	2,56	2,52	2,46	2,82	2,45	3,18
Компьютерные томографии	3,77	3,67	4,00	3,28	3,0	3,40
Радионуклидные	4,26	5,37	6,68	2,71	2,24	2,22
Прочие	5,04	3,58	4,41	3,87	1,91	1,71
Всего	0,29	0,30	0,44	0,22	0,24	0,24

По данным радиационно-гигиенической паспортизации в субъектах Российской Федерации наибольший рост имел место для радионуклидных исследований, компьютерных томографий и прочих видов исследований. На территории Кемеровской облас-

ти – Кузбасса за 2020 г. увеличилось количество рентгенографических процедур, компьютерных томографий, радионуклидных исследований. Динамика изменения структуры медицинских рентгенорадиологических диагностических процедур представлена на диаграмме (рис. 31).

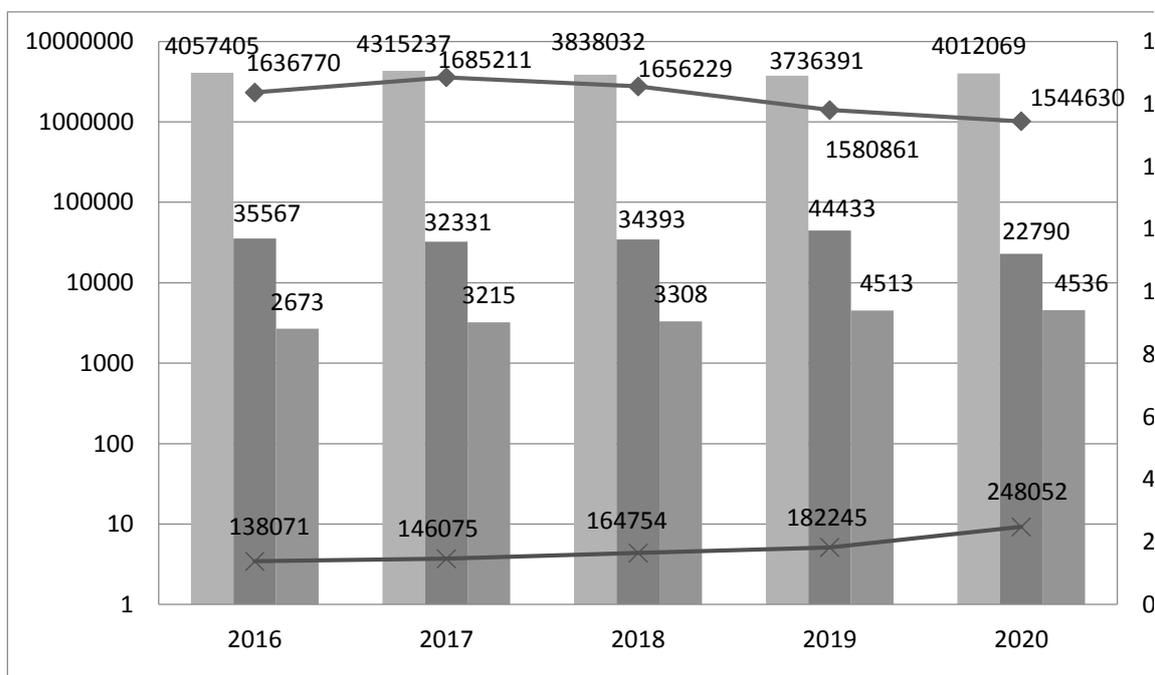


Рис. 31. Динамика изменения структуры медицинских рентгенорадиологических диагностических процедур, проведенных в медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса в 2016–2020 гг.

Использование высокоинформативных рентгенологических методов исследований значительно повышает качество диагностики, но приводит к росту доз облучения пациентов. Поэтому важную роль играет оптимизация этого процесса и исключение необоснованного использования рентгенорадиологических методов диагностики. Радиационная безопасность пациентов обеспечивается путем обоснования диагностических и лечебных процедур и оптимизацией радиационной защиты. Обоснование диагностических исследований включает учет клинических показаний, выбор щадящих в отношении облучения методов исследований и рассмотрение альтернативных (нерадиационных) методов диагностики. Оптимизация радиационной защиты пациентов предусматривает получение полезной диагностической информации при наименьших возможных уровнях облучения, а также использование надлежащего рентгенодиагностического оборудования. В 98,7 % медицинских организациях проводится инструментальный контроль доз облучения пациентов при рентгенодиагностике.

1.1.11.4. Техногенные источники

Число организаций, работающих с источниками ионизирующего излучения, поднадзорных Управлению, по состоянию на 01.01.2022 составило 353, из них 6 организаций, отнесенных к 3-й категории потенциальной радиационной опасности, и 347 организаций – к 4-й категории. Организации 1 и 2-й категории потенциальной радиационной опасности на территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют.

При осуществлении в 2021 г. федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в отношении 48 объектов, использующих источники ионизирующего излучения, выявлены нарушения санитарного законодательства, что составляет 13,6 % от общего количества поднадзорных объектов и 64 % от общего числа проверенных объектов. За нарушения санитарно-эпидемиологических требований наложено 76 административных наказаний в виде штрафа и предупреждения.

Перечень основных нарушений:

- отсутствует программа производственного радиационного контроля в рентгеновском кабинете, санитарно-эпидемиологическое заключение на рентгеновский кабинет, не ведется накопительная карта доз облучения персонала группы «А», не разработаны контрольные уровни доз облучения персонала группы «А», не проведен контроль эксплуатационных параметров рентгеновского аппарата, отсутствуют замеры эффективности работы приточно-вытяжной вентиляции в рентгеновском кабинете, не соблюдаются требования радиационной безопасности при эксплуатации рентгеновского кабинета, не доводится до сведения пациента информация об ожидаемых рисках отдаленных последствий облучения, не проведен контроль защитной эффективности средств радиационной защиты, не соблюдается кратность периодического контроля эксплуатационных параметров рентгеновских аппаратов, периодических замеров заземления и дозиметрического контроля;

- выявлены нарушения условий действия лицензии на деятельность, связанную с источниками ионизирующего излучения (генерирующими): несоблюдение ежеквартальной кратности считывания индивидуальных доз облучения персонала группы «А»; отсутствие системы учета – отсутствует накопительная карта доз облучения персонала группы «А» при обязательном хранении её в организации в течение 50 лет; не согласованы с Роспотребнадзором контрольные уровни доз облучения персонала группы «А»; не осуществлялся производственный радиационный контроль.

Доля рабочих мест, в организациях использующих техногенные источники, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям, составила 0 % от общего количества обследованных рабочих мест (228).

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. численность персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, составила 2155, из них 2077 – персонал группы «А».

Случаев аварийного переоблучения не зафиксировано. Превышения основных пределов доз для персонала группы А и Б, установленных СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)», и дозы облучения более 20 мЗв/год отсутствуют. Охват индивидуальным дозиметрическим контролем составляет 100 %.

В течение 2021 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса зафиксировано 2 радиационных аварии, выявлены превышения мощности дозы гамма-излучения на поверхности вагонов, загруженных металлоломом:

1. 11.06.2021 – при прохождении вагона № 55190995 с ломом черного металла на комбинат через ж/д весы № 27 станции «Новокузнецк-Северный» АО «ЕВРАЗ ЗСМК» сработала установка входного радиационного контроля «Янтарь»; 15.06.2021 дозиметристами АО «ЕВРАЗ ЗСМК» выявлены единичные превышения мощности дозы на боковой стенке шестой секции на высоте 1 м от дна вагона по правой стороне по ходу движения вагона № 55190995 – до 1,1 мкЗв/ч. В процессе разгрузки вагона специализированной организацией Новосибирским отделением филиала «Сибирский территориальный округ» ФГУП «ФЭО» выявлено грунт с мелкими включениями осколков металлолома, массой 5,5 кг. Максимальная мощность дозы гамма-излучения на расстоянии 0,1 метра составила 9,8 мкЗв/час. МЭД гамма-излучения на дне и поверхности разгруженного вагона составила от 0,09 до 0,10 мкЗв/час; на поверхности выгруженно-

го металлолома – от 0,09-0,10 мкЗв/час; гамма-фон на открытой местности составил 0,10 мкЗв/час. Выявленный грунт отправлен на длительное захоронение в Новосибирское отделение филиала «Сибирский территориальный округ» ФГУП «РосРАО».

2. 22.11.2021 – при прохождении вагона № 52830098 с ломом черного металла через ж/д весы № 27 станции «Новокузнецк-Северный» АО «ЕВРАЗ ЗСМК» сработала установка входного радиационного контроля «Янтарь-2С»; выявлено локальное превышение мощности дозы на боковой стенке шестой секции по правой стороне вагона № 52830098 по ходу движения - 0,46 мкЗв/ч. В процессе разгрузки вагона № 52830098 07.12.2021 специализированной организацией Новосибирским отделением филиала «Сибирский территориальный округ» ФГУП «ФЭО» обнаружен и извлечён металлический предмет в форме цилиндра, длиной 180 мм, диаметром 80 мм, массой 0,43 кг, с одного торца расположено застекленное табло круглой формы с градуированными делениями по периметру окружности, указательной стрелкой и надписью «скорость» в центре табло (предположительно изделие с радиоактивным светосоставом постоянного действия). Максимальная МЭД на поверхности составила 24 мкЗв/ч. МЭД гамма-излучения на дне и поверхности разгруженного вагона составила от 0,08 до 0,12 мкЗв/час; на поверхности выгруженного металлолома – от 0,08-0,10 мкЗв/час; гамма-фон на открытой местности составил 0,12 мкЗв/час. Выявленное изделие отправлено на длительное захоронение в Новосибирское отделение филиала «Сибирский территориальный округ» ФГУП «РосРАО».

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

На контроле Управления находится 10787 объектов, занятый в сфере производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами (в 2020 г. – 11071, в 2019 г. – 10369 объектов).

В структуре предприятий, занятых оборотом пищевых продуктов в Кемеровской области – Кузбассе, наибольшая доля приходится на розничную торговлю пищевыми продуктами – 7399 объектов (68,6%) (в 2020 г. - 7333 (66,2 %), в 2019 г. – 6779 (65,3%), доля объектов данного вида деятельности увеличилась, относительно 2019 года в 1,09 раза. При этом отмечается снижение объектов занятых в сфере общественного питания и предприятий пищевой промышленности. На деятельность по предоставлению продуктов питания и напитков приходится – 2815 объектов (26,0%) (в 2020 г. - 3057 (27,6 %), в 2019 г. – 2912 (28%), доля объектов данного вида деятельности уменьшилась, относительно 2019 года в 1,03 раза. На производство пищевых продуктов, включая напитки, приходится – 573 объекта (5,3%) (в 2020 г. - 681(6,2 %), в 2019 г. – 678 (6,5%), доля объектов занятых производством пищевых продуктов, относительно 2019 года в снизилась в 1,18 раза.

При оценке распределения объектов, занятых оборотом пищевых продуктов, по потенциальному риску причинения вреда здоровью установлено, что наибольший удельный вес составляют объекты, отнесенные к категории среднего риска (32,4 % – 3,49 тыс. объектов). Далее следуют объекты умеренного риска (28,7 % – 3,10 тыс. объектов) и объекты значительного риска (16,6 % – 1,79 тыс. объектов) (табл. 72).

Таблица 72

Распределение объектов, занятых производством пищевых продуктов, предприятий общественного питания и торговли пищевыми продуктами Кемеровской области – Кузбассе по категориям риска в 2019–2021 гг., %

Годы	Всего	Чрезвычайно высокий	Высокий	Значительный	Средний	Умеренный	Низкий
2017	11911	0,03	1,1	11,8	21,5	43,6	21,9
2018	12804	0,3	6,6	9,4	21,0	42,1	20,6
2019	10369	2,9	7,4	17,5	27,8	33,6	10,8
2020	11071	6,6	6,4	16,2	31,2	30,1	9,5
2021	10787	6,0	6,4	16,6	32,4	28,9	9,7

Доля объектов, отнесенных к низкой категории риска, составила 9,7 % – 1031 объект (в 2020 г. – 1031 (9,5%), в 2019 г. – 1125 (10,8%). Из них, 96,6% объектов приходится на предприятия розничной торговли пищевыми продуктами и составляет 1014 объектов, при этом отмечается уменьшение доля объектов данной категории в 1,06 раза относительно 2019 г., а так же сокращение объектов мелкорозничной торговой сети в данной категории риска в 1,19 раза с 704 объектов в 2019 г., до 587 объектов в 2021 г. Предприятия по предоставлению продуктов питания и напитков – 29 объектов, что составляет 2,7% от общей доли объектов, отнесенных к низкой категории риска (в 2020 г. – 30 (2,9%), в 2019 г. – 34 (3,0%). Предприятий, занятых производством пищевых продуктов, остается на прежнем уровне – 6 объектов, что составляет 0,5% от общей доли объектов, отнесенных к низкой категории риска (в 2020 г. – 6 (0,6%), в 2019 г. – 7 (0,6%).

В 2021 г. отмечается увеличение доли объектов чрезвычайно высокого риска, значительного и среднего риска.

Доля объектов, отнесенных к чрезвычайно высокой категории риска, увеличилась по сравнению с 2019 г. в 2,1 раза и составила 6,0 % – 649 объектов (в 2020 г. – 730 объектов, в 2019 г. – 2,9 % – 309 объектов). Из них: объектов розничной торговли – 613 объектов (в 2020 г. – 605 объектов, в 2019 г. – 190 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 94,4 % объектов. В данной категории риска отмечается снижение доли объектов по предоставлению продуктов питания и напитков (общественного питания) в 5,4 раза и составляет в 2021 г. – 19 объектов (в 2020 г. – 103 объекта, в 2019 г. – 103 объекта), при этом на данную категорию риска приходится 2,9 % объектов. Объектов, занятых производством пищевых продуктов – 17 (в 2020 г. – 22 объекта, в 2019 г. – 19 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 2,7 % объектов.

Доля объектов, отнесенных к значительной категории риска, увеличилась по сравнению с 2019 г. в 1,0 раза и составила 16,6 % – 1797 объектов (в 2020 г. – 16,2% - 1803 объектов, в 2019 г. – 17,5 % – 1789 объектов). Увеличение объектов данной категории риска произошло в предприятиях занятых услугой общественного питания в 1,17 раза и составляет в 2021 г. – 660 объектов (в 2020 г. – 640 объектов, в 2019 г. – 564 объекта), при этом на данную категорию риска приходится 36,7% объектов по предоставлению продуктов питания и напитков. В данной категории риска отмечается снижение объектов розничной торговли в 1,06 раза и составляет в 2021 г. – 992 объекта (в 2020 г. – 998 объектов, в 2019 г. – 1059 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 55,2% объектов. Отмечается так же снижение доли объектов, занятых производством пищевых продуктов, в категории значительного риска в 1,14 раза и составляет –

145 объектов (в 2020 г. – 175 объектов, в 2019 г. – 166 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 8,1 % объектов.

Доля объектов, отнесенных к средней категории риска, увеличилась в 1,4 раза и составила 32,4 % – 3494 объекта (в 2020 г. – 31,2% - 3459 объектов, в 2019 г. – 27,8 % – 2889 объектов). Увеличение объектов данной категории риска произошло в за счет объектов розничной торговли – 2220 объектов (в 2020 г. – 2109 объектов, в 2019 г. – 1667 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 63,5% объектов. Отмечается снижение доли объектов по предоставлению продуктов питания и напитков в 1,03 раза и составляет в 2021 г. – 1054 объекта (в 2020 г. – 1110, в 2019 г. – 1084 объекта), при этом на данную категорию риска приходится 30,1% объектов. Отмечается так же снижение доли объектов, занятых производством пищевых продуктов в 1,04 раза и составляет в 2021 г. – 220 объектов (в 2020 г.- 240, в 2019 г. – 230 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 6,4 % объектов.

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и надзора в сфере защиты прав потребителей в 2021 г. проведено 1288 контрольно-надзорных мероприятий в отношении хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность по производству пищевых продуктов, в сфере общественного питания и торговли пищевыми продуктами (в 2020 г. – 1140, в 2019 г. – 4608).

В 2021 г. проведено 98 плановых, 709 внеплановых надзорных мероприятий и 481 административных расследований, касающихся реализации безотлагательных мер обеспечения национальной продовольственной безопасности.

С целью снижения проверочной нагрузки на хозяйствующие субъекты в 2021 г. Управлением проведено 80 предварительных проверок поступившей информации о фактах возникновения угрозы причинения вреда жизни и здоровью при обороте пищевых продуктов (в 2020 г. – 310, в 2019 г. – 59).

В 2021 году продолжена работа, направленная на профилактику нарушений обязательных требований: количество предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований, в том числе по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), на объектах, занятых оборотом пищевых продуктов составило - 328 (в 2020 г. – 573, в 2019 г. – 519).

В 2021 г. Управлением проведено 59 контрольных закупок продукции при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и надзора в сфере защиты прав потребителей (в 2020 г. – 47, в 2019 г. – 65).

В 2021 г. за нарушения санитарного законодательства, законодательства в сфере защиты прав потребителей и законодательства в сфере технического регулирования к административной ответственности в виде штрафа привлечено 1743 должностных и юридических лиц, граждан (в 2020 г. – 2006, в 2019 г. – 4826.), на общую сумму 11 млн 078 тыс.800 руб. (в 2020 г. – 17 млн. 788 тыс. руб., в 2019 г. – 23 млн. 820 тыс. руб.). В суды направлено 589 дел об административных правонарушениях (в 2020 г. – 660, в 2019 г. – 396), по решению суда деятельность 275 предприятий приостановлена (в 2020 г. – 342, в 2019 г. – 87), из них: предприятий торговли пищевыми продуктами – 178, предприятий, оказывающих услугу общественного питания, – 92, предприятий по производству пищевых продуктов – 5.

На контроле Управления находится 3,6 тыс. детских и подростковых организаций (2020 г. – 3,8 тыс.).

При оценке распределения детских и подростковых организаций по потенциальному риску причинения вреда здоровью установлено, что наибольшую долю составляют объекты, отнесенные к категории чрезвычайно высокого риска (73,6 % – 2,7 тыс. объектов). Далее следуют объекты среднего риска (12,5 % - 0,5 тыс. объектов) и объекты умеренного риска (7,4 % - 0,3 тыс. объектов) (табл. 73).

Таблица 73

Распределение детских и подростковых объектов Кемеровской области - Кузбасса по категориям риска в 2019–2021 гг., %

Годы	Всего	Чрезвычайно высокий	Высокий	Значительный	Средний	Умеренный	Низкий
2019	3755	0,05	2,0	24,6	38,3	30,5	4,6
2020	3795	-	3,2	27,0	34,7	30,2	4,8
2021	3631	73,6	0,6	4,5	12,5	7,4	1,4

Доля объектов с низкой категорией риска составила 1,4 % - 50 объектов (2020 г. - 4,8 % - 183 объекта). К объектам с низкой категорией риска относятся: организации дополнительного образования (25), прочие типы организаций (25).

Показатели санитарно-технического состояния объектов основной группы в целом в динамике стабильны. Доли детских и подростковых организаций, находящихся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии в 2019–2021 гг. значительно ниже показателей по Российской Федерации. По итогам 2021 г. в Кемеровской области-Кузбассе организации, не имеющие централизованного водоснабжения, канализования и отопления присутствуют только среди лагерей платочного типа. Так, в 19 палаточных лагерях отсутствует центральное водоснабжение, в 7 - отсутствует централизованное канализование, 30 палаточных лагерей не имеют централизованного отопления. По итогам 2020 г. по Российской Федерации доля неканализованных объектов составила 2,3 %, доля объектов без централизованного водоснабжения - 2,5 %, без централизованного отопления – 1,3 %.

По итогам 2021 г. 33 организации для детей и подростков (0,9 %) нуждаются в проведении капитального ремонта. Среди них: 12 дошкольных организаций, 6 общеобразовательных организаций, 4 организации дополнительного образования, 2 организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, 7 организаций отдыха и оздоровления, 2 прочие организации для детей и подростков.

В Кемеровской области – Кузбассе большое внимание уделяется надзору за рассаживанием детей и подбору ученической мебели в соответствии с ростом детей в образовательных организациях. По итогам 2021 г. доля обследованных организаций, в которых мебель не соответствовала росту детей, осталась на уровне прошлого года и составила 7,2 % (табл. 74).

Одним из значимых факторов охраны здоровья детей и подростков является оздоровление в детских организованных коллективах в период летней кампании.

Летний отдых и оздоровление детей в 2021 г. осуществлялись на базах 744 организаций, в которых оздоровлено 80,0 тыс. детей и подростков.

Таблица 74

Доля образовательных организаций Кемеровской области – Кузбасса и исследований (замеров), не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по подбору ученической мебели в соответствии с ростом детей, в 2019–2021 гг., %

Показатели	Вид организации	2019	2020	2021
Организация	Все организации	7,1	7,1	7,2
	Дошкольные организации	5,9	4,9	7,6
	Общеобразовательные организации	8,3	9,8	6,6
Исследования (замеры)	Все организации	10,8	5,3	6,2
	Дошкольные организации	3,8	1,2	3,9
	Общеобразовательные организации	15,8	7,8	7,8

Показатель эффективности оздоровления по итогам летнего сезона 2021 г. в Кемеровской области составил 93,9 %. Наиболее высокая доля детей с выраженным оздоровительным эффектом отмечена по группе прочих организаций, на базе которых организован летний отдых детей и подростков – 100,0 %, по оздоровительным организациям санаторного типа доля таких детей составила 97,3 %; по стационарным загородным лагерям – 94,3 %.

1.2. Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека и профессиональной заболеваемости

1.2.1. Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека в Кемеровской области – Кузбассе

В Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. продолжилось сокращение численности населения (табл. 75). По отношению к 2020 г. население уменьшилось на 24408 человек. Обусловлено снижение численности населения, как естественной убылью, так и миграционной убылью населения, которая регистрируется с 2011 г. При этом ведущая роль в снижении численности населения принадлежит естественной убыли населения, которая в последние годы увеличилась на фоне снижения миграционной убыли населения (табл. 76).

Таблица 75

**Численность населения Кемеровской области - Кузбассе в 2017–2021 гг.
(на начало года, тысяч человек)**

Показатель	2017	2018	2019	2020	2021
Численность населения на начало года	2708,8	2694,9	2674,3	2657,9	2633,4

В 2021 г. уменьшение численности населения произошло по всем муниципальным образованиям Кемеровской области – Кузбасса.

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе отмечается самый низкий уровень рождаемости за последние 5 лет, он составил 8,5 случаев на 1000 населения, это ниже

уровня в среднем по Сибирскому федеральному округ – 10,0 на 1000 населения и Российской Федерации – 9,9 на 1000 населения (рис. 32).

Таблица 76

Динамика естественной убыли, миграционного прироста (убыли) населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатель	2016	2017	2018	2019	2020
Естественная убыль, человек	-6168	-9837	-12208	-13893	-20345
Миграционный прирост (убыль), человек	-2615	-4130	-8413	-2509	-3754

Таблица 77

Рождаемость, смертность, естественный прирост (убыль) населения в Кемеровской области - Кузбассе в 2016–2020 гг.

Год	Рождаемость, на 1000 населения	Смертность, на 1000 населения	Естественный прирост, на 1000 населения	Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми
2016	12,1	14,3	-2,2	7,3
2017	10,5	14,1	-3,6	6,93
2018	9,9	14,4	-4,5	5,22
2019	9,0	14,2	-5,2	6,2
2020	8,5	16,2	-7,7	5,6

Рождаемость статистически значимо ниже областного уровня отмечалась в 2020 г. в городских округах: Прокопьевский (на 12,9 %), Тайгинский (на 25,8 %), а также в Новокузнецком (на 15,3 %) и Юргинском (на 28,2 %) муниципальном районе (табл. 78).

Таблица 78

Рождаемость, смертность, естественный прирост (убыль), младенческая смертность в Кемеровской области-Кузбассе по муниципальным образованиям в 2020 г., на 1000 населения

Муниципальные образования	Рождаемость	Смертность	Естественный прирост (убыль)	Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми
Кемеровская область - Кузбасс	8,5	16,2	-7,7	5,6
Городские округа:				
Анжеро-Судженский	7,9	19,5	-11,6	8,3
Беловский	8,8	16,5	-7,7	5,4
Березовский	8,2	16	-7,8	4,9
Калтанский	8,8	18,9	-10,1	–
Кемеровский	8,5	14,5	-6	4,8
Киселевский	9,2	17,9	-8,7	8,2
Краснобродский	8	18,3	-10,3	9,1
Ленинск-Кузнецкий	9,7	17,5	-7,8	7,6
Междуреченский	8,4	15,4	-7	4,8
Мысковский	9,1	16,7	-7,6	7,7
Новокузнецкий	8,3	15,7	-7,4	6

Продолжение табл. 78

Осинниковский	9,2	18,4	-9,2	9,6
Полысаевский	9,9	16,3	-6,4	3,5
Прокопьевский	7,4	18,3	-10,9	6,3
Тайгинский	6,3	14,2	-7,9	11,5
Юргинский	8	16,7	-8,7	3,1
Муниципальные округа/районы:				
Беловский	11	17,6	-6,6	–
Гурьевский	8,9	19,2	-10,3	5,8
Ижморский	9,4	21,7	-12,3	–
Кемеровский	10	13,8	-3,8	2,1
Краснобаевский	10	15,5	-5,5	8,9
Ленинск-Кузнецкий	11	19,3	-8,3	–
Мариинский	8	15,7	-7,7	8,8
Новокузнецкий	7,2	13,6	-6,4	2,8
Прокопьевский	9,2	17,4	-8,2	10,7
Промышленновский	10	15,2	-5,2	2,2
Таштагольский	8,8	15	-6,2	8,9
Тисульский	9,5	18,6	-9,1	5,3
Топкинский	9,8	17,5	-7,7	9,5
Тяжинский	9,1	19,3	-10,2	10,3
Чебулинский	8	16,1	-8,1	–
Юргинский	6,1	16,1	-10	–
Яйский	8	20,4	-12,4	–
Яшкинский	8,8	18,3	-9,5	3,7

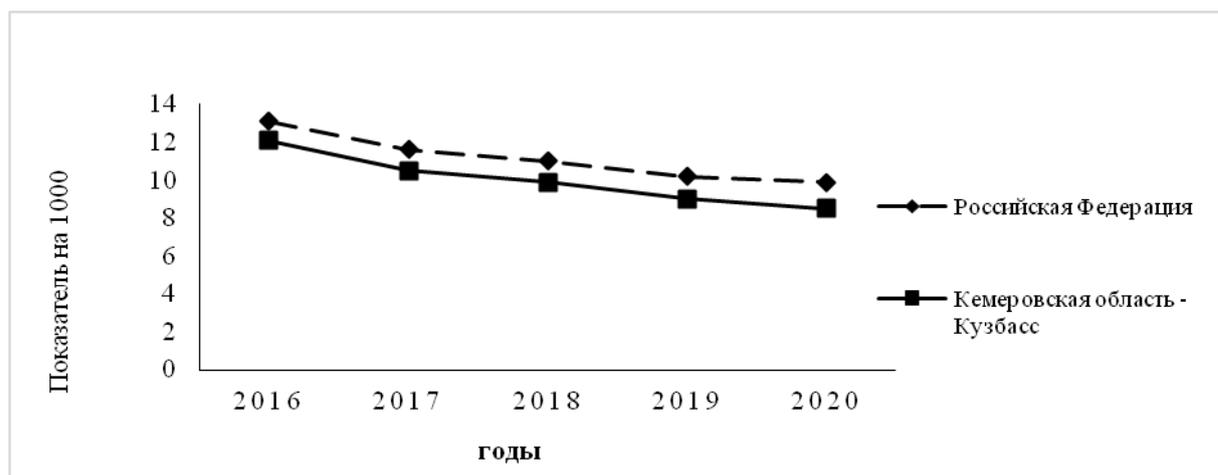


Рис. 32. Динамика рождаемости населения Кемеровской области - Кузбассе, Российской Федерации в 2016–2020 гг., на 1000 населения

В 2020 г. смертность населения в Кемеровской области - Кузбассе увеличилась на 14,1 % по сравнению с 2019 г., в целом по Российской Федерации на 20,2 %. Смертность населения в Кемеровской области - Кузбассе по-прежнему статистически значимо выше, чем в Российской Федерации на 13,3% (рис. 33).

Смертность статистически значимо выше областного уровня отмечалась в 2020 г. на 13 административных территориях; при этом минимальное превышение составило

8,0 % (Ленинск-Кузнецкий городской округ), максимальное превышение – 34,0 % (Ижморский муниципальный округ) (табл. 78).

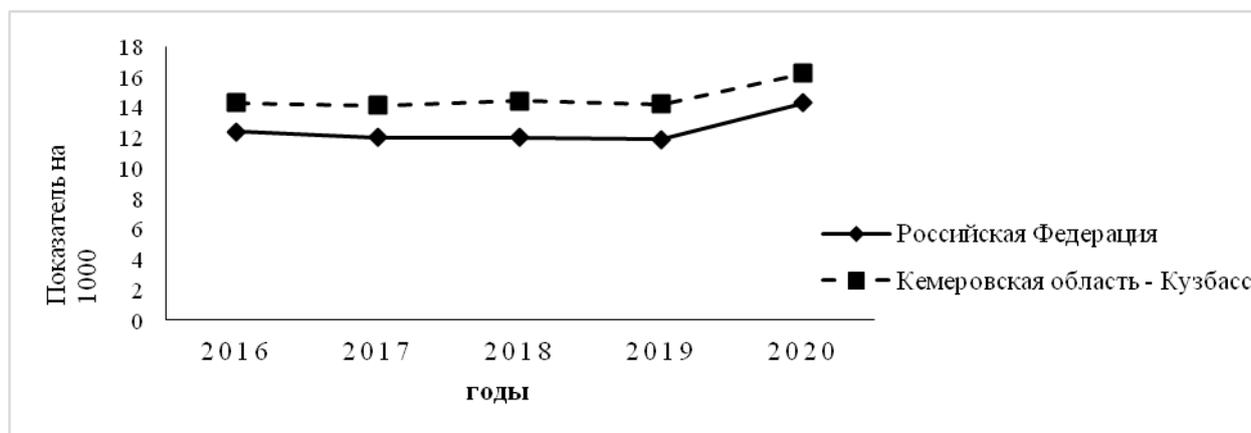


Рис. 33. Динамика смертности населения Кемеровской области - Кузбассе, Российской Федерации в 2016–2020 гг., на 1000 населения

В 2020 г. в Кемеровской области - Кузбассе по-прежнему отмечалась естественная убыль населения, в Российской Федерации, начиная с 2017 г. также отмечается естественная убыль населения (рис. 34).

В 2020 г. естественная убыль населения в Кемеровской области составила -7,7 случая на 1000 населения, это выше уровня 2016 г. в 3,5 раза (-2,2 случая на 1000 населения), и выше уровня 2019 г. в 1,5 раза (-5,2 случая на 1000 населения).

Муниципальных территорий с естественным приростом населения в 2020 г. в Кемеровской области не зарегистрировано.

Показатели естественной убыли населения выше областного уровня в 1,5 раза и более отмечались в 2020 г. в Анжеро-Судженском городском округе; муниципальных округах: Ижморский, Яйский (табл. 78).

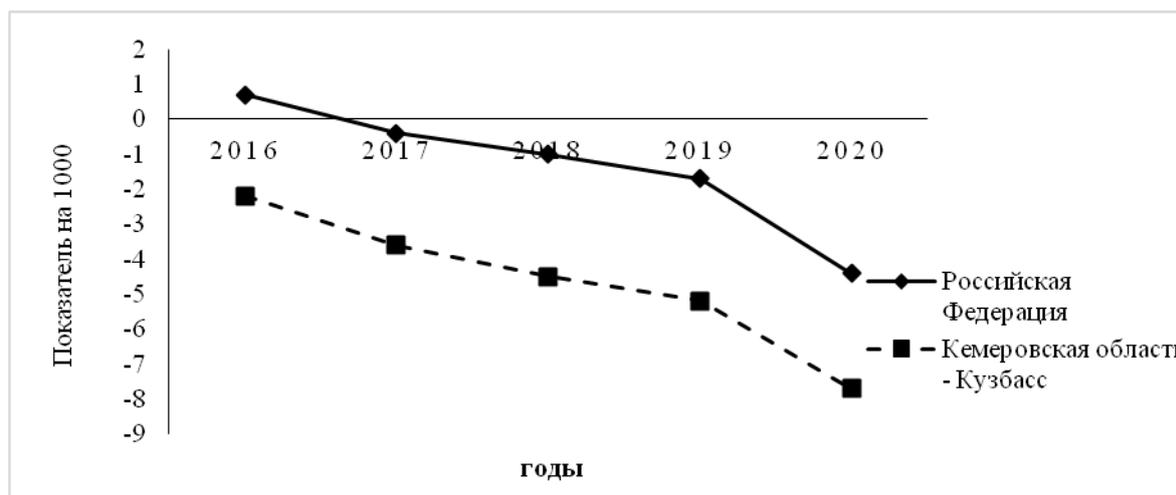


Рис. 34. Динамика естественного прироста (убыли) населения Кемеровской области - Кузбассе, Российской Федерации в 2016–2020 гг., на 1000 населения.

В 2020 г. младенческая смертность в Кемеровской области-Кузбассе составила 5,6 случая на 1000 родившихся живыми, что статистически значительно превышает среднероссийский уровень (4,5 случая на 1000 родившихся живыми) на 24,4 % (рис. 35).

Показатели младенческой смертности выше областного уровня в 1,5 раза и более отмечались в 2020 г. в городских округах: Краснобродский, Осинниковский, Тайгинский; муниципальных округах: Крапивинский, Мариинский, Прокопьевский, Топкинский, Тяжинский, муниципальных районах: Таштагольский (табл. 78).

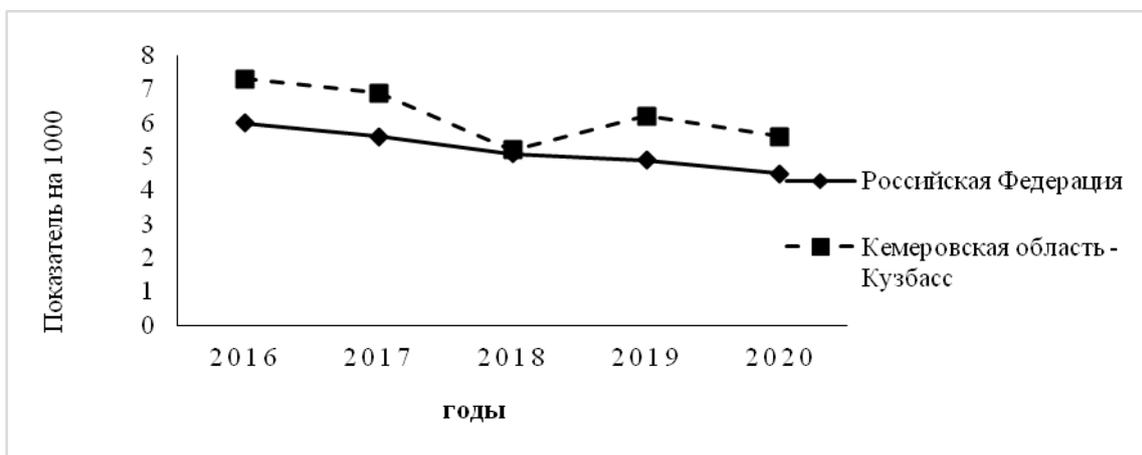


Рис. 35. Динамика младенческой смертности в Кемеровской области - Кузбассе, Российской Федерации в 2016–2020 гг., на 1000 родившихся живыми.

В 2020 г. в Кемеровской области - Кузбассе умерло от всех причин 42946 человек. По-прежнему наиболее распространенными причинами смерти населения Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. остаются болезни системы кровообращения (49,4 %), новообразования (15,2 %), внешние причины смерти (7,7 %), болезни органов пищеварения (5,7 %), болезни органов дыхания (5,0 %), инфекционные и паразитарные болезни (4,4 %) (рис. 36).

В 2020 г. от коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19 умерло 2,0 % от числа умерших от всех причин смерти.

Ведущие причины смерти от инфекционных и паразитарных болезней – болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, и туберкулез.

От болезней, связанных с употреблением алкоголя, в 2020 г. умерло 3,3 % (в 2019 г. умерло 3,8 %) от числа умерших от всех причин смерти.



Рис. 36. Структура смертности населения в Кемеровской области-Кузбассе в 2020 г. (% от всех умерших)

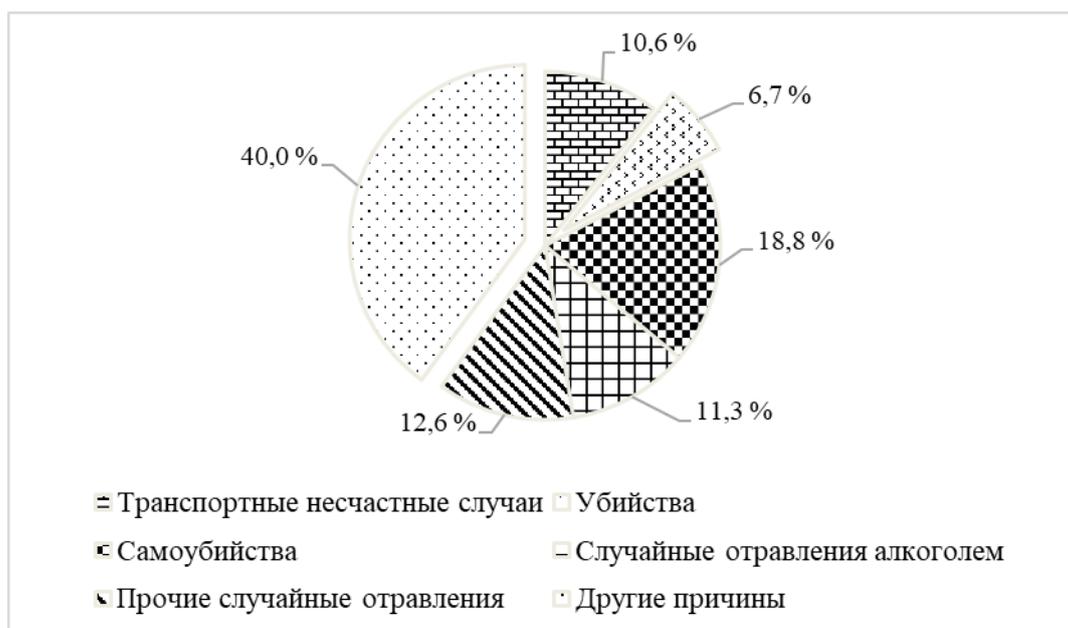


Рис. 37. Структура смертности населения в Кемеровской области – Кузбассе от внешних причин смерти в 2020г., (% от всех внешних причин)

В структуре смертности населения Кемеровской области – Кузбасса от внешних причин ведущую роль играют все виды транспортных несчастных случаев (10,6 %), убийства (6,7 %), самоубийства (18,8 %), случайные отравления алкоголем (11,3 %), прочие случайные отравления (12,6 %) (рис. 37).

За период 2016–2020 гг. в Кемеровской области – Кузбассе статистически значимо снизилась смертность от болезней нервной системы (на 37,4 %). Выросла смертность от болезней системы кровообращения (на 42,3 %), болезней органов дыхания (на 42,2 %), болезней органов пищеварения (на 25,57 %). Показатели смертности от инфек-

ционных и паразитарных болезней, новообразований не имеют статистически значимого различия с 2016 г. Показатели смертности от всех указанных в таблице внешних причин статистически значимо снизились по отношению к 2016 г. на 16,8 % (табл. 79).

Таблица 79

**Динамика смертности населения Кемеровской области – Кузбасса
от наиболее распространенных причин смерти за период 2016–2020 гг.,
(показатели на 100 тыс. населения)**

Причины смерти	2016	2017	2018	2019	2020
Все причины	1432,7	1412	1443,4	1420,9	1623,3
Инфекционные и паразитарные болезни	73,1	78,7	82,8	76,1	70,8
Новообразования	244,5	238,5	244	243,2	246
Болезни нервной системы	86,6	111,1	132,9	69,4	54,2
Болезни системы кровообращения	564,1	565,8	582,2	657,4	802,4
Болезни органов дыхания	57,5	55,6	62,9	62,4	81,8
Болезни органов пищеварения	74,3	73,3	81,7	80,7	93,3
Внешние причины смерти, в том числе	151,1	134,8	129,5	127,4	125,7
все виды транспортных несчастных случаев	13,1	12,8	12,6	11,3	13,3
убийства	11,2	11,1	9,3	9	8,4
самоубийства	28,9	25,6	21,2	22,7	23,7
отравление алкоголем	19	18	16	14,7	14,2
Из общего числа умерло от причин, обусловленных алкоголем	51,8	50,4	52,7	53,4	53,9

В 2020 г. по отношению к 2019 г. статистически значимо увеличилась смертность от болезней системы кровообращения (на 22,1 %), болезней органов дыхания (на 31,1 %) и болезней органов пищеварения (на 15,6 %); снизилась смертность от инфекционных и паразитарных болезней (на 7,0 %), а также болезней нервной системы (на 21,9 %). По остальным ведущим причинам смерти показатели не имеют статистически значимого различия с показателями 2019 г.

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе отмечались показатели смертности населения статистически значимо превышающие показатели Российской Федерации: инфекционные и паразитарные болезни (в 3,4 раза), новообразования (на 21,8 %), болезни системы кровообращения (на 25,4 %), болезни органов дыхания (на 24,1 %), болезни органов пищеварения (на 27,3 %), внешние причины смерти (на 31,9 %), в том числе убийства (в 1,8 раза), самоубийства (в 2,1 раза), причины смерти, обусловленных алкоголем (в 1,6 раза). Показатели смертности от всех видов транспортных несчастных случаев в Кузбассе выше на 14,7 %. Смертность от коронавирусной инфекция, вызванной COVID-19 в Кузбассе в 3,1 раза ниже Российской Федерации (табл. 88).

Смертность населения находит отражение в показателе средней продолжительности предстоящей жизни. В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе она меньше, чем в среднем по Российской Федерации. Разница показателей составила у мужчин 3,3 года, у женщин – 2,7 года (табл. 79).

Таблица 79

**Смертность населения в Кемеровской области – Кузбассе, Российской Федерации от наиболее распространенных причин смерти в 2020 г.
(показатели на 100 тыс. населения)**

Причины смерти	Кемеровская область – Кузбасс	<i>Российская Федерация</i>
Инфекционные и паразитарные болезни	70,80	20,6
Новообразования	246,00	202
Болезни системы кровообращения	802,4	640,08
Болезни органов дыхания	81,8	65,9
Болезни органов пищеварения	93,3	73,3
Внешние причины смерти, в том числе	125,7	95,3
все виды транспортных несчастных случаев	13,3	11,6
убийства	8,4	4,7
самоубийства	23,7	11,3
Причина смерти, обусловленных алкоголем	53,9	34,4
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	31,8	98,8

Таблица 80

Средняя продолжительность предстоящей жизни для новорожденных в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2016–2020 гг., число лет

Год	Кемеровская область – Кузбасс			<i>Российская Федерация</i>		
	оба пола	Мужчины	Женщины	<i>оба пола</i>	<i>Мужчины</i>	<i>Женщины</i>
2016	68,7	62,7	74,7	71,9	66,5	77,1
2017	69,4	63,7	74,9	72,7	67,5	77,6
2018	69,3	63,7	74,9	72,9	67,8	77,8
2019	69,8	64,3	75,1	73,3	68,2	78,2
2020	68,5	63,2	73,8	71,54	66,5	76,4

Таким образом, демографическая ситуация в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. остается более неблагоприятной, чем в среднем по Российской Федерации. В Кемеровской области – Кузбассе по сравнению с Российской Федерацией выше показатели смертности населения и ниже продолжительность жизни, отмечается естественная убыль населения. В Кемеровской области – Кузбассе отмечаются более высокие, чем в Российской Федерации показатели смертности населения от большинства наиболее распространенных причин смерти. Максимальное превышение регистрируется по классам инфекционных и паразитарных болезней, внешних причин смерти. Смертность населения в Кемеровской области – Кузбассе значительно выше, чем в Российской Федерации по таким внешним причинам смерти как убийства, самоубийства, отравления алкоголем.

Впервые выявленная заболеваемость всего населения Кемеровской области-Кузбасса в 2020 г. составила 809,8 на 1000 населения, что на 8,2 % меньше, чем в 2016 г. (882,3 на 1000 населения). У детей до 14 лет (далее – дети) заболеваемость снизилась на 20,6 %, у подростков 15-17 лет (далее – подростки) – на 16,6 %, у взрослых 18 лет и старше (далее – взрослые) – на 0,5 % (табл. 81).

Таблица 81

Динамика впервые выявленной заболеваемости населения Кемеровской области-Кузбасса в 2016–2020 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Контингенты	Годы					сравнение 2016-2020, %
	2016	2017	2018	2019	2020	
Все население	882,3	908,2	878,8	843,3	809,8	-8,2
Дети до 14 лет	1764,0	1870,0	1780,4	1703,8	1401,5	-20,6
Подростки 15-17 лет	1370,1	1459,6	1410,2	1314,3	1143,0	-16,6
Взрослые 18 лет и старше	660,5	661,4	644,6	620,8	657,0	-0,5

За период 2016–2020 гг. отмечен статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост уровня заболеваемости у всего населения по сахарному диабету I – типа и болезням органов дыхания, у детей – по мочекаменной болезни и подростков – по мочекаменной болезни, у взрослых – по сахарному диабету I – типа, болезням органов дыхания, болезням органов пищеварения, гастритам и дуоденитам (табл. 82–85).

Таблица 82

Динамика впервые выявленной заболеваемости всего населения Кемеровской области-Кузбасса по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2016–2020 гг., на 1000 населения

Заболевания	2016	2017	2018	2019	2020	Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
Всего заболеваний	882,3	908,2	878,8	843,3	809,8	-8,2
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	32,9	36,9	31,7	31,6	24,9	-24,3
Новообразования	14,7	15,4	13,8	14,1	11,9	-19,1
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	5,0	5,1	4,8	4,5	3,8	-22,8
анемия	4,6	4,7	4,4	4,2	3,6	-23,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	17,1	16,0	16,7	17,1	16,0	-6,2
сахарный диабет I - типа	0,09	0,10	0,09	0,11	0,11	23,5
сахарный диабет II - типа	1,8	1,8	1,9	2,0	1,6	-9,3
ожирение	4,1	4,0	4,5	4,7	3,6	-11,7
Психические расстройства и расстройства поведения	5,7	5,1	4,7	4,4	3,5	-39,3
Болезни нервной системы	26,1	27,6	27,0	23,7	21,1	-18,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	44,2	43,3	42,0	36,2	29,7	-32,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	31,4	30,5	26,5	24,3	19,1	-39,2

Продолжить табл. 82

Болезни системы кровообращения, в том числе	48,0	47,7	46,6	44,3	41,8	-12,9
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	15,1	14,4	16,7	13,8	11,7	-22,4
Болезни органов дыхания, в том числе	317,2	343,7	330,4	312,1	326,5	2,9
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	3,3	3,7	3,5	3,7	3,3	-0,4
астма, астматический статус	1,5	1,4	1,6	1,6	1,3	-9,5
Болезни органов пищеварения, в том числе	39,9	39,4	41,9	42,3	37,3	-6,4
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1,2	1,2	1,2	1,4	1,2	-6,3
гастрит и дуоденит	8,4	8,6	9,3	8,7	8,5	1,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	38,5	38,9	36,2	34,4	31,5	-18,1
Болезни костно-мышечной системы	54,3	54,5	54,1	52,6	47,6	-12,3
Болезни мочеполовой системы, в том числе	61,1	60,7	58,3	60,5	50,0	-18,1
мочекаменная болезнь	2,5	2,5	2,2	2,2	2,2	-12,1
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	16,0	15,2	14,7	13,0	14,6	-8,7
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	4,4	4,4	3,8	4,1	3,5	-18,7
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	4,1	4,3	4,8	3,3	2,9	-29,9
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-100,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	119,7	119,6	120,8	120,8	110,5	-7,7
COVID-19					13,4	35632 случ.

Таблица 83

Динамика впервые выявленной заболеваемости детей в Кемеровской области-Кузбасса по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2016–2020 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Заболевания	2016	2017	2018	2019	2020	Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
Всего заболеваний	1764,0	1870,0	1780,4	1703,8	1401,5	-20,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	77,8	83,2	81,4	77,2	61,1	-21,4
Новообразования	5,1	5,4	4,4	4,3	3,5	-30,9

Продолжение табл. 83

Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	12,7	12,4	11,1	9,8	7,8	-39,0
анемия	11,9	11,8	10,4	9,3	7,2	-39,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	18,7	16,9	15,9	18,6	14,6	-21,6
сахарный диабет I - типа	0,17	0,17	0,14	0,22	0,21	24,1
сахарный диабет II - типа	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	-100,0
ожирение	4,7	4,7	4,5	6,3	5,0	5,2
Психические расстройства и расстройства поведения	8,0	7,8	7,3	7,2	6,0	-24,9
Болезни нервной системы	58,0	59,2	54,3	53,1	40,2	-30,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	64,3	61,7	58,6	51,5	42,1	-34,4
Болезни уха и сосцевидного отростка	53,0	52,7	44,5	40,3	30,0	-43,4
Болезни системы кровообращения, в том числе	9,7	9,7	7,6	6,0	4,5	-53,2
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	1,0	0,8	0,7	0,5	0,5	-46,7
Болезни органов дыхания, в том числе	1079,9	1183,9	1126,1	1086,0	888,5	-17,7
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	-45,2
астма, астматический статус	1,6	1,8	1,9	2,2	1,4	-15,0
Болезни органов пищеварения, в том числе	63,8	59,2	66,4	57,7	48,6	-23,8
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	-19,1
гастрит и дуоденит	10,2	9,4	9,1	9,3	7,8	-22,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	58,7	61,5	57,1	57,8	50,0	-14,9
Болезни костно-мышечной системы	39,8	42,5	37,4	34,4	26,4	-33,6
Болезни мочеполовой системы, в том числе	28,9	26,7	25,5	21,6	19,9	-31,2
мочекаменная болезнь	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	87,5
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	0,010	0,006	0,006	0,006	0,010	1,7
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	23,8	23,8	20,4	22,3	19,2	-19,2
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	19,8	20,4	22,6	16,6	14,4	-27,4
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	10,3	0,0	0,0	0,0	0,0	-100,0

Продолжение табл. 83

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	131,7	143,3	139,8	139,3	122,6	-6,9
COVID-19					2,0	959 случ.

Таблица 84

Динамика впервые выявленной заболеваемости подростков в Кемеровской области-Кузбасса по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2016–2020 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Заболевания	2016	2017	2018	2019	2020	Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
Всего заболеваний	1370,1	1459,6	1410,2	1314,3	1143,0	-16,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	27,7	30,9	27,4	33,8	21,6	-22,0
Новообразования	6,0	5,7	5,6	4,8	3,7	-38,7
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	8,0	8,0	7,8	8,4	5,9	-26,0
анемия	6,9	7,0	7,1	7,8	5,6	-18,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	32,8	27,9	30,0	37,1	28,8	-12,1
сахарный диабет I - типа	0,30	0,26	0,07	0,20	0,26	-11,6
сахарный диабет II - типа	0,00	0,01	0,02	0,01	0,00	0,0
ожирение	9,1	8,5	8,7	13,8	10,1	10,3
Психические расстройства и расстройства поведения	16,7	16,6	13,3	10,4	8,5	-49,1
Болезни нервной системы	42,8	50,0	48,7	36,0	31,5	-26,4
Болезни глаза и его придаточного аппарата	55,8	60,2	59,2	54,5	50,3	-9,8
Болезни уха и сосцевидного отростка	35,2	32,5	28,0	26,5	20,4	-41,9
Болезни системы кровообращения, в том числе	32,4	28,7	26,5	24,0	18,4	-43,2
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	11,0	9,0	7,0	5,3	4,3	-60,7
Болезни органов дыхания, в том числе	586,4	697,8	650,8	613,5	559,8	-4,5
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,8	0,2	0,7	0,6	0,2	-74,2
астма, астматический статус	2,6	1,8	3,8	2,6	1,9	-26,9
Болезни органов пищеварения, в том числе	65,4	55,1	59,0	58,8	45,0	-31,2
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	0,9	0,7	0,6	0,7	0,5	-44,6
гастрит и дуоденит	19,3	17,9	18,0	16,8	20,3	4,8

Продолжение табл. 84

Болезни кожи и подкожной клетчатки	57,2	57,7	59,5	47,4	46,1	-19,4
Болезни костно-мышечной системы	103,0	96,8	94,9	79,2	63,7	-38,2
Болезни мочеполовой системы, в том числе	53,1	52,6	54,5	51,0	44,1	-16,9
мочекаменная болезнь	0,3	0,3	0,3	0,4	1,0	249,3
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	6,1	6,0	5,6	7,2	5,3	-14,2
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	10,2	10,6	13,9	4,1	3,1	-69,9
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	5,2	0,0	0,0	0,0	0,0	-100,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	226,0	222,6	225,5	217,8	182,6	-19,2
COVID-19					4,1	359 случ.

Таблица 85

Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослых в Кемеровской области-Кузбасса по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2016–2020 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Заболевания	2016	2017	2018	2019	2020	Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
Всего заболеваний	660,5	661,4	644,6	620,8	657,0	-0,5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	22,7	26,2	20,1	20,8	16,5	-27,2
Новообразования	17,2	18,1	16,4	16,8	14,2	-17,6
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	3,1	3,2	3,2	3,0	2,8	-7,9
анемия	2,8	2,9	2,9	2,8	2,6	-7,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	16,2	15,4	16,4	16,0	15,8	-2,2
сахарный диабет I - типа	0,06	0,08	0,08	0,08	0,08	27,2
сахарный диабет II - типа	2,3	2,2	2,5	2,5	2,1	-8,6
ожирение	3,8	3,6	4,3	3,9	3,0	-19,6
Психические расстройства и расстройства поведения	4,8	4,0	3,7	3,5	2,7	-44,4
Болезни нервной системы	18,0	19,4	19,7	16,2	16,2	-10,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	39,2	38,3	37,4	31,9	25,9	-33,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	26,2	25,2	22,1	20,4	16,5	-37,2

Продолжение табл. 85

Болезни системы кровообращения, в том числе	57,5	57,4	56,6	54,2	51,6	-10,3
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	18,5	17,9	20,8	17,3	14,6	-20,9
Болезни органов дыхания, в том числе	130,8	132,8	129,5	116,9	184,8	41,2
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	4,1	4,6	4,4	4,7	4,2	1,3
астма, астматический статус	1,4	1,3	1,5	1,4	1,3	-7,2
Болезни органов пищеварения, в том числе	33,5	34,2	35,5	37,9	34,4	2,8
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1,5	1,5	1,4	1,7	1,4	-4,8
гастрит и дуоденит	7,6	8,0	9,0	8,2	8,2	7,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	33,1	32,9	30,3	28,3	26,6	-19,7
Болезни костно-мышечной системы	55,9	55,8	56,5	55,9	51,9	-7,2
Болезни мочеполовой системы, в том числе	68,9	69,0	66,2	70,0	57,4	-16,7
мочекаменная болезнь	3,1	3,1	2,8	2,8	2,7	-12,3
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	20,1	19,1	18,5	16,4	18,4	-8,1
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	-32,4
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	113,0	110,3	112,2	112,6	104,6	-7,4
COVID-19					16,5	34314 случ.

В структуре впервые выявленной заболеваемости (табл. 86) на первом месте у всех контингентов – болезни органов дыхания, на втором месте – травмы и отравления. На третьей позиции у детей – инфекционные и паразитарные болезни, у подростков – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, у взрослых – болезни мочеполовой системы.

Таблица 86

Структура впервые выявленной заболеваемости населения Кемеровской области-Кузбасса в 2020 г.

заболевания	Все население		Дети до 14 лет		Подростки 15-17 лет		Взрослые 18 лет и старше	
	удельный вес, %	ранг	удельный вес, %	ранг	удельный вес, %	ранг	удельный вес, %	ранг
Всего	100,0		100,0		100,0		100,0	
Инфекционные и паразитарные болезни	3,1	9	4,4	3	1,9	10	2,5	10

Продолжение табл. 86

Новообразования	1,5	15	0,3	17	0,3	17	2,2	15
Болезни крови, крове- творных органов и от- дельные нарушения, вовлекающие иммун- ный механизм	0,5	16	0,6	14	0,5	14	0,4	16
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2,0	12	1,0	12	2,5	9	2,4	14
Психические расстрой- ства и расстройства поведения	0,4	18	0,4	15	0,7	13	0,4	17
Болезни нервной сис- темы	2,6	10	2,9	7	2,8	8	2,5	13
Болезни глаза и его придаточного аппарата	3,7	8	3,0	6	4,4	4	3,9	8
Болезни уха и сосце- видного отростка	2,4	11	2,1	8	1,8	11	2,5	12
Болезни системы кро- вообращения	5,2	5	0,3	16	1,6	12	7,9	5
Болезни органов дыха- ния	40,3	1	63,4	1	49,0	1	28,1	1
Болезни органов пище- варения	4,6	6	3,5	5	3,9	6	5,2	6
Болезни кожи и под- кожной клетчатки	3,9	7	3,6	4	4,0	5	4,0	7
Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани	5,9	4	1,9	9	5,6	3	7,9	4
Болезни мочеполовой системы	6,2	3	1,4	10	3,9	7	8,7	3
Осложнения беремен- ности, родов и после- родового периода	1,8	13	0,0	19	0,5	15	2,8	9
Отдельные состояния, возникающие в пери- натальном периоде	0,4	17	1,4	11	0,0	19	0,0	19
Врожденные аномалии (пороки развития), де- формации и хромосом- ные нарушения	0,4	19	1,0	13	0,3	18	0,03	18
Травмы, отравления и некоторые другие по- следствия воздействия внешних причин	13,6	2	8,7	2	16,0	2	15,9	2
COVID-19	1,7	14	0,1	18	0,4	16	2,5	11

Уровни заболеваемости всего населения, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной показатель в 2020 г., отмечены в Анжеро-Судженском городском округе (далее – г. о.), Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Новокузнецком г. о., Юргинском г. о., Краснобродском г. о., Беловском муниципальном районе (далее – м. р.), Крапивинском муниципальном округе (далее – м. о.), Мариинском м. р., Тисульском м. о., Топкинском м. о., Тяжинском м. о., Чебулинском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 87). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости всего населения более, чем на 10 % за период 2016–2020 гг. зарегистрирован в Кемеровском г. о., Тайгинском г. о., Беловском м. р., Ижморском м. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Тисульском м. о., Яйском м. о. (табл. 87).

Таблица 87

**Динамика впервые выявленной заболеваемости всего населения
в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2016–2020 гг.**

Муниципальные образования	2016		2017		2018		2019		2020		Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
	показатель на 1000	ранг									
Кемеровская область-Кузбасс	882,3		908,2		878,8		843,3		809,8		-8,2
городские округа											
Анжеро-Судженский	1101,1	5	1141,2	4	1108,6	2	1046,4	3	986,8	3	-10,4
Беловский	630,1	25	646,8	25	622,5	27	569,4	28	618,0	26	-1,9
Березовский	779,7	18	799,8	17	758,1	18	751,1	19	661,5	24	-15,1
Калтанский	693,8	22	623,7	27	679,7	25	652,2	23	712,9	21	2,8
Кемеровский	839,3	14	929,3	11	997,0	7	978,4	6	1003,8	2	19,6
Киселевский	862,8	13	941,1	10	843,0	11	852,6	15	796,6	17	-7,7
Ленинск-Кузнецкий	766,8	19	770,5	19	778,2	16	722,0	21	651,7	25	-15,0
Междуреченский	814,1	16	798,0	18	789,2	15	795,2	18	828,9	13	1,8
Мысковский	1039,3	7	957,7	7	953,0	8	874,8	11	804,7	16	-22,6
Новокузнецкий	1123,1	4	1183,3	3	1069,3	4	907,9	9	853,1	8	-24,0
Осинниковский	917,9	10	846,9	14	811,4	14	870,3	13	808,1	15	-12,0
Полысаевский	607,4	27	647,4	24	563,8	29	456,6	33	459,7	30	-24,3

Продолжение табл. 87

Прокопьевский	903,2	11	890,0	12	835,3	12	823,4	16	735,8	20	-18,5
Тайгинский	431,9	33	389,8	34	365,1	34	362,5	34	478,4	29	10,8
Юргинский	1042,2	6	1032,8	5	1012,1	6	949,6	7	856,0	7	-17,9
Краснобродский	763,1	20	755,7	20	721,7	22	711,4	22	820,6	14	7,5
муниципальные ок- руга											
Гурьевский	677,5	23	690,3	23	686,1	24	639,1	24	704,6	22	4,0
Ижморский	536,2	30	607,3	28	643,4	26	505,5	30	590,8	27	10,2
Кемеровский	610,4	26	585,5	29	586,1	28	589,8	27	587,6	28	-3,7
Крапивинский	1279,0	3	972,6	6	1054,8	5	902,4	10	764,1	19	-40,3
Ленинск-Кузнецкий	574,6	28	712,0	22	724,1	21	913,8	8	773,8	18	34,7
Прокопьевский	402,2	34	402,0	33	413,8	32	475,0	32	361,2	34	-10,2
Промышленновский	555,5	29	570,8	30	480,0	31	522,3	29	450,0	31	-19,0
Тисульский	833,0	15	837,4	15	885,8	10	866,6	14	927,7	4	11,4
Топкинский	867,5	12	868,2	13	745,6	20	870,6	12	864,7	6	-0,3
Тяжинский	930,5	9	952,8	8	942,6	9	995,5	4	846,0	10	-9,1
Чебулинский	1372,0	2	1217,4	2	1080,1	3	1058,1	2	836,3	12	-39,0
Юргинский	531,5	31	504,2	31	492,7	30	494,6	31	434,3	32	-18,3
Яйский	787,2	17	809,3	16	759,6	17	816,3	17	881,2	5	11,9
Яшкинский	1595,6	1	1379,1	1	1167,7	1	1317,5	1	1045,4	1	-34,5
муниципальные районы											
Беловский	669,7	24	631,6	26	752,2	19	617,8	25	838,8	11	25,3
Мариинский	973,1	8	945,7	9	829,9	13	989,9	5	848,7	9	-12,8
Новокузнецкий	478,6	32	436,8	32	384,6	33	617,3	26	424,2	33	-11,4
Таштагольский	704,9	21	740,8	21	695,1	23	740,5	20	662,5	23	-6,0

Показатели заболеваемости у детей, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной показатель в 2020 г., отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Беловском г. о., Березовском г. о., Кемеровском г. о., Юргинском г. о., Краснобродском г. о., Беловском м. р., Мариинском м. р., Тисульском м. о., Тяжинском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 88). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости у детей более, чем на 10 % за период 2016–2020 гг. зарегистрирован в Березовском г. о., Беловском м. р., Тисульском м. о. (табл. 88).

Таблица 88

Динамика впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбассе в 2016–2020 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Муниципальные образования	2016		2017		2018		2019		2020		Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	показатель на 1000							
Кемеровская область-Кузбасс	1764,0		1870,0		1780,4		1703,8		1401,5		-20,6
городские округа											
Анжеро-Судженский	2233,3	4	2455,6	2	2153,5	3	1889,0	6	1611,3	8	-27,9
Беловский	1640,2	15	1664,0	15	1565,2	17	1493,3	18	1434,0	11	-12,6
Березовский	1010,9	30	1976,0	9	1819,1	7	1573,0	13	1469,2	10	45,3
Калтанский	1076,8	29	961,2	31	925,5	30	860,0	33	855,1	27	-20,6
Кемеровский	1805,0	10	2116,2	8	2136,1	5	2159,3	3	1862,1	3	3,2
Киселевский	1884,8	8	1899,6	10	1741,4	11	1740,6	11	1243,4	18	-34,0
Ленинск-Кузнецкий	1668,7	12	1761,9	12	1763,2	8	1566,3	14	1181,2	20	-29,2
Междуреченский	1572,5	19	1637,4	16	1690,0	12	1677,3	12	1285,8	15	-18,2
Мысковский	1665,4	13	1385,2	23	1294,7	24	1184,3	25	1141,9	22	-31,4
Новокузнецкий	2073,3	7	2243,8	4	2098,3	6	1766,9	8	1395,3	12	-32,7
Осинниковский	1363,5	24	1283,9	26	1160,5	27	1254,1	23	1027,3	26	-24,7
Полысаевский	1397,5	23	1514,8	19	1362,2	21	1128,2	26	1057,6	24	-24,3
Прокопьевский	1645,5	14	1616,2	17	1584,5	16	1459,7	19	1210,1	19	-26,5
Тайгинский	959,3	34	930,9	32	857,3	31	917,6	30	759,4	30	-20,8
Юргинский	2989,8	1	2891,7	1	2717,1	1	2587,0	1	1994,5	2	-33,3
Краснобродский	2119,5	6	2243,7	5	2139,0	4	2004,9	5	2314,5	1	9,2

Продолжение табл. 88

муниципальные районы											
Гурьевский	1237,1	25	1224,5	28	1194,2	26	1061,3	29	1054,0	25	-14,8
Ижморский	1461,2	22	1483,9	21	1609,7	15	1348,5	21	1301,1	13	-11,0
Кемеровский	1608,5	16	1513,7	20	1509,7	19	1511,7	17	1291,1	14	-19,7
Крапивинский	1686,3	11	1189,5	29	1298,1	23	1069,7	28	847,9	28	-49,7
Ленинск-Кузнецкий	978,8	32	1295,6	25	1358,1	22	814,2	34	535,5	33	-45,3
Прокопьевский	960,0	33	882,2	33	741,2	34	878,4	32	746,7	31	-22,2
Промышленновский	1198,1	27	1275,5	27	927,1	29	1099,9	27	797,5	29	-33,4
Тисульский	1578,2	18	1536,1	18	1763,2	9	1558,0	15	1768,0	6	12,0
Топкинский	1538,1	20	1460,0	22	1097,4	28	1273,9	22	1159,9	21	-24,6
Тяжинский	1589,2	17	1759,2	13	1651,1	14	1868,8	7	1674,6	7	5,4
Чебулинский	2229,8	5	2136,1	7	1501,3	20	1749,0	10	1275,9	16	-42,8
Юргинский	1008,0	31	878,1	34	850,6	32	886,1	31	566,9	32	-43,8
Яйский	1821,1	9	1820,6	11	1524,3	18	1354,1	20	1077,5	23	-40,8
Яшкинский	2834,6	2	2455,2	3	2333,4	2	2507,6	2	1802,4	4	-36,4
муниципальные районы											
Беловский	1223,3	26	1350,2	24	1289,9	25	1232,5	24	1469,5	9	20,1
Мариинский	2388,7	3	2227,0	6	1754,5	10	2098,0	4	1778,2	5	-25,6
Новокузнецкий	1081,6	28	982,2	30	846,4	33	1528,2	16	276,1	34	-74,5
Таштагольский	1496,7	21	1683,4	14	1673,1	13	1755,7	9	1253,4	17	-16,3

Уровни заболеваемости у подростков, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной показатель в 2020 г., отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Березовском г. о., Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Новокузнецком г. о., Прокопьевском г. о., Юргинском г. о., Краснобродском г. о., Беловском м. р., Гурьевском м. о., Крапивинском м. о., Мариинском м. р., Чебулинском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 89). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости у подростков более, чем на 10 % за период 2016–2020 гг. зарегистрирован в Беловском м. р., Таштагольском м. р. (табл. 89).

Таблица 89

**Динамика впервые выявленной заболеваемости подростков 15–17 лет
в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2016–2020 гг., на 1000
населения соответствующего возраста**

Муниципальные образования	2016		2017		2018		2019		2020		Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
	показатель на 1000	ранг									
Кемеровская область-Кузбасс	1370,1		1459,6		1410,2		1314,3		1143,0		-16,6
городские округа											
Анжеро-Судженский	2279,9	1	1954,0	3	2045,7	2	1541,2	5	1822,4	2	-43,4
Беловский	1015,6	27	1034,4	28	1129,3	22	1048,5	22	1041,0	26	-3,8
Березовский	1652,3	8	1985,7	2	1094,3	24	1031,4	24	1401,8	13	-24,6
Калтанский	1213,7	21	998,8	29	918,6	29	866,2	29	983,1	28	-24,3
Кемеровский	1226,0	20	1608,7	11	1586,8	7	1472,2	9	1420,1	10	-1,6
Киселевский	2118,1	3	1766,1	7	1444,7	12	1374,6	14	1568,0	6	-46,3
Ленинск-Кузнецкий	967,2	32	1170,4	20	969,8	26	953,4	26	990,2	27	-8,0
Междуреченский	1441,2	11	1419,9	15	1498,9	11	1300,5	17	1372,9	15	-16,4
Мысковский	1295,4	18	1221,9	19	1100,8	23	1129,0	20	1147,7	21	-23,5
Новокузнецкий	1402,8	15	1500,4	13	1554,5	8	1304,7	16	1404,4	12	-10,2
Осинниковский	790,1	34	702,7	34	538,9	34	532,0	34	649,4	34	-13,5
Полысаевский	935,2	33	1035,8	27	922,7	28	938,9	27	951,5	29	-1,1
Прокопьевский	1502,8	10	1683,3	8	1743,2	5	1624,0	3	1558,2	7	-17,6
Тайгинский	998,9	28	706,3	33	666,1	33	706,3	33	741,0	33	-37,2
Юргинский	1830,3	5	2230,8	1	1756,4	4	1533,9	7	1738,7	3	-26,7
Краснобродский	1417,9	13	1392,3	17	1311,3	15	1322,3	15	1363,8	16	-3,0
муниципальные округа											
Гурьевский	1556,4	9	1627,6	10	1520,1	10	1435,6	11	1496,4	9	-13,8
Ижморский	1226,9	19	1649,4	9	1636,9	6	1390,3	13	1417,1	11	-3,7

Таблица 89

Кемеровский	1427,9	12	1428,6	14	1324,5	14	1151,1	19	1271,7	17	-28,1
Крапивинский	1363,6	17	1131,3	24	1532,0	9	1567,9	4	1379,6	14	-4,4
Ленинск-Кузнецкий	1655,1	7	1921,2	4	2100,1	1	1024,5	25	1509,2	8	-48,9
Прокопьевский	975,1	30	887,2	32	753,5	32	763,6	32	709,4	31	-27,2
Промышленновский	969,5	31	957,0	30	883,7	30	932,3	28	768,5	30	-20,7
Тисульский	1160,1	23	1134,0	23	1142,4	20	1065,0	21	1075,6	18	-7,3
Топкинский	1035,5	26	1079,4	26	1141,3	21	1044,8	23	943,2	23	-8,9
Тяжинский	1205,5	22	1400,3	16	1200,5	19	1534,3	6	900,8	26	-25,3
Чебулинский	2131,3	2	1868,8	5	1348,9	13	1486,0	8	1429,7	4	-32,9
Юргинский	1092,6	24	1159,8	21	860,2	31	825,0	30	769,4	29	-29,6
Яйский	1372,2	16	1332,1	18	1204,9	18	1246,7	18	956,4	22	-30,3
Яшкинский	2117,9	4	1854,9	6	2028,2	3	2267,6	1	1800,0	1	-15,0
муниципальные районы											
Беловский	1084,7	25	888,8	31	1248,0	16	769,5	31	1604,5	3	47,9
Мариинский	1752,4	6	1528,7	12	1085,2	25	2142,4	2	1644,0	2	-6,2
Новокузнецкий	1405,7	14	1155,3	22	933,6	27	1464,4	10	329,7	34	-76,5
Таштагольский	987,1	29	1106,9	25	1227,4	17	1432,8	12	1098,4	17	11,3

Показатели заболеваемости у взрослых, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной показатель в 2020 г., отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Калтанском г. о., Кемеровском г. о., Киселевском г. о., Междуреченском г. о., Мысковском г. о., Новокузнецком г. о., Осинниковском г. о., Крапивинском м. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Тисульском м. о., Топкинском м. о., Чебулинском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 90). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости у взрослых более, чем на 10 % за период 2016-2020 гг. зарегистрирован в Калтанском г. о., Кемеровском г. о., Киселевском г. о., Междуреченском г. о., Тайгинском г. о., Беловском м. р., Гурьевском м. о., Ижморском м. о., Кемеровском м. о., Ленинск – Кузнецком м. о., Новокузнецком м. р., Тисульском м. о., Топкинском м. о., Яйском м. о. (табл. 90).

Таблица 90

**Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет и старше
в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2016–2020 гг., на 1000
населения соответствующего возраста**

Муниципальные образования	2016		2017		2018		2019		2020		Сравнение 2020г. с 2016 г., %
	показатель на 1000	ра нг									
Кемеровская область-Кузбасс	660,5		661,4		644,6		620,8		657,0		-0,5
городские округа											
Анжеро-Судженский	797,0	7	799,4	6	822,7	5	822,3	5	823,1	3	3,3
Беловский	358,9	28	368,8	27	355,0	27	309,2	31	391,3	31	9,0
Березовский	691,1	10	464,4	22	484,4	22	537,2	20	439,3	25	-36,4
Калтанский	589,1	16	532,7	18	613,7	13	593,6	16	670,2	14	13,8
Кемеровский	632,5	12	661,7	11	737,8	8	711,5	10	816,2	4	29,0
Киселевский	554,2	18	659,5	12	580,1	16	592,1	17	662,2	15	19,5
Ленинск-Кузнецкий	534,1	20	502,2	20	516,0	21	491,0	22	502,1	22	-6,0
Междуреченский	601,7	14	564,7	16	535,4	19	553,8	18	699,6	13	16,3
Мысковский	868,6	5	835,4	5	857,4	3	782,2	7	707,9	12	-18,5
Новокузнецкий	908,1	4	938,1	3	823,1	4	701,5	11	716,7	11	-21,1
Осинниковский	814,3	6	743,2	7	733,9	9	786,8	6	758,0	7	-6,9
Полысаевский	382,1	27	394,6	25	329,6	31	249,2	33	274,4	33	-28,2
Прокопьевский	715,4	9	696,2	9	628,4	12	646,0	15	607,2	17	-15,1
Тайгинский	277,3	33	241,2	34	231,2	34	214,8	34	407,1	28	46,8
Юргинский	582,6	17	562,4	17	584,5	15	543,6	19	573,9	21	-1,5
Краснобродский	403,6	25	367,7	28	352,8	28	367,4	27	433,2	26	7,3
муниципальные округа											
Гурьевский	502,7	21	518,8	19	524,7	20	496,6	21	586,2	19	16,6

Таблица 90

Ижморский	279,9	32	343,7	30	357,8	26	262,0	32	394,2	29	40,8
Кемеровский	335,1	30	328,0	31	336,0	29	357,0	29	410,4	27	22,5
Крапивинский	1164,1	2	905,4	4	967,6	2	833,0	4	719,1	9	-38,2
Ленинск-Кузнецкий	415,5	24	494,3	21	482,4	23	935,9	2	834,7	2	100,9
Прокопьевский	242,9	34	262,6	33	316,8	32	363,9	28	252,7	34	4,0
Промышленновский	357,1	29	355,0	29	336,0	30	346,9	30	343,1	32	-3,9
Тисульский	631,0	13	648,3	13	655,7	10	692,1	12	719,1	8	14,0
Топкинский	676,8	11	694,1	10	630,1	11	748,5	9	777,2	6	14,8
Тяжинский	746,3	8	722,6	8	748,5	7	754,9	8	641,9	16	-14,0
Чебулинский	1143,1	3	979,2	2	972,1	1	887,5	3	718,7	10	-37,1
Юргинский	388,3	26	386,4	26	392,0	24	394,1	25	392,1	30	1,0
Яйский	536,0	19	564,7	15	572,2	17	686,0	13	836,4	1	56,0
Яшкинский	1237,3	1	1066,4	1	814,4	6	960,2	1	812,1	5	-34,4
муниципальные районы											
Беловский	488,6	22	401,6	24	566,3	18	413,7	24	605,2	18	23,9
Мариинский	599,5	15	606,1	14	588,7	14	669,4	14	585,3	20	-2,4
Новокузнецкий	303,8	31	282,7	32	256,6	33	371,9	26	461,5	24	51,9
Таштагольский	467,7	23	455,1	23	390,0	25	419,8	23	475,9	23	1,7

На основе многолетней динамики впервые выявленной заболеваемости рассчитаны прогнозные показатели (на 1000 населения соответствующего возраста) по Кемеровской области-Кузбассу на 2020 г. Ожидается увеличение показателя заболеваемости: у всего населения до 885,6 темп тенденции 4,3; у детей – до 1695,1, темп тенденции –12,3; у подростков – 1423,7 темп тенденции 9,4. У взрослых прогнозный показатель на 2021 г. составил 680,5 темп тенденции 4,5.

В Кемеровской области-Кузбассе наибольшее превышение среднероссийских показателей заболеваемости отмечено по классам и группам заболеваний: у всего населения - врожденные аномалии, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, гастрит и дуоденит, у детей – болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, врожденные аномалии, болезни нервной системы, у подростков – болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, врожденные аномалии, психические расстройства и расстройства поведения, у взрослых – астма и астматический статус, врожденные аномалии, гастрит и дуоденит. Динамика заболеваемости по указанным классам заболеваний по Кемеровской области-Кузбассу и Российской Федерации за период 2016–2020 гг. представлена на рис. 38-49.

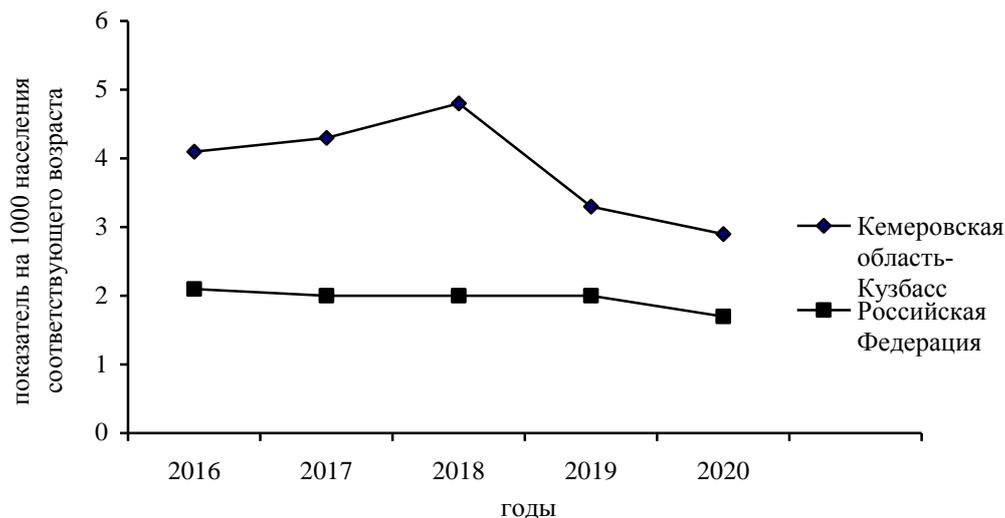


Рис. 38. Впервые выявленная заболеваемость всего населения врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2016–2020 гг.

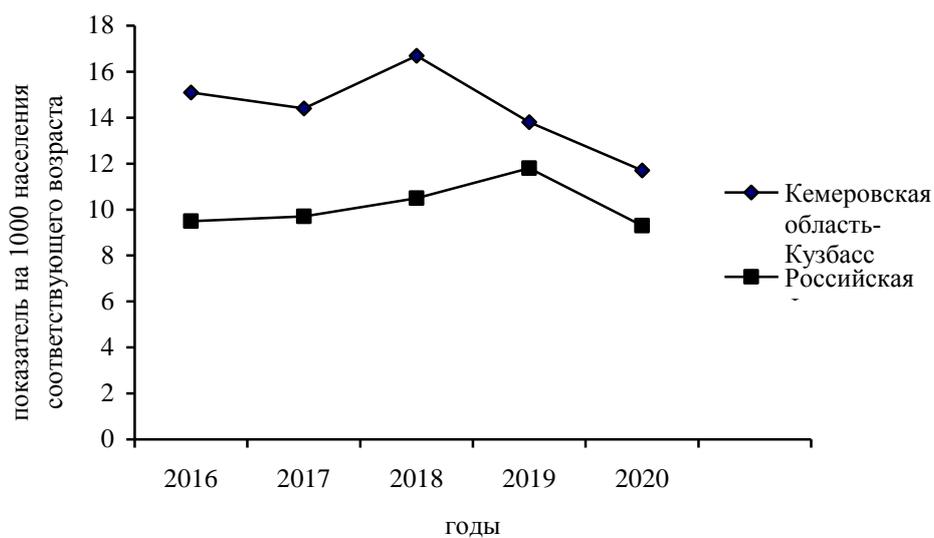


Рис. 39. Впервые выявленная заболеваемость всего населения болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2016–2020 гг.

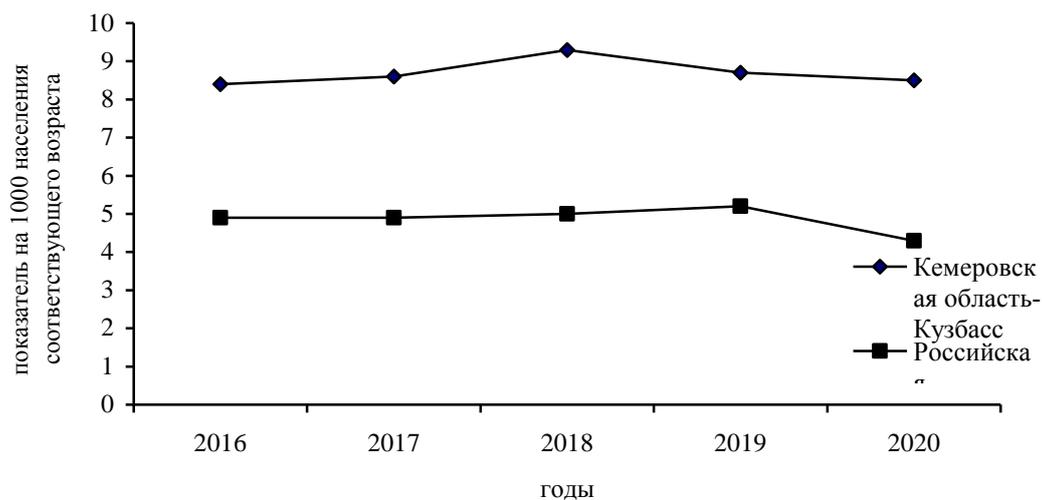


Рис. 40. Впервые выявленная заболеваемость гастритом и дуоденитом всего населения в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2016–2020 гг.

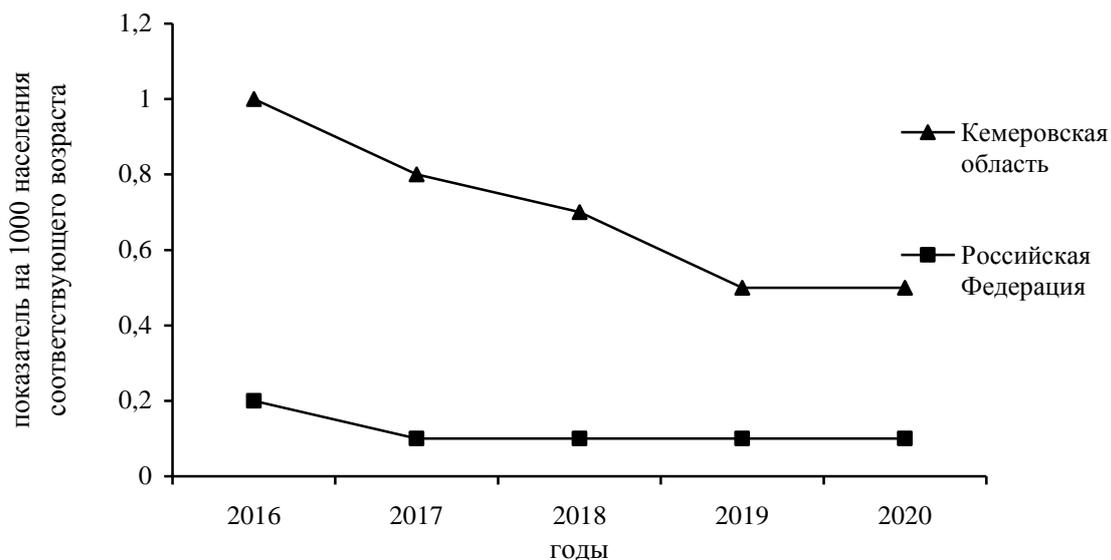


Рис. 41. Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2016–2020 гг.

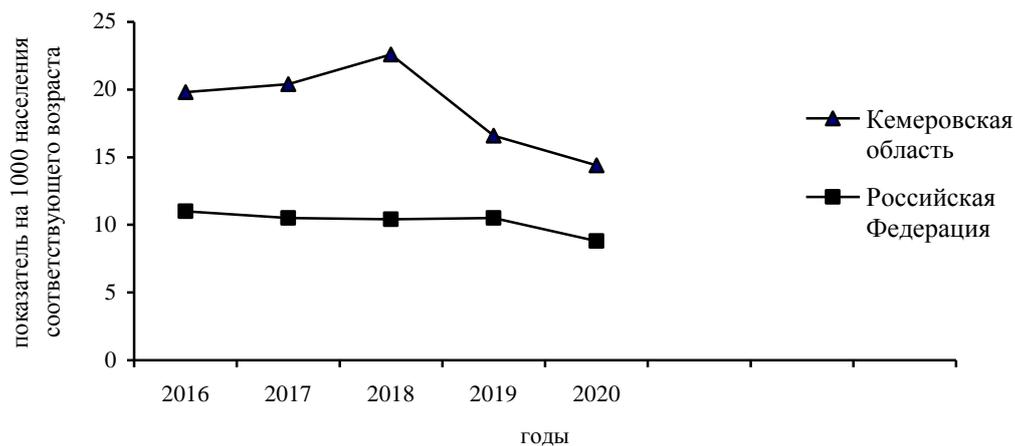


Рис. 42. Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет врожденными аномалиями (пораками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2016–2020 гг.

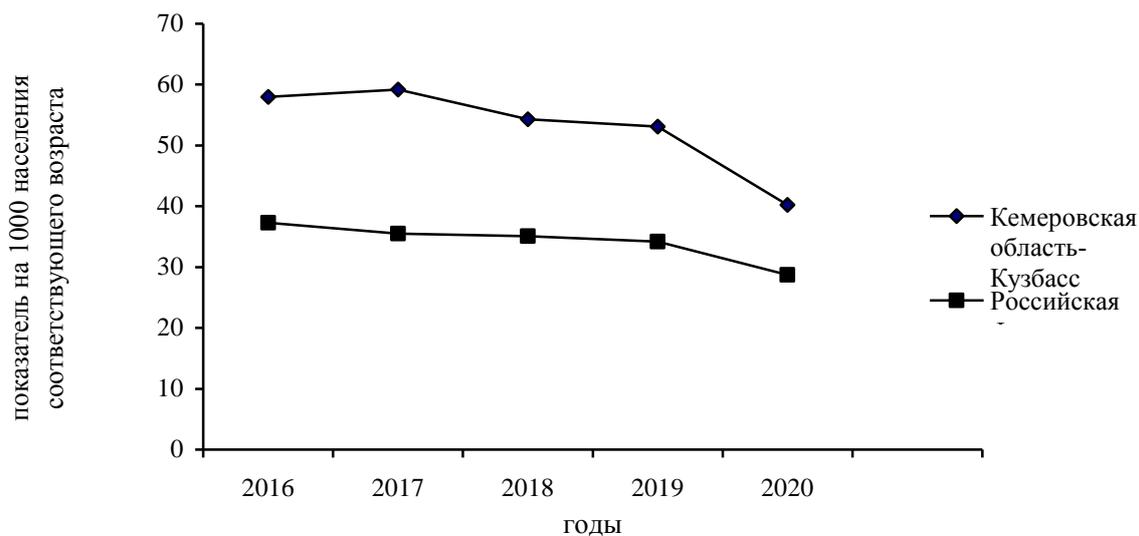


Рис. 43. Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет болезнями нервной системы в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2016–2020 гг.

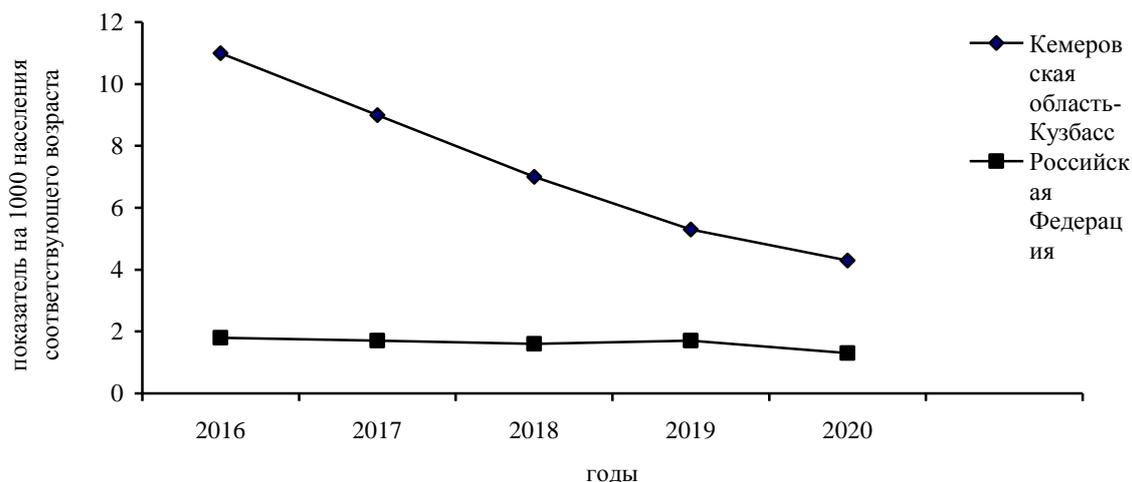


Рис. 44. Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2016–2020 гг.

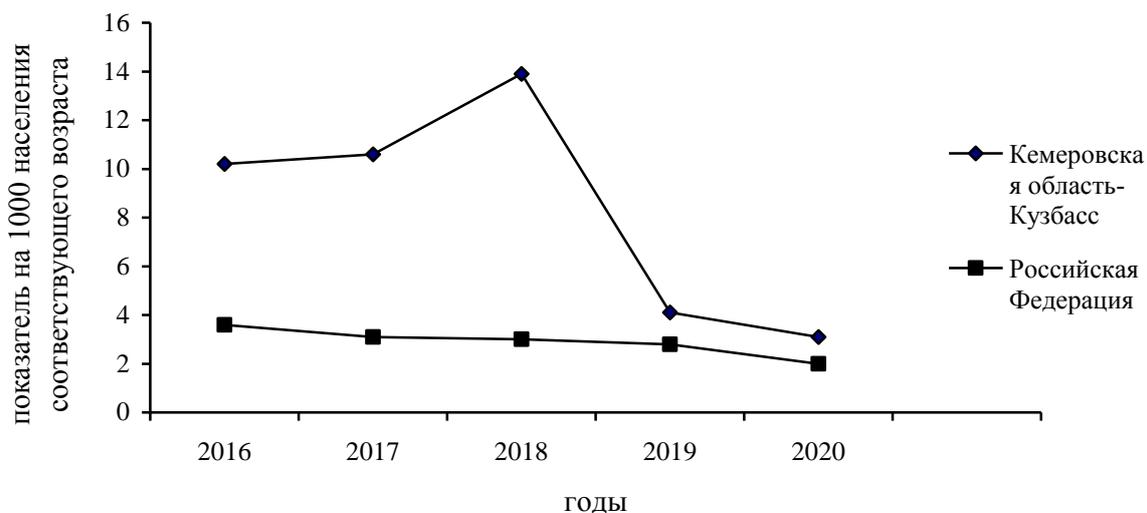


Рис. 45. Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2016–2020 гг.

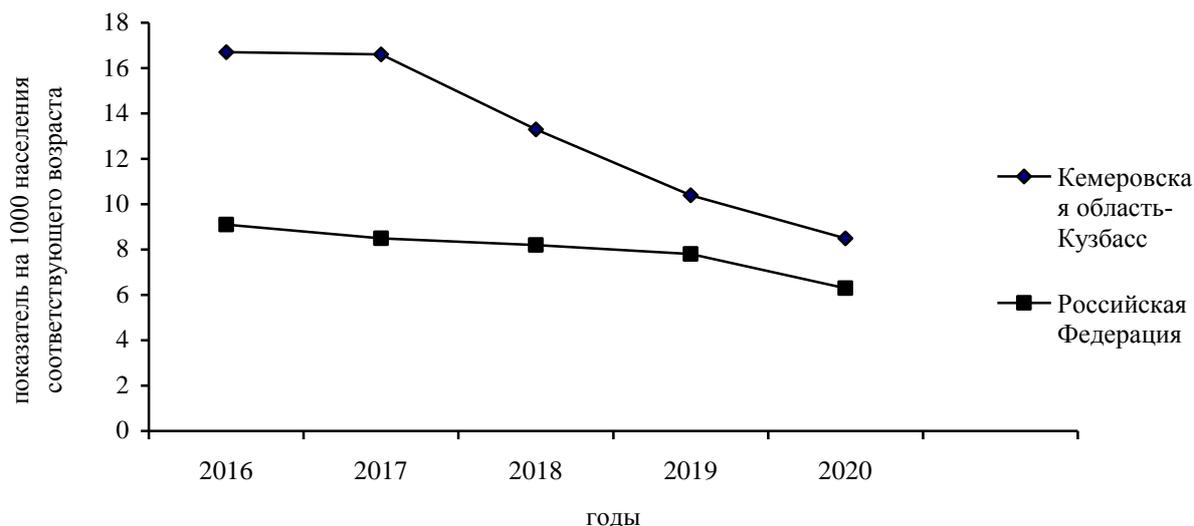


Рис. 46. Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет психическими расстройствами и расстройствами поведения в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2016–2020 гг.

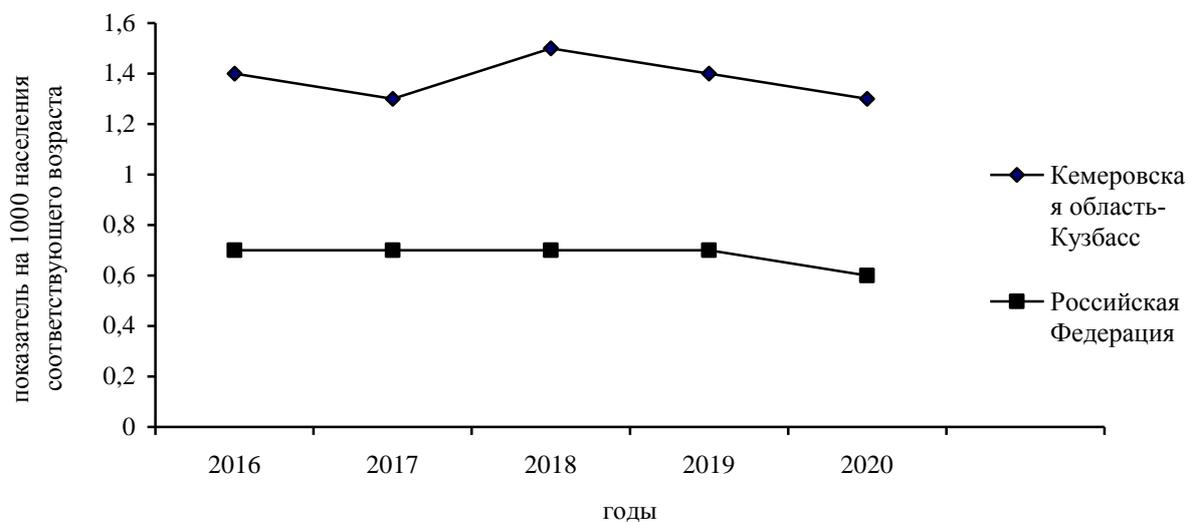


Рис. 47. Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 лет и старше астмой, астматическим статусом в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2016–2020 гг.

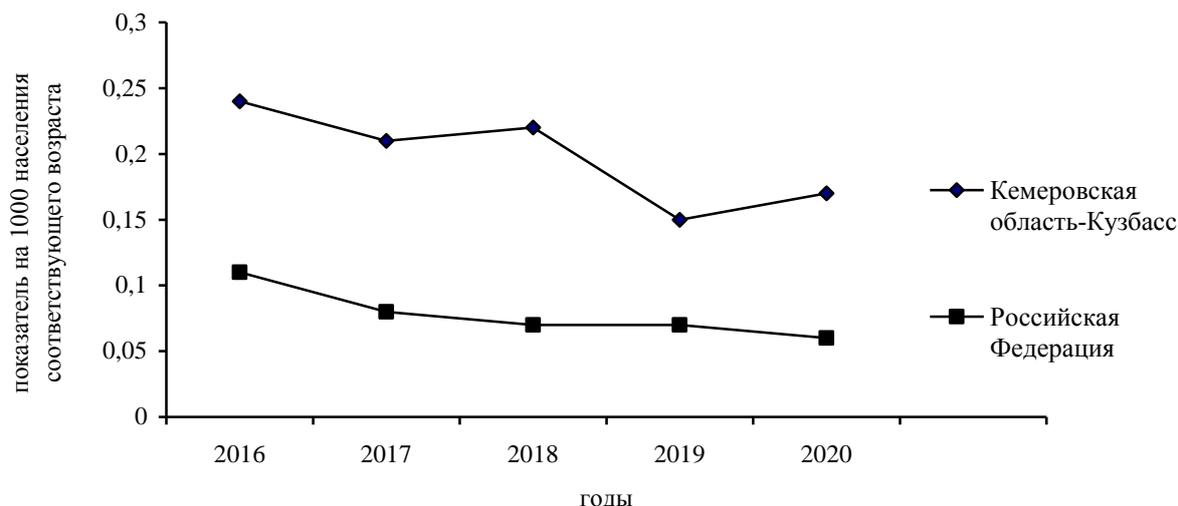


Рис. 48. Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 лет врожденными аномалиями в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2016–2020 гг.

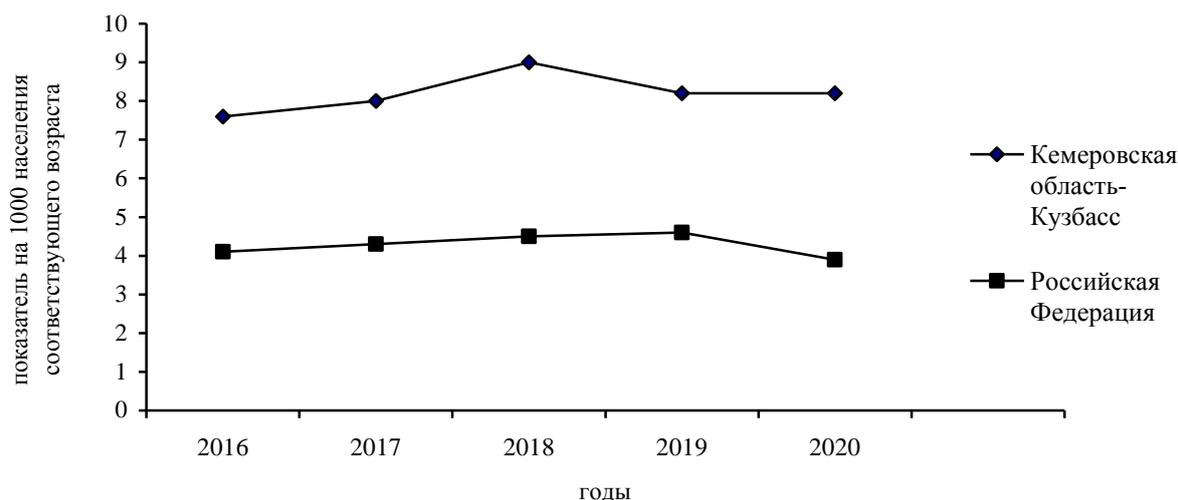


Рис. 49. Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 лет гастритом и дуоденитом в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2016–2020 гг.

В Анжеро-Судженском г. о., Кемеровском г. о., Юргинском г. о., Краснобродском г. о., Беловском м. р., Мариинском м. р., Тяжинском м. о., Чебулинском м. о., Яшкинском м. о. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания всего населения в 2020 году превысила областной уровень более, чем на 10 % (рис. 50). Муниципальные образования со статистически значимым превышением областного уровня (впервые выявленная заболеваемость) по травмам и отравлениям всего населения свыше 10 % в 2020 году: Беловский г. о., Березовский г. о., Киселевский г. о., Ленинск-Кузнецкий г. о., Осинниковский г. о., Прокопьевский г. о., Юргинский г. о. (рис. 51). Муниципальные образования с превышением областного уровня впервые выявленной заболеваемости всего населения болезнями мочеполовой системы свыше 10 % в 2020 году: Кемеровский г. о., Междуреченский г. о., Новокузнецкий г. о., Прокопьевский г.

о., Крапивинский м. о., Мариинский м. р., Тисульский м. р., Топкинский м. о., Чебулинский м. о., Яйский м. о., Яшкинский м. о. (рис. 52).

В Анжеро-Судженском г. о., Беловском г. о., Березовском г. о., Кемеровском г. о., Юргинском г. о., Краснобродском г. о., Беловском м. р., Ижморском м. о., Мариинском м. р., Тисульском м. о., Тяжинском м. о., Яшкинском м. о. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания детей в 2020 году превысила областной уровень более, чем на 10 % (рис. 53). Территориями «риска» (превышающими областной уровень более, чем на 10 %) по заболеваемости детей травмами и отравлениями в 2020 году были: Анжеро-Судженский г. о., Кемеровский г. о., Ленинск-Кузнецкий г. о., Новокузнецкий г. о., Осинниковский г. о., Прокопьевский г. о., Юргинский г. о. (рис. 54). Территориями «риска» по впервые выявленной заболеваемости детей некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями в 2020 году являлись: Кемеровский г. о., Киселевский г. о., Междуреченский г. о., Новокузнецкий г. о., Краснобродский, Кемеровский м. о, Крапивинский м. о., Мариинский м. р.. (рис. 55).

Территориями «риска» по заболеваемости подростков болезнями органов дыхания в 2020 году были: Анжеро-Судженский г. о., Полысаевский г. о., Юргинский г. о., Краснобродский г. о., Беловский м. р., Гурьевский м. о., Ижморский м. о., Крапивинский м. о., Мариинский м. р., Чебулинский м. о., Яшкинский м. о. (рис. 56). Территориями «риска» (превышающими областной показатель более, чем на 10 %) по травмам и отравлениям среди подростков в 2020 году были: Анжеро-Судженский г. о., Беловский г. о., Березовский г. о., Кемеровский г. о., Прокопьевский г. о., Гурьевский м. о., Топкинский м. о. (рис. 57). Территориями «риска» (с превышением областного уровня более чем на 10 %) по заболеваемости подростков болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в 2020 году были: Кемеровский г. о., Киселевский г. о., Мысковский г. о., Новокузнецкий г. о., Крапивинский м. о., Мариинский м. р., Прокопьевский м. о., Таштагольский м. р., Чебулинский м. о., Юргинский м. о., Яшкинский м. о. (рис. 58).

В Анжеро-Судженском г. о., Кемеровском г. о., Междуреченском г. о. Тайгинском г. о., Беловском м. р., Новокузнецком м. р., Чебулинском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания взрослых в 2020 году превысила областной уровень более, чем на 10 % (рис. 59). Муниципальные образования с превышением областного уровня (впервые выявленная заболеваемость) по травмам и отравлениям среди взрослых свыше 10 % в 2020 году: Анжеро-Судженский г. о., Беловский г. о., Березовский г. о., Киселевский г. о., Ленинск-Кузнецкий г. о., Осинниковский г. о., Прокопьевский г. о., Юргинский г. о. (рис. 60). Территориями «риска» по заболеваемости взрослых болезнями мочеполовой системы в 2020 году были: Кемеровский г. о., Междуреченский г. о., Мысковский г. о., Новокузнецкий г. о., Прокопьевский г. о., Крапивинский м. о., Мариинский м. р., Тисульский м. о., Топкинский м. о., Чебулинский м. о., Яйский м. о., Яшкинский м. о. (рис. 61).

В Кемеровской области-Кузбассе в 2020 г. по сравнению с 2016 г. зарегистрировано снижение впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями. По данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях» за период 2016–2020 гг. уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями у всего населения уменьшился на 6,6 %, у детей – на 0,3 % (табл. 91).

Таблица 91

**Динамика впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями
в Кемеровской области-Кузбассе в 2016–2020 гг.,
на 100 тыс. населения соответствующего возраста**

контингенты	2016	2017	2018	2019	2020	Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
все население	357,2	369,7	356,2	340,0	333,5	-6,6
дети до 14 лет	10,7	9,6	11,8	7,5	10,6	-0,3

Ведущие локализации злокачественных новообразований (данные 2020 г.): молочная железа, кожа, трахеобронхиальное дерево, предстательная железа, ободочная кишка (табл. 92). На долю новообразований указанных локализаций приходится 48,2 % от всех случаев злокачественных новообразований.

Таблица 92

**Впервые выявленная заболеваемость злокачественными новообразованиями
в Кемеровской области-Кузбассе в 2020 г.**

локализация опухоли	абс.	показатель на 100 тыс. населения	удельный вес (%)
Злокачественные новообразования – всего, из них:	8863	331,4	100,0
губы	24	0,9	0,3
полости рта	154	5,8	1,7
глотки	66	2,5	0,7
пищевода	123	4,6	1,4
желудка	517	19,3	5,8
ободочной кишки	574	21,5	6,5
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	464	17,4	5,2
печени и внутрипеченочных желчных протоков	122	4,6	1,4
поджелудочной железы	313	11,7	3,5
гортани	123	4,6	1,4
трахеи, бронхов, легкого	992	37,1	11,2
костей и суставных хрящей	28	1,0	0,3
меланома кожи	96	3,6	1,1
других новообразований кожи	839	31,4	9,5
соединительной и других мягких тканей	45	1,7	0,5
молочной железы	1160	43,4	13,1
шейки матки	325	12,2	3,7
тела матки	416	15,6	4,7
яичника	207	7,7	2,3
предстательной железы	709	26,5	8,0

Продолжение табл. 92

Почки	398	14,9	4,5
мочевого пузыря	272	10,2	3,1
глаза и его придаточного аппарата	17	0,6	0,2
щитовидной железы	165	6,2	1,9
злокачественные лимфомы	241	9,0	2,7
лейкозы	133	5,0	1,5
прочие	340	12,7	3,8

Показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной уровень в 2020 г., отмечены в Березовском г. о., Ленинск-Кузнецком г. о., Междуреченском г. о., Новокузнецком г. о., Полысаевском г. о., Краснобродском г. о., Беловском м. р., Ижморском м. о., Тисульском м. о. (табл. 93, рис. 62). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями более, чем на 10 % за период 2016–2020 гг. зарегистрирован в Ленинск-Кузнецком г. о., Полысаевском г. о., Тайгинском г. о., Краснобродском г. о., Беловском м. р., Прокопьевском м. о., Тисульском м. о., Тяжинском м. о. (табл. 93).

Таблица 93

Динамика впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями в муниципальных образованиях Кемеровской области -Кузбассе в 2016–2020 гг., на 100 тыс. населения

муниципальные образования	2016		2017		2018		2019		2020		Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
	показатель на 100 тыс. населения	ранг									
Кемеровская область-Кузбасс	357,2		369,7		356,2		340,0		333,5		-6,6
городские округа											
Анжеро-Судженский	420,2	4	440,3	2	346,4	18	384,3	7	340,3	15	-19,0
Беловский	362,0	16	327,1	23	287,8	25	328,9	17	293,6	24	-18,9
Березовский	458,6	2	414,8	5	406,0	8	384,6	6	413,7	4	-9,8
Калтанский	388,1	12	403,2	9	453,1	3	394,0	5	346,9	13	-10,6
Кемеровский	318,2	24	356,4	13	343,3	19	298,9	25	309,7	20	-2,7
Киселевский	224,8	33	338,7	20	215,4	34	155,1	34	223,3	33	-0,6
Ленинск - Кузнецкий	350,7	19	413,0	6	314,5	22	272,1	32	430,0	2	22,6

Продолжение табл. 93

Междуреченский	395,0	10	343,4	18	378,7	11	383,2	8	384,7	8	-2,6
Мысковский	389,8	11	431,7	4	441,2	4	526,5	1	326,6	17	-16,2
Новокузнецкий	406,2	8	432,6	3	422,8	7	427,1	3	409,7	5	0,9
Осинниковский	343,9	21	328,3	22	427,5	6	452,2	2	349,2	12	1,5
Полысаевский	386,9	13	366,5	12	322,6	21	235,3	33	435,0	1	12,4
Прокопьевский	415,2	7	412,4	7	350,4	17	316,9	19	275,8	28	-33,6
Тайгинский	208,3	34	173,0	34	276,0	28	368,8	11	317,5	19	52,4
Юргинский	261,7	31	299,8	24	324,1	20	277,5	31	267,2	29	2,1
Краснобродский	324,0	23	334,0	21	280,1	27	312,6	23	388,1	7	19,8
муниципальные ок- руга											
Гурьевский	398,4	9	291,8	28	292,9	24	285,2	28	318,5	18	-20,1
Ижморский	477,3	1	342,3	19	529,2	1	402,9	4	373,0	9	-21,9
Кемеровский	294,9	27	299,2	25	369,7	14	324,3	18	307,7	21	4,4
Крапивинский	272,7	29	259,9	32	254,0	31	343,0	13	288,2	26	5,7
Ленинск - Кузнец- кий	315,3	26	347,9	16	285,9	26	316,5	20	299,7	23	-4,9
Прокопьевский	264,9	30	290,4	29	356,8	16	315,3	21	333,1	16	25,7
Промышленновский	415,3	6	409,7	8	501,3	2	313,2	22	263,7	30	-36,5
Тисульский	343,4	22	481,7	1	430,4	5	298,8	26	422,9	3	23,1
Топкинский	371,9	15	278,1	30	388,7	10	332,5	16	240,1	32	-35,4
Тяжинский	276,6	28	344,1	17	377,3	12	337,9	15	353,8	10	27,9
Чебулинский	345,0	20	192,6	33	401,1	9	363,3	12	282,5	27	-18,1
Юргинский	354,0	18	373,7	11	244,4	32	284,3	29	351,8	11	-0,6
Яйский	419,7	5	402,3	10	362,0	15	340,0	14	344,3	14	-18,0
Яшкинский	421,6	3	354,0	14	298,9	23	369,8	10	303,2	22	-28,1
муниципальные районы											
Беловский	361,0	17	297,2	26	265,8	30	376,1	9	400,7	6	11,0
Мариинский	316,1	25	352,9	15	377,2	13	290,4	27	292,6	25	-7,4
Новокузнецкий	373,1	14	293,1	27	217,1	33	311,4	24	253,1	31	-32,2
Таштагольский	257,5	32	269,6	31	273,5	29	278,5	30	208,1	34	-19,2

Прогнозный показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями в Кемеровской области – Кузбассе на 2021 г. составляет 357,3 на 100 тыс. населения, темп тенденции 3,4.

В Кемеровской области-Кузбассе по данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» в 2020 г. зарегистрировано 13447 новых случаев заболеваний щитовидной железы, связанных с

йодной недостаточностью (505,9 на 100 тыс. населения). Это на 4,1 % меньше, чем в 2016 г. (14331 случай, 527,3 на 100 тыс.).

В структуре заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, у детей на первом месте – эндемический зоб. У всего населения, подростков и взрослых наибольший удельный вес занимают другие формы нетоксического зоба. На втором месте у детей и взрослых – субклинический гипотиреоз, и всего населения и подростков – эндемический зоб. На третьем месте у детей – другие формы нетоксического зоба, всего населения, подростков – субклинический гипотиреоз, у взрослых – эндемический зоб (табл. 94).

Таблица 94

Структура впервые выявленной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, в Кемеровской области-Кузбассе в 2020 году

заболевания	все население		дети до 14 лет		подростки 15-17 лет		взрослые 18 лет и старше	
	абс.	уд вес (%)	абс.	уд вес (%)	абс.	уд вес (%)	абс.	уд вес (%)
Болезни щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью, в том числе	13447	100,0	1372	100,0	659	100,0	11416	100,0
синдром врожденной йодной недостаточности	2	0,0	2	0,1	0	0,0	0	0,0
эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	2567	19,1	823	60,0	202	30,7	1542	13,5
субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности	2467	18,3	264	19,2	83	12,6	2120	18,6
другие формы нетоксического зоба	6315	47,0	231	16,8	329	49,9	5755	50,4
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	558	4,1	1	0,1	4	0,6	553	4,8
тиреоидит	1538	11,4	51	3,7	41	6,2	1446	12,7

Показатели впервые выявленной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной уровень более, чем на 10 % в 2020 году, отмечены в Березовском г. о., Кемеровском г. о., Мысковском г. о., Новокузнецком г. о., Чебулинском м. о. (табл. 95, рис. 63). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью более, чем на 10 % за период 2016–2020 гг. зарегистрирован в Анжеро-Судженском г. о., Кемеровском г. о., Киселевском г. о., Мысковском г. о., Осинниковском г. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Мариинском м. р., Чебулинском м. о. (табл. 95).

Таблица 95

**Впервые выявленная заболеваемость, связанная с йодной недостаточностью,
у всего населения Кемеровской области-Кузбассе в 2016-2020 гг.**

муниципальные образования	2016		2017		2018		2019		2020		Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
	на 100 тыс.	ранг									
Кемеровская область - Кузбасс	527,3		482,6		464,9		491,1		505,9		-4,1
городские округа											
Анжеро-Судженский	201,9	27	283,3	17	255,8	17	336,2	18	372,9	11	84,7
Беловский	345,7	18	320,8	15	202,3	21	235,6	21	188,9	21	-45,4
Березовский	1101,9	2	600,7	6	656,7	5	867,5	1	909,3	2	-17,5
Калтанский	348,9	16	244,5	19	169,9	26	353,6	15	210,9	19	-39,6
Кемеровский	434,7	11	397,0	10	411,1	9	563,7	8	635,2	5	46,1
Киселевский	92,4	31	134,0	29	175,5	25	356,3	14	244,0	17	164,2
Ленинск-Кузнецкий	1244,6	1	389,8	12	679,9	4	403,5	12	455,9	6	-63,4
Междуреченский	444,6	9	622,6	5	525,1	7	610,5	7	377,6	10	-15,1
Мысковский	392,0	13	395,2	11	402,1	10	642,5	6	884,0	3	125,5
Новокузнецкий	993,9	4	996,8	2	935,6	2	809,8	3	982,9	1	-1,1
Осинниковский	51,8	33	83,6	33	105,8	28	111,4	30	90,5	29	74,8
Полысаевский	397,0	12	434,4	9	357,0	11	224,9	25	135,7	26	-65,8
Прокопьевский	372,9	14	355,4	13	344,7	12	387,3	13	333,6	12	-10,5
Тайгинский	0,0	34	69,2	34	51,3	33	72,2	31	72,3	31	18 случ.
Юргинский	223,6	24	331,6	14	307,0	14	227,0	24	143,5	24	-35,8
Краснобродский	213,7	25	104,4	32	70,0	31	56,8	33	172,5	22	-19,3
муниципальные округа											
Гурьевский	635,5	7	237,4	20	260,4	15	341,2	17	382,7	9	-39,8
Ижморский	208,3	26	228,2	22	62,8	32	64,1	32	37,3	33	-82,1
Кемеровский	243,9	23	137,9	27	152,6	27	204,1	26	140,1	25	-42,6
Крапивинский	306,8	19	639,1	4	559,6	6	347,4	16	75,4	30	-75,4
Ленинск-Кузнецкий	58,6	32	114,4	30	93,8	30	522,8	10	449,6	7	667,8
Прокопьевский	458,8	8	464,7	8	220,5	20	555,1	9	207,8	20	-54,7
Промышленновский	165,3	29	217,4	26	184,0	24	133,0	28	127,5	27	-22,8
Тисульский	247,3	22	224,5	24	186,5	23	230,2	23	228,9	18	-7,4

Продолжение табл. 95

Топкинский	351,5	15	312,3	16	250,7	18	311,6	19	261,1	15	-25,7
Тяжинский	730,4	6	996,9	1	1284,5	1	666,7	4	260,7	16	-64,3
Чебулинский	439,7	10	220,1	25	435,7	8	656,8	5	671,0	4	52,6
Юргинский	281,4	20	230,7	21	103,4	29	130,1	29	63,5	32	-77,4
Яйский	274,4	21	137,8	28	260,2	16	167,1	27	151,7	23	-44,7
Яшкинский	1003,4	3	931,0	3	781,4	3	827,4	2	440,0	8	-56,2
муниципаль- ные районы											
Беловский	936,5	5	597,9	7	328,6	13	436,3	11	300,5	13	-67,9
Мариинский	173,4	28	225,5	23	237,4	19	307,2	20	290,7	14	67,7
Новокузнец- кий	103,2	30	110,9	31	19,9	34	24,0	34	27,9	34	-73,0
Таштаголь- ский	345,8	17	262,1	18	201,3	22	230,4	22	101,1	28	-70,8

Таблица 96

Структура инвалидности детей в возрасте до 17 лет в Кемеровской области-Кузбассе в 2020 г.

класс болезней	абс.	показатель на 1 000 де- тей до 17 лет	Удельный вес, (%)
Всего заболеваний	13087	22,7	100,0
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	242	0,4	1,8
новообразования	391	0,7	3,0
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	86	0,1	0,7
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	897	1,6	6,9
психические расстройства и расстройства поведения	3795	6,6	29,0
болезни нервной системы	4133	7,2	31,6
болезни глаза и его придаточного отростка	397	0,7	3,0
болезни уха и сосцевидного отростка	595	1,0	4,5
болезни системы кровообращения	57	0,1	0,4
болезни органов дыхания	70	0,1	0,5
болезни органов пищеварения	65	0,1	0,5
болезни кожи и подкожной клетчатки	18	0,0	0,1
болезни костно-мышечной системы и соединитель- ной ткани	280	0,5	2,1
болезни мочеполовой системы	59	0,1	0,5
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0	0,0	0,0
врожденные аномалии	1925	3,3	14,7
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	77	0,1	0,6

В структуре инвалидности детей до 17 лет на первом месте – болезни нервной системы, на втором месте – психические расстройства и расстройства поведения, на третьем месте – врожденные аномалии, далее - болезни эндокринной системы и болезни уха и сосцевидного отростка (табл. 96).

В Кемеровской области-Кузбассе в 2020 г. показатель инвалидности среди детей до 17 лет по данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 19 «Сведения о детях-инвалидах» составил 22,7 на 1000 (в 2016 г. – 20,3 на 1000) (табл. 97).

Показатели инвалидности среди детей до 17 лет, превышающие областной уровень более, чем на 10 %, в 2020 г. отмечен в Междуреченском г. о., Мысковском г. о., Новокузнецком г. о., Беловском м. р., Ленинск-Кузнецком м. о., Яйском м. о. (табл. 97, рис. 64). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей уровня инвалидности среди детей до 17 лет более, чем на 10 % за период 2016–2020 гг. зарегистрирован в Анжеро-Судженском г. о., Березовском г. о., Кемеровском г. о., Киселевском г. о., Междуреченском м. о., Новокузнецком г. о., Кемеровском м. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Мариинском м. р., Топкинском м. о., Яйском м. о. (табл. 97).

Таблица 97

**Динамика инвалидности среди детей до 17 лет
в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбассе в 2016–2020 гг.,
на 1000 детей соответствующего возраста**

муниципальные образования	2016		2017		2018		2019		2020		Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
	показатель на 1 000	ранг									
Кемеровская область-Кузбасс	20,3		20,9		21,2		22,0		22,7		12,0
городские округа											
Анжеро-Судженский	17,9	22	18,9	19	19,6	19	21,1	15	23,0	10	28,8
Беловский	17,4	24	17,5	28	18,0	25	18,3	26	18,6	29	7,0
Березовский	14,2	33	15,2	31	18,0	26	18,2	27	19,1	24	34,5
Калтанский	18,6	15	18,3	23	20,2	17	20,0	19	22,3	13	20,0
Кемеровский	19,2	12	19,5	16	20,0	18	21,0	16	21,9	15	13,8
Киселевский	18,1	20	19,9	12	20,3	15	20,3	18	20,9	18	15,6
Ленинск - Кузнецкий	22,6	5	22,6	8	22,6	7	22,4	9	23,0	11	1,4
Междуреченский	20,9	10	21,0	11	22,3	8	24,1	6	25,7	5	22,8
Мысковский	52,2	1	51,9	1	41,0	1	44,6	1	44,6	1	-14,6
Новокузнецкий	22,4	6	23,0	6	23,7	5	24,4	5	25,3	6	13,2
Осинниковский	19,2	13	19,2	18	18,6	23	19,6	20	21,3	16	11,2
Полысаевский	22,2	7	21,5	10	20,6	14	19,4	21	20,5	20	-7,8
Прокопьевский	21,8	8	23,0	7	23,1	6	23,5	7	24,0	7	10,0
Тайгинский	13,7	34	14,2	34	15,0	32	16,1	31	17,6	30	29,1
Юргинский	23,1	4	21,8	9	22,2	9	23,1	8	23,7	8	2,7
Краснобродский	18,0	21	18,8	21	18,0	27	16,1	32	17,2	32	-3,9

Продолжение табл. 97

муниципальные округа											
Гурьевский	18,4	17	19,2	17	19,0	21	18,4	25	18,9	27	2,6
Ижморский	21,0	9	23,6	5	20,9	11	21,4	14	23,2	9	10,4
Кемеровский	15,0	31	14,6	33	16,6	30	19,1	23	20,1	23	33,5
Крапивинский	18,5	16	18,1	26	18,3	24	16,9	30	18,7	28	1,1
Ленинск - Кузнецкий	20,1	11	24,0	4	25,8	4	27,0	4	26,5	4	31,7
Прокопьевский	16,5	27	17,7	27	17,4	28	18,0	28	19,0	25	15,3
Промышленновский	18,9	14	19,6	14	20,3	16	20,8	17	21,3	17	12,5
Тисульский	18,3	19	19,5	15	18,9	22	19,4	22	19,0	26	3,7
Топкинский	15,0	32	16,0	30	14,6	33	18,9	24	20,1	22	34,2
Тяжинский	16,8	26	19,6	13	20,6	13	22,2	10	22,0	14	30,7
Чебулинский	16,2	29	17,1	29	15,3	31	15,9	33	16,7	33	3,0
Юргинский	16,2	28	18,2	24	19,3	20	21,8	12	20,3	21	25,5
Яйский	24,2	3	28,3	2	29,3	2	31,8	2	32,6	2	34,6
Яшкинский	18,4	18	18,9	20	21,4	10	22,2	11	20,7	19	12,4
муниципальные районы											
Беловский	27,1	2	26,4	3	27,5	3	27,5	3	28,5	3	5,2
Мариинский	17,7	23	18,5	22	20,8	12	21,7	13	22,4	12	26,5
Новокузнецкий	15,2	30	15,0	32	13,9	34	13,9	34	13,7	34	-9,8
Таштагольский	17,2	25	18,2	25	17,2	29	17,8	29	17,4	31	0,9

Ожидаемый прогнозный показатель инвалидности детей до 17 лет в 2021 г. составил 21,3 на 1000, темп тенденции 1,2.

В Кемеровской области-Кузбассе по данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» отмечено снижение заболеваемости детей первого года жизни. За период 2016–2020 гг. показатель заболеваемости уменьшился на 20,6 % (табл. 99).

В структуре заболеваемости детей первого года жизни лидируют болезни органов дыхания, на втором месте – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, на третьем месте - болезни нервной системы, далее следуют врожденные аномалии и болезни органов пищеварения (табл. 98).

Таблица 98

Структура заболеваемости детей первого года жизни в Кемеровской области-Кузбассе в 2020 г.

классы болезней	Зарегистрировано заболеваний	показатель на 1000 детей первого года жизни	удельный вес, %
Всего заболеваний	55588	2330,5	100,0
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	806	33,8	1,4

Продолжение табл. 98

Новообразования	576	24,1	1,0
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1281	53,7	2,3
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1404	58,9	2,5
психические расстройства и расстройства поведения	0	0,0	0,0
болезни нервной системы	7800	327,0	14,0
болезни глаза и его придаточного аппарата	1697	71,1	3,1
болезни уха и сосцевидного отростка	415	17,4	0,7
болезни системы кровообращения	81	3,4	0,1
болезни органов дыхания	21850	916,1	39,3
болезни органов пищеварения	2777	116,4	5,0
болезни кожи и подкожной клетчатки	2414	101,2	4,3
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	320	13,4	0,6
болезни мочеполовой системы	1080	45,3	1,9
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	9373	393,0	16,9
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	3302	138,4	5,9
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	26	1,1	0,0
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	351	14,7	0,6
COVID-19	35	1,5	0,1

Показатели заболеваемости детей первого года жизни, превышающие областной уровень более, чем на 10 %, в 2020 г. отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Кемеровском г. о., Ленинск-Кузнецком г. о., Междуреченском г. о., Полысаевском г. о., Юргинском г. о., Краснобродском г. о. (табл. 99, рис. 65). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости детей первого года жизни более, чем на 10 % за период 2016–2020 гг. зарегистрирован в Анжеро-Судженском г. о., Калтанском г. о., Кемеровском г. о., Ленинск-Кузнецком г. о., Полысаевском г. о., Ижморском м. о. (табл. 99).

Таблица 99

Динамика заболеваемости детей первого года жизни в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2016–2020 гг., на 1000 детей соответствующего возраста

муниципальные образования	2016		2017		2018		2019		2020		Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
	показатель на 1 тыс.	ранг									
Кемеровская область-Кузбасс	2933,5		2952,6		3158,8		2437,9		2330,5		-20,6
городские округа											
Анжеро-Судженский	3104,4	6	4187,2	2	5109,5	1	3533,2	3	4075,5	2	31,3
Беловский	1764,9	24	1644,1	23	1710,7	21	1501,5	20	1531,8	19	-13,2
Березовский	2943,3	7	2105,4	14	2264,2	15	937,5	30	2013,9	11	-31,6
Калтанский	935,3	33	1127,5	32	1260,1	31	1161,8	27	1126,4	23	20,4
Кемеровский	3571,9	4	3960,1	5	4536,7	3	4406,4	2	4166,1	1	16,6
Киселевский	2394,3	16	1641,8	24	1900,1	18	1514,7	18	2292,1	9	-4,3
Ленинск - Кузнецкий	2253,8	17	2554,6	10	2777,7	8	2454,5	9	2575,4	7	14,3
Междуреченский	2770,7	9	2685,5	8	2738,5	9	3251,5	4	2656,0	6	-4,1
Мысковский	2126,5	18	1669,5	22	1807,6	20	2239,2	11	2122,4	10	-0,2
Новокузнецкий	4139,7	2	4010,1	4	4135,4	4	1335,8	23	1637,3	15	-60,5
Осинниковский	1750,0	26	1584,7	26	1568,8	27	1639,1	17	1550,4	18	-11,4
Полысаевский	2532,1	13	2661,1	9	2718,8	10	2894,5	6	3868,1	4	52,8
Прокопьевский	2639,8	12	2485,9	12	2342,8	13	2538,6	7	1886,5	13	-28,5
Тайгинский	1662,7	27	1547,3	27	1636,8	26	1320,8	25	1795,3	14	8,0
Юргинский	4265,1	1	4364,8	1	4635,6	2	4521,6	1	3881,5	3	-9,0
Краснобродский	4058,1	3	4173,3	3	3469,5	5	3052,6	5	2671,1	5	-34,2
муниципальные округа											
Гурьевский	1399,6	30	1689,5	20	1702,6	23	1061,2	29	833,8	27	-40,4
Ижморский	1816,2	22	1851,6	17	2971,2	6	2530,6	8	2488,9	8	37,0
Кемеровский	2480,6	14	2915,1	6	2499,0	12	1791,9	14	1552,1	17	-37,4
Крапивинский	3298,7	5	1398,8	29	1669,3	25	1362,4	22	1338,0	20	-59,4
Ленинск - Кузнецкий	886,6	34	1180,6	30	1191,0	33	1786,0	15	553,4	33	-37,6
Прокопьевский	1777,8	23	1680,3	21	1709,2	22	1509,7	19	1114,6	24	-37,3
Промышленновский	2738,1	10	2886,2	7	2885,1	7	2106,7	12	1997,6	12	-27,0

Продолжение табл. 99

Тисульский	2650,4	11	2487,7	11	2561,6	11	700,0	32	609,1	31	-77,0
Топкинский	1922,2	21	1932,0	16	1832,1	19	1759,3	16	675,4	30	-64,9
Тяжинский	1173,4	31	1132,8	31	1229,0	32	1104,0	28	958,1	26	-18,3
Чебулинский	1945,1	20	2000,0	15	1518,0	28	1333,3	24	724,4	28	-62,8
Юргинский	1762,3	25	1612,9	25	1385,0	30	1271,6	26	1078,6	25	-38,8
Яйский	1440,6	29	1786,4	19	1920,5	17	662,3	34	717,4	29	-50,2
Яшкинский	2459,5	15	1831,4	18	1677,1	24	882,4	31	1253,7	21	-49,0
муниципаль- ные районы											
Беловский	1564,6	28	1545,9	28	2264,8	14	665,5	33	405,7	34	-74,1
Мариинский	2870,4	8	2387,4	13	2248,7	16	2413,9	10	1596,0	16	-44,4
Новокузнецкий	944,5	32	878,5	34	1137,6	34	1793,2	13	562,3	32	-40,5
Таштагольский	1989,8	19	1015,6	33	1516,9	29	1489,4	21	1153,7	22	-42,0

Ожидаемый расчетный показатель заболеваемости детей первого года жизни в 2021 г. составил 2615,6 на 1000 детей соответствующего возраста, темп тенденции –32,1.

В Кемеровской области-Кузбассе уровень впервые выявленной заболеваемости психическими расстройствами в 2020 г. по сравнению с 2016 г. снизился на 31,5 % (табл. 100). Заболеваемость невротическими расстройствами за период 2016–2020 гг. снизилась на 38,6 %, другими непсихотическими расстройствами детского и подросткового возраста – на 23,5 % (табл. 100).

Таблица 100

**Впервые выявленная заболеваемость психическими расстройствами
в Кемеровской области-Кузбассе в 2016–2020 гг., на 100 тыс. населения**

наименование показателя	2016	2017	2018	2019	2020	Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
Психические расстрой- ства, в том числе	380,0	354,1	327,6	311,1	260,2	-31,5
невротические, связан- ные со стрессом и сома- тоформные расстройства	28,1	25,9	25,4	22,2	17,3	-38,6
другие непсихотические расстройства детского и подросткового возраста, неуточненные психиче- ские расстройства	63,5	51,5	52,3	52,9	48,6	-23,5

Показатели заболеваемости психическими расстройствами, превышающие обла-
стной уровень более, чем на 10 %, в 2020 г. отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Бе-
резовском г. о. Осинниковском г. о., Киселевском г. о., Юргинском г. о., Кемеровском
м. о., Крапивинском м. о., Промышленновском м. о., Таштагольском м. р., Тяжинском
м. о., Чебулинском м. о., Юргинском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 101, рис. 6б). Стати-
стически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости психическими рас-
стройствами более, чем на 10 % за период 2016–2020 гг. зарегистрирован в Анжеро-
Судженском г. о., Осинниковском г. о., Крапивинском м. о., Мариинском м. р., Ташта-
гольском м. р., Тисульском м. о., (табл. 101).

Таблица 101

**Динамика впервые выявленной заболеваемости психическими расстройствами
в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2016–2020 гг.**

муниципальные образования	2016		2017		2018		2019		2020		Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
	на 100 тыс.	ранг									
Кемеровская область-Кузбасс	380,0		354,1		327,6		311,1		260,2		-31,5
городские округа											
Анжеро-Судженский	262,7	22	351,5	13	349,0	11	385,6	10	320,0	10	21,8
Беловский ¹	440,4	10	327,5	15	328,0	12	223,8	19	162,8	22	-63,0
Березовский	440,4	11	516,9	7	497,2	5	815,3	2	468,3	4	6,3
Осинниковский ²	543,5	4	536,6	5	502,2	4	724,2	3	770,5	2	41,8
Кемеровский ³	476,6	7	391,2	10	315,9	14	288,4	14	191,2	18	-59,9
Киселевский	374,6	14	375,1	11	274,3	18	313,5	12	302,9	13	-19,2
Ленинск – Кузнецкий ⁴	339,7	18	267,4	17	276,4	17	273,2	16	276,2	14	-18,7
Междуреченский	241,1	23	224,2	20	464,5	7	260,9	17	125,2	23	-48,1
Мысковский	469,1	8	555,0	3	990,4	1	575,2	5	172,6	20	-63,2
Новокузнецкий ⁵	350,8	17	265,4	18	261,8	19	219,7	21	211,3	17	-39,8
Прокопьевский ⁶	403,1	13	547,9	4	361,9	9	220,0	20	241,6	16	-40,1
Тайгинский	484,7	6	438,2	9	496,8	6	452,9	7	265,3	15	-45,3
Юргинский	418,9	12	330,3	14	369,4	8	301,0	13	313,0	12	-25,3
муниципальные округа											
Гурьевский	334,9	19	108,8	25	132,7	24	86,6	25	51,4	25	-84,7
Кемеровский	360,6	16	534,7	6	543,8	3	408,1	9	341,7	8	-5,3
Крапивинский	323,8	20	191,7	22	254,0	20	435,4	8	469,9	3	45,1
Промышленновский	369,8	15	169,3	24	215,7	21	278,9	15	350,2	7	-5,3
Тисульский	137,4	24	187,1	23	181,7	22	156,8	23	169,2	21	23,1
Топкинский	702,9	1	442,3	8	57,5	25	146,5	24	118,9	24	-83,1
Тяжинский	293,9	21	242,6	19	305,4	15	251,1	18	316,5	11	7,7
Чебулинский	487,0	5	371,5	12	359,6	10	349,4	11	324,9	9	-33,3
Юргинский	644,4	2	609,0	1	723,9	2	587,9	4	386,0	5	-40,1
Яшкинский	609,7	3	566,4	2	302,5	16	545,5	6	377,1	6	-38,1
муниципальные районы											
Мариинский	110,2	25	196,4	21	152,7	23	202,9	22	183,8	19	66,8
Таштагольский	466,1	9	322,4	16	317,2	13	1188,7	1	1094,9	1	134,9

¹ - включены данные по Беловскому г. о., Беловскому м. о., Краснобродскому г. о., ² - включены данные по Осинниковскому г. о. и Калтанскому г. о., ³ - включены данные по Кемеровскому г. о., Ижморскому м. о., Яйскому м. о., ⁴ - включены данные по Ленинск-Кузнецкому г. о., Польшаевскому г. о., Ленинск-Кузнецкому м. о., ⁵ - включены данные по Новокузнецкому г. о. и Новокузнецкому м. р., ⁶ - включены данные по Прокопьевскому г. о. и Прокопьевскому м. о.

В Кемеровской области-Кузбассе в последние годы (2016–2020 гг.) отмечается снижение заболеваемости хроническим алкоголизмом (на 36,7 %) и наркоманией (на 33,4 %) (табл. 102, 103).

Показатели заболеваемости хроническим алкоголизмом, превышающие областной уровень более, чем на 10 %, в 2020 г. отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Березовском г. о., Калтанском г. о., Ленинск-Кузнецком г. о., Мысковском г. о., Беловском м. р., Ижморском м. о., Кемеровском м. о., Крапивинском м. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Мариинском м. р., Прокопьевском м. о., Промышленновском м. о., Таштагольском м. р., Тисульском м. о., Тяжинском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 102, рис. 67). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости хроническим алкоголизмом более, чем на 10 % за период 2016–2020 гг. зарегистрирован в Мысковском г. о., Новокузнецком г. о., Крапивинском м. о., Мариинском м. р., Промышленновском м. о., Тисульском м. о., Топкинском м. о. (табл. 102).

Таблица 102

Динамика впервые выявленной заболеваемости хроническим алкоголизмом в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2016–2020 гг.

муниципальные образования	2016		2017		2018		2019		2020		Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
	на 100 тыс.	ранг									
Кемеровская область-Кузбасс	38,4		32,1		32,5		29,9		24,3		-36,7
городские округа											
Анжеро-Судженский	88,9	9	79,8	7	63,0	11	60,0	10	61,0	6	-31,3
Беловский ¹	46,0	17	26,0	22	7,8	28	8,5	29	3,6	30	-92,2
Березовский	93,3	8	75,6	8	74,6	9	66,9	7	35,7	13	-61,8
Осинниковский ²	60,8	13	46,1	14	31,1	16	43,2	13	33,0	16	-45,8
Кемеровский	22,6	25	22,4	24	22,5	24	23,6	23	16,0	25	-29,2
Киселевский	28,7	22	30,1	20	25,2	22	26,7	22	16,3	24	-43,1
Ленинск – Кузнецкий ³	47,1	16	31,9	19	29,0	18	46,7	12	43,1	9	-8,5
Междуреченский	39,7	19	55,1	12	28,3	19	8,2	30	9,2	28	-76,9
Мысковский	20,4	27	16,0	27	103,4	6	34,8	17	30,3	17	48,7
Новокузнецкий	10,5	31	8,1	30	7,6	29	15,0	25	13,8	27	31,5
Прокопьевский	35,8	21	36,7	15	24,2	23	29,2	20	25,2	19	-29,5
Тайгинский	15,1	28	11,5	29	27,6	20	36,1	16	0,0	31	-100,0
Юргинский	59,0	14	23,2	23	35,5	15	39,5	15	18,6	23	-68,5
муниципальные округа											
Гурьевский	78,2	10	101,4	3	37,6	14	7,6	31	23,1	21	-70,4

Продолжение табл. 102

Ижморский	78,1	11	105,3	2	116,6	4	109,9	1	46,6	7	-40,3
Кемеровский	40,3	18	57,3	10	70,9	10	32,2	18	36,1	12	-10,5
Крапивинский	21,3	26	59,6	9	25,8	21	17,6	24	88,7	1	316,2
Ленинск - Кузнецкий	148,6	2	100,7	4	126,6	3	67,1	6	67,7	5	-54,5
Прокопьевский	122,8	3	19,4	25	29,2	17	42,7	14	46,2	8	-62,4
Промышленновский	24,8	24	18,8	26	8,5	27	30,0	19	28,1	18	13,3
Тисульский	36,6	20	32,7	17	19,1	25	63,7	8	79,6	2	117,3
Топкинский	13,6	29	27,4	21	179,4	1	9,3	28	21,0	22	54,2
Тяжинский	99,4	7	83,8	6	85,3	7	73,1	4	37,2	11	-62,5
Чебулинский	169,1	1	34,4	16	6,9	30	62,9	9	7,1	29	-95,8
Юргинский	108,9	5	96,9	5	84,6	8	28,9	21	24,4	20	-77,6
Яйский	48,4	15	55,1	11	50,9	12	11,5	27	35,0	14	-27,7
Яшкинский	69,7	12	180,5	1	111,6	5	109,8	2	33,3	15	-52,2
муниципальные районы											
Беловский	114,4	4	32,6	18	48,0	13	56,4	11	77,1	4	-32,6
Мариинский	10,8	30	3,6	31	5,5	31	68,9	5	39,4	10	263,5
Новокузнецкий	25,8	23	13,9	28	10,0	26	12,0	26	15,9	26	-38,2
Таштагольский	103,4	6	52,8	13	159,5	2	86,4	3	77,8	3	-24,7

¹ - включены данные по Беловскому г. о. и Краснобродскому г. о., ² - включены данные по Осинниковскому г. о. и Калтанскому г. о., ³ - включены данные по Ленинск-Кузнецкому г. о. и Полысаевскому г. о.

Показатели заболеваемости наркоманией, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной уровень, в 2020 г. отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Кемеровском г. о., Ленинск-Кузнецком г. о., Мысковском г. о., Новокузнецком г. о., Ижморском м. о., Кемеровском м. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Промышленновском м. о., Юргинском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 103, рис. 68). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости наркоманией более, чем на 10 % за период 2016–2020 гг. зарегистрирован в Междуреченском г. о., Юргинском г. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Мариинском м. р. (табл. 103).

Таблица 103

Динамика впервые выявленной заболеваемости наркоманией в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2016-2020 гг.

муниципальные образования	2016		2017		2018		2019		2020		Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
	на 100 тыс.	ранг									
Кемеровская область-Кузбасс	18,0		15,1		12,0		13,8		12,0		-33,4
городские округа											
Анжеро-Судженский	31,7	6	36,1	4	36,7	3	22,7	6	13,6	11	-57,3

Продолжение табл. 103

Беловский ¹	12,5	18	21,1	8	1,4	29	5,0	25	0,0	25-31	-100,0
Березовский	14,2	15	6,1	20	6,2	26	10,5	16	4,2	21	-70,4
Осинниковский ²	17,7	11	12,8	13	10,4	18	17,0	10	5,3	19	-70,2
Кемеровский	24,0	9	17,8	9	13,1	15	14,7	12	14,2	10	-41,0
Киселевский	31,8	5	16,6	10	11,6	17	15,0	11	9,8	13	-69,2
Ленинск – Кузнецкий ³	31,7	7	15,6	11	8,6	20	26,1	4	25,5	5	-19,3
Междуреченский	6,0	25	5,0	23	4,0	27	2,0	28	8,1	15	36,7
Мысковский	15,9	13	22,8	7	27,6	6	20,9	7	16,3	6	2,9
Новокузнецкий	14,5	14	13,4	12	9,9	19	17,9	9	15,5	7	6,6
Прокопьевский	11,6	19	10,2	15	6,7	24	6,8	20	7,4	17	-36,5
Тайгинский	11,4	20	0,0	29	15,8	10	20,0	8	0,0	25-31	-100,0
Юргинский	1,2	30	4,9	24	7,3	23	6,2	23	7,4	16	504,1
муниципальные округа											
Гурьевский	9,8	22	9,9	16	0,0	30-31	0,0	29	2,6	23	-73,7
Ижморский	69,4	1	43,9	3	53,8	1	9,2	17	65,3	1	-6,0
Кемеровский	23,3	10	53,0	1	45,1	2	6,4	22	14,9	8	-36,3
Крапивинский	46,9	3	4,3	26	8,6	21	13,2	13	4,4	20	-90,5
Ленинск - Кузнецкий	13,5	16	27,5	6	14,1	13	43,2	1	29,0	4	114,6
Прокопьевский	12,9	17	6,5	19	6,5	25	6,6	21	0,0	25-31	-100,0
Промышленновский	37,2	4	50,2	2	36,0	4	27,9	3	32,4	3	-12,8
Тисульский	9,2	23	0,0	29	14,3	11	4,9	26	0,0	25-31	-100,0
Топкинский	15,9	12	6,8	18	20,7	8	11,6	15	11,7	12	-26,6
Тяжинский	0,0	31	4,4	25	18,0	9	0,0	29	0,0	25-31	0 случ.
Чебулинский	6,8	24	0,0	29	13,8	14	7,0	19	0,0	25-31	-100,0
Юргинский	27,2	8	9,2	17	14,1	12	0,0	29	14,7	9	-46,2
Яйский	10,8	21	11,0	14	28,3	5	40,3	2	5,8	18	-45,8
Яшкинский	48,8	2	28,3	5	21,6	7	25,6	5	33,3	2	-31,8
муниципальные районы											
Беловский	3,6	27	3,6	27	0,0	30-31	3,8	27	3,9	22	7,8
Мариинский	1,8	29	5,5	22	1,8	28	7,4	18	9,4	14	419,2
Новокузнецкий	2,0	28	5,9	21	11,9	16	12,0	14	2,0	24	0,4
Таштагольский	5,6	26	1,9	28	7,6	22	5,8	24	0,0	25-31	-100,0

¹ - включены данные по Беловскому г. о. и Краснобродскому г. о., ² - включены данные по Осинниковскому г. о. и Калтанскому г. о., ³ - включены данные по Ленинск-Кузнецкому г. о. и Полысаевскому г. о.

В Кемеровской области-Кузбассе по данным отчёта по форме федерального статистического наблюдения № 16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности» за период 2016–2020 гг. временная нетрудоспособность по числу случаев на 100

работающих увеличилась на 13,6 %, а по числу дней нетрудоспособности на 100 работающих - на 18,2 % (табл. 105, 106).

В структуре заболеваемости с временной нетрудоспособностью по случаям и дням на первом месте болезни органов дыхания, на втором месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, на третьем месте – травмы и отравления (табл. 104).

Таблица 104

**Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью
в Кемеровской области-Кузбассе в 2020 г.**

Классы болезней	по случаям		по дням	
	удельный вес, %	ранг	удельный вес, %	ранг
Инфекционные и паразитарные болезни	1,3	12	3,6	6
Новообразования	1,4	11	3,2	9
Болезни эндокринной системы	0,3	13	0,5	13
Болезни крови и кроветворных органов	0,2	14	0,2	15
Психические расстройства	0,2	14	0,4	14
Болезни нервной системы и органов чувств	3,5	7	3,4	8
Болезни системы кровообращения	5,6	4	6,4	4
Болезни органов дыхания	41,7	1	34,2	1
Болезни органов пищеварения	3,8	6	3,5	7
Болезни мочеполовой системы	2,7	8	2,2	10
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	2,3	9	2,2	10
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2	10	1,6	12
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	19,4	2	19,2	2
Врожденные аномалии	0,03	16	0,04	16
Травмы и отравления	11,5	3	14	3
COVID-19	4,1	5	5,3	5

Превышение областного показателя по числу случаев нетрудоспособности на 100 работающих в 2020 г. зарегистрировано в 19 муниципальных образованиях. Наибольшее превышение (5 территорий) областного уровня отмечено в Таштагольском м. р., Осинниковском г. о., Березовском г. о., Прокопьевском г. о., Анжеро-Судженском г. о. (табл. 105). Прирост числа случаев нетрудоспособности на 100 работающих за период 2016–2020 гг. более, чем на 10 % зарегистрирован на 19 территориях. Наибольшие темпы прироста (5 территориях) - в Яйском м. о., Ленинск-Кузнецком г. о., Таштагольском м. р., Гурьевском м. о., Тяжинском м. о. (табл. 105).

Таблица 105

**Временная нетрудоспособность работающих в разрезе муниципальных образований
Кемеровской области-Кузбасса в 2016–2020 гг., число случаев на 100 работающих**

муниципальные образования	2016 г.		2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020 г.		Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
	число случаев на 100 работающих	ранг									
городские округа											
Анжеро-Судженский	69,4	2	69,2	2	62,6	3	49,2	12	75,8	5	9,2
Беловский	40,1	19	41,9	17	43,1	18	44,8	15	50,9	17	26,9
Березовский	66,4	3	68,1	3	64,5	2	55,7	6	77,1	3	16,1
Калтанский	52,8	11	54,2	9	47	14	48,5	13	65,9	8	24,8
Кемеровский	35,6	23	36	22	34,1	25	33,6	24	37,5	27	5,3
Киселевский	60,2	6	61,3	5	57,2	7	33,3	25	62,4	10	3,7
Ленинск - Кузнецкий	28,4	28	27,6	29	45,2	16	44,4	16	43,5	22	53,2
Междуреченский	53,7	10	52,4	11	52,9	11	53,4	7	66,4	7	23,6
Мысковский	59,8	7	46,4	13	49,7	12	52,8	8	44,4	21	-25,8
Новокузнецкий	27,6	31	26,1	31	24,9	30	22,6	30	38,2	26	38,4
Осинниковский	73,9	1	79,8	1	76,3	1	77,1	1	88,8	2	20,2
Польсаевский	32,5	25	31,9	25	26,6	27	22,3	31	32,7	29	0,6
Прокопьевский	55,1	9	53	10	55,2	10	50,7	10	76,8	4	39,4
Юргинский	50,8	13	48,1	12	46,6	15	39,8	21	52,8	16	3,9
Краснобродский	63,4	4	61,9	4	59,1	5	60,4	3	69,9	6	10,3
муниципальные районы											
Беловский	34,1	24	35,8	23	60	4	38	22	47,3	19	38,7
Гурьевский	41,2	18	42,7	16	42,4	19	43,2	17	58,9	13	43,0
Ижморский	46,2	14	45,8	15	43,6	17	50,8	9	58,1	14	25,8
Кемеровский	27,9	30	27	30	26,4	28	25,4	27	36,8	28	31,9
Крапивинский	31	26	29,6	26	28,8	26	27,5	26	38,8	25	25,2
Ленинск - Кузнецкий	28,4	28	27,7	28	20,4	32	19,8	32	22,8	32	-19,7

Продолжение табл. 105

Мариинский	28,7	27	28	27	25,7	29	23,9	29	24,9	30	-13,2
Новокузнецкий	18,9	33	19	33	19,8	33	19	33	20,4	33	7,9
Прокопьевский	25,5	32	25	32	23,9	31	24,1	28	23,9	31	-6,3
Промышленновский	42	17	40,7	20	35,7	24	41,9	18	50,7	18	20,7
Таштагольский	62,8	5	61,2	6	58,1	6	57	5	92,3	1	47,0
Тисульский	42,2	16	38,3	21	38,2	23	36,8	23	39,9	24	-5,5
Топкинский	45,9	15	46,2	14	47,4	13	41,3	20	44,9	20	-2,2
Тяжинский	39,1	20	40,8	19	38,9	22	47,5	14	55,8	15	42,7
Чебулинский	38,3	21	41,1	18	41,2	20	41,8	19	40,4	23	5,5
Юргинский	52,8	11	54,7	8	56,6	8	65,6	2	64,1	9	21,4
Яйский	37,9	22	33,4	24	40,9	21	49,5	11	62,2	11	64,1
Яшкинский	55,7	8	56,4	7	55,4	9	58	4	61,1	12	9,7
Кемеровская область	41,1		40,6		39,3		37,4		46,7		13,6

Превышение областного показателя по числу дней нетрудоспособности на 100 работающих в 2020 г. зарегистрировано на 19 территориях. Наибольшее превышение (5 территорий) отмечено в Таштагольском м. р., Осинниковском г. о., Прокопьевском г. о., Березовском г. о. Краснобродском г. о. (табл. 106). Прирост числа дней нетрудоспособности на 100 работающих за период 2016–2020 гг. более, чем на 10 % зарегистрирован на 27 территориях. Наибольшие темпы прироста (5 территорий) отмечены в Ленинск-Кузнецком г. о., Крапивинском м. о., Новокузнецком м. р., Яйском м. о., Таштагольском м. р. (табл. 106).

Таблица 106

Временная нетрудоспособность работающих в разрезе муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса в 2016–2020 гг., число дней на 100 работающих

муниципальные образования	2016 г.		2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020 г.		Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
	число дней на 100 работающих	ранг									
городские округа											
Анжеро-Судженский	891,8	2	900,0	2	814,1	4	592,0	16	1088,6	6	22,1
Беловский	485,3	19	484,9	21	517,1	20	528,0	20	619,2	23	27,6
Березовский	868,2	4	882,6	3	856,4	2	723,2	5	1117,8	4	28,7
Калтанский	664,1	11	681,3	9	588,5	16	601,9	14	866,3	10	30,4
Кемеровский	465,7	21	460,8	22	448,2	23	442,9	25	547,4	25	17,5
Киселевский	670,6	10	681,1	10	638,5	12	598,4	15	731,0	15	9,0

Продолжение табл. 106

Ленинск - Кузнецкий	364,1	31	354,0	30	668,5	10	676,6	11	685,8	16	88,4
Междуреченский	805,8	5	739,1	6	757,5	6	761,6	4	1060,7	8	31,6
Мысковский	796,5	6	672,4	11	654,6	11	712,6	7	631,0	22	-20,8
Новокузнецкий	400	26	332,4	31	311,0	31	261,8	32	450,2	29	12,6
Осинниковский	906,5	1	961,2	1	890,7	1	894,3	1	1145,4	2	26,4
Полысаевский	443,8	23	388,2	25	361,5	27	346,8	27	578,4	24	30,3
Прокопьевский	754,3	8	719,0	7	769,3	5	714,0	6	1144,3	3	51,7
Юргинский	612,7	13	587,4	14	615,1	13	511,2	21	682,6	17	11,4
Краснобродский	877,0	3	864,8	4	825,3	3	821,9	2	1114,8	5	27,1
муниципальные районы											
Беловский	419,9	25	439,8	23	723,2	7	462,7	23	634,1	21	51,0
Гурьевский	565,3	15	581,0	15	575,0	17	579,0	17	827,8	12	46,4
Ижморский	661	12	654,9	12	570,4	18	676,6	11	811,2	13	22,7
Кемеровский	376,8	30	361,9	29	356,8	28	337,4	28	529,0	27	40,4
Крапивинский	382,3	29	376,1	26	413,7	26	383,8	26	682,5	18	78,5
Ленинск - Кузнецкий	386,5	27	365,1	28	270,5	33	253,0	33	416,8	31	7,8
Мариинский	385,4	28	366,4	27	319,9	30	316,9	30	337,7	33	-12,4
Новокузнецкий	249,0	33	274,1	33	276,1	32	263,1	31	440,6	30	76,9
Прокопьевский	337,2	32	330,2	32	334,5	29	328,0	29	340,8	32	1,1
Промышленновский	509,1	18	492,5	20	434,5	24	530,7	19	658,8	20	29,4
Таштагольский	782,7	7	773,9	5	714,6	8	765,5	3	1252,8	1	60,1
Тисульский	455,7	22	409,1	24	416,9	25	444,4	24	497,6	28	9,2
Топкинский	576,7	14	545,4	16	564,6	19	541,5	18	680,5	19	18,0
Тяжинский	484,4	20	516,4	18	501,4	22	610,2	13	765,9	14	58,1
Чебулинский	437,5	24	531,4	17	507,9	21	501,8	22	533,2	26	21,9
Юргинский	565,0	16	592,3	13	613,2	14	707,0	8	845,8	11	49,7
Яйский	549,3	17	506,3	19	604,8	15	701,3	10	915,8	9	66,7
Яшкинский	694,5	9	700,7	8	675,7	9	706,0	9	1061,4	7	52,8
Кемеровская область	564,1		542,8		529,8		499,7		666,7		18,2

В Кемеровской области с 2017 по 2021 гг. зарегистрировано статистически значимое ($p \leq 0,05$) снижение уровня острых отравлений химической этиологии на 35,9 %

(табл. 107). Уменьшение интенсивных показателей отмечено по всем видам отравлений (табл. 107).

Таблица 107

Острые отравления химической этиологии в Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения

показатель	2017		2018		2019		2020		2021		Сравнение 2021 г. с 2017 г., %
	абс.	на 100 тыс.									
Острые отравления химической этиологии, в том числе	5234	193,2	4290	159,2	3984	149,0	3424	128,8	3262	123,9	-35,9
спиртосодержащей продукцией	1666	61,5	1288	47,8	1191	44,5	1157	43,5	1034	39,3	-36,2
наркотическими веществами	1022	37,7	647	24,0	702	26,3	719	27,1	662	25,1	-33,4
лекарственными препаратами	1176	43,4	958	35,5	859	32,1	624	23,5	633	24,0	-44,6
разъедающими веществами	282	10,4	261	9,7	222	8,3	178	6,7	151	5,7	-44,9
окисью углерода	637	23,5	721	26,8	585	21,9	393	14,8	484	18,4	-21,8
прочие отравления	451	16,6	415	15,4	425	15,9	353	13,3	298	11,3	-32,0

Таблица 108

Структура острых отравлений химической этиологии в Кемеровской области-Кузбассе в 2021 г.

Показатель	Детское население			Подростковое население			Взрослое население		
	абс.	на 100 тыс.	удельный вес (%)	абс.	на 100 тыс.	удельный вес (%)	абс.	на 100 тыс.	удельный вес (%)
Острые отравления химической этиологии, в том числе	394	82,1	100,0	141	157,4	100,0	2727	132,1	100,0
спиртосодержащей продукцией	42	8,8	10,7	40	44,7	28,4	952	46,1	34,9
наркотическими веществами	0	0,0	0,0	9	10,0	6,4	653	31,6	23,9
лекарственными препаратами	169	35,2	42,9	58	64,8	41,1	406	19,7	14,9
разъедающими веществами	37	7,7	9,4	0	0,0	0,0	114	5,5	4,2
окисью углерода	67	14,0	17,0	12	13,4	8,5	405	19,6	14,9
прочие отравления	79	16,5	20,1	22	24,6	15,6	197	9,5	7,2

Ведущей причиной отравлений (данные 2021 г.) среди детей и подростков являются лекарственные препараты, среди взрослых лидируют отравления спиртосодержащей продукцией. На втором месте среди детей – прочие отравления, среди подростков – спиртосодержащая продукция, среди взрослых – наркотические вещества. На третьем месте среди детей – окись углерода, среди подростков – прочие отравления, среди взрослых – лекарственные препараты и окись углерода (табл. 108).

Статистически значимый прирост показателя отравлений более, чем на 10 % за 2017-2021 гг. отмечен в Беловском г. о. (табл. 109). Уровень острых отравлений химической этиологии, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающий областной уровень, в 2021 г. зарегистрирован в Беловском г. о., Кемеровском г. о., Киселевском г. о., Новокузнецком г. о. (табл. 109, рис. 69).

Таблица 109

Динамика острых отравлений химической этиологии в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2017-2021 гг.

муниципальные образования	2017		2018		2019		2020		2021		Сравнение 2021 г. с 2017 г., %
	на 100 тыс.	ранг									
городские округа											
Анжеро-Судженский	157,1	9	129,9	14	108,1	14	149,2	3	82,8	17	-47,3
Беловский	94,5	28	69,8	29	105,9	15	86,5	19	166,3	3	76,1
Берёзовский	151,2	11	155,4	6	171,4	4	136,5	5	147,0	5	-2,8
Калтанский	76,0	32	103,3	20	84,2	29	40,8	31	51,7	21	-32,0
Кемеровский	291,4	2	271,6	1	236,3	1	216,4	1	205,4	1	-29,5
Киселевский	300,3	1	248,0	2	143,4	7	130,7	7	164,6	4	-45,2
Ленинск-Кузнецкий	148,4	13	181,2	3	185,8	2	135,7	6	88,1	15	-40,7
Междуреченский	117,1	22	97,0	22	86,6	26	52,9	30	40,8	26	-65,2
Мысковский	141,6	15	147,1	8	122,9	11	109,6	12	100,9	13	-28,7
Новокузнецкий	218,8	4	143,4	11	146,0	6	122,7	9	142,1	6	-35,1
Осинниковский	213,3	5	59,3	31	98,6	22	79,8	23	21,8	33	-89,8
Полысаевский	125,6	17	127,0	15	100,3	21	62,7	28	49,2	22	-60,8
Прокопьевский	228,1	3	145,8	10	162,1	5	128,2	8	107,0	10	-53,1
Тайгинский	23,1	34	39,4	34	32,1	34	32,2	34	28,7	31	24,6
Юргинский	144,4	14	132,1	13	108,5	13	91,5	18	64,7	19	-55,2
Краснобродский	41,8	33	42,0	33	56,8	31	64,7	27	36,5	29	-12,6
муниципальные округа											
Гурьевский	118,7	21	82,6	26	86,6	27	113,0	11	52,0	20	-56,2
Ижморский	166,7	8	89,7	24	137,3	8	121,2	10	122,8	8	-26,3
Кемеровский	148,5	12	148,3	7	131,0	9	108,2	13	106,9	11	-28,0
Крапивинский	76,7	31	56,0	32	52,8	33	35,5	32	8,9	34	-88,4
Ленинск-Кузнецкий	123,6	18	121,9	16	91,1	23	53,2	29	87,5	16	-29,2

Продолжение табл. 109

Прокопьевский	122,6	20	146,0	9	105,1	17	95,6	16	103,0	12	-16,0
Промышленновский	89,9	29	65,6	30	113,7	12	71,3	24	45,6	23	-49,3
Тисульский	98,2	26	100,4	21	102,9	20	94,5	17	45,5	24	-53,6
Топкинский	152,8	10	156,4	5	125,6	10	163,2	2	42,2	25	-72,3
Тяжинский	123,5	19	71,9	28	77,6	30	32,6	33	37,9	28	-69,3
Чебулинский	89,4	30	83,0	25	104,8	18	84,8	21	28,6	32	-68,0
Юргинский	101,5	25	108,1	19	53,0	32	97,7	15	94,5	14	-6,9
Яйский	170,8	7	113,1	17	103,7	19	145,9	4	171,4	2	0,3
Яшкинский	113,3	23	111,6	18	87,9	24	81,3	22	108,0	9	-4,6
муниципальные районы											
Беловский	97,8	27	73,9	27	105,3	16	84,8	20	74,8	18	-23,5
Мариинский	136,4	16	90,2	23	87,5	25	71,3	25	33,9	30	-75,1
Новокузнецкий	182,2	6	159,3	4	175,6	3	99,7	14	135,7	7	-25,5
Таштагольский	111,2	24	134,8	12	84,5	28	70,0	26	39,4	27	-64,6
Кемеровская область	193,2		159,2		149,0		128,8		123,9		-35,9

Ожидаемый прогнозный показатель острых отравлений химической этиологии на 2022 г. составил 109,1 на 100 тыс. населения, темп тенденции –25,2.

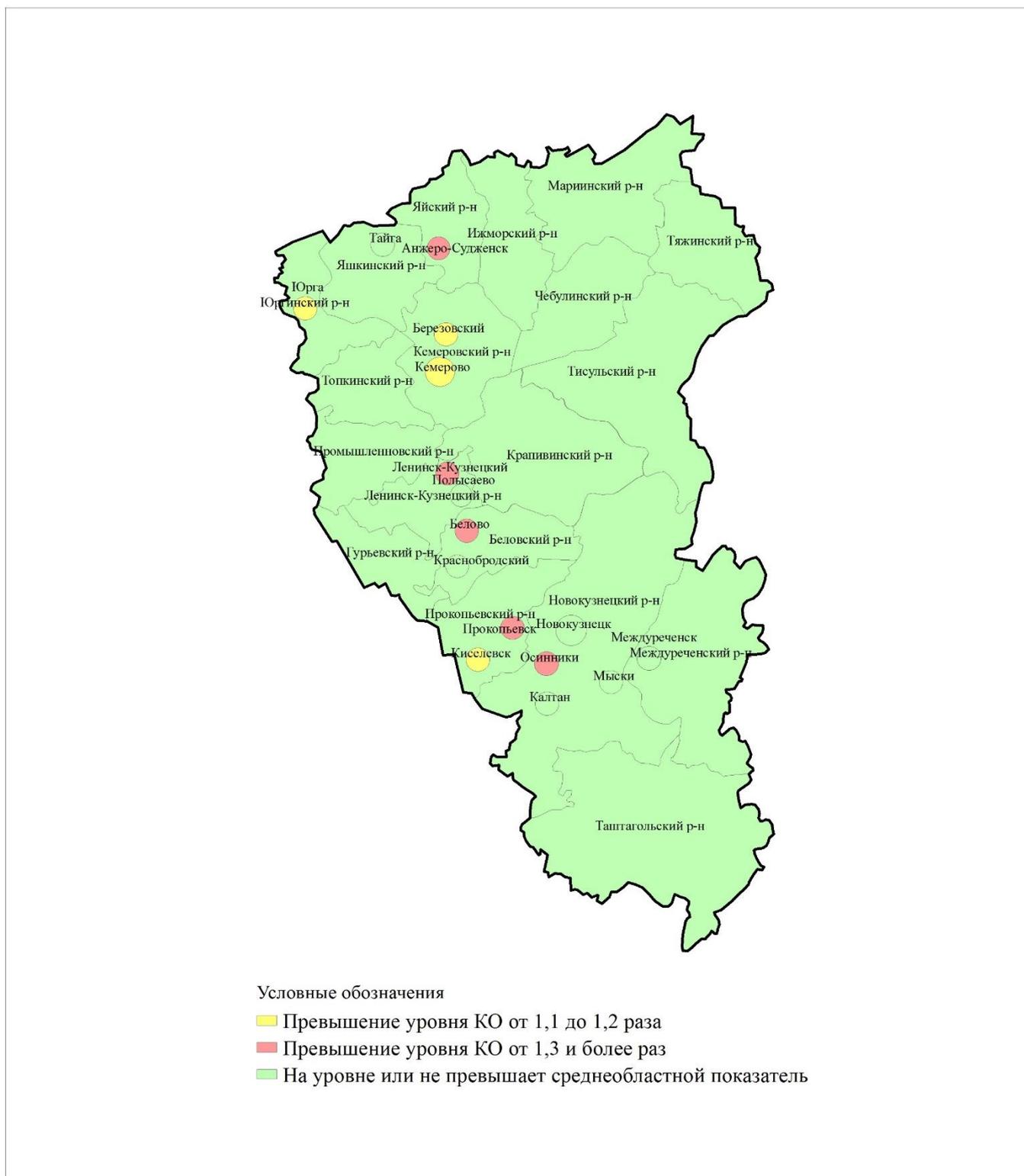


Рис. 51. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения травмами и отравлениями в 2020 г.

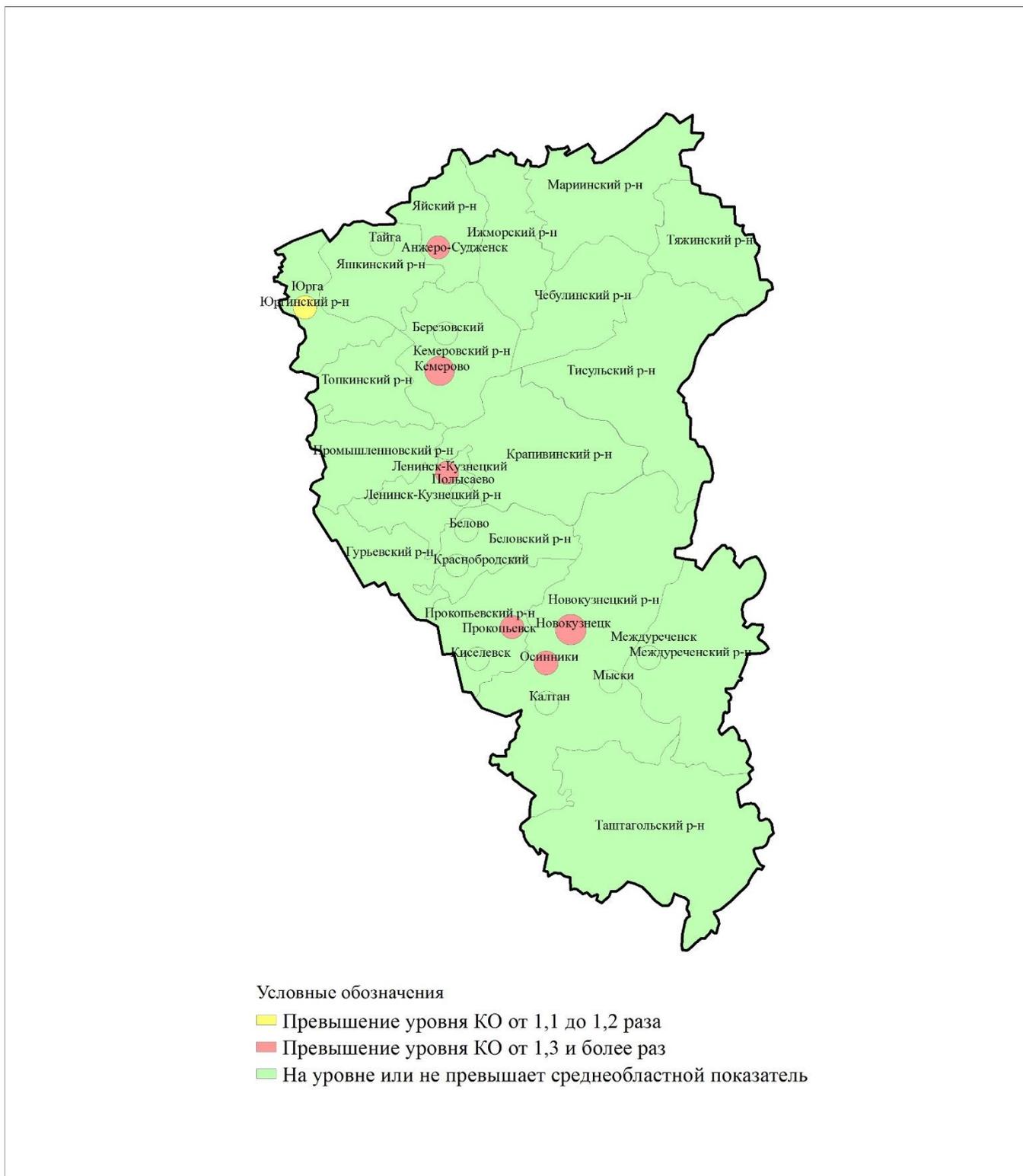


Рис. 54. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет травмами и отравлениями в 2020 г.

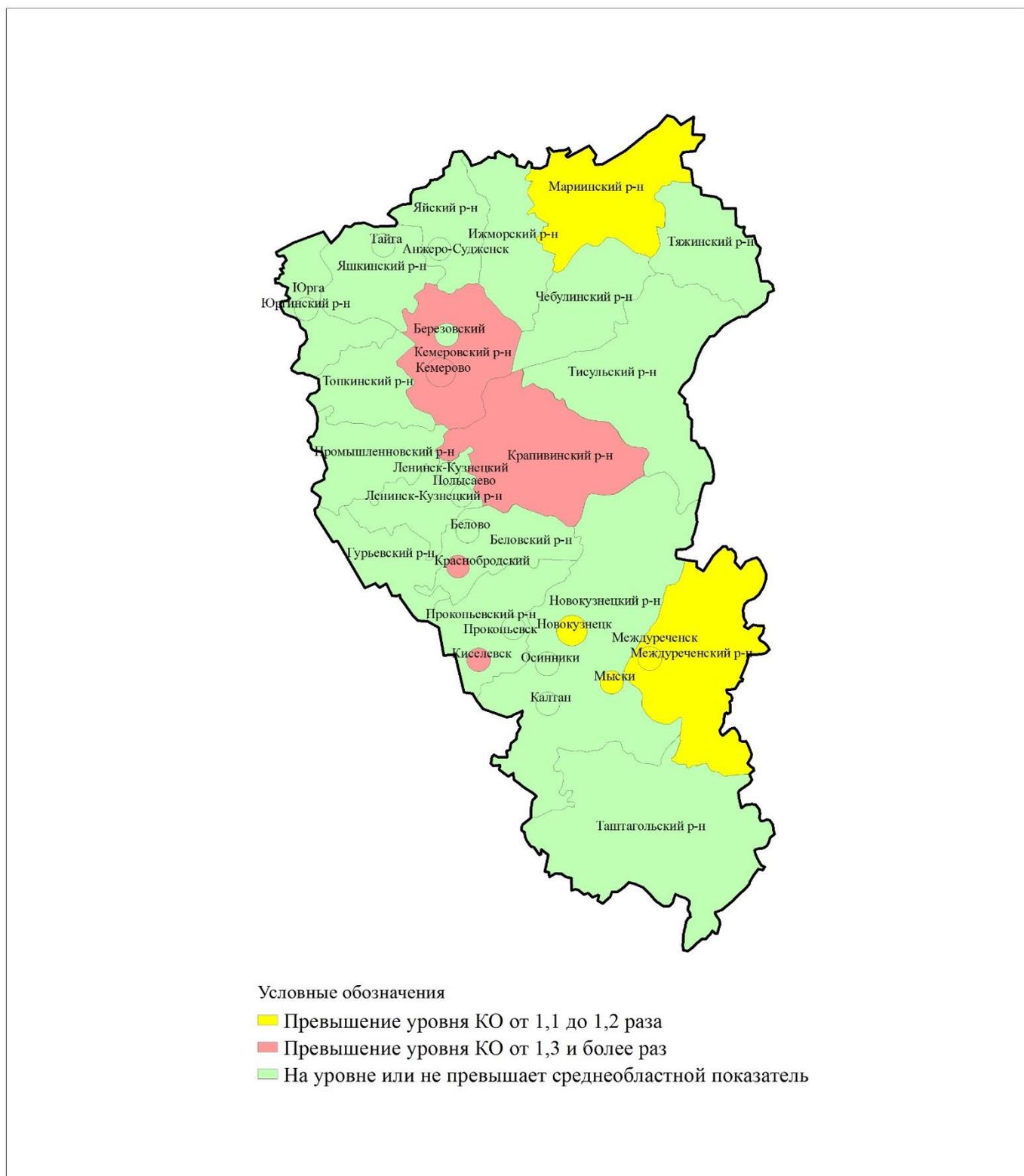


Рис. 55. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями в 2020 г.

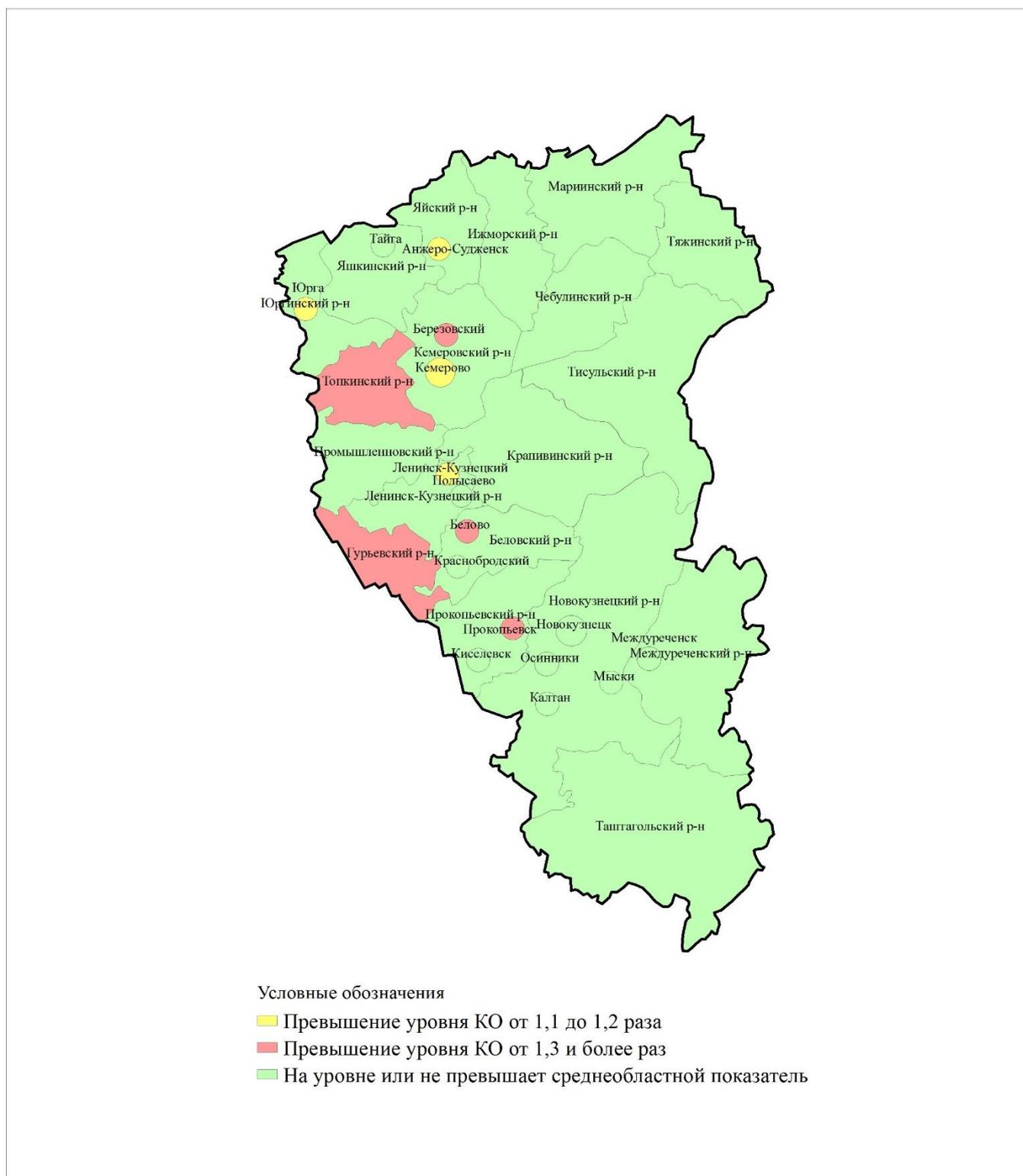


Рис. 57. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости подростков 15-17 лет травмами и отравлениями в 2020 г.



Условные обозначения

- Превышение уровня КО от 1,1 до 1,2 раза
- Превышение уровня КО от 1,3 и более раз
- На уровне или не превышает среднеобластной показатель

Рис. 59. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет и старше болезнями органов дыхания в 2020 г.

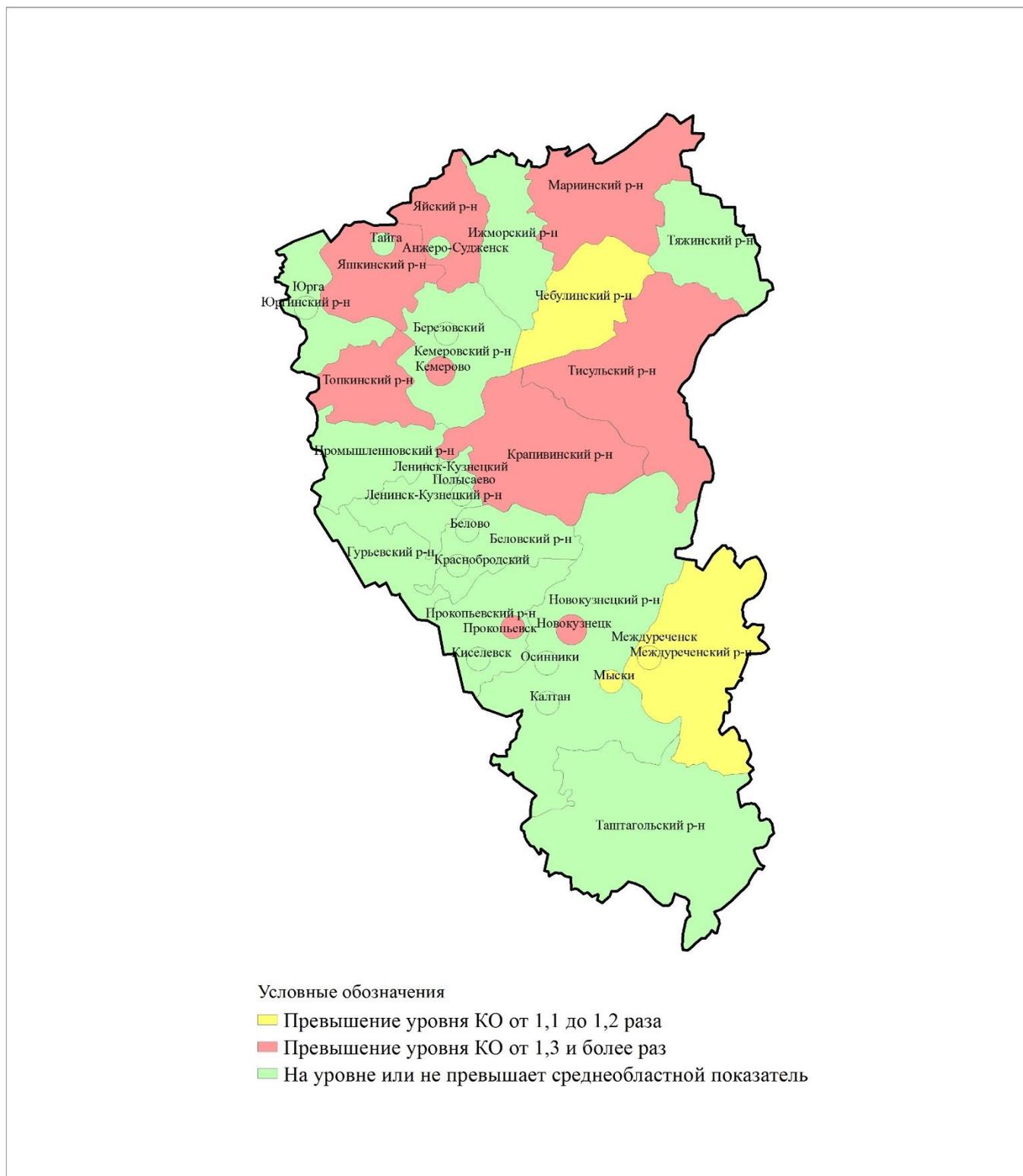


Рис. 61. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет болезнями мочеполовой системы в 2020 г.

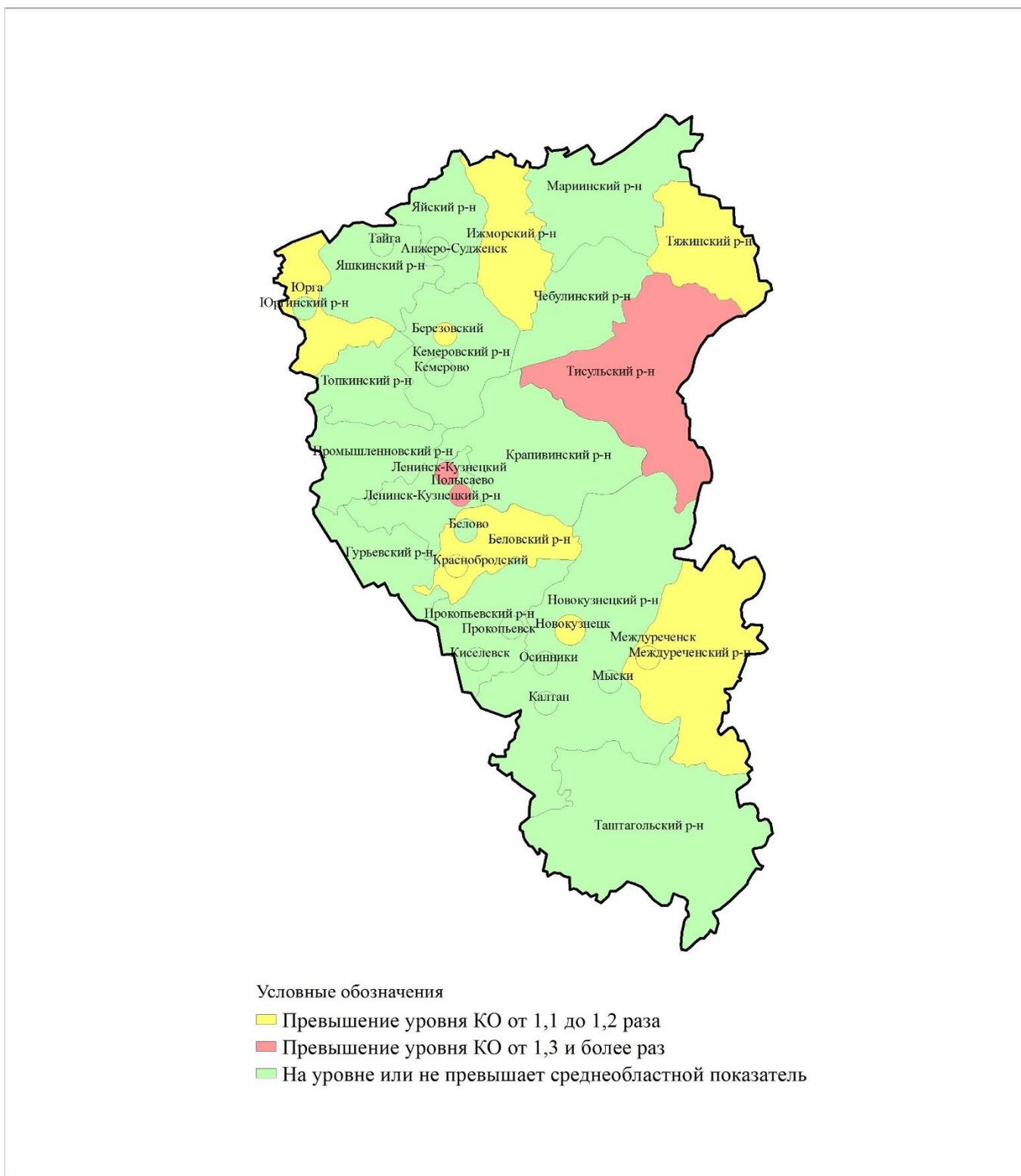


Рис. 62. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения злокачественными новообразованиями в 2020 г.

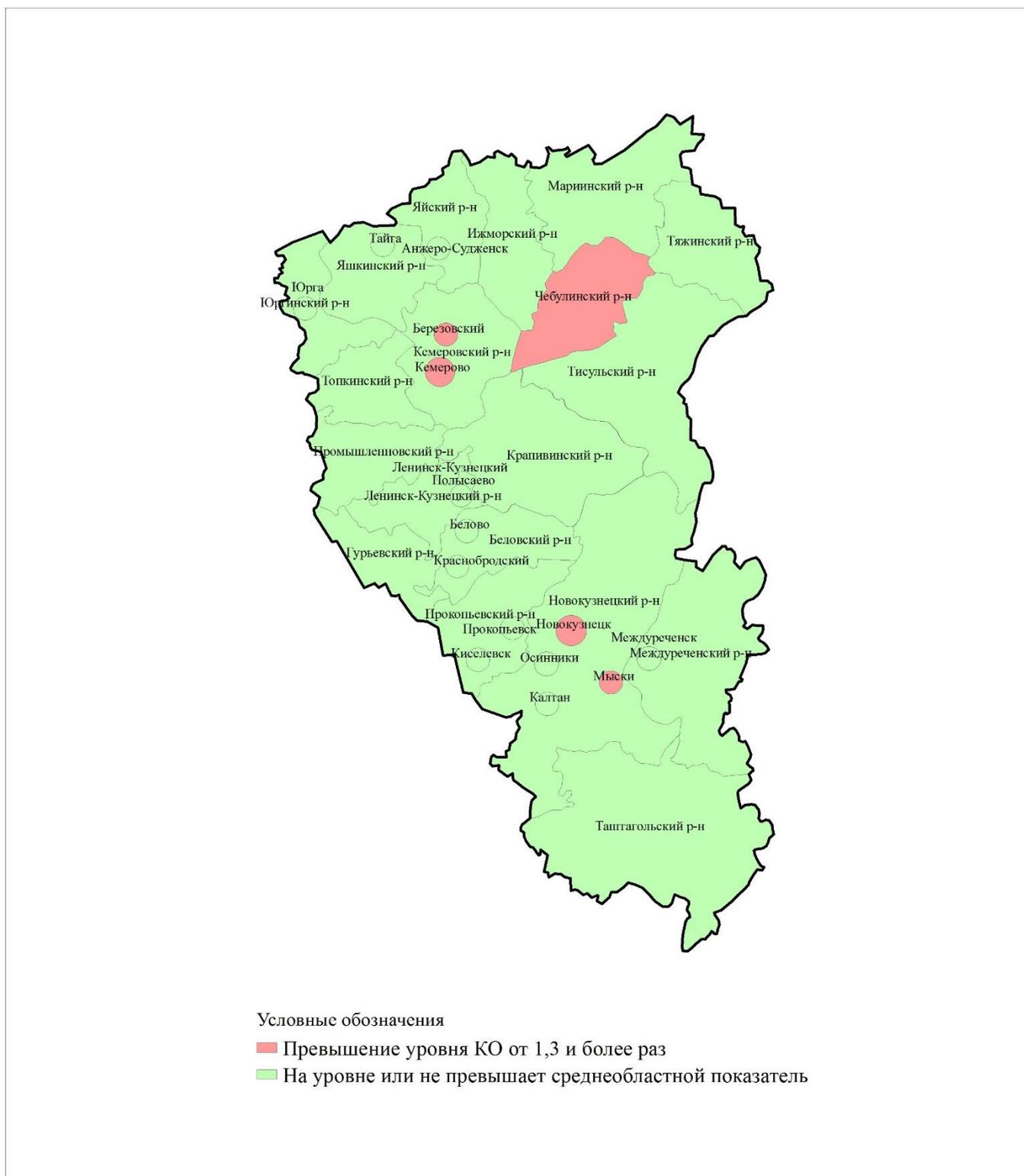


Рис. 63. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения, связанной с йодной недостаточностью в 2020 г.

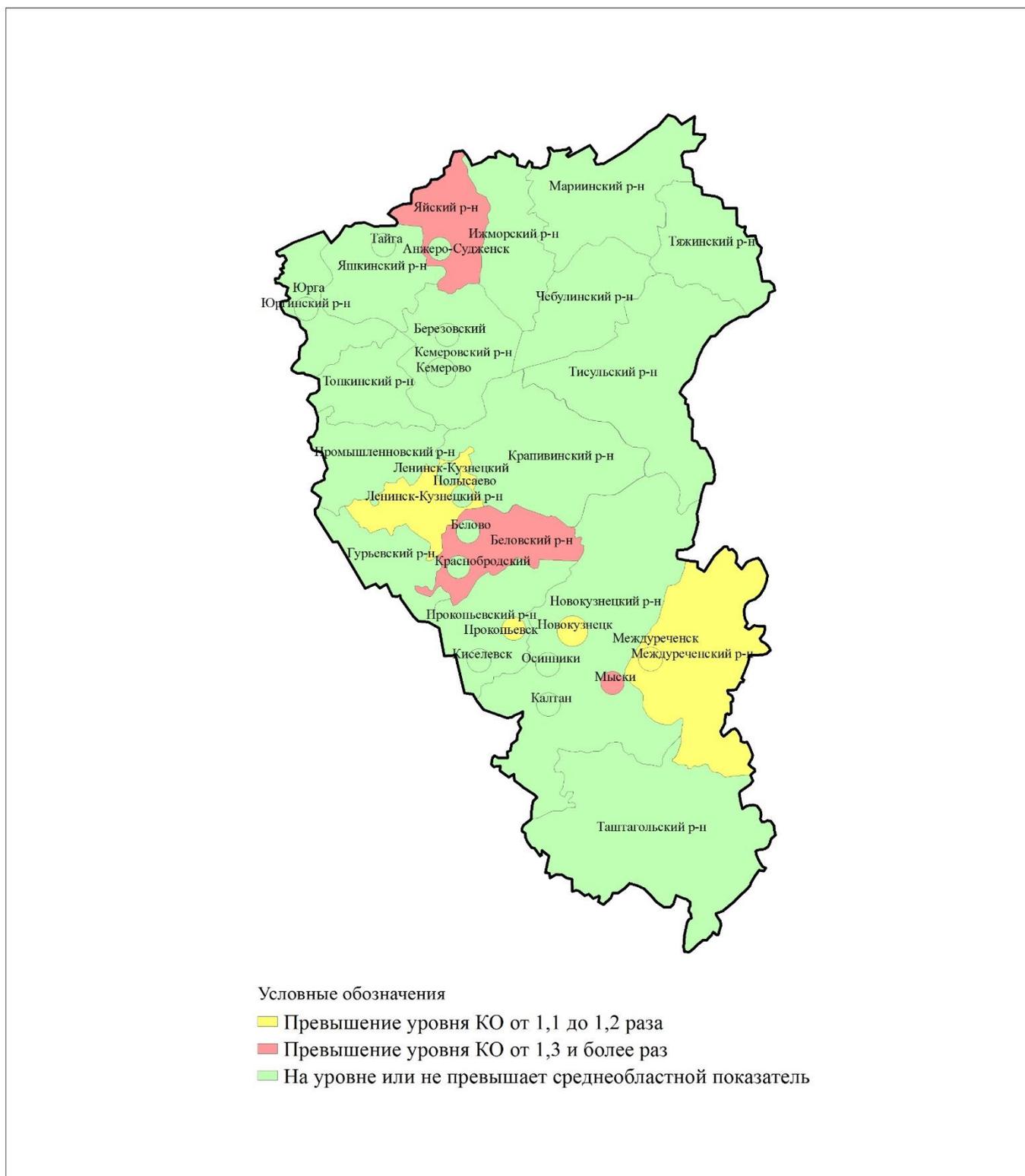


Рис. 64. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню инвалидности среди детей до 17 лет в 2020 г.

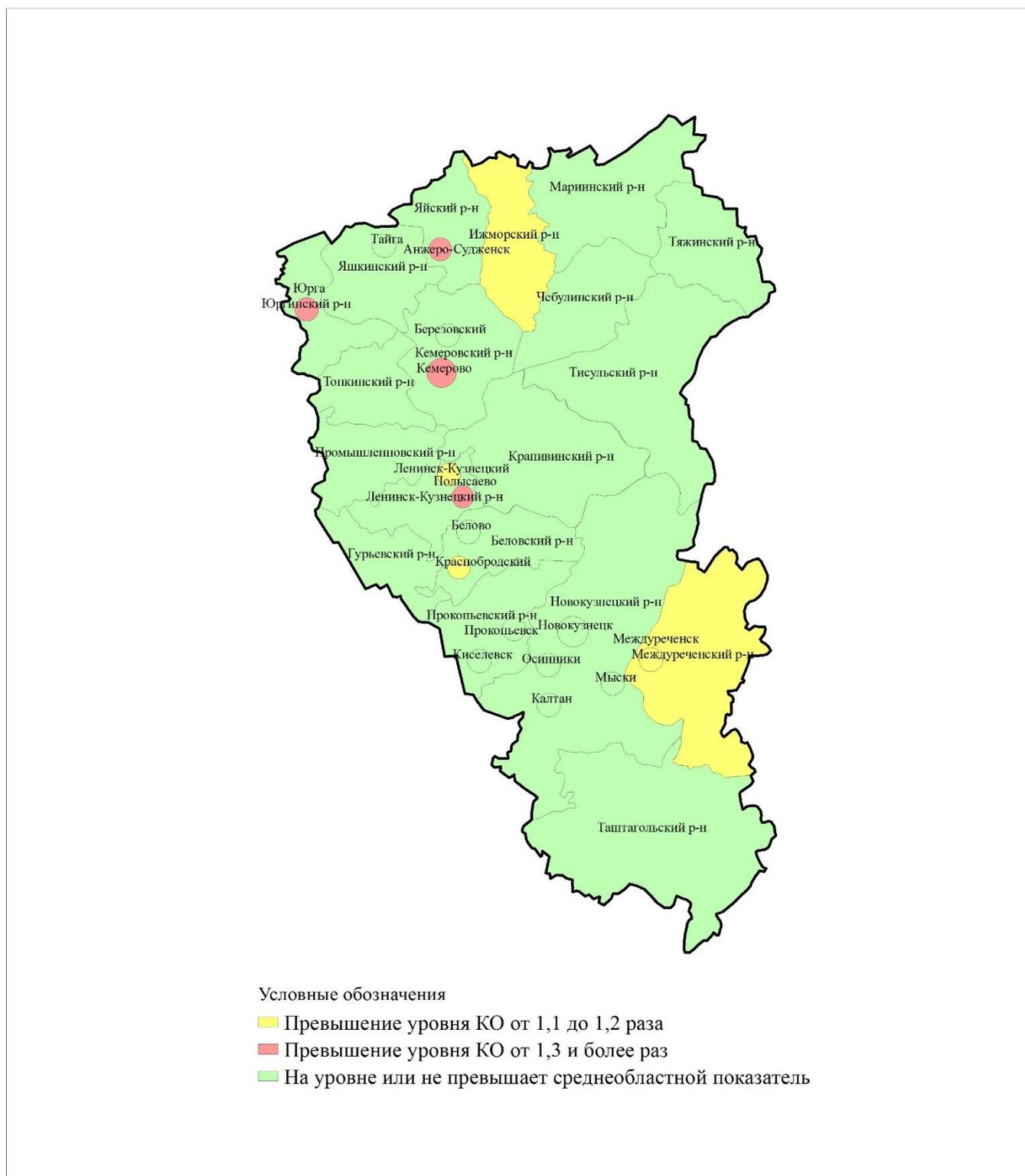


Рис. 65. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню заболеваемости детей первого года жизни в 2020 г.

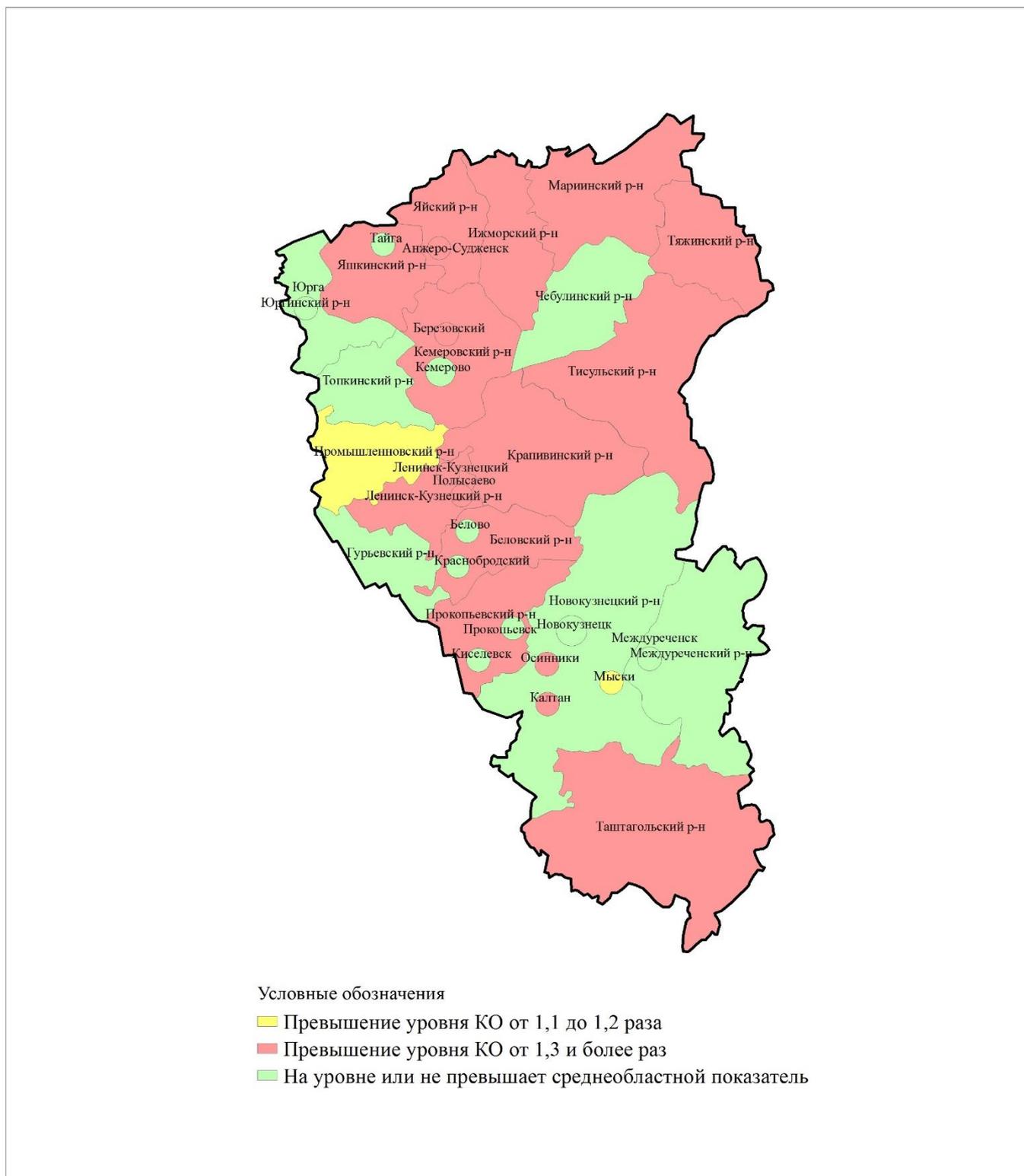


Рис. 67. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения хроническим алкоголизмом в 2020 г.

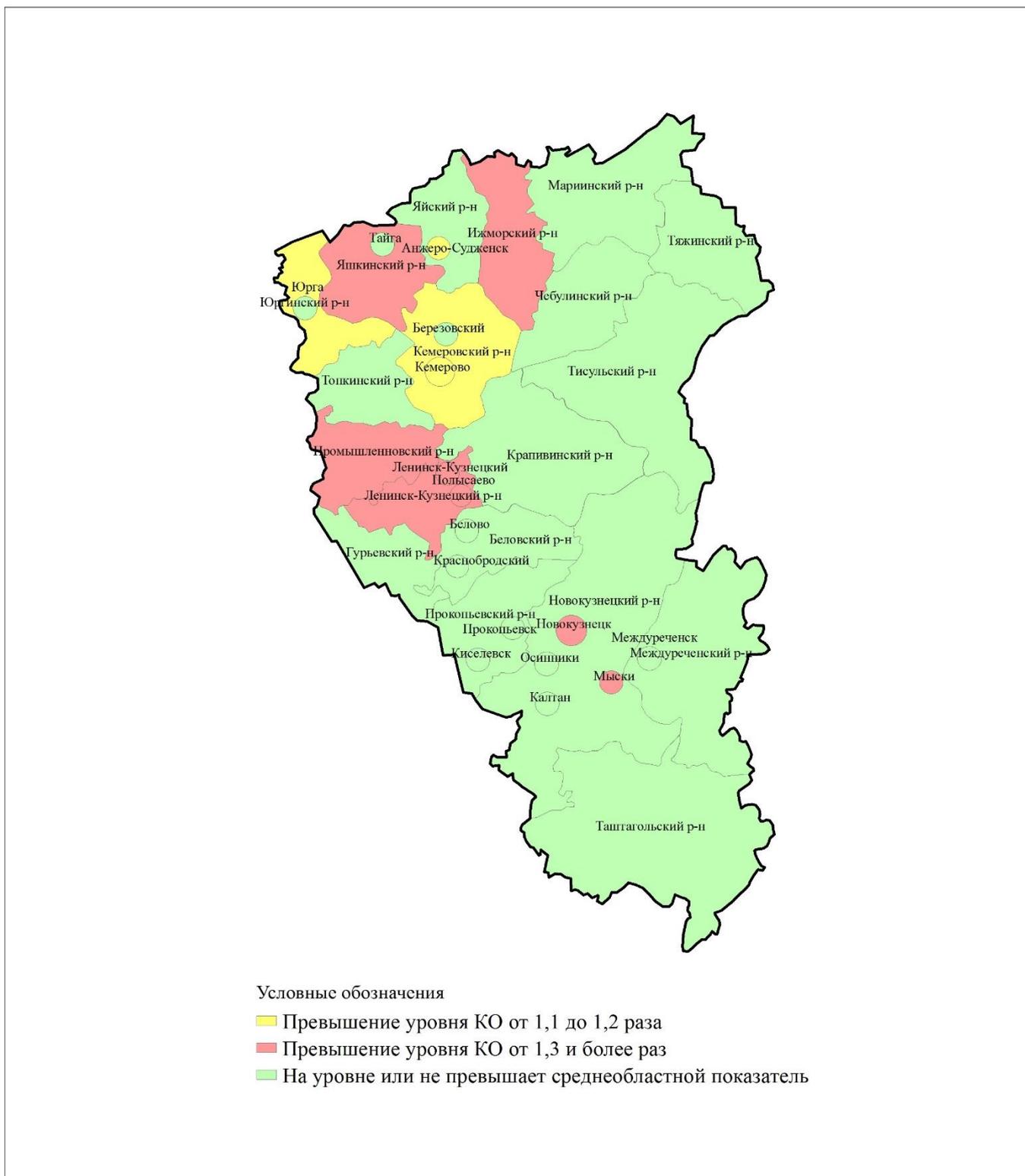


Рис. 68. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения наркоманией в 2020 г.

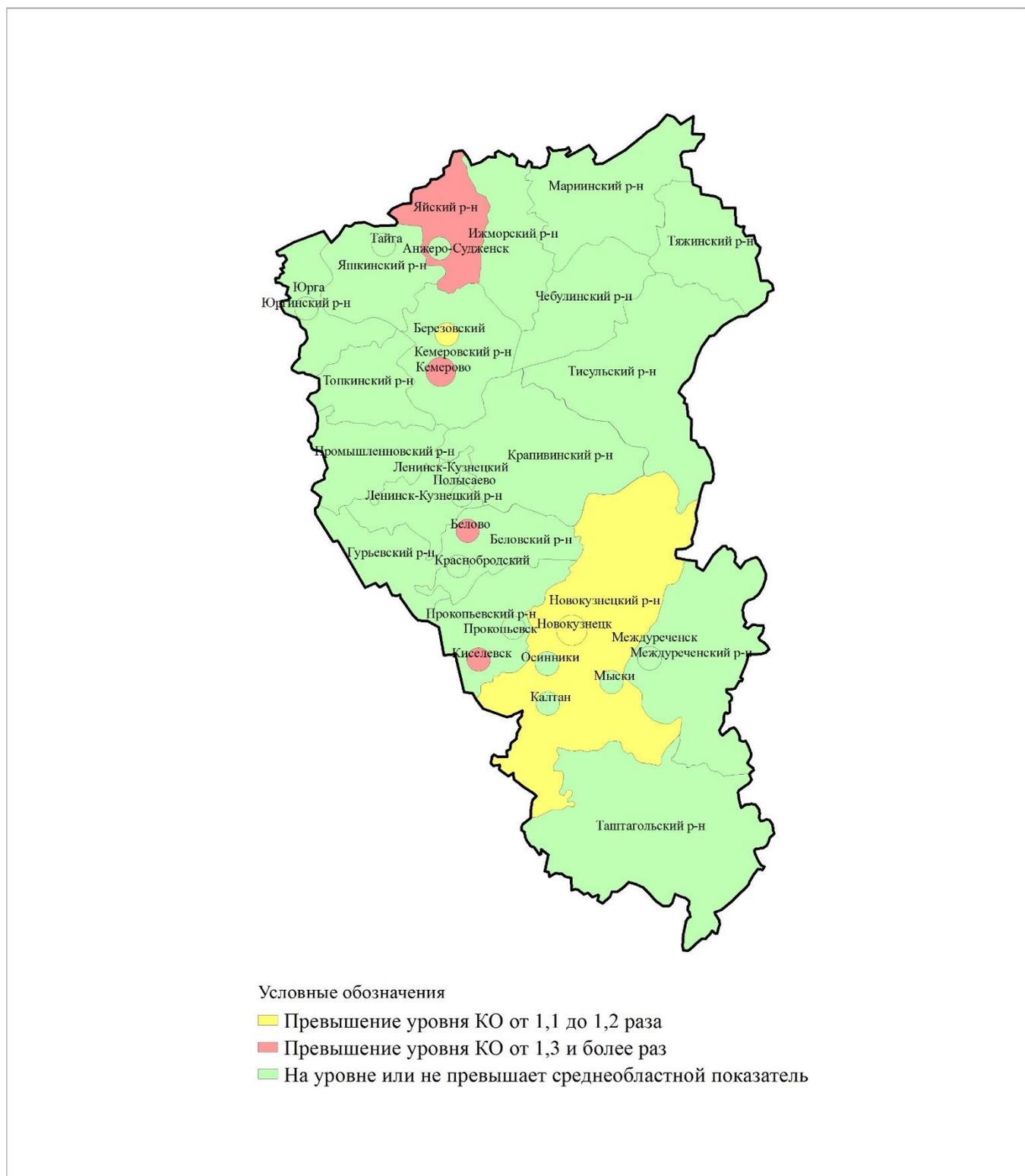


Рис. 69. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню острых отравлений химической этиологии в 2021 г.

1.2.2. Анализ профессиональной заболеваемости

Одним из профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья работающего населения, выявление и профилактику общесоматических и профессиональных заболеваний, являются предварительные и периодические медицинские осмотры работающих.

В 2021 г. периодические медицинские осмотры работающих были организованы в 2330 организациях.

Всего на территории Кемеровской области - Кузбасса в 2021 г. подлежало периодическим медицинским осмотрам 277598 работающих (в том числе женщин – 107426.), осмотрено 270119 работающих (в том числе женщин – 104667).

Охват периодическими медицинскими осмотрами (обследованиями), составил 97,3 % (2020 г. – 97,7 %).

При проведении периодических медицинских осмотров в 2021 г. установлен 421 (79,43 %) предварительный диагноз профессионального заболевания, при обращении – 109 (20,57 %) предварительных диагнозов профессионального заболевания.

В 2021 г. в Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области – Кузбассу и его территориальными отделами подготовлено 916 санитарно-гигиенических характеристик условий труда при подозрении у него профессионального заболевания (табл. 110).

Таблица 110

Количество подготовленных санитарно-гигиенических характеристик условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания (отравления)

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области - Кузбассу	2019	2020	2021
в городе Анжеро-Судженске, Ижморском и Яйском районах	24	14	5
в городе Белово и Беловском районе	90	96	79
в городе Березовском, городе Топки, Кемеровском и Топкинском районах	76	51	85
в городе Гурьевске, городе Салаире и Гурьевском районе	4	11	4
в городе Кемерово	122	113	76
в городе Ленинске-Кузнецком, городе Полысаево, Ленинск-Кузнецком районе	64	59	50
в городе Междуреченске, городе Мыски и Междуреченском районе	277	122	217
в городе Мариинске, Мариинском, Тисульском, Тяжинском и Чебулинском районах	0	2	5
в городе Новокузнецке и Новокузнецком районе	242	116	169
в городе Осинники, городе Калтане	86	50	52
в городе Киселевске, городе Прокопьевске и Прокопьевском районе	195	135	120
в городе Таштаголе и Таштагольском районе	65	30	47
в городе Юрге и Юргинском районе	4	5	6
в Крапивинском и Промышленновском районах	4	0	1
в городе Тайге и Яшкинском районе	1	0	0
ВСЕГО:	1254	804	916

В 2021 г. 495 лицам впервые установлен диагноз профессионального заболевания (отравления), из них у 34 лиц (2020 г. - 27) установлено 2 и более диагноза, что составило 6,87 % (2020 г. – 5,08 %) от общего числа пострадавших (табл. 111).

Таблица 111

Сведения о числе лиц с впервые установленными профессиональными заболеваниями (отравлениями) в 2019 – 2021 гг.

	2019		2020		2021	
	Всего	В т. ч. женщин	всего	В т. ч. женщин	всего	В т. ч. женщин
Кемеровская область - Кузбасс	646	37	531	18	495	20
Российская Федерация	3651	431	3409	718	*	*

* - нет данных

Всего в 2021 году в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 530 (2020 г. - 558) случаев профессиональных заболеваний, из них 520 случаев хронических профессиональных заболеваний, 10 случаев острых профессиональных заболеваний (отравлений).

Все случаи острых профессиональных заболеваний в 2021 году связаны со смертью медицинского работника в результате инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) при выполнении трудовых обязанностей.

Показатель профессиональной заболеваемости в Кемеровской области - Кузбассе на 10 тыс. занятого населения в 2021 г. составил 7,06 (2020 г. - 7,11), что превышает аналогичный показатель по Российской Федерации в 9 раз и связано с высокой распространенностью профессиональных заболеваний на предприятиях угольной промышленности (табл. 112).

Таблица 112

Показатели профессиональной заболеваемости, 2012 – 2021 гг., случаев на 10 тыс. работников

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Кемеровская область - Кузбасс	11,73	14,14	13,0	13,32	13,23	10,93	9,96	8,64	7,34	7,06
Российская Федерация	1,71	1,79	1,74	1,65	1,47	1,31	1,17	1,03	0,78	*

* - нет данных

Наибольшее распространение профессиональная заболеваемость (число заболеваний на 10 тыс. занятого населения) получила в: Калтанском городском округе - 53,19, Междуреченском городском округе - 47,68, Осинниковском городском округе - 28,40, Мысковском городском округе - 24,63, Березовском городском округе - 23,42, Киселевском городском округе - 18,48, Прокопьевском муниципальном округе - 23,51, Кемеровском муниципальном округе - 16,85, Таштагольском муниципальном районе - 15,21 (табл. 113).

Таблица 113

Зарегистрировано профессиональных заболеваний (отравлений) по административным территориям Кемеровской области - Кузбассе в 2019 - 2021 гг.

Муниципальное образование	2019		2020		2021	
	Число заболеваний	Показатель на 10 тыс. работающих	Число заболеваний	Показатель на 10 тыс. работающих	Число заболеваний	Показатель на 10 тыс. работающих
Анжеро-Судженский городской округ	6	3,87	2	1,29	4	2,9
Беловский городской округ	43	8,94	37	7,69	44	9,47
Березовский городской округ	22	25,93	5	5,89	18	23,42
Калтанский городской округ	37	58,54	35	55,38	32	53,19
Кемеровский городской округ	16	1,20	9	0,67	9	0,67
Киселевский городской округ	25	13,50	23	12,42	32	18,48
Ленинск-Кузнецкий городской округ	29	8,54	35	10,31	23	7,39
Междуреченский городской округ	184	62,71	146	49,76	140	47,68
Мысковский городской округ	21	21,66	12	12,38	21	24,63
Новокузнецкий городской округ	128	8,29	150	9,72	81	5,34
Осинниковский городской округ	24	29,05	19	23,00	22	28,40
Прокопьевский городской округ	51	17,72	14	4,86	10	3,60
Юргинский городской округ	0	0	3	1,94	2	1,52
Гурьевский муниципальный округ	7	8,49	3	3,64	4	5,12
Кемеровский муниципальный округ	16	9,89	6	3,71	26	16,85
Крапивинский муниципальный округ	1	3,03	0	0	0	0
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	2	3,85	4	7,71	1	2,02
Мариинский муниципальный округ	0	0	0	0	1	0,97
Прокопьевский муниципальный округ	42	21,68	36	18,59	43	23,51
Таштагольский муниципальный район	23	20,36	19	16,82	17	15,21
Тяжинский муниципальный округ	1	2,63	0	0	0	0

В 2021 г. зарегистрировано 443 (83,58 %) случая заболеваний на предприятиях по добыче полезных ископаемых, в том числе 425 (80,19 %) случаев заболеваний

зарегистрировано на предприятиях по добыче угля.

На долю обрабатывающих производств приходится 30 (5,66 %) заболеваний, на предприятиях транспортировки и хранения - 25 (4,72 %) случаев заболеваний, строительства - 17 (3,21 %), организаций по деятельности в области здравоохранения и социальных услуг 11 (2,07 %), предприятий по обеспечению электрической энергией, газом, паром; кондиционирования воздуха - 3 (0,57 %) (табл. 114).

Таблица 114

**Структура хронических профессиональных заболеваний (отравлений)
в Кемеровской области по видам экономической деятельности в 2019 - 2021 гг.**

Виды экономической деятельности	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Всего	678	558	530	100	100	100
Из них	562	446	443	82,90	79,93	83,58
Добыча полезных ископаемых						
<i>В том числе, добыча угля</i>	<i>524</i>	<i>421</i>	<i>425</i>	<i>77,27</i>	<i>75,45</i>	<i>80,19</i>
Обрабатывающие производства	58	63	30	8,55	11,29	5,66
Транспортировка и хранение	26	27	25	3,83	4,83	4,72
Строительство	20	18	17	2,95	3,23	3,21
Обеспечение электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха; водоснабжение; водоотведение; организация сбора и утилизации отходов	6	1	3	0,89	0,18	0,57
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	3	1	11	0,44	0,18	2,07
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	3	0	1	0,44	0	0,19
Государственное управление, обеспечение военной безопасности; социальное обеспечение	0	1	0	0	0,18	0
Деятельность административная и сопутствующие услуги	0	1	0	0	0,18	0

Наиболее высокие показатели по видам профессиональной заболеваемости на 10 тыс. работающего населения зарегистрированы по следующим видам экономической деятельности: добыча полезных ископаемых - 47,67, строительство - 5,14, транспортировка и хранение - 3,79, обрабатывающие производства - 3,23 (табл. 106).

В структуре профессиональной патологии в зависимости от воздействующего вредного производственного фактора по-прежнему на первом месте профессиональная патология вследствие воздействия на организм работников физических факторов (шума и вибрации) производственных процессов, доля которых в 2021 году увеличилась и составила – 53,96 %. Второе ранговое место за профессиональной патологией вследствие воздействия физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем - 31,51 %. Третье и четвертое места соответственно за профессиональными заболеваниями от воздействия промышленных аэрозолей - 9,43 % и заболеваниями (интоксикациями), вызванными химическими веществами - 3,21 % (табл. 116).

Таблица 115

**Показатели профессиональной заболеваемости в 2019 - 2021 гг.
в Российской Федерации и Кемеровской области - Кузбассе
(число заболеваний на 10 тыс. занятого населения)**

	2019	2020	2021
Добыча полезных ископаемых	55,51	44,05	47,67
в том числе, добыча угля	56,25	45,19	50,30
Обрабатывающие производства	6,14	6,67	3,23
Транспортировка и хранение	3,87	2,01	3,79
Строительство	5,64	5,1	5,14
Обеспечение электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха; водоснабжение; водоотведение; организация сбора и утилизации отходов.	1,16	0,25	0,79
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	0,36	0,11	1,37
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	2,91	0	1,04

Таблица 116

**Структура профессиональной патологии в Кемеровской области - Кузбассе
В зависимости от воздействующих факторов трудового процесса
в 2019 - 2021 гг.**

Производственный фактор	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Физические факторы, в том числе:	332	251	286	48,97	44,98	53,96
Шум	194	144	153	28,62	25,81	28,87
Вибрация	138	107	133	20,35	19,17	25,09
Физические перегрузки	246	205	167	36,28	36,74	31,51
Промышленные аэрозоли	67	67	50	9,88	12,01	9,43
Химический	30	34	17	4,43	6,09	3,21
Биологический	3	1	10	0,44	0,18	1,89
Аллергены	0	0	0	0	0	0
Канцерогены	0	0	0	0	0	0
Всего	678	558	530	100	100	100

В наибольшей мере подвержены профессиональным заболеваниям рабочие основных профессий предприятий по добычи угля. На шахтах в профессии проходчик зарегистрировано 99 заболеваний, машинист горных выемочных машин - 67, горнорабочий очистного забоя - 46, электрослесарь подземный - 50, горнорабочий подземный - 2, горномонтажник подземный - 12. На угольных разрезах у машинистов экскаватора - 24 заболевания, у водителей, занятых на транспортировании горной массы в технологическом процессе - 34 заболеваний, машинистов бульдозера - 10, машинистов буровой установки - 5. На предприятиях обрабатывающих производств в профессии электролизник расплавленных солей - 5 заболеваний, машинист крана - 5

заболеваний, электрогазосварщик - 6.

Наибольшее число пострадавших зарегистрировано в организациях и на предприятиях: ООО «Распадская Угольная Компания» - 93 человек, АО «УК «Кузбассразрезуголь» - 44, АО «СУЭК-Кузбасс» - 32, ПАО «Угольная Компания «Южный Кузбасс» - 32, АО ХК «СДС-Уголь» - 20, ООО «Шахта «Алардинская» - 19, АО УК «Северный Кузбасс» - 18, ООО «Шахта «Осинниковская» - 17, АО «Шахта Полосухинская» - 10, ООО УК «Анжерская- Южная» - 10, АО «РУСАЛ Новокузнецк» - 10.

В угольной отрасли также на первом месте профессиональная патология вследствие воздействия на организм работников физических факторов (шума и вибрации) производственных процессов - 57,88 %, второе ранговое место занимает профессиональная патология вследствие воздействия физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем - 31,30 % (табл. 117).

Таблица 117

**Структура профессиональной патологии в угольной отрасли
в Кемеровской области по производственным факторам, вызвавшим заболевание**

Производственный фактор	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Физические факторы, в том числе:	275	215	246	52,48	51,07	57,88
<i>Шум</i>	162	124	135	30,92	29,45	31,76
<i>Вибрация</i>	113	91	111	21,56	21,62	26,12
Физические перегрузки	198	151	133	37,79	35,87	31,30
Промышленные аэрозоли	49	55	46	9,35	13,06	10,82
Химический	2	0	0	0,38	0	0
Канцерогены	0	0	0	0	0	0
Всего Кемеровская область	524	421	0	100	100	

У женщин в 2021 г. зарегистрировано 20 случаев профессиональных заболеваний (2020 г. - 18), из них 6 (30 %) - острые профессиональные заболевания (отравления).

Таблица 118

**Структура хронических профессиональных заболеваний (отравлений) у женщин
в Кемеровской области по видам экономической деятельности**

Виды экономической деятельности	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Добыча полезных ископаемых	16	5	6	40,00	27,78	30,00
в том числе, добыча угля	14	4	6	35,00	22,22	30,00
Обрабатывающие производства	16	12	5	40,00	66,67	25,00
Транспортировка и хранение	1	0	1	2,50	0	5,00
Строительство	0	0		0	0	0
Обеспечение электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха; водоснабжение; водоотведение; организация сбора и утилизации отходов	3	0	1	7,50	0	5,00

Продолжение табл. 118

Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	3	1	7	7,50	5,55	35,00
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	1	0	0	2,50	0	0
Всего	40	18	20	100	100	100

В формировании профессиональных заболеваний в 2021 году у женщин ведущее место занимают учреждения здравоохранения и социальных услуг 35 % и предприятия по добыче угля 30 % от общего числа заболеваний, зарегистрированных у женщин; на обрабатывающие производства приходится 25 %. (табл. 118).

Среди женщин наибольшее количество профессиональных заболеваний зарегистрировано в профессиях: машинист крана - 4 случая заболеваний, медицинская сестра - 4 случая, машинист насосных установок - 2 случая заболеваний.

В 2021 г. на первом месте профессиональная патология вследствие воздействия на организм работников физических перегрузок 35 %, второе ранговое место занимает профессиональная патология вызванная воздействием биологических факторов – 30 %, на третьем месте профессиональная патология вследствие воздействия физических факторов (шума и вибрации) производственных процессов - 20 % (табл. 119).

Таблица 119

**Структура профессиональной патологии у женщин
по производственным факторам, вызвавшим заболевание**

Производственный фактор	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Физические факторы, в том числе:	7	7	4	17,5	38,89	20
<i>Шум</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>2,50</i>	<i>16,67</i>	<i>15</i>
<i>Вибрация</i>	<i>6</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>15,00</i>	<i>22,22</i>	<i>5</i>
Физические перегрузки	18	6	7	45,00	33,33	35
Промышленные аэрозоли	7	4	2	17,50	22,22	10
Химический	5	0	1	12,50	0	5
Биологический	3	1	6	0	5,56	30
Аллергены	0	0	0	0	0	0
Всего	40	18	20	100	100	100

В зависимости от длительности работы в контакте с вредными производственными факторами основная часть профессиональных заболеваний (55,58 %) регистрировалась при стаже от 21 - 30 лет, 26,54 % случаев профессиональных заболеваний регистрировалась при стаже 16 – 20 лет и лишь незначительная часть (4,42 %) при стаже 11 – 15 лет. Профессиональные заболевания в 2021 году при стаже в контакте с вредными производственными факторами менее 11 лет не регистрировались.

Таблица 120

Стажевая структура хронических профессиональных больных

Стаж	Число случаев			Удельный вес, %		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Менее 5 лет	0	0	0	0	0	0
6 - 10 лет	1	3	0	0,15	0,54	0
11 - 15 лет	20	15	23	2,95	2,69	4,42
16 - 20 лет	67	58	64	9,89	10,39	12,31
21 - 30 лет	376	327	289	55,45	58,60	55,58
31 - 40 лет	204	147	138	30,09	26,34	26,54
Более 40 лет	10	8	6	1,47	1,44	1,15

В возрастных группах наибольшее количество пострадавших в возрасте от 51 до 60 лет - 56,35 % и от 41 до 50 лет - 35,19 % от общего числа, у женщин от 51 до 60 лет - 64,28 % и от 41 до 50 лет - 14,28 % от числа заболевших женщин.

Обстоятельствами и условиями возникновения хронических профессиональных заболеваний в 2021 г. послужили: несовершенство технологических процессов в 56,92 % случаев, конструктивные недостатки средств труда - 43,08 %.

Обстоятельствами и условиями возникновения острых профессиональных заболеваний в 2021 г. послужил профессиональный контакт с инфекционным агентом – 100 %.

Наибольшее число пострадавших работников на рабочих местах с вредными условиями труда 2 степени (класс 3.2) – 332 (62,64 %) (табл. 121).

Таблица 121

Распределение профессиональных заболеваний по степени выраженности параметров основного производственного фактора

Класс условий труда	2019		2020		2021	
	Число случаев	Удельный вес, %	Число случаев	Удельный вес, %	Число случаев	Удельный вес, %
Оптимальный (1)	0	0	0	0	0	0
Допустимый (2)	0	0	0	0	0	0
Вредный 1 степени (3.1)	272	40,12	160	28,67	161	30,38
Вредный 2 степени (3.2)	380	56,05	362	64,88	332	62,64
Вредный 3 степени (3.3)	22	3,24	36	6,45	30	5,66
Вредный 4 степени (3.4)	4	0,59	0	0	7	1,32
Опасный (экстремальный) (4)	0	0	0	0	0	0
Всего	678	100	558	100	530	100

В 33,07 % случаях (2020 г. – 47,49 %) профессиональные заболевания протекали с утратой трудоспособности, у женщин - в 50,00 % случаях (2020 г. - 50,00 %).

Лиц с впервые установленной инвалидностью вследствие профессионального заболевания в 2021 г. не установлено.

Все диагнозы хронических профессиональных заболеваний установлены в специализированных лечебно-профилактических учреждениях: в центрах профпатологии - 49,81 % (2020 г. – 53,05 %), в клинике профессиональных заболеваний ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» г. Новокузнецк – 50,19 % (2020 г. – 46,95 %).

1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе

В Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. по данным отчетной формы № 2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» зарегистрировано 138028 случаев инфекционных и паразитарных болезней, 803556 случаев острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

За 2020–2021 гг. отмечен прирост инфекционной заболеваемости по 25 нозоформам, снижение – по 50 нозоформам, не зарегистрировано случаев заболеваний по 45 нозоформам, заболеваемость не претерпела существенных изменений по 9 нозоформам.

В 2021 г. не зарегистрировано случаев заболеваний дифтерией, корью, краснухой, эпидемическим паротитом, полиомиелитом, столбняком, брюшным тифом, паратифом. В группе инфекций с аэрозольным механизмом передачи отмечается снижение заболеваемости коклюшем – на 87,9 %, скарлатиной – на 90,2%

По сравнению с 2020 г. зарегистрировано снижение заболеваемости сальмонеллезом на 6,7 %.

Не зарегистрировано случаев заболеваний острым гепатитом В, острым гепатитом С.

Зарегистрирован рост заболеваемостью ветряной оспой – на 7,8 %.

Отмечается рост заболеваемость острыми вирусными гепатитами на 14,2 %, в том числе острым вирусным гепатитом А – на 26,5 %.

Рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями зарегистрирован – на 15,4 %, в т.ч. дизентерией – на 39,5 %, острыми кишечными инфекциями с установленным возбудителем – на 28,9 %, острыми кишечными инфекциями с неустановленным возбудителем – на 7,5 %.

Рост заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями составил 13,6 %. Число заболевших гриппом снизилось на 87,6 %.

В 2021 г. зарегистрирован 1 случай побочного проявления после иммунизации.

В группе социально-обусловленных инфекций по сравнению с 2020 г. отмечается снижение заболеваемости по следующим инфекционным нозологиям: туберкулез – на 1,4 %, ВИЧ-инфекция – на 38,6 %, гонококковая инфекция – на 12,0 %.

Число обращений с укусами животных в 2021 г. на 4,1 % ниже 2020 г.

Отмечено снижение заболеваемости по паразитарным болезням дифиллоботриоз – на 82,6 %, лямблиоз – на 41,5 %, бластоцистоз – на 10,3 %, описторхоз – на 12,9 %.

Зарегистрирован рост заболеваемости аскаридозом – на 8,2 %, токсокарозом – на 3,2 %, заболеваемость эхинококкозом - в 2,4 раза.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. случаев зарегистрировано 2 случая завозной малярией.

1.3.1. Социально-обусловленные болезни (туберкулез, ВИЧ, ИППП, педикулез)

Туберкулез

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 1852 впервые выявленных случаев активного туберкулеза, с учетом больных, выявленных в учреждениях пенитенциарной системы. Показатель заболеваемости туберкулезом составил 70,3 на

100 тыс. населения, что на 3,0 % ниже, чем в 2020 г. (72,5 на 100 тыс. населения) (рис. 70). В сравнении с 2017 г. заболеваемость снизилась на 25,2 %.

В учреждениях пенитенциарной системы выявлено 191 случай заболевания туберкулезом (2020 г. – 207 случаев).

Уровень заболеваемости туберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. в 2,4 раза выше среднего показателя по Российской Федерации (28,76 на 100 тыс. населения).

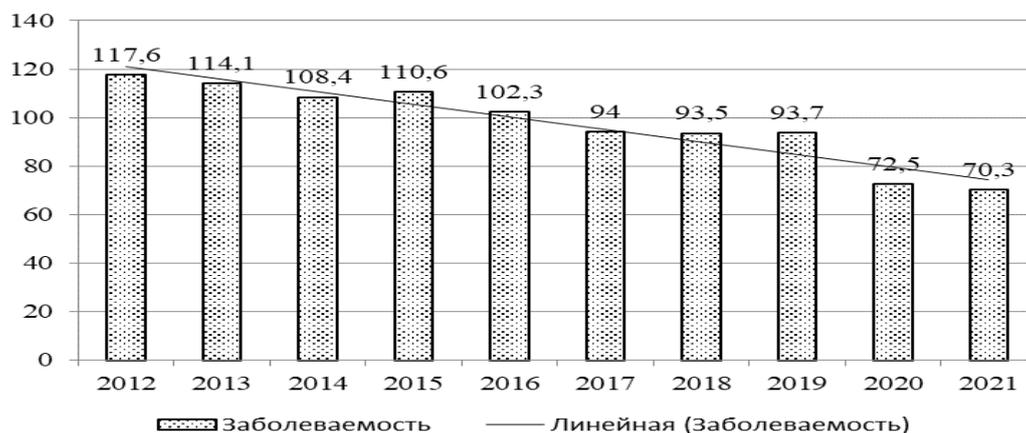


Рис. 70. Заболеваемость туберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе с учетом случаев заболевания, выявленных в учреждениях пенитенциарной системы, в 2012–2021 гг., на 100 тыс. населения

Среди постоянного населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. зарегистрировано 1661 впервые выявленных случаев активного туберкулеза. Показатель заболеваемости составил 63,07 на 100 тыс. населения, что на 2,5 % ниже, чем в 2020 г. (64,71 на 100 тыс. населения) (рис. 71). В сравнении с 2017 годом заболеваемость снизилась на 25,5 %.

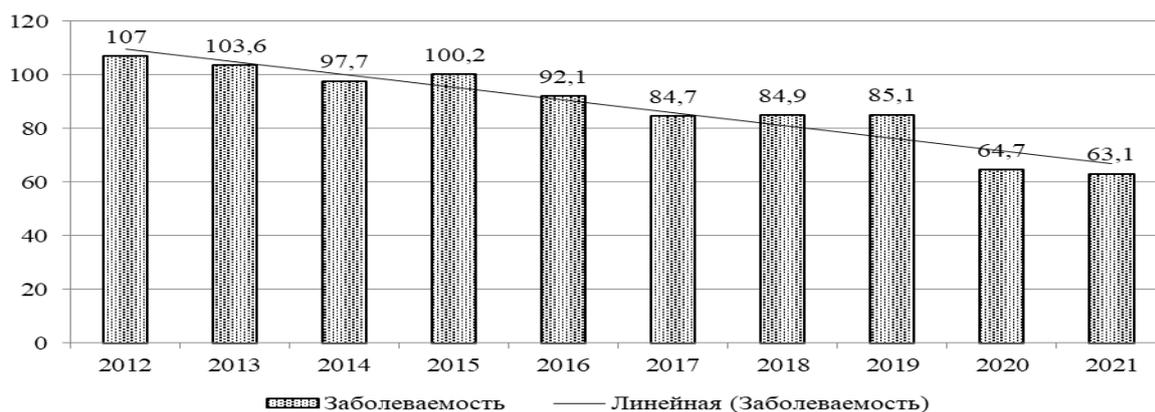


Рис. 71. Заболеваемость туберкулезом постоянного населения Кемеровской области – Кузбасса в 2012–2021 гг., на 100 тыс. населения

На территории 18 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса уровень заболеваемости активным туберкулезом превышает среднеобластной показатель на 0,5-71,3 % (табл. 122).

В 2021 г. зарегистрировано 62 случая заболевания туберкулезом у детей в возрасте до 14 лет, показатель заболеваемости – 12,93 на 100 тыс. детского населения, что на 33,4 % выше в сравнении с 2020 г. Среди подростков 15–17 лет рост заболеваемости составил 30,3 %, зарегистрировано 28 случаев, показатель заболеваемости – 31,26 на 100 тыс. населения (рис. 72).

Таблица 122

Административные территории Кемеровской области – Кузбасса с высокими уровнями заболеваемости активным туберкулезом в 2021 г.

Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
Кемеровская область – Кузбасс	63,07
Яшкинский муниципальный округ	108,04
Беловский муниципальный район	90,60
Кемеровский муниципальный округ	89,79
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	82,62
Анжеро-Судженский городской округ	80,03
Промышленновский муниципальный округ	75,96
Красноярский муниципальный округ	75,92
Киселевский городской округ	75,11
Мысковский городской округ	72,77
Березовский городской округ	70,32
Гурьевский муниципальный округ	70,24
Тайгинский городской округ	69,78
Новокузнецкий городской округ	67,02
Прокопьевский муниципальный округ	66,48
Ижморский муниципальный округ	66,13
Новокузнецкий муниципальный район	65,88
Кемеровский городской округ	65,70
Топкинский муниципальный округ	63,36

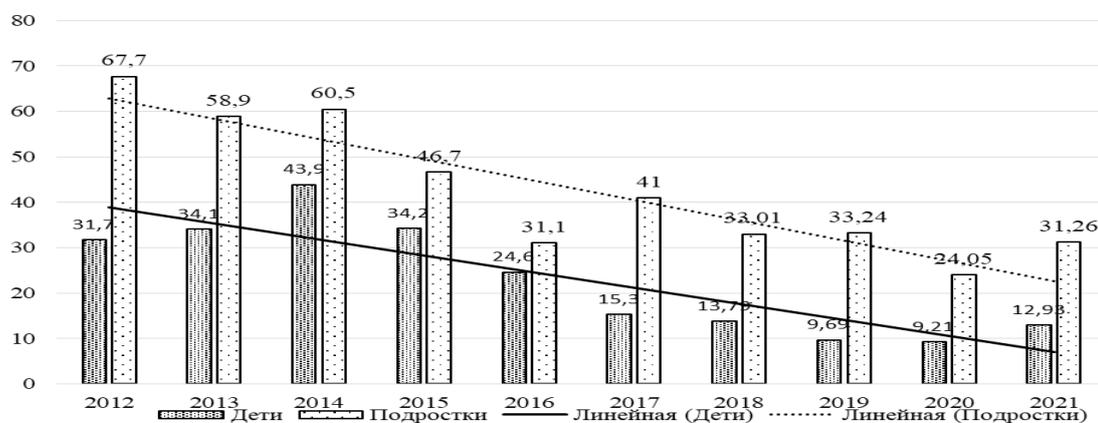


Рис. 72. Заболеваемость туберкулезом детей и подростков в Кемеровской области – Кузбассе в 2012–2021 гг., на 100 тыс. населения

Показатель заболеваемости активным туберкулезом с выделением микобактерии в окружающую среду по сравнению с 2020 г. снизился на 3,4 % и составил 40,14 на 100 тыс. населения (2020 г. – 41,54 на 100 тыс. населения).

По итогам 2021 г. охват новорожденных детей прививками против туберкулеза составил 96,1 % (2020 г. – 95,6 %), в том числе охват новорожденных своевременно (до 30 дней) – 95,4 % (в 2020 г. – 95,4 %).

ВИЧ – инфекция

Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Кемеровской области – Кузбассе продолжает оставаться напряженной. На 31.12.2021 зарегистрировано 75799 случаев ВИЧ-инфекции (включая ГУ ФСИН), показатель 2878,3 на 100 тыс. населения.

В 2021 г. зарегистрировано 2103 случая ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 79,86 на 100 тыс. населения, что на 38,6 % ниже, чем в 2020 г. (3458 случаев, показатель 130,1 на 100 тыс. населения). Уровень заболеваемости в 2021 г. в 2,37 раз ниже, чем в 2017 г. (5131 случай, показатель – 189,4 на 100 тыс. населения) (рис. 73).

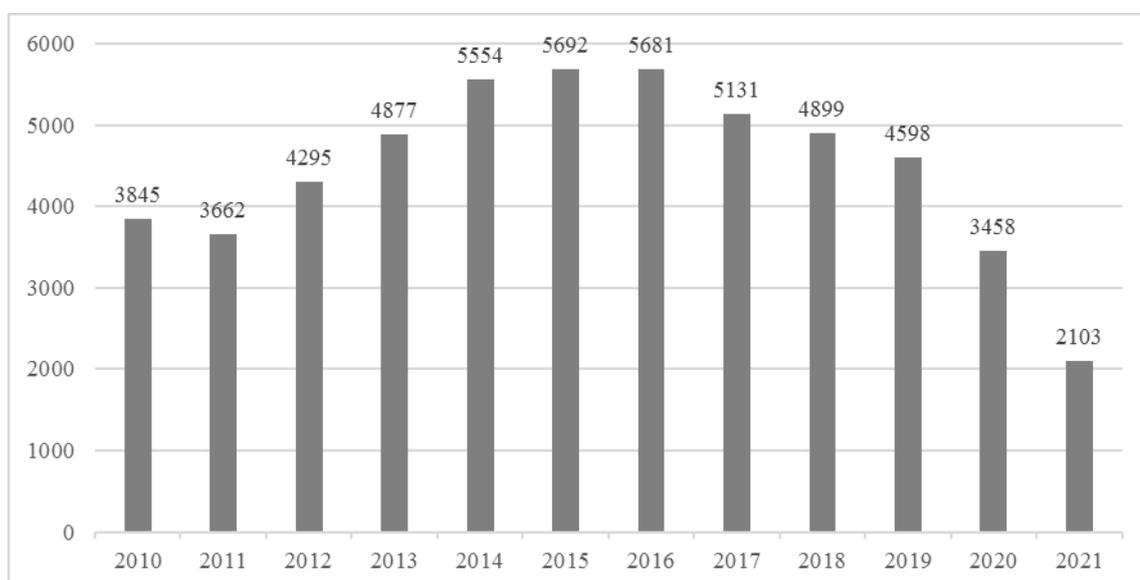


Рис. 73. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2010–2021 гг., абсолютный показатель

По уровню регистрации вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции Кемеровская область – Кузбасс в 2021 г. в 1,96 раза превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации (40,7 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией регистрируется на всех административных территориях Кемеровской области – Кузбасса. На 19 административных территориях уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией выше среднеобластного (выше 79,86 на 100 тыс. населения): Яшкинский район (197,5 на 100 тыс. населения), Крапивинский район (169,7 на 100 тыс. населения), Промышленновский район (156,3 на 100 тыс. населения), Ленинск-Кузнецкий район (150,7 на 100 тыс. населения), г. Мыски (145,5 на 100 тыс. населения), г. Киселевск (125,9 на 100 тыс. населения), пгт. Красный брод (124,1 на 100 тыс. населения), Кемеровский район (109,0 на 100 тыс. населения), Новокузнецкий район (105,8 на 100 тыс. населения), г. Ленинск-Кузнецкий (98,54 на 100 тыс. население).

ния), г. Осинники (93,59 на 100 тыс. населения), г. Калтан (93,01 на 100 тыс. населения), г. Прокопьевск (91,55 на 100 тыс. населения), г. Белово (88,76 на 100 тыс. населения), Беловский район (86,67 на 100 тыс. населения), Тяжинский район (85,26 на 100 тыс. населения), г. Тайга (82,1 на 100 тыс. населения), г. Гурьевск (80,65 на 100 тыс. населения).

С учетом осуждённых, отбывающих наказание в исправительных учреждениях, в 2020 г. по Кемеровской области – Кузбассу выявлено 2179 новых случаев заболевания ВИЧ-инфекцией (в 2020 г. – 3649 случаев).

В возрастной структуре выявленных случаев преобладает население в возрасте 30–39 лет – 41,23 %, 40–49 лет – 29,5 %, что на уровне 2020 года.

Доля случаев ВИЧ-инфекции среди детей до 17 лет составляет 2,85 % – 60 случаев, что на уровне 2020 года и на 34,7 % ниже 2017 года.

Путь передачи в 2021 г. установлен в 91,1 % случаев (2020 г. – 83,0 %), заражение ВИЧ-инфекцией при гетеросексуальных контактах зарегистрировано среди –78,8 % ВИЧ-инфицированных (в 2020 г. – 74,0 %, 2017 г. – 59,1 %).

У 18,4 % ВИЧ-инфицированных лиц установлен парентеральный путь передачи инфекции, связанный с немедицинским употреблением наркотических средств (2020 г. – 24,9 %, 2017 г. – 39,5 %). На перинатальный путь инфицирования приходится – 1,9 % (2020 г. – 1,2 %; 2017 г. – 1,4 %).

Не установлен путь передачи ВИЧ-инфекции у – 8,9 % вновь выявленных больных ВИЧ-инфекцией (2020 г. – 17,0 %, 2017 г. – 19,6 %).

В рамках реализации задач, определенных государственной программой «Развитие здравоохранения Кузбасса» по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ», организован и проводится мониторинг за заболеваемостью, диагностикой, лечением, проводимыми профилактическими и противоэпидемическими мероприятиями.

В 2021 г. скрининговыми исследованиями на ВИЧ-инфекцию охвачено 782461 человек, что составило 29,4 % от совокупного населения Кемеровской области при целевом уровне – 30 % (2020 г. – 24,3 %, в 2017 г. – 21,3%). Выявлено с ВИЧ-инфекцией 2103 человека, частота выявления составила 0,27 % на 100 обследованных лиц (в 2020 г. – 0,56, в 2017 г. – 0,89 %).

В структуре выявленных ВИЧ-инфицированных контингентов среди лиц-потребителей инъекционных наркотиков показатель выявляемости составил – 3,04 % (64 человека), в 2020 г. – 6,38 % (166 человек). По эпидемическим показаниям выявлено – 337 человек из числа обследованных лиц, что составило 17,4 %, в 2020 г. – 410 человек (15,76 %), в 2017 г. – 548 человек (9,8 %).

Особое внимание уделяется выявлению заболеваемости ВИЧ-инфекцией при медицинском освидетельствовании трудовых мигрантов. В 2021 г. обследовано – 7639 человек, выявлено с ВИЧ-инфекцией – 6 человек – 0,078 % (в 2020 г. – 7147 человек, выявлено с ВИЧ-инфекцией – 7 человек (0,09 %), в 2017 г. – 11496 человек, выявлено с ВИЧ-инфекцией 17 человек (0,15 %).

В 2021 г. охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных пациентов составил 85,0 % от числа подлежащих, 31021 человек (2020 г. – 82,87 %, 2017 г. – 84,53 %).

Поддерживается высокий уровень охвата лабораторным обследованием лиц, состоящих на диспансерном наблюдении. С целью определения иммунного статуса обследовано – 31565 ВИЧ-инфицированных – 95,0 % от числа лиц, прошедших диспансерное обследование (2020 г. – 2566 ВИЧ-инфицированных – 92,0 %). Для определения вирусной нагрузки обследовано 29759 ВИЧ-инфицированных – 94,9 % от числа лиц, прошедших диспансерное обследование (2020 г. – 27432 ВИЧ-инфицированных – 95,0

%). Для выявления туберкулеза прошли флюорографическое обследование органов грудной клетки 31326 ВИЧ-инфицированных – 100 % (2020 г. – 95,7 %, 2017 г. – 98,6 %).

В целях профилактики вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции в 2021 г. диспансерным наблюдением охвачено - 614 ВИЧ-инфицированных беременных женщин – 99,5 % от числа подлежащих (2020 г. – 99,5 %, 2017 г. – 97,27 %). Поддерживается высокий уровень охвата трехэтапным курсом химиопрофилактики пар мать - ребенок, в 2021 г. – 96,45 % (2020 г. – 95,6 %, 2017 г. – 90,4 %).

Лечение антиретровирусными препаратами в 2021 г. получали все нуждающиеся ВИЧ-инфицированные больные – 28156 человек, что составило – 90,0 % от состоящих на диспансерном наблюдении (2020 г. – 30190 человек, что составило 86,6 %, 2017 г. – 13395 человек - 37,48 % от состоящих на диспансерном наблюдении). Прервали лечение в 2021 г. 1566 человек, из них умерло 935 человек (в 2020 г. – 1798 человек, из них умерло 1065 человек, в 2017 г. прервали лечение - 1312 больных, из них умерло - 610 человек).

Основным СПИД-индикаторным заболеванием продолжает оставаться туберкулез. В 2021 г. диагноз активный туберкулез был выявлен у - 948 ВИЧ-инфицированных лиц, что составляет – 43,5 % от числа вновь выявленных ВИЧ-инфицированных лиц (в 2020 г. – у 1110 ВИЧ-инфицированных лиц – 33,5 %).

За весь период наблюдения в Кемеровской области – Кузбассе умерло 26263 ВИЧ-инфицированных, в том числе в 2021 г. – 2147 человек, что на 14,8 % ниже, чем в 2020 г. – 2521 человек. Среди причин летальных исходов больных ВИЧ-инфекцией в 70 % случаев отмечалось присоединение микобактериальной инфекции.

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП)

Сифилис

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 179 случаев заболевания сифилисом, показатель заболеваемости составил 6,80 на 100 тыс. населения, что на 8,3 % выше, чем в 2020 г. (6,28 на 100 тыс. населения) и на 69,8 % ниже, чем в 2017 г. (22,5 на 100 тыс. населения) (рис. 74).

Заболеваемость сифилисом в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. на 48,2 % ниже, чем средний показатель по Российской Федерации (13,12 на 100 тыс. населения).

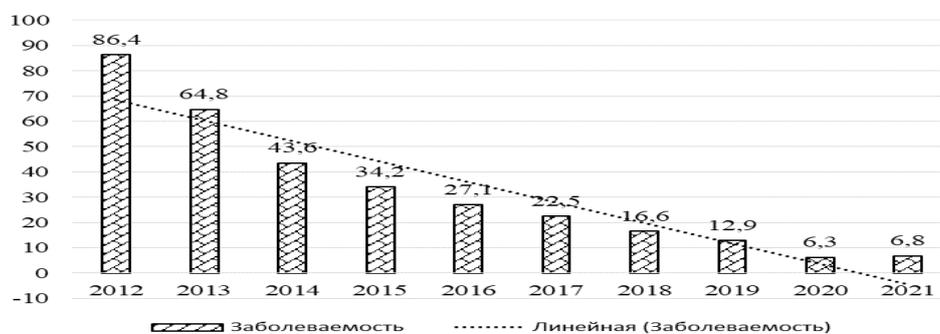


Рис. 74. Заболеваемость сифилисом населения Кемеровской области – Кузбасса в 2012–2021 гг., на 100 тыс. населения

Среди детей до 14 лет зарегистрирован 1 случай сифилиса, показатель – 0,21 на 100 тыс. населения детского возраста, что на 65,6 % ниже, чем в 2020 г. (0,61 на 100 тыс. населения). Среди подростков 15–17 лет зарегистрировано 4 случая, показатель – 4,47 на 100 тыс. населения, что на уровне 2020 г.

Гонококковая инфекция

В 2021 г. заболеваемость гонококковой инфекцией по сравнению с 2020 г. снизилась на 4,8 %, показатель заболеваемости составил 8,20 на 100 тыс. населения (2020 г. – 8,61 на 100 тыс. населения), зарегистрировано 216 случаев. В сравнении с 2017 г. заболеваемость снизилась на 45,7 % (15,1 на 100 тыс. населения) (рис. 75).

Уровень заболеваемости гонококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. на 16,1 % выше среднего показателя по Российской Федерации (7,06 на 100 тыс. населения).



Рис. 75. Заболеваемость гонококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2012–2021 гг., на 100 тыс. населения

У детей до 14 лет случаев заболевания гонококковой инфекции не зарегистрировано, также как и в 2020 г. Среди подростков 15–17 лет зарегистрировано 5 случаев, показатель – 5,58 на 100 тыс. подростков, что на 45,9 % ниже в сравнении с 2020 г. (10,31).

Заболеваемость населения педикулезом и профилактика сыпного тифа

В 2021 г. на территории Кемеровской области - Кузбасса зарегистрировано 818 случаев педикулеза, показатель заболеваемости составил 31,06 на 100 тыс. населения, что на 12,1 % ниже по сравнению с прошлым годом (2020 г. – показатель 35,33 на 100 тыс. населения), на 71,2 % ниже по сравнению с показателем Российской Федерацией (табл. 123), и на 4,54 % ниже по сравнению с показателем по СФО (рис. 76).

Таблица 123

**Заболеваемость педикулезом в Кемеровской области - Кузбассе в 2017–2021 гг.
в сравнении с Российской Федерацией, на 100 тыс. населения**

Год	Кемеровская область - Кузбасс		Российская Федерация		% +/-
	Число случаев, чел.	Показатель на 100 тыс. населения	Число случаев, чел.	Показатель на 100 тыс. населения	
2017	2 176	80,33	190 523	130,13	-38,3
2018	2 006	74,44	176 781	120,5	-38,2
2019	1 633	61,06	193 930	132,07	-53,8
2020	939	35,33	181465	123,59	-71,4
2021	818	31,06	158423	107,94	-71,2

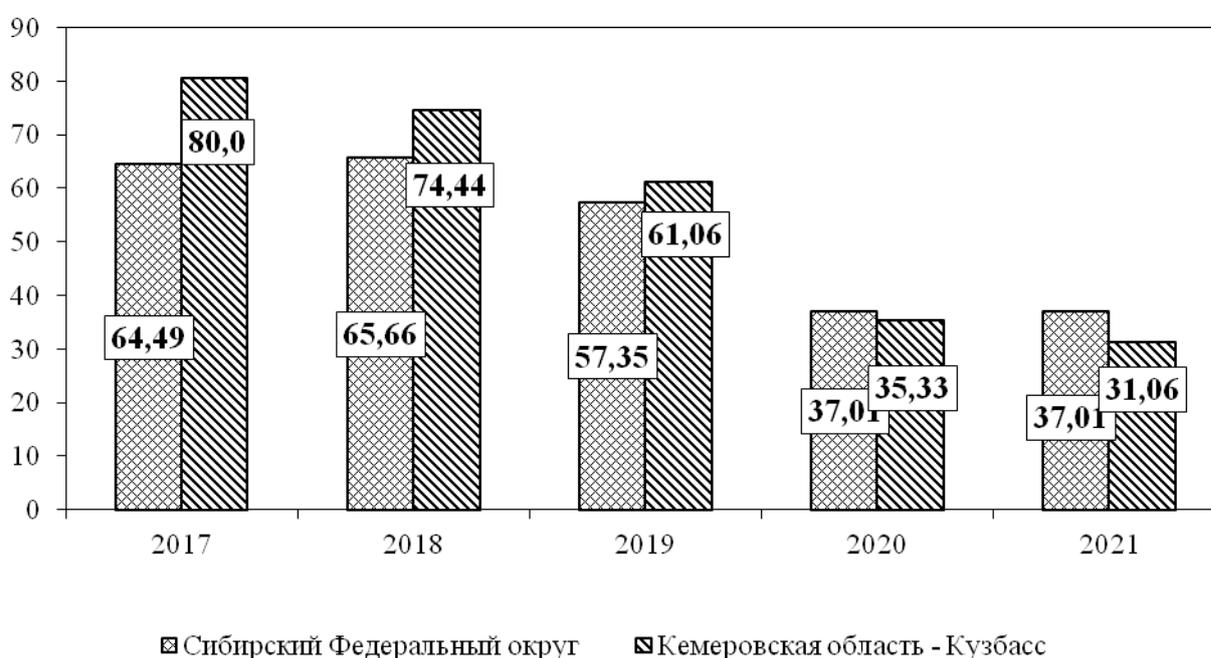


Рис. 76. Заболеваемость педикулезом в Кемеровской области - Кузбассе и Сибирском федеральном округе в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения

На 12 административных территориях области уровень заболеваемости педикулезом выше среднеобластного показателя (31,06) в гг. Юрга (107,0), Таштагол (90,64), Березовский (89,5), Тайга (73,89), Анжеро-Судженск (48,29), Междуреченск (36,72), Мыски (35,21); в Яшкинском (81,96), Яйском (76,83), Юргинском (74,58), Ижморском (66,13), Ленинск-Кузнецком (43,74) районах.

В структуре больных педикулезом дети до 14 лет составили 78,24 % (2020 г. - 77,42 %. 2019 г. – 78,81 %).

Из всех случаев зарегистрированных случаев заболеваний педикулезом 66,26 % выявлено при осмотре детей образовательных организаций (рис. 77), 22,13 % - в медицинских организациях, 3,42 % - при осмотре лиц без определенного места жительства, поступающих в дома временного ночного пребывания, 1,34 % - при первичном поступ-

лении детей в детские дома, 0,12 % - в домах интернатах для престарелых и инвалидов, 6,73 % - в других организациях.

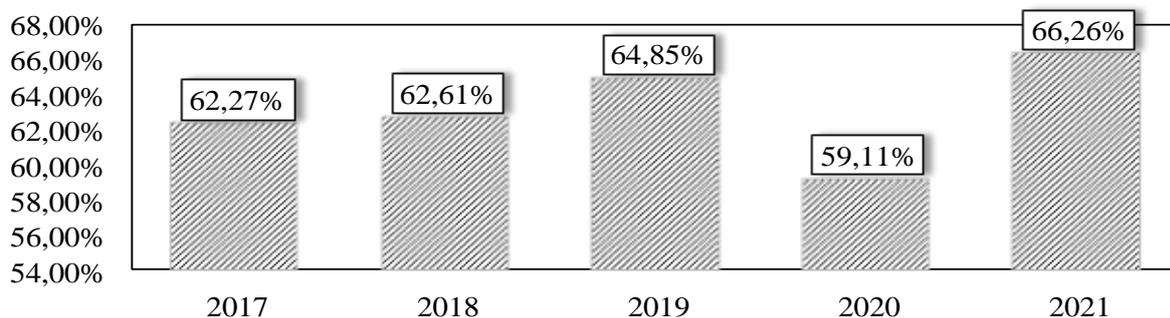


Рис. 77. Доля детей, пораженных педикулезом, в образовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса от общего числа лиц, пораженных педикулезом, в 2017–2021 гг., %

На 2 административных территориях Кемеровской области - Кузбасса выявлено 4 случая платяного педикулеза что в 3 раза меньше по сравнению с прошлым годом (2020 г. – 12 случаев на 4 административных территориях, 2019 г. – 21 случай на 5 административных территориях) (рис. 78).

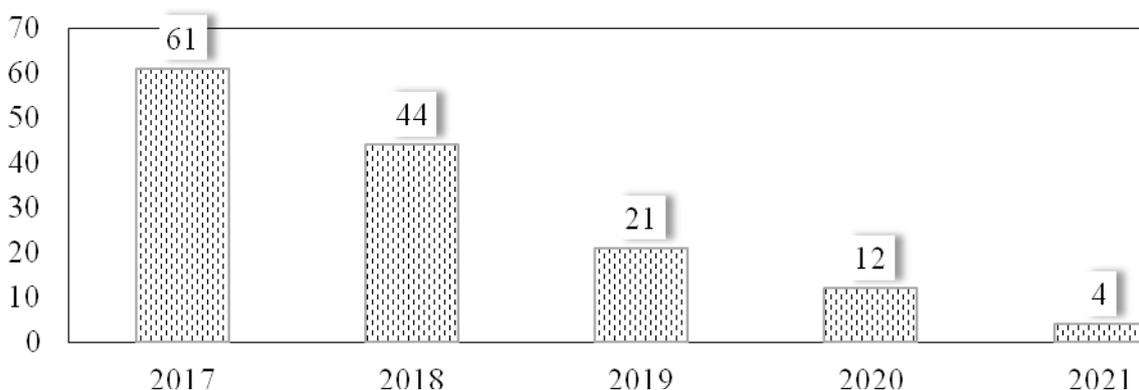


Рис. 78. Количество случаев заболеваний платяным педикулезом в Кемеровской области - Кузбассе в 2017–2021 гг.

Платяной педикулез выявлен у лиц без определенного места жительства при поступлении в дома временного ночного пребывания – 3 случая (75,0 %) от всех случаев количества платяного педикулеза, и у лица, поступившего на лечение в медицинскую организацию, – 1 случай (25,0 %).

В 2021 г. зарегистрировано 15 случаев смешанного педикулеза на 2 административных территориях, что в 2,14 раза больше по сравнению с прошлым годом (2020 г. – 7 случаев на 3 административных территориях, 2019 г. – 13 случаев на 6 административных территориях). Смешанный педикулез выявлен у лиц при поступлении на лечение в медицинские организации – 7 случаев (46,67 %) от всех случаев количества смешанного педикулеза и у лиц без определенного места жительства при поступлении в дома временного ночного пребывания – 8 случаев (53,33 %).

Случаев заболевания сыпным тифом среди населения Кемеровской области - Кузбасса в 2021 г. не зарегистрировано.

Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний проводится в целях полного освобождения очага от возбудителей заболеваний.

Количество заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в 2021 г. по сравнению с 2020 г. и 2019 г. составило 8340 (2020 г. – 19726, 2019 г. – 6795) (табл. 124).

Таблица 124

Динамика количества заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг.

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021
Количество заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	6957	6701	6795	19726	8340
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	1	1	-	-
бактериальной дизентерии	-	-	-	-	-
вирусных гепатитов А и Е	22	35	7	6	9
других кишечных инфекций	1899	1743	1964	715	873
сальмонеллезов	35	19	-	8	-
туберкулеза	4497	4630	4639	3244	3450
дифтерии	-	-	-	-	-
эпидемического сыпного тифа	-	-	-	-	-
платяного педикулеза	59	11	6	-	-
грибковых заболеваний	274	140	112	113	47
чесотки	138	118	67	198	48
псевдотуберкулеза	32	4	-	-	-
иерсиниоза	1	-	-	-	-
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)				15439	3905
других нозологических форм				3	8

Показатель полноты выполнения заявок в 2021 г. составил 99,8 % (2020 г. – 99,7 %, 2019 г. – 99,3 %) (табл. 125).

Таблица 125

Состояние выполнения заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области-Кузбассе 2017–2021 гг.

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021
Удельный вес выполнения заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	99,4	99,3	99,3	99,7	99,8

Продолжение табл. 125

брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	100,0	-	-	-
бактериальной дизентерии	100,0	-	-	-	-
других кишечных инфекций	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
вирусных гепатитов А и Е	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
сальмонеллезов	100,0	100,0	-	100,0	-
туберкулеза	99,2	99,7	99,2	99,2	99,8
дифтерии	-	-	-	-	-
эпидемического сыпного тифа, болезни Бриля	-	-	-	-	-
платяного педикулеза	100,0	100,0	100,0	-	-
грибковых заболеваний	100,0	89,3	92,8	98,2	93,6
чесотки	100,0	82,2	98,5	100,0	93,8
псевдотуберкулеза	93,7	100,0	-	-	-
иерсиниоза	100,0	-	-	-	-
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	-	-	-	99,9	100,0
других нозологических форм	-	-	-	100,0	100,0

Мероприятия по заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний на территории Кемеровской области-Кузбасса проводили ФГУП «Профдезинфекция», ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе», ГБУЗ «Дезинфекционная станция», а также коммерческие организации дезинфекционного профиля.

Таблица 126

Количество поступивших заявок на проведение камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг.

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021
Количество заявок от медицинских организаций на проведение камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	4765	4736	4636	3842	2921
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	1	-	-	-
вирусных гепатитов	7	22	3	1	-
сальмонеллеза	-	-	-	-	-
других кишечных инфекций	9	19	1	1	-
туберкулеза	4305	4449	4454	2899	2825
дифтерии	-	-	-	-	-
платяного педикулеза	34	6	5	-	-
грибковых заболеваний	274	126	108	113	46
чесотки	136	113	65	65	48
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	-	-	-	760	-
других нозологических форм	-	-	-	3	2

Организациями, подведомственными Роспотребнадзору (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе», ФГУП «Профдезинфекция»), в 2021 г. заключительная дезинфекция проведена в 563 очагах инфекционных, парази-

тарных заболеваний, что составляет 6,7 % от общего числа обработанных очагов (2020 г. – 535, 2019 г. – 350).

ГБУЗ «Дезинфекционная станция» и коммерческими организациями дезинфекционного профиля заключительная дезинфекция проведена в 19132 очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, что составляет 92,4 % от общего числа обработанных очагов (2020 г. – 19132, 2019 г. – 5371).

Медицинским персоналом медицинских организаций заключительная дезинфекция проведена в 74 очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, что составляет 0,9 % от общего числа обработанных очагов (2020 г. – 18, 2019 г. – 1029 очага).

В 2021 г. от медицинских организаций поступило 2921 заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний с применением камерного метода дезинфекции, что на 23,9 % меньше, чем в 2020 г. и на 36,9 % меньше, чем в 2019 г. (2020 г. – 3842, 2019 г. – 4636) (табл. 126).

Показатель полноты выполнения заявок на камерную дезинфекцию в 2021 г. составил 99,6 % (2020 г. – 99,2 %, 2019 г. – 99,0 %) (табл. 127).

Таблица 127

**Состояние выполнения камерной дезинфекции в очагах
инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области-Кузбассе
в 2017–2021 гг.**

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021
Удельный вес выполнения заявок на проведение камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	100,0	99,0	99,0	99,2	99,6
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	100,0	-	-	-
сальмонеллезов	-	-	-	-	-
вирусных гепатитов	100,0	100,0	100,0	100,0	-
других кишечных инфекций	100,0	100,0	99,1	100,0	-
туберкулеза	100,0	99,7	99,1	99,1	99,8
платяного педикулеза	100,0	100,0	100,0	-	-
грибковых заболеваний	100,0	88,8	92,5	98,2	93,4
чесотки	100,0	81,4	100	100,0	93,8
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	-	-	-	100,0	-
других нозологических форм	-	-	-	100,0	100,0

Общий вес вещей из очагов инфекционных, паразитарных заболеваний, обработанных в дезинфекционных камерах, в 2021 г. по сравнению с 2020 г. уменьшился на 51,4 %, по сравнению с 2019 г. – на 41,3 % и составил 34 т (2020 г. – 70,0 т, 2019 г. – 58,0 т).

Средний вес вещей из одного очага, подвергнутых камерной дезинфекции, по сравнению с 2020 г. уменьшился на 36,6 %, по сравнению с 2019 г. – на 7,9 % и составил 11,6 кг (2020 г. – 18,3 кг, 2019 г. – 12,6 кг).

Количество пригодных к работе дезинфекционных камер в Кемеровской области-Кузбассе в 2021 г. составило 172 шт. (2020 г. – 176 шт., 2019 г. – 174 шт.).

Показатель обеспеченности дезинфекционными камерами составил 6,5 на 100 тыс. населения (2020 г – 6,6 на 100 тыс. населения, 2019 г. – 6,5 на 100 тыс. населения) (табл. 128).

Таблица 128

**Обеспеченность дезинфекционными камерами
организаций, подведомственных Роспотребнадзору, медицинских
организаций и организаций других ведомств в Кемеровской области-Кузбассе
в 2017–2021 гг.**

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021
Всего дезкамер в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе»,	17	16	16	16	14
в том числе пригодных к работе	17	16	15	15	13
Всего дезкамер в коммерческих и некоммерческих организациях дезинфекционного профиля,	7	9	9	9	9
в том числе пригодных к работе	7	9	9	9	9
Всего дезкамер в МО,	119	117	115	114	112
в том числе пригодных к работе	118	115	111	112	110
Всего дезкамер в организациях других ведомств,	39	39	39	40	40
в том числе пригодных к работе	39	39	39	40	40
Итого дезкамер в Кемеровской области-Кузбассе,	182	181	179	179	175
в том числе пригодных к работе	181	179	174	176	172
Обеспеченность дезкамерами в расчете на 100 тыс. населения	6,7	6,7	6,5	6,6	6,5

1.3.2. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики (корь, краснуха, эпидемический паротит, дифтерия, коклюш, полиомиелит). Уровень коллективного иммунитета к данным инфекциям. Качество организации прививочной работы

В Кемеровской области – Кузбассе обеспечен контроль за поддержанием высоких уровней охвата профилактическими прививками детей в декретированных возрастах в рамках национального календаря профилактических прививок (дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, корь, краснуха, эпидемический паротит и др.).

Таблица 129

Заболееваемость инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения

Нозологические формы	2017	2018	2019	2020	2021
Корь	0	0	0,56	0	0
Краснуха	0	0	0	0	0
Острый вирусный гепатит В	0,52	0,30	0,26	0,04	0
Эпидемический паротит	0,26	0,19	0,04	0	0
Дифтерия	0	0	0	0	0
Коклюш	3,21	7,68	10,43	3,46	0,42

С 2015 г. случаев краснухи на территории Кемеровской области – Кузбасса не зарегистрировано.

В 2021, 2020 гг. в Кемеровской области – Кузбассе случаев кори не зарегистрировано. В 2019 г. зарегистрировано 15 случаев кори на двух административных территориях, интенсивный показатель составлял 0,56 на 100,0 тыс. населения.

Приоритетным направлением в организации работы по обеспечению эпидемиологического благополучия по кори и краснухе на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2021 г., как и в предыдущие годы, являлось проведение иммунизации населения.

В 2021 г. прививки против кори получили 71,8 тыс. жителей Кемеровской области – Кузбасса, в том числе 17,2 тыс. взрослых. Против краснухи привито 55,6 тыс. человек, в том числе 0,7 тыс. женщин до 25 лет.

Охват населения Кемеровской области – Кузбасса прививками против кори и краснухи по итогам 2021 г. превышает регламентированные показатели во всех возрастных группах.

В возрастной группе от 1 до 2 лет против кори вакцинировано 98,2 % детей, что на 0,1 % выше, чем в 2020 г. (98,1 %). По достижении возраста 6 лет имеют прививки против кори 98,6 % детей, в том числе две дозы вакцины получили 97,5 % детей. (рис. 79)

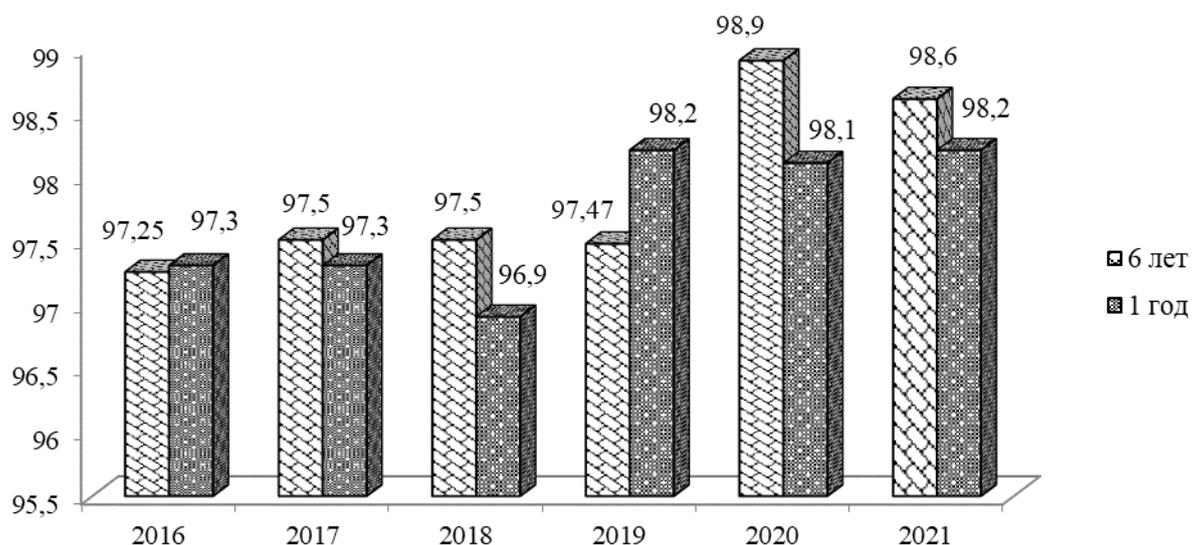


Рис. 79. Охват вакцинацией против кори детей Кемеровской области – Кузбасса в возрасте от 1 до 2 лет, 6 лет в 2010–2021 гг., %

Охват противокоревыми прививками взрослого населения в возрасте 18–35 лет в 2021 г. составляет 97,0 %, в том числе две дозы вакцины получили 96,5 % лиц данного возраста.

Уровень иммунной прослойки к кори взрослого населения в возрасте 18–35 лет (с учетом переболевших) составил 97,8 %, что на 1,4 % ниже уровня 2020 г. - 99,2 % (рис. 80).

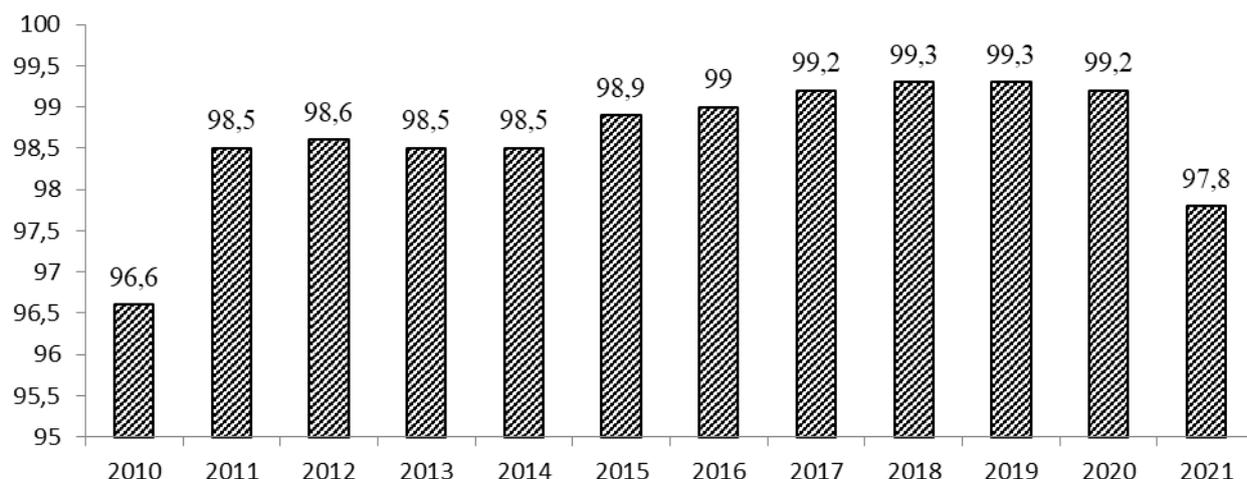


Рис. 80. Динамика иммунной прослойки к кори взрослого населения Кемеровской области – Кузбасса в возрасте 18–35 лет в 2010–2021 гг., %

Охват прививками против кори взрослого населения в возрастной группе 18–35 лет на всех административных территориях, за исключением г. Прокопьевск, г. Березовский, выше регламентируемого уровня.

Особое внимание в организации иммунопрофилактики кори в 2021 г. уделялось иммунизации населения, относящегося к группам высокого риска инфицирования (декретированные лица и труднодоступное население). Охват прививками против кори данной категории в целом составил 85,3 % (2020 г. – 97,3 %, 2019 г. – 81,3 %).

В 2021 г. прививки против кори выполнены 1,8 тыс. работникам медицинских организаций (далее – МО), 3,1 тыс. работникам образования. В целом в течение 2021 г. противокоревые прививки получили 17,2 тыс. декретированных лиц.

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе на напряженность иммунитета к кори обследовано 692 человека. По результатам исследования выявлено 69 человек (10,0 %), у которых отсутствовали специфические IgG к вирусу кори.

Соответствует нормируемому показателю (7 %) удельный вес лиц, не имеющих антитела к вирусу кори, в индикаторных группах 16-17 лет, 30-39 лет, в т.ч. 30-35 лет.

С целью изучения популяционного иммунитета населения Кемеровской области – Кузбасса к краснухе проведено исследование 592 сывороток крови, удельный вес серонегативных к вирусу краснухи лиц составил 1,7 %.

Эпидемический паротит

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе случаев заболевания эпидемическим паротитом не зарегистрировано (рис. 81).

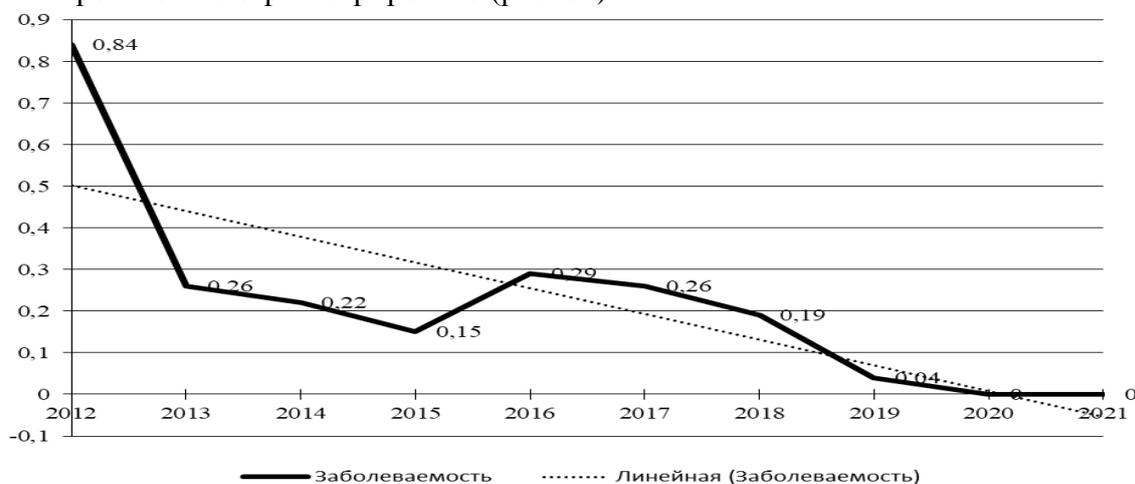


Рис. 81. Заболеваемость эпидемическим паротитом в Кемеровской области – Кузбассе в 2012–2021 гг., на 100 тыс. населения

Охват детей первого года жизни вакцинацией против эпидемического паротита в 2021 г. составил 97,6 % (2020 г. – 97,4 %), своевременность охвата прививками в 24 месяца – 98,2 % (2020 г. – 98,2 %). Ревакцинацию против эпидемического паротита в 6 лет получили 97,5 % детей (2020 г. – 97,0 %).

В 2021 г. на напряженность иммунитета к эпидемическому паротиту обследовано 631 человек, доля лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составила 83,0 % (2020 г. – 83,0 %, 2019 г. – 88,7 %).

Дифтерия

Случаев заболевания дифтерией среди населения Кемеровской области – Кузбасса на протяжении последних пяти лет не зарегистрировано.

С целью слежения за циркуляцией возбудителей дифтерии в 2021 г. обследовано 10,3 тыс. человек. Токсигенные коринебактерии дифтерии не выделялись.

В 2021 г. охват своевременной вакцинацией детей против дифтерии в возрасте 12 месяцев составил 97,4 % (2020 г. – 97,1 %). Показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 месяцев составил 97,3 % (2020 г. – 97,1 %).

Для оценки состояния прививочного иммунитета к дифтерии в 2021 г. обследовано 590 человек в различных возрастных группах, доля лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составила 94,9 % (2020 г. – 92,6 %, 2019 г. – 93,5 %). Высокие показатели коллективного иммунитета против дифтерии отмечены во всех возрастных группах, за исключением возрастной группы 60 лет и старше лет, где показатели защищенности от дифтерии ниже регламентированного уровня.

Коклюш

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 11 случаев заболевания коклюшем, показатель заболеваемости составил 0,42 на 100 тыс. населения, что на 87,9 % ниже, чем в 2020 г. (рис. 82).

Уровень заболеваемости коклюшем в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. на 44,0 % ниже, чем по Российской Федерации (0,75 на 100 тыс. населения).

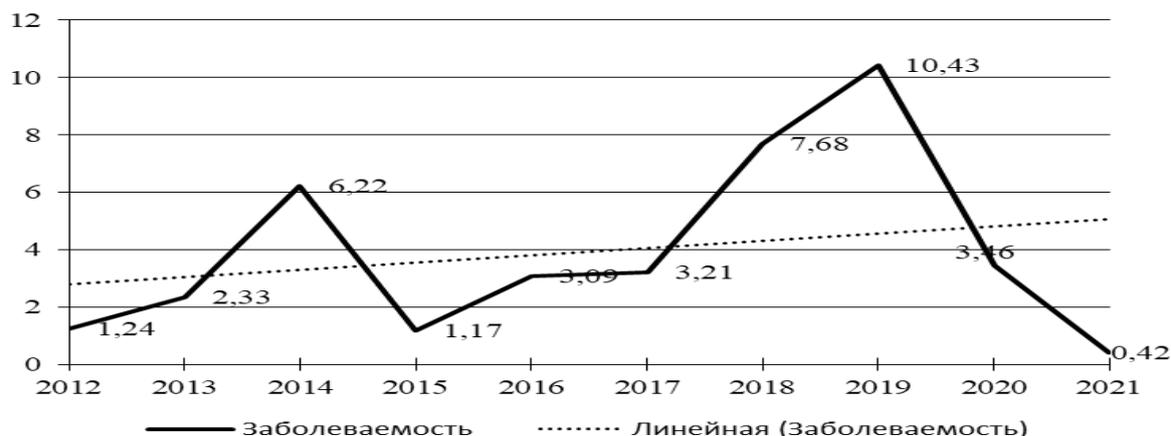


Рис. 82. Заболеваемость коклюшем в Кемеровской области – Кузбассе в 2012–2021 гг., на 100 тыс. населения

В структуре больных преобладают дети до 14 лет – 90,1 %.

Заболеваемость коклюшем зарегистрирована в 4 муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса.

Из 11 заболевших коклюшем 1 человек (9,1 %) не привит против коклюша по причине медицинского отвода.

Подтвержден диагноз лабораторными методами у 100,0 % больных, в т.ч. у 10 больных (90,9 %) – серологическим методом (ИФА), у 1 больного (9,1 %) – молекулярно-генетическим методом (ПЦР).

В 2021 г. своевременность охвата детей вакцинацией против коклюша в возрасте 12 месяцев составила 97,3 % (2020 г. – 96,6 %), ревакцинацией в возрасте 24 месяца – 97,2 % (2020 г. – 96,9 %).

В 2021 г. при исследовании на напряженность иммунитета к коклюшу доля лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составила 73,3 % (2020 г. – 68,6 %, 2019 г. – 97,4 %).

Полиомиелит

В Кемеровской области – Кузбассе реализуется план действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Кемеровской области – Кузбасса на 2019-2021 годы, утвержденный заместителем Губернатора Кемеровской области – Кузбасса.

Основным мероприятием по поддержанию свободного от полиомиелита статуса территории является обеспечение требуемых уровней охвата населения прививками против полиомиелита. В Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. во всех декретированных возрастах достигнут нормативный уровень охвата профилактическими прививками против полиомиелита (не ниже 95 %). Уровень своевременности охвата вакцинацией против полиомиелита детей в возрасте 12 месяцев составил 97,4 % (2020 г. – 97,1 %), охват ревакцинациями в возрасте 24 месяца – 96,0 % (2020 г. – 96,0 %), в возрасте 14 лет – 98,2 % (2020 г. – 96,5 %) (рис. 73).

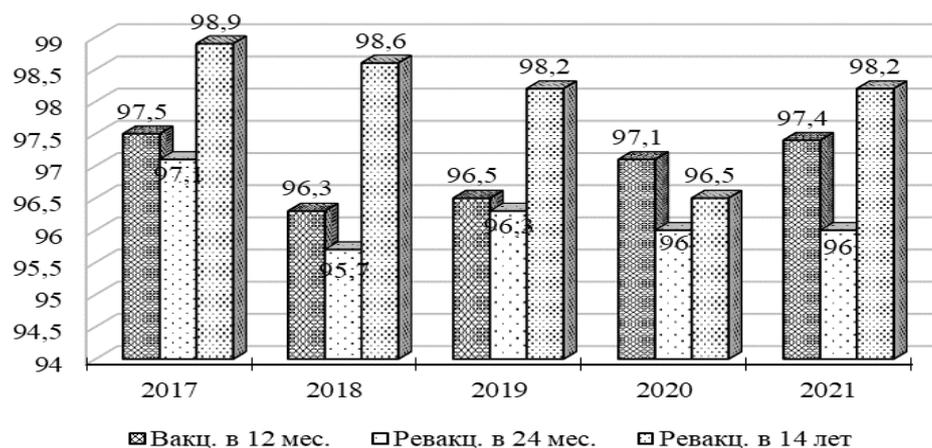


Рис. 83. Охват прививками против полиомиелита детей в декретированные возраста в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2021 гг.

Ежегодно проводится серологический мониторинг популяционного иммунитета к полиомиелиту у привитых лиц в индикаторных группах населения. Результаты серологического мониторинга свидетельствуют о высоком уровне коллективного иммунитета к полиомиелиту. В 2021 г. исследованы сыворотки от 492 человек. Удельный вес серопозитивных сывороток к 1 типу полиовируса составил – 99,6 % (2020 г. – 98,3 %), к 3 типу – 98,0 % (2020 г. – 97,5 %). Дважды серонегативных не выявлено.

С целью своевременного выявления случаев полиомиелита, в том числе вакциноассоциированного паралитического полиомиелита, в Российской Федерации создана система эпидемиологического надзора за синдромом острого вялого паралича (ОВП). В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе показатель заболеваемости ОВП не достиг регламентированного 1 на 100 тыс. детей до 15 лет.

Основные качественные показатели эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ПОЛИО/ОВП) (своевременность выявления случаев и проведения эпидемиологического расследования, адекватность отбора проб и полнота вирусологических исследований, качество проб) соответствуют регламентированным нормативными и методическими документами Российской Федерации и рекомендациями ВОЗ.

В рамках надзора за циркуляцией полиовирусов и (неполио) энтеровирусов проводятся лабораторные исследования среди здоровых детей. В 2021 г. обследовано 78 детей, полиовирусов не выделено.

В рамках эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП проводится мониторинг циркуляции полиовирусов и неполиоэнтеровирусов в объектах окружающей среды.

За 2021 г. вирусологическим методом исследовано 192 пробы сточной воды на наличие энтеровирусов, доля положительных проб составила 6,3 % (12 проб), изолировано 12 энтеровирусов. В структуре выделенных вирусов в 100,0 % случаях приходится на вакцинные штаммы полиовирусов (PV1 и PV3).

Методом ПЦР исследовано 78 проб воды из поверхностных водоемов в рамках контроля за зонами рекреации. Положительных проб не выявлено.

Энтеровирусная (неполио) инфекция

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 32 случая заболевания энтеровирусной инфекцией (ЭВИ), показатель заболеваемости составил 1,22 на 100 тыс. населения, что в 3,6 раза выше, чем в 2020 г. (рис. 84). В сравнении с 2017 г. заболеваемость ЭВИ снизилась в 4,3 раза.

Уровень заболеваемости ЭВИ в Кемеровской области – Кузбассе на 70,9 % ниже, чем в Российской Федерации (4,20 на 100 тыс. населения).

В 2021 году зарегистрирован 1 случай энтеровирусного менингита (ЭВМ), показатель составил 0,04 на 100 тыс. населения, что на уровне 2020 года. Уровень заболеваемости ЭВМ в Кемеровской области на 63,6 % ниже, чем в Российской Федерации (0,11 на 100 тыс. населения).

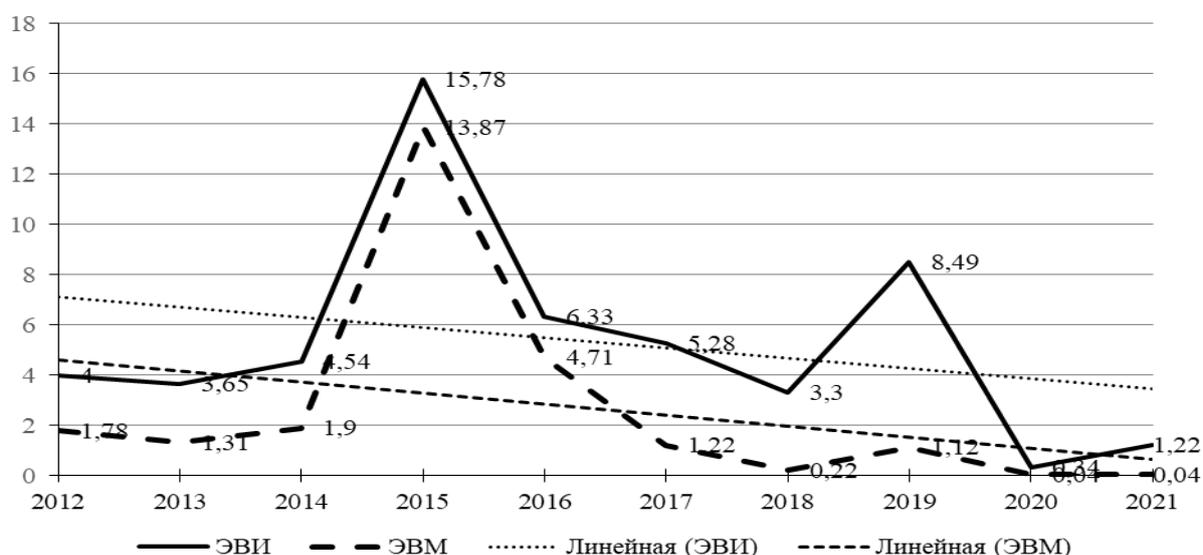


Рис. 84. Заболеваемость энтеровирусной инфекцией и энтеровирусным менингитом в Кемеровской области – Кузбассе в 2012–2021 гг., на 100 тыс. населения

Структура клинических форм энтеровирусной инфекции: ЭВМ – 3,1 %, герпангина – 15,6 %, экзантема – 31,2 %, ОРВИ – 12,6 %, гастроэнтерит – 37,5 %.

В структуре больных преобладают дети до 14 лет – 96,9 %. Заболеваемость ЭВИ зарегистрирована в 7 муниципальных образованиях Кемеровской области.

По результатам молекулярно-генетического типирования энтеровирусов у 6 больных ЭВИ идентифицированы энтеровирусы Коксаки А6.

Менингококковая инфекция

Заболеваемость менингококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в многолетней динамике имеет выраженную тенденцию к снижению.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. зарегистрировано 4 случая менингококковой инфекции (генерализованные формы), показатель заболеваемости 0,15 на 100 тыс. населения, что на уровне 2020 г. (рис. 85). Уровень заболеваемости менингококковой инфекцией в Кемеровской области на 28,6 % ниже, чем в Российской Федерации (0,21 на 100 тыс. населения).

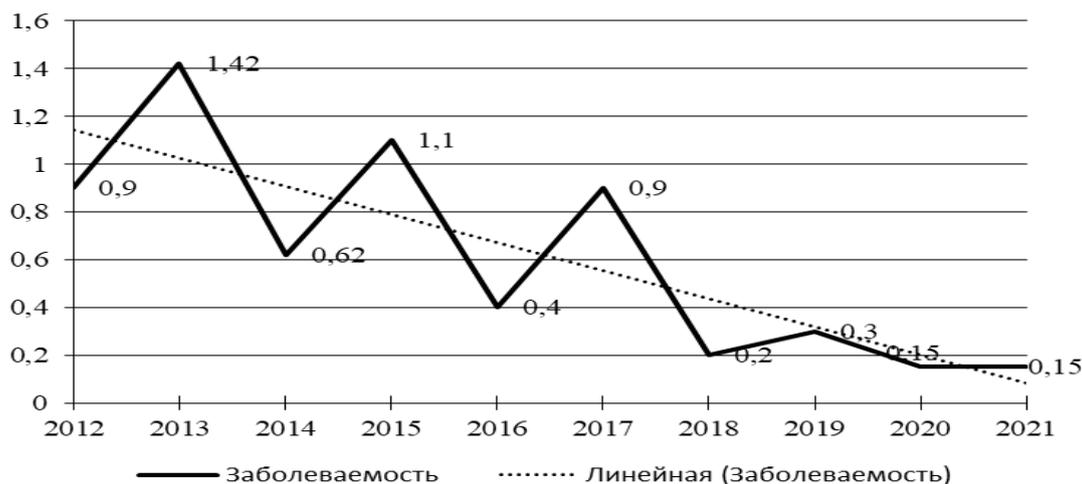


Рис. 85. Заболеваемость менингококковой инфекцией (генерализованные формы) в Кемеровской области – Кузбассе в 2012–2021 гг., на 100 тыс. населения

Удельный вес детей до 14 лет в структуре заболевших составляет 75,0 % (3 случая). Летальных случаев не зарегистрировано.

Лабораторными методами диагноз менингококковой инфекции подтвержден в 1 случае, что составляет 25,0 % (2020 г. – 50,0 %, 2019 г. – 72,7 %). При бактериологическом обследовании выделен менингококк серогруппы С.

1.3.3. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции

Одной из самых актуальных проблем в инфекционной патологии по-прежнему остаются грипп и острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации (далее – ОРВИ), занимающие первое место в структуре инфекционных и паразитарных болезней.

Последние 15 лет заболеваемость ОРВИ на территории Кемеровской области – Кузбасса, как и в целом по Российской Федерации, характеризуется тенденцией к росту, интенсивные показатели колеблются от 1887,1 до 2790,9 на 10,0 тыс. населения.

В 2021 г. зарегистрирован рост количества заболевших ОРВИ - 734985 случая заболевания. Все случаи ОРВИ обусловлены негриппозной этиологией.

Показатель заболеваемости ОРВИ составил 2790,9 на 10,0 тыс. населения, что превышает средний показатель по Российской Федерации на 6,7 % (в 2020 г. – 8,7 %, в 2019 г. – на 10,3 %).

На территории Кемеровской области – Кузбасса эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2020–2021 гг. характеризовался более ранним по сравнению с предыдущим годом началом, отсутствием случаев заболевания гриппа, вовлечением в эпидпроцесс индикаторной возрастной группы взрослого населения старше 14 лет.

С 40 по 50 недели 2020 г., эпидемического сезона 2020-2021 гг., зарегистрирован рост заболеваемости ОРВИ совокупного населения, с превышением (ЭП) среди лиц старше 14 лет на 143,1 % - 395,7 %.

На 43 неделе 2020 г. зарегистрировано максимальное превышение ЭП совокупного населения на 107,3 %, при это сохранялось превышение ЭП в индикаторной группе старше 14 лет на 395,0 %. На этой неделе зарегистрировано максимальное число случаев ОРВИ (28,4 тыс. случаев), что на 15 % выше, чем на пике заболеваемости ОРВИ в эпидемическом сезоне 2019-2020 гг. (24,6 тыс.).

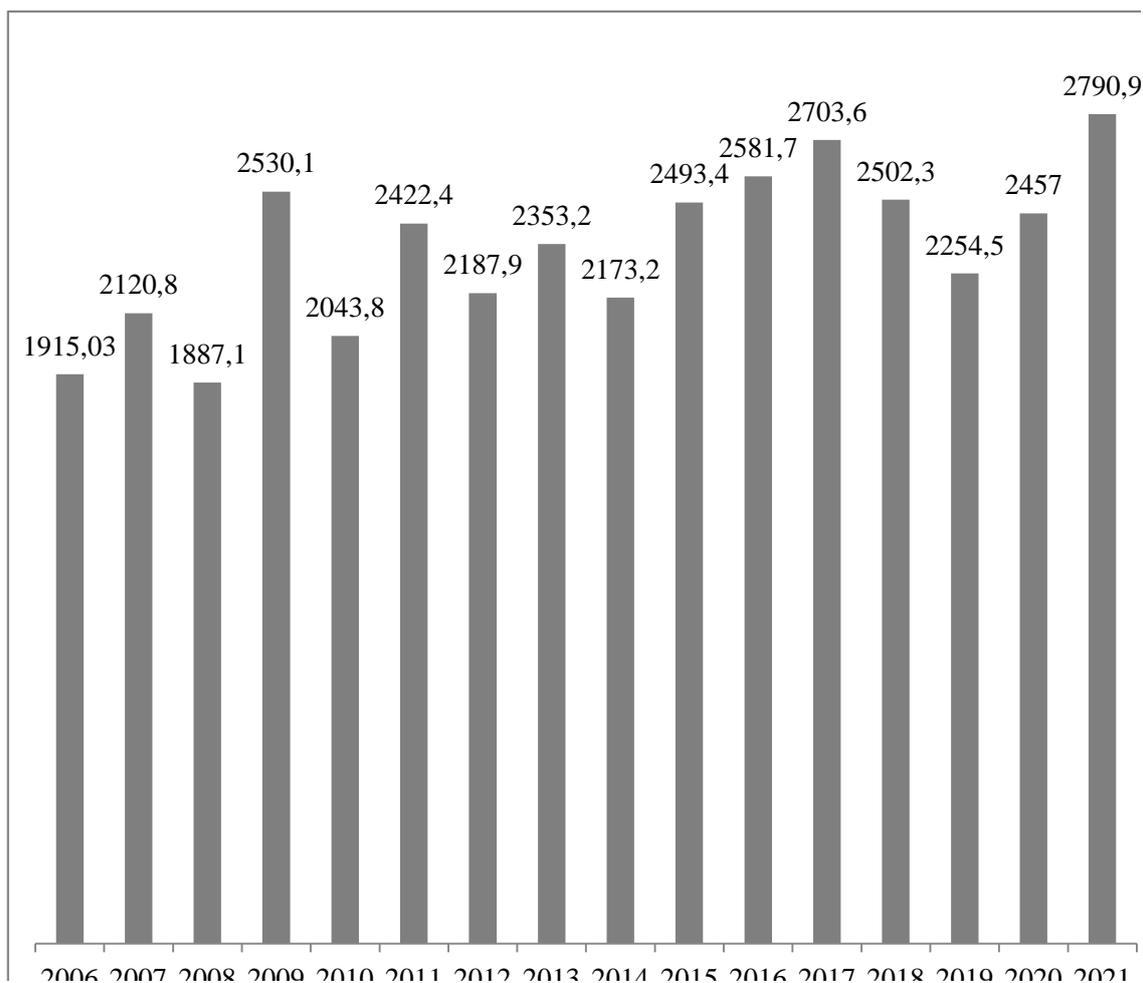


Рис. 86. Динамика заболеваемости ОРВИ в Кемеровской области – Кузбассе в 2006–2021 гг., на 10,0 тыс. населения

На 2 неделе 2021 г. зарегистрирован рост заболеваемости с превышением эпидемического порога (ЭП) в индикаторной группе взрослого населения старше 14 лет на 88,4 %.

На 5-6 неделе сохранялось незначительное превышение ЭП в возрастных группах 0-2 года (+1,7-5,6 %).

За период эпидемического подъема заболеваемости (с 40-44 недели) в эпидемическом сезоне 2020-2021 гг. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 122,6 тыс. больных гриппом и ОРВИ, на 56,8 тыс. (86 %) больше, чем в эпидемическом сезоне 2019-2020 гг. За период эпидемического подъема в Кемеровской области – Кузбассе гриппом и ОРВИ переболели 4,6 % населения (2020 г. – 2,5 %, 2019 г. – 3,2 %).

В период подготовки в сезону 2020 – 2021 гг против гриппа привито 1 млн. 342 тыс. 946 человек. Охват совокупного населения – 50,52 %.

За период с 40 по 14 неделю эпидемического сезона 2020-2021 гг. на грипп и ОРВИ в рамках мониторинговых обследований исследован материал от 1156 лиц с признаками ОРВИ. Возбудитель идентифицирован у 42 % больных (485). В структуре положительных находок 55,5 % приходится на аденовирусы, в 20,4 % случаях причиной заболевания стал вирус парагриппа, 11,5 % приходится на риновирусы, в 5 % случаях причиной заболевания стали метапневмовирусы, 2,7 % приходится на бокавирусы и 4,9 % стали причинами заболевания другие респираторные вирусы.

В Кемеровской области - Кузбассе проводятся исследования распространенности возбудителей ОРВИ, гриппа и COVID-19 среди здорового населения. За период 2021 года обследовано 3980 человек, проведено 55720 исследований. Возбудитель идентифицирован у 6,8 % (273) лиц.

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 33178 случаев заболеваний внебольничными пневмониями (далее – ВП), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1259,9 что на 31,9 % ниже, чем в 2020 г.

Удельный вес детей до 17 лет в структуре заболевших составляет 8,8 % (2921 случая, интенсивный показатель 465,9).

Высокий уровень заболеваемости ВП связан с превышением заболеваемости ОРВИ и эпидемическим распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Кемеровской области – Кузбассе.

Еженедельно в период эпидемического подъема заболеваемости ОРВИ и гриппа и новой коронавирусной инфекции регистрировалось 920-1100 случаев ВП.

До 40 недели заболеваемость ВП составляла 316-697 случаев в неделю. Максимальное количество случаев заболеваний ВП зарегистрировано на 44 неделе и составило 1819 случаев. Подъем заболеваемости ВП соответствовал подъему заболеваемости новой коронавирусной инфекцией.

По итогам 2021 г. показатель заболеваемости ВП на 9,5 % выше уровня заболеваемости ВП в целом по Российской Федерации, но на 20,0 % выше, чем по СФО.

Этиологический фактор установлен в 70,9 % от числа ВП. В 45,9 % случаев заболеваний ВП обусловлены COVID-19, 12,3 % – другие бактериальные возбудители, 12,3 % причиной заболевания стали респираторные вирусы, микоплазмы – 0,01 %, в 0,4 % случаев причинами возникновения ВП стали вирусы парагриппа – 0,3 %, 0,08 % - пневмококк.

Новая коронавирусная инфекция, вызванная SARS-CoV-2.

С 2021 г. учет COVID-19 включен в учетную форму государственного статистического наблюдения № 2 "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях".

Всего в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. зарегистрировано 68571 случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией. Показатель заболеваемости новой коронавирусной инфекцией составил 2603,9 на 100 тыс. населения, что на 56,3 % ниже среднего показателя по Российской Федерации (5969,51). Случаи заболевания регистрировались во всех муниципальных образованиях.

Динамика заболеваемости COVID-19 в Кемеровской области – Кузбассе В 2021 году характеризовалась двумя подъемами заболеваемости - в летний и осенне-зимний период.

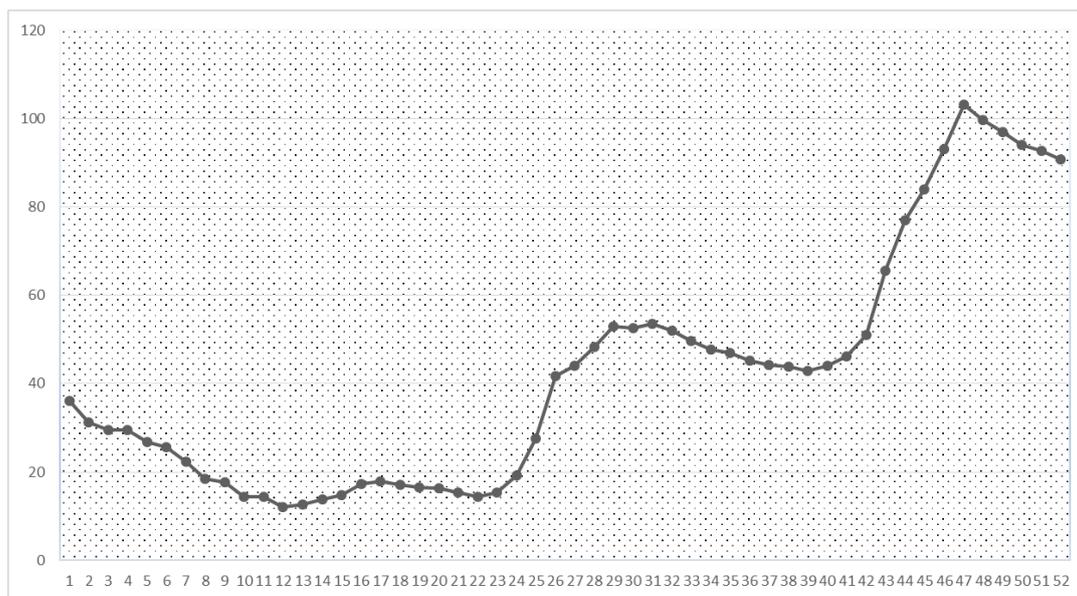


Рис. 87. Динамика заболеваемости новой коронавирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г., на 100,0 тыс. населения.

Заболевания новой коронавирусной инфекцией регистрировались во всех возрастных группах. На долю детей до года пришлось – 0,5 % больных, дети 1-2 года – 1,1 %, 3-6 лет – 1,8 %, 7-14 лет – 4,1 %, 15-17 лет – 2 %, взрослое население старше 17 лет – 90,5 %.

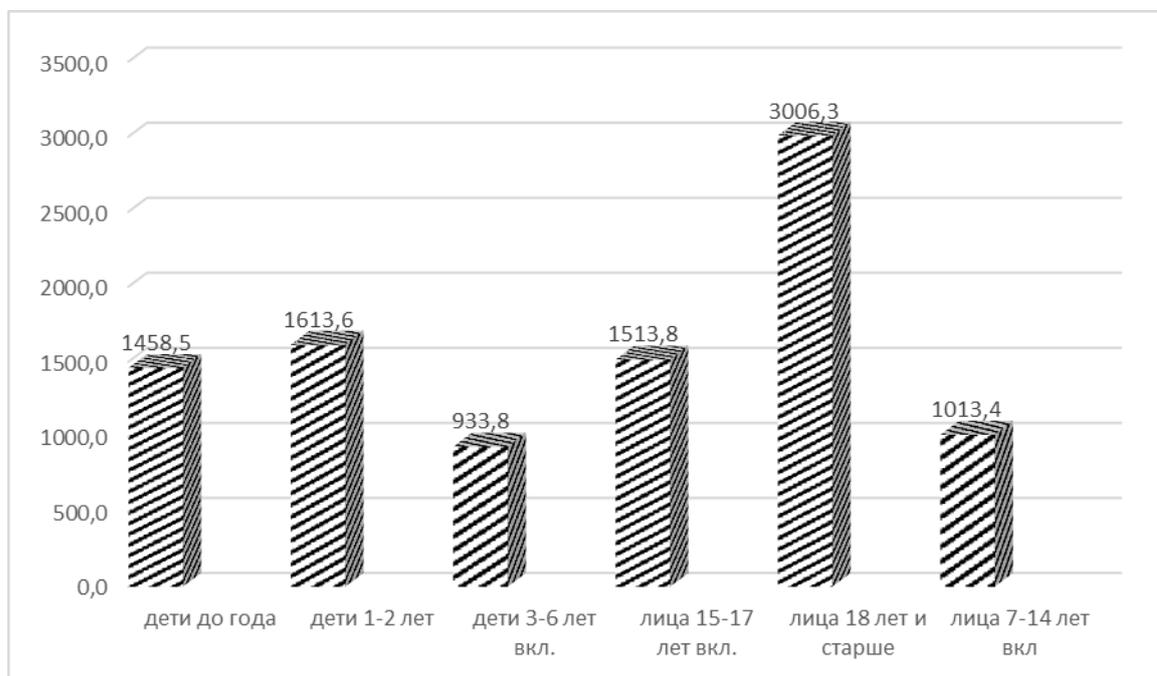


Рис. 88. Возрастная структура заболеваемости новой коронавирусной инфекцией в различных возрастных группах в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г., на 100 тыс. населения.

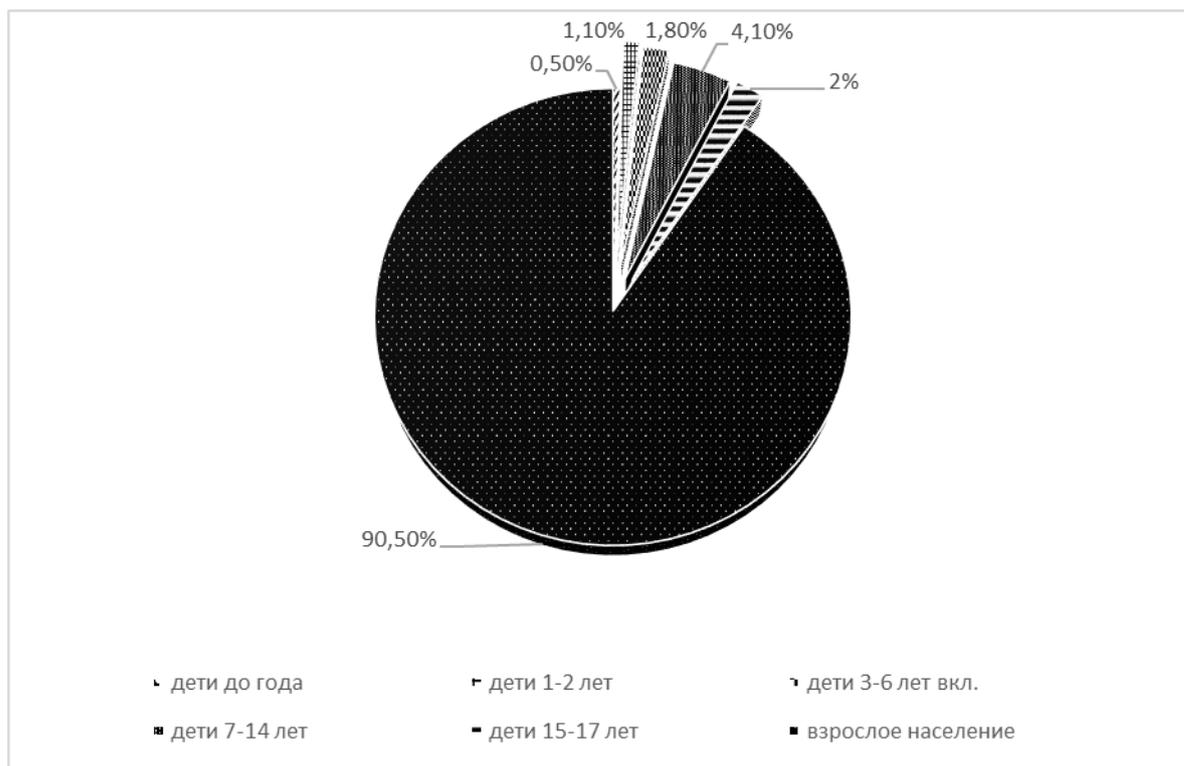


Рис. 89. Возрастная структура заболевших новой коронавирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г., %

В структуре форм заболеваний на внебольничные пневмонии по итогам года согласно форме государственного статистического наблюдения "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях" приходится 22,2 % от больных с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Санитарно – противоэпидемические мероприятия в очагах заболеваний новой коронавирусной инфекции (COVID-19) организовывались должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области - Кузбассу и специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассе».

В 2021 г. в организованных коллективах зарегистрировано 6 очагов групповой заболеваемости новой коронавирусной инфекцией. Во всех случаях проведены эпидемиологические расследования с организацией противоэпидемических мероприятий.

В 2021 г. активно проводилась прививочная кампания по иммунизации населения против новой коронавирусной инфекции. Иммунизация против новой коронавирусной инфекции в Кемеровской области – Кузбассе проводилась в 175 стационарных пунктах вакцинации и 7 временных пунктов вакцинации (торговые центры в 5 городах Кузбасса).

С целью увеличения охвата иммунизации против новой коронавирусной инфекции, Главным государственным санитарным врачом по Кемеровской области – Кузбассу изданы 4 постановления о проведении профилактических прививок граждан по эпидемическим показаниям. По итогам 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе полный курс вакцинации против новой коронавирусной инфекции прошли 1058030 человек.

Охват прививками от совокупного населения составил – 40,2 %, план прививок выполнен на 84,7 %.

С 16.03.2020 г. и на протяжении 2021 г. Распоряжением Губернатора Кемеровской области - Кузбасса «О введении режима «Повышенная готовность» на

территории Кемеровской области – Кузбасса был введен режим «Повышенная готовность».

С целью организации противоэпидемических мероприятий в адрес Губернатора Кемеровской области – Кузбасса направлялись предложения о введении дополнительных ограничительных мероприятий в субъекте.

В период эпидемических подъемов заболеваемости новой коронавирусной инфекцией и в течение 2021 г. приостанавливалось проведение массовых (досуговых, развлекательных, зрелищных, культурных, просветительских, рекламных, социально - ориентированных и иных мероприятий) мероприятий, также был введен запрет на проведение физкультурных и спортивных мероприятий, приостанавливалось функционирование фут - кортов в торговых и развлекательных центрах, ограничивалось время работы ресторанов, кафе, столовых, буфетов, баров, закусочных и иных предприятий общественного питания. В период эпидемического подъема заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе вводился режим изоляции для лиц старше 60 лет и лиц с хроническими заболеваниями.

В Кузбассе с 2021 года проводится мониторинг циркулирующих штаммов возбудителя новой коронавирусной инфекции.

С целью реализации приказа Федеральной службы № 56 «О совершенствовании молекулярно-генетического мониторинга штаммов возбудителя новой коронавирусной инфекции» Главным государственным санитарным врачом изданы постановления об организации мониторинга циркулирующих штаммов SARS-CoV-2 в Кемеровской области – Кузбассе.

По результатам молекулярно-генетического мониторинга в Кемеровской области - Кузбассе до октября 2021 года отмечался полиморфизм циркулирующих штаммов SARS-CoV-2. С октября и до конца 2021 года в 100 % исследованных проб определялся штамм Delta «Индийский» SARS-CoV-2.

1.3.4. Вирусные гепатиты

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами в 2021 г. составила – 1,37 на 100 тыс. населения, что на 9,5 % выше, чем в 2020 г. (1,24 на 100 тыс. населения). По итогам 2021 г. уровень заболеваемости острыми вирусными гепатитами в Кемеровской области – Кузбассе на 43,6 % ниже чем по Российской Федерации (2,41 на 100 тыс. населения).

В 2021 г случаев заболевания ОБГВ не зарегистрировано (в 2020 г. зарегистрирован - 1 случай, показатель заболеваемости – 0,04 на 100 тыс. населения), в 2017 г. зарегистрировано 14 случаев (0,52 на 100 тыс. населения) (рис. 90). Показатель заболеваемости ОБГВ в Кемеровской области – Кузбассе ниже, чем по Российской Федерации (0,31 на 100 тыс. населения).

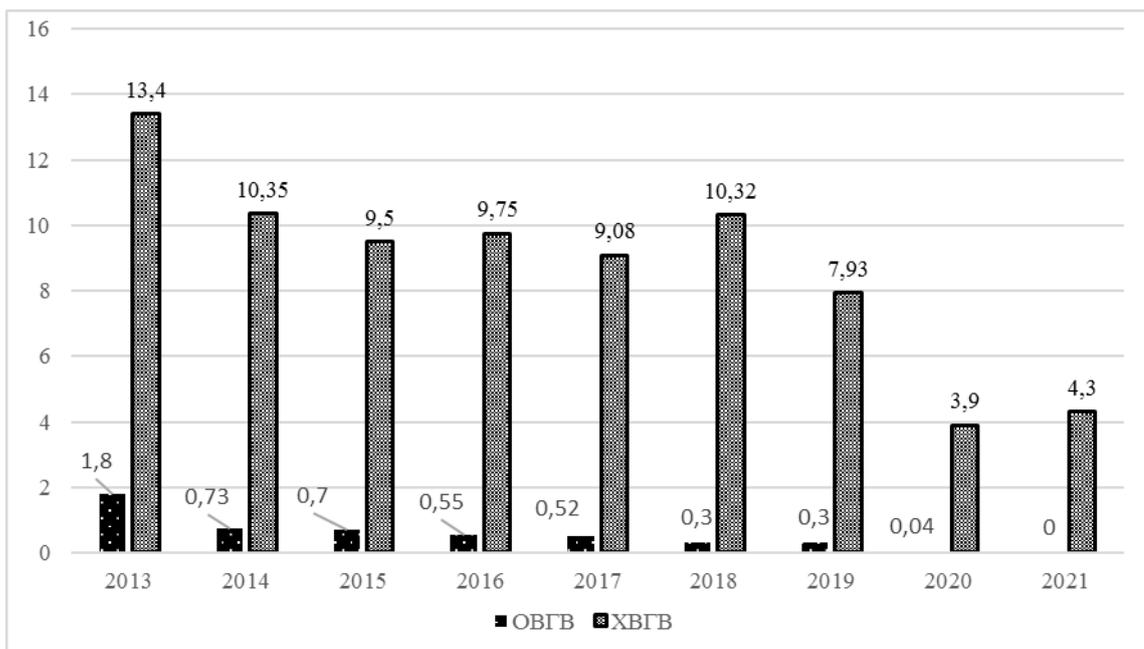


Рис. 90. Заболеваемость острым и хроническим вирусным гепатитом В населения Кемеровской области – Кузбасса в 2013–2021 гг., на 100 тыс. населения

В период до 2021 г. в возрастной структуре заболевших ОВГВ лидировала возрастная группа 30–39 лет (удельный вес составляет 100 % в 2020 г.). Интенсивный показатель в данной группе составлял в 2020 г. - 0,23 на 100 тыс. населения.

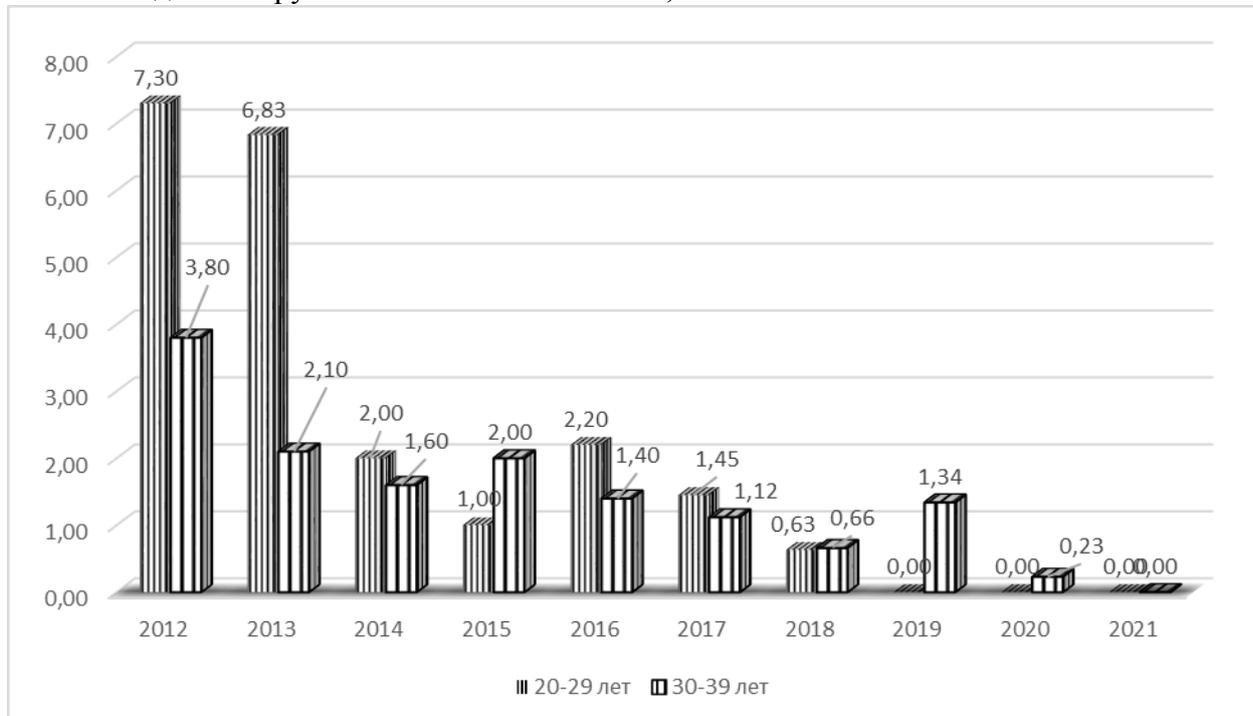


Рис. 91. Заболеваемость населения Кемеровской области – Кузбасса острым вирусным гепатитом В в возрастных группах 20–29 лет, 30–39 лет в 2012–2021 гг.

Охват детей прививками против ВГВ по достижении ими возраста 1 год составил 97,5 %. Охват взрослого населения в возрасте 18–35 лет прививками против ВГВ – 96,2 %. Доля привитых против гепатита В в возрасте 36–59 лет составила 82,0 %.

Охват прививками против ВГВ детей в возрасте до 17 лет составил 95–99 % в каждой возрастной группе.

Против вирусного гепатита В в 2021 г. привито 38,679 тыс. человек, в том числе 14,738 тыс. взрослых.

В 2021 г случаев заболевания ОВГС не зарегистрировано (в 2020 г. зарегистрировано - 3 случая, показатель заболеваемости – 0,1 на 100 тыс. населения), в 2017 г. - 0,37 на 100 тыс. населения.

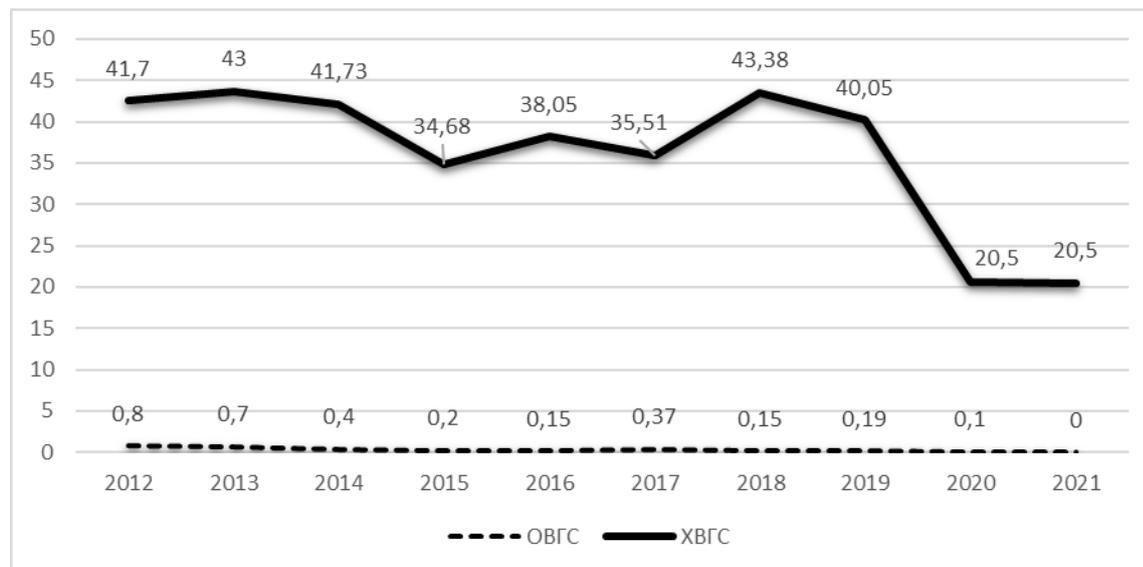


Рис. 92. Заболеваемость острым вирусным гепатитом С и хроническим вирусным гепатитом С населения Кемеровской области – Кузбасса в 2012–2021 гг., на 100 тыс. населения

Уровень заболеваемости хроническими вирусными гепатитами населения Кемеровской области – Кузбасса в 2021 году составил 24,83 на 100 тыс. населения, 654 случая (2020 г. - 652 случая, показатель -24,53 на 100 тыс. населения), и 1,8 раза ниже чем в 2017 г. (показатель – 44,71 на 100 тыс. населения).

Количество лиц с вирусными гепатитами В и С, состоявших на диспансерном учете составило 13064 человека, на противовирусной терапии находится 330 человек (в 2020 г. – 22083 человека, на терапии – 349).

В общей структуре хронических вирусных гепатитов 82,72 % составляет хронический гепатит С (2020 г. – 83,6 %), на долю хронического гепатита В приходится 17,28 % (2020 г. – 16,25 %).

Показатель заболеваемости в 2021 г. хроническим вирусным гепатитом В составил 4,3 на 100 тыс. населения, что на 9,3 % выше чем в 2020 г. (3,9 на 100 тыс. населения) и в 2,1 раза ниже, чем в 2017 г. (9,08 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости хроническим гепатитом В в Кемеровской области – Кузбассе ниже на 3,4 %, чем в Российской Федерации (4,45 на 100 тыс. населения).

В 2021 г. уровень заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С аналогичен периоду 2020 г. и составил 20,54 на 100 тыс. населения (в 2020 г. – 20,5 на 100 тыс. населения) и в 1,7 раза ниже, чем в 2017 г. (35,51 на 100 тыс. населения).

Заболееваемость хроническим вирусным гепатитом С в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. выше, чем в целом в Российской Федерации на 20,6 % (16,31 на 100 тыс. населения).

1.3.5. Острые кишечные инфекции

На протяжении девяти лет (2013–2021 гг.) в Кемеровской области – Кузбассе не регистрируются случаи заболевания брюшным тифом.

В Кемеровской области – Кузбассе сохраняется снижение уровня заболеваемости сальмонеллезными инфекциями. В 2021 г. показатель заболеваемости составил 13,9 на 100 тыс. населения, что на 6,7 % ниже, чем в 2020 г. (14,9 на 100 тыс. населения) и на 59,9 % ниже, чем в 2017 г. (38,1 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости сальмонеллезными инфекциями в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. на 2,9 % выше показателя заболеваемости по Российской Федерации (13,5 на 100 тыс. населения) (рис. 93).



Рис. 93. Заболеваемость сальмонеллезом населения Кемеровской области-Кузбасса и Российской Федерации в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения

Показатель заболеваемости сальмонеллезами детей в возрасте до 14 лет составил в 2021 г. 49,4 на 100 тыс. детского населения, что на 16,1 % выше чем в 2020 г. (42,6 на 100 тыс. населения), и на 48,5 % ниже, чем в 2017 г. (95,9 на 100 тыс. населения) (рис. 94).

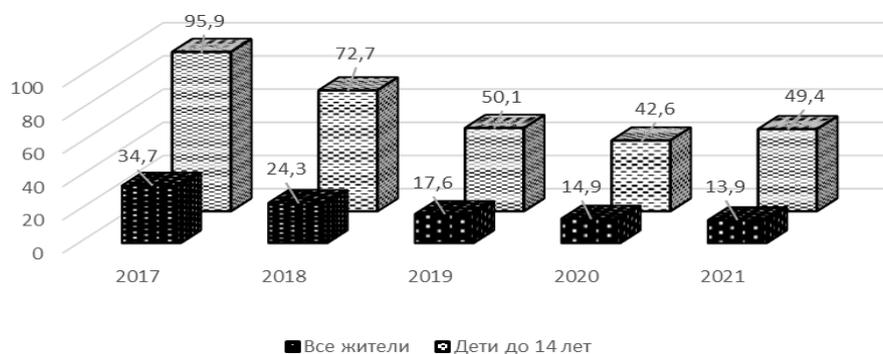


Рис. 94. Заболеваемость сальмонеллезными инфекциями населения Кемеровской области – Кузбасса, детей до 14 лет в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения

В 2021 г. отмечается рост заболеваемости сальмонеллезными инфекциями относительно 2020 г. во всех возрастных группах, кроме детей до года (снижение на 41,1 %) и лиц старше 18 лет (снижение на 32,0 %). Максимальный рост на 48,2 % отмечается в возрастной группе детей от 3 до 6 лет. В сравнении с 2017 г. отмечается снижение заболеваемости во всех возрастных группах населения (рис. 95).

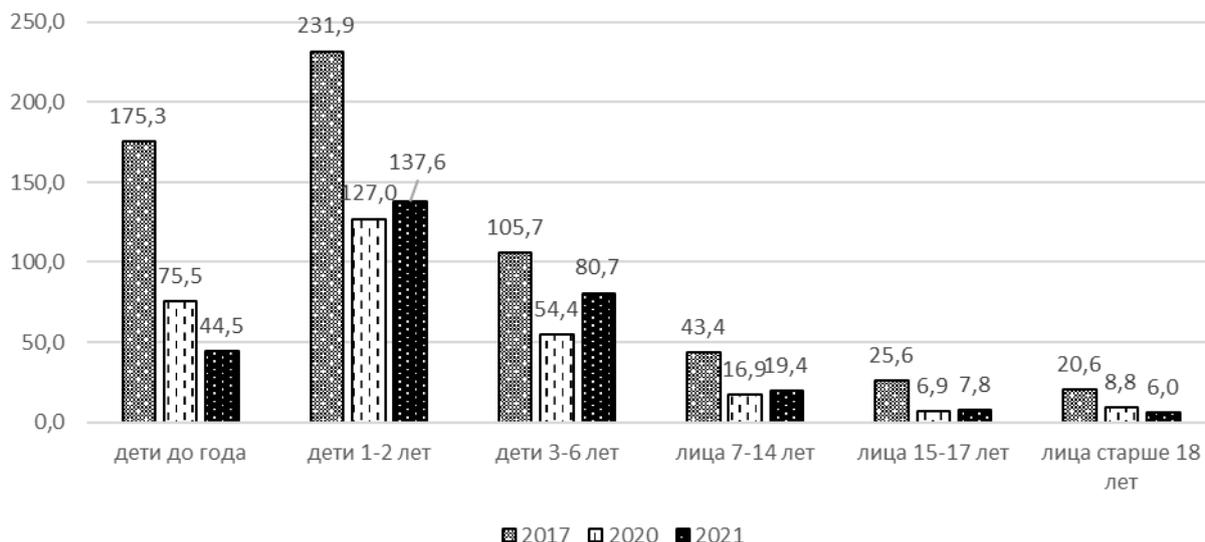


Рис. 95. Заболеваемость сальмонеллезными инфекциями населения Кемеровской области-Кузбасса в 2017, 2020, 2021 гг. в разрезе возрастных групп, на 100 тыс. населения

В этиологической структуре сальмонеллезов доминирующую роль по-прежнему сохраняют сальмонеллы группы Д (*Salmonella enteritidis*), их удельный вес в 2021 г. увеличился в сравнении с предыдущими годами и составил 89,9 % (75,1 % в 2020 г и 88,0 % в 2017 г.). Уменьшилась доля сальмонеллезных инфекций, вызванных сальмонеллами группы С, их удельный вес в 2021 г. составил 4,3 % против 13,8 % в 2020 г и 5,4 % в 2017 г. Удельный вес сальмонелл группы В уменьшился в сравнении с предыдущими годами и составил 5,7 % (2020 г. – 11,1 %, 2017 г. – 6,4 %). Прочих сальмонеллезных инфекций в 2021, 2020 гг. не зарегистрировано, в 2017 г. их удельный вес составлял 0,2 % (рис. 96).

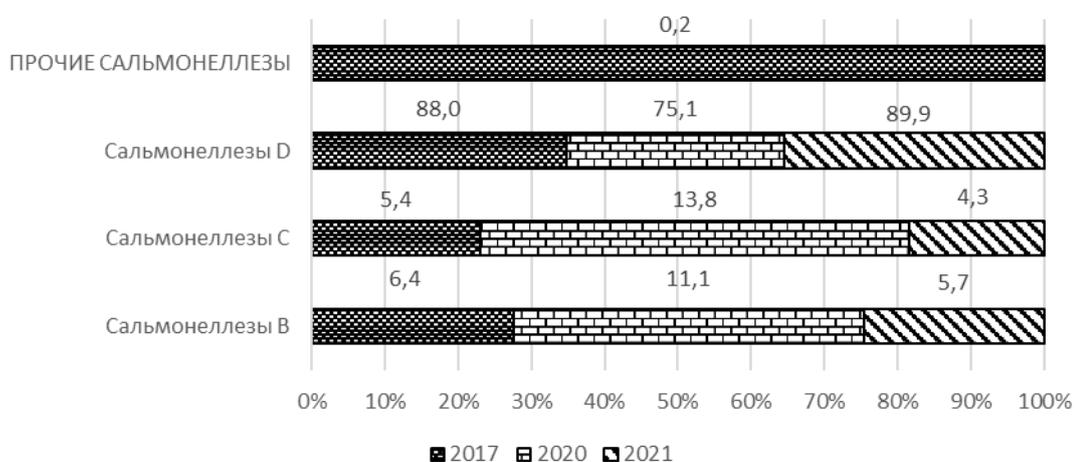


Рис. 96. Этиологическая структура сальмонеллезных инфекций в 2017, 2020, 2021 гг., %

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе отмечается рост уровня заболеваемости дизентерией, зарегистрировано 14 случаев, показатель составил 0,5 на 100 тыс. населения, что на 39,5 % выше, чем в 2020 г. (0,4 на 100 тыс. населения), и на 88,4 % ниже, чем в 2017 г. (4,3 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости дизентерией в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. на 66,7 % ниже, чем в Российской Федерации (1,5 на 100 тыс. населения) (рис. 97).



Рис. 97. Заболеваемость дизентерией населения Кемеровской области – Кузбасса и Российской Федерации в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения

В 2021, 2020 гг. бактериологическое подтверждение случаев дизентерии составило 100 %, в 2017 г. подтверждение составляло – 98,3 %.

Удельный вес дизентерий, обусловленных шигеллами Зонне, уменьшился и составил 21,4 % (2020 г. – 50,0 %, 2017 г. – 61,7 %). Увеличился удельный вес дизентерий, обусловленных шигеллами Флекснера, и составил в 2021 г. 78,6 % (2020 г. – 50,0 %, 2017 г. – 38,3 %).

Показатель заболеваемости дизентерией среди детей в возрасте до 14 лет составил в 2021 г. 2,1 на 100 тыс. детского населения, что на 69,1 % выше показателя заболеваемости 2020 г. (1,2 на 100 тыс. населения), и на 87,4 % ниже показателя 2017 г. (16,7 на 100 тыс. населения) (рис. 98).

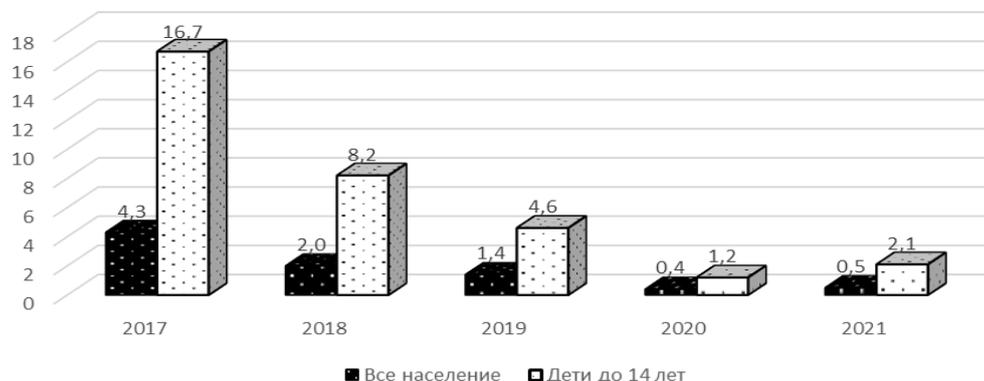


Рис. 98. Заболеваемость дизентерией населения Кемеровской области – Кузбасса, детей до 14 лет в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения

На территории 4 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса уровень заболеваемости дизентерией в 2021 г. превышает областной показатель в 1,2–114,4 раза и составляет 0,6–57,2 на 100 тыс. населения (рис. 99).

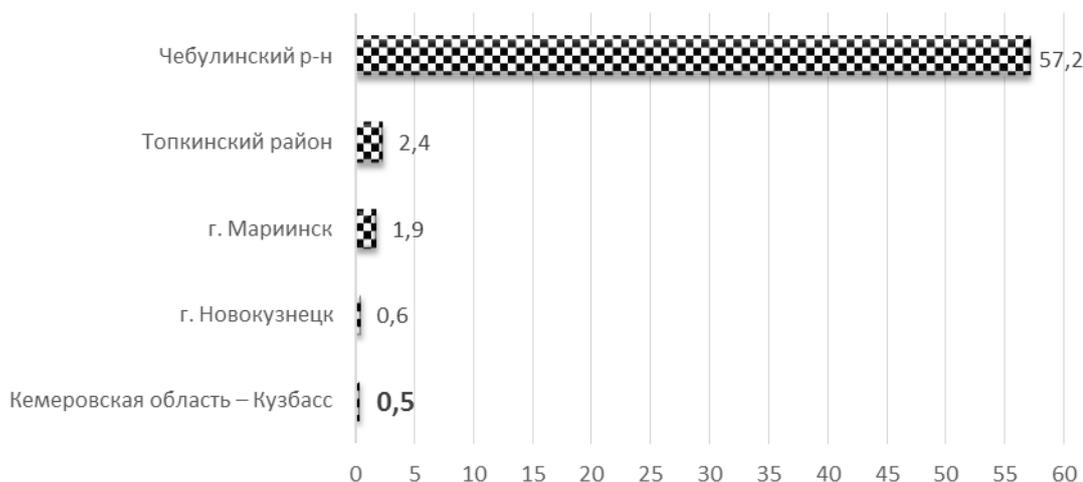


Рис. 99. Административные территории Кемеровской области – Кузбасса, превышающие областной уровень заболеваемости дизентерией в 2021 г., на 100 тыс. населения

В 2021 г. показатель заболеваемости ОКИ в Кемеровской области – Кузбассе составил 407,7 на 100 тыс. населения, что на 15,4 % выше показателя 2020 г. – 353,4 на 100 тыс. населения. В структуре заболеваемости ОКИ доля ОКИ неустановленной этиологии уменьшилась и составила 59,0 % в сравнении с 63,4 % в 2020 г. Доля дизентерии и ОКИ с установленным возбудителем суммарно увеличилась и составила 40,9 % в сравнении с 36,6 % в 2020 г. (табл. 130).

Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. увеличилась на 7,5 % в сравнении с 2020 г. и составила 240,7 на 100 тыс. населения. Уровень заболеваемости на 6,2 % выше, чем в Российской Федерации (226,6 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость ОКИ с установленным возбудителем увеличилась в сравнении с 2020 г. на 28,9 %, показатель составил 166,4 на 100 тыс. населения, что на 65,1 % выше среднего показателя по Российской Федерации (100,8 на 100 тыс. населения).

В структуре ОКИ с установленным возбудителем доля вирусных инфекций увеличилась в сравнении с 2020 г. и составила 80,5% (2020 г. – 68,8 %, 2017 г. – 58,2 %).

Уровень заболеваемости ОКИ вирусной этиологии по-прежнему определяют ротавирусы, их удельный вес в 2021 г. увеличился и составил 69,5 %, против 58,3 % в 2020 г. и 86,9 % в 2017 г. За 2021 г. зарегистрировано 2451 случай заболевания ротавирусной инфекцией, интенсивный показатель составил 93,1 на 100 тыс. населения, что на 79,6 % выше, чем в 2020 г. (51,8 на 100 тыс. населения), и на 33,8 % ниже, чем в 2017 г. (140,7 на 100 тыс. населения)

Удельный вес детей до 14 лет в структуре больных ротавирусной инфекцией в 2021 г. составил 92,2 % (2020 г. – 90,5 %), показатель заболеваемости – 471,4 на 100 тыс. населения, что на 84,9 % выше, чем в 2020 г. (рис. 100).

Таблица 130

**Структура и показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями
в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения**

Нозологическая форма	2017	2018	2019	2020	2021
Сумма ОКИ	596,5	623,3	619,0	353,4	407,7
Дизентерия	4,3	2,0	1,4	0,4	0,5
Удельный вес дизентерии в сумме ОКИ, %	0,7	0,3	0,2	0,1	0,1
ОКИ с установленным возбудителем	278,0	277,1	267,5	129,1	166,4
Удельный вес ОКИ с установленным возбудителем в сумме ОКИ, %	46,6	44,4	43,2	36,5	40,8
ОКИ с неустановленным возбудителем	314,2	344,2	350,1	223,9	240,7
Удельный вес ОКИ с неустановленным возбудителем в сумме ОКИ, %	55,1	55,2	56,5	63,4	59,0

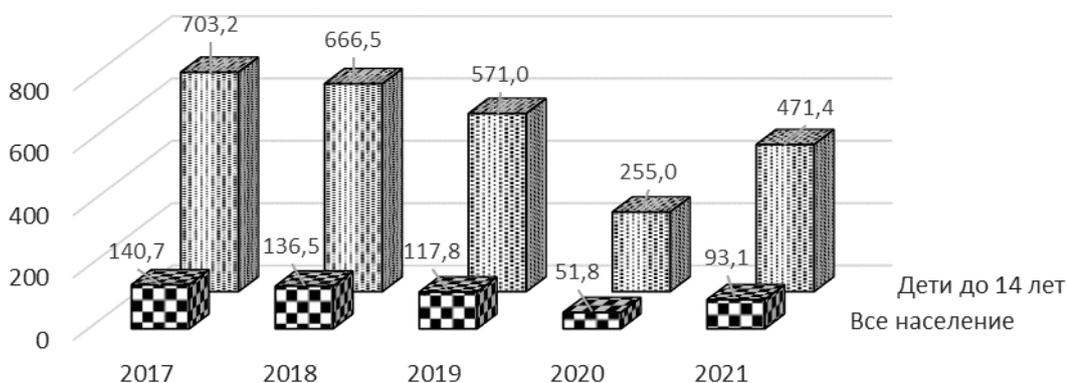


Рис. 100. Динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией
в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения

Рост заболеваемости ротавирусной инфекцией отмечается во всех возрастных группах. Наибольший уровень заболеваемости зарегистрирован среди детей в возрасте до 1 года, 1 - 2 лет. Показатель заболеваемости в данных возрастных группах составил 1080,5 и 1918,7 на 100 тыс. населения соответственно, что на 30,8 % и 102,4 % выше, чем в 2020 г.

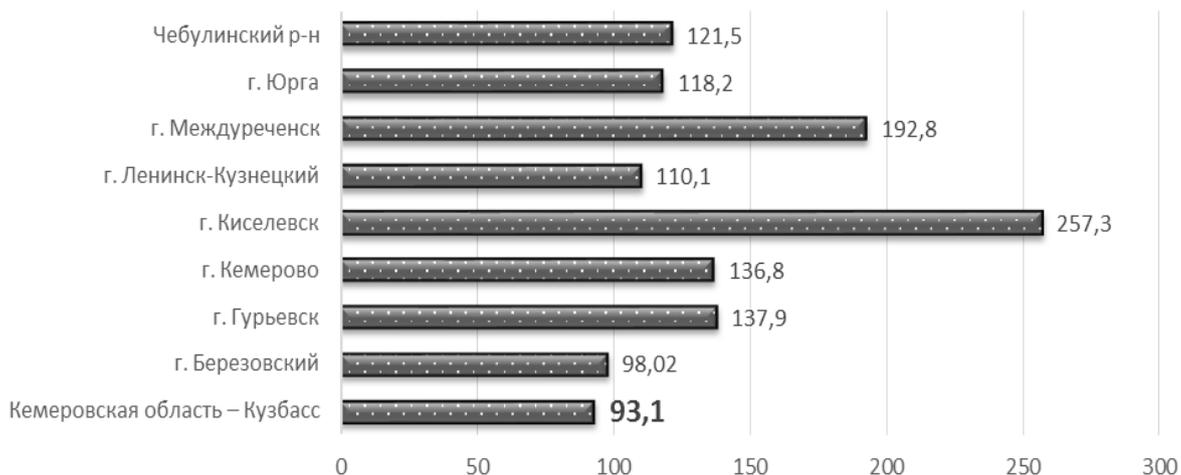


Рис.101. Административные территории Кемеровской области – Кузбасса, превышающие областной уровень заболеваемости ротавирусной инфекцией в 2021 г., на 100 тыс. населения

Уровень заболеваемости ротавирусной инфекцией в показателях на 100 тыс. населения превышает областной показатель на 5,3 – 176,4 % на 8 административных территориях. (рис. 101)

Для заболеваемости ротавирусной инфекцией в 2021 г. характерна зимне-весенняя сезонность. Наибольшие показатели заболеваемости на 100 тыс. населения в 2021 году регистрировались в апреле – 17,4, мае – 14,9, феврале – 13,9, марте – 12,9. Наименьшие показатели заболеваемости наблюдались в летние месяцы – июль – 2,9, август – 2,3. (рис. 102).

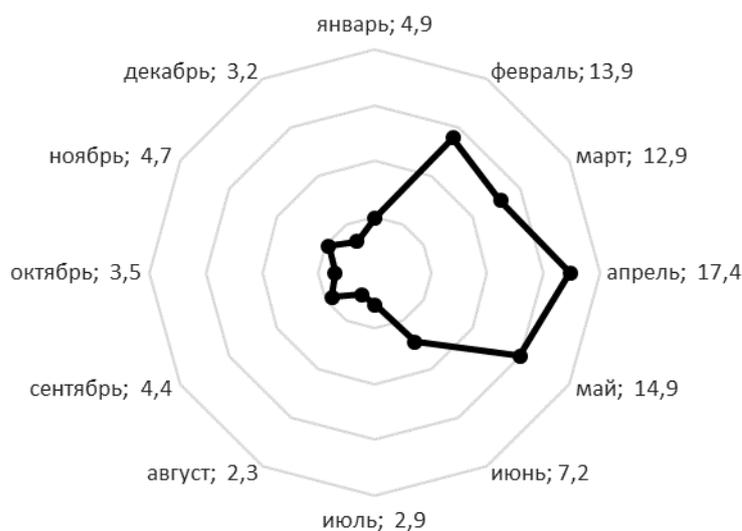


Рис. 102. Месячная динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г., на 100 тыс. населения

В 2021 г. удельный вес норовирусной инфекции в структуре ОКИ вирусной этиологии уменьшился и составил 30,2 % (2020 г. – 40,7 %, 2017 г. – 12,9 %).

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 1065 больных норовирусной инфекцией, показатель на 100 тыс. населения составил 40,4, что на 11,8 % выше, чем в 2020 г. – 36,2 на 100 тысяч населения и на 94,2 % выше, чем в 2017 г. (20,8 на 100 тыс. населения) (рис.). В возрастной структуре заболеваемости норовирусными инфекциями в 2021 году 95,3 % (1015 случаев) составили дети до 14 лет.

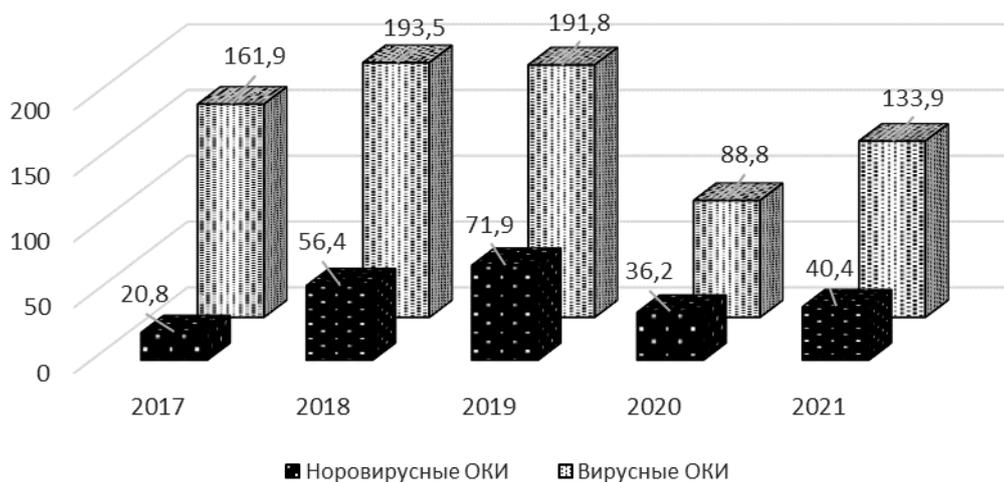


Рис. 103. Заболеваемость вирусными ОКИ и норовирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения

Для заболеваемости норовирусной инфекцией в 2021 г. характерна зимне-весенняя сезонность. Наибольшие показатели заболеваемости на 100 тыс. населения зарегистрированы в феврале – 6,2, апреле – 5,5, марте – 4,5. Наименьшие показатели отмечаются в летние месяцы – июль – 1,8, август – 1,1. (рис. 104).

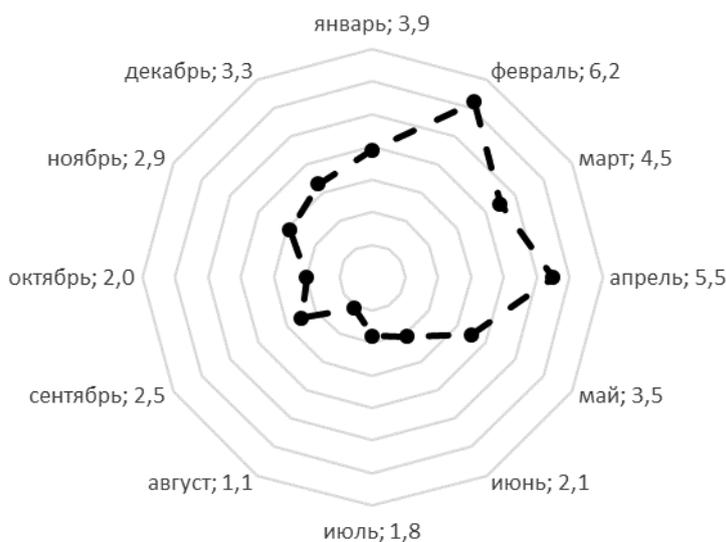


Рис. 104. Месячная динамика заболеваемости норовирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г., на 100 тыс. населения

В 2021 г. заболеваемость вирусным гепатитом А (ВГА) зарегистрирована на уровне 1,3 на 100 тыс. населения, что на 26,5 % выше показателя 2020 г. (1,02 на 100 тыс. населения). Уровень заболеваемости вирусным гепатитом А в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. на 7,1 % ниже среднего показателя по Российской Федерации (1,4 на 100 тыс. населения) (рис. 105)

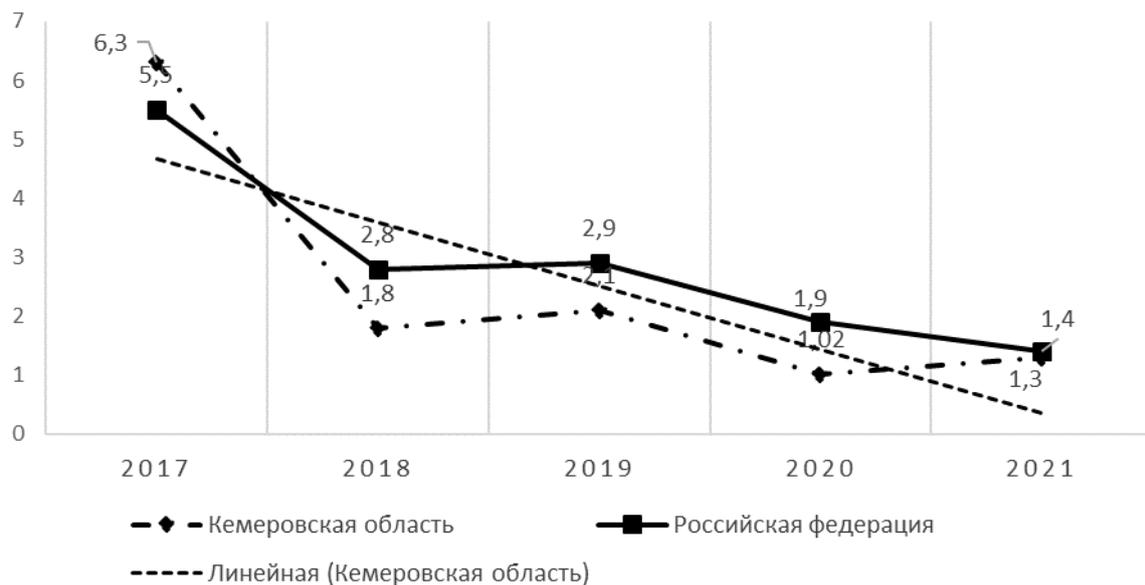


Рис. 105. Заболеваемость ВГА в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения

Превышение среднеобластного уровня заболеваемости ВГА в 2021 г. от 1,2 до 6,1 раз зарегистрировано на 7 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: г. Междуреченск, г. Прокопьевск, г. Новокузнецк, Юригинский, Топкинский, Прокопьевский, Новокузнецкий р-ны. (рис. 106).

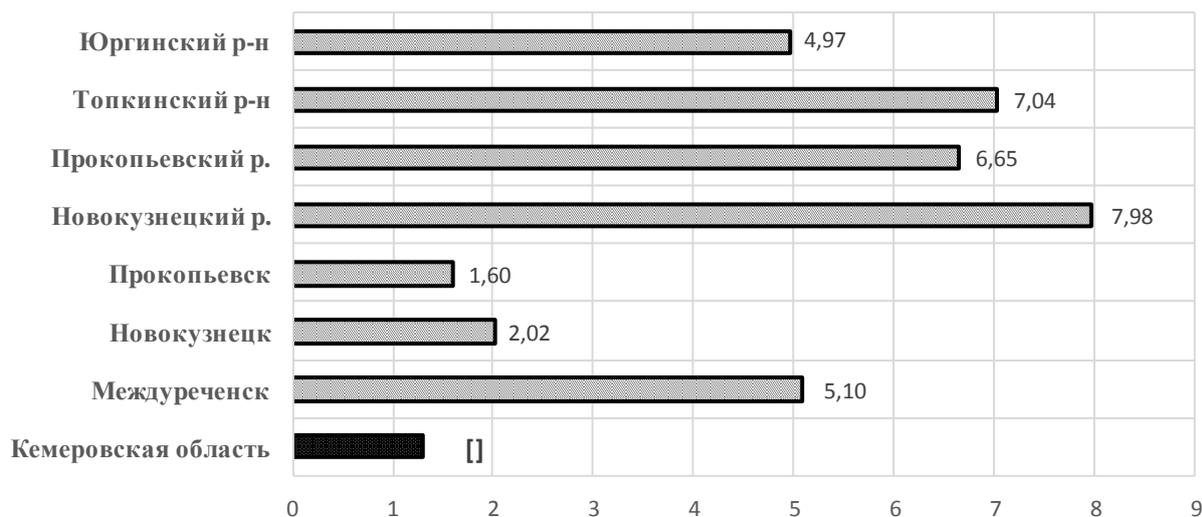


Рис. 106. Административные территории Кемеровской области – Кузбасса, превышающие областной уровень заболеваемости ВГА в 2021 г., на 100 тыс. населения

Диагноз ВГА в 100 % случаев подтвержден лабораторными методами исследований.

В возрастной структуре больных ВГА в 2021 г. удельный вес детей в возрасте до 14 лет составил 50,0 % против 29,6 % в 2020 г., всего зарегистрировано 17 больных, показатель заболеваемости – 3,5 на 100 тыс. детского населения (2020 г. – 1,6). Наибольший показатель заболеваемости в 2021 г. зарегистрирован среди детей в возрасте 3-6 лет – 1,6 на 100 тыс. населения. В данной возрастной группе отмечен рост заболеваемости в сравнении с 2020 г. на 6,9 %.

С целью предупреждения распространения заболеваний ВГА в Кемеровской области – Кузбассе проводится вакцинация против вирусного гепатита А декретированных контингентов населения, детей в организованных коллективах, контактных лиц в очагах. Всего в 2021 г. вакцинировано 712 человек, в том числе 439 (61,7 %) детей (2019 г. – 1622 человек, 748 детей).

1.3.6. Вспышки инфекционных болезней. Причины. Принятые меры.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. зарегистрировано 32 очага групповой заболеваемости, что на 36,5 % ниже уровня групповой заболеваемости 2020 г. (51 очаг). Число пострадавших в эпидемических очагах 2021 г. уменьшилось на 50,5 % и составило 491 человек (2020 г. – 991 человек). Число пострадавших в очагах детей увеличилось в 4 раза и составило 200 человек (2020 г. – 50 человек).

В группу инфекций с фекально-оральным механизмом передачи в 2021 г. отнесено 26 групповых ситуаций, что в 3,7 раза больше количества аналогичных групповых очагов в 2020 г. (7).

Среди инфекций с фекально-оральным механизмом передачи в 2021 г. в 84,6 % (22 очагов) имела место реализация контактного бытового пути передачи, 11,5 % (3 очага) с реализацией пищевого пути, в 3,8 % (1 очаг) путь передачи не установлен.

Нозологическая структура групповых очагов в 2021 г. в большинстве случаев обусловлена ротавирусами – 46,9 % (15 очагов), 28,1 % (9 очагов) обусловлено норовирусной инфекцией, 3,1 % (1 очаг) приходится на сальмонеллезную инфекцию, в 3,8 % (1 очаг) возбудитель не установлен.

В группу инфекций с аэрозольным механизмом передачи отнесена коронавирусная инфекция COVID-19. Коронавирусной инфекцией (COVID-19) в 2021 г. обусловлено 18,8 % (6 очагов), что в 7,3 раза ниже уровня групповой заболеваемости коронавирусной инфекцией (COVID-19) в 2020 г. (44 очага).

Наибольший удельный вес групповых заболеваний в 2021 г. зарегистрирован в дошкольных образовательных организациях – 78,1 % (25 очагов); по 6,3 % (2 очага) пришлось на специальные организации для детей-сирот, оставшихся без попечения родителей и специализированные организации специального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов; по 1 очагу (3,1 %) зарегистрировано в средней общеобразовательной организации, медицинской организации, в трудовом коллективе промышленного предприятия.

Основными причинами формирования очагов групповой заболеваемости коронавирусной инфекции послужили нарушения санитарно-эпидемиологического режима, несвоевременное выявление и изоляция заболевших лиц. Основными причинами формирования групповых очагов заболевания острыми кишечными инфекциями явились нарушения санитарно-противоэпидемического режима, нарушения технологии приготовления блюд и условий хранения готовой продукции, несоблюдение сотрудниками дошкольных организаций правил личной гигиены, что подтверждается данными лабо-

раторных исследований. Распространению заболеваний способствовало отсутствие изоляции заболевших детей, отсутствие своевременно проведенных противоэпидемиологических мероприятий, нарушение дезинфекционного режима.

По всем случаям возникновения групповых очагов проведены эпидемиологические расследования. По их результатам привлечены к административной ответственности в виде штрафов по ст. 6.3 КоАП РФ, ст. 6.4 КоАП РФ, ст. 6.6 КоАП РФ, ст. 6.7 КоАП РФ, юридические, должностные лица, индивидуальные предприниматели и граждане на общую сумму 430,3 тыс. рублей. В 3 организациях в связи со складывающейся эпидемиологической заболеваемостью временно приостанавливалась деятельность сроком от 5 до 8 суток, 184 сотрудника в ходе проведения эпидемиологических расследований по результатам лабораторных обследований временно отстранялись от работы.

Псевдотуберкулез

В 2021 г. продолжается снижение заболеваемости псевдотуберкулезом, зарегистрировано 8 случаев, показатель заболеваемости составил 0,3 на 100 тыс. населения, что на 72,5 % ниже уровня заболеваемости 2020 г. и на 81,25 % ниже уровня заболеваемости 2017 г. (1,6 на 100 тыс. населения). (рис. 107)

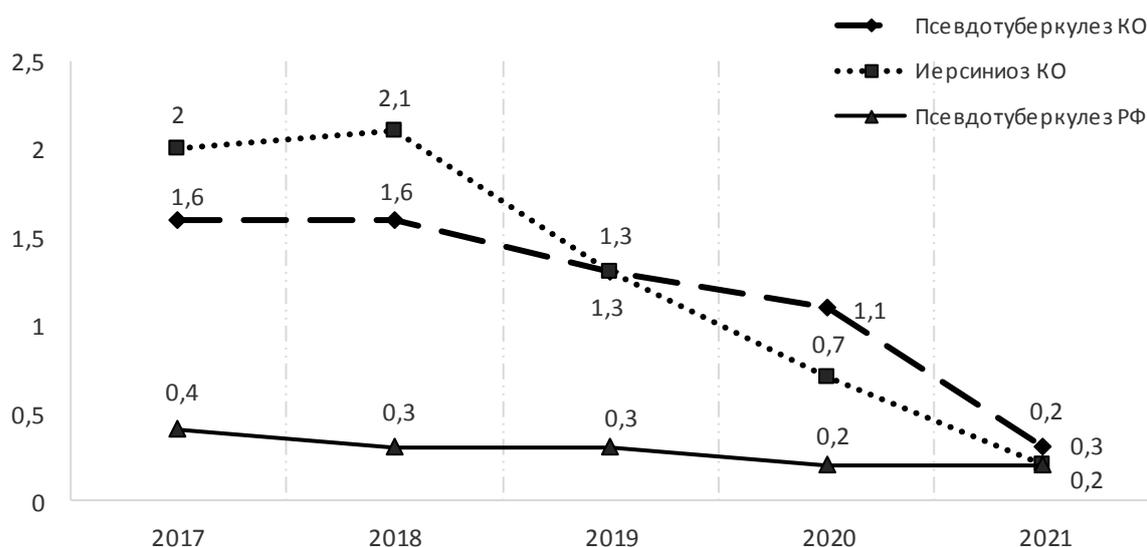


Рис. 107. Динамика заболеваемости псевдотуберкулезом, иерсиниозом в Кемеровской области – Кузбассе и в Российской Федерации в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения

В структуре больных псевдотуберкулезом 62,5 % (5 человек) составляют дети в возрасте до 14 лет (2020 г. – 93,1 %).

Уровень заболеваемости псевдотуберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. в 1,5 раза выше, чем средний показатель по Российской Федерации (0,2 на 100 тыс. населения) (табл. 131).

В 2021 г. продолжается снижение заболеваемости иерсиниозами, зарегистрировано 4 случая, показатель заболеваемости составил 0,2 на 100 тыс. населения, что на

78,9 % ниже, чем в 2020 г. (0,7 на 100 тыс. населения) и на 90,0 % ниже, чем в 2017 г. (2,0 на 100 тыс. населения).

Таблица 131

**Заболееваемость псевдотуберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе
и в Российской Федерации в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения**

Год	Кемеровская область – Кузбасс		Российская Федерация		%
	Число случаев заболеваний, чел.	Показатель на 100 тыс. населения	Число случаев заболеваний, чел.	Показатель на 100 тыс. населения	
2017	43	1,6	587	0,4	+ в 4 раза
2018	43	1,6	469	0,3	+ в 5,3 раза
2019	35	1,3	503	0,3	+ в 4,3 раза
2020	29	1,1	263	0,2	+ в 5,5 раза
2021	8	0,3	337	0,2	+1,5 раза

Удельный вес детей в возрасте до 14 лет в структуре больных иерсиниозами составил 75,0 % - 3 случая (2020 г. – 78,9 %). Лабораторно подтвержден диагноз иерсиниоз в 100 % случаев.

**1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни,
актуальные для территории Кемеровской области – Кузбасса.
Профилактические и противоэпидемические мероприятия**

В Кемеровской области - Кузбассе эпидемиологическая ситуация по природно-очаговым и зооантропонозными инфекциям сохраняется стабильной. Отсутствовали случаи заболеваний среди населения туляреимией, лептоспирозом, бруцеллезом, сибирской язвой, бешенством, лихорадкой Западного Нила (табл. 132).

Таблица 132

Заболееваемость природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями в Кемеровской области - Кузбассе в 2017–2021 гг.

Нозологические формы	2017		2018		2019		2020		2021	
	Число случаев, чел.	на 100 тыс. населения	Число случаев, чел.	на 100 тыс. населения	Число случаев, чел.	на 100 тыс. населения	Число случаев, чел.	на 100 тыс. населения	Число случаев, чел.	на 100 тыс. населения
Бруцеллез	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Туляремия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Сибирская язва	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Бешенство	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Лептоспироз	1	0,04	0	0	0	0	0	0	0	0
Лихорадка Западного Нила	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Бешенство

На территории Кемеровской области - Кузбасса в 2021 г. случаев заболевания бешенством среди населения не зарегистрировано.

В 2021 г. от укусов животными пострадало 7 118 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 270,3 (2020 г. – 7492, показатель на 100 тыс. населения - 281,9, 2019 г. – 8 239, показатель на 100 тыс. населения – 308,1) (табл. 133).

Таблица 133

Количество пострадавших от укусов животными в Кемеровской области - Кузбассе в сравнении с Российской Федерацией в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения

Год	Кемеровская область - Кузбасс		Российская Федерация		% +/-
	Число случаев, чел.	Показатель на 100 тыс. населения	Число случаев, чел.	Показатель на 100 тыс. населения	
2017	8042	296,9	379395	259,14	+12,7
2018	8220	305,0	385186	262,6	+13,9
2019	8239	308,1	396750	270,19	+12,3
2020	7492	281,9	338882	230,8	+18,1
2021	7118	270,3	333020	226,91	+16,1

Среди пострадавших от укусов животными зарегистрированы дети всех возрастов, в т. ч. дети до 1 года – 7 случаев, показатель на 100 тыс. населения – 31,13, от 1 до 2 лет – 75 случаев, показатель на 100 тыс. – 249,6, от 3 до 6 лет – 444 случая, показатель на 100 тыс. – 344,4, от 7 до 14 лет – 1622 случая, показатель на 100 тыс. – 583,3, от 15 до 17 лет – 320 случаев, показатель на 100 тыс. – 357,2. (рис. 108).

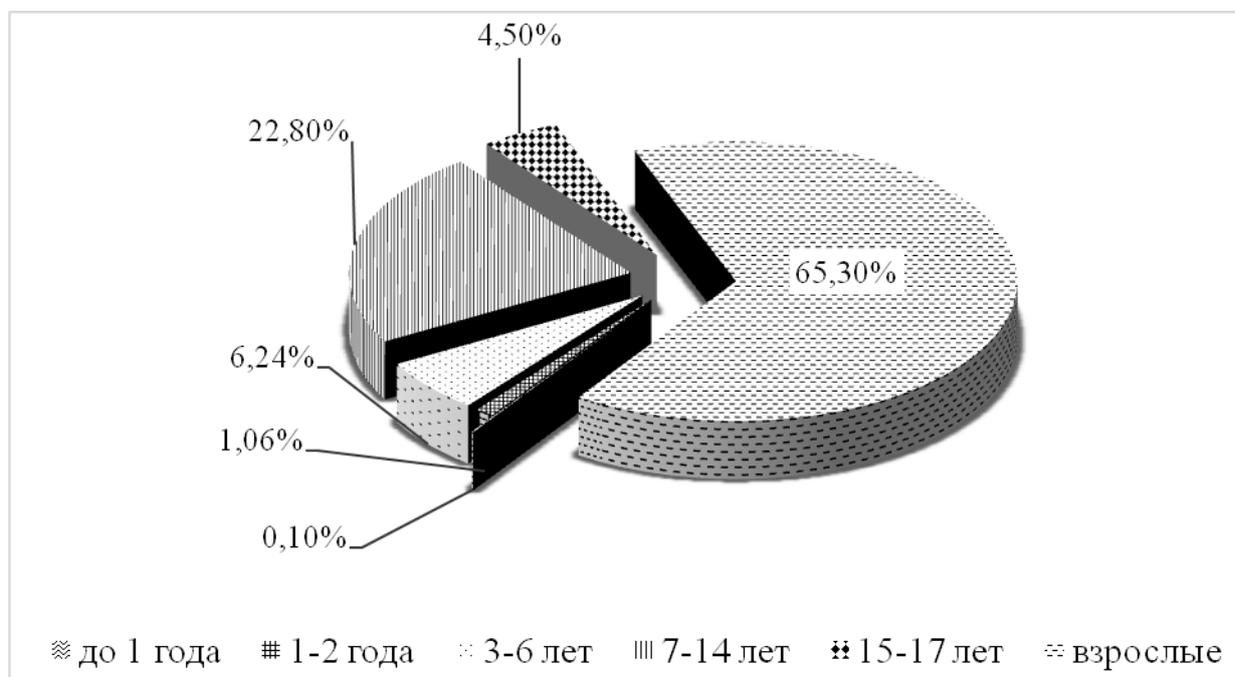


Рис. 108. Возрастная структура пострадавших от укусов животными в Кемеровской области - Кузбассе в 2021 г., %

Зарегистрировано 3707 пострадавших от укусов домашними и сельскохозяйственными животными, что составило 52,08 % от общего числа обратившихся за антирабической помощью (в 2020 г. - 4352, что составляет 58,09 %, в 2019 г. – 4564, что составляет 55,40 %), 3294 человек пострадали от укусов бродячими животными, что составило 46,28 % от общего числа обратившихся за антирабической помощью (в 2020 г. – 3 019 пострадавших, что составило 40,3 %, в 2019 г. – 3 515 пострадавших, что составило 42,66 %). От укусов дикими животными в 2021 г. пострадало 117 человек, что составило 1,64 % (2020 г. – 121 пострадавший, 2019 г. – 160 пострадавших – 1,94 %).

В 2021 г. в медицинских организациях Кемеровской области - Кузбасса назначено специфическое антирабическое лечение 6756 пострадавшим, что составило 94,91 % от общего числа обратившихся за антирабической помощью. (2020 г. – 7204 человек, что составило 96,16 %, 2019 г. – 7930 человек, что составило 96,25 %). Полный курс вакцинации получили 3794 человек, что составило 56,16 % от общего числа назначенных на вакцинацию (в 2020 г. вакцинировано 3877 человек – 53,82 %, в 2019 г. вакцинировано 4276 человек – 53,92 %).

Удельный вес отказов из числа назначенных прививок остался на уровне прошлого года и составил 23,86 % – 1612 человек (2020 г. 21,36 % - 1539 человек 2019 г. 18,63 % - 1477 человек).

Удельный вес лиц, отказавшихся от вакцинации, превышает среднеобластной показатель (23,86 %) в гг. Междуреченск (35,2 %), Кемерово (28,16 %), Мыски (25,8 %); районах Беловском (50,0), Новокузнецком (49,4 %), Прокопьевском (39,62 %).

Удельный вес самостоятельно прекративших курс вакцинации остался на уровне прошлого года и составил 19,98 % – 1350 человек (2020 г. 24,82 % – 1788 человек, 2019 г. 27,45 % – 2177 человек).

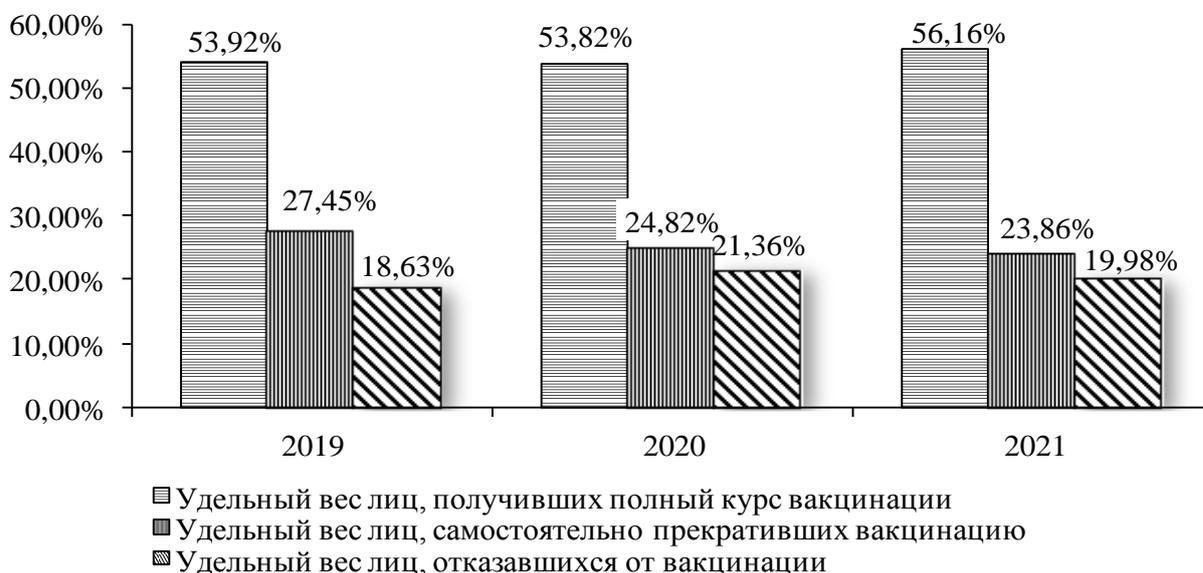


Рис. 109. Оказание антирабической помощи населению Кемеровской области - Кузбасса в 2019–2021 гг., %

Удельный вес лиц, самостоятельно прекративших вакцинацию, превышает среднеобластной показатель (19,98 %) в гг. Мариинск (33,6 %), Киселевск (32,7 %), Ке-

мерово (28,38 %), Междуреченск (25,6 %), районах Крапивинском (42,1 %), Промышленновском (36,2 %), Чебулинском (26,3 %), Яшкинском (24,4 %), Юргинском (23,07 %) (рис. 109).

В 2021 г. получили комбинированное антирабическое лечение (антирабический иммуноглобулин + антирабическая вакцина) 215 человек (2020 г. – 189, 2019 г. – 271).

Разработан «Комплексный план мероприятий по профилактике бешенства на территории Кемеровской области на 2017-2021 годы», утвержден коллегией Администрации Кемеровской области от 22.02.2017 № 76-р.

Против бешенства с профилактической целью на территории Кемеровской области - Кузбасса проводится иммунизация лиц, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения вирусом бешенства (охотники, ветеринары, лица, занимающиеся отловом безнадзорных животных). В 2021 г. вакцинирован 81 человек (2020 г. – 41, 2019 г. – 59). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против бешенства выполнен по вакцинации на 100 %, по ревакцинации на 92,5 %.

Бруцеллез

В 2021 г. случаев заболевания бруцеллезом среди населения Кемеровской области – Кузбасса не зарегистрировано. За период 2017-2021 гг. на территории Кемеровской области – Кузбасса среди населения не зарегистрировано (рис. 110).



Рис. 110. Заболеваемость бруцеллезом в Кемеровской области - Кузбассе в 2017–2021 гг. в сравнении с Сибирским федеральным округом и Российской Федерацией, на 100 тыс. населения

Вакцинация против бруцеллеза населению Кемеровской области - Кузбасса не проводилась, так как на территории области не регистрировались случаи бруцеллеза козье-овечьего вида среди животных.

Лихорадка Западного Нила, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

Случаев заболевания лихорадкой Западного Нила (ЛЗН), геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) среди населения Кемеровской области - Кузбасса в период 2017–2021 гг. не зарегистрировано.

С целью определения циркуляции вируса ЛЗН в природе, изучения численности популяций переносчиков, определения уровня их инфицированности в 2021 г. на 15 административных территориях Кемеровской области - Кузбасса организованы мониторинговые исследования. За 2021 г. в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» исследовано 300 экземпляров клещей, 200 экземпляров комаров на наличие РНК вируса ЛЗН (за 2020 г. исследовано 300 клещей, 200 комаров на наличие РНК вируса ЛЗН, за 2019 г. исследовано 300 клещей, 200 комаров на наличие РНК вируса ЛЗН). РНК вируса ЛЗН в пробах клещей и комаров не обнаружено.

Проведены скрининговые обследования здорового населения разных административных районов области на наличие маркеров к вирусу Западного Нила. Исследовано 190 сывороток крови, в 29 пробах (15,26 %) обнаружены антитела класса IgG к вирусу ЛЗН в титре 1:100 (в 2020 г. – 215 сывороток крови от людей, в 23 пробах определены антитела класса IgG к вирусу ЛЗН – 10,7 %, в 2019 г. – 305 сывороток крови от людей, в 36 пробах определены антитела класса IgG- антитела к вирусу ЛЗН – 12,0 %), что свидетельствует о циркуляции вируса ЛЗН на территории Кемеровской области - Кузбасса.

В 2021 году исследовано 190 проб сывороток крови от здорового населения Кемеровской области-Кузбасса с целью определения популяционного иммунитета к хантавирусам. Антитела класса IgG к хантавирусам обнаружены не были.

С целью определения циркуляции хантавирусов (ГЛПС) на территории области исследовано 360 экз. клещей и 40 проб органов мелких млекопитающих. Положительных проб не выявлено.

Проведение мониторинга за ЛЗН, ГЛПС, включая сбор насекомых-переносчиков инфекции, животных, являющихся резервуаром вируса ЛЗН и ГЛПС в природе, будет продолжено.

Туляремия

В 2021 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса случаев заболевания туляремией среди населения не зарегистрировано (в 2020 г. и в 2019 г. – случаев заболевания туляремией среди населения не зарегистрировано) (рис. 111).

В целях изучения циркуляции возбудителя туляремии на территории Кемеровской области - Кузбасса проводится эпизоотологический мониторинг за природными очагами. Осуществляется изучение видового состава, биотопического распределения и численности млекопитающих-носителей инфекции и членистоногих-переносчиков, а также отлов животных и сбор эктопаразитов и других объектов окружающей среды для лабораторного исследования. В 2021 г. сбор полевого материала проводился на 12 административных территориях Кемеровской области - Кузбасса, в 2 природно-климатических зонах (15 выездов).

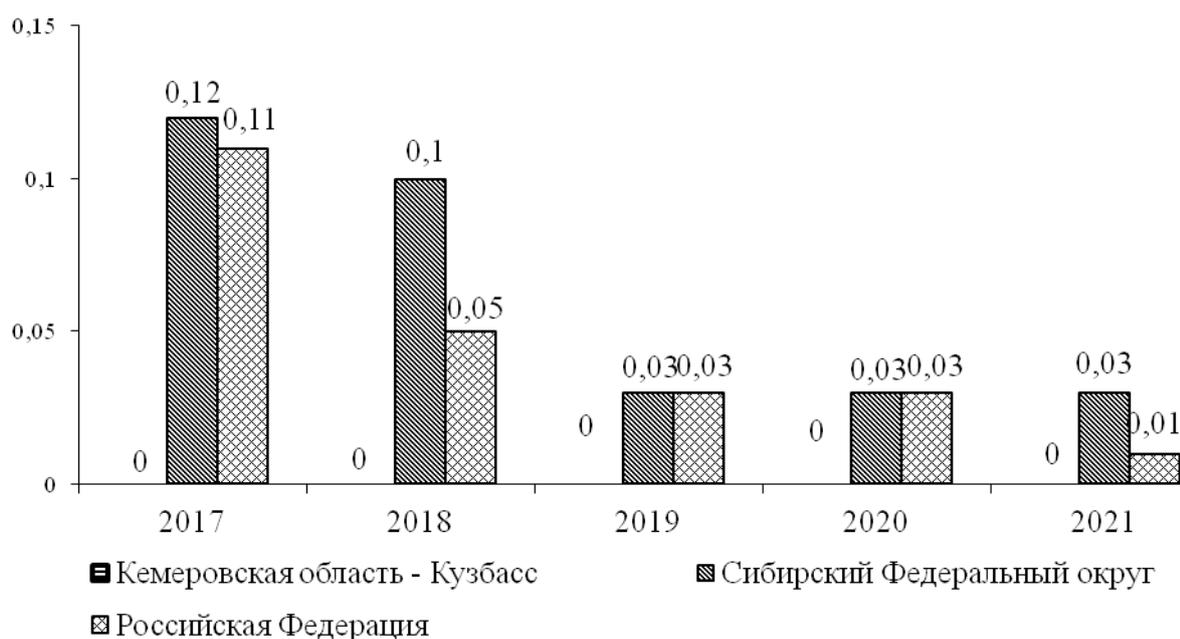


Рис. 111. Заболеваемость туляремией в Кемеровской области - Кузбассе в 2017–2021 гг. в сравнении с Сибирским федеральным округом и Российской Федерацией, на 100 тыс. населения

В рамках проведения эпизоотологического мониторинга природных очагов туляремии в 2021 г., согласно государственного задания: отловлено 551 особь мелких млекопитающих (ММ), проведено 1102 серологических и 99 бактериологических исследований, в 261 исследовании обнаружены антитела к возбудителю туляремии и туляремийный антиген, что составляет 23,7 % (в 2020 г. из 810 исследований циркуляция возбудителя подтверждена серологически в 237 пробах – 29,3 %, в 2019 г. из 1136 исследований циркуляция возбудителя подтверждена серологически в 254 пробах – 22,36 %). По сравнению с предыдущим годом обнаружение антител к возбудителю туляремии у мелких млекопитающих увеличилось в 1,1 раза, что говорит о наличии возбудителя в природных очагах.

Отобрано и исследовано 33 пробы погадок, туляремийный антиген не выделен. Поставлено 22 биопробы от 505 членистоногих, возбудитель туляремии не выделен.

Исследовано 12 проб воды, возбудитель туляремии не выявлен.

Положительные результаты серологических исследований материала от мелких млекопитающих свидетельствуют о циркуляции возбудителя туляремии в природных очагах.

В 2021 г. проведена иммунизация населения Кемеровской области - Кузбасса, в первую очередь профессионально уязвимых контингентов. Вакцинировано 215 человек, ревакцинировано 192 человек (2020 г. – вакцинировано 490 человек, ревакцинировано 385 человек, 2019 г. – вакцинировано 1114 человека, ревакцинировано 311 человек). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против туляремии выполнен на 56,14 % (рис. 112).

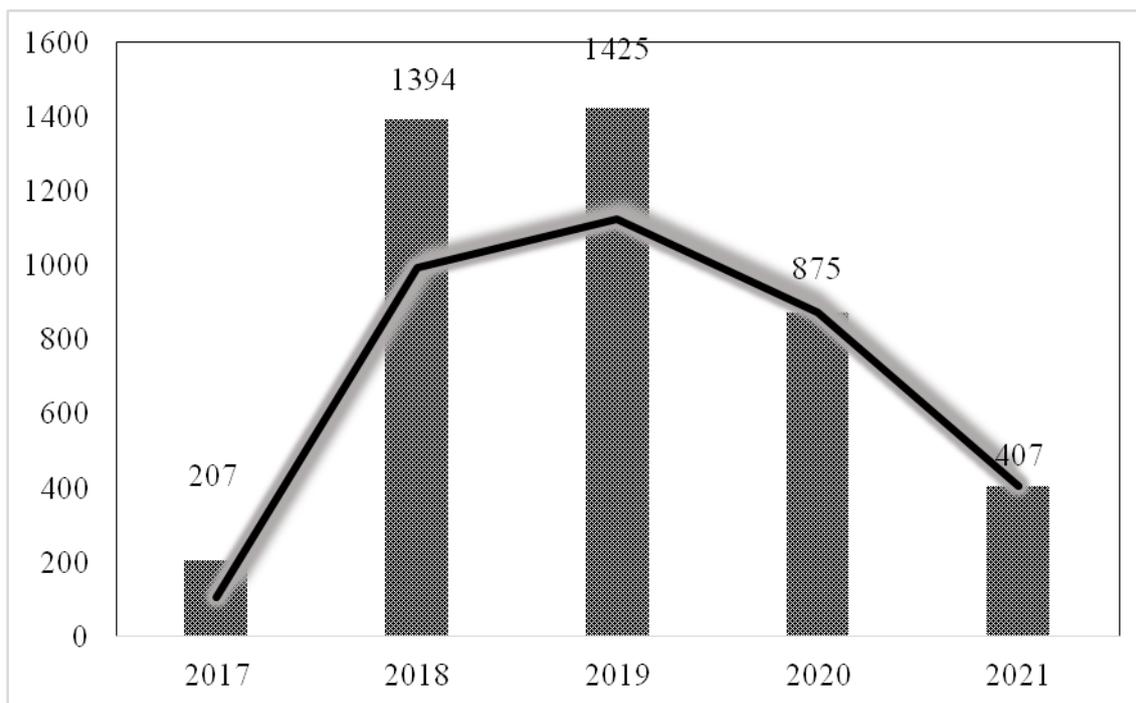


Рис. 112. Профилактическая иммунизация против туляремии населения Кемеровской области - Кузбасса в 2017–2021 гг., чел.

При увеличении численности мышевидных грызунов, вероятность возникновения локальных эпизоотий туляремии в местах концентрации животных будет оставаться напряженной. В прогнозируемом периоде существует риск возникновения спорадических случаев заболеваемости среди непривитого населения, посещающего и проживающего на территориях природных очагов туляремии.

Лептоспироз

В 2021 г. случаев заболевания лептоспирозом среди населения Кемеровской области - Кузбасса не зарегистрировано (в 2020 г. и 2019 г. - случаев заболевания лептоспирозом среди населения не зарегистрировано). (рис. 113).

В 2021 г. не регистрировались положительные результаты на лептоспироз среди животных.

Из природных очагов лептоспироза в Кемеровской области - Кузбассе в 2021 г. от 337 особей мелких млекопитающих проведено 2083 исследований, из них 61 бактериологических и 2022 серологических исследований, в том числе методом РМА – 2022, антитела к лептоспирозу не выявлены (в 2020 г. проведено 2529 исследований, из них 81 бактериологических и 2448 серологических исследований, в том числе методом РМА – 2448, антитела к лептоспирозу не выявлены, в 2019 г. от 264 особей мелких млекопитающих проведено 1627 исследований, из них 43 бактериологических и 1584 серологических исследований, в том числе методом РМА – 1584, антитела к лептоспирозу не выявлены). Исследования проб воды не проводились.

Исследования сывороток крови людей не проводились.

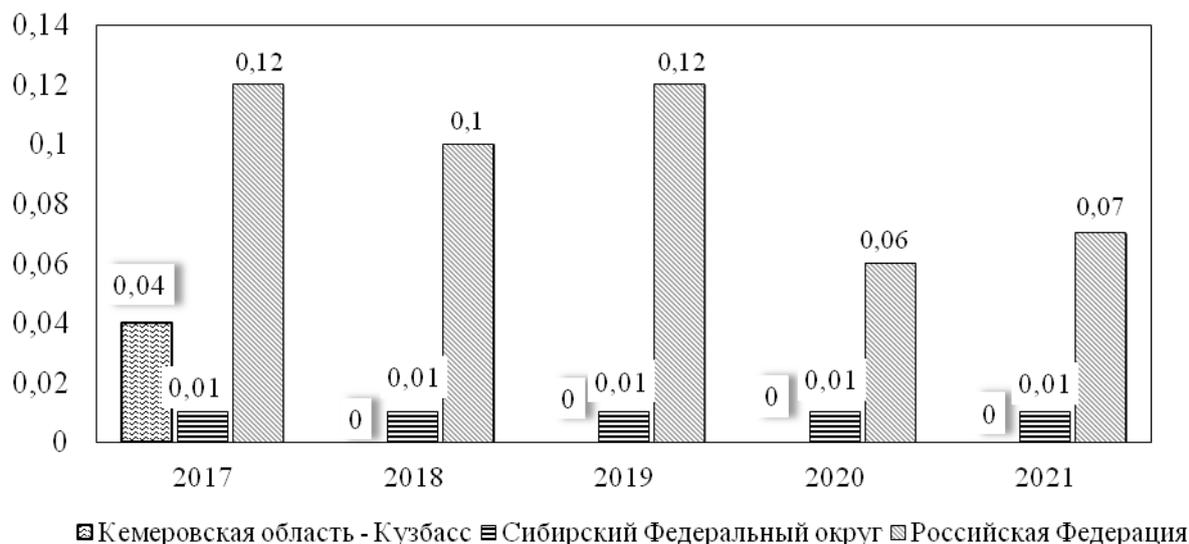


Рис. 113. Заболеваемость лептоспирозом в Кемеровской области в 2017–2021 гг. в сравнении с Сибирским федеральным округом и Российской Федерацией, на 100 тыс. населения

Принимая во внимание динамику численности мелких млекопитающих с учетом среднесезонных показателей, сезонность циркуляции возбудителя заболевания лептоспирозом в природных очагах, эпизоотическую ситуацию по лептоспирозу на территории Кемеровской области в зимне-весенний период 2021 г. можно прогнозировать как стабильную.

В 2021 г. проведена иммунизация населения, вакцинировано против лептоспироза 15 человек (в 2020 г. – 11,0 %, в 2019 г. – 100,0 %). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против лептоспироза выполнен на 8,33 %.

Сибирская язва

Случаев заболеваний сибирской язвой населения Кемеровской области – Кузбасса в 2021 г. не зарегистрировано. Вместе с тем, эта инфекция остаётся весьма актуальной, так как на территории Кемеровской области - Кузбасса имеются стационарно неблагополучные пункты по сибирской язве и сибиреязвенные захоронения.

В Кемеровской области - Кузбассе установлено точное месторасположение 103 сибиреязвенных захоронений. Проведена инвентаризация всех сибиреязвенных захоронений с оформлением ветеринарно-санитарных карточек на каждое захоронение (103).

В Кемеровской области – Кузбассе разработана государственная программа «Государственная поддержка агропромышленного комплекса и устойчивого развития сельских территорий в Кемеровской области на 2014–2024 годы», которая утверждена Постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 25.10.2013 № 464-р (изменения от 05.06.2019 № 365). Программой предусмотрено финансирование из областного бюджета на содержание и обустройство сибиреязвенных захоронений и скотомогильников на территории Кемеровской области.

Разработан «Комплексный план мероприятий по профилактике сибирской язвы и организации ее ликвидации на территории Кемеровской области на 2016-2021 годы», утвержден коллегией Администрации Кемеровской области от 14.11.2016 № 505-р.

В 2021 г. проводилась вакцинация населения Кемеровской области - Кузбасса против сибирской язвы. План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против сибирской язвы выполнен по вакцинации на 100 % - 14 человек, по ревакцинации на 75 % - 39 человек (в 2020 г. – вакцинировано 5 человек, ревакцинировано – 108 человек, в 2019 г. – вакцинировано – 48 человек, ревакцинировано – 196 человек).

Проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации является неотъемлемой частью комплекса обязательных профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на снижение уровня ряда инфекционных заболеваний.

В 2021 г. услуги по проведению дезинфекционных, дератизационных и дезинсекционных мероприятий на территории Кемеровской области-Кузбасса оказывали 28 организаций.

К государственным организациям, входящим в состав Роспотребнадзора относятся ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» и ФГУП «Профдезинфекция» в г. Белово (с 29.11.2021 ФГУП «Профдезинфекция» реорганизовано в АО «Профдезинфекция»). Также к государственным организациям относится ГБУЗ «Дезинфекционная станция».

Кроме них услуги по проведению дезинфекционных, дератизационных и дезинсекционных мероприятий оказывали 25 коммерческих организаций дезинфекционного профиля.

Дератизация и дезинсекция, направленные на регулирование численности грызунов и синантропных членистоногих, осуществляются с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, создания благоприятных условий жизнедеятельности человека.

Количество объектов, на которых были выполнены мероприятия по дератизации, в 2021 г. по сравнению с 2020 г. увеличилось на 11,7 % (19008 объект), по сравнению с 2019 г. увеличилось на 1,7 % (21181 объектов) и составило 21546 объектов.

Мероприятия по дератизации выполнены на 1364 объектах медицинских организаций, что на 10,1 % больше, чем в 2020 г. (1226 объектов) и на 0,5 % больше, чем в 2019 г. (1356 объектов), на 2307 объектах детских и образовательных организаций, что на 7,9 % меньше, чем в 2020 г. (2505 объектов) и на 20,7 % меньше, чем в 2019 г. (2912 объектов), на 4037 пищевых объектах, что на 5,1 % меньше, чем в 2020 г. (4254 объектов) и на 2,2 % меньше, чем в 2019 г. (4128 объекта), на 7860 жилых объектах, что на 1,3 % больше, чем в 2020 г. (7753 объект) и на 1,4 % меньше, чем в 2019 г. (7975 объектов) (табл. 125).

Объем дератизационных мероприятий в целом по области в 2021 г. по сравнению с 2020 г. увеличился на 36,0 %, по сравнению с 2019 г. – на 23,4 %. Мероприятия по дератизации выполнены на физической площади 23639 тыс. м² (2020 г. – 15111 тыс. м², 2019 г. – 18086 тыс. м²).

Показатель относительного объема дератизационных мероприятий в населенных пунктах Кемеровской области-Кузбасса в 2021 г. составил 8,9 м² в расчете на 1 человека (2020 г. – 5,6 м², 2019 г. – 6,7 м²).

Показатель качества дератизации (процент заселенной грызунами площади строений от всей обрабатываемой площади) в 2021 г. составил 2,5 % (2020 г. – 3,6 %, 2019 г. – 3,3 %).

Таблица 134

**Профилактические и противоэпидемические мероприятия по дератизации
в Кемеровской области-Кузбассе в 2019–2021 гг.**

Категории объектов	Количество объектов, на которых проведены мероприятия по дератизации		
	2019	2020	2021
Всего	21181	19008	21546
Медицинские организации	1356	1226	1364
Детские и образовательные	2912	2505	2307
Пищевые	4128	4254	4037
Жилые	7975	7753	7860
Дератизация на открытых территориях	45	34	39

Объем проведенных мероприятий по дезинсекции помещений, в том числе обработок против кровососущих членистоногих, по сравнению с 2020 г. увеличился на 10,7 %, по сравнению с 2019 г. – на 26,7 %. Мероприятия по дезинсекции выполнены на физической площади 22540 тыс. м² (2020 г. – 20108 тыс. м², 2019 г. – 16514 тыс. м²).

Показатель относительного объема дезинсекционных мероприятий в населенных пунктах Кемеровской области-Кузбассе в 2021 г. увеличился и составил 8,5 м² в расчете на 1 человека (2020 г. – 7,5 м², 2019 г. – 6,1 м²).

Качественный показатель дезинсекции (процент заселенной тараканами физической площади помещений от обработанной) в 2021 г. составил 1,7 % (2020 г. – 2,1 %, 2019 г. – 2,3 %) (табл. 134).

Клещевой вирусный энцефалит

Вся территория Кемеровской области – Кузбасса является эндемичной по заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ).

Уровень заболеваемости населения Кемеровской области-Кузбасса КВЭ (1,8 на 100 тыс. населения) в 2,6 раза превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации (0,69).

Таблица 135

**Заболеваемость КВЭ в Российской Федерации,
Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг.**

Наименование территорий	2017	20187	2019	2020	2021
Российская Федерация	1,33	1,17	1,13	0,67	0,69
Кемеровская область-Кузбасс	4,6	3,93	3,51	4,1	1,8

Число обращений в МО по поводу присасывания клещей снизилось в 2021 г. на 4,0 % и составило 30,0 тыс. человек (2020 г. – 31,5 тыс. человек). Дети и подростки до 14 лет составляют 18,3 % (5,4 тыс. человек) от общего числа лиц, обратившихся по поводу присасывания клещей.

В сезон 2021 г. регистрация случаев заболевания КВЭ началась с первой декады мая, максимум регистрации заболеваний пришелся на 2-3 декады мая, 1 декаду июня, последние случаи зафиксированы в первой декаде августа.

Количество лиц, госпитализированных с подозрением на заболевания, связанные с присасыванием клещей, ежегодно составляет 200–980 человек, в 2021 г. – 285 человек (2020 г. – 489). Полнота лабораторного обследования больных с подозрением на КВЭ методом ИФА составила 93,7 %, в том числе двукратно, в парных сыворотках – 41,0 %.

Диагноз КВЭ подтверждён лабораторными исследованиями 48 больным, что составляет 100 %. Всего в 2021 г. зарегистрировано 48 случаев заболевания КВЭ (2020 г. – 108). Показатель заболеваемости снизился на 55,2 % и составил 1,82 на 100 тыс. населения (2020 г. – 4,06). Удельный вес тяжёлых (энцефалитических) форм КВЭ составил 25,0 % (2020 г. – 20,4 %), менингеальных – 29,2 % (2020 г. – 12,0 %), лихорадочных – 45,8 % (2019 г. – 65,7 %). Зарегистрирован 1 случай с летальным исходом от заболевания КВЭ (2020 г. – 5) (табл. 136).

Таблица 136

Эпидемическая ситуация по КВЭ в Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг.

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021
Число обращений в МО по поводу присасывания клещей, тыс. человек	34,5	26,9	30,3	31,5	30,0
Число подозрительных на заболевание КВЭ, человек	976	684	730	489	286
Зарегистрировано больных КВЭ, человек	125	106	94	108	48
Показатель заболеваемости КВЭ, на 100 тыс. населения	4,6	3,93	3,51	4,06	1,82
Больные тяжёлой формой КВЭ, человек	24	18	17	22	12
Удельный вес больных тяжёлой формой КВЭ, %	19,2	17,0	18,1	20,4	25,0
Случай летального исхода от КВЭ	2	2	1	5	1
Летальность, на 100 больных КВЭ	1,6	1,9	1,06	4,6	2,08

План иммунизации населения против КВЭ на 2021 г. составил 176,3 тыс. человек. Привито к эпидемическому сезону 185,8 тыс. человек (105,4 % от плана), в том числе: вакцинировано 52,5 тыс. человек; ревакцинировано – 133,3 тыс. человек.

Таблица 137

Проведение прививок против КВЭ в Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг.

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021
Всего иммунизировано, тыс. человек, в том числе	194,4	193,2	180,6	153,8	185,8
вакцинировано	66,4	51,5	51,1	44,7	52,5
ревакцинировано	128,0	141,7	129,5	109,1	133,3

Из 30023 обратившихся в МО по поводу присасывания клещей лиц, привитых против КВЭ – 1532 человека (5,1 %).

На наличие антигена вируса КВЭ исследованы методом ИФА 17086 клеща (56,9 % от числа обратившихся в МО лиц), в 550 случаях (3,2 %) получен положительный результат.

Таблица 138

Экстренная иммунопрофилактика КВЭ в Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг.

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021
Проведена иммунопрофилактика, тыс. человек	25,6	18,5	17,6	13,1	10,1
Охват иммунопрофилактикой обратившихся в МО лиц, %	78,0	68,7	58,1	41,6	33,5
в т. ч. в первый день от момента присасывания клещей, %	71,8	73,4	74,4	81,2	79,1

Всего экстренную иммунопрофилактику КВЭ получили 10074 человека (33,5 % от числа обратившихся – 30023 человек) (табл. 138).

С целью защиты населения от присасывания клещей проведены акарицидные обработки на 1330 участках, общая площадь обработки составила 2498,2 га. Акарицидные обработки проведены в 313 загородных организациях отдыха и оздоровления и на 1017 участках в населённых пунктах (парки, скверы, кладбища, участки леса), общая площадь обработок составила 540,9 га и 1957,3 га соответственно (табл. 139).

Контроль качества противоклещевых обработок проведён на общей площади 1552,8 га, в том числе во всех летних оздоровительных учреждениях.

Таблица 139

Проведение акарицидных обработок в Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг.

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021
Всего обработано ЛОУ и участков в населённых пунктах, в том числе	935	1205	1398	999	1330
- загородные ЛОУ	185	243	248	83	313
- парки, скверы, кладбища, лесные участки в окрестностях населённых пунктов	750	962	1150	916	1017
Общая площадь обработок, га	2237	2394	2696	2229	2498

В окрестностях населённых пунктов Кемеровской области-Кузбасса на 33 участках проведён сбор клещей для исследования на наличие антигена вируса КЭ, РНК боррелий.

Таблица 140

Исследование клещей на наличие антигена вируса клещевого энцефалита в Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг.

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021
Исследовано клещей из внешней среды (в партиях по 10 экз.)	4770	4700	4704	3050	3000
Выявлено положительных проб (партий)	72	34	36	33	39
Вирусифорность клещей в партиях, %	15,0	7,2	7,6	10,8	13,0
Вирусифорность клещей в особях, %	1,6	0,7	0,8	1,2	1,4

Исследовано 300 партий клещей *Ixodes persulcatus*, антиген вируса КЭ определён в 39 партиях *Ixodes persulcatus*, что составило 13,0 %. Средний показатель вирусифорности в особях *Ixodes persulcatus* составил 1,4 % (2020 г. – 1,2 %) (табл. 141).

Наиболее высокие показатели вирусофорности клещей (2,2–3,6 %) определены в Новокузнецком, Мариинском, Тисульском, Тяжинском, Юргинском и Яшкинском районах.

Иксодовый клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)

Уровень заболеваемости населения Кемеровской области-Кузбасса иксодовым клещевым боррелиозом составил 3,7 на 100 тыс. населения, что превышает показатель заболеваемости в Российской Федерации в 1,4 раза (2,62).

В 2021 г. в Кемеровской области-Кузбассе зарегистрировано 98 случаев заболевания иксодовым клещевым боррелиозом (болезнь Лайма), что на 32,7 % ниже, чем в 2020 г. – 147 случаев. Показатель заболеваемости составил 3,72 на 100 тыс. населения (2020 г. – 5,53) (табл. 141)

Таблица 141

Заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом в Российской Федерации, Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг.

Наименование территорий	2017	2018	2019	2020	2021
<i>Российская Федерация</i>	<i>4,18</i>	<i>4,59</i>	<i>4,27</i>	<i>2,85</i>	<i>2,62</i>
Кемеровская область-Кузбасс	8,06	13,84	9,50	5,53	3,72

Заболевания иксодовым клещевым боррелиозом регистрируются на всех административных территориях Кемеровской области-Кузбасса.

В структуре больных дети до 14 лет составляют 9,18 % (9 случаев), показатель заболеваемости составил 1,88 на 100 тыс. населения, что на 54,0 % ниже, чем в 2020 г. (4,09 на 100 тыс. населения).

На носительство ИКБ исследовано 1000 экземпляров клещей, РНК боррелий определена в 341 экз. – 34,1 % (2020 г. – 1003 экз. клещей, в 350 экз. (34,9 %) соответственно).

1.3.8. Паразитарные болезни. Лабораторная диагностика.

Профилактические мероприятия

В Кемеровской области-Кузбассе в 2021 г. на паразитарные заболевания обследовано 1318,0 тыс. человек, что составляет 50,1 % от общей численности населения. В 2019–2020 гг. обследовано 1486,9 и 1264,5 тыс. человек (55,6 % и 47,6 % соответственно) (табл. 142).

В 2021 г. в Кемеровской области-Кузбассе зарегистрировано 6052 случая паразитарных заболеваний (2020 г. – 6823, 2019 г. - 12145), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 229,8 (2020 г. – 256,7, 2019 г. – 454,1).

В 2021 г. по сравнению 2020 г. - отмечено снижение показателя на 10,5 %, относительно 2017 г. отмечено снижение показателя на 53,3 %, (табл. 143).

Таблица 142

**Охват населения Кемеровской области - Кузбасса обследованием
на гельминтозы и протозоозы в 2019–2021 гг.**

Методы обследования	2019		2020		2021	
	Обследовано чел.	Удельный вес от общей численности населения, %	Обследовано чел.	Удельный вес от общей численности населения, %	Обследовано, чел.	Удельный вес от общей численности населения, %
Обследовано методом отпечатков	587924	22	459422	17,3	450895	17,1
Обследовано копроовоскопическими методами	822273	30,7	751151	28,3	799716	30,4
Обследовано методом дуоденального зондирования	6004	1,0	5340	0,4	3553	1,8
Обследовано серологическими методами	70730	2,6	48604	1,8	63890	2,4
Всего	1486931	55,6	1264517	47,6	1318054	50,1

Таблица 143

**Заболееваемость паразитарными болезнями
в Кемеровской области-Кузбассе в 2017-2021 гг.**

Показатель	2017	2018	2019	2020	2021
Заболееваемость паразитарными болезнями, на 100 тыс. населения	493,1	460,2	454,1	256,7	229,8

В 2021 г. в Кемеровской области-Кузбассе зарегистрировано 1041 случай протозойных болезней (2020 г. – 1657, 2019 г. – 3248), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 39,5 (2020 г. – 62,3, 2019 г. – 121,4) (табл. 144).

В 2021 г. по сравнению 2020 г. отмечено снижение заболеваемости лямблиозом на 41,5 %, показатель заболеваемости составил 30,91 на 100 тыс. населения (табл. 144).

Высокий уровень заболеваемости лямблиозом регистрируется в гг. Березовский, Кемерово, Осинники, Юрга, в Крапивинском, Промышленновском, Топкинском, Юргинском, Яшкинском районах и составляет 44,7 – 158,0 на 100 тыс. населения, что в 1,4–5,1 раза выше, чем средний показатель по Кемеровской области-Кузбассу. В структуре больных лямблиозом по сравнению с прошлым годом увеличилось число детей до 14 лет (с 48,4 % до 56,3 %), показатель заболеваемости в 2021 г. ниже показателя прошлого года (139,2) на 31,3 % и составил 95,7 на 100 тыс. населения.

В 2021 г. в Кемеровской области-Кузбассе выявлено 5011 лиц, инвазированных 8 нозологическими формами гельминтозов.

Таблица 144

Структура протозойных болезней в Кемеровской области-Кузбассе в 2019–2021 гг.

Нозологические формы	2019		2020		2021	
	Число случаев заболеваний, чел.	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения	Число случаев заболеваний, чел.	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения	Число случаев заболеваний, чел.	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
Малярия	0	0	0	0	2	0,08
Лямблиоз	2732	102,2	1404	58,82	814	30,91
Токсоплазмоз	1	0,04	0	0	0	0
Бластоцистоз	551	20,60	253	9,52	225	8,54
ИТОГО:	3248	121,4	1657	62,3	1041	39,5

Самым распространенным является контагиозный гельминтоз – энтеробиоз. Уровень заболеваемости энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе до 2012 г. имел устойчивую тенденцию к снижению, с 2013 г. зарегистрирован рост заболеваемости. В 2020 г. и в 2021 г. отмечено снижение заболеваемости энтеробиозом. В 2020 г. по сравнению с 2019 г. заболеваемость снизилась в 1,7 раза. В 2021 г. по сравнению с 2020 г. заболеваемость осталась на прежнем уровне, показатель заболеваемости составил 132,6 на 100 тыс. населения (рис. 114.)

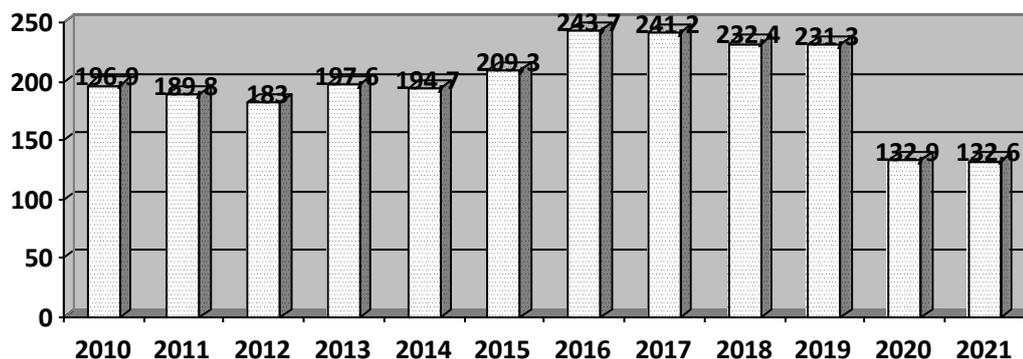


Рис. 114. Динамика заболеваемости энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе в 2010–2021 гг., на 100 тыс. населения

В 2021 г. показатель заболеваемости энтеробиозом составил 132,6 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2020 г. (132,9 на 100 тыс. населения) на 0,2 %, на 45,0 % ниже показателя 2017 г. (241,2 на 100 тыс. населения) (табл. 145).

В 2021 г. заболеваемость энтеробиозом среди детей до 14 лет повысилась по сравнению с 2020 г. на 1,1 % и составила 697,4 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2017 г. показатель снизился в 1,8 раза. Снижение заболеваемости энтеробиозом отмечается за счёт снижения полноты охвата обследованием на энтеробиоз детского населения до 14 лет с 60,3 % до 55,0 %.

С целью контроля за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в детских дошкольных учреждениях в 2021 г. исследовано 12,5 тыс. смывов, яйца остриц обнаружены в 9 (0,07 %) смывах.

Таблица 145

Заболееваемость энтеробиозом в Кемеровской области в 2017–2021 гг.

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021
Всего выявлено больных энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе, человек	6533	6263	6185	3531	3493
Заболееваемость энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе, на 100 тыс. населения	241,2	232,4	231,3	132,9	132,6
Всего выявлено детей в возрасте до 14 лет, больных энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе, человек	6265	5981	5862	3371	3345
Заболееваемость энтеробиозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области-Кузбассе, на 100 тыс. данного возраста	1248,7	1195,0	1183,2	689,9	697,4

В Кемеровской области-Кузбассе в 2021 г. выявлено 510 больных аскаридозом, показатель заболеваемости составил 19,37 на 100 тыс. населения, что выше показателя 2020 г. (17,91 на 100 тыс. населения) на 8,2 % и на 56,8 % ниже, чем в 2017 г. (44,85 на 100 тыс. населения).

В структуре больных аскаридозом 77,2 % составляют дети до 14 лет (394 человека). Интенсивный показатель заболеваемости детей составил 82,14 на 100 тыс. населения, что на 29,9 % выше, чем в 2020 г. (63,24 на 100 тыс. населения) и в 1,9 раза ниже, чем в 2017 г. (155,7 на 100 тыс. населения) (табл. 146).

Выше среднеобластного уровня заболеваемость аскаридозом регистрируется в гг. Анжеро-Судженск, Березовский, Киселевск, Осинники, Тайга, Таштагол, в Ижморском, Прокопьевском, Яйском районах и составляет 29,55–519,6 на 100 тыс. населения.

Таблица 146

Заболееваемость аскаридозом в Кемеровской области-Кузбассе в 2017-2021 гг.

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021
Выявлено больных аскаридозом в Кемеровской области-Кузбассе, чел.	1215	1082	893	476	510
Заболееваемость аскаридозом в Кемеровской области-Кузбассе, на 100 тыс. населения	44,85	40,15	33,39	17,91	19,37
Из них выявлено больных аскаридозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области-Кузбассе, чел.	781	810	594	309	394
Заболееваемость аскаридозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области-Кузбассе, на 100 тыс. данного возраста	155,7	161,8	119,9	63,24	82,14

По результатам мониторинга яйца аскарид обнаружены в 0,2 % проб овощей (в 2 пробах из 996 исследованных проб), в 0,8 % проб почвы (в 15 пробах из 1781 исследованной пробы).

Больные аскаридозом охвачены лечением в 99,6 % от числа зарегистрированных больных. В 2021 г. удельный вес истинных очагов аскаридоза уменьшился по сравнению с 2020 г. (33,6 % - 160 сл.) и составляет 30,7 % (157 сл.) в общей сумме аскаридоза.

В Кемеровской области-Кузбассе на высоком уровне сохраняется заболеваемость описторхозом. В 2021 г. выявлено 937 больных, показатель заболеваемости составил 35,58 на 100 тыс. населения, что на 12,9 % ниже, чем в 2020 г. (40,86 на 100 тыс. населения) и в 1,8 раза ниже, чем в 2016 г.

На территории 10 муниципальных образований уровень заболеваемости описторхозом превышает среднеобластной показатель в 1,2–9,9 раза. На указанные территории приходится более 86 % от всех зарегистрированных случаев описторхоза (табл. 147).

Наиболее высокие показатели заболеваемости регистрируются среди населения районов, расположенных вдоль рек на севере Кемеровской области-Кузбасса, расположенных ближе к Обь-Иртышскому бассейну.

В 2021 г. зарегистрировано 51 больной токсокарозом, интенсивный показатель составил 1,94 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2020 г. на 3,2 % (2020 г. – 50 больных – 1,88 на 100 тыс. населения) и на 53,3 % выше, чем в 2016 г. (113 больных – 4,16 на 100 тыс. населения).

Более 80 % случаев заболеваний токсокарозом зарегистрировано на 7 административных территориях Кемеровской области-Кузбасса: в гг. Ленинск-Кузнецкий, Полысаево, Юрга, в Ленинск-Кузнецком, Мариинском, Прокопьевском, Топкинском районах.

Таблица 147

**Территории Кемеровской области-Кузбасса,
характеризующиеся высоким уровнем заболеваемости описторхозом в 2021 г.**

Административные территории	Количество заболевших	Показатель на 100 тыс. населения
Кемеровская область	937	35,58
г. Кемерово	288	52,12
г. Новокузнецк	225	41,32
г. Тайга	12	49,26
г. Осинники	20	43,53
г. Юрга	73	90,83
Ижморский район	11	103,9
Кемеровский район	59	126,1
Ленинск-Кузнецкий район	10	48,60
Юргинский район	18	89,50
Яшкинский район	95	353,9

Проблема токсокароза обусловлена поддержанием высокой численности собак в населенных пунктах, несоблюдением правил их содержания, отсутствием мер по дезинвазии экскрементов. Указанные факторы способствуют интенсивному загрязнению почвы селитебной зоны возбудителями токсокароза.

В результате проводимых дезинвазионных мероприятий, в том числе с использованием овицидных препаратов, уменьшилась загрязненность почвы селитебной зоны паразитарными агентами. Загрязненность почвы детских площадок детских дошкольных учреждений и дворовых территорий жилых домов возбудителями гельминтов за последние 3 года составляет 0,3 % – 0,5%.

Таблица 148

**Охват дегельминтизацией больных паразитарными заболеваниями
в Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг., %**

Нозологические формы	2017	2018	2019	2020	2021
Аскаридоз	99,9	99,7	100	99,7	99,6
Энтеробиоз	99,9	99,9	99,9	98,7	99,3
Описторхоз	82,5	69,8	83,3	70,3	72,8
Редкие инвазии	100	100	100	100	100

Охват лечением больных энтеробиозом, описторхозом в 2021 г. по сравнению с 2020 г. увеличился, охвачено лечением 99,3 % и 72,8 % соответственно. Больные редкими инвазиями: тениоз, дифиллоботриоз оздоровлены на 100 % (табл. 148).

С целью контроля за безопасностью источников водоснабжения, растительной продукции, за эффективностью работы очистных сооружений проводятся санитарно-паразитологические исследования воды, почвы, пищевых продуктов.

За 2021 г. в Кемеровской области-Кузбассе проведено исследование 686 проб питьевой воды, 2065 проб воды поверхностных водных объектов, 1781 проба почвы, 1321 проба продовольственного сырья и пищевых продуктов. В 2021 г. удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, снизился по сравнению с 2020 г. в 2,1 раза, проб почвы – повысился на 14,2 %, проб воды поверхностных водоемов – остался на прежнем уровне (табл. 149).

Таблица 149

**Доля проб объектов окружающей среды с превышением
гигиенических нормативов по паразитологическим показателям
в Кемеровской области-Кузбассе в 2018-2021 гг., %**

Доля проб с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям, %	2018	2019	2020	2021
Проб пищевых продуктов	0,3	0,6	1,3	0,6
Проб почвы	1,4	0,7	0,7	0,8
Проб воды поверхностных водоёмов	0,1	0,1	0,1	0,1

Малярия

В 2021 г. на территории Кемеровской области-Кузбасса зарегистрировано 2 случая завозной трехдневной малярии, завезенной из Боливарианской Республики Венесуэла (табл. 150).

Таблица 150

**Динамика показателей, характеризующих эпидемиологическую обстановку
по малярии в Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг.**

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021
Обследовано на малярию, чел.	524	235	645	198	126
Выявлено больных, чел., в том числе	0	3	0	0	2
- среди иностранных граждан	0	1	0	0	0
- среди местных жителей	0	2	0	0	2

С целью своевременного выявления больных малярией ежегодно обследуется лица, прибывшие из эндемичных по малярии местностей, при повышении температуры и лица с неустановленным диагнозом, лихорадящие в течение 5 дней. За 5 лет выявлено 5 больных малярией, в т.ч. 2 больных – с трехдневной малярией (рецидив), 3 – с тропической малярией.

Таблица 151

Характеристика водоемов в Кемеровской области-Кузбассе в 2019–2021 гг.

Годы	Зарегистрировано водоемов, абс. число	Обследовано водоемов, абс. число	Количество анофелогенных водоемов, абс. число	Удельный вес анофелогенных водоемов, %	Анофелогенная площадь водоемов, га
2019	374	249	112	29,9	111,2
2020	340	243	117	34,4	111,8
2021	340	247	109	32,0	108,3

С целью оценки маляриогенного потенциала территории Кемеровской области-Кузбасса проведены энтомологические наблюдения за динамикой численности и фенологией переносчика малярии. В 2021 г. обследовано 247 водоёмов, в 109 водоёмах обнаружены личинки малярийных комаров, анофелогенная площадь составила 108,3 га (2020 г. – 117 водоёмов, анофелогенная площадь – 111,8 га) (табл. 151).

Энтомологические наблюдения за динамикой численности и фенологией переносчика малярии проводились ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» на 5 контрольных дневках и 4 контрольных водоемах. Проведено 56 наблюдений на контрольных дневках и 48 наблюдений на контрольных водоемах.

Эпидемический сезон малярии в 2021 г. для переносчиков малярии комаров *Anopheles messeae* характеризовался ранней теплой весной, температурные показатели апреля-мая по югу и северу Кемеровской области-Кузбассу значительно отличались от показателей 2020 г. в сторону уменьшения. Вылет перезимовавших самок комаров *Anopheles messeae* из зимних убежищ зарегистрирован на юге позднее (28.04.2021), чем в 2020 г.(20.04.2020), на севере области – в третьей декаде апреля (30.04.2021), несколько позднее, чем в 2020 г.(25.04.2020).

Сезон активности малярийных комаров увеличился и составил в среднем по области 156 дней (2020 г. – 154; 2019 г. -141; 2018 г. – 132; 2017 г. – 146; 2016 г. – 167; 2015 г. – 157; 2014 г. – 152; 2013 г. – 134). Высокие среднесуточные температуры летнего периода позволили комарам *Anopheles messeae* закончить два цикла спорогонии.

Продолжительность сезона эффективного заражения комаров в 2021 г. в среднем по Кемеровской области – Кузбассу уменьшилась и составила 42 дня (2020 г. – 52 дня; 2019 г. – 69 дней). Сезон передачи малярии на различных территориях Кемеровской области-Кузбасса регистрировался в период с 13.06.2021 по 27.08.2021 для перезимовавших самок и для самок 1-й генерации.

Продолжительность сезона передачи малярии от комаров человеку составила 56 дней (2020 г. – 56 дней; 2019 г. – 46 дней; 2018 г. – 57 дней; 2017 г. – 55 дней; 2016 г. – 62 дня; 2015 г. – 56 дней; 2014 г. – 50 дней).

Среднесезонная численность имаго комаров на контрольных дневках увеличилась на 3,2 % и составила 45,7 особей на учётное помещение (2020 г. – 44,3 особей при среднесезонном показателе 56,7 особей).

Среднесезонная численность личинок на контрольных водоёмах составила 24,6 особей на 1 м² водной поверхности (2020 г. – 26,5 особей на 1 м² водной поверхности).

Для сокращения анофелогенных площадей и предупреждения массового выплода комаров проведены малые гидротехнические мероприятия на площади 84,6 га, в том числе: расчистка береговой линии водоёмов от водной и прибрежной растительности, мусора – 40,1 га, засыпка водоёмов и углубление береговой линии – 33,5 га, спуск водоёмов и очистка дна – 11,0 га.

1.3.9. Санитарная охрана территории Российской Федерации

В порядке осуществления санитарной охраны территории Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области - Кузбассу проводится санитарно-карантинный контроль в воздушном пассажирском многостороннем пункте пропуска через государственную границу Российской Федерации Кемерово и в воздушном пассажирском многостороннем работающем на нерегулярной основе пункте пропуска через государственную границу Российской Федерации Новокузнецк (Спиченково) (далее - ВПП).

В 2021 г. в ВПП проведен санитарно-карантинный контроль (далее – СКК) в отношении 708 транспортных средств (Кемерово – 617, Новокузнецк – 91), выполняющих международные рейсы (2020 г. 228 рейсов, 2019 г. – 966 рейсов) (рис. 115).

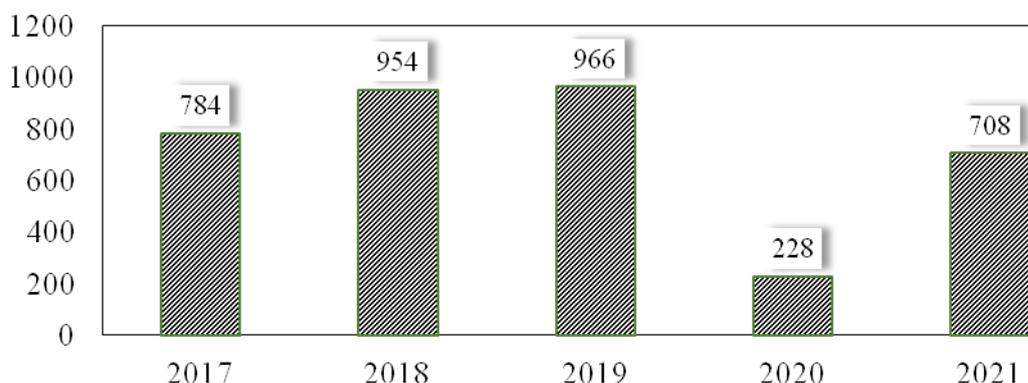


Рис. 115. Санитарно-карантинный контроль за международными воздушными судами в воздушных пунктах пропуска Кемеровской области - Кузбасса в 2017–2021 гг., единиц.

Доля транспортных средств, прибывших из стран, неблагополучных по инфекционным (паразитарным) болезням, требующим проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации в 2021 г. составила 100 % (2020 г. - 93,97 %, 2019 г. - 63,43 %).

Через пункты пропуска, расположенные на территории Кемеровской области - Кузбасса, осуществлялись международные транспортные связи с 19 странами мира. Наибольшее количество транспортных средств прибыло из Киргизской Республики (25,6 %), Республики Таджикистан (20,3 %), Турецкой Республики (16,5 %), Арабской Республики Египет (12,0 %), Республики Узбекистан (7,2 %), Республики Казахстан (5,9 %).

Количество лиц, досмотренных на наличие признаков инфекционных заболеваний в воздушных пунктах пропуска в 2021 г. составило 106 276 человек (2020 г. – 42678, 2019 г. – 224262) (рис.116).

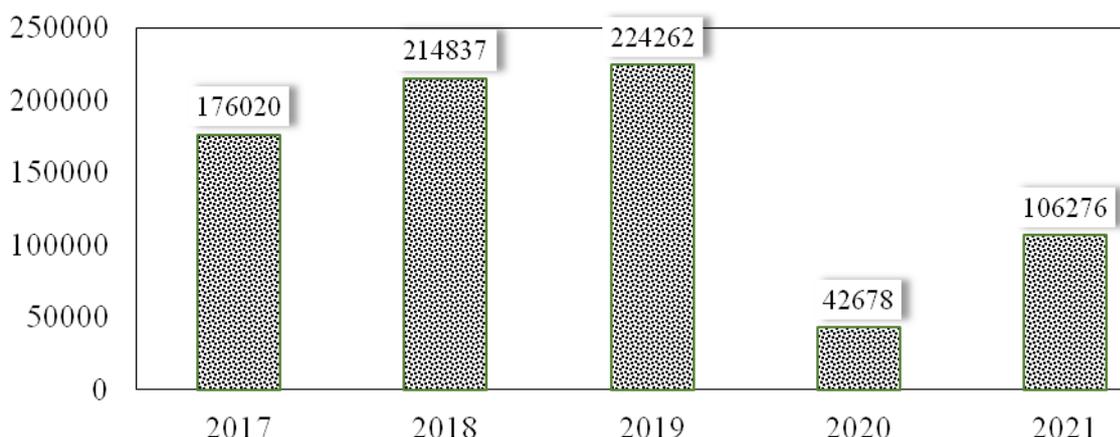


Рис. 116. Санитарно-карантинный контроль за пассажирами и членами экипажей международных рейсов в воздушных пунктах пропуска Кемеровской области - Кузбасса в 2017–2021 гг., чел.

В целях недопущения распространения COVID-19 на территории Кемеровской области - Кузбасса усилен санитарно-карантинный контроль в ВПП. СКК проводился с использованием тепловизионного оборудования с двукратной термометрией в отношении всех граждан, прибывших из зарубежных стран. Организовано проведение выборочного тестирования на COVID-2019 методом ПЦР иностранных граждан и лиц без гражданства, прибывающими международными рейсами из зарубежных стран.

Длительность эпидемической ситуации, связанной с проведением мероприятий по предотвращению распространения COVID-19, потребовала внесения корректировок в Комплексные планы мероприятий по санитарной охране территории, предупреждению завоза и распространения инфекционных болезней, вызывающих чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, и организации их ликвидации на территории Кемеровской области-Кузбасса, оперативные планы проведения первичных противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного (подозрительного) на особо опасное заболевание в международных аэропортах, разработку Регионального мобилизационного плана действий в условиях эпидемии и Регионального плана действий, направленного на предотвращение распространения на территории Кемеровской области-Кузбасса нового штамма вируса SARS-CoV-2, вызывающего новую коронавирусную инфекцию.

В 2021 г. по результатам санитарно-карантинного контроля в ВПП выявлен 31 человек с подозрением на инфекционное заболевание (2020 г. – 6 человек, 2019 г. – 16 человек), из них у 29 граждан, выделен РНК коронавируса COVID-2019, 2 человека с воздушно-капельными инфекциями. Проведена изоляция, госпитализация выявленных больных в ВПП Кемерово и ВПП Новокузнецк (Спиченково) и обследование контактных лиц.

В ВПП Кемерово и Новокузнецк (Спиченково) проведены учения по теме: «Санитарно-противоэпидемические мероприятия при выявлении больного (подозрительного) на заболевание опасной инфекцией на борту воздушного судна». В ходе учений в ВПП отработан алгоритм оперативного информирования государственных контрольных органов и служб, порядок эвакуации больных и контактных, проведение дезинфекционных мероприятий.

В 2021 г. в ВПП Кемерово и Новокузнецк (Спиченково) грузовые перевозки товаров, химических, биологических, радиоактивных веществ, отходов, сырья и иных грузов, представляющих опасность для человека, сельскохозяйственной продукции, пищевых продуктов, материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами, не осуществлялись.

С целью недопущения распространения на территории Кемеровской области – Кузбасса заболевания желтой лихорадкой в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005) организована иммунизация лиц, выезжающих в страны, неблагополучные по данной инфекции в 100 % случаях (36 человек).

В 2021 г. обследовано лиц из подлежащего контингента на наличие возбудителя холеры – 69 человек, проведено лабораторных исследований 151, случаев заболевания холерой не зарегистрировано.

С целью обеспечения планового лабораторного контроля объектов внешней среды разработан «План-график отбора проб воды открытых водоемов на холеру на территории Кемеровской области – Кузбасса на 2021 г.» и согласован с ФКУЗ Иркутский научно – исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора. Проведена паспортизация стационарных точек отбора проб воды из поверхностных водоемов (184).

За период июль-август 2021 г. лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассе» отобрано и исследовано 1656 проб воды, в 285 пробах изолированы штаммы *Vibrio cholerae* не O 1 не O139 серогрупп. Наличие холерного вибриона не выявлено. При бактериологическом исследовании воды открытых водоемов из стационарных точек на холеру в программу исследований включены санитарно-микробиологические и физико-химические показатели. Управлением данная информация доводилась главам муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса для организации зон рекреации в период купального сезона 2021 г.

1.3.10. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2021 г. в МО Кемеровской области – Кузбасса зарегистрировано 159 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), в 2020 г. – 154 случая, в 2017 г. - 148 случаев.

Показатель заболеваемости ИСМП составил 0,36 на 1000 пациентов (в 2020 г. - 0,29 на 1000 пациентов, 2017 г. – 0,27 на 1000 пациентов).

В 2021 г. наибольший удельный вес случаев ИСМП зарегистрирован в учреждениях стационарного социального обслуживания - 35,8 % – 57 случаев от всех зарегистрированных случаев ИСМП.

В хирургических стационарах зарегистрировано – 27,7 % - 44 случая, что на 10,2 % ниже чем в 2019 г. - 32,0 % - 49 случаев), в 2017 г. - 30 больных – 20,3 % от всех ИСМП).

В организациях родовспоможения – 10,7 % - 17 случаев, что ниже на 10,5 % чем в 2020 г. - 12 % - 19 случаев (2017 г. – 44,6 % (66 случаев).

В амбулаторно-поликлинических организациях 3,8 % - 6 случаев (в 2020 г. - 5,0 % - 8 случаев, 2017 г. – 8,1 %).

В детских стационарах зарегистрировано 17 случаев, что составляет – 1,70 % , в 2020 г. 1,0 % - 2 случая (2017 г. - ВБИ – 16,9 % - 25 случаев).

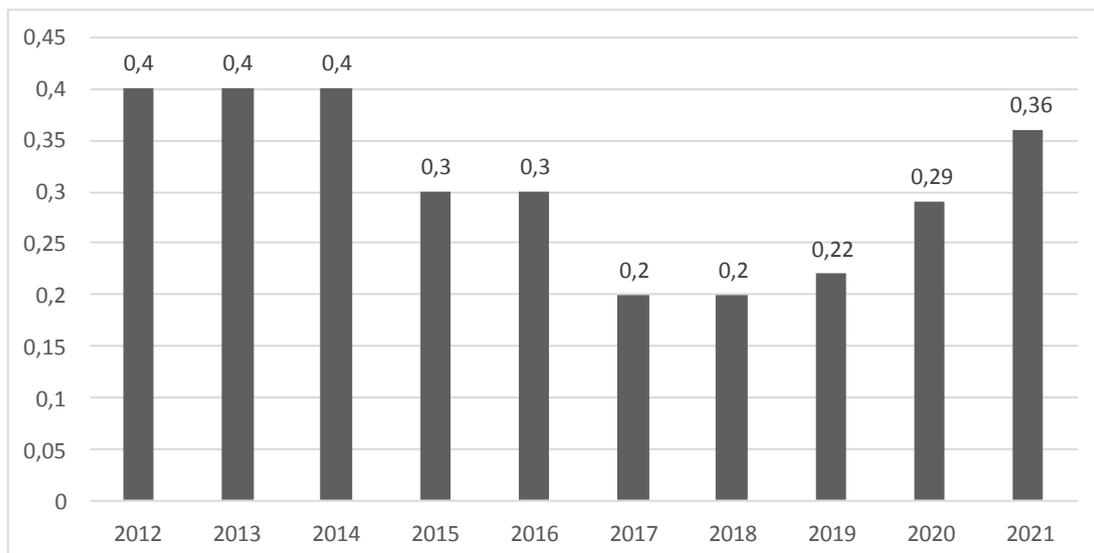


Рис. 117. Динамика заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в Кемеровской области – Кузбассе в 2012–2021 гг., на 1000 пролеченных больных

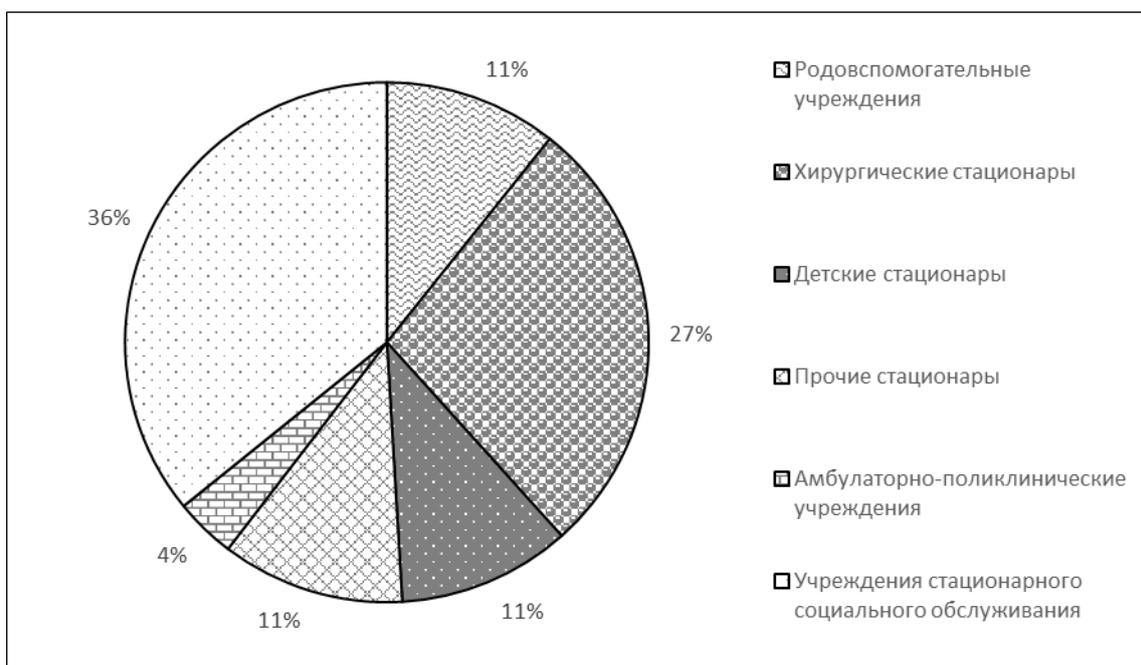


Рис. 118. Удельный вес ИСМП, зарегистрированных за 2021 г. в профильных медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса, %

В общей структуре форм ИСМП в 2020 г. на первом месте находится новая коронавирусная инфекция (COVID-19) - 39,62 % - 63 случая, в 2020 г. – 52,6 % - 81 случай.

Удельный вес инфекций нижних дыхательных путей (пневмонии) – 27,04 % - 43 случая, что на 37,7 % ниже чем в 2020 г. – 31,8 % - 49 случаев (2017 г. – 8,1 %).

На долю инфекции в области хирургического вмешательства приходится 4,55 % - 20 случаев (2020 г. – 4,55 % - 7 случаев, 2017 г. – 12,83 % - 19 случаев).

На долю острых кишечных инфекций в 2021 г. – 8,81 % - 14 случаев (2020 г. - 2,6 % - 4 случая, 2017 г. – 18,9 % - 28 случаев).

Удельный вес гнойно-септических инфекций (ГСИ) среди родильниц составляет 7,55 % - 12 случаев (2020 г. - 6,49 % - 10 случаев, 2017 г. – 31,1 % - 46 случаев).

Удельный вес гнойно-септических инфекций (ГСИ) среди новорожденных 3,14 % - 5 случаев (2020 г. - 3,9 % - 6 случаев, 2017 г. – 10,8 % - 16 случаев)

Инфекции, связанные с инфузией, лечебной инъекцией – 1,26 % - 2 случая (2020 г. - 8,44 % - 13 случаев, 2017 г. – 12,4 % - 21 случай).

В 2020-2021 г.г. году случаев заболевания инфекцией мочевыводящих путей (ИМВП) - не зарегистрировано, в 2019 г. зарегистрирован 1 случай ИМВП (2017 г. - 1 случай).

В 2021 г. среди новорожденных детей зарегистрировано 5 случаев ГСИ, показатель заболеваемости составил 0,22 на 1000 родившихся живыми детей, что на 12,0 % ниже, чем в 2020 г. (6 случаев - 0,25 на 1000 родившихся живыми детей) и на 60,7 % ниже, чем в 2017 г. (16 случаев - 0,56 на 1000 родившихся живыми детей).

Регистрируется высокий уровень внутриутробных инфекций среди новорожденных (ВУИ). В 2021 г. зарегистрировано 349 случаев (15,3 на 1000 новорожденных), что на 31,4 % выше, чем в 2020 г. (272 случая – 254 случая (10,5 на 1000 новорожденных) и на 18,0 % ниже, чем в 2017 г. (354 случая – 12,54 на 1000 новорожденных).

Соотношение ГСИ и ВУИ среди новорожденных детей в 2021 г. составляет – 1:69,8 (в 2020 г. – 1:42,3, в 2017 г. – 1:22,1).

В 2021 г. показатель заболеваемости ГСИ родильниц на 20,75 % выше чем в 2020 г. и составил 0,53 на 1000 родов (2020 г. – 0,42 на 1000 родов, 2017 г. – 1,6 на 1000 родов).

Уровень заболеваемости инфекциями в области хирургического вмешательства составил - 0,06 на 1000 прооперированных пациентов, что на 66,7 % выше чем в 2020 г. 0,02 – на 1000 прооперированных пациентов, 0,1 на 1000 прооперированных пациентов в 2017 г.

В 2021 г. отмечается снижение заболеваемости постинъекционными инфекциями в 6,25 раз, показатель составил 0,004 на 1000 пролеченных (2020 г. - 0,025 на 1000 пролеченных).

В 2021 году отмечается снижение заболеваемости инфекциями нижних дыхательных путей на 24,2 %, показатель – 0,1 на 1000 пролеченных в стационарах (2020 г. – 0,132 на 1000 пролеченных в стационарах).

В 2021 г. не зарегистрировано групповых случаев заболевания гнойно-септическими инфекционными заболеваниями, связанными с оказанием медицинской помощи.

По данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 27 «Сведения о дезинфекционной деятельности» за 2021 г. мероприятиями по контролю охвачено 310 медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса, что составляет – 18,9 % от МО, состоящих на учете, с применением лабораторных методов – 149 (48,06 %) (в 2020 г – 5,3 % от МО, состоящих на учете, с применением лабораторных методов – 88,8 %, в 2017 г. – 297 медицинских организаций Кемеровской области – 9,9 % от 2997 МО, состоящих на учете, с применением лабораторных методов – 242 (81,5 %).

В 2021 г. по данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации», доля неудовлетворительных результатов исследования воздушной среды в учреждениях родо-

вспоможения составила – 4,2 % (в 2020 г. – 0 %, 2017 г. – 1,3 %), в хирургических стационарах – 0 % (в 2020 г. – 0%, в 2017 г. – 1,0 %), в детских стационарах – 0 % (в 2020 г. – 3,0 %, в 2017 г. – 0 %).

В учреждениях родовспоможения, в хирургических стационарах, в детских стационарах в 2021 году не зарегистрированы смывы, которые не соответствуют гигиеническим нормативам (родовспоможение в 2020 г. – 0 %, 2017 г. – 1,53 %; в хирургических стационарах в 2020 г. – 0 %, в 2017 г. – 0,9 %; в детских стационарах в 2020 г. – 0 %, в 2017 г. – 1,87 %), в прочих стационарах – 0,08 % (в 2020 г. – 0,17 %, в 2016 г – 0,86 %).

В 2021 г. положительные пробы (нестерильные) при исследовании материалов и изделий медицинского назначения на стерильность в хирургических стационарах не зарегистрированы (в 2020 г. – 0 %), в прочих стационарах положительных проб не зарегистрировано (в 2020 г. – 0,4 %), в амбулаторно-поликлинических организациях – 0,38 % (в 2020 г. – 0,2 %). Доля положительных проб при исследовании материалов и изделий медицинского назначения на стерильность в 2017 г. составила - 0,08 % во всех подразделениях МО.

В родовспомогательных учреждениях, в хирургических стационарах, в детских стационарах, прочих стационарах положительных проб (нестерильных) при исследовании материалов и изделий медицинского назначения на стерильность в 2021 гг. не зарегистрировано.

По данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 27 «Сведения о дезинфекционной деятельности» за 2021 г. оснащенность централизованными стерилизационными отделениями (далее – ЦСО) организаций здравоохранения составила 90,44 % (в 2020 г. – 91,79 %, 2017 г. – 78,9 %).

Оснащенность организаций здравоохранения стационарными дезинфекционными камерами в 2021 г. составила – 94,2 %, в 2020 - 94,79 %, в 2017 г. – 96,58 %. Из 113 стационарных дезинфекционных камер, имеющих в МО, 111 камер (98,2 %) находятся в технически исправном состоянии.

Раздел II. Основные меры по улучшению состояния

среды обитания и здоровья населения, принятые

Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области - Кузбассу,

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии

в Кемеровской области - Кузбассе»

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Кемеровской области - Кузбассе

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической ситуации в Кемеровской области - Кузбассе Управлением в 2021 г. проведены следующие организационные мероприятия:

- Пролонгировано соглашение об информационном обмене между Управлением и Отделом водных ресурсов по Кемеровской области Верхне-Обского бассейнового водного Управления Росводресурсов по вопросам охраны поверхностных вод от загрязнения, в том числе по вопросам согласования проектов НДС.

- С целью реализации на территории Кемеровской области Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» Управлением в 2021 г. направлено собственникам водопроводов и муниципальным органам городов и районов 32 уведомления о несоответствии средних уровней показателей проб воды нормативам качества холодной и горячей питьевой воды для разработки мероприятий и инвестиционных программ по улучшению качества питьевой воды. Рассмотрено 3 плана мероприятий по улучшению качества и безопасности питьевой воды, из них согласовано в установленные законодательством сроки – 3. Рассмотрены и согласованы 4 инвестиционные программы по приведению качества питьевой воды в соответствие гигиеническим нормативам, 1 схема водоснабжения (г. Новокузнецк).

- С целью реализации на территории Кемеровской области постановления Правительства Российской Федерации от 06.01.2015 № 10 «О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды» Управлением продолжена работа по рассмотрению программ производственного лабораторного контроля качества и безопасности водопроводной воды. В 2021 г. в Управление на рассмотрение поступило 29 программы производственного лабораторного контроля, из них согласовано в установленные сроки 29.

- Управлением продолжена реализация федерального проекта «Чистая вода» Национального проекта «Жилье и городская среда». Паспорт регионального проекта «Чистая вода» по Кемеровской области утвержден Распоряжением Коллегии Администрации Кемеровской области 11.12.2018 № 635-р. Управлением организовано взаимодействие с Правительством Кемеровской области-Кузбасса по вопросам водоснабжения. При министерстве жилищно-коммунального и дорожного строительства Кузбасса сформирована рабочая группа с участием Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области- Кузбассу.

Мероприятия регионального проекта «Чистая вода» внесены в ранее существующую государственную программу Кемеровской области «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014-2024 годы, утвержденную постановлением коллегии Администрации Кемеровской области от 24.10.2013 № 458. Изменения по мероприятиям регионального проекта «Чистая вода» утверждены Постановлением Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 31.07.2019 № 466.

Управлением в адрес первого заместителя губернатора Кемеровской области, министерства жилищно-коммунального и дорожного комплекса Кузбасса и ГБУ КО «Кузбасский центр энергосбережения» направлены дополнительные предложения по реконструкции и модернизации объектов питьевого водоснабжения части сельских населенных пунктов с целью включения в региональный проект «Чистая вода» Кемеровской области. Предложения Управления учтены, изменения внесены в региональный проект «Чистая вода» и утверждены постановлением Правительства Кемеровской области от 31.10.2019 № 637 «О внесении изменений в постановление Коллегии Администрации Кемеровской области от 24.10.2013 № 458 «Об утверждении государственной программы Кемеровской области «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014-2024 годы».

По результатам 2021 года доля населения Кузбасса качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения составила 98,4%, а доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения - 98,6 %.

В течение 2021 года вопросы обеспечения населения Кузбасса качественной питьевой водой в разрезе муниципальных образований 3 раза рассматривались на заседании отраслевого технического Совета в сфере жилищно-коммунального хозяйства Кузбасса, а также на совещании в Министерстве жилищно-коммунального и дорожного строительства Кузбасса с участием Управления и привлечением органов местного самоуправления.

В 2021 году осуществлялась реализация основных положений постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222 «Правила установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон». В рамках реализации указанного постановления Управлением в течение 2021 г. подготовлены Решения Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области-Кузбассу об установлении СЗЗ III-V класса опасности - 204 Решений; внесено в ЕГРН – 182 решений; рассмотрено 236 заявления об установлении СЗЗ; выдано 32 отказа. На 01.01.2022 года 33,4 % промышленных объектов области (607 объектов из 1818) имеют установленную санитарно-защитную зону.

Для оптимизации работы по внесению сведений о границах СЗЗ в Единый Государственный Реестр Недвижимости (ЕГРН) внедрен в работу программный комплекс «ТЕХНОКАД-Муниципалитет» и организовано эффективное взаимодействие с филиалом Росеестра по Кемеровской области.

Федеральным проектом «Чистый воздух», вошедшим в Национальный проект «Экология», предусматривается снижение выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в крупных промышленных городах Российской Федерации, в том числе в г. Новокузнецке Кемеровской области-Кузбасса на 20 %. С целью исполнения Федерального проекта «Чистый воздух» по г. Новокузнецку Управлением проведен комплекс организационных мероприятий:

- заместителем Председателя Правительства РФ от 28.12.2018 № 11015п-П6 утвержден Комплексный план мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в г. Новокузнецке. Согласно указанному Комплексному

плану Управление участвует в мероприятиях по модернизации и развитию системы социально-гигиенического мониторинга на 2019–2024 гг;

- Управлением издан приказ от 28.12.2020 № П-641 «Об организации наблюдения за средой обитания в рамках социально-гигиенического мониторинга в 2020 году», которым организован расширенный социально-гигиенический мониторинг атмосферного воздуха в г. Новокузнецке, увеличено количество точек отбора атмосферного воздуха и перечень загрязняющих веществ, в том числе по веществам 1 и 2 класса опасности;

- в соответствии с приказом Управления социально-гигиенический мониторинг уровней загрязнения атмосферного воздуха в г. Новокузнецке организован в 4 точках по 18 загрязняющим веществам;

- согласована комплексная программа организации мониторинга за состоянием атмосферы в г. Новокузнецке в рамках ФП «Чистый воздух» с Кемеровским ЦГМС-филиал ФГБУ «Западно-Сибирское УГМС». В соответствии с МР 2.1.6.0157-19 «Формирование программ наблюдения за качеством атмосферного воздуха и количественная оценка экспозиции населения для задач социально-гигиенического мониторинга» подготовлена программа мониторинга за качеством атмосферного воздуха в г. Новокузнецке в рамках СГМ на 2020 г;

- создана рабочая группа в составе Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области, Министерства природных ресурсов и экологии Кузбасса, Южно-Сибирского межрегионального Управления Росприроднадзора, Кемеровского ЦГМС-филиал ФГБУ «Западно-Сибирское УГМС», Администрации Новокузнецкого городского округа, на которой рассматриваются вопросы по реализации федерального проекта «Чистый воздух» в г. Новокузнецке;

- организовано взаимодействие с ФБУН «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана»;

- Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» подготовлены предложения по актуализации комплексного плана в части снижения выбросов загрязняющих веществ в атмосферу от основных промышленных предприятий г. Новокузнецка, предложения направлены в Департамент природных ресурсов и экологии Кемеровской области;

- в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» в рамках реализации ФП «Чистый воздух» поставлено 17 единиц оборудования, в т.ч. современный атомно-абсорбционный спектрометр с электротермической атомизацией, 2 жидкостных хроматографа с флуориметрическим и спектрофотометрическим детектором, анализатор пыли, портативный газовый хроматограф, хроматомасспектрометр, газо-жидкостный хроматограф. Оборудование установлено и введено в эксплуатацию. Введение оборудования в эксплуатацию позволило увеличить количество проводимых исследований, а также увеличить перечень определяемых веществ, в том числе внедрить исследования по веществам РМ 2,5 и РМ 10.

В течение последних десяти лет Управление является членом межведомственной комиссии по природопользованию при администрации Кемеровской области по вопросам предоставления участков недр местного значения. В 2021 году вопросы охраны атмосферного воздуха и организации санитарно-защитных зон при предоставлении земельных участков для недропользования и согласования технических проектов разработки недр 7 раз рассматривались на межведомственной комиссии в министерстве природных ресурсов и экологии Кузбасса с участием специалистов Управления;

Управление дважды участвовало с докладом на расширенном заседании комиссии Общественной палаты Кемеровской области по экологии и окружающей среде по темам: «Реализация в Кузбассе Федерального проекта «Чистая страна», свалки и отхо-

ды» и «О реализации Указа Президента РФ от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» в части снижения уровня загрязнения атмосферного воздуха в крупных промышленных центрах».

На заседании в Правительстве Кузбасса рассмотрен вопрос о современном состоянии проблемы и перспективы реализации проекта строительства Крапивинского гидроузла. Управлением в заинтересованные министерства направлены письма с позицией Управления по данному вопросу.

Управлением в течение 2021 года на заседаниях Комитета по вопросам аграрной политики землепользования и экологии Кузбасса рассмотрены вопросы в части нормирования выбросов загрязняющих веществ от объектов негативного воздействия на окружающую среду, в части нормирования и мониторинга запахов в атмосферном воздухе, по соблюдению санитарного законодательства при эксплуатации источников водоснабжения.

Управлением в 2021 году продолжалась работа с различными органами исполнительной и законодательной власти в составе рабочих групп:

- рабочая группа при прокуратуре Кемеровской области по вопросам охраны окружающей среды (Управлением принято участие в заседании рабочей группы по проблеме загрязнения водных объектов при осуществлении золотодобычи);
- рабочая группа при прокуратуре Кемеровской области по обеспечению законности в области обращения с твердым и коммунальными отходами;

Управлением постоянно проводятся консультации организаций, предприятий и специалистов территориальных отделов по организации санитарно-защитных зон, порядку рассмотрения обращений граждан по вопросам состояния среды обитания и условиям проживания, организации санитарно-эпидемиологического надзора за качеством воды водоемов и выпусками сточных вод.

Управление осуществляло деятельность по контролю за качеством и безопасностью пищевых продуктов в соответствии с поставленными задачами на 2021 год по следующим приоритетным направлениям:

- использование риск-ориентированной модели контрольно-надзорной деятельности при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора за объектами питания;
- совершенствование федерального государственного санитарноэпидемиологического надзора за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации и правовых актов Евразийского экономического союза при обращении пищевой продукции и организации общественного питания;
- реализация Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года по контролю за пищевой продукцией в обороте;
- совершенствование контрольно-надзорной деятельности за соблюдением требований Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;
- совершенствование контроля за реализацией алкогольной продукции с целью реализации «дорожной карты» по снижению масштабов употребления алкогольной продукции и профилактике алкоголизма;
- выполнение Поручений Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации по контролю за пищевой продукцией в обороте;
- реализация федерального проекта "Укрепление общественного здоровья", входящий в состав национального проекта "Демография";

- обеспечение контроля за соблюдением хозяйствующими субъектами и гражданами противоэпидемических требований, в части соблюдения масочного и дезинфекционного режимов на объектах.

Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области-Кузбассу, уполномоченным обеспечивать государственный контроль (надзор) за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза, проводились надзорные мероприятия в рамках федерального государственного надзора за соблюдением требований 11 технических регламентов Таможенного союза, касающихся пищевой продукции. Деятельность по контролю соблюдения требований технических регламентов осуществляется на этапах производства и оборота продукции (транспортировка, хранение, реализация), в рамках плановых и внеплановых проверок, административных расследований.

В целях осуществления Государственного надзора за соблюдением хозяйствующими субъектами обязательных требований ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» (далее – ТР ТС 033/2013) Управлением проведены мероприятия в отношении 328 хозяйствующих субъектов, проверено 363 объекта, занятых производством и реализацией молока и молочных продуктов, из них 230 (70%) проверок с привлечением экспертов, экспертных организаций и с привлечением лабораторных и инструментальных методов исследования. В ходе мероприятий по контролю отобрано и исследовано 1214 проб молочных продуктов, из них 117 проб не соответствовали требованиям по жирно-кислотному составу жировой фазы продуктов (в 2020 г. исследовано 614 проб, из них не соответствовало 34 пробы, в 2019 г. исследовано 1037 проб, из них не соответствовало 94 пробы). 90 % выявляемой фальсифицированной молочной продукции приходится на образовательные, лечебно-профилактические организации и учреждения социальной защиты.

Нарушения установленных требований ТР ТС 033/2013, выявлено в 26 (8,0%) контрольно-надзорных мероприятиях. Основными нарушениями при обороте молочной продукции являются: оборот продукции, не соответствующей установленным требованиям по показателям идентификации; реализация продукции с информацией на этикетке, не соответствующей установленным требованиям; отсутствие сопроводительных документов о происхождении и качестве пищевого продукта; отсутствие маркировочных ярлыков с необходимой и достоверной информацией для потребителя; нарушение условий хранения и сроков годности и пр.

В 2021 году забраковано 47 партий некачественной молочной продукции в количестве 2325 кг (в 2020 г. – 46 партий – 38323 кг, в 2019 г. – 98 партий – 49370 кг).

В отношении производителей, продавцов, поставщиков фальсифицированной продукции приняты меры, предусмотренные Федеральным законом № 184-ФЗ «О техническом регулировании». Вынесены предписания о приостановке реализации некачественной продукции, предписания об отзыве деклараций о соответствии. Приостановлены декларации о соответствии продукции, выданы предписания о приостановки реализации продукции, выданы предписания по разработке программы мероприятий по предотвращению причинения вреда, предписания об устранении нарушений требований технических регламентов Таможенного союза, применены меры административного воздействия в соответствии с законодательством Российской Федерации.

За нарушения установленных требований при обороте молочной продукции в 2021 году Управлением привлечено к административной ответственности в виде штрафа 42 должностных, юридических лиц и граждан на сумму 1 млн.174 тыс. руб. (в 2020 г. – должностных, юридических лиц и граждан на сумму 943 тыс. руб., в 2019 г. – 64 должностных, юридических лиц и граждан на сумму 1 млн.229 тыс. руб.).

По вопросам реализации фальсифицированной молочной продукции на территории Кемеровской области – Кузбасса Управлением проведены совещания с предста-

вителями Администрации Правительства Кузбасса, органов местного самоуправления, руководителями предприятий перерабатывающей промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами.

Информация о выявлении в предприятиях торговли, учреждениях социальной сферы, детских образовательных и оздоровительных организациях молочной продукции, не соответствующей требованиям ТР ТС 033/2013, размещается на официальном сайте Управления в сети «Интернет», освещается на радио и телевидении, а также в оперативном порядке направляется в адрес заместителей Губернатора Кузбасса, уполномоченному по правам ребенка в Кемеровской области – Кузбассе.

Информация о выявлении фальсифицированной молочной продукции, изготовители которой являются предприятиями «призраками», т.е. не осуществляют деятельность по заявленным в сопроводительных документах адресам, оперативно направляется в правоохранительные органы (ГУ МВД КО и иных субъектов Российской Федерации).

Необходимо продолжить работу по совершенствованию федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в области технического регулирования при производстве и обороте пищевых продуктов, в том числе при выявлении в обороте фальсифицированных пищевых продуктов.

По результатам проведения федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением на пищевых объектах требований санитарного законодательства Российской Федерации и правовых актов Евразийского экономического союза при обращении пищевой продукции отмечена положительная динамика показателей состояния объектов питания, качества и безопасности пищевой продукции.

В 2021 г. проведены проверки на 1601 объектах (2020 г. – 1140, 2019 г. – 4608), из них 98 (2020 г. – 73, 2019 г. – 345) плановых и 1022 (2020 г. – 631, 2019 г. – 3943) внеплановых проверок, административных расследований – 481 (2020 г. – 436, 2019 г. – 320, 2018 г. – 1023) по контролю за деятельностью предприятий, занятых оборотом и производством пищевых продуктов. За нарушения установленных требований санитарного законодательства и законодательства о техническом регулировании при обороте и производстве пищевых продуктов Управлением в 2021 г. применены меры административного воздействия (табл. 143).

В целях недопущения попадания на потребительский рынок некачественной и опасной продукции Управлением в 2021 г. забраковано и снято с реализации 511 партий (2020 г. – 800 партий, 2019 г. – 1 тыс. 284 партии) недоброкачественных пищевых продуктов общим весом 33 т 233 кг (2020 г. - 44 т 377 кг, 2019 г. – 60 т 668 кг), в том числе импортной продукции – 23 партии объемом 41 кг (2020 г. – 72 партии объемом 452 кг, 2019 г. – 30 партий объемом 148 кг). Основными причинами приостановления реализации недоброкачественных пищевых продуктов являлось: наличие явных признаков недоброкачественности; отсутствие документов, подтверждающих их происхождение, качество и безопасность; отсутствие соответствующей информации для потребителя; истечение сроков годности, установленных производителем.

Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области – Кузбассу в 2021 году была продолжена работа по реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография». Кузбасс, как крупный и динамично развивающийся регион вошел в 49 субъектов Российской Федерации, являющихся исполнителем данного проекта.

Таблица 152

Меры административного воздействия по результатам проведения мероприятий по контролю (надзору) при производстве и обороте пищевых продуктов в 2015–2021 гг.

Годы	Составлено протоколов				Сумма наложенных штрафов, тыс. руб.				Число объектов, деятельность которых приостановлена			
	Всего	Предприятия пищевой промышленности	Предприятия общественного питания	Предприятия торговли	Всего	Предприятия пищевой промышленности	Предприятия общественного питания	Предприятия торговли	Всего	Предприятия пищевой промышленности	Предприятия общественного питания	Предприятия торговли
2015	3435	256	616	2563	13953,8	1377,9	2296,1	10279,8	133	11	72	50
2016	3253	304	668	2281	21162,3	4571,2	11778,8	10279,8	137	13	73	51
2017	2984	186	591	2207	19757,7	2897,5	3677,2	13183,0	129	4	65	60
2018	2352	203	492	1657	14165,9	1970,0	3697,0	8497,9	119	4	77	38
2019	4826	545	891	3390	23820,7	4339,5	5139,0	14342,2	87	12	57	18
2020	2006	132	451	1423	17788,1	1652,1	6584,8	9551,2	342	3	102	237
2021	1743	155	455	1133	11078,8	1700,0	2979,3	6399,5	275	5	92	178

В рамках реализации данного проекта специалистами Управления совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбасса» в период с 17 мая по 30 августа проведена работа по оценке доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов в организациях розничной торговли (выборка и анкетирование торговых предприятий), также проведен мониторинг качества пищевой продукции в организациях розничной торговли (отбор и исследование пищевой продукции). Анкетирование торговых объектов по оценке доступа населения Кузбасса к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов проведено в 723 предприятиях розничной торговли Кузбасса. В 120 организациях розничной торговли в рамках мониторинга отобрано и исследовано 234 пробы пищевых продуктов на показатели качества и безопасности. Перечень объектов попадающий под отбор проб и анкетирование выбран и утвержден ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора.

В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» («Здоровое питание»), входящего в состав Национального проекта «Демография», Управлением проводилась информационная кампания по популяризации целей и задач проекта и работа по формированию среды, способствующей информированности граждан об основных принципах здорового питания. При проведении обучающих мероприятий использовались разработанные ФБУЗ «Центр гигиенического образования населения» Роспотребнадзора, размещенных в облачном хранилище, программы по здоровому питанию, а также анимированные картинки и видеоролики по правильному питанию, которые являются элементом социальной рекламы для повышения уровня знаний граждан.

Согласно «дорожной карты» в 2021 году в Кемеровской области-Кузбассе обучающими программами были охвачены различные группы населения в том числе,

дети дошкольного и школьного возраста, беременные и кормящие матери, лица пожилого возраста, с повышенным уровнем физической активности, работающих в тяжелых и вредных условиях труда), в том числе с использованием печатной продукции, с учетом целевых показателей «дорожной карты» для Кемеровской области (взрослого населения - 188 000 человек и детей (3-18 лет) - 46 000 человек, распространения 4528 экземпляров печатной продукции).

Всего в 2021 году проведено 31782 ед. мероприятий с использованием обучающих (просветительских) программ по вопросам здорового питания с учетом охвата всех целевых групп населения (взрослого населения и детей) - 710890 человек. Из них: для детей дошкольного возраста - 3152 (10%) ед. мероприятий, для детей школьного возраста - 3153 (10%) ед. мероприятий, для взрослого населения - 21201 (66,7%) ед. мероприятий, для лиц старшего трудоспособного возраста - 1028 (3,2%) ед. мероприятий, для беременных и кормящих женщин - 48 (0,15%) ед. мероприятий, для лиц с повышенным уровнем физической активности - 144 (0,45%) ед. мероприятия, для групп населения, работающих в тяжелых и вредных условиях - 3056 (9,6%) ед. мероприятий.

- дошкольных образовательных организациях проведено - 1988 ед. мероприятий - с учетом охвата - 53651 человек,

- в общеобразовательных организациях - 2035 ед. мероприятий с учетом охвата - 98438 человек,

- в профессиональных образовательных учреждениях - 218 ед. мероприятий, с учетом охвата - 3802 человек,

- в организациях предоставления дополнительного образования - 290 ед. мероприятий с учетом охвата - 10522 человека,

- в учреждениях высшего профессионального образования - 6 ед. мероприятий, с учетом охвата - 4144 человека,

- в медицинских организациях - 732 ед. мероприятий, с учетом охвата - 53774 человек,

- в организациях социального обслуживания - 1284 ед. мероприятий, с учетом охвата - 13714 человек,

- в организациях культуры - 80 ед. мероприятий, с учетом охвата - 3325 человек,

- в физкультурно-спортивных организациях - 172 ед. мероприятий, с учетом охвата - 3645 человек,

- в объектах транспортной инфраструктуры - 154 ед. мероприятий, с учетом охвата - 22509 человек,

- в общественном транспорте - 9 ед. мероприятий, с учетом охвата - 470 человек,

- на торговых объектах - 1616 ед. мероприятий, с учетом охвата - 61494 человека,

- в иных организациях и объектах - 13844 ед. мероприятий, с учетом охвата - 174551 человек.

В том числе с использованием дистанционных форм - 9364 ед. мероприятий, с учетом охвата - 206851 человек, из них: 9364 ед. через сеть Интернет, с учетом охвата - 206851 человек, 2600 ед. через сайт Управления, с учетом охвата 136438 человек, 6764 ед. через социальные сети, с учетом охвата 70413 человек.

Распространено печатной продукции в аналоговом виде - 7257 экземпляров, в том числе плакатов - 1032, буклетов - 1104, листовок - 1354, памятки - 2650, брошюр - 1117. Из них в дошкольных образовательных организациях - 974 экз., в общеобразовательных организациях - 2143 экз., в профессиональных образовательных учреждениях - 216 экз., в организациях предоставления дополнительного образования - 292 экз., в учреждениях высшего профессионального образования - 60 экз., в медицинских организациях - 578 экз., в организациях социального обслуживания - 376 экз., в организа-

циях культуры – 55 экз., в физкультурно-спортивных организациях – 182 экз., в объектах транспортной инфраструктуры – 286 экз., в общественном транспорте – 45 экз., в торговых объектах – 738 экз., в иных организациях и объектах – 1312 экз.

В 2022 г. мероприятия по реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» Управлением будет продолжена.

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической ситуации Управлением:

– На заседаниях Координационного совета по вопросам развития торговой деятельности в Кемеровской области – Кузбассе ежеквартально рассматриваются вопросы реализации законодательства Российской Федерации в области оборота пищевой продукции;

– Проводятся совещания с представителями Администрации Правительства Кузбасса, органов местного самоуправления, руководителями предприятий общественного питания и торговли пищевыми продуктами по вопросам деятельности предприятий на территории Кемеровской области – Кузбасса в период пандемии;

– Проводились на постоянной основе семинары с руководителями предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами по вопросам профилактики и соблюдением хозяйствующими субъектами и гражданами, санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), соблюдения масочного и дезинфекционного режима на предприятиях занятых оборотом пищевых продуктов;

– В 2021 г. продолжалась работа в рамках плана межведомственного взаимодействия с ГУ МВД России по Кемеровской области, Кемеровской таможней, Кузбасским линейным Управлением МВД России на транспорте, Управлением Россельхознадзора по Республикам Хакасия и Тыва и Кемеровской области – Кузбассу, Управлением ветеринарии Кузбасса, УФССП России по Кемеровской области – Кузбассу по проведению совместных мероприятий по выявлению и пресечению нарушений федерального законодательства и предотвращению оборота некачественной и опасной пищевой продукции на территории Кемеровской области – Кузбасса.

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на население Кемеровской области – Кузбасса

При осуществлении в 2021 г. федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора обследовано 370 промышленных объектов. При этом должностными лицами Управления выявлено 734 правонарушения, подпадающих под действие норм Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Выявленные правонарушения квалифицированы по 8 составам КоАП РФ – ч.1 ст. 6.3, ч.2 ст. 6.3, ст. 6.4, ст. 6.5, ч. 1 ст. 6.24, ч. 1 ст. 6.25, ч. 1 ст. 6.35, ст. 8.5, ч.1 ст. 19.5.

По фактам выявленных нарушений составлено 538 протоколов об административном правонарушении (табл. 154).

По результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях Управлением вынесено 397 постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа, из них на граждан – 10 (2,5 %), должностных лиц –

203 (51,2 %), индивидуальных предпринимателей – 7 (1,8 %), юридических лиц – 177 (44,5 %).

В 2021 г. вынесено 198 представлений об устранении причин и условий, способствовавших административному правонарушению (2020 г. – 232).

Хозяйствующим субъектам объявлено 182 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований, регламентирующих обеспечение безопасных условий труда, порядок прохождения предварительных и периодических медицинских осмотров.

Таблица 153

Меры административного воздействия по итогам проведения мероприятий по надзору за условиями труда в 2014 - 2021 гг.

Годы	Число составленных протоколов	Вынесено постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа	из них на юридических лиц	Число дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение об административном приостановлении деятельности
2014	872	839	250	27
2015	597	478	118	40
2016	886	769	211	54
2017	795	673	220	48
2018	650	715	185	25
2019	1037	938	294	58
2020	612	303	108	49
2021	538	397	177	30

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний» в 2021 г. специалистами Управления подготовлено 916 санитарно-гигиенических характеристики условий труда, принято участие в расследовании 530 случаев профессиональных заболеваний у 495 человек.

Таблица 154

Потребление продуктов питания жителями Кемеровской области – Кузбасса в 2018–2020 гг. в среднем на членов домашнего хозяйства, кг/год

Продукты	2018	2019	2020
Хлеб и хлебобулочные изделия	91	90	87,5
Мясо и мясные продукты	90	95	93
Рыба и рыбные продукты	18	20	19,5
Молоко и молочные продукты	253	238	242,9
Яйцо, шт.	239	240	246
Фрукты и ягоды	70	67	65,3
Овощи и бахчевые	89	93	94,1
Картофель	62	62	65,5
Сахар и кондитерские изделия	28	28	27,8

Основные меры по профилактике неинфекционных заболеваний (приоритетных заболеваний) населения в связи с микронутриентной недостаточностью.

По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Кемеровской области – Кузбассу за период с 2018 по 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе увеличилось потребление молока и молочных продуктов, яиц, овощей и бахчевых, картофеля (табл. 154).

В группе алиментарно-зависимых болезней за период 2016–2020 гг. отмечается прирост заболеваемости (распространенности) болезнями эндокринной системы среди взрослых 18 лет и старше (далее – взрослые) на 9,8 %. Заболеваемость ожирением увеличилась среди детей на 6,6 %. Кроме этого, следует отметить увеличение показателей заболеваемости среди взрослых болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением (на 14,1 %), ишемическими болезнями сердца (на 9,2 %) (табл. 155).

Таблица 155

Распространенность болезней, связанных с алиментарным фактором, в Кемеровской области в 2016–2020 гг. (на 100 тыс. человек соответствующего возраста) дети до 14 лет

Заболевания	2016	2017	2018	2019	2020
Анемия	2342,8	2342,2	2163,5	1882,0	1521,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	4500,9	4626,7	4559,3	4394,5	3997,9
из них: ожирение	1531,6	1613,8	1598,6	1733,6	1632,7
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	412,1	419,1	346,3	217,8	189,7
Болезни органов пищеварения	9741,3	9669,3	10182,6	10274,1	8449,7
из них:					
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	54,8	38,9	37,8	36,5	29,1
гастрит и дуоденит	2078,9	2107,3	1990,2	1686,0	1503,2

Подростки 15–17 лет

Заболевания	2016	2017	2018	2019	2020
Анемия	1431,0	1405,4	1377,7	1536,2	1166,1
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	14058,9	14102,7	13907,8	13213,3	10677,1
из них: ожирение	4619,8	4416,1	4437,5	4548,1	3914,1
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	4055,9	4079,1	3437,5	2075,2	2018,4
Болезни органов пищеварения	14268,9	13155,9	12956,7	14575,0	104,9
из них:					
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	375,9	425,3	316,6	283,7	241,7
гастрит и дуоденит	6081,9	6076,4	5765,1	5288,9	4451,4

Взрослые 18 лет и старше

Заболевания	2016	2017	2018	2019	2020
Анемия	716,4	790,1	824,7	815,7	686,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	8133,3	8527,7	8733,1	8858,2	8934,2
из них: ожирение	1538,3	1582,8	1730,2	1592,4	1385,9
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	13230,0	13741,7	14521,0	15074,8	15091,4
Ишемические болезни сердца	5412,7	5746,0	5712,9	5885,1	5909,4
Болезни органов пищеварения	9681,2	10043,9	10239,2	10296,5	9608,0
из них: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1089,0	1111,1	1106,3	1072,1	996,6
гастрит и дуоденит	2822,2	2755,7	2920,7	3063,2	2568,9

Одним из механизмов профилактики алиментарно-зависимых заболеваний является разработка и промышленный выпуск продуктов, обогащенных микронутриентами.

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе 22 предприятия осуществляли производство обогащенных микронутриентами продуктов питания, из них 14 предприятий производили хлебобулочные и кондитерские изделия, 2 – молочные продукты, 3 – напитки, 3 – прочую продукцию (спрэды, яйцо, сухие витаминизированные напитки). Всего производилось более 30 наименований продуктов, обогащенных витаминами и микроэлементами.

В 2021 г. лабораторный контроль осуществлялся за обогащенными продуктами массового спроса: хлебобулочные изделия, молочные продукты, колбасные изделия, напитки. Исследовано 211 образцов витаминизированных продуктов и продуктов, обогащенных микронутриентами, реализуемых в Кемеровской области – Кузбассе, вся исследованная продукция соответствовала требованиям нормативной документации по содержанию микронутриентов.

В 2021 г. исследовано 638 проб йодированной соли, в том числе импортируемой соли – 7 проб, все пробы соответствовали требованиям нормативной документации по содержанию йода (табл. 156).

Таблица 156

Исследование йодированной соли в Кемеровской области – Кузбассе в 2019–2021 гг.

Годы	Всего исследовано проб	из них не соответствует	Удельный вес проб, не соответствующих требованиям нормативной документации, %
2019	416	0	
2020	259	0	
2021	638	0	

В 2021 г. Управлением проведено 1762 плановых и внеплановых мероприятий по контролю и административных расследований в отношении детских и подростковых организаций (2020 г. – 0,6 тыс. мероприятий, 2019 г. - 2,4 тыс.) (табл. 157).

Таблица 157

**Результаты федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора
в отношении детских и подростковых организаций в Кемеровской области - Кузбассе
в 2019–2021 гг.**

Показатели	2019	2020	2021
Число обследований	2404	555	1700
Число проведенных административных расследований	64	113	62
Доля обследований с применением лабораторных и инструментальных методов исследования	77,4	63,6	88,6
Доля обследований, при которых выявлены нарушения	60,5	59,8	78,7
Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	5704	1709	5860
Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания, всего, в том числе	3531	926	3119
- в виде административного штрафа	3491	892	2557
- из них – на юридических лиц / доля	525 / 15,0%	137 / 15,3%	361 / 14,1%
Средняя сумма штрафа, тыс. руб.	4,1	3,8	3,9
Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	2623	817	2116
Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	217	87	190
Число дел, по которым судами принято решение о назначении наказания в виде административного приостановления деятельности	64	71	32
Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	98	28	48
Из них число / доля удовлетворено исков	87 / 88,8%	19 / 67,8%	40 / 83,3%
Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	0	0	0
Из них постановлений, на основании которых возбуждены уголовные дела	0	0	0
Число лиц, временно отстраненных от работы по постановлению уполномоченных должностных лиц	71	1661	221
Число выданных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований	73	74	34

По сравнению с 2019 г. произошло увеличение: доли обследований с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (с 77,4 % до 88,6 %) и доли обследований, при которых выявлены нарушения (с 60,5 % до 78,7 %).

Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа в отношении юридических лиц по сравнению с 2019 г. снизилась на 0,9 % и в 2021 г. составила 14,1 % (2020 г. – 15,3 %, 2019 г. – 15,0 %).

С целью улучшения условий воспитания и обучения детей по результатам плановых и внеплановых проверок организаций для детей и подростков Управлением в

2021 г. выдано 1237 предписаний об устранении выявленных нарушений и улучшении санитарно-эпидемиологического состояния объектов.

Во исполнение выданных предписаний в 2021 г. в образовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса проведен ряд мероприятий по укреплению материально-технической базы, среди них проведено:

- 132 мероприятия по укреплению материально-технической базы пищеблоков;
- 112 мероприятий, направленных на улучшение системы искусственного освещения;
- 92 мероприятия по улучшению системы водоснабжения;
- 83 мероприятия по замене и приобретению новой учебной мебели;
- 74 мероприятия по созданию условий для соблюдения правил личной гигиены.
- 34 мероприятия по улучшению материально-технической базы спортивных залов;
- 27 мероприятий по улучшению материально-технической базы медицинских кабинетов.

Кроме того, в 27 школах приобретено новое технологическое оборудование на пищеблоки, в 11 школах – новое холодильное оборудование, в 29 – новые бактерицидные облучатели, в 64 – новая кухонная и столовая посуда, в 17 – новые водонагреватели, в 12 – новое оборудование на линии раздачи.

В настоящее время в Кузбассе продолжает действовать программа «Моя новая школа». За три года ее действия (2019-2021 гг.) в области капитально отремонтировано 28 школ.

Объем средств, направленных из регионального бюджета с 2019 года на реализацию программы, составляет более 6 млрд рублей, в том числе на оснащение оборудованием — более 2 млрд.

В Кемеровской области – Кузбассе в летнем оздоровительном сезоне 2021 года планировалось открытие 770 детских летних оздоровительных организаций (далее – ЛОО), в которых планировалось оздоровить 74,1 тыс. детей и подростков.

Фактически в летний период было оздоровлено 80,0 тыс. детей и подростков в 744 оздоровительных организациях Кузбасса, из них, в 15 ЛОО было организовано оздоровление детей - воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В целях совершенствования материально-технической базы ЛОО Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области - Кузбассу к оздоровительному сезону 2021 г. выдано 12 предписаний (24 мероприятия) со сроком исполнения до 01.06.2021. Среди выданных мероприятий: 12 – по улучшению материально-технической базы, 8 – по условиям размещения, 4 – по организации питания. Доля выполненных предписаний составила 100,0 %.

Нуждался в проведении капитального ремонта 1 загородный стационарный лагерь, 263 оздоровительных организации нуждались в проведении косметического ремонта. Косметические и капитальные ремонты в период подготовки к летней оздоровительной кампании выполнены.

К летнему сезону было запланировано приобретение новой мебели и инвентаря в 29 летних оздоровительных организациях, в 32 ЛОО запланировало приобретение оборудования для медицинских блоков, закупка нового теплового и технологического оборудования для пищеблоков планировалась в 45 организациях. План по закупке мебели, оборудования для пищеблоков и медицинских блоков выполнен на 100,0 %.

К летнему сезону 2021 года в оздоровительных организациях проведена работа по улучшению материально-технической базы:

- «Бунгурский» (г. Новокузнецк) - проведен капитальный ремонт санитарных узлов в двух жилых корпусах, ремонт одного жилого корпуса с заменой кровли, окон, линолеума, проведен капитальный ремонт актового зала;

- «Голубь» (г. Новокузнецк) – проведена замена окон в обеденном зале столовой, капитальный ремонт санитарных узлов в жилом корпусе, оборудование комнаты гигиены девочек;

- «Звенящие сосны» (г. Новокузнецк) - проведен капитальный ремонт душевых;

- «Жемчужина» (г. Новокузнецк) – проведен капитальный ремонт пола в обеденном зале и игровой, замена моечных ванн на пищеблоке, ремонт вентиляции и отопления в прачечной, замена всех кроватей на новые;

- «Карлык» (г. Новокузнецк) – ремонт потолка с заменой несущих балок в жилом корпусе № 2, замена пола в жилых корпусах № 4 и № 5, ремонт веранд в жилых корпусах №№ 1,2,5;

- «Алые паруса» (Гурьевский р-н) – проведен капитальный ремонт жилого корпуса, завезена новая мебель, установлено новое оборудование на игровых площадках, проведена полная замена оборудования на пищеблоке;

- в лагеря с дневным пребыванием детей в Мариинском, Тисульском, Тяжинском и Чебулинском районах приобретена новая кухонная посуда из нержавеющей стали на пищеблоке 11 ЛДП, холодильное оборудование – 2 ЛДП, водонагреватели – 4ЛДП, электрополотенца – 1ЛДП;

- «Олимпиец» (г. Прокопьевск) – построено здание для кружковой работы и секций;

- «Бережок» (г. Прокопьевск) – проведен капитальный ремонт жилого корпуса для младших отрядов с заменой мебели, оборудования в санитарных узлах, благоустройство зоны отдыха;

- «Огонек» (г. Прокопьевск) – проведен капитальный ремонт корпусов и пищеблока, строительство нового бассейна, переоборудование игровых площадок;

- «Сосновый бор» (г. Прокопьевск) – проведен ремонт обеденного зала, установлена сплит система, в одном жилом корпусе в каждой комнате оборудованы санузлы с душевыми;

- «Утес» (г. Прокопьевск) – построены новые душевые;

- ЛТО на базе МКОУ «Яйский детский дом «Колокольчик» - проведен капитальный ремонт пищеблока, столовой, санитарно-технических помещений. Приобретена новая мебель в столовую, на пищеблок новое холодильное и тепловое оборудование, 2 новых электроводонагревателя, посуда из нержавеющей стали. Отремонтированы 2 туалета для детей и служебный туалет, установлена новая сантехника. В санитарных узлах установлено 8 новых умывальников. В душевой - 2 новые душевые кабинки, биде, умывальник, электроводонагреватель. Во всех групповых помещениях установлена новая мебель. На территории установлены новые светодиодные прожекторы.

В Кузбассе в 313 оздоровительных организациях создана доступная (безбарьерная) среда для оздоровления детей с ограниченными возможностями и детей-инвалидов:

- обеспечен беспрепятственный доступ детей с нарушением опорно-двигательного аппарата в помещения, столовые, туалетные, бассейны и другие помещения организаций, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов и других приспособлений).

Кроме того, в Кузбассе разработаны региональные меню для детей и подростков с пищевыми особенностями, которые адаптируются лечащими врачами к тяжести заболевания ребенка.

Организовано питание для детей с сахарным диабетом и различными типами пищевых аллергий.

Перед началом летнего оздоровительного сезона 2021 года во всех 744 летних оздоровительных организациях Кемеровской области-Кузбасса проведены дератизационные и дезинсекционные мероприятия.

Акарицидной обработкой были охвачены 100% функционирующих оздоровительных организаций, площадь проведенных акарицидных обработок ЛОО составила 514,013 га.

Покусы детей клещами в функционирующих оздоровительных организациях не зарегистрированы.

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе

Проводимый комплекс плановых и дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий позволил обеспечить по большинству нозологических форм снижение заболеваемости или стабилизацию показателей. Осуществлялось взаимодействие с органами законодательной и исполнительной власти области по актуальным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, эпидемиологического надзора. Вопросы организации и проведения санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в отношении инфекционных заболеваний регулярно выносились на рассмотрение Правительства Кузбасса, органов местного самоуправления, заинтересованных служб и ведомств. В течение 2021 г проведены в санитарно-противоэпидемические комиссии, межведомственные заседания коллегий по вопросам профилактики социально – значимых инфекций.

С 16.03.2020 г. и на протяжении 2021 г. Распоряжением Губернатора Кемеровской области - Кузбасса «О введении режима «Повышенная готовность» на территории Кемеровской области – Кузбасса был введен режим «Повышенная готовность».

С целью стабилизации эпидемической ситуации по новой коронавирусной инфекции, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в адрес Губернатора Кемеровской области – Кузбасса направлялись предложения о введении дополнительных ограничительных мероприятий в субъекте с учетом складывающейся эпидемической обстановкой.

В период эпидемических подъемов заболеваемости новой коронавирусной инфекцией и в течении 2021 г. приостанавливалось проведение массовых (досуговых, развлекательных, зрелищных, культурных, просветительских, рекламных, социально - ориентированных и иных мероприятий) мероприятий, вводился запрет на проведение физкультурных и спортивных мероприятий, приостанавливалось функционирование фут - кортов в торговых и развлекательных центрах, ограничивалось время работы ресторанов, кафе, столовых, буфетов, баров, закусочных и иных предприятий общественного питания, вводился режим изоляции для лиц старше 60 лет и лиц с хроническими заболеваниями и др.

При проведении массовых мероприятий в Кузбассе разрабатывались регламенты по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия, которые включают обеспечение взаимодействия всех заинтересованных служб.

Федеральным законом от 02.07.2021 N 357-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации" внесены изменения в Феде-

ральный закон от 30.03.1999 № 52 – ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

С 01.12.2021 Управление приступило к эксплуатации федеральной государственной информационной системы в части введения экстренных извещений на случаи инфекционных и паразитарных заболеваний, в установленном порядке в модуль «Эпидемиологический надзор и мониторинг».

В целях внедрения Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора (ЕИАС) определены ответственные лица, проведены обучающие семинары по вопросам работы с модулем «Эпидемиологический надзор и мониторинг», организована подготовка рабочих мест для работы модуля «Эпидемиологический надзор и мониторинг» ЕИАС Роспотребнадзора, в соответствии с планом мероприятий проведено подключение ФБУЗ и его филиалов к Единой информационно-аналитической системе Роспотребнадзора,

Работа по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции проводилась в рамках постановлений Главного государственного санитарного врача РФ, санитарных правил «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

Динамика заболеваемости COVID-19 в Кемеровской области – Кузбассе характеризовалась двумя подъемами заболеваемости в летний и осенне-зимний период 2021 г.

Управлением направлено 31 предложение в адрес Правительства Кузбасса. Издано 57 Распоряжений Губернатора Кузбасса «О введении режима «Повышенная готовность» на территории Кемеровской области – Кузбасса и мерах по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

На конец 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе проводили исследования на новую коронавирусную инфекцию методом ПЦР 26 лабораторий медицинских организаций. Еженедельно охват тестированием методом ПЦР населения Кузбасса соответствовал регламентированному.

С целью исполнения постановления Правительства РФ от 27.03.2021 № 452 «Об обеспечении уведомления физических лиц о результатах исследований на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19) с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в медицинских организациях внедрены лабораторные информационные системы. Результаты исследования методом ПЦР интегрируются в ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора для дальнейшей отгрузки в личные кабинеты граждан на ЕПГУ

С целью увеличения охвата иммунизации против новой коронавирусной инфекции, Главным государственным санитарным врачом по Кемеровской области – Кузбассу изданы 4 постановления о проведении профилактических прививок граждан по эпидемическим показаниям.

На базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области - Кузбассу» проводилась работа по оценке поствакцинального иммунитета после иммунизации вакциной «ЭпиВакКорона». Кровь у привитых отбиралась на 42 день от первой прививки, проведены исследования 5266 сывороток, из них 4748 сывороток являются серопозитивные (90,2 %).

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе мероприятия по иммунопрофилактике финансировались за счет средств федерального и областного бюджетов, бюджетов муниципальных образований, а также внебюджетных средств. За счет средств областного бюджета и бюджетов муниципальных образований, предприятий закуплено иммунобиологических лекарственных препаратов (ИЛП) на сумму 170 092 039 руб.

В 2021 г. Управлением в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за вакцинопрофилактикой проведены контрольные мероприятия в отношении медицинских организации и медицинских кабинетов.

По результатам надзора вынесены постановления о привлечении к административной ответственности в виде административного штрафа в отношении юридических и должностных лиц на общую сумму 462,0 тыс. руб.

С целью повышения уровня знаний медицинских работников по вопросам клинической и лабораторной диагностики кори и краснухи, профилактики этих инфекций в 2021 г. прошли обучение и аттестацию 3,2 тыс. медицинских работников.

Информация об эпидситуации по кори и краснухе, необходимости иммунизации населения против этих инфекций регулярно размещалась на официальных сайтах в сети «Интернет» Управления и Министерства здравоохранения Кузбасса.

В преддверии сезонного подъема заболеваемости ОРВИ были откорректированы областной и территориальные планы мероприятий по предупреждению массового распространения гриппа и ОРВИ, утверждены планы перепрофилирования коечного фонда, издано постановления Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области «Об организации мероприятий по профилактике гриппа и других ОРВИ в Кемеровской области в эпидсезоне 2020–2021 гг.».

В период подготовки в сезону 2020 – 2021 гг против гриппа привито 1 млн. 342 тыс. 946 человек. Охват совокупного населения прививками против гриппа составлял 50,52 %.

Для решения задачи по своевременной организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в предэпидемический период и в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ Управлением в ежедневном режиме осуществлялся мониторинг за заболеваемостью, циркуляцией респираторных вирусов, за иммунизацией населения против гриппа.

Проводится этиологическая расшифровка внебольничных пневмоний. Этиологический фактор установлен в 70,9 % от числа ВП. В 45,9 % случаев заболеваний ВП обусловлены COVID-19, 12,3 % – другие бактериальные возбудители, 12,3 % причиной заболевания стали респираторные вирусы, микоплазмы – 0,01 %, в 0,4 % случаев причинами возникновения ВП стали вирусы парагриппа – 0,3 %, 0,08 % - пневмококк.

В рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения Кузбасса на 2014–2024 гг.» в 2021 г. из областного бюджета выделены средства на закупку вакцины против пневмококковой инфекции для иммунизации призывников и лиц с отягощенным анамнезом по болезням органов дыхания в размере 544,4, тыс. рублей.

В Кемеровской области – Кузбассе реализуется план действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Кемеровской области – Кузбасса на 2019-2021 годы, утвержденный заместителем Губернатора Кемеровской области – Кузбасса.

Основным мероприятием по поддержанию свободного от полиомиелита статуса территории является обеспечение требуемых уровней охвата населения прививками против полиомиелита. В Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. во всех декретированных возрастах достигнут нормативный уровень охвата профилактическими прививками против полиомиелита (не ниже 95 %).

Результаты серологического мониторинга свидетельствуют о высоком уровне коллективного иммунитета к полиомиелиту.

В связи с риском завоза штаммов полиовируса в 2021 г. организовано скрининговое обследование детей до 6 лет, прибывших из Республики Таджикистан на территорию Российской Федерации.

Всего обследовано 185 детей, прибывших из Республики Таджикистан на территорию Кузбасса, по результатам исследования - 5 проб (2,7 %) положительные. Пробы

для идентификации направлены в Национальную лабораторию по диагностике полиомиелита. В 1 пробе обнаружены полиовирусы 1 и 3 типа вакцинные, в 1 пробе – полиовирус 3 типа вакцинный, в 3 пробах – неполиоэнтеровирусы.

В рамках надзора за циркуляцией полиовирусов и (неполио) энтеровирусов проводятся лабораторные исследования среди здоровых детей и в объектах окружающей среды. В 2021 г. обследовано 78 детей, полиовирусов не выделено.

В целях выполнения мероприятий по проведению подчищающей иммунизации против полиомиелита издано постановление Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области – Кузбассу от 17.09.2021 № 16 «О дополнительных мероприятиях по профилактике полиомиелита в Кемеровской области – Кузбассе». Привито 1466 человек (90,5 % от подлежащих).

За 2021 г. вирусологическим методом исследовано 192 пробы сточной воды на наличие энтеровирусов, доля положительных проб составила 6,3 % (12 проб), изолировано 12 энтеровирусов. В структуре выделенных вирусов в 100,0 % случаях приходится на вакцинные штаммы полиовирусов (PV1 и PV3).

Методом ПЦР исследовано 78 проб воды из поверхностных водоемов в рамках контроля за зонами рекреации. Положительных проб не выявлено.

Управлением в 2021 г. по вопросам профилактики полиомиелита и ЭВИ, совершенствования эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП подготовлено 2 постановления Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области – Кузбассу, 1 приказ, проведено 2 заседания региональной комиссии по диагностике полиомиелита и ОВП, 2 заседания региональной комиссии по безопасному лабораторному хранению диких полиовирусов.

В Кемеровской области – Кузбассе с целью повышения знаний медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, профилактики полиомиелита, ОВП и ЭВИ в 2021 г. проведено 45 мероприятий (конференции, совещания, семинары). Проведено обучение медицинских работников – 2385 человек.

С целью информирования населения по вопросам профилактики полиомиелита и ЭВИ подготовлено и проведено 10 выступлений на телевидении, 6 – на радио, помещено 14 статей в средствах массовой информации, оформлено 74 буклета, брошюр, постеров, распространено 600 листовок.

При регистрации случаев подозрения на менингококковую инфекцию контактными лицам проводится химиопрофилактика антибактериальными препаратами.

Закуплено 4200 доз вакцины против менингококковой инфекции для вакцинации лиц, подлежащих призыву на военную службу. Всего в 2021 г. привито против менингококковой инфекции 2101 человек, в т.ч. детей – 180 человек.

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе заболеваемость впервые выявленным активным туберкулезом снизилась на 3,0 % в сравнении с 2020 г.

В Кемеровской области – Кузбассе реализуется государственная программа «Развитие здравоохранения Кузбасса», в которую включены вопросы профилактики заболеваемости туберкулезом. В 2021 г. финансирование целевых программ по профилактике туберкулеза составило 205900,0 тыс. рублей.

В территориях Кемеровской области – Кузбасса реализуется План межведомственных мероприятий по обеспечению взаимодействия и преемственности по выявлению и предупреждению распространения туберкулеза, оказанию помощи больным туберкулезом. Реализуется план взаимодействия противотуберкулезной службы со службой профилактики и борьбы со СПИДом для обеспечения своевременного выявления и организации профилактики туберкулеза среди больных ВИЧ-инфекцией. Обеспечена преемственность в работе с больными туберкулезом между медицинской службой ГУ ФСИН и противотуберкулезными учреждениями государственного здравоохранения.

Мероприятия в очагах туберкулезной инфекции проводятся в соответствии с требованиями санитарного законодательства и схемой межведомственного взаимодействия Управления, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области».

В Кемеровской области – Кузбассе вопросы профилактики ВИЧ-инфекции включены в государственную программу «Развитие здравоохранения Кузбасса», в которую заложены показатели по повышению продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных ВИЧ-инфекцией. В 2021 г. финансирование целевых программ по профилактике ВИЧ-инфекции составило 123210,121 тыс. руб.

Выделенные средства расходовались на приобретение антиретровирусных препаратов, тест-систем, расходных материалов, на улучшение материально-технической базы центров СПИД, приобретение медицинского оборудования и другие цели. Кроме того, выделенные средства расходовались на изготовление и распространение материалов наглядной агитации, на информирование населения через СМИ о мерах профилактики ВИЧ-инфекции.

В рамках Плана мероприятий межведомственного взаимодействия по профилактике ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С в Кемеровской области – Кузбассе на 2019–2021 гг. координацию межведомственного взаимодействия и контроль за реализацией профилактических мероприятий и программ по ВИЧ-инфекции осуществляет областная санитарно-противоэпидемическая комиссия Администрации Правительства Кузбасса. Вопросы профилактики инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи были рассмотрены на заседании областной санитарно-эпидемиологической комиссии.

Профилактические, организационные мероприятия совместно с Министерством здравоохранения Кузбасса реализуются согласно «Плана мероприятий по совершенствованию профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в Кемеровской области на 2018–2022 гг.».

В Кемеровской области реализуется комплекс мероприятий в соответствии с «Планом межведомственного взаимодействия по профилактике и борьбе с паразитарными болезнями в Кемеровской области на 2018–2022 годы».

С целью снижения заболеваемости эхинококкозом и альвеококкозом среди населения Кемеровской области издано постановление Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области «Об усилении мероприятий по предупреждению эхинококкоза в Кемеровской области».

В соответствии с указанным постановлением в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» проведено исследование проб сывороток крови условно здорового населения на определение антител к антигену эхинококка, проб с положительными результатами на эхинококкоз не выявлено.

В 2021 г. Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» организовано и проведено по вопросам профилактики паразитарных заболеваний три санитарно-противоэпидемических комиссии, разработано пять комплексных планов. В течение года по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения, профилактики паразитарных болезней обучено более 17 тыс. медицинских работников и лиц декретированных контингентов.

Управлением проведено 195 мероприятий по контролю за выполнением требований санитарного законодательства по разделу профилактики паразитарных заболеваний. По результатам надзорных мероприятий 66 должностных и юридических лиц подвергнуты административному наказанию в виде штрафа на общую сумму 284,3 тыс. руб.

В 2021 г. по профилактике паразитарных заболеваний опубликовано в печатных СМИ 15 статей, проведено выступлений на телевидении – 10, на радио – 5, выпущено санитарных бюллетеней – 125, памяток – 748, прочитано лекций – 170, проведено более 2000 инструктажей.

Проблема (КВЭ) в Кемеровской области сохраняет свою актуальность. К эпидемическому сезону 2021 г. приобретено 217,3 тыс. доз вакцины для иммунизации детского и взрослого населения на сумму 77169,9 тыс. рублей, в т.ч.: за счёт средств регионального, муниципального бюджетов на сумму 75970,1 тыс. рублей и 1199,8 тыс. рублей – средства предприятий и другие источники финансирования.

Благодаря иммунизации уровень охвата прививками против КВЭ среди школьников составил 93,8 %, профессиональных контингентов – 48,5 %.

С целью защиты населения от клещей проведены акарицидные обработки на 999 участках, общая площадь обработки составила 2228,4 га. Управлением организован контроль за организацией и проведением акарицидных обработок. Контроль качества обработок проведен на площади 1552,8 га. По результатам энтомологического контроля проведены повторные обработки территорий на площади 208,6 га.

В период подготовки к эпидемическому сезону КВЭ 2021 г. подготовлены и реализованы: «Комплексный план мероприятий по профилактике КВЭ, других инфекций, передающихся иксодовыми клещами, на территории Кемеровской области-Кузбасса», Постановление главного государственного санитарного врача по Кемеровской области-Кузбассу от 22.03.2021 №5 «О дополнительных мерах по предупреждению заболеваний, передающихся клещами, на территории Кемеровской области-Кузбасса в 2021 году». Проведено заседание СПЭК Администрации Кемеровской области по профилактике КВЭ и 33 СПЭК администраций муниципальных образований. Организованы и проведены областные семинары по вопросам профилактики КВЭ со специалистами Управления, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбасса», с врачами неврологами, инфекционистами. Активно проводится работа с населением по разъяснению мер общественной и личной безопасности при посещении леса, выполнено: 23 выступления на телевидении, 24 выступления на радио, опубликовано 54 статьи в газетах, издано 1230 памяток.

В 2021 г. Управлением организовано и проведено 10 «горячих линий», специалистами Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбасса» проведено более 500 консультаций для населения по вопросам профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.

Проводимый комплекс плановых и дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий позволил обеспечить по большинству нозологических форм снижение заболеваемости или стабилизацию показателей. Осуществлялось взаимодействие с органами законодательной и исполнительной власти области по актуальным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, эпидемиологического надзора, в т.ч. вопросы организации и проведения санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в отношении инфекционных заболеваний выносились на рассмотрение в Правительство области, органы местного самоуправления, заинтересованные службы и ведомства (в течение 2021 г. вынесено на рассмотрение более 160 вопросов).

Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

3.1. Достигнутые результаты и прогноз улучшения качества среды обитания и состояния здоровья населения, оценка предотвращенных экономических потерь валового внутреннего продукта, связанных с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания

С целью осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в 2021 г. проведено 3043 проверки деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (в 2020 г. – 1180 проверок, в 2019 г. – 4995 проверок). Общее количество проведенных проверок, по сравнению с 2020 г., увеличилось в 2,6 раза, вместе с тем их количество почти на 40,0 % меньше, чем в 2019 г.

Из 3043 проведенных проверок доля плановых проверок составила 30,5 % (927 проверок), доля внеплановых проверок – 69,5 % (2116 проверок) (в 2020 г. доля плановых проверок - 27,6 % (326 проверок), доля внеплановых проверок - 72,4 % (854 проверки); в 2019 г. – 1501 плановая проверка (30,0 %), 3494 внеплановых проверок (70,0 %)).

В рамках внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий, кроме выездных проверок (2083 проверки) и документарных проверок (32 проверки), проведено 20 контрольных закупок и 1 мониторинговая закупка (в 2020 г. – 32 контрольные закупки, в 2019 г. – 3 контрольные закупки).

Кроме плановых и внеплановых проверок, в 2021 г. в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) проведено 784 административных расследования (в 2020 г. – 901 административное расследование, в 2019 г. - 677).

Контрольные (надзорные) мероприятия проведены в отношении 3657 объектов надзора (в 2020 г. – 1918 объектов, в 2019 г. – 5925 объектов), в том числе в отношении 515 объектов надзора, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг (в 2020 г. – 422 объектов, в 2019 г. – 1319 объектов); 1398 объектов, осуществляющих деятельность детских и подростковых организаций (в 2020 г. – 431 объекта, в 2019 г. – 1908 объектов); 1270 объектов, осуществляющих деятельность по производству пищевых продуктов, в сфере

общественного питания и торговли пищевыми продуктами (в 2020 г. – 767 объектов, в 2019 г. – 1982 объектов); 369 объектов, осуществляющих деятельность в сфере промышленности и сельского хозяйства (в 2020 г. – 243 объектов, в 2019 г. – 474 объектов); 61 объекта, осуществляющего деятельность в области связи; 104 объектов, осуществляющих деятельность, связанную с эксплуатацией транспортных средств (в 2020 г. – 55 объектов, в 2019 г. – 242 объектов).

Общее количество объектов надзора, в отношении которых проводились контрольные (надзорные) мероприятия в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), по сравнению с 2020 г., увеличилась почти в 2 раза, в тоже время их количество на 38,3 % меньше, чем в 2019 г.

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) нарушения требований санитарного законодательства выявлены при проведении 1815 плановых и внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий, что составило 59,7 % от общего числа проведенных в данной сфере контрольных (надзорных) мероприятий (в 2020 г. – 52,9 %, в 2019 г. – 54,8 %).

Число нарушений санитарно-эпидемиологических требований, подпадающих под действие норм Федерального закона Российской Федерации от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», выявленных должностными лицами Управления, составило 10684 (в 2020 г. – 8648 нарушения), в том числе от общего числа нарушений:

- статьи 15 – 262 (2,5 %) (в 2020 г. - 623 (7,2 %);
- статьи 17 – 2115 (19,8 %) (в 2020 г. - 1089 (12,6 %);
- статьи 18 – 85 (0,8 %) (в 2020 г. - 11 (0,1 %);
- статьи 19 – 255 (2,4 %) (в 2020 г. - 139 (1,6 %);
- статьи 20 – 9 (0,1 %) (в 2020 г. - 34 (0,4 %);
- статьи 21 – 37 (0,3 %) (в 2020 г. - 24 (2,0 %);
- статьи 22 – 110 (1,0 %) (в 2020 г. - 140 (1,6 %);
- статьи 23 – 75 (0,7 %) (в 2020 г. - 173 (2,0 %);
- статьи 24 – 1905 (17,8 %) (в 2020 г. - 1151 (13,3 %);
- статьи 25 – 346 (3,2 %) (в 2020 г. - 411 (4,8 %);
- статьи 27 – 13 (0,1 %) (в 2020 г. - 74 (0,8 %);
- статьи 28 – 3176 (29,7 %) (в 2020 г. - 1937 (22,4 %);
- иные статьи – 2296 (21,5 %) (в 2020 г. - 2819 (32,6 %).

Из общего числа выявленных нарушений 67,4 % (7196 нарушений) приходились на 3 статьи Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ:

- ст. 17. «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания населения»;
- ст. 24. «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта»;
- ст. 28. «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям воспитания и обучения».

Наибольшая доля нарушений, от общего числа выявленных нарушений, приходилась на нарушения, выявленные при проведении контрольных (надзорных) мероприятий в отношении детских и подростковых организаций - 54,8 % (5860 нарушений) (в 2020 г. - 19,8 %, в 2019 г. – 47,2 %).

Доля нарушений, выявленных при проведении контрольных (надзорных) мероприятий в отношении субъектов, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг, составила 20,9 % (2237 нарушений) (в 2020 г. - 58,9 %, в 2019 г. – 21,6 %), осуществляющих дея-

тельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 17,0 % (1814 нарушений) (в 2020 г. – 14,1 %, в 2019 г. – 20,1 %).

Доля нарушений, выявленных при проведении проверок в отношении субъектов, осуществляющих деятельность в сфере промышленности и сельского хозяйства, составила 6,9 % (734 нарушения) (в 2020 г. – 7,1 %, в 2019 г. – 9,7 %), деятельность, связанную с эксплуатацией транспортных средств – 0,4 % (38 нарушений) (в 2020 г. – 0,1 %, в 2019 г. – 0,3 %).

За нарушения требований Федерального закона Российской Федерации от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» составлено 6721 протокол об административном правонарушении (в 2020 г. – 3868 протоколов, в 2019 г. – 9205 протоколов). Число составленных протоколов по сравнению с предыдущим годом увеличилось в 1,7 раза, вместе с тем это на 27,0 % меньше, чем в 2019 г.

За нарушения требований санитарного законодательства вынесено 5578 постановлений о назначении административного наказания, в том числе 4151 постановление о назначении административного наказания в виде административного штрафа (74,4 % от общего числа постановлений) (в 2020 г. – 3096, 2503 и 80,8 % соответственно; в 2019 г. – 9304, 8697 и 93,5 % соответственно), из них:

по статье 6.3 ч. 1 – 1205 (21,6 %) (в 2020 г. - 16,6 %);

по статье 6.4 – 728 (13,1 %) (в 2020 г. - 19,8 %);

по статье 6.5 – 76 (1,4 %) (в 2020 г. - 1,4 %);

по статье 6.6 – 772 (13,8 %) (в 2020 г. - 16,7 %);

по статье 6.7 ч. 1 – 987 (17,7 %) (в 2020 г. - 12,7 %);

по статье 6.7 ч. 2 – 8 (0,1 %) (в 2020 г. - 0,1 %);

по статье 6.25 ч. 1 - 29 (0,5 %) (в 2020 г. - 1,5 %);

по статье 6.25 ч. 2 - 1 (в 2020 г. - 0);

по статье 6.25 ч. 3 – 5 (0,1 %) (в 2020 г. - 0,3 %);

по статье 6.35 ч. 1 – 66 (1,2 %) (в 2020 г. - 2,8 %);

по статье 6.35 ч. 2 – 1 (в 2020 г. - 0,4 %);

по статье 6.35 ч. 3 – 1 (в 2020 г. – 0);

по статье 6.35 ч. 4 – 20 (0,4 %) (в 2020 г. - 0,01 %);

по статье 6.35 ч. 5 – 4 (в 2020 г. - 0);

по статье 6.35 ч. 6 – 1 (в 2020 г. - 0,04 %);

по статье 8.5 – 3 (в 2020 г. - 0,1 %);

по статье 8.42 ч. 2 – 2 (в 2020 г. - 0,04 %);

по статье 8.42 ч. 4 – 4 (в 2020 г. - 0,2 %);

по статье 9.22 ч. 9 – 1 (в 2020 г. - 0,04 %);

по статье 14.43 ч. 1 – 111 (2,0 %) (в 2020 г. - 4,2 %);

по статье 14.43 ч. 2 - 118 (2,0 %) (в 2020 г. - 4,8 %).

В 2021 г. число вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа за нарушения требований санитарного законодательства по сравнению с 2020 г. увеличилось на 44,5 %, однако это в 2 раза меньше, чем в 2019 г.

Кроме этого, вынесено 1927 постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения (34,5 % от общего числа постановлений) (в 2020 г. – 19,2 %, в 2019 г. – 6,5 %). Доля таких постановлений в общем числе вынесенных постановлений по сравнению с 2020 г. увеличилась почти в 2 раза, по сравнению с 2019 г. – в 5,5 раз.

По результатам проведения проверок выдано 1874 предписания об устранении выявленных нарушений санитарного законодательства, что почти в 4 раза больше, чем в предыдущем году (в 2020 г. – 499 предписаний, в 2019 г. – 2193 предписания).

В ходе рассмотрения административных дел внесено 3592 представления об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (в 2020 г. – 2632, в 2019 г. – 6461).

Общая сумма наложенных административных штрафов за нарушения требований санитарного законодательства составила 29978,5 тыс. руб. (в 2020 г. – 21035,4 тыс. руб., в 2019 г. – 46201,4 %).

В суды различных инстанций направлено на рассмотрение 1381 дело о привлечении виновных лиц к административной ответственности (в 2020 г. – 1503 дела, в 2019 г. – 990 дел).

По результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях судами вынесено 1243 постановления о назначении административного наказания, что в почти в 2 раза больше, чем в 2019 г. (в 2020 г. – 1213, в 2019 г. – 744).

В суды направлено 175 исков об устранении нарушений санитарного законодательства (в 2020 г. – 269 иска, в 2019 г. – 324 иска), из них удовлетворено, в том числе частично, 104 иска (в 2020 г. – 107 иска, в 2019 г. – 233).

С целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний в 2021 г. выдано 817 постановлений о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными, что в 35 раз меньше, чем в предыдущем году (в 2020 г. – 28532 постановлений, в 2019 г. – 12 постановлений). Многократное снижение числа вынесенных постановлений о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными, связано с заменой их на уведомления.

Количество выданных постановлений о введении (отмене) ограничительных мероприятий (карантина) в организациях и на объектах, по сравнению с 2020 г., наоборот, увеличилось в 5 раз и составило 1807 (в 2020 г. – 345 постановлений, в 2019 г. – 14 постановлений). В соответствии с постановлениями уполномоченных должностных лиц временно отстранено от работы 532 человека (в 2020 г. – 2822 человека, в 2019 г. – 92 человека).

Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в борьбе с инфекционными заболеваниями в Кемеровской области – Кузбассе проводилась в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции.

В Кемеровской области – Кузбассе обеспечен контроль за поддержанием высоких уровней охвата профилактическими прививками детей в декретированных возрастах в рамках национального календаря профилактических прививок (дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, корь, краснуха, эпидемический паротит и др.).

Начальникам территориальных отделов, главным врачам медицинских организаций в течение года представлялась информация об итогах иммунизации населения Кемеровской области – Кузбассу, эпидемиологической ситуации по кори и краснухе и задачах по недопущению массового распространения этих инфекций.

Охват прививками против кори взрослого населения в возрастной группе 18–35 лет на всех административных территориях, за исключением г. Прокопьевск, г. Березовский, выше регламентируемого уровня.

Особое внимание в организации иммунопрофилактики кори в 2021 г. уделялось иммунизации населения, относящегося к группам высокого риска инфицирования (декретированные лица и труднодоступное население). Охват прививками против кори данной категории в целом составил 85,3 % (2020 г. – 97,3 %, 2019 г. – 81,3 %).

В 2021 г. прививки против кори выполнены 1,8 тыс. работникам медицинских организаций (далее – МО), 3,1 тыс. работникам образования. В целом в течение 2021 г. противокоревые прививки получили 17,2 тыс. декретированных лиц

В 2021 г. активно проводилась прививочная кампания по иммунизации населения против новой коронавирусной инфекции. Иммунизация против новой коронавирусной инфекции в Кемеровской области – Кузбассе проводилась в 175 стационарных пунктах вакцинации и 7 временных пунктов вакцинации (торговые центры в 5 городах Кузбасса).

С целью увеличения охвата иммунизации против новой коронавирусной инфекции, Главным государственным санитарным врачом по Кемеровской области – Кузбассу изданы 4 постановления о проведении профилактических прививок граждан по эпидемическим показаниям. По итогам 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе полный курс вакцинации против новой коронавирусной инфекции прошли 1058030 человек.

По итогам 2021 года охват 2 - мя прививками составил: медицинские организации – 82,8 %; образовательные организации – 86,2%; организации социального обслуживания – 85,5 %; многофункциональные центры – 85,00 %; работники сферы обслуживания – 81,1 %; старше 60 лет - 53,1 %.

К особенностям эпидемиологической ситуации в Кемеровской области можно отнести существенные изменения в эпидемиологии ВИЧ-инфекции – изменение возрастной структуры заболевших, распространение случаев заболевания в более старших возрастных группах, повышение роли полового пути передачи вируса, феминизация эпидемии, увеличение в структуре заболеваемости ко-инфекции (ВИЧ в сочетании с туберкулезом), активизация выхода эпидемии из уязвимых групп населения в общую популяцию, увеличивается количество смертей ВИЧ-инфицированных.

Активное межведомственное взаимодействие в данном направлении привело к тенденции по снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией.

Повышение уровня грамотности по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа, как среди уязвимых групп, так и среди населения в целом, является одним из направлений по противодействию распространения ВИЧ-инфекции. В 2021 г. профилактическими программами охвачено 1574410 человек, что составило – 81,0 % (в 2020 г. – 1471449 человек – 80,5 %, в 2019 г. -1523751 человек, что составило 86,9 % от целевой группы).

Уровень информированности работающего населения в 2021 г. составил 93,6 % (целевой уровень – 93,0 %).

В Кемеровской области-Кузбассе достигнут уровень диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными – 85,0 %, охват лечением ВИЧ-инфицированных больных составил – 90,0 %, охват трехэтапной химиопрофилактикой перинатального пути передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку составляет – 96,45 %.

Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения составил – 30,0 % от совокупного населения Кемеровской области-Кузбасса, в 2020 г. – 24,2 %.

Целевые индикаторы региональной программы «Развитие здравоохранения» приведены в соответствие с требованиями Государственной стратегии.

Снижение уровня заболеваемости хроническими вирусными гепатитами, ВИЧ-инфекции среди детей до 17 лет свидетельствует об эффективности профилактических работ в образовательных организациях, направленных на безопасное поведение подростков.

В Кемеровской области охват обследованиями на энтеробиоз и гельминтозы населения в 2021 г. составил 50,1 % против 47,6 % в 2020 г.

В 2021 г. удельный вес проб объектов окружающей среды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, снизился по сравне-

нию с 2020 г.: проб пищевых продуктов и продовольственного сырья – с 1,3 % до 0,6 %. Загрязнённость почвы детских площадок детских дошкольных учреждений и дворовых территорий жилых домов возбудителями гельминтов снизилась в последние 3 года по сравнению с 2013 г. (3,7 %) и составляет 0,5 % – 0,7 %.

В Кемеровской области ежегодно увеличивается охват профилактическими прививками. Благодаря иммунизации, уровень охвата прививками против КВЭ среди школьников составил 93,8 %, профессиональных контингентов – 48,5 %.

В области ежегодно увеличивается удельный вес исследованных клещей на наличие антигена КВЭ от пострадавших лиц. В 2021 г. исследовано 17070 клещей – 56,8 % от числа обратившихся, в 2017 г. – 8289 – 24 % от числа обратившихся.

По итогам деятельности Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области - Кузбассу в 2021 г. достигнуты запланированные показатели:

- санитарно-карантинный контроль проведен в отношении транспортных средств, прибывших из стран, имеющих неблагополучные районы в 100 % случаев;
- проведена изоляция, госпитализация выявленных больных в ВПП и обследование контактных в 100 % случаях;
- заболеваемость педикулезом среди населения Кузбасса в 2021 г. снизилась на 12,1 % относительно 2020 г.

В 2021 г. качество питьевой воды, воды открытых водоемов, почвы и атмосферного воздуха на территории Кемеровской области улучшилось по ряду показателей:

- В 2021 году по сравнению с 2020 отмечается уменьшение доли проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям на 2,0 % и по микробиологическим на 2,2 %;
- Доля проб воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям в 2021 году по сравнению с 2020 годом уменьшилась на 5%;
- Доля проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения по микробиологическим показателям в 2021 году по сравнению с 2020 годом уменьшилась на 0,2%, по санитарно-химическим на 0,1 %
- Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, снизилась на 0,1 % и составила 1,5 % (2020 г. - 1,6 %; 2019 г. – 1,6%; 2018 г. – 1,7 %; 2017 г. – 1,8 %);
- Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям снизилась на 1,3 % и составила 5,5 % (2020 г. - 6,8 %; 2019 г. -7,9%; 2018 г. – 8,7 %; 2017 г. – 9,4 %);
- В течение последних 10 лет отмечается положительная динамика по снижению доли проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, с 4,2 % в 2010 г. до 1,5 % в 2021 г.;
- В течение последних 10 лет отмечается положительная динамика по снижению доли проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, с 11,3 % в 2010 г. до 5,5 % в 2020 г.
- Пробы воды перед подачей в распределительную сеть, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, за 2021 г. и последние 10 лет не обнаружены;

- Доля проб воды водоемов 1-ой категории водопользования, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, снизилась по сравнению с 2020 годом на 6,2 % и составила 20,8 % (2020 г. – 27,0 %).
- Доля проб воды водоемов 2-ой категории водопользования, используемых для рекреационных целей и не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, снизилась по сравнению с 2020 годом на 1,5% и составила 15,5 % (2020 г. – 17,0 %).
- Доля проб воды водоемов 2-ой категории водопользования, используемых для рекреационных целей и не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, снизилась за последние пять лет на 12,7 % и составила 25,9 % (2016 г. – 38,6 %).
- Доля проб воды водоемов 2-й категории с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям снизилась за период 2018-2021 гг. на 2,4 %.
- В 2021 году доля проб почвы, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, по сравнению с 2020 годом снизилась на 0,6 %, и составила 6,0 % (20 г. -6,6 %).
- Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам снизилась в 2021 году по сравнению с 2020 годом по микробиологическим показателям – на 2,7 % (2021 г. – 3,8 %; 2020 г. - 6,5 %) , паразитологическим – 0,9 % (2021 г. – 1,1 %; 2020 г. – 2,0 %).
- В 2021 г. удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих гигиенические нормативы, в целом по Кемеровской области снизился на 0,6 % и составил – 1,1 % (2020 г. – 1,7 %; 2019 г. - 1,8 %; 2018 г. - 2,0 %; 2017 г. -1,9 %)
- Снижение доли проб, превышающих гигиенические нормативы, отмечается на территориях: г Новокузнецк с 4,9 % до 3,1 %; г. Кемерово – с 2,9 % до 1,9 %; г. Ленинск-Кузнецкий с 1,1% до 0,36 %; г. Прокопьевск с 0,6% до 0,25 %.
- Улучшение качества атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях Кемеровской области отмечается: взвешенным веществом 0,43% (2020 г. - 1,32 %) оксиду углерода – 0,32% (2020 г. – 0,76 %), гидроксibenзолу (фенолу) – 0,19 % (2020 г. – 0,43%), углерод (сажа) –0,37% (2020 г. – 0,96%).

Мероприятия, проведенные Управлением в 2021 г. по осуществлению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований санитарного законодательства на объектах, занятых оборотом пищевых продуктов, позволили добиться решения приоритетных проблем по снижению негативного воздействия факторов среды обитания и улучшению качества пищевых продуктов и продовольственного сырья, находящихся в обороте на территории Кемеровской области – Кузбасса. В 2021 г. наблюдалась дальнейшая стабилизация основных показателей, характеризующих санитарно-эпидемиологическую обстановку в сфере оборота пищевых продуктов. Отмечается стабильное сокращение доли проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям: в 2021 г. – 0%, в 2020 г. – 0,02 %, в 2019 г. – 0,07 %, в 2018 г. – 0,35 %.

Остается на стабильно низком уровне доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, и составила в 2021 г. 1,7 %, относительно показателя 2,0% в 2020 г., 2,4 % в 2019 г.

Снижение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2021 г. по сравнению с 2019 г. произошло по следующим группам продовольственного сырья и пищевых продуктов: птица, яйца и про-

дукты их переработки с 3,8 % до 1,91 %, мясо и мясные продукты с 2,13 % до 0,71 %, рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них с 2,51 % до 1,64 %, кулинарные изделия с 2,9 % до 2,0 %, алкогольная продукция (пиво) с 2,9 % до 0,76 %, вода, расфасованная в емкости с 1,9 % до 0,8 %.

Снизился удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, и составил 3,8 % в 2021 г. (в 2002 – 2,0%, в 2019 г. – 4,5 %), снизился удельный вес проб масложировой продукции (с 3,24 % до 1,68 %), рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (с 3,87 % до 0,28 %), мясо и мясные продукты (с 3,4% до 1,35%), кулинарные изделия (с 2,36 % до 1,66 %), мукомольно-крупяные изделия (с 2,12 до 0,16 %), плодоовощная продукция (с 5,88 % до 1,59 %), безалкогольные напитки (с 4,6 % до 0%).

В 2021 г., как и в предыдущие годы, на территории Кемеровской области – Кузбасса в продовольственном сырье и пищевых продуктах не выявлено превышение гигиенических нормативов по содержанию радионуклидов, а также ГМО без декларирования об их наличии.

С целью недопущения попадания на потребительский рынок некачественной и опасной пищевой продукции в 2021 г. забраковано и снято с реализации 511 партий недоброкачественной пищевой продукции общим весом 44377,81 кг, в том числе импортной – 23 партии общим весом 41,39 кг (в 2020 г. – 800 партий, в 2019 г. – 1284 партии общим весом 60668,5 кг). Наибольшее число забракованных партий приходится на алкогольные напитки (104 партии -10631,5 кг), мясо и мясные продукты (88 партий - 169,6 кг), плодоовощную продукцию (86 партий - 18672,7 кг), молоко и молочную продукцию (47 партий - 2325,8 кг), рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (44 партии - 203,4 кг).

Эффективность деятельности Управления в части улучшения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения Кемеровской области - Кузбасса определяется следующими целевыми показателями: доля школьников, охваченных горячим питанием; доля детских и подростковых организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню искусственной освещенности, параметрам микроклимата, подбору ученической мебели в соответствии с ростом детей; доля отдохнувших детей с выраженным эффектом оздоровления.

Благодаря реализации комплекса мероприятий, направленных на улучшение материально-технической базы детских и подростковых организаций, в 2021 г. удалось достичь 4-х индикативных показателей деятельности, кроме показателя – охват школьников 1-11 классов горячим питанием (табл. 158).

Таблица 158

Результаты достижения индикативных показателей деятельности в 2021 г., %

Показатели	Плановый	Фактический
Охват учащихся общеобразовательных школ горячим питанием	92,5	91,6
Доля детских и подростковых организаций, в которых уровни искусственной освещенности не отвечают гигиеническим нормативам	10,5	10,5
Доля детских и подростковых организаций, в которых года показатели микроклимата не отвечают гигиеническим нормативам	4,3	2,9
Доля детских и подростковых организаций, в которых ученическая мебель не соответствует росту детей	7,2	7,2
Доля детей и подростков с выраженным оздоровительным эффектом по итогам проведения летней оздоровительной кампании	93,8	93,9

Охват школьников 1–11 классов горячим питанием в общеобразовательных организациях Кемеровской области - Кузбасса в 2021 г. составил 91,6 %, что ниже планового показателя 92,5 % и показателя охвата горячим питанием в 2020 г. (2020 г. - 92,7 %, 2019 г. - 92,0 %).

Снижение данного показателя произошло за счет снижения охвата горячим питанием учащихся 5–11 классов (с 87,6 % в 2020 г. до 85,3 % в 2021 г.).

Доля школьников 1–4 классов получающих горячее питание увеличилась и составила в 2021 г. - 99,7 % (2020 г. - 99,2 %).

3.2. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации (Федеральные законы, Указы Президента РФ, Постановления Правительства, Распоряжения Правительства)

Результатом реализации задач по совершенствованию федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в том числе в рамках Указа Президента Российской Федерации «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации» явилось достижение индикативных показателей по заболеваемости населения корью, краснухой, полиомиелитом. Охват населения Кемеровской области – Кузбасса прививками против этих инфекций соответствует регламентированному уровню.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. не зарегистрировано случаев заболеваний краснухой, корью, острым вирусным гепатитом В, С.

На большинстве административных территорий достигнут регламентируемый (95,0 %) охват профилактическими прививками населения декретированных групп против кори и краснухи.

С целью обеспечения эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса работа проводилась по основным направлениям деятельности на 2021 г.:

- разработка и проведение мероприятий в рамках регионального плана организационных санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции в Кемеровской области – Кузбассе;

- проведение мероприятий в рамках Плана верификации элиминации кори и краснухи на территории Кемеровской области – Кузбасса на 2021–2024 гг.;

- осуществление мониторинга за циркуляцией на территории Кемеровской области – Кузбасса респираторных вирусов, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19), вирусов гриппа с пандемическим потенциалом;

- осуществление контроля за поддержанием регламентированных уровней охвата прививками населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в том числе лиц, подлежащих призыву на военную службу, обеспечение индикативных показателей на каждой административной территории Кемеровской области – Кузбасса;

- проведение исследований по изучению популяционного иммунитета населения Кемеровской области – Кузбасса к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в том числе к гриппу;

- проведение работы по формированию у населения приверженности к вакцинопрофилактике, в том числе с использованием современных коммуникационных технологий.

В 2021 г. Управлением проведена работа по исполнению поручений Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, приказов руководителя Роспотребнадзора, касающихся реализации безотлагательных мер обеспечения национальной продовольственной безопасности. Мероприятия проводились как в рамках проведения плановых контрольно-надзорных мероприятий, так и внеплановых мероприятий в соответствии с приказами Роспотребнадзора, в рамках административных расследований.

В 2021 г. проведены внеплановые проверки по исполнению:

- Указов Президента Российской Федерации от 06.08.2014 № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» и от 24.06.2015 № 320 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации»;

– Поручения Правительства Российской Федерации от 24.01.2017 № АХ-П11-343, приказа Роспотребнадзора от 30.01.2017 № 43 «О проведении внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по розничной торговле алкогольной и спиртосодержащей продукцией»;

– Поручения Правительства Российской Федерации от 16 июня 2017 № ПР-1120 «О незаконном обороте рыбы ценных и особо ценных пород»;

– Поручения Правительства Российской Федерации от 19.01.2017 № АД-П11-221 «О реализации комплекса мероприятий по созданию условий для устойчивого развития органического сельского хозяйства»;

– Поручения Правительства Российской Федерации от 27.12.2017 № Пр-321 ГС, приказа Роспотребнадзора от 17.07.2018 № 629 «Об информировании и организации обучающих мероприятий для субъектов предпринимательской деятельности»;

- Поручение Президента Российской Федерации от 14.10.2020 № ПР-1665 по обеспечению качественного питания обучающихся, осваивающих программы начального общего образования, Роспотребнадзором издан приказ от 16.10.2020 № 723 «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов».

В 2021 г. в рамках исполнения вышеуказанных поручений Управлением проведено 467 проверок. Привлечено к административной ответственности 436 должностных, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан, на сумму 4 млн 029 тыс. руб.

В рамках исполнения указов Президента Российской Федерации от 06.08.2014 № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» и от 12.07.2018 № 420 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», исполнения постановления Правительства Российской Федерации от 07.08.2014. № 778 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 06.08.2014 № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» Управлением проведены проверки предприятий оптовой и розничной торговли, в том числе предприятий сетевой торговли, рынков, торговых центров, образовательных организаций с целью выявления в обращении пищевой продукции, ввоз которой запрещен на территорию Российской Федерации.

При проведении проверок организовано взаимодействие с ГУ МВД России по Кемеровской области, Кемеровской таможней по вопросам контроля ввозимой на тер-

риторию Кемеровской области – Кузбасса пищевой продукции, запрещенной к ввозу на территорию Российской Федерации.

Управлением в 2021 г. проведено 176 мероприятий по контролю в отношении образовательных организаций, предприятий оптовой и розничной торговли пищевыми продуктами, в том числе предприятий сетевой торговли, рынков, ярмарок выходного дня по фактам реализации продукции, запрещенной к ввозу на территорию Российской Федерации.

В ходе надзорных мероприятий продукции, запрещенной к ввозу в Российскую Федерацию, не выявлено, однако при этом установлены нарушения в части реализации продукции без документов, подтверждающих соответствие установленным требованиям (мясо птицы, фрукты, овощи), реализация пищевых продуктов с истекшим сроком годности, с маркировкой, не соответствующей требованиям действующего законодательства.

В результате проведенных мероприятий приостановлена реализация 54 партий некачественной пищевой продукции объемом 241 кг.

По выявленным в ходе проверок нарушениям к административной ответственности привлечено 62 юридических, должностных лица и индивидуальных предпринимателя на общую сумму 720 тыс. руб.

С целью исполнения поручения Правительства РФ от 27.12.2017 № Пр-321 ГС, приказа Роспотребнадзора от 17.07.2018 № 629 «Об информировании и организации обучающих мероприятий для субъектов предпринимательской деятельности» в 2021 г. Управлением проведено обучение 2187 субъекта предпринимательской деятельности в сфере общественного питания, розничной торговли пищевыми продуктами, и иных видов деятельности, из них:

- на семинарах – 219 субъектов;
- на лекциях – 937 субъектов;
- дистанционно – 629 субъекта;
- на иных формах – 550 субъектов.

Подготовлено и размещено материалов: в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в области защиты прав потребителей – 489.

Издано и распространено печатных изданий, буклетов: в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения – 137, в области защиты прав потребителей – 127.

С целью исполнения приказа Роспотребнадзора от 30.01.2017 № 43 «О проведении внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по розничной торговле алкогольной и спиртосодержащей продукцией», в 2021 г. Управлением проверено 158 предприятий торговли и аптечных организаций, осуществляющих оборот БАД и пищевых добавок, реализации спиртосодержащей пищевой продукции на момент проведения надзорных мероприятий не установлено. В ходе надзорных мероприятий в 112 предприятиях выявлены нарушения санитарного законодательства, в том числе отсутствие допуска к работе у персонала предприятий, нарушения при проведении производственного контроля, нарушения условий хранения продукции, нарушения при оформлении ценников, отсутствие необходимой информации о реализуемом товаре. Отобрано 246 проб алкогольной продукции на санитарно-химические, физико-химические и микробиологические показатели, все пробы алкогольной продукции соответствовали нормативным требованиям. По выявленным нарушениям в отношении 188 граждан, индивидуальных предпринимателей,

должностных и юридических лиц вынесены постановления о привлечении к административной ответственности в виде штрафа на общую сумму 2494 тыс. руб. Приостановлена реализация 104 партий алкогольной продукции объемом 10631,2 л.

- С целью исполнения Поручения Президента Российской Федерации от 14.10.2020 № ПР-1665 по обеспечению качественного питания обучающихся, осваивающих программы начального общего образования, приказа Роспотребнадзора от 16.10.2020 № 723 «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов» Управлением за период 2020/2021 учебного года проведены проверки в отношении 137 организаций, осуществлявших поставку продуктов питания в образовательные учреждения 137 поставщиков. По итогам завершённых проверок приняты административные меры. Все проверки проведены с лабораторным контролем.

В ходе надзорных мероприятий отобрана и исследована 621 проба пищевой продукции и продовольственного сырья (в т.ч. 108 пробы молочной продукции, 79 проб мясной продукции, 65 пробы мяса птицы, 23 пробы рыбной продукции, 19 проб соковой продукции, 139 проб мукомольно-крупяных и хлебобулочных изделий, 96 проб плодоовощной продукции, масло-жировой — 59 проб, прочие 33 пробы).

Исследовано 302 пробы пищевых продуктов по физико-химическим показателям (в т.ч. по показателям фальсификации 81 проба), из них 7 (8,6%) проб не соответствует установленным требованиям по показателям фальсификации:

- 6 проб по жирно кислотному составу (сыр полутвёрдый «Российский», производитель ООО «Молоко и сыр», Брянская область; сыр полутвёрдый «Российский», производитель ООО «Алтайский молочник», Алтайский край; масло сладко-сливочное «Крестьянское», производитель ИП Гофман А.С., Иркутская область; молочный продукт: молоко сгущенное с сахаром, производитель ООО «Кузбассконсервмолоко», Кемеровская обл. пгт Тяжин; (2) молоко питьевое ультрапастеризованное 2,5% мдж с асептическим розливом, производитель ООО «Кузбассконсервмолоко», Кемеровская обл. пгт Тяжин);

- 1 проба по массовой доле жира, белка (молоко питьевое ультрапастеризованное 2,5% мдж с асептическим розливом, производитель ООО «Кузбассконсервмолоко», Кемеровская обл. пгт Тяжин).

На санитарно-химические показатели исследовано 462 пробы пищевых продуктов (в том числе 79 проб - на содержание нитратов, 212 проб - на содержание пестицидов), 58 проб пищевых продуктов на антибиотики, нестандартные пробы не выявлены.

Исследована 401 проба пищевых по микробиологическим показателям, из них 2 (0,5%) пробы не соответствуют требованиям (продукт из мяса цыплят-бройлеров «Голень для барбекю» глубокозамороженный, изготовитель ООО «Межениновская птицефабрика», Томский район; полуфабрикат мясной рубленый фасованный категории В «Фарш из свинины и говядины, изготовитель АО «Омский бекон», Омская область).

Основные нарушения: не обеспечены условия для соблюдения правил личной гигиены, недостаточное количество моющих средств и дезинфектантов, нарушение персоналом правил личной гигиены, несоблюдение сроков прохождения медицинских осмотров и гигиенического обучения (аттестации), оборот продукции не соответствующий установленным требованиям (фальсифицированной продукции).

За выявленные нарушения составлено 186 протоколов об административных правонарушениях, из них за нарушения технических регламентов - 59 протоколов. Привлечено к административной ответственности 186 должностных лиц, индивидуальных предпринимателя, юридических лиц на общую сумму 815 тыс. руб.

Снято с реализации 27 партий пищевых продуктов объемом 492,5 кг, из них 16 партий овощей и фруктов в объеме 419 кг не сохранена этикетка с маркировкой и от-

сутствуют товаросопроводительные документы, 4 партии молочной продукции в количестве 21 кг несоответствующего требованиям по жирно-кислотному составу (сыр полутвердый «Российский» производитель ООО «Молоко и сыр», Брянская область; сыр полутвердый «Российский», производитель ООО «Алтайский молочник»; масло сладко-сливочное «Крестьянское», производитель ИП Гофман А.С., Иркутская область; молочный продукт: молоко сгущенное с сахаром, производитель ООО «Кузбассконсервмолоко», Кемеровская обл. пгт Тяжин); 6 партий бакалейной продукции в количестве 43,5 кг не соблюдались температурно-влажностный режим хранения, установленные изготовителем продукции; 1 партия воды питьевой упакованной в количестве 9 л, информация на маркировке не соответствует требованиям.

Деятельность 5 объектов, осуществляющих поставки пищевых продуктов в образовательные учреждения объектов приостановлена решением суда:

- 65 суток - ООО «Экопрод» (г. Кемерово, предприятие торговли - в холодильной стационарной камере обнаружены продукты жизнедеятельности грызунов, насекомых, птиц);

- 1 сутки - ИП Кадулин Л.Б. (г. Юрга, предприятие торговли - не соблюдение дезинфекционного режима);

- 3 суток - ИП Закарян С.В. (г. Юрга, производство хлеба – не соблюдение дезинфекционного режима);

- 30 суток - ООО «Энджел» (г. Кемерово, торговый объект, заселенность объекта грызунами);

- 8 суток - ИП Бобова Н.В. (Промышленновский район, производство хлеба – не соблюдение дезинфекционного режима).

В отношении производителей, продавцов, поставщиков фальсифицированной продукции приняты меры, предусмотренные Федеральным законом № 184-ФЗ «О техническом регулировании». Вынесены предписания о приостановке реализации некачественной продукции, предписания об отзыве деклараций о соответствии. Приостановлены декларации о соответствии продукции, выданы предписания о приостановки реализации продукции, выданы предписания по разработке программы мероприятий по предотвращению причинения вреда, предписания об устранении нарушений требований технических регламентов Таможенного союза.

Информация о выявлении в детских образовательных и оздоровительных организациях молочной продукции, не соответствующей требованиям ТР ТС 033/2013, размещается на официальном сайте Управления в сети «Интернет», освещается на радио и телевидении, а также в оперативном порядке направляется в адрес заместителей Губернатора Кузбасса, уполномоченному по правам ребенка в Кемеровской области – Кузбассе.

Информация о выявлении фальсифицированной молочной продукции, изготовители которой являются предприятиями «призраками», т.е. не осуществляют деятельность по заявленным в сопроводительных документах адресам, оперативно направляется в правоохранительные органы (ГУ МВД КО и иных субъектов Российской Федерации).

С целью исполнения поручения Правительства от 16.06.2017 № ПР-1120 «О незаконном обороте рыбы ценных и особо ценных пород» Управлением в 2021 г. проверено 42 объекта, отобрано и исследовано 42 пробы рыбной продукции особо ценных пород. Все пробы соответствовали установленным требованиям. По физико-химическим показателям 1 (2,3%) проба не соответствовала требованиям по содержанию глазури.

Основные нарушения: не соответствие пищевых продуктов из водных биоресурсов установленным требованиям; нарушение условий хранения и сроков годности рыб-

ной продукции; отсутствие полной и достоверной информации для потребителя; отсутствие сопроводительных документов на продукцию; нарушение кратности проведения производственного контроля; нарушение правил личной гигиены персоналом; нарушение санитарно-технического состояния; нарушение требований к оформлению ценников; нарушение требований к маркировке продукции.

Приостановлена реализация 2 партий некачественной продукции в объеме 7 кг (не соблюдались условия хранения рыбной продукции, отсутствует маркировочный ярлык на транспортной упаковке (не сохранен). По выявленным нарушениям к административной ответственности привлечено 10 юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, должностных лиц, на общую сумму 23,5 тыс.руб. Информация по некачественной продукции внесена в модуль ГИР ЗПП.

- С целью исполнения поручения Правительства Российской Федерации от 19.01.2017 № АД-П11-221 «О реализации комплекса мероприятий по созданию условий для устойчивого развития органического сельского хозяйства» (контроль за продукцией органического происхождения) Управлением в 2021 г. в ходе надзорных мероприятий отобрано и исследовано 6 проб органической продукции по физико-химическим, санитарно-химическим, в т.ч. афлотоксины В1 и охратоксин, маркировку, содержание ГМО: фруктовое пюре Гербер «Спелая груша» для питания детей с 4 месяцев органический продукт, производитель Польша, дата выработки 20.06.2020; экструдированные «Рисово – пшеничные звездочки с бананом и малиной» продукция для питания детей раннего возраста с 12 месяцев, органический продукт, производитель Португалия, дата выработки 21.10.2020; экструдированные «Пшенично – овсяные снеки с томатом и морковью» Продукция для питания детей раннего возраста с 12 месяцев, органический продукт, производитель Португалия, дата выработки 07.10.2020; томаты очищенные целые в томатном соке консервированные «POMODORI PELATI» органический продукт, производитель Италия, дата изготовления 16.09.2017; макаронные изделия из твердых сортов пшеницы «гнезда» органический продукт производитель Италия, дата изготовления 20.12.2019; фруктовое-йогуртное пюре Гербер «Банан, черника» для питания детей с 8 месяцев органический продукт, производитель Польша, дата выработки 22.07.2021.

Предприятия, занятые производством органической продукции, на территории Кемеровской области отсутствуют. Всего на территории Кемеровской области 7 предприятий торговли осуществляют оборот продукции органического происхождения: ООО «МЕТРО кэш энд керри» (г. Новокузнецк, г. Кемерово), ООО «Лента» (г. Кемерово, г. Новокузнецк, г. Прокопьевск).

За текущий период 2021 исследовано 6 проб органической продукции. Исследованная органическая продукция по показателям безопасности ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» соответствует установленным требованиям, маркировка продукции соответствует требованиям ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в ее части маркировки».

3.3. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

Несмотря на достигнутый регламентированный охват в 95,0 % прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок, не выполнен план иммунизации против туберкулеза, кори, краснухи.

В 2022 г. необходимо продолжить иммунизацию населения Кузбасса в требуемых объемах.

Несмотря на положительную динамику по заболеваемости впервые выявленным активным туберкулезом в 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе, уровень заболеваемости в 2,4 раза выше среднего показателя по Российской Федерации.

На территории 18 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса уровень заболеваемости активным туберкулезом превышает среднеобластной показатель на 0,5-71,3 %.

В 2021 г. в Кузбассе отмечается рост заболеваемости туберкулезом у детей в возрасте до 14 лет и среди подростков 15–17 лет – на 33,4 % и 30,3 % соответственно в сравнении с 2020 г.

В рамках надзорных мероприятий необходимо проводить оценку раннего выявления туберкулеза и своевременности проведения профилактических прививок, обеспечить контроль за проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза, за проведением заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза.

С целью своевременного выявления случаев полиомиелита, в том числе вакциноассоциированного паралитического полиомиелита, в Российской Федерации создана система эпидемиологического надзора за синдромом острого вялого паралича (ОВП), регламентированный показатель заболеваемости ОВП составляет 1 на 100 тыс. детей до 15 лет, для Кемеровской области это 5 случаев. В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе не зарегистрированы случаи ОВП («молчащая» территория),

Несмотря на тенденцию по снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2021 г., уровень заболеваемости остается одним из самых высоких в Российской Федерации.

По уровню регистрации вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции Кемеровская область в 2021 г. в 1,96 раз превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации.

С целью снижения уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией предусмотрено:

-Проведение информирования населения, в том числе декретированных контингентов, размещение информации через СМИ, интернет-сайт Управления, проведение «горячих» телефонных линий по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

-Обеспечение проведения мероприятий по контролю (надзору) в медицинских организациях, центрах по профилактике и борьбе со СПИД, учреждениях службы крови по вопросам организации выявления ВИЧ-инфекции, диспансерного наблюдения, профилактики вертикального пути передачи ВИЧ от матери ребенку, профилактики инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи;

-Обеспечение ведения мониторинга за ВИЧ-инфекцией в Кемеровской области: по заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди детского населения, доноров, по охвату диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных лиц, лечением больных ВИЧ-инфекцией, охватом химиопрофилактикой новорожденных детей, по распространенности резистентных форм ВИЧ – инфекции.

Несмотря на увеличение привитости против КВЭ населения в целом по области, не достигнут индикативный показатель охвата профилактическими прививками детского населения и профессиональных контингентов.

На большинстве административных территорий Кемеровской области в МО организовано проведение исследований клещей, снятых с людей, на клещевой вирусный энцефалит и другие инфекции, передающиеся иксодовыми клещами.

В 2022 г. запланировано увеличение объемов вакцинации против КВЭ для достижения до нормативного уровня охвата прививками детского населения, а также охвата прививками взрослого населения, профессиональная деятельность которого связана с пребыванием в зоне риска заражения КВЭ.

С целью целесообразности введения специфического противоклещевого иммуноглобулина и назначения антибиотикопрофилактики лицам, пострадавшим от присасывания клещей, необходимо увеличивать количество исследованных клещей от пострадавших лиц в медицинских организациях на наличие вируса клещевого энцефалита и обнаружение РНК боррелий.

Проводить широкое информирование населения через СМИ и интернет-сайт Управления по вопросам неспецифической профилактики КВЭ, ИКБ и необходимости доставки клещей в медицинские организации для исследования.

Сохраняется риск завоза на территорию Кемеровской области малярии, редких гельминтозов.

С целью предупреждения завоза и распространения малярии и тропических гельминтозов из эндемичных стран Управлением в 2022 г. планируется:

- проведение обучения сотрудников, юридических лиц и индивидуальных пред-принимателей, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность по вопросам профилактики малярии и гельминтозов;

- проведение семинаров, тематических конференций для медицинских работников с последующим тестированием знаний по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения, профилактики малярии.

На территории Кемеровской области - Кузбасса практически не снижается количество лиц, укушенных животными, не уменьшается количество обращений за медицинской помощью лиц, пострадавших от укусов безнадзорными животными (собаками).

Одной из проблем в области иммунопрофилактики бешенства являются отказы, пострадавших от укусов животными, от вакцинации антирабическими препаратами и самостоятельное прекращение курса лечебно-профилактической иммунизации, а также не в полном объеме применение антирабического иммуноглобулина.

В медицинских организациях Кемеровской области не проводится обязательное трехкратное лабораторное обследование на холеру подлежащего контингента.

Проблемным вопросом остается обеспечение сельского населения качественной питьевой водой. По результатам лабораторного контроля выявляется высокая доля проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию железа, марганца и общей жесткости (до 30 %), особенно в сельской местности.

Доля водопроводов, не имеющих необходимого комплекса сооружений по очистке воды водных объектов до питьевого качества, составляет 11,6 %

В 2021 году на территории Кемеровской области 29,9 % источников централизованного водоснабжения населения хозяйственно-питьевого назначения не имели установленных зон санитарной охраны.

Для решения перечисленных проблем в 2021 г. предполагается:

- Продолжить реализацию регионального проекта «Чистая вода» по Кемеровской области, утвержденного Постановлением Правительства Кемеровской области-Кузбасса от 31.10.2019 № 637.
- Обеспечить надзор и контроль за реализацией федерального закона № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», Постановления Правительства Российской Федерации от 06.01.2015 № 10 «О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды»;
- В полной мере использовать меры административного воздействия за нарушения санитарного законодательства в области питьевого водоснабжения, в том

числе за использованием профильных статей КоАП РФ ст. 6.5; 7.2 ч. 2; 8.42 часть 2; 8.5.

Проблемным вопросом для Кемеровской области остается качество атмосферного воздуха в г. Новокузнецке Кемеровской области, который вошел в Федеральный проект «Чистый воздух» Национального проекта «Экология».

Заместителем Председателя Правительства РФ от 28.12.2018 № 11015п-П6 утвержден Комплексный план мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в г. Новокузнецке. Согласно указанному Комплексному плану Управление участвует в мероприятиях по модернизации и развитию системы социально-гигиенического мониторинга на 2019–2024 гг.

С целью исполнения Федерального проекта «Чистый воздух» и Комплексного плана мероприятий по г. Новокузнецку Управлением в 2021 г. предполагается проведение комплекса мероприятий:

- Продолжить взаимодействие с Правительством Кемеровской области-Кузбасса, Южно-Сибирским межрегиональным Управлением Росприроднадзора, министерством природных ресурсов и экологии Кузбасса, Администрацией Новокузнецкого городского округа, ФГБУ «Кемеровский центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды»;
- Осуществлять в 2022 году расширенный социально-гигиенический мониторинг качества атмосферного воздуха в г. Новокузнецке, в том числе по веществам 1, 2 класса опасности и мелкодисперсным частицам РМ 2,5 и РМ 10;
- Проводить анализ уровней загрязнения атмосферного воздуха и осуществлять постоянное информирование органов исполнительной власти о проведенном мониторинге загрязняющих веществ в атмосферном воздухе в г. Новокузнецке, в том числе по веществам 1, 2 класса опасности и мелкодисперсным частицам РМ 2,5 и РМ 10.
- Продолжить проведение мониторинга качества атмосферного воздуха в период неблагоприятных метеорологических условий (НМУ) и информирование Правительства Кемеровской области-Кузбасса, Южно-Сибирского межрегионального Управления Росприроднадзора, министерства природных ресурсов и экологии Кузбасса, Администраций Новокузнецкого и Кемеровского городского округов.

Несмотря на то, что в 2021 г. наблюдалась стабилизация основных показателей, характеризующих санитарно-эпидемиологическую обстановку в сфере оборота пищевых продуктов. В Кемеровской области – Кузбассе остается высоким удельный вес проб фальсифицированной молочной продукции (масла сливочного, молочных консервов, сыров) – 9,6 %.

В 2021 г. по фактам нахождения в обороте фальсифицированной молочной продукции при проведении мероприятий по контролю исследовано 1214 проб молочных продуктов, из них 117 проб не соответствовали требованиям по жирно-кислотному составу жировой фазы продуктов (в 2020 г. исследовано 614 проб, из них не соответствовало 34 пробы, в 2019 г. исследовано 1037 проб, из них не соответствовало 94 пробы).

В 2021 г. в сравнении с 2019 г. удельный вес проб фальсифицированных пищевых продуктов (масла сливочного, молочных консервов, сыров) остается стабильно высоким и составляет % (в 2019 г. – 9,0 %). В отношении производителей, продавцов, поставщиков фальсифицированной продукции приняты меры, предусмотренные Федеральным законом № 184-ФЗ «О техническом регулировании». Вынесены предписания о приостановке реализации некачественной продукции, предписания об отзыве деклараций о соответствии. Приостановлены декларации о соответствии продукции, выданы предписания о приостановки реализации продукции, выданы предписания по разработ-

ке программы мероприятий по предотвращению причинения вреда, предписания об устранении нарушений требований технических регламентов Таможенного союза.

По вопросам реализации фальсифицированной молочной продукции на территории Кемеровской области – Кузбасса Управлением проведены совещания с представителями Администрации Правительства Кузбасса, органов местного самоуправления, руководителями предприятий перерабатывающей промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами.

Информация о выявлении в предприятиях торговли, учреждениях социальной сферы, детских образовательных и оздоровительных организациях молочной продукции, не соответствующей требованиям ТР ТС 033/2013, размещается на официальном сайте Управления в сети «Интернет», освещается на радио и телевидении, а также в оперативном порядке направляется в адрес заместителей Губернатора Кузбасса, уполномоченному по правам ребенка в Кемеровской области – Кузбассе.

Информация о выявлении фальсифицированной молочной продукции, изготовители которой являются предприятиями «призраками», т.е. не осуществляют деятельность по заявленным в сопроводительных документах адресам, оперативно направляется в правоохранительные органы (ГУ МВД КО и иных субъектов Российской Федерации).

Необходимо продолжить работу по совершенствованию федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в области технического регулирования при производстве и обороте пищевых продуктов, в том числе при выявлении в обороте фальсифицированных пищевых продуктов.

Высокий уровень алиментарно-зависимых заболеваний, как среди взрослого населения, так и среди детей, имеющих место в Кемеровской области – Кузбассе в течение последних лет, обусловлен в том числе недостаточным поступлением минеральных веществ и витаминов.

Одним из путей ликвидации микронутриентной недостаточности является производство продуктов питания с заданным химическим составом и свойствами, то есть обогащение пищевых продуктов эссенциальными пищевыми веществами.

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе предприятий осуществляющих производство обогащенных микронутриентами пищевых продуктов остается на уровне 2019 г. - 22 предприятия, из них 14 предприятий производили хлебобулочные и кондитерские изделия, 2 – молочные продукты, 3 – напитки, 3 – прочую продукцию (спрэды, яйцо, сухие витаминизированные напитки), что крайне недостаточно для области Кузбасса.

Для решения указанной проблемы Управлением проведены совещания с представителями Администрации Правительства Кузбасса, органов местного самоуправления, руководителями предприятий перерабатывающей промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами по вопросам производства и реализации на территории области пищевых продуктов, обогащенных микронутриентами.

С целью реализации вступившим в силу постановлениями Правительства Российской Федерации от 05.07.2019 № 860 «Об утверждении Правил маркировки обувных товаров средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении обувных товаров» (далее – Постановление № 860) и требований к обязательной маркировке средствами идентификации табачной продукции (сигарет, папирос) установлены постановлением Правительства Российской Федерации от 28.02.2019 № 224 «Об утверждении правил маркировки табачной продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих

обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении табачной продукции».

Управлением организованы и проведены следующие организационные мероприятия:

- организовано межведомственное взаимодействие с органами ГУ МВД России по Кемеровской области, Кемеровской таможней по вопросам обмена информацией о фактах несоблюдения требований к маркировке отдельных видов товаров средствами идентификации и проведения совместных мероприятий (в рамках Соглашений о взаимодействии), проведение рабочих совещаний (в режиме ВКС) по фактам оборота нелегальной табачной продукции и проведение совместных рейдовых мероприятий мест продажи никотинсодержащей продукции, обмену оперативной информацией и проведения надзорных мероприятий;

- направлены письма в адрес заместителя Губернатора Кузбасса «О мерах по предотвращению распространения и потребления никотинсодержащей продукции», департамент по развитию предпринимательства и потребительского рынка Кузбасса – о вредном действии и влиянии на организм подрастающего поколения никотинсодержащей продукции, о проводимых надзорных мероприятиях, с целью размещения данной информации на сайтах Администрации Правительства Кузбасса и муниципальных образований;

- организована работа со средствами массовой информации: выступления на телевидении (3), выступления на радио (3), размещение информации на официальном сайте Управления в сети «Интернет» (6);

- организована работа по мониторингу сети Интернет с целью выявления Интернет-ресурсов по реализации табачной продукции дистанционным способом. Осуществлен мониторинг Интернет-сайтов и страниц, с целью выявления сайт с информацией о продаже табачной продукции: <https://lavka-tabbakka.com>.

В 2021 году Управлением проведены надзорные мероприятия в отношении 191 предприятия, занятого реализацией табачных изделий, из них нарушения установлены в 139 (73%) предприятиях требований Федерального закона от 23 февраля 2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма...». В ходе надзорных мероприятий, проинспектировано 41 тыс. 600 пачек табачной продукции. Из 191 проверенного объекта, факты нелегального оборота подтвердились в – 139 (73%) торговых объектах выявлена табачная продукция без маркировки средствами идентификации, а также с нарушением требований к маркировке средствами идентификации и внесения сведений о маркировке в ГИС МТ. По факту оборота табачной продукции без маркировки средствами идентификации, Управлением наложен арест на 24 639 пачек табачной продукции (из них 59 пачек российского производства, 24091 пачек импортного производства), приостановлено продукции на сумму 1299 тыс. руб. С нарушением требований к маркировке средствами идентификации и внесению сведений о маркировке в ГИС МТ выявлено 489 пачек отечественного производства. За оборот немаркированной табачной продукции и нарушение порядка их маркировки привлечены к административной ответственности в виде штрафа 140 должностных и юридических лиц по ч. 4. ст.15.12 КоАП РФ.. в виде штрафа на общую сумму 1 млн.275 тыс. рублей.

Необходимо продолжить работу по совершенствованию федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за оборотом табачных изделий по выявлению фактов нарушения Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции».

В 2021 г. в целях исполнения п. 1 «в» Указа Президента Российской Федерации «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки» от 07.05.2012 № 599 и достижения 100 % доступности дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет в Кемеровской области - Кузбассе продолжалась работа по ликвидации очередности в дошкольные организации.

По состоянию на 01.01.2022 в Кузбассе функционируют 1101 дошкольная организация (объектов), которые посещает 139,1 тыс. детей дошкольного возраста.

Количество дошкольных организаций, в которых группы переуплотнены по списочному составу детей, составляет 40 (3,6 % от общего количества дошкольных организаций).

Также, в Кемеровской области - Кузбассе на имеющихся площадях 99 общеобразовательных учреждений, учреждений дополнительного образования организовано 128 дошкольных групп, которые посещает 2,5 тыс. детей.

Число детей дошкольного возраста, посещающих дошкольные образовательные организации и дошкольные группы, организованные на базе общеобразовательных организаций, составляет 141,6 тыс.

По данным Министерства образования Кемеровской области - Кузбасса актуальная очередность (дети, нуждающиеся в предоставлении места по состоянию на декабрь 2021 г.) составила 207 детей в возрасте от 2-х месяцев до 3-х лет. Очередность детей в возрасте от 3 до 7 лет отсутствует.

Для реализации мероприятий, направленных на ликвидацию очередности в дошкольные учреждения, в области действует распоряжение Коллегии Администрации Кемеровской области от 18.07.2016 № 281-р «О внесении изменений в распоряжение Коллегии Администрации Кемеровской области от 28.02.2013 № 182-р «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы Кемеровской области, направленные на повышение эффективности образования».

В Кемеровской области - Кузбассе в 2021 г. открыто и введено в эксплуатацию 4 вновь построенные дошкольные организации на 730 мест, из них 210 мест предусмотрено для детей в возрасте до 3-х лет (г. Кемерово, г. Осинники, г. Киселевск).

В 2021 г. в целях обеспечения качественным питанием обучающихся, осваивающих программы начального общего образования, и во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 14.10.2020 № Пр-1665 продолжились внеплановые проверки образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов.

В 2020/2021 учебном году Управлением проведены проверки 748 школ (100 % от общего количества), 21 организатора питания (100 % от общего количества), 137 поставщиков продуктов питания в школы (100 % от общего количества).

По результатам проверок составлен 871 протокол об административных правонарушениях. Вынесено 871 постановление о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 3117,0 тыс. рублей.

Снято с реализации 27 партий пищевых продуктов объемом 492,5 кг.

Деятельность 5 объектов, осуществляющих поставки пищевых продуктов в общеобразовательные организации, была приостановлена решением суда.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» обозначены задачи в пределах полномочий для Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека до 2024 года.

В соответствии с приказом Роспотребнадзора от 11.02.2021 № 41 «О проведении исследований в 2021 году в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» Кемеровская область в 2021 году вошла в группу из 49 пилотных регионов для реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография».

В период с 15 марта по 30 апреля 2021 года в 60 общеобразовательных организациях Кузбасса проведены исследования по оценке фактического питания детей школьного возраста. Исследования проведены в соответствии с методическими рекомендациями МР 2.3.0237-21 «Подготовка и проведение мониторинга состояния питания обучающихся в общеобразовательных организациях».

По результатам проведенных исследований в программное средство внесены следующие данные:

- 60 анкет для оценки организации питания обучающихся в общеобразовательных организациях;
- 10 анкет по оценке питания обучающегося в общеобразовательных организациях (опрос организаторов питания);
- 962 анкеты по оценке питания обучающегося в общеобразовательных организациях.

Проблемными вопросами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков Кемеровской области – Кузбасса на протяжении ряда лет остаются ежегодное уменьшение количества детских стационарных оздоровительных организаций с круглосуточным пребыванием, в которых обеспечивается наиболее эффективное оздоровление детей и отсутствие целевой долгосрочной региональной программы по организации питания для обеспечения учащихся 5-11 классов общеобразовательных организаций и студентов профессиональных образовательных организаций рациональным сбалансированным питанием.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков Кемеровской области региональным и муниципальным органам власти необходимо:

- обеспечить в полном объеме и в установленный срок выполнение предписаний об устранении выявленных нарушений;
- принять меры, направленные на расширение сети летних оздоровительных организаций (строительство новых оздоровительных организаций, репрофилирование недействующих образовательных организаций и пр.);
- продолжить работу по созданию в оздоровительных организациях безбарьерной среды для оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья;
- организовать работу по разработке и внедрению специальной целевой программы по организации питания учащихся 5-11 классов общеобразовательных организаций и студентов профессиональных образовательных организаций;
- рассмотреть вопрос по развитию системы школьных комбинатов питания;
- принять меры, направленные на усиление контроля за организацией питания (от контроля качества поступающего сырья до производства готовых блюд) и за ценообразованием на блюда и ассортимент буфетной продукции;
- организовать взаимодействие с родительской общественностью по вопросам питания школьников, провести дополнительную разъяснительную работу о значении полноценного горячего питания;
- продолжить внедрение в образовательных организациях учебных программ по формированию у детей и подростков здорового образа жизни.

Одной из главных задач обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, связанных с оборотом пестицидов и агрохимикатов на территории Кемеровской области-Кузбасса является проведение лабораторного контроля выращенной растениеводческой продукции на все конкретно примененные пестициды.

Часть сельхозтоваропроизводителей скрывают факт покупки и применения пестицидов и агрохимикатов, с целью исключения затрат на исполнение обязательных требований санитарного законодательства при работе с пестицидами и агрохимикатами, в том числе на проведение лабораторного контроля выращенной растениеводческой продукции.

В настоящее время отсутствуют какие-либо ограничения при продаже пестицидов и агрохимикатов, поэтому любое юридическое лицо и индивидуальный предприниматель могут приобрести в неограниченном количестве любые пестициды и агрохимикаты.

Осложняет проблему низкая готовность испытательных лабораторных центров к проведению определения широкого перечня остаточных количеств пестицидов.

Некоторые производители растениеводческой продукции сталкиваются с невозможностью проведения лабораторных исследований продукции ввиду отсутствия в испытательных лабораторных центрах (далее – ИЛЦ) стандартных образцов пестицидов, отсутствием аккредитации у ИЛЦ на проведение необходимых исследований продукции на содержание остаточных количеств конкретно примененных пестицидов.

Решением проблемы бесконтрольного приобретения и использования пестицидов и агрохимикатов может стать Федеральная государственная информационная система прослеживаемости пестицидов и агрохимикатов, создание которой предусмотрено статьей 15.2 Федерального закона от 19.07.1997 N 109-ФЗ «О безопасном обращении с пестицидами и агрохимикатами» (в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2020 № 522-ФЗ данная статья вступает в силу с 01.07.2022).

Данная система создается в целях обеспечения учета партий пестицидов и агрохимикатов при их обращении (производстве (изготовлении), хранении, перевозке (транспортировке), применении, реализации, обезвреживании, утилизации, уничтожении и захоронении), а также осуществления анализа, обработки представленных в нее сведений и информации, и контроля за достоверностью таких сведений и информации.

Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 02.12.2020 № 40 с 01.01.2021 вступили в силу СП 2.2.3670-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда».

В указанных санитарных правилах ответственность за информирование работников о характеристиках производимых и используемых пестицидов и агрохимикатов, особенностях их воздействия на организм работника, мерах предосторожности, правилах производственной и личной гигиены возложена на хозяйствующий субъект.

Уже длительный период времени в сельскохозяйственных предприятиях наблюдается дефицит агрономов с высшим или средним специальным образованием. Но даже имея специальную профессиональную подготовку, в том числе по вопросам защиты растений, агрономы не обладают знаниями об особенностях воздействия пестицидов и агрохимикатов на организм человека и объекты окружающей среды. Зачастую же организацию и проведение работ с пестицидами и агрохимикатами осуществляют работники, не имеющие ни специального образования, ни специальных знаний о характеристиках используемых пестицидов и агрохимикатов, ни об особенностях их воздействия на организм работника.

Таким образом, информирование работников по указанным вопросам может быть иметь формальный подход.

С целью решения данной проблемы необходимо проведение обучающих семинаров для специалистов, ответственных за организацию и проведение работ с пестицидами и агрохимикатами, по вопросам их безопасного хранения, транспортировки и применения, включая вопросы, связанные с особенностями их воздействия на организм человека, мерах предосторожности, правилах производственной и личной гигиены.

Одной из главных проблем при осуществлении контроля за дезинфекционной деятельностью в области является функционирование многочисленных организаций, оказывающих услуги по дезинфекции, дератизации, дезинсекции неудовлетворительного качества. Данные организации не имеют офиса, в котором можно ознакомиться с правоустанавливающими документами и заключить договор об оказании услуг (заявки принимаются по телефону), материально-технической базы, обеспечивающей надлежащее хранение, приготовление и выдачу дезинфекционных средств, отсутствуют специалисты, имеющие медицинское образование и специальную профессиональную подготовку по дезинфектологии.

Отмечены случаи, когда гражданам предлагалось через Интернет приобрести для применения в быту дезинсекционные средства, предназначенные для профессионального применения организациями дезинфекционного профиля. При этом не указаны торговые наименования препаратов, поэтому невозможно установить прошли ли предлагаемые средства государственную регистрацию в соответствии с требованиями санитарного законодательства Российской Федерации, а также к какому классу опасности они относятся.

Неправильное применение гражданами дезинфекционных, дератизационных, дезинсекционных препаратов, предназначенных для применения только лицами, имеющими специальную профессиональную подготовку по дезинфектологии, может привести к тяжелым отравлениям взрослых и детей, а также домашних животных.

Некачественное проведение обработок с целью получения прибыли (занижение концентрации препарата, отсутствие надлежащей экспозиции, неполная обработка помещения) приводит к резистентности (устойчивости) грызунов, насекомых и микроорганизмов к применяемым препаратам.

В сети Интернет появляются сайты различных организаций, предлагающих населению услуги по проведению дератизации и дезинсекции, позиционирующие себя как представители санитарно-эпидемиологической службы.

Некоторые из них в рекламных целях используют такие названия, как «сайт официальной санэпидемслужбы», «санитарно-эпидемиологическая служба в Кемерово и Кемеровской области», «служба СЭС Кемерово», «официальный сайт Санитарной Эпидемиологической Службы города Кемерово».

На главной странице некоторых сайтов размещен герб, напоминающий официальную эмблему (герб) Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

С целью информирования населения на сайте Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области-Кузбассу были размещены материалы по выявленным фактам.

Решением данной проблемы может стать лицензирование дезинфекционной, дератизационной и дезинсекционной деятельности.

Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 с 01.09.2021 введены в действие СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

Актуальной проблемой при организации и проведении дезинфекционных, дератизационных, дезинсекционных мероприятий является отсутствие в указанных санитарных правилах и нормах требований к производственным и складским помещениям, используемым для осуществления указанной деятельности (наличие приточно-

вытяжной вентиляции, оборудования для приготовления и хранения дезинфекционных, дератизационных, дезинсекционных средств, аптечки первой помощи, требования к внутренней отделке).

3.4. Приоритетные задачи обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

С целью обеспечения эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса определены основные направления деятельности:

- обеспечить разработку Планов санитарно-эпидемиологического обеспечения про проведении массовых мероприятий с международным участием;
- обеспечить проведение мероприятий по противодействию распространения новой коронавирусной инфекции;
- обеспечить контроль биологической безопасности в лабораториях, проводящих исследования на новую коронавирусную инфекцию методом ПЦР;
- обеспечить контроль за соблюдением требованием «холодовой цепи» при иммунизации против новой коронавирусной инфекции;
- обеспечить контроль и организацию проведения расследований при возникновении постпрививочных реакций при вакцинации против новой коронавирусной инфекции;
- реализация мероприятий по поддержанию области свободной от полиомиелита, Программы ликвидации эндемичной кори и врожденной краснухи, мероприятий, направленных на борьбу с гриппом;
- обеспечение 60,0 % охвата профилактическими прививками против гриппа; в том числе среди декретированного контингента 75,0 %;
- обеспечить контроль за вакцинацией групп риска против новой коронавирусной инфекции;
- проведение мероприятий по обеспечению эпидемиологического надзора за внебольничными пневмониями;
- осуществление контроля за поддержанием высоких уровней охвата профилактическими прививками населения, в т.ч. против новой коронавирусной инфекции;
- осуществление контроля за своевременной организацией и проведением профилактических и противозидемических мероприятий в отношении инфекционных заболеваний;
- осуществления контроля за реализацией ПНП, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов;
- контроль за реализацией мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

В сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения одной из основных задач Управления, на 2022 г. является участие в реализации федеральных проектов «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», национального проекта «Демография», и реализации документов стратегического планирования «Стратегия повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года».

В целях достижения поставленных целей и основных задач Управлением планируется проведение в 2022 г. комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса, в том числе:

- Обеспечить проведение контрольно-надзорных мероприятий в рамках исполнения Указов Президента Российской Федерации, постановлений Правительства Российской Федерации, касающихся реализации безотлагательных мер обеспечения национальной продовольственной безопасности, совершенствование межведомственного взаимодействия по вопросу контроля (надзора) в отношении продукции, находящейся в обороте и ввозимой на территорию области, подпадающую под действие временных санитарных мер.

- Обеспечить проведение государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) за соблюдением обязательных требований технических регламентов Таможенного Союза и ЕАЭС в отношении продукции (товаров), с учетом категории риска.

- Обеспечить организацию и проведение мероприятий по пропаганде здорового питания, отказа от вредных привычек и формированию здорового образа жизни в рамках реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», входящего в состав национального проекта «Демография».

- Обеспечить реализацию мероприятий, направленных на внедрение принципов здорового образа жизни, в том числе профилактику заболеваний, связанных с потреблением табака и алкоголя среди населения области; здорового питания, профилактику микронутриентной недостаточности, обогащение микроэлементами пищевой продукции, путем внедрения в производство пищевых продуктов, обогащенных микронутриентами, на предприятиях, производящих хлеб и хлебобулочные изделия, молочные продукты, напитки на территории Кемеровской области – Кузбасса;

- Обеспечить внедрение технологий управления рисками причинения вреда (ущерба), на основе развития систем мониторинга, оценки и контроля риска, включающих проведение профилактических мероприятий и контрольных (надзорных) мероприятий при обороте пищевой продукции для снижения вреда (ущерба) и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

- Обеспечить ведение СГМ за состоянием питания населения, мониторинг качества и безопасности продукции, находящейся в обращении на территории области, в том числе за ГМО, мониторинг продукции на остаточное содержание антибиотиков, пестицидов.

- Обеспечить работу с Государственным информационным ресурсом по защите прав потребителей и принятию адекватных мер, при выявлении некачественной и опасной продукции в отношении продавца, поставщика и производителя;

- Реализовать мероприятия, направленные на недопущение возникновения массовых пищевых отравлений, связанных с продукцией предприятий общественного питания и пищевой промышленности. Проводить работу по повышению грамотности населения по вопросам здорового образа жизни, включая вопросы питания, личной гигиены и профилактики алиментарно-зависимых заболеваний;

- Обеспечить взаимодействие с предпринимательским сообществом, общественными организациями, территориальными органами федеральных органов исполнительной власти и органами местного самоуправления по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, оказания консультативной и информационной помощи, направленной на профилактику нарушений, активизацию повышения правовой сознательности у хозяйствующих субъектов, осуществляющих изготовление пищевых продуктов и их реализацию на территории Кемеровской области – Кузбасса

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и во исполнение основных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области - Кузбассу в части обеспечения сани-

тарно-эпидемиологического благополучия в детских и подростковых образовательных организациях области в 2022 г. необходимо решить следующие задачи:

- совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением детей и молодежи полноценным питанием в соответствии с физиологическими потребностями, за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации и законодательства в сфере технического регулирования при обращении пищевой продукции в детских и подростковых организациях, системой школьного питания в рамках реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», входящего в состав национального проекта «Демография»;

- совершенствование системы мер по надзору за обеспечением в организациях для детей и молодежи безопасных условий воспитания и обучения, отдыха и оздоровления.

Заключение

Мероприятия, проведенные Управлением в 2021 г. по осуществлению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований санитарного законодательства на объектах коммунальной гигиены, позволили добиться решения приоритетных проблем по снижению негативного воздействия факторов среды обитания и обеспечения благоприятных условий проживания человека. Так качество питьевой воды, атмосферного воздуха и почвы на территории Кемеровской области-Кузбасса улучшилось по ряду показателей.

Снизилась доля проб водопроводной воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.

Пробы воды из распределительной сети, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, за 2021 г. и последние 10 лет не обнаружены.

За период с 2007 по 2021 гг. увеличился удельный вес населения, получающего качественную питьевую воду из систем централизованного водоснабжения.

В 2021 г. групповые заболевания острыми кишечными инфекциями, дизентерией, вирусным гепатитом А водного характера среди населения Кемеровской области-Кузбасса не регистрировались.

Улучшилось состояние воды водоемов 1-ой и 2-ой категории водопользования по санитарно-химическим и микробиологическим показателям.

В последние годы отмечается тенденция снижения загрязнения почв на территории детских организаций и детских площадок по всем показателям.

По результатам мониторинга атмосферного воздуха в 2020 году в городе Новокузнецке отмечается снижение удельного веса проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, в 1,7 раза.

С целью минимизации вредного воздействия загрязнения среды обитания в Кемеровской области-Кузбасса действуют государственные и региональные программы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия:

- Государственная программа Кемеровской области «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014–2021 годы, утвержденная постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 24.10.2013 № 458. В рамках государственной программы предусмотрена подпрограмма «Модернизация объектов коммунальной инфраструктуры и поддержка жилищно-коммунального хозяйства», которая включает строительство, реконструк-

цию, капитальный ремонт объектов системы водоснабжения поселений Кемеровской области.

- Мероприятия регионального проекта «Чистая вода» внесены в ранее существующую государственную программу Кемеровской области «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014-2024 годы, утвержденную постановлением коллегии Администрации Кемеровской области от 24.10.2013 № 458. Дополнения изменения в постановление Коллегии, в том числе по программе «Чистая вода», утверждены Постановлением Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 31.07.2019 № 466 и Постановлением Правительства Кемеровской области от 31.10.2019 № 637.

- Комплексный план мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в г. Новокузнецке, утвержденный Заместителем Председателя Правительства РФ от 28.12.2018 № 11015п-Пб.

Комплексная региональная программа «Обращение с отходами производства и потребления, в том числе с твердыми коммунальными отходами, Кемеровской области на 2017–2026 годы», утвержденная постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 09.08.2017 № 419.

- Утверждена Коллегией Администрации Кемеровской области от 26.09.2016 № 367 «Территориальная схема по обращению с отходами производства и потребления, в том числе с твердыми коммунальными отходами» Кемеровской области. Приступили к работе региональные операторы по югу и северу Кузбасса

В целях улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в 2022 г. муниципальным образованиям, юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям необходимо:

- в области обеспечения населения питьевой водой гарантированного качества обеспечить реализацию положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», добиться улучшения качества питьевой воды в сельских населенных пунктах на основе новых прогрессивных технологий, проводить реконструкцию и модернизацию очистных сооружений водоснабжения, обеспечить разработку проектов зон санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения и добиться утверждения (установления) ЗСО на уровне Администрации Кемеровской области;

- в области охраны атмосферного воздуха снизить выбросы загрязняющих веществ от основных промышленных предприятий г. Новокузнецка, в том числе по приоритетным загрязняющим веществам; обеспечить реконструкцию угольных котельных с устаревшим оборудованием, а при необходимости их ликвидацию; для уменьшения интенсивности загрязнения атмосферного воздуха от автомагистралей проводить строительство новых объездных автодорог и осуществлять реконструкцию дорог в сложившейся жилой застройке;

- в области организации санитарно-защитных зон обеспечить реализацию постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222 «Правила установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» и требований санитарного законодательства, направленных на установление окончательных размеров санитарно-защитных зон промышленных предприятий Кемеровской области;

- в области обращения с отходами производства и потребления внедрить новые технологии по переработке и обезвреживанию отходов, продолжить работу по обустройству современных полигонов ТКО, оборудованию новых контейнерных площадок в соответствии с санитарными правилами, продолжить на территории Кемеровской области развитие системы раздельного сбора отходов ТКО, создать дополнительные

мощности по приему и переработке вторичного сырья.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка на промышленных предприятиях Кемеровской области – Кузбасса в 2021 г. продолжает оставаться стабильной, несмотря на негативные тенденции, связанные с использованием несовершенных технологий, устаревшего оборудования, старением транспортных средств, имеющимися нарушениями санитарных правил и нормативов.

В сложившихся условиях, оптимизация и осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора позволила снизить риски воздействия вредных производственных факторов на здоровье работников промышленных предприятий и транспорта.

Уровень профессиональной заболеваемости в Кемеровской области - Кузбассе снизился с 11,73 случаев на 10 тыс. работников в 2012 г. до 6,97 в 2021 г.

Вместе с тем остается ряд проблемных вопросов, в первую очередь, связанных с высоким уровнем профессиональной заболеваемости, а также с реализацией медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение эффективности медицинских осмотров работающего населения Кемеровской области – Кузбасса, для решения которых необходимо:

- повысить ответственность руководителей медицинских организаций за полноту и качество проведения медицинских осмотров, своевременность выявления профзаболеваний;

- обеспечить разработку профилактических и оздоровительных мероприятий на стадии обобщения результатов проведенных периодических осмотров работников совместно с территориальными отделами Управления и представителями работодателя не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра.

Руководителям предприятий, организаций, учреждений необходимо:

- принять эффективные меры по улучшению условий труда работающих, сокращению вредного воздействия факторов производственной среды на их здоровье;

- разработать комплексные планы улучшения условий труда, включающие в себя предупредительные и оздоровительные меры, направленные на управление профессиональными рисками для здоровья работников и все возможные механизмы их реализации;

- направить работников, при стаже работы 5 лет во вредных (опасных) условиях труда (подклассы 3.1 - 3.4 класс 4) для прохождения периодического осмотра в центр профпатологии с последующим прохождением медицинского осмотра в центрах профпатологии каждые 5 лет.

Мероприятия, проведенные Управлением в 2021 г. по осуществлению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований санитарного законодательства на объектах, занятых оборотом пищевых продуктов, позволили добиться решения приоритетных проблем по снижению негативного воздействия факторов среды обитания и улучшение качества пищевых продуктов и продовольственного сырья, находящихся в обороте на территории Кемеровской области – Кузбасса. Отмечается стабильное сокращение доли проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям в 2021 г. – 0%, в 2020 г. – 0,02 %, в 2019 г. – 0,07 %, в 2018 г. – 0,35 %.

Остается на стабильно низком уровне доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, и составляет 1,7 % в 2021 г., относительно показателя 2,0 % - в 2020 г., 2,4 % – в 2019 г., 2,7 % – в 2018 г.

Снизился удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, и составил 3,8% в 2021 г. (в 2020 г. – 2,0%, в 2019 г. – 4,5%, в 2018 г. – 4,9 %).

С целью недопущения попадания на потребительский рынок некачественной и опасной пищевой продукции в 2021 г. забраковано и снято с реализации 511 партий недоброкачественной пищевой продукции общим весом 33233,9 кг, в том числе импортной – 23 партии общим весом 41,3 кг (в 2020 г. – 800 партий общим весом - 44377,81 кг, в 2019 г. – 1284 партии общим весом 60668,5 кг, 2018 г. – 1082 партии общим весом 121986,695 кг). Наибольшее число забракованных партий приходится на алкогольные напитки (104 партии -10631,5 кг), мясо и мясные продукты (88 партий - 169,6 кг), плодовоовощную продукцию (86 партий - 18672,7 кг), молоко и молочную продукцию (47 партий - 2325,8 кг), рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (44 партии - 203,4 кг).

Для сохранения эпидемиологического благополучия по бешенству необходимо:

- соблюдение правил содержания собак и кошек;
- обязательная регистрация собак, имеющих владельцев;
- отлов всех бездомных и незарегистрированных собак и кошек;
- обязательная ежегодная профилактическая вакцинация домашних животных;
- активная санитарно-просветительная работа среди населения о мерах профилактики бешенства.

Министерству здравоохранения Кузбасса необходимо повысить ответственность руководителей медицинских организаций за полноту и качество оказания медицинской антирабической помощи пострадавшим от укусов животными, особенно безнадзорными и дикими животными.

Для сохранения эпидемиологического благополучия населения по заболеваемости педикулезом необходимо осуществлять контроль:

- за проведением осмотров на педикулез детей перед заездом в оздоровительные организации и при формировании организованных групп детей для оздоровления за пределами Кемеровской области-Кузбасса, участия в конкурсах, соревнованиях, новогодних праздниках;
- за своевременным проведением плановых одномоментных осмотров на педикулез детей в общеобразовательных организациях после каждых каникул в течение 10 дней.

В целях недопущения завоза и распространения на территории Кемеровской области - Кузбасса опасных инфекционных болезней необходимо:

- обеспечить контроль за готовностью медицинских организаций к приему инфекционных больных с подозрением на опасные заболевания,
- обеспечить обследование всех обратившихся за медицинской помощью из числа вернувшихся из эндемичных регионов на геморрагические трансмиссивные лихорадки, трехкратное лабораторное обследование на холеру, предусмотрев отбор биоматериала и направление на исследование в референс-центры.

Для обеспечения санитарной охраны территории необходимо:

- обеспечить действенный в полном объеме санитарно-карантинный контроль за рейсами, прибывающими из эпидемиологически неблагополучных стран, в том числе своевременное выявление лиц с признаками инфекционного заболевания и проведение комплекса противозидемических мероприятий.