

**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 2019 году»**

Кемерово • 2020

О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 году: Государственный доклад. – Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кемеровской области – Кузбассу, 2020. – с. 318

В настоящем докладе использованы материалы, предоставленные:

1. ГБУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр»;
2. Территориальным органом Федеральной службы государственной статистики по Кемеровской области;
3. Кемеровским центром по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды - филиалом Федерального государственного бюджетного учреждения «Западно-Сибирское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды»;
4. ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер»;
5. ГКУЗ КО «Кемеровская областная клиническая психиатрическая больница»;
6. ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический наркологический диспансер»;
7. Министерством здравоохранения Кузбасса.

Доклад подготовлен Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кемеровской области – Кузбассу (руководитель Окс Е.И.) и Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» (главный врач Чухров Ю.С.).

Ответственный за выпуск Лодза Е.А.

Подписано в печать 25.05.2020

Тираж 60 экз.

Управление Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
по Кемеровской области – Кузбассу
650992, г. Кемерово, пр. Кузнецкий, 24
телефон/факс (3842) 36-78-47
e-mail: ocsenko@42.rospotrebnadzor.ru
<http://42.rospotrebnadzor.ru>

При использовании материалов «Государственного доклада»
ссылка обязательна

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	5
Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2019 год и в многолетней динамике (минимум за последние три года)	7
1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Кемеровской области – Кузбассе.....	7
1.1. Анализ состояния среды обитания в Кемеровской области – Кузбассе.....	7
1.1.1. Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения.....	7
1.1.2. Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения	14
1.1.3. Сведения об обеспеченности населения качественной питьевой водой...16	
1.1.4. Состояние водных объектов в местах водопользования населения, гигиеническая оценка водоемов 1 и 2 категории.....	21
1.1.5. Состояние атмосферного воздуха городских и сельских поселений.....	24
1.1.6. Состояние почв селитебных территорий.....	34
1.1.7. Мониторинг безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов	41
1.1.8. Влияние потребления алкоголя и табакокурения на здоровье Населения.....	56
1.1.9. Мониторинг условий обучения и воспитания, в т.ч. охват обучающихся образовательных организаций горячим питанием.....	62
1.1.10. Мониторинг химического загрязнения и физических факторов среды обитания	64
1.1.10.1. Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны.....	67
1.1.10.2. Исследование физических факторов	69
1.1.10.3. Анализ причин несоответствия физических факторов на промышленных объектах, перечень принимаемых мер.....	71
1.1.10.4. Наиболее значимые источники физических факторов на территории жилой застройки, в т.ч. авиационный и автомобильный шум.....	72
1.1.10.5. Состояние электромагнитной обстановки, основные источники ЭМП.....	74
1.1.10.6. Количество жалоб населения на неблагоприятные условия проживания, принятые меры	75
1.1.10.7. Состояние надзора за детскими дошкольными организациями и общеобразовательными организациями по физическим факторам.....	76
1.1.10.8. Перечень принимаемых мер и задачи в области соблюдения нормативных требований по физическим факторам.....	79
1.1.11. Радиационная обстановка в Кемеровской области – Кузбассе.....	80
1.1.11.1. Радиационная обстановка в Кемеровской области – Кузбассе...80	
1.1.11.2. Облучение от природных источников ионизирующего	

излучения	87
1.1.11.3. Медицинское облучение	90
1.1.11.4. Техногенные источники	93
1.1.12. Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности.....	96
1.1.13. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса	101
1.2. Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека и профессиональной заболеваемости	109
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека в Кемеровской области – Кузбассе	109
1.2.2. Анализ профессиональной заболеваемости.....	178
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе.....	184
1.3.1. Социально-обусловленные болезни (туберкулез, ВИЧ, инфекции, передаваемые половым путем (ИППП)).....	185
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.....	197
1.3.3. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции.....	205
1.3.4. Вирусные гепатиты.....	211
1.3.5. Острые кишечные инфекции.....	214
1.3.6. Вспышки инфекционных болезней. Причины. Принятые меры.....	222
1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни, актуальные для территории Кемеровской области. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.....	223
1.3.8. Паразитарные болезни. Лабораторная диагностика. Профилактические мероприятия.....	238
1.3.9. Санитарная охрана территории Российской Федерации.....	246
1.3.10. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.....	248

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»252

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Кемеровской области – Кузбассу	252
---	-----

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	258
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе	263
Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	278
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	278
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.....	290
3.3. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.....	301
3.4. Приоритетные задачи обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса	311
Заключение.....	314

Введение

Деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кемеровской области – Кузбассу (далее – Управление) в 2019 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 обеспечение стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки в регионе, осуществление эффективного федерального государственного надзора (контроля) за выполнением законодательства в установленной сфере деятельности.

По сравнению с 2018 г. в Кемеровской области – Кузбассе отмечено снижение заболеваемости по 48 нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний, не зарегистрировано случаев заболеваний по 41 нозологической форме.

В 2019 г. не зарегистрировано случаев заболеваний дифтерией, краснухой, полиомиелитом, столбняком, брюшным тифом, паратифом.

Произошло снижение заболеваемости сальмонеллезами на 27,6 %, дизентерией – на 29,0 %.

В группе инфекций с аэрозольным механизмом передачи отмечается снижение заболеваемости эпидемическим паротитом на 26,8 %, ветряной оспой – на 8,0 %.

Снижение заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями составило 10,4 %.

Заболеваемость внебольничными пневмониями снизилась на 9,5 %.

Во всех декретированных возрастах достигнут нормативный уровень охвата профилактическими прививками против полиомиелита (не ниже 95 %).

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, является обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского и подросткового населения Кемеровской области – Кузбасса, в т.ч. при проведении летней оздоровительной кампании.

В 2019 г. сохранилась тенденция снижения удельного веса детских и подростковых организаций, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов, по уровням искусственной освещенности и электромагнитных полей, параметрам микроклимата.

Увеличилась доля школьников, охваченных горячим питанием в общеобразовательных организациях области, увеличился показатель эффективности оздоровления в детских и подростковых летних оздоровительных организациях.

В 2019 г. удалось 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.

Снизился удельный вес 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 2019 г. и последние 9 лет не обнаруживались.

За период с 2007 г. по 2019 г. увеличился удельный вес населения, получающего качественную питьевую воду.

В 2019 г. групповые заболевания острыми кишечными инфекциями, 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.

В 2019 г. отмечается 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, с 0,3 % в 2018 г. до 0,07 % в 2019 г.

Остается на стабильно низком уровне доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, которая в 2019 г. составила 2,4 % (2,7 % – в 2018 г., 2,9 % – в 2017 г.

Уровень острых отравлений спиртосодержащей продукцией в Кемеровской области – Кузбассе за период 2015–2019 гг. снизился в 2,7 раза. Число больных с впервые установленным диагнозом «хронический алкоголизм и алкогольный психоз» за период 2014–2018 гг. уменьшилось на 27,9 %.

Показатель профессиональной заболеваемости на 10 тыс. занятого населения в Кемеровской области в 2019 г. по сравнению с 2018 г. уменьшился на 14 % и составил 8,59.

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 2019 год и в многолетней динамике

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 – Кузбассе для обеспечения населения питьевой водой в 2019 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 98,5 % (2018 г. – 98,5 %) населения Кемеровской области – Кузбасса, в том числе в городских поселениях – 98,5 %, в сельских поселениях – 90,2 % (рис. 1). Нецентрализованным водоснабжением обеспечивается 1,5 % населения, в том числе в городских поселениях – 0,8 %, в сельских поселениях – 9,7 %.

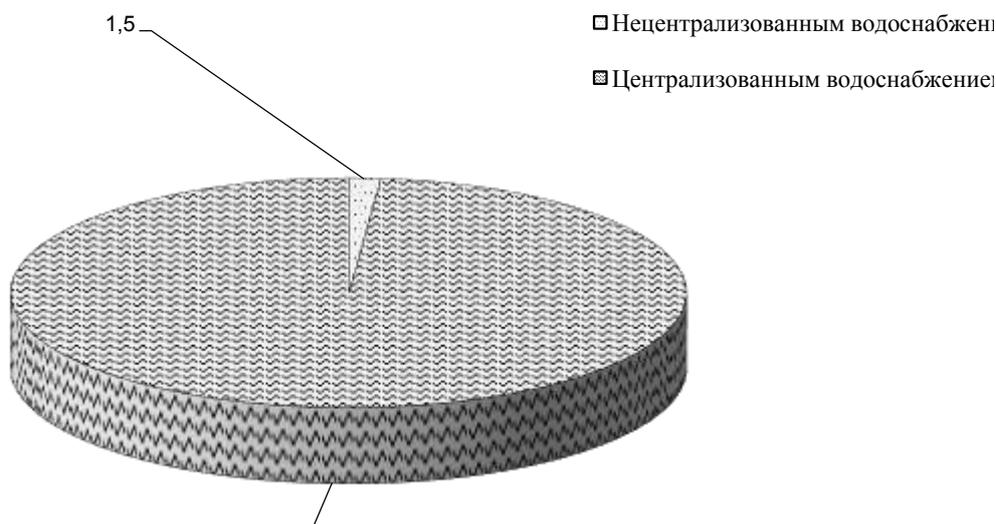


Рис. 1. Доля населения Кемеровской области – Кузбасса, обеспеченного централизованным и нецентрализованным водоснабжением в 2019 г., %

В качестве источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. использовались поверхностные, подземные и подручные воды.

Доля источников централизованного водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, составляет 30,1 %.

Доля водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам из-за отсутствия сооружений очистки водопроводной воды, составляет 11,8 % (2018 – 11,9 %; 2017 г. – 12,0 %).

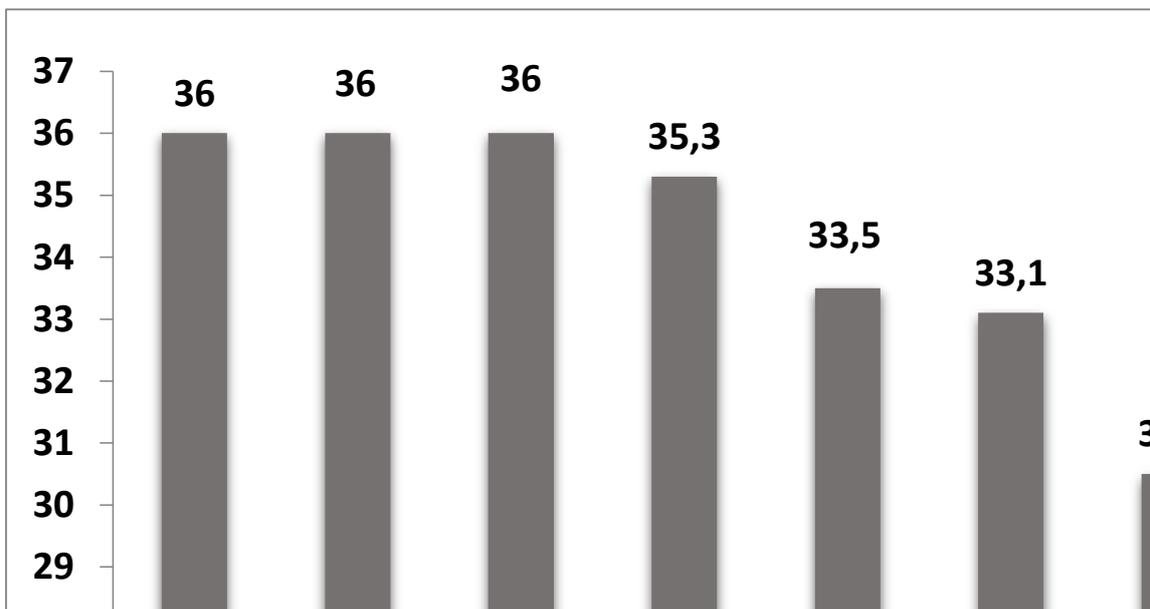


Рис. 2. Доля источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, в 2011–2019 гг., %

За период с 2011 по 2019 год доля источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, снизилась на 5,9 % (рис. 2).

Таблица 1

Доля поверхностных и подземных источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, в 2017–2019 гг., %

Показатели	Подземные источники централизованного водоснабжения				Поверхностные источники централизованного водоснабжения			
	2017	2018	2019	Динамика к 2018 г.	2017	2018	2019	Динамика к 2018 г.
Доля источников централизованного водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, %	31,5	31,1	30,9	↓	13,6	13,6	14,3	↑

В 2019 г. доля источников централизованного водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитар-

ной охраны, составила 30,1 % (2018 г. – 30,1%; 2017 г. – 30,5 %; 2016 г. – 33,1 %), в том числе из открытых водоемов – 14,3 %, подземных вод – 30,9 % (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 – 58,3 %, 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 – 16,5 %, Ижморский р-н – 16,0 %, Тяжинский р-н – 8,5 %.

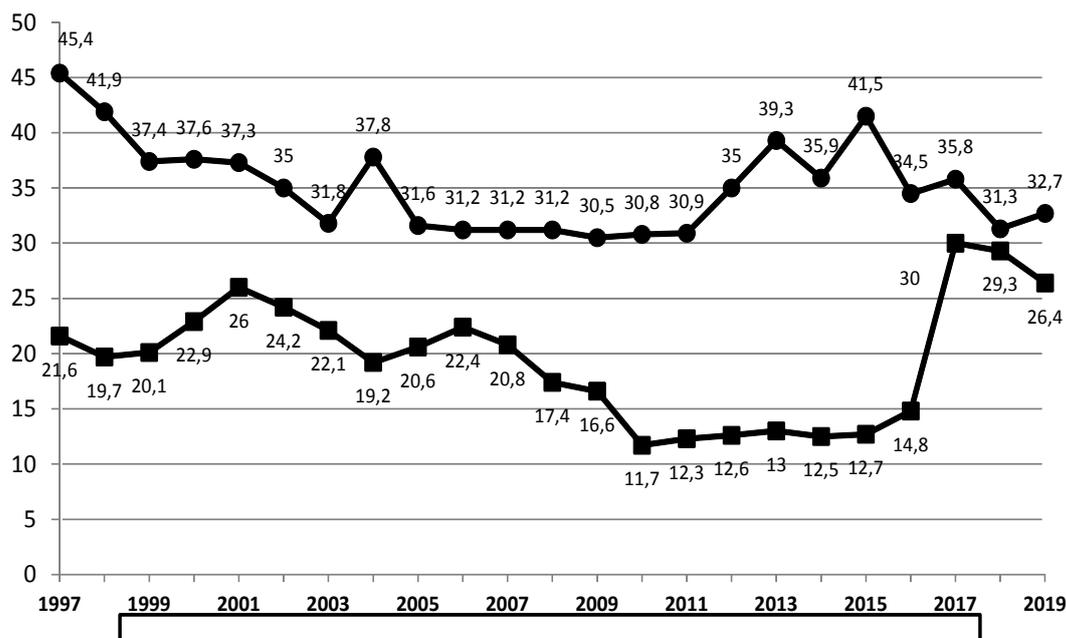


Рис. 3. Доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 1997–2019 гг., %

В 2019 г. доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 32,7 % (2018 г. – 31,3 %; 2017 г. – 35,8 %; 2016 г. – 34,5 %), в том числе из поверхностных водоемов – 24,1 % (2018 г. – 28,7 %, 2017 г. – 52,1 %; 2016 г. – 36,6 %), подземных вод – 36,8 (2018 г. – 32,9 %) (рис. 3).

Доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2019 г. составила 26,4 % (2018 г. – 29,3 %, 2017 г. – 30,0 %; 2016 г. – 14,8 %), в том числе из поверхностных водоемов – 48,0 % (2018 г. – 50,1 %) , подземных вод – 3,2 % (2019 г. – 4,0 %) (табл. 2).

В 2019 г. доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, превышала среднеобластной показатель (26,4 %) на 3 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: г. Кемерово, г. Новокузнецк, г. Юрга. По санитарно-химическим показателям (32,7 %) – на 11 административных территориях Кемеровской

области – Кузбасса: гг. Тайга, Кемерово, Осинники, Новокузнецк, Мыски, Юрга, р-ны: Ленинск-Кузнецкий, Новокузнецкий, Юргинский, Яйский, Яшкинский.

Доля проб воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, превышала среднеобластной показатель 24,1 % (2018 г – 28,7 %; 2017 г. – 52,1 %) на 7 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: гг. Тайга, Осинники, Юрга, Прокопьевск, Новокузнецк, Кемерово, Яйский р-н; по микробиологическим показателям – 47,9 % (2018 г. – 50,1 %; 2017 г. – 49,3 %) на 3 административных территориях: гг. Новокузнецк, Юрга, Кемерово (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 2017–2019 гг., %

Показатели	Подземные источники централизованного водоснабжения				Поверхностные источники централизованного водоснабжения			
	2017	2018	2019	Динамика к 2018 г.	2017	2018	2019	Динамика к 2018 г.
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	24,4	32,9	36,7	↑	52,1	28,7	24,1	↓
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	4,0	4,0	3,2	↓	49,3	50,1	47,9	↓
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 среднеобластной показатель 3,2 % (2018 г. – 4,0 %; 2017 г. – 4,0 %) на 6 административных территориях: г. Мыски; р-ны Кемеровский, Мариинский, Новокузнецкий, Тяжинский, Юргинский; по санитарно-химическим показателям – 36,7 % (2018 г. – 32,9 %, 2017 г. – 24,4 %) на 6 административных территориях: р-ны Ленинск-Кузнецкий, Новокузнецкий, Прокопьевский, Юргинский, Яйский, Яшкинский.

Природное состояние подземных вод Кемеровской области – Кузбасса характеризуется повышенным содержанием железа, марганца, 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 – Кузбассе 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 – Кузбасса не имеют необходимого комплекса сооружений по очистке воды источников централизованного водоснабжения населения до питьевого качества.

Таблица 3

Доля водопроводов Кемеровской области – Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса сооружений по очистке водопроводной воды, в 2016–2019 гг., %

Показатель	2017	2018	2019	Динамика к 2018 г.
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистки водопроводной воды, %, в том числе:	12,1	11,9	11,8	=
- из поверхностных водоемов	18,1	18,1	18,1	=
- из подземных вод	12,0	11,8	11,7	↓

В 2019 г. доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса сооружений очистки воды источников централизованного водоснабжения населения до питьевого качества, составляет 11,8 % (2018 г. – 11,9 %, 2017 г. – 12,1 %; 2016 г. – 12,2 %) (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 социально-гигиенического мониторинга. Исследования воды выполняются аккредитованным испытательным лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области».

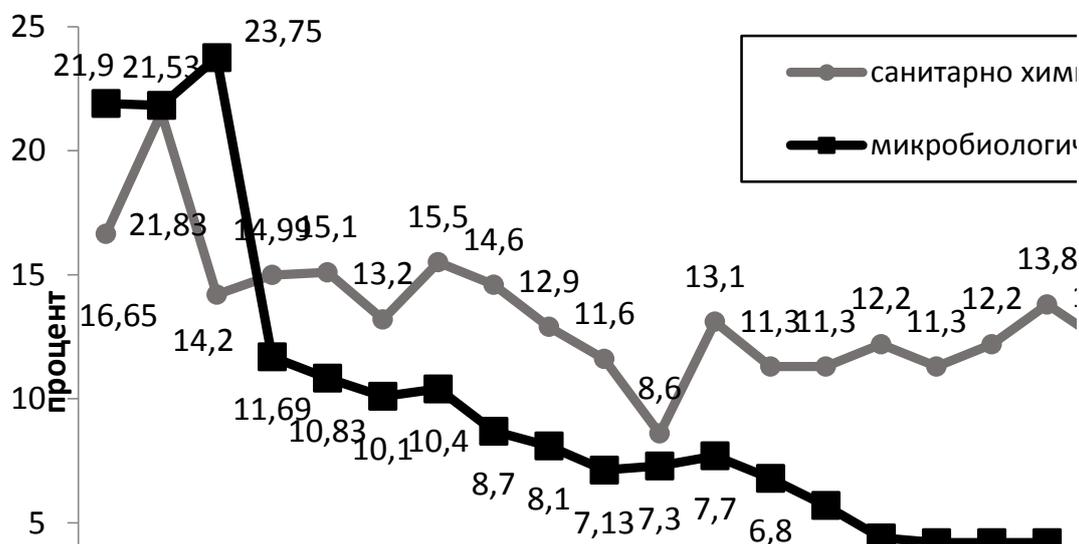


Рис. 4. Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения поселений Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 1995–2019 гг., %

В динамике за период с 1996 г. по 2019 г. качество водопроводной воды из распределительной сети Кемеровской области – Кузбасса 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 – Кузбасса, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям, в 2017–2019 гг., %

Показатель	2017	2018	2019	Динамика к 2018 г.
Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	1,8	1,7	1,7	=
Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	9,4	8,7	7,9	↓
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 1,7 % (2018 г. – 1,7 %, 2017 г. – 1,8 %).

В 2019 г. доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составляет 7,9 % (2018 г. – 8,7 %, 2017 г. – 9,4 %) (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 – Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в 2016–2019 гг., %

Территории	Микробиологические показатели					Санитарно-химические показатели				
	2016	2017	2018	2019	Динамика к 2018г.	2016	2017	2018	2019	Динамика к 2018 г.
города										
Анжеро-Судженск	0	0,0	0,0	0,0	=	2,1	0,4	0,2	0,9	↑
Белово	1,4	1,8	0,8	1,8	↑	4,1	3,7	3,3	3,2	↓
Березовский	0,9	0	0,4	0	↓	2,7	3,2	0,7	2,3	↑
Гурьевск	5,4	0,6	2,1	0,9	↓	2,1	2,2	4,1	4,2	↑
Кемерово	0,4	0,4	0,6	0,5	↓	1,4	0,3	0,6	0,9	↑
Киселевск	0,7	0	0	0	=	6,8	1,9	2,0	1,2	↓
Ленинск-Кузнецкий	0,8	0	0	0	=	1,5	6,7	3,4	2,5	↓
Междуреченск	0,0	0,0	1,0	4,3	↑	1,5	1,6	1,3	2,7	↑
Мыски	4	6,0	1,9	8,1	↑	8,7	5,6	12,7	9	↓
Новокузнецк	0,3	0	1,7	0,6	↓	1,0	0,4	0,6	1,1	↑
Осинники	0,3	0,6	0,6	0,5	↓	1,72	1,3	1,2	2,2	↑
Прокопьевск	0	0,0	0	0	=	0,0	0,4	0,5	0	↓
Тайга	0	5,8	5,1	0	↓	28,4	43,7	41,9	35,1	↓
Таштагол	11,1	4,5	3,9	5,1	↑	30,5	26,2	26,1	32,5	↑
Юрга	1,2	0,8	0,6	0,3	↓	12,6	6,3	5,3	3,1	↓
Итого:	1,5	1,0	1,1	1,1	=	5,5	6,5	4,8	4,5	↓
районы:										
Беловский	0,8	1,6	0,5	0,7	↑	3,2	15,4	14,1	9,2	↓
Ижморский	0,0	0,0	0	0	=	0	0	0	0	=
Кемеровский	3,4	7,4	10,5	6,5	↑	23,8	29,3	62,5	25,0	↓
Крапивинский	2,6	2,5	0	5,0	↑	31,6	22,5	21,6	25,0	↑
Ленинск-Кузнецкий	17,7	20,0	10,7	5,6	↓	52,63	38,7	37,0	38,9	↑
Мариинский	3,6	4,9	3,6	10,9	↑	2,5	2,5	2,9	7,0	↑
Новокузнецкий	3,7	4,8	4,2	6,6	↑	40,32	21,3	19,1	32,0	↑
Прокопьевский	7,2	9,1	11,1	0	↓	60,7	31,8	77,8	33,4	↓
Промышленновский	0,4	0	1,3	0	↓	21,6	21,9	18,0	14,1	↓
Тисульский	0	0	8,2	2,9	↓	57,2	13,6	16,7	14,3	↓
Топкинский	15,2	10,3	12,4	0	↓	11,0	37,7	33,3	22,8	↓
Тяжинский	4,6	5,9	6,2	10,2	↑	59,4	51,4	48,9	53,3	↑

Продолжение таблицы 5

Чебулинский	30,0	14,8	9,4	9,7	↑	33,3	19,6	19,4	15,8	↓
Юргинский	17,9	14,3	8,8	17,1	↑	46,2	69,7	62,8	59,1	↓
Яйский	0	0	0	0	=	10	16,4	15,4	21,1	↑
Яшкинский	0	4,5	3,4	1,6	↓	21,9	17,1	17,8	16,0	↓
Итого по р-нам:	4,5	4,9	3,92	4,28	↓	19,32	19,62	19,56	19,28	↓
Всего по Кемеровской области:	2,1	1,8	1,7	1,7	=	9,4	9,4	8,7	7,9	↓
<i>Российская Федерация</i>	<i>3,4</i>	<i>2,3</i>	<i>2,8</i>			<i>13,9</i>	<i>17,7</i>	<i>13,0</i>		

В 2019 г. доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, превышала среднеобластной показатель 7,9 % на 16 территориях Кемеровской области – Кузбасса, в том числе: в гг. Мыски, Тайга, Таштагол, в районах – Беловском, Кемеровском, Крапивинском, Ленинск-Кузнецком, Мариинском, Новокузнецком, Промышленновском, Тисульском, Топкинском, Тяжинском, Юргинском, Яйском, Яшкинском. Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, превышала среднеобластной показатель 1,7 % на 13 территориях Кемеровской области – Кузбасса, в том числе: в гг. Белово, Ленинск-Кузнецкий, Мыски, Таштагол, в районах: Кемеровском, Крапивинском, Ленинск-Кузнецком, Мариинском, Новокузнецком, Тисульском, Топкинском, Тяжинском, Чебулинском, Юргинском.

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 172.

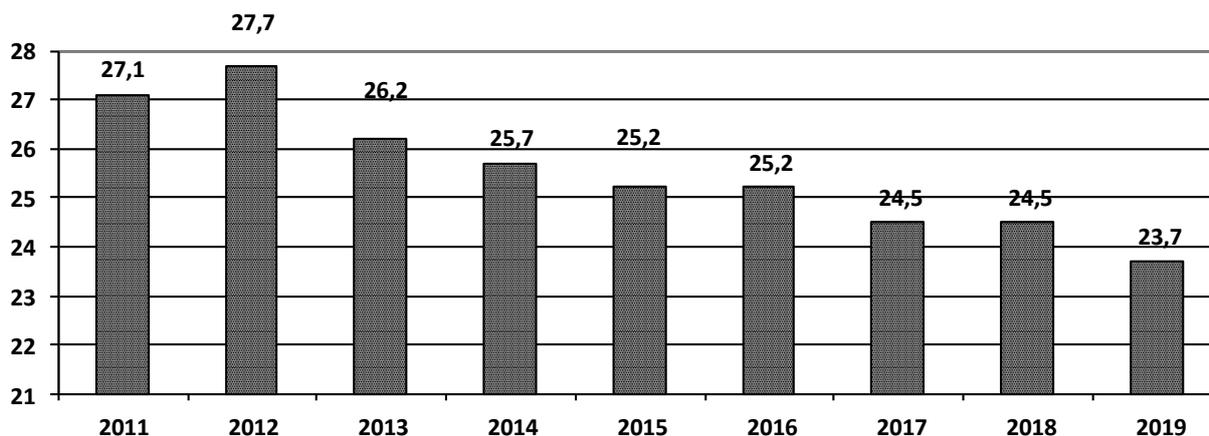


Рис. 5. Доля нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2011–2019 гг., %

Доля нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составила в 2019 г. 23,7 % (2018 г. – 25,5 %, 2017 г. – 24,5 %) (рис. 5).

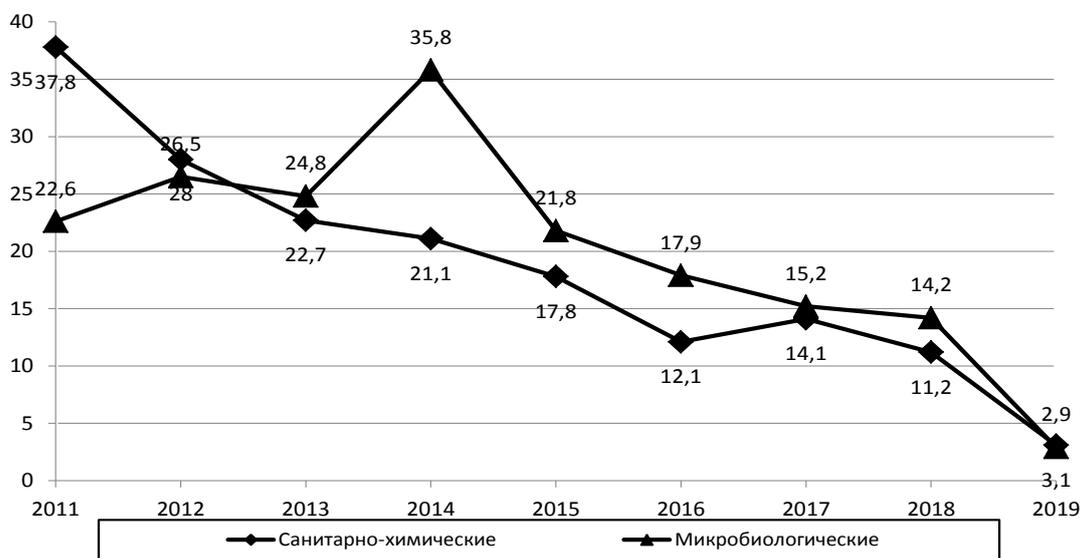


Рис. 6. Доля проб воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 2016–2019 гг., %

В 2019 г. доля проб воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих гигиеническим

нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 3,1 % (2018 г. – 11,2 %), по микробиологическим показателям 2,9 % (2018 г. – 15,2 %) (рис. 6).

Таблица 6

Характеристика нецентрализованных источников водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса общего пользования за период 2017–2019 гг., %

Показатель	2017	2018	2019	Динамика к 2018 г.
Доля нецентрализованных источников водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %	24,5	24,5	23,7	↓
Доля нецентрализованных источников водоснабжения населения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %	26,1	26,2	26,2	=
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	14,1	11,2	3,1	↓
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	15,2	14,2	2,9	↓
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, %	14,1	4,5	1,9	↓
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	9,9	15,6	1,9	↓
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 2019 г. доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой, составила 98,3 % от общей численности проживающего в Кемеровской области – Кузбассе населения, некачественной питьевой водой – 1,7 %.

Таблица 7

Характеристика обеспеченности населения Кемеровской области – Кузбасса питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, в 2018–2019 гг.

Показатель федерального проекта «Чистая вода»	2018	2019	Динамика к 2019 г.
Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %	98,3	98,3	=
Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %	94,0	98,4	=

Управление в 2019 г. принимало участие в формировании материалов и оценке основных показателей для паспорта регионального проекта «Чистая вода» по Кемеровской области, который вошел в федеральный проект «Чистая вода» Национального проекта «Экология», утвержденный президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24.09.2018 № 12.

В настоящее время 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 Кемеровской области – 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 Кемеровской области – Кузбасса сформирована рабочая группа с участием Управления.

С целью улучшения состояния водоснабжения населения и качества водопроводной воды постановлением коллегии Администрации Кемеровской области от 24.10.2013 № 458 утверждена государственная программа Кемеровской области «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014–2021 годы. В рамках государственной программы предусмотрена подпрограмма «Модернизация объектов коммунальной инфраструктуры и поддержка жилищно-коммунального хозяйства», которая включает строительство, реконструкцию, капитальный ремонт объектов системы водоснабжения поселений Кемеровской области – Кузбасса.

Мероприятия регионального проекта «Чистая вода» внесены в ранее существовавшую государственную программу Кемеровской области – Кузбасса «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014-2024 годы. Дополнения изменения в постановление Коллегии, в том числе по программе «Чистая вода», утверждены постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 31.07.2019 № 466.

Письмом Управления от 10.04.2019 № 2931-1-СО согласованы мероприятия по реализации проекта строительства водовода и реконструкции гидроузла № 7 в Беловском городском округе Кемеровской области – Кузбасса.

Управлением в адрес первого заместителя Губернатора Кемеровской области – Кузбасса, министерства жилищно-коммунального и дорожного комплекса Кемеровской области – Кузбасса и ГБУ КО «Кузбасский центр энергосбережения» направлены дополнительные предложения по реконструкции и модернизации объектов питьевого водоснабжения с целью включения в региональный проект «Чистая вода» Кемеровской области – Кузбасса (от 15.08.2019 № 5866-1-СО; от 16.09.2019 № 6540-1-СО; от 07.11.2019 № 7894-4-СО).

Предложения Управления учтены, изменения внесены в региональный проект «Чистая вода» и утверждены постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса 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».

В настоящее время мероприятия регионального проекта «Чистая вода» включают в себя:

- строительство водовода от гидроузла № 7 до 3-его микрорайона и реконструкция гидроузла № 7, Беловский городской округ Кемеровской области – Кузбасса;
- реконструкция водозаборных сооружений с установкой водоочистных станций в п. Новостройка, Кемеровский муниципальный округ;
- строительство насосно-фильтровальных станций в с. Борисово, п. Зеленовский, с. Березовка, с. Каменка, д. Шевели, с. Барачаты, с. Банново, д. Тараданово, п. Красные ключи, Крапивинский муниципальный округ;
- строительство насосно-фильтровальной станции в пгт. Каз Таштагольского муниципального р-на.

Объекты регионального проекта «Чистая вода» являются переходящими с 2018 г., в связи с чем целевые показатели по обеспечению населения качественной питьевой водой остаются на прежнем уровне.

В рамках государственной программы предусмотрена подпрограмма «Модернизация объектов коммунальной инфраструктуры и поддержка жилищно-коммунального хозяйства», которая включает строительство, реконструкцию, капитальный ремонт объектов системы водоснабжения поселений Кемеровской области – Кузбасса.

В рамках реализации подпрограммы «Модернизация объектов коммунальной инфраструктуры и поддержка жилищно-коммунального хозяйства» государственной программы Кемеровской области – Кузбасса «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014–2021 годы в г. Прокопьевске в 2019 г. выполнено строительство водопровода от автодороги в р-не шахты им. Дзержинского до ул. Кустарная, 22 А.

Произведена реконструкция здания насосной станции первого подъема водозабора на реке Яя с размещением станции очистки питьевой воды в г. Тайга.

В Таштагольском муниципальном р-не проведена реконструкция водонасосной станции на реке Тельбес пгт. Мундыбаш.

Выполнены работы по капитальному ремонту сетей водоснабжения в малых населенных пунктах Топкинского муниципального р-на (капитальный ремонт участка трубопровода водоснабжения по ул. Горная, ул. Кузнецкая, ул. Революция).

Таблица 8

Анализ соблюдения Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в Кемеровской области в 2017–2019 гг.

Показатель	2017	2018	2019
Численность населения Кемеровской области – Кузбасса, обеспеченного холодным централизованным водоснабжением, человек	2709004	2655139	2635343
Доля от общего числа населения, %	98,3	98,5	98,5
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)	43	38	35
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):	9	9	8
в том числе согласованных с Роспотребнадзором	9	9	8
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)	15	9	6
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

С целью обеспечения населения качественной питьевой водой в Крапивинском муниципальном р-не водоснабжение пгт. Крапивинский Кемеровской области – Кузбасса выполнено от водозабора пгт. Зеленогорский. Проведена замена ветхой водопроводной сети на территории пгт. Крапивинский и в г. Гурьевске по ул. Ленина.

В Тяжинском муниципальном р-не проведен ремонт сетевого хозяйства и систем водоснабжения.

Проведен капитальный ремонт водопроводных сетей по ул. Ленина в г. Анжеро-Судженске.

В Яшкинском муниципальном р-не проведен ремонт объектов и систем водоснабжения и водоотведения с приобретением материалов и оборудования.

В п. Металлплощадка Кемеровского муниципального р-на проведен капитальный ремонт систем водоснабжения.

В с. Суслово Мариинского муниципального р-на построена артезианская глубоководная скважина с установкой насосного оборудования с частотным регулированием.

В г. Новокузнецке проведено строительство сетей водоснабжения Куйбышевского р-на по улицам: Технической, Арбатской, Даурской, Спасской, Гончарова; в г. Ленинске-Кузнецком – строительство водопроводной сети от гидроузла № 2 до водопроводной камеры на территории сельского рынка.

В Чебулинском муниципальном р-не проведен ремонт станции биологической очистки стоков по адресу: пгт. Верх-Чебула, ул. Восточная.

С целью реализации на территории Кемеровской области – Кузбасса Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» до 01.02.2019 Управлением и его территориальными отделами направлено собственникам водопроводов и в муниципальные образования городов и районов 38 уведомлений 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.

С целью предупреждения возникновения групповых инфекционных заболеваний водного характера Управлением в 2019 г. проведены 17 заседаний санитарно-противоэпидемических комиссий (далее – СПЭК) по организации мероприятий, направленных на профилактику вспышек инфекционных заболеваний с фекально-оральным механизмом передачи. В рамках выполнения государственного задания осуществляется эпидемиологический мониторинг питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения из открытых водоемов на вирус гепатита А, ротавирусы, энтеровирусы.

Групповые заболевания острыми кишечными инфекциями, ВГА водного характера среди населения Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. не регистрировались.

За нарушения санитарного законодательства в области питьевого водоснабжения в 2019 г. на должностных и юридических лиц составлено 177 протоколов об административном правонарушении. Вынесено 116 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 1800,0 тыс. рублей. Передано в суды 16 исковых заявлений о понуждении собственников к устранению нарушения санитарного законодательства. В суды направлено для рассмотрения 47 дел с целью привлечения к административной ответственности виновных лиц. По всем материалам административного расследования суды привлекли к административной ответственности должностных и юридических лиц, осуществляющих деятельность в области оказания услуг водоснабжения. Вынесено 91 представление об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения и 5 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований санитарного законодательства в части отсутствия установленных ЗСО источников и водопроводов питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения.

Деятельность 8 объектов питьевого водоснабжения приостановлена решением суда на срок от 6 до 90 суток. Приостановлена эксплуатация скважин: в с. Боровка и пгт. Итатский Тяжинского р-на (МУП «Водоканал»), пгт. Тяжинский Тяжинского р-на (ООО «Кузбассконсервмолоко»), д. Федоровка Мариинского р-на (Администрация Суловского сельского поселения), с. Андреевка Кемеровского р-на (МУП «ЖКУ Кемеровского

р-на), п. Чувашка г. Мыски (ООО «Водоресурс»), с. Терентьевское Прокопьевского р-на (МУП ПМР «Тепломир»), с. Барачаты Крапивинского р-на (ООО «Барачатское».)

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

На территории Кемеровской области – Кузбасса 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.

Таблица 9

Доля проб воды из водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям в 2016–2019 гг., %

Показатель	2016	2017	2018	2019	Динамика к 2019 г.
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	36,7	52,1	29,1	25	↓
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	36,7	47,2	48,1	45	↓
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	0	0	0	0	=

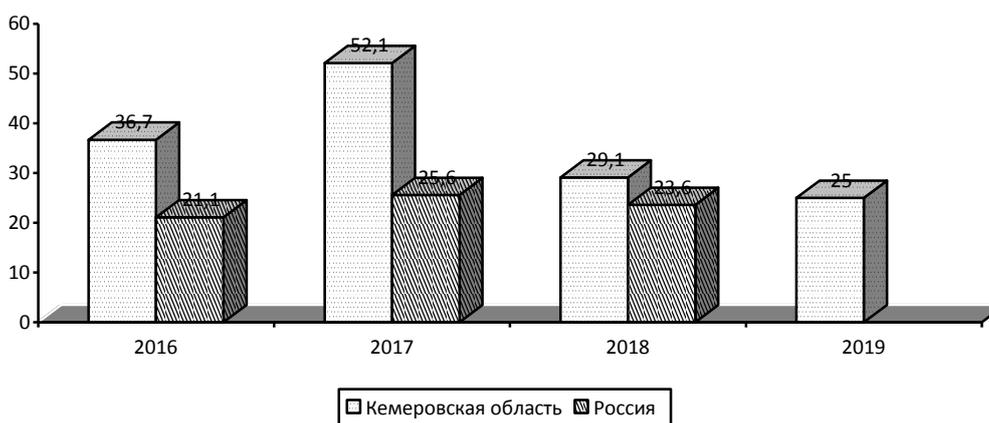


Рис. 7. Доля проб воды из водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям, в 2016–2019 гг., %

В 2019 г. на санитарно-химические показатели исследовано 348 проб воды водоемов 1-й категории (в 2018 г. – 402), из них не соответствует санитарным требованиям – 88 проб, или 25 % (2018 г. – 29%) (рис. 7, табл. 9), на микробиологические показатели

исследовано 980 проб (в 2018 г. – 1004), из них не соответствует санитарным требованиям 448 пробы, или 45 % (2018 г. – 48 %) (рис. 8, табл. 9), на паразитологические показатели исследовано 402 пробы (2018 г. – 438), не соответствующих санитарным требованиям проб не выявлено – 0 % (2018 г. – 0%) (табл. 9).

В 2019 г. доля проб воды водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, превышала среднеобластной показатель (25 %) на 7 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: в гг. Тайга (91 %), Осинники (75 %), Калтан (58 %), Юрга (50 %), Новокузнецк (43 %), Кемерово (35 %), Прокопьевск (29 %).

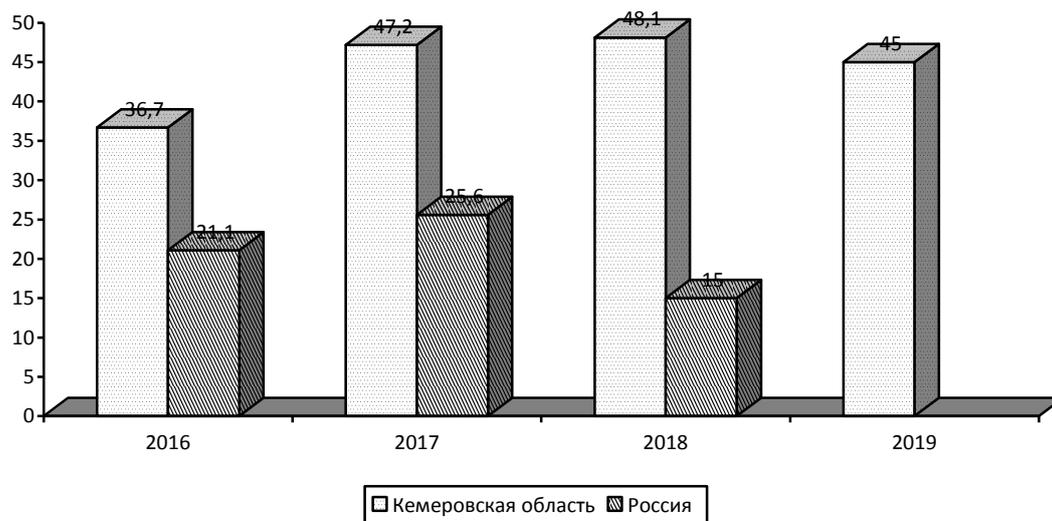


Рис. 8. Доля проб воды из водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2016–2019 гг., %

В 2019 г. доля проб воды водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, превышала среднеобластной показатель (45 %) на 3 административных территориях: гг. Юрга (84 %), Кемерово (60 %), Новокузнецк (49 %).

В 2019 г. не регистрировались превышения гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в воде водоемов 1-й категории на 8 административных территориях: гг. Анжеро-Судженск, Березовский, Киселевск, Белово, Ленинск-Кузнецкий, Тайга; в районах Яйский и Яшкинский.

В 2019 г. на санитарно-химические показатели исследована 1271 проба воды из водоемов 2-й категории (2018 г. – 1004), из них не соответствует гигиеническим нормативам 211 проб, или 16 % (2018 г. – 48 %), на микробиологические показатели исследовано 3598 проб (2018 г. – 3594), из них не соответствует гигиеническим нормативам 870 проб, или 24 % (2018 г. – 28,3 %) (рис. 10, табл. 10), на паразитологические показатели исследовано 1948 проб (2018 г. – 2065), из них не соответствуют гигиеническим нормативам 6, или 0,3 % (2018 г. – 0 %) (табл. 10).

Таблица 10

Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям, в 2016–2019 гг., %

Показатель	2016	2017	2018	2019	Динамика к 2019 г.
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	26,9	25,9	48	16	↓
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	38,6	36,5	28,3	24	↓
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	0,09	0,17	0	0,3	↑

Доля проб воды водоемов 2-й категории в 2019 г., не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, превышала среднеобластной показатель (16 %) на 13 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: г. Тайга (100 %), Калтан (94 %), Осинники (73 %), Киселевск (35 %), Прокопьевск (32 %), Междуреченск (22 %), Юрга (23 %), Мыски (22 %); в р-нах: Кемеровский (40 %), Прокопьевский (77 %), Яшкинский (25 %), Тисульский (36 %), Промышленовский (35 %).

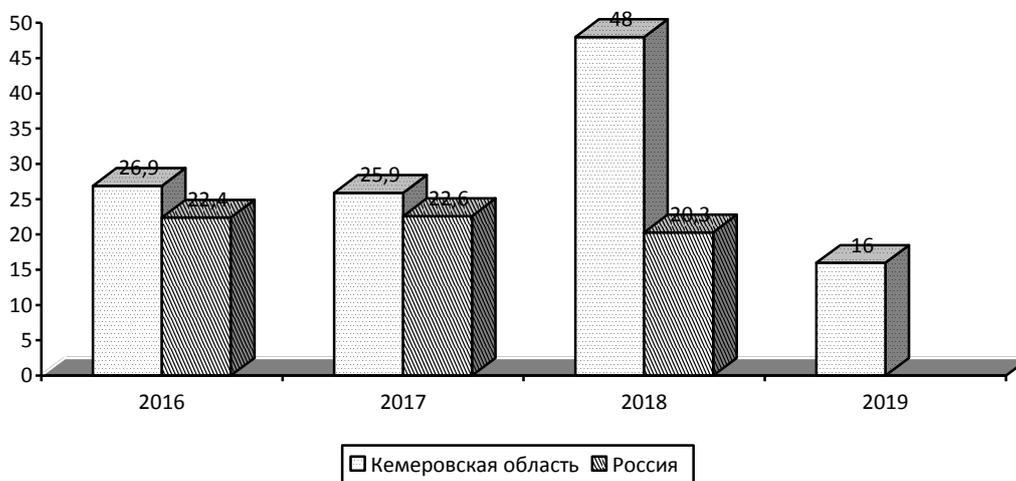


Рис. 9. Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям в 2016-2019 гг., %

Доля проб воды водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, превышала среднеобластной показатель (24 %) на 14 административных территориях: г. Юрга (41 %), Прокопьевск (31 %), Кемерово (39 %), Новокузнецк (42 %), Ленинск-Кузнецкий (59 %), Березовский (31 %), Киселевск (42 %), Мыски (26 %), Тайга (51 %); р-нах: Кемеровский (36 %), Про-

копьевский (52 %), Ленинск-Кузнецкий (32 %), Яшкинский (49 %) и Промышленовский (34 %). Отсутствовали в 2019 г. превышения гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в пробах воды, отобранных в водоемах 5 административных территорий: г. Анжеро-Судженск, пгт. Яя, пгт. Краснобродский, пгт. Верх-Чебула, пгт. Крапивинский.

В 2019 г. качество воды водных объектов в местах водопользования населения по паразитологическим показателям остается, по-прежнему, на низком уровне, отмечаются единичные пробы в водоемах 2-й категории водопользования, не соответствующие гигиеническим нормативам.



Рис. 10 . Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2016-2019 гг., %

На качество воды водоемов, используемых для питьевого водоснабжения, рекреационных целей оказывают 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

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 – Кузбасса осуществляют аккредитованный ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» и филиал ФГБУ «Западно-Сибирское УГМС»

«Кемеровский центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» (далее – Кемеровский ЦГМС).

Кемеровский ЦГМС 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.

Таблица 11

**Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК
в городских и сельских поселениях Кемеровской области – Кузбасса, в 2014–2019 гг., %**

Показатель	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Динамика к 2019 г.
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК на селитебных территориях Кемеровской области, %	0,78	0,9	1,6	1,9	2,0	1,8	↓
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях, %	0,8	0,98	1,7	2,0	2,2	1,9	↓
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях, %	0,39	0,07	0,53	0,52	0,6	0,2	↓

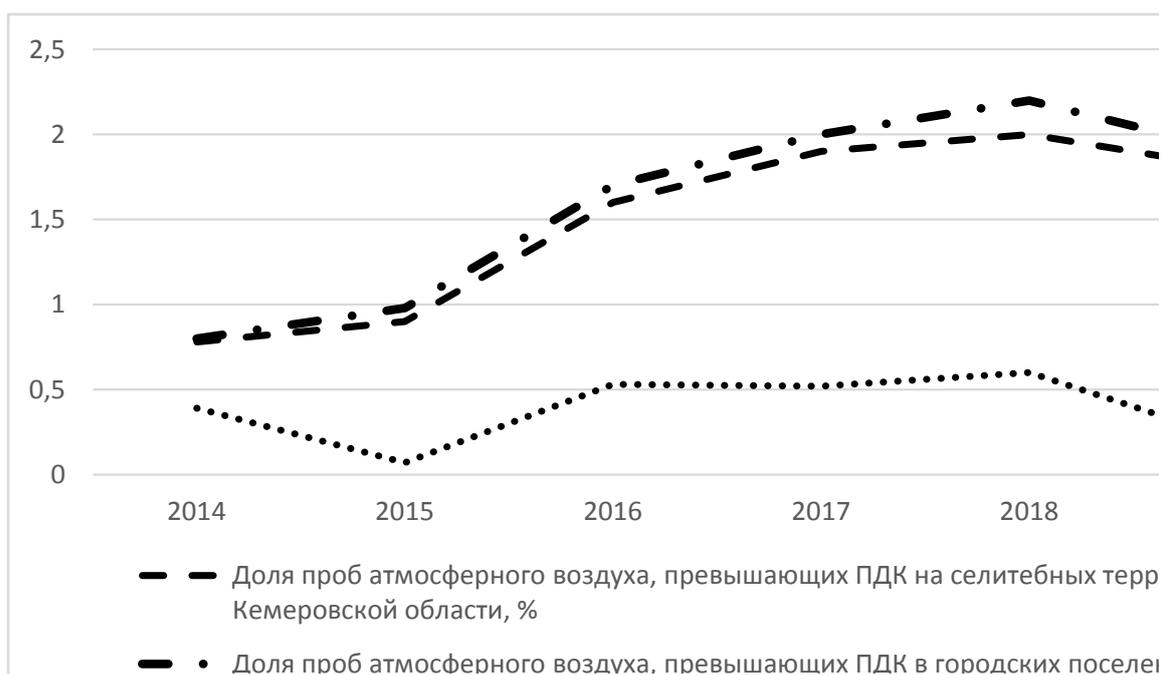


Рис. 11. Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских и сельских поселениях Кемеровской области – Кузбасса, в 2014–2019 гг., %

ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» осуществляет лабораторные исследования на маршрутных и подфакельных постах.

В 2019 г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» исследовано 99319 проб атмосферного воздуха селитебных территорий, из них 91588 пробы в городских поселениях (на автомагистралях в зоне жилой застройки и в зоне влияния промышленных предприятий – маршрутные и подфакельные исследования) и 7731 проба в сельских поселениях. Превышение гигиенических нормативов зарегистрировано в 1804 пробах или в 1,8 % (2018 г. – 2,0%, 2017 г. – 1,9 %, 2016 г. – 1,6 %, 2015 г. – 0,9 %). (табл. 11, рис. 11).

Таблица 12

Точки и показатели лабораторного контроля атмосферного воздуха поселений Кемеровской области – Кузбасса в 2017–2019 гг.

Точки отбора проб	2017			2018			2019		
	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.:	103593	93,8	2,0	81867	91,5	2,2	91588	92,2	1,9
маршрутные и подфакельные исследования	57869	52,4	1,7	57939	64,8	1,9	54288	54,6	1,8
вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	45724	41,4	2,4	23928	26,7	2,9	37300	37,5	2,1
В сельских поселениях	6875	6,2	0,52	7576	8,5	0,6	7731	7,8	0,2

В городских поселениях доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, составляет 1,9 % (2018 г. – 2,2 %, 2017 г. – 2,0 %). В сельских поселениях доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, составляет 0,2 % (2018 г. – 0,6%, 2017 г. – 0,52 %) (табл. 11, 12, рис. 11).

В 2019 г. доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, превышала среднеобластной показатель (1,8 %) на 2 административных территориях: г. Новокузнецк (7,9 %), Прокопьевск (2,6 %) (табл. 13).

Таблица 13

**Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих
ПДК на административных территориях Кемеровской области – Кузбасса,
в 2017–2019 гг., %**

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2019 г.	Динамика к 2018 г.
	2017	2018	2019		
Кемеровская область, всего:	1,9	2,2	1,8		↓
г. Новокузнецк	13,6	15,8	7,9	1	↓
г. Прокопьевск	2,4	2,3	2,6	2	↑
г. Ленинск-Кузнецкий	0,6	0,46	1,3	3	↑
г. Кемерово	2,0	3,11	1,2	4	↓
г. Юрга	0,7	0	0,51	5	↑
г. Мариинск	0,2	0,3	0,47	6	↑
г. Мыски	-	0	0,36	7	↑
г. Осинники	0,03	0,012	0,3	8	↑
г. Белово	0,2	0,11	0,2	9	↑
г. Анжеро-Судженск	0,04	0,13	0,1	10	↓
г. Березовский	0,03	0,22	0	11	↓
г. Гурьевск	0	0	0	11	=
г. Междуреченск	-	0,4	0	11	↓
г. Таштагол	0	0	0	11	=

Примечание: ↑↓- рост или снижение

Таблица 14

**Доля проб атмосферного воздуха с превышением более 5 ПДК
в городских поселениях Кемеровской области – Кузбасса в 2016–2018 гг., %**

Показатель	2016	2017	2018	2019
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих 5 ПДК в городских поселениях, %	0	0,07	0,001	0,002

Превышение загрязнения атмосферного воздуха более 5 ПДК в 2019 г. зарегистрировано по бенз(а)пирену на территории г. Новокузнецка в 2 пробах, что составляет 0,002 % (табл. 14).

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 (13,4 %), углерода оксид (13,1 %), взвешенные вещества (13,5 %), серы диоксид (12,4 %), углерод (12,0 %) (рис. 12).

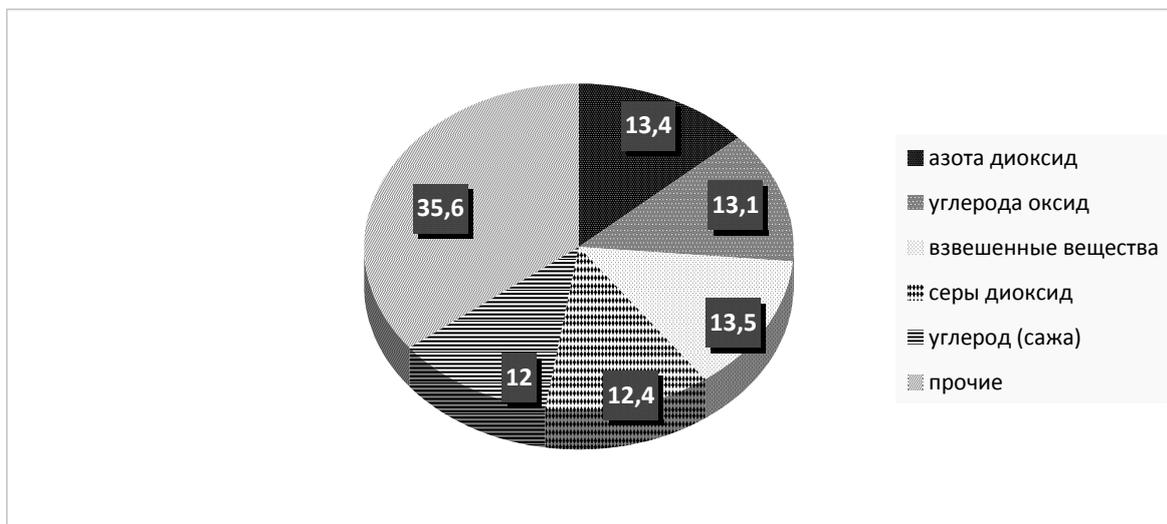


Рис. 12. Структура лабораторных исследований по основным загрязняющим веществам в 2019 г., %

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 (1,8 %) по 7 веществам: бенз(а)пирен – 21,72 %, фтористый водород – 2,03 %, углерода оксид – 2,01 %, углерод (сажа) – 2,24 %, взвешенные вещества – 3,22 % (табл. 15).

Таблица 15

Ранжирование основных загрязняющих веществ, превышающих гигиенические нормативы в 2019 г. в городских и сельских поселениях Кемеровской области – Кузбасса

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 2018 г. по удельному весу проб с превышением гигиенических нормативов
Всего, в т.ч.:	99313	100,0	1,8		↓
Бенз(а)пирен	2178	2,19	21,72	1	↓
Взвешенные вещества	14641	14,47	3,22	2	↑
Углерод	12792	12,88	2,24	3	↑
Фтористый водород	1037	1,04	2,03	4	↓
Углерода оксид	14831	14,93	2,01	5	↓

Продолжение таблицы 15

Дигидросульфид	2398	2,41	1,04	6	↓
Гидроксibenзол	3400	3,42	0,85	7	↓
Свинец	1454	1,46	0,28	8	↓
Формальдегид	5254	5,29	0,27	9	↑
Аммиак	1703	1,71	0,06	10	↓
Серы диоксид	13420	13,51	0,04	11	↓
Серная кислота	989	1,0	0	13	↓
Ртуть	61	0,06	0	13	↓
Хлористый водород	751	0,76	0	13	↓
Углеводороды	6838	6,88	0,03	12	=

Улучшение качества атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях Кемеровской области – Кузбасса отмечается: по бенз(а)пирену – 21,72 % (2018 г. – 30 %) оксиду углерода – 2,01 % (2018 г. – 2,57 %), хлористому водороду – 0 % (2018 г. – 2,15 %), гидроксibenзолу (фенолу) – 0,85 % (2018 г. – 1,11 %), углеводородам – 0,03 % (2018 г. – 0,15 %), серы диоксиду – 0,04 % (2018 г. – 0,17 %).

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.

Таблица 16

Доля проб атмосферного воздуха жилой застройки, расположенной вдоль автомагистралей, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2017–2019 гг., %

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2019 год	Динамика к 2019 году
	2017	2018	2019		
Кемеровская область – Кузбасс	2,5	2,9	2,1		↓
г. Новокузнецк	16,1	18,9	5,2	1	↓
г. Прокопьевск	4,1	3,8	2,9	2	↓
г. Ленинск-Кузнецкий	0,25	0,2	0,8	6	↑
г. Кемерово	1,4	2,4	1,2	3	↓
г. Анжеро-Судженск	0,1	0,4	0,3	7	↓
г. Белово	1,0	0,4	0,9	4	↑
г. Березовский	0,1	0,25	0	9	↓
г. Гурьевск	0	0	0	10	=
г. Мыски	0	0	0,3	8	↑
г. Междуреченск	0	0,9	0	11	↓
г. Осинники	0,1	0	0	12	=
г. Юрга	0,8	0	0,84	5	↑
пгт. Яшкино	0	0	0	13	=

Вдоль автодорог с интенсивным движением в 2019 г. исследовано 37300 проб атмосферного воздуха, что составляет 37,55 % от всех исследованных проб атмосферного воздуха, из них не соответствует гигиеническим нормативам 778 проб (2,1 %).

По данным лабораторного контроля качество атмосферного воздуха вблизи автомагистралей не соответствует гигиеническим нормативам и превышает среднеобластной показатель по Кемеровской области – Кузбассу (2,1 %) в 2-х городах: Новокузнецк, Прокопьевск (табл. 16).

С целью снижения загрязнения атмосферного воздуха и почвы свинцом на территорию Кемеровской области – Кузбасса 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 построен завершающий участок объездной дороги на протяжении от г. Кемерово до г. Ленинска-Кузнецкого. Для уменьшения интенсивности движения на автодорогах, расположенных вблизи с жилой застройкой, в гг. Осинники, Кемерово, Междуреченск проводится реконструкция дорог.

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

Таблица 17

Удельный вес проб атмосферного воздуха в городских поселениях в зоне влияния промышленных предприятий, превышающих гигиенические нормативы, по данным маршрутных и подфакельных исследований в 2017–2019 гг., %

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2018 год	Динамика к 2019 году
	2017	2018	2019		
Кемеровская область – Кузбасс	1,7	1,8	1,9		↑
г. Новокузнецк	16,8	14,4	14,1	1	↓
г. Прокопьевск	1,5	1,8	2,5	2	↑
г. Ленинск-Кузнецкий	0,7	0,5	1,9	3	↑
г. Кемерово	4,0	3,9	1,3	4	↓
г. Мариинск	0,2	0,4	0,7	5	↑
г. Юрга	0,6	0	0,45	6	↑
г. Мыски	0	0	0,4	7	↑
г. Осинники	0,01	0,02	0,34	8	↑
г. Таштагол	0	0	0	9	=
г. Анжеро-Судженск	0	0	0	9	=
г. Гурьевск	-	0	0	9	=
г. Березовский	-	0,2	0	9	↓

По данным маршрутных и подфакельных исследований в зоне влияния промышленных предприятий доля проб атмосферного воздуха с уровнем загрязнения, превышающим ПДК, увеличилась до 1,9 % в 2019 г. по сравнению с 2018 г. (1,8 %). Выше среднеобластного (1,9 %) данный показатель составил в гг. Новокузнецк и Прокопьевск (табл. 17).

Таблица 18

**Доля проб атмосферного воздуха городских поселений с превышением ПДК
по отдельным загрязняющим веществам в 2017–2019 гг., %**

Наименование загрязняющих веществ	2017	2018	2019	Ранг за 2019 г.	Динамика к 2019 г.
Всего:	1,7	2,2	1,9	-	↑
Бенз(а)пирен	19,4	31,3	22,46	1	↑
Взвешенные вещества	1,6	2,2	3,53	2	↑
Углерод	1,9	2,4	2,35	3	↑
Фтористый водород	2,01	14,8	2,27	4	↑
Углерода оксид	2,4	2,7	2,22	5	↑
Азота диоксид	1,4	1,7	1,12	6	↑
Дигидросульфид	12,7	13,7	1,04	7	↑
Гидроксибензол и его производные	1,2	1,1	0,86	8	↓
Формальдегид	0,9	0,09	0,28	9	↓
Аммиак	2,2	1,5	0,07	10	↓
Серы диоксид	0,4	0,2	0,04	10	↓
Углеводороды	1,1	0,1	0,03	11	↓
Серная кислота	4,4	0,9	0	12	↓
Хлористый водород	4,5	2,6	0	12	↓

Превышение предельно допустимых концентраций загрязняющих веществ в атмосферном воздухе в зоне влияния промышленных предприятий регистрируются по основным веществам: бенз(а)пирен, взвешенные вещества, сажа, фтористый водород, углерода оксид, дигидросульфид, азота диоксид, гидроксибензол и его производные, формальдегид, аммиак, серы диоксид, углеводороды ароматические (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 7 веществам, в том числе: бенз(а)пирен – 22,46 %, фтористый водород – 2,27 %, дигидросульфид – 1,04 %, углерода оксид – 2,22 %, азота диоксид – 1,12 %, углерод – 2,35 %, взвешенные вещества – 3,53 % (табл. 18).

На территории Кемеровской области – Кузбасса функционирует 1818 предприятий и производств, для которых необходима организация санитарно-защитной зоны (СЗЗ). Из них 198 предприятий (10,9 %) имеют Постановления или Решения об установлении санитарно-защитных зон.

За период с 2006 по 2019 г. по требованию Управления предприятия разработали и представили на согласование 2406 проектов по организации санитарно-защитной зоны, из них отклонено от согласования по причине несоответствия санитарному законодательству 403 проекта (16,8 %), согласованы 2003 проекта расчетной СЗЗ. В 2019 г. рассмотрен 221 проект санитарно-защитной зоны, из них отклонено от согласования по причине несоответствия санитарному законодательству 48 проектов (21,7 %).

В 2019 г. за нарушения законодательства в области охраны атмосферного воздуха вынесено 75 постановлений о наложении административного наказания, из них 72 о наложении штрафа на общую сумму 487 тыс. рублей. На рассмотрение судов направлено 43 дела о привлечении к административной ответственности по статьям 6.3 и 19.5 часть 1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (далее

– КоАП РФ). По трём делам судами принято решение об административном приостановлении деятельности предприятий.

По состоянию на 01.01.2020 численность населения, проживающего в пределах санитарно-защитных зон предприятий Кемеровской области – Кузбасса, составила 2032 человека, или 0,07 % от общей численности населения Кемеровской области – Кузбасса. В 2019 г. за пределы СЗЗ расселено 210 человек (табл. 19).

Таблица 19

Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон, в 2017–2019 гг., %

Показатель	2017	2018	2019
Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,44	0,43	0,07

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

Управление в рамках национального проекта «Экология» принимает участие в реализации федерального проекта «Чистый воздух».

Основной задачей федерального проекта «Чистый воздух» является снижение уровня загрязнения атмосферного воздуха в крупных промышленных центрах, в том числе уменьшение не менее чем на 20 % совокупного объема выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в наиболее загрязненных городах. В Кемеровской области – Кузбассе таким городом является г. Новокузнецк.

Комплексный план мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в г. Новокузнецке утвержден заместителем Председателя Правительства Российской Федерации от 28.12.2018 № 11015п-П6.

С целью исполнения федерального проекта «Чистый воздух» на территории Кемеровской области – Кузбасса (г. Новокузнецк) Управлением организовано взаимодействие с Правительством Кемеровской области – Кузбасса, Министерством природных ресурсов и экологии Кузбасса, Южно-Сибирским межрегиональным управлением Росприроднадзора, Кемеровским ЦГМС-филиал ФГБУ «Западно-Сибирское УГМС».

Представители Управления входят в состав рабочей группы, сформированной Администрацией Правительства Кемеровской области – Кузбасса. На заседаниях рабочей группы рассматриваются вопросы реализации федерального проекта «Чистый воздух» в части исполнения комплексного плана мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух г. Новокузнецка.

Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» на основании данных проектов ПДВ предприятий, вносящих основной вклад в загрязнение атмосферы г. Новокузнецка (АО «РУСАЛ Новокузнецкий алюминиевый завод», АО «Кузнецкие ферросплавы», АО «Кузнецкая ТЭЦ», АО «ЕВРАЗ ЗСМК»), подготовлены предложения по актуализации комплексного плана, содержащие данные о перспективах (по годам) сокращения выбросов приоритетных загрязняющих веществ, веществ 1-2 классов опасности в атмосферу г. Новокузнецка с разбивкой по загрязняющим веществам.

В соответствии с паспортом федерального проекта «Чистый воздух» основной задачей Роспотребнадзора является модернизация и развитие системы социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ).

В 2019 г. мониторинг за качеством атмосферного воздуха в г. Новокузнецке осуществлялся на 4 маршрутных постах по 15 загрязняющим веществам (взвешенные вещества, азота диоксид, углерода оксид, серы диоксид, углерод черный (сажа), формальдегид, фенол, сероводород, фтористый водород, бенз(а)пирен, гидроцианид, марганец и его соединения, диАлюминий триоксид (в пересчете на алюминий), нафталин, бензол), с кратность исследований 200 проб в год по сокращенной программе (кроме марганца и его соединений и диАлюминий триоксид (в пересчете на алюминий) – по 50 проб).

Таблица 20

Результаты мониторинга атмосферного воздуха в г. Новокузнецке на маршрутных постах за 2019 г. по данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области»

Загрязняющие вещества	Кол-во проб	из них с превышением ГН	% с превышением ГН	Макс. концентрация	Отношение макс. конц. к ПДК _{мр}	Средняя концентрация	Отношение средн. конц. к ПДК _{сс}
Азота диоксид	800	23	2,88	0,25	1,25	0,13	3,32
Бенз(а)пирен	800	0	0,00	0,000024	*	0,0000017	1,68
Бензол	400	0	0,00	0	*	0,00	*
Взвешенные частицы	800	23	2,88	0,6	1,2	0,31	2,04
Фенол	800	10	1,25	0,013	1,3	0,0065	1,08
Гидроцианид	800	0	0,00	0,008	*	0,00026	0,03
диАлюминий триоксид (в пересчете на алюминий)	100	0	0,00	0,071	*	0,01	1,16
Марганец и его соединения	200	0	0,00	0	0	0,00	0,00
Нафталин	200	0	0,00	0,0054	0,77	0,0004	*
Сероводород	800	4	0,50	0,011	1,38	0,0024	*
Серы диоксид	800	0	0,00	0,26	0,52	0,12	2,31
Углерод черный	800	96	12,00	0,21	1,4	0,11	2,19
Углерода оксид	800	47	5,88	5,8	1,16	3,45	1,15
Формальдегид	800	0	0,00	0,036	0,72	0,01	1,23
Фтористые газообразные соединения	800	12	1,50	0,023	1,15	0,01	1,89
ИТОГО	9700	215	2,22				

* – отсутствует гигиенический норматив ПДК_{мр}

В 2019 г. мониторинг за качеством атмосферного воздуха в г. Новокузнецке осуществлялся на 4 маршрутных постах по 15 загрязняющим веществам (взвешенные вещества, азота диоксид, углерода оксид, серы диоксид, углерод черный (сажа), формальдегид, фенол, сероводород, фтористый водород, бенз(а)пирен, гидроцианид, марганец и его соединения, диАлюминий триоксид (в пересчете на алюминий), нафталин,

бензол) с кратностью исследований 200 проб в год по сокращенной программе (кроме марганца и его соединений и диАлюминий триоксид (в пересчете на алюминий) – по 50 проб).

За период январь-декабрь 2019 г. отобрано 9700 проб, из них с превышением предельно-допустимой концентрации максимально-разовой (ПДК_{мр.}) – 215 (2,22%).

Среди веществ с превышением гигиенических нормативов (ПДК_{мр.}) зарегистрированы (из числа исследуемых проб по данному веществу) – азота диоксид (2,88 %), взвешенные вещества (2,88 %), сероводород (0,5 %), сажа (12 %), оксид углерода (5,88 %), фенол (1,25 %), фтористые газообразные соединения (1,5 %).

Максимальная концентрация превышает ПДК_{мр.}: по азота диоксиду – в 1,25 раза, взвешенным веществам – в 1,20 раза, фенолу – в 1,30 раза, сероводороду – в 1,38 раза, саже – в 1,40 раза, углерода оксиду – в 1,16 раза, фтористым газообразным соединениям – в 1,15 раза.

Из определяемых веществ средняя концентрация превышает ПДК_{сс} по: азоту диоксиду – в 1,68 раза, взвешенным веществам – в 2,04 раза, фенолу – в 1,08 раза, диАлюминия триоксиду (в пересчете на алюминий) – в 2,31 раза, саже – в 2,19 раза, углероду оксиду – в 1,15 раза, формальдегиду – в 1,23 раза, фтористым газообразным соединениям – в 1,89 раза.

В соответствии с МР 2.1.6.0157-19 «Формирование программ наблюдения за качеством атмосферного воздуха и количественная оценка экспозиции населения для задач СГМ» подготовлена программа мониторинга за качеством атмосферного воздуха в г. Новокузнецке на 2020 г.

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» в рамках реализации Федерального проекта «Чистый воздух» поставлено 17 единиц оборудования на общую сумму 26 млн 300 тыс. рублей, в т.ч. современный атомно-абсорбционный спектрометр с электротермической атомизацией.

Данное оборудование дает возможность применения экспрессных высокочувствительных методов идентификации и количественного определения газообразных веществ в атмосферном воздухе, в том числе частиц PM_{2,5} - PM₁₀, диАлюминий триоксид (в пересчете на алюминий).

Оборудование установлено и введено в эксплуатацию. Расширена область аккредитации лаборатории по новым веществам, персонал прошел обучение в Федеральном центре гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора.

1.1.6. Состояние почв селитебных территорий

В 2019 г. на санитарно-химические показатели исследовано 2058 проб почвы, из них не соответствуют гигиеническим нормативам 5,2 % (2018 г. – 4,1 %), на микробиологические показатели исследовано 2099 проб, не соответствуют гигиеническим нормативам 4,14 % (2018 г. – 3,8 %), на паразитологические показатели исследовано 2348 проб, из них не соответствуют гигиеническим нормативам 1,1 % (2018 г. – 1,6 %) (табл. 21, рис. 13-15).

Таблица 21

**Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам,
по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям
в 2016–2019 гг., %**

Показатель	2016	2017	2018	2019	Динамика к 2017 г.
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	5,6	4,4	4,1	5,2	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	11,1	8,8	3,8	4,14	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	1,6	1,2	1,6	1,1	↓

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



Рис. 13 . Доля проб почвы с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, в 2016–2019 гг., %

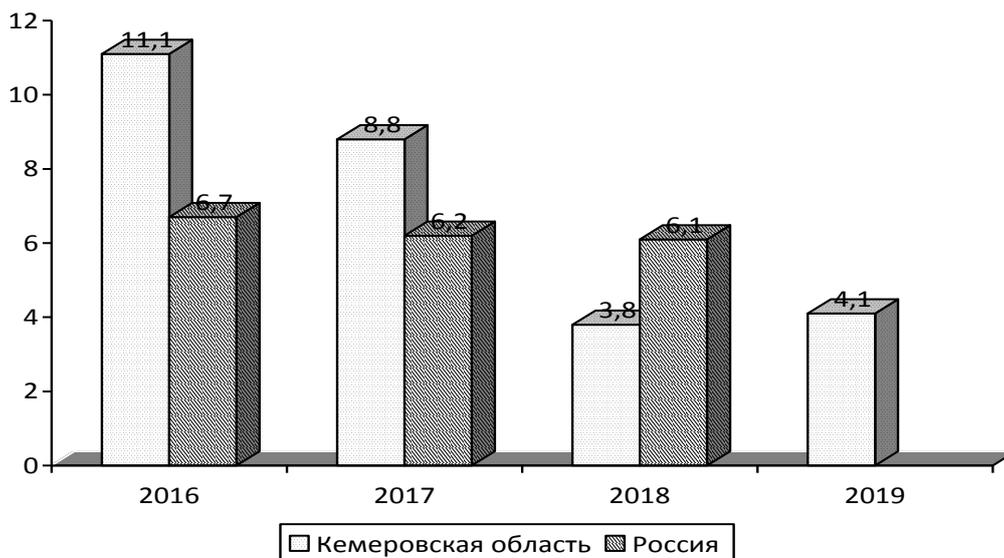


Рис. 14. Доля проб почвы, с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, в 2016–2019 гг., %

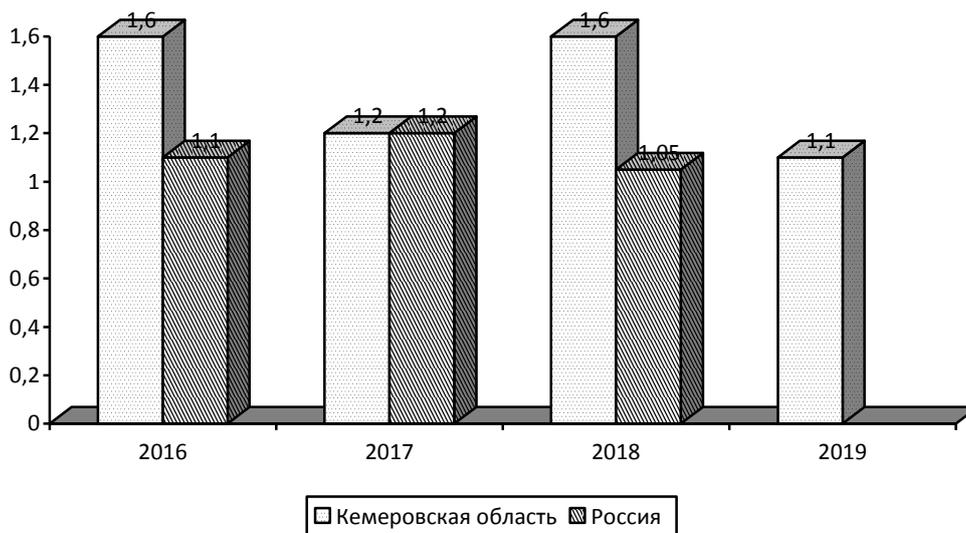


Рис. 15. Доля проб почвы, с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям, в 2016–2019 гг., %

Результаты лабораторных исследований показали, что в 2019 г. доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2018 г. увеличилась на 1,1 %, по микробиологическим – на 0,34 %.

В 2019 г. доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, превышала среднеобластной показатель (5,2 %) на 9 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: в городах Кемерово-

во, Новокузнецк, Березовский, Осинники, Киселевск, Тайга, Яшкино; в р-нах Тисульский, Промышленновский.

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, превышала среднеобластной показатель (4,14 %) на 9 административных территориях: в городах Кемерово, Новокузнецк, Прокопьевск, Киселевск, Юрга, Тайга, Яшкино; в р-нах: Кемеровский, Новокузнецкий.

В 2019 г. отсутствовали превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах почвы, отобранных на территории городов Анжеро-Судженск, Гурьевск, Полысаево, Междуреченск, Мыски, Калтан, Прокопьевск, Таштагол, Юрга, пгт. Краснобродский; в р-нах: Ижморский, Яйский, Кемеровский, Беловский, Мариинский, Тяжинский, Чебулинский, Новокузнецкий, Прокопьевский, Крапивинский и Юргинский.

Не было зафиксировано превышений гигиенических нормативов в почве в 2019 г. по микробиологическим показателям в городах Анжеро-Судженск, Белово, Гурьевск, Полысаево, Междуреченск, Мыски, Осинники, Калтан, Таштагол, пгт. Краснобродский; в р-нах: Яйский, Ижморский, Топкинский, Беловский, Ленинск-Кузнецкий, Тяжинский, Тисульский, Чебулинский, Мариинский, Промышленновский, Прокопьевский, Юргинский и Крапивинский.

В 2019 г. на санитарно-химические показатели исследованы 672 пробы почвы в селитебной зоне, из них не соответствуют гигиеническим нормативам 9,8 % (2018 г. – 5,45 %), на микробиологические показатели – 688 проб, из них не соответствуют гигиеническим нормативам 5,95 % (2018 г. – 4,7 %), на паразитологические показатели – 1232 проб, из них не соответствует гигиеническим нормативам 1,7 % (2018 г. – 1,96 %) (табл. 22, рис. 16).

Таблица 22

Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям, в 2016–2019 гг.

Показатель	2016	2017	2018	2019	Динамика к 2017 г.
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	9,7	6,1	5,4	9,8	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	10,2	7,3	4,7	5,95	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	1,8	1,5	1,9	1,7	↓

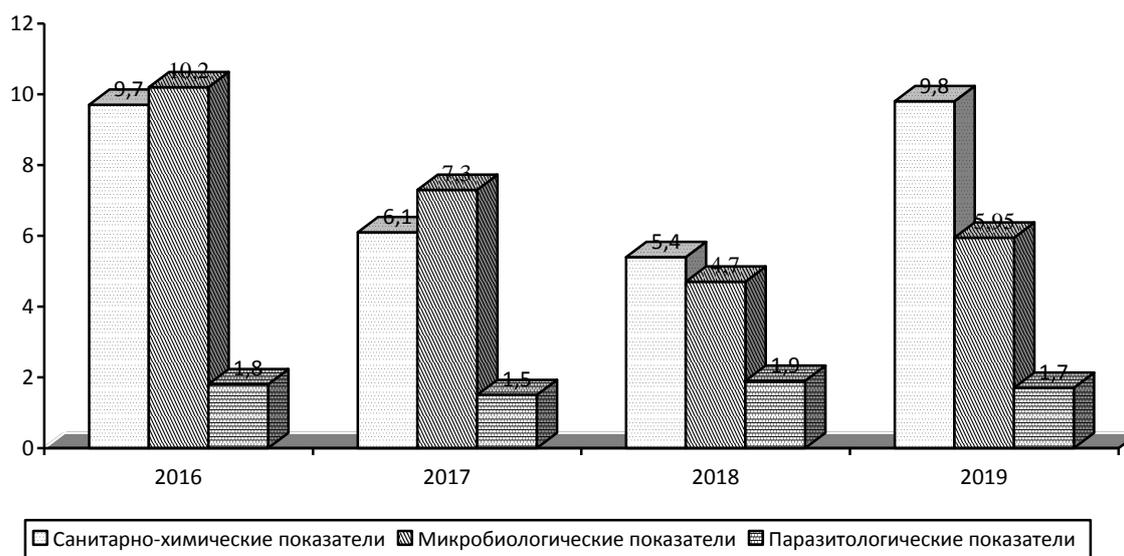


Рис. 16. Доля проб почвы в селитебной зоне с превышением гигиенических нормативов, по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям в 2016–2019 гг., %

В 2019 г. доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, превышала среднеобластной показатель (9,8 %) на 7 административных территориях: в городах Кемерово, Новокузнецк, Осинники, Киселевск, Тайга, Яшкино и в Ленинск-Кузнецком р-не.



Рис. 17. Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе в сравнении с Российской Федерацией в 2016–2019 гг., %

В 2019 г. доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, превышала среднеобластной

показатель (5,95 %) на 5 административных территориях: в городах Кемерово, Новокузнецк, Прокопьевск, Киселевск, а также в Новокузнецком р-не.

На территории детских организаций и детских площадок в 2019 г. отобрано и исследовано 380 проб почвы на санитарно-химические показатели, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 2,1 % проб; 408 проб почвы исследовано на микробиологические показатели, из них 1,47 % проб не соответствовали гигиеническим нормативам; 779 проб почвы исследовано на паразитологические показатели, из них 0,38 % проб не соответствовали гигиеническим нормативам.

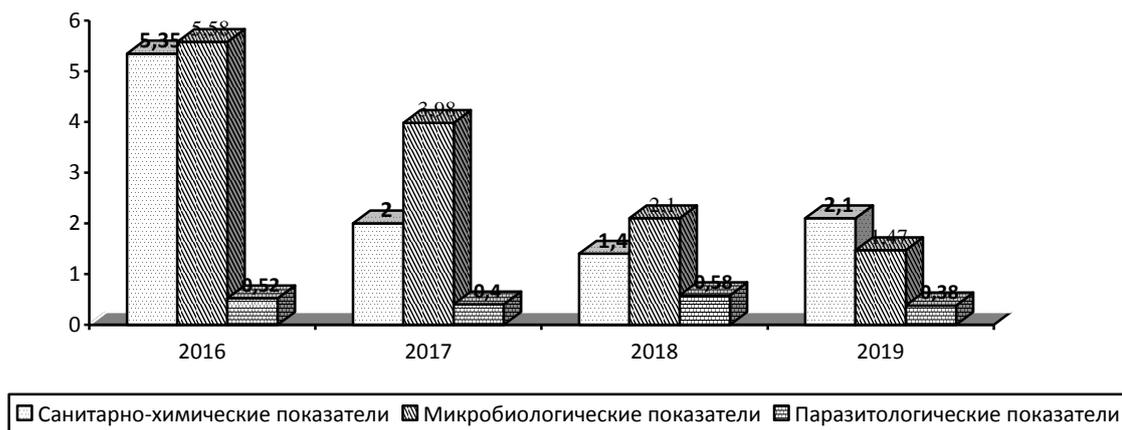


Рис. 18. Доля проб почвы на территории детских организаций, с превышением гигиенических нормативов, по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям в 2016–2019 гг., %

В 2019 г. отмечена тенденция к снижению загрязнения почв на территории детских организаций и детских площадок по микробиологическим показателям с 2,1 % в 2018 г. до 1,47 % в 2019 г., по паразитологическим показателям – с 0,58 % в 2018 г. до 0,38 % в 2019 г. По санитарно-химическим показателям отмечается незначительное увеличение доли исследованных образцов почвы, превышающих гигиенический норматив, с 1,4 % в 2018 г. до 2,1 % в 2019 г.

По сравнению с 2018 г. произошло увеличение доли исследованных образцов проб почвы на территории детских организаций и детских площадок, превышающих гигиенический норматив по санитарно-химическим показателям – с 1,4 % до 2,1 % и уменьшение доли проб по микробиологическим – с 2,1 % до 1,5 % и паразитологическим показателям – с 0,6 % до 0,4 % (рис. 19).

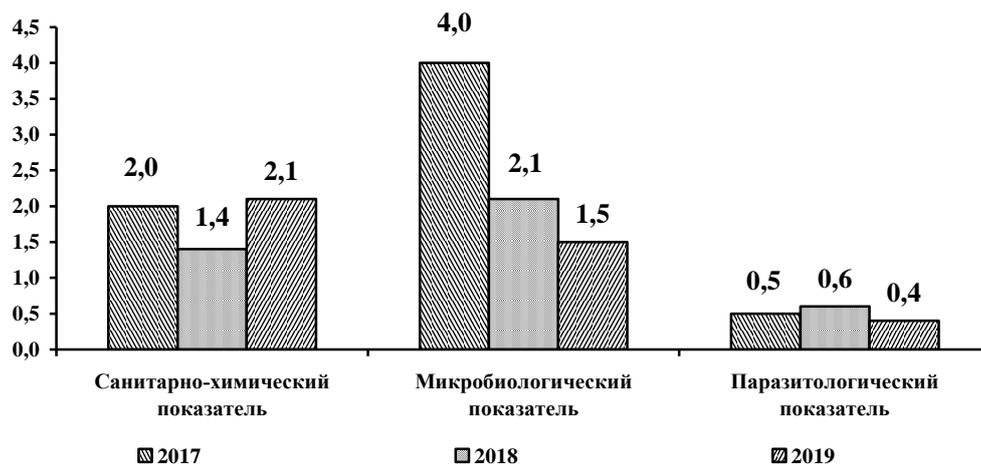


Рис. 19. Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок, в 2017–2019 гг., %

В 2019 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса в различных отраслях хозяйственной деятельности израсходовано 515,848 т пестицидов, что, на 19,2 % больше, чем в 2018 г. (416,764 т) и на 6,4 % больше, чем в 2017 г. (482,358 т).

Пестициды применялись при производстве растениеводческой продукции в условиях открытого и закрытого грунта, в ветеринарной практике для обработки животных от эктопаразитов, в лесном хозяйстве, на предприятиях, осуществляющих хранение и переработку зерновых культур.

В 2019 г. в общем объеме использованных препаратов наибольший удельный вес пришелся на сельское хозяйство (производство растениеводческой продукции в условиях открытого грунта и закрытого грунта) – 99,8 % (514,866 т). Объем примененных при производстве растениеводческой продукции пестицидов по сравнению с 2018 г. увеличился на 20,7 % (407,885 т), по сравнению с 2017 г. – на 6,9 % (479,263 т).

Таблица 23

Результаты лабораторного контроля воды хозяйственно-питьевого водоснабжения на содержание остаточных количеств пестицидов в 2017–2019 гг.

Годы	Количество исследованных проб воды	Удельный вес проб, содержащих пестициды (%)	Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ (%)
2017	563	0	0
2018	304	0	0
2019	435	0	0

С целью государственного санитарно-эпидемиологического контроля за состоянием объектов окружающей среды испытательным лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» в 2019 г. исследовано 435 проб воды хозяйственно-питьевого назначения, что на 30,1 % больше, чем в 2018 г. (304

пробы) и на 22,7 % меньше, чем в 2017 г. (563 пробы).

В 2019 г. так же, как и в 2017–2018 гг., в исследованных пробах воды остаточные количества пестицидов не обнаружены (табл. 23).

В 2019 г. лабораторный контроль воды проводился на содержание хлорорганических пестицидов и 2,4 Д-кислоты. На содержание пестицидов исследовано 77 проб почвы, что на 9,0 % больше, чем в 2018 г. (70 проб) и на 49,3 % больше, чем в 2017 г. (39 проб).

В 2019 г. удельный вес проб почвы, содержащих пестициды, составил 3,8 %. Пробы почвы, содержащие пестициды в количестве выше предельно-допустимой концентрации, не обнаружены. В 2018 г. удельный вес проб, содержащих пестициды, составлял 1,4 %, пробы в количестве выше предельно-допустимой концентрации не обнаружены, в 2017 г. – 17,9 % пробы в количестве выше предельно-допустимой концентрации не обнаружены (табл. 24).

Таблица 24

Результаты лабораторного контроля почвы на содержание остаточных количеств пестицидов в 2017-2019 гг.

Годы	Количество исследованных проб почвы	Удельный вес проб, содержащих пестициды (%)	Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ (%)
2017	39	17,9	0
2018	70	1,4	0
2019	77	3,8	0

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 2019 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 2019 г. было отобрано и исследовано по санитарно-химическим, физико-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям на содержание антибиотиков, генно-модифицированных организмов, радиоактивных веществ 32966 (2018 г. – 26394, 2017 г. – 27793) проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, из которых доля импортной продукции составила 2,7 % (2018 г. – 2,7 %, 2017 г. – 2,0 %).

В 2019 г. по санитарно-химическим показателям исследовано 7259 проб пищевых продуктов. Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию химических контаминантов, в 2019 г. снизился и составил 0,07 % (2018 г. – 0,35 %, 2017 г. – 0,25 %) (табл. 25).

Таблица 25

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2017–2019 гг., %

Территория	2017	2018	2019
Кемеровская область – Кузбасс	0,25	0,35	0,07
Российская Федерация	0,44	0,39	н/д

При проведении мониторинга за безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов особое внимание уделялось следующим химическим загрязнителям: ртути, кадмию, свинцу, пестицидам, нитрозаминам, нитратам (нитритам), бенз(а)пирену (табл. 26).

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих требованиям безопасности по содержанию нитратов, составил в 2019 г. 0,33 % (4 пробы: лук зеленый – 1, мята – 1, морковь – 2). Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих требованиям безопасности по содержанию микотоксинов, составил в 2019 г. 0,09 % (мука пшеничная – 1).

Таблица 26

Удельный вес проб продовольственного сырья, содержащего отдельные виды химических загрязнителей, в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг., %

Загрязнитель	2015	2016	2017	2018	2019
Ртуть	0	0	0	0	0
Микотоксины	0	0	0,4	0	0,09
Кадмий	0	0	0,07	0	0
Свинец	0	0	0	0	0
Пестициды	0	0,2	0	0	0
Нитрозамины	0	0	0	0	0
Нитраты, нитриты	0,83	0,65	0,57	1,41	0,33
Бенз(а)пирен	0	0	0	0	0

В 2019 г. удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, остался на уровне 2017 г. и составил 4,5 % (2018 г. – 4,9 %, 2017 г. – 4,5 %) (табл. 27).

Увеличение доли проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, отмечается в таких группах пищевых продуктов, как консервы (с 12,5 до 21,7 %), мясо и мясные продукты (с 1,7 % до 3,4 %), рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (с 0 % до 3,87 %), пиво (с 0,99 % до 2,34 %).

Снижение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, отмечается в группах: молоко и молочные продукты (с 16 % до 10 %), мукомольно-крупяные изделия (с 7,6 % до 2,1 %), безалкогольные напитки (с 10,75 % до 4,6 %), птица, яйца и продукты их переработки (с 1,22 % до 0 %).

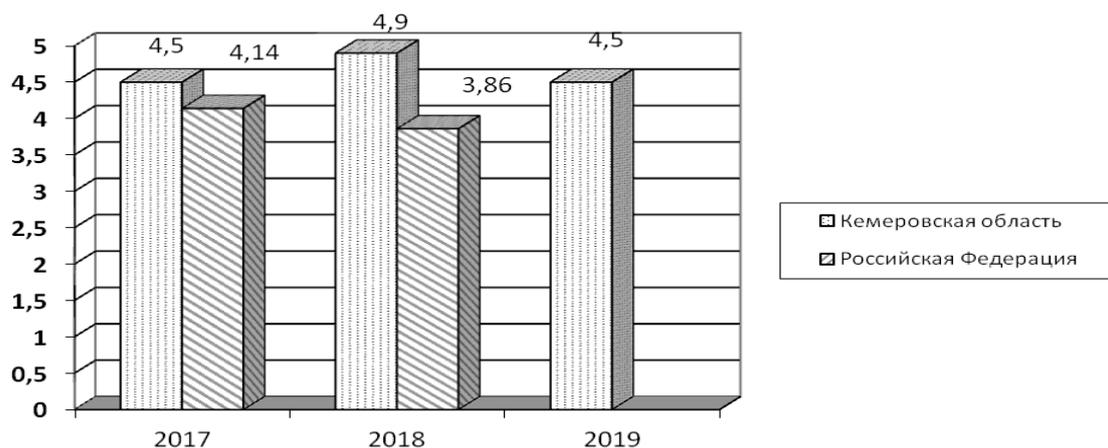


Рис. 20. Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2017–2019 гг.

Таблица 27

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2017–2019 гг., %

Территория	2017	2018	2019
Кемеровская область – Кузбасс	4,54	4,91	4,52
<i>Российская Федерация</i>	<i>4,14</i>	<i>3,86</i>	<i>н/д</i>

Доля исследованных проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, показатели выше среднеобластного в г. Кемерово (7,4 %), г. Белово, Беловском р-не (6,5 %), г. Междуреченск, г. Мыски, Междуреченском р-не (5,9 %), г. Ленинск-Кузнецкий, г. Полысаево, Ленинск-Кузнецком р-не (4,9 %) (табл. 28).

Таблица 28

Ранжирование территорий по удельному весу проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, в 2017–2019 гг.

Территория	2017		2018		2019	
	Уд. вес, %	Ранг	Уд. вес, %	Ранг	Уд. вес, %	Ранг
г. Анжеро-Судженск, Ижморский и Яйский районы	2	4	3,01	7	4,3	10
г. Белово, Беловский район	7,4	11	4,91	12	6,5	14
г. Березовский, г. Топки, Кемеровский и Топкинский районы	7,4	11	2,9	5	3,2	8
г. Гурьевск, г. Салаир, Гурьевский район	2,2	5	2,44	4	2,9	6

Продолжение таблицы 28

г. Кемерово	5,38	10	10,54	15	7,4	15
г. Ленинск-Кузнецкий, г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкий район	16,8	13	3,97	8	4,9	12
г. Междуреченск, г. Мыски, Междуреченский район	4,5	9	4,12	9	5,9	13
г. Новокузнецк, Новокузнецкий район	4,5	9	4,47	10	4,5	11
г. Осинники, г. Калтан	3,6	8	2,97	6	3,5	9
г. Киселевск, г. Прокопьевск, Прокопьевский район	2,6	6	0,95	2	1,9	5
г. Таштагол, Таштагольский район	1,4	3	0	1	0	1
г. Юрга, Юргинский район	1,2	2	4,67	11	3,1	7
Крапивинский и Промышленновский районы	3,5	7	6,39	13	1,3	3
г. Мариинск, Мариинский, Тисульский, Тяжинский и Чебулинский районы	9,1	12	6,89	14	0,9	2
г. Тайга, Яшкинский район	0	1	1,69	3	1,7	4
Кемеровская область	4,5	9	4,91	12	4,5	11

Таблица 29

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию ГМО, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2017–2019 гг., %

Территория		2017		2018		2019	
		исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО	исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО	исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО
Кемеровская область – Кузбасс	Всего	235	0	222	0	333	0
	из них импортируемые	9	0	8	0	23	0
Российская Федерация	<i>Всего</i>	<i>26019</i>	<i>0,07</i>	<i>27188</i>	<i>0,08</i>	<i>нет данных</i>	<i>нет данных</i>
	<i>из них импортируемые</i>	<i>1825</i>	<i>0,77</i>	<i>1713</i>	<i>0,23</i>	<i>нет данных</i>	<i>нет данных</i>

Управлением в рамках пострегистрационного мониторинга за пищевыми продуктами, полученными с использованием генно-модифицированных организмов (далее – ГМО), в 2019 г. исследовано 333 пробы (в том числе 23 пробы импортной продукции) пищевых продуктов на наличие ГМО (2018 г. – 222 пробы, в том числе 8 проб импорт-

ной продукции). Во всех исследованных пробах пищевых продуктов ГМО не обнаружены (табл. 29).

В 2019 г. исследовано 1627 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья по паразитологическим показателям (2018 г. – 1408, 2017 г. – 1538), в 10 пробах обнаружены положительные результаты – в рыбной продукции (5) и в овощах (5). Доля проб пищевых продуктов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям, увеличилась до 0,61 % в 2019 г. (2018 г. – 0,35 %, 2017 г. – 0,58 %), удельный вес проб импортируемых пищевых продуктов, не соответствующих установленным требованиям, в 2019 г. остался на прежнем уровне и составил 0 % (2018 г. – 0 %, 2017 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 2017–2019 гг., %**

Кемеровская область – Кузбасс	2017		2018		2019	
	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	1538	0,58	1408	0,35	1627	0,61
из них импортируемые	69	0	90	0	105	0
Российская Федерация		0,43		0,37		нет данных

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе превышает показатель по Российской Федерации и составляет в 2019 г. – 0,61 % (Российская Федерация в 2018 г. – 0,37 %, в 2017 г. – 0,43 %) (табл. 30). Увеличение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, в сравнении с 2018 г., происходит за счет такой группы пищевых продуктов, как плодоовощная продукция (с 0,36 % в 2018 г. до 0,42 % в 2019 г.).

В 2019 г. исследовано 644 пробы пищевых продуктов на содержание антибиотиков (2018 г. – 365, 2017 г. – 394), в том числе импортной продукции – 7 проб (2018 г. – 5, 2017 г. – 9). Проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков, в 2019 г. не выявлено (2018 г. – 0 %, 2017 г. – 0 %). В сравнении с показателями по Российской Федерации (2018 г. – 0,41 %, 2017 г. – 0,53 %) Кемеровская область – Кузбасс характеризуется низким удельным весом проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков. Удельный вес в сравнении с 2017 г. стабильный и составляет 0 % (2018 г. – 0 %, 2017 г. – 0 %) (табл. 31).

Таблица 31

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков, в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2019 гг., %

Кемеровская область	2017		2018		2019	
	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	394	0	365	0	365	0
из них импортируемые	9	0	5	0	5	0
Российская Федерация		0,53		0,41		нет данных

Таблица 32

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию радиоактивных веществ, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2017–2019 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 – Кузбасс	2017	394	0	45	0	49	0	24	0
	2018	312	0	39	0	45	0	19	0
	2019	440	0	59	0	46	0		0
Российская Федерация	2017		0,53						
	2018		0,32						

В 2019 г. проведены исследования 440 проб продуктов и продовольственного сырья на содержание радиоактивных веществ (2018 г. – 312, 2017 г. – 394), в том числе импортной продукции – 4 пробы (2018 г. – 3, 2017 г. – 6). За период 2017–2019 гг. проб продукции и продовольственного сырья, не отвечающих санитарно-

эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ, установлено не было (табл. 32).

В последние три года удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, снизился с 2,93 % в 2017 г. до 2,43 % в 2019 г. и находится ниже среднероссийского уровня (в 2018 г. Российская Федерация – 3,88 %; в 2017 г. Российская Федерация – 4,03 %) (табл. 33, рис. 21). Число проб импортной продукции, не отвечающих гигиеническим нормативам, составило в 2019 г. – 0, в 2018 г. – 1 из 101 (0,9 %), в 2017 г. – 5 из 112 (4,4 %).

Несоответствие показателя патогенной микрофлоры несколько увеличилось по сравнению с 2017 г. и составило 0,09 % (2018 г. – 0,037 %, 2017 г. – 0,08 %), все пробы приходятся на долю возбудителей сальмонеллеза в группах продуктов «птица, яйца и продукты их переработки» (12) и «мясо и мясные продукты» (2).

Снижение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2019 г. по сравнению с 2017 г. произошло по следующим группам продовольственного сырья и пищевых продуктов: молоко и молочные продукты – с 3,16 % до 1,68 %, птица, яйца и продукты их переработки – с 4,8 % до 3,82 %, хлебобулочные изделия – с 2,04 % до 1,08 %, кулинарные изделия с 3,18 % до 2,94 %.

Однако, при общей тенденции к снижению удельного веса проб пищевых продуктов, не соответствующих требованиям микробиологической безопасности, наблюдается увеличение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2019 г. по сравнению с 2017 г. по следующим группам продовольственного сырья и пищевых продуктов: алкогольная продукция (пиво) – с 1,69 % до 2,93 %, рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них – с 1,73 % до 2,51 %.

Таблица 33

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2017–2019 гг., %

Территория	2017	2018	2019
Кемеровская область – Кузбасс	2,9	2,7	2,4
Российская Федерация	4,03	3,88	н/д

Доля проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, остается на высоком уровне в г. Новокузнецке и Новокузнецком районе (4,2 %), г. Осинники и г. Калтане (3,5 %), г. Кемерово (3,3 %), г. Мариинске, Мариинском, Тисульском, Тяжинском и Чебулинском районах (2,9 %) (табл. 34).

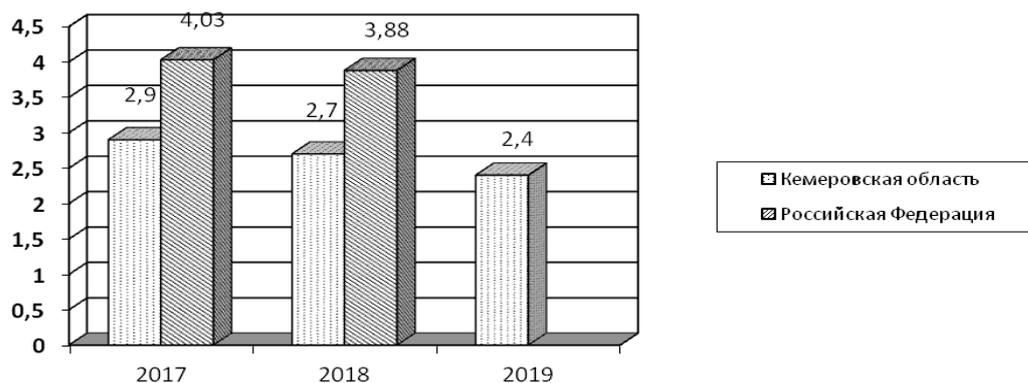


Рис. 21. Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2017–2019 гг.

Таблица 34

Ранжирование административных территорий Кемеровской области – Кузбасса по удельному весу проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2017–2019 гг.

Территории	2017		2018		2019	
	Удельный вес, %	Ранг	Удельный вес, %	Ранг	Удельный вес, %	Ранг
г. Анжеро-Судженск, Ижморский, Яйский районы	0,9	3	0,54	3	0,3	1
г. Белово, Беловский район	1,8	6	0,72	5	2,3	6
г. Березовский, г. Топки, Кемеровский, Топкинский районы	1,8	6	0,68	4	2,5	8
г. Гурьевск, г. Салаир, Гурьевский район	0,7	2	0,29	1	0,8	2
г. Кемерово	2,9	8	3,25	10	3,3	10
г. Ленинск-Кузнецкий, г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкий район	2,1	7	1,67	6	1,3	3
г. Междуреченск, г. Мыски, Междуреченский район	5,1	11	3,56	11	1,3	3
г. Новокузнецк, Новокузнецкий район	4,6	10	4,98	14	4,2	12
г. Осинники, г. Калтан	5,3	12	5,64	15	3,5	11
г. Киселевск, г. Прокопьевск, Прокопьевский район	1,6	4	2,26	8	2,3	6
г. Таштагол, Таштагольский район	1,7	5	4,39	13	2,3	6
г. Юрга, Юргинский район	4,4	9	1,93	7	1,8	4
Крапивинский, Промышленновский районы	0	1	0,34	2	0,3	1
г. Мариинск, Мариинский, Тисульский, Тяжинский, Чебулинский районы	5,6	13	3,6	12	2,9	9
г. Тайга, Яшкинский район	0,7	2	0,29	1	1,9	5
Кемеровская область	2,9	8	2,73	9	2,4	7

В Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. отмечается увеличение числа забракованных партий недоброкачественных пищевых продуктов и продовольственного сырья. По результатам контрольно-надзорных мероприятий забраковано 1284 партии продовольствия. Объем забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов увеличился и составил 60668,5 кг (табл. 35). Импортируемой пищевой продукции в 2019 г. забраковано 30 партий объемом 148 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;
- отсутствие соответствующей информации для потребителя;
- истечение сроков годности, установленных производителем;
- отсутствие предусмотренной законодательством маркировки;
- отзыв недоброкачественной пищевой продукции изготовителем по предписаниям Управления.

Наибольшее число забракованных партий приходится на мясо и мясные продукты (212 партий), плодоовощную продукцию (164 партии), кондитерские изделия (186 партий), рыбу, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (134 партии), алкогольные напитки (120 партий), молоко и молочную продукцию (98 партий).

Объем забракованных молока и молочных продуктов составил 49370 кг, мяса и мясных продуктов – 1744 кг, плодоовощной продукции – 2256 кг, алкогольных напитков – 1605 кг, консервов – 1600 кг (табл. 35).

Таблица 35

**Количество партий и объем забракованного сырья и пищевых продуктов
в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2019 гг.**

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий			Объем, кг		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Всего:	1075	1182	1284	27053	121986,695	60668,5
из них импортируемые	31	2	30	363	1,3	148
в том числе:						
мясо и мясные продукты	170	211	212	979	1725	1744
птица, яйца и продукты их переработки	38	80	49	1289	149,6	251,5
молоко и молочные продукты	238	95	98	13533	114725,67	49370
масложировая продукция, животные и рыбные жиры	10	12	13	51,5	253,4	87,5
рыба, рыбные продукты и др. гидробионты	56	44	134	257	1488	442,6
кулинарные изделия	81	35	57	121	59,925	67,6

Продолжение таблицы 35

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	30	31	2	59	58,75	3
мукомольно-крупяные, хлебобулочные изделия	18	135	29	193	144,8	871
кондитерские изделия	159	148	186	399	271	470,5
Сахар	6	3	14	52,1	20,4	199,2
плодоовощная продукция	65	165	164	844	1264,7	2256
из них картофель	5	4	16	10	56,3	877
бахчевые	-	3	2		194,8	16
столовая зелень	4	2	1	23,3	0,4	1
плоды и ягоды	19	76	42	363	280,3	209
грибы	3	2	2	3	6	2,1
масличное сырье и жировые продукты	5	4		14	4,7	
безалкогольные напитки	23	9	23	115,2	76	782
алкогольные напитки (пиво)	123	156	120	881,5	1364	1605
соки, нектары, сокосодержащие напитки	2	16		24	15	
продукты детского питания	-	3	4	-	0,71	0,5
консервы	35	25	30	8123,1	1644,05	1600
зерно (семена)	3	1		5	2	
минеральные воды	1	1		1	7	
биологически активные добавки к пище	-	1	3	-	0,1	0,1
прочие	39	46	49	167,1	198,1	119

Удельный вес проб продукции детского молочного питания, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2019 г. составил 1,3 % (1 проба), по физико-химическим показателям – 2,7 % (2 пробы), по санитарно-химическим показателям (0 проб) (табл. 36).

Таблица 36

Удельный вес проб детского молочного питания, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2019 гг., %

Показатели	2019	2018	2017
Микробиологические	1,3	0	0,87
Физико-химические	2,7	1,2	0
Санитарно-химические	0	0	0

Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области

безопасного обращения с пестицидами и агрохимикатами является важной частью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и состояния объектов окружающей среды.

Использование пестицидов и агрохимикатов не должно приводить к превышению гигиенических нормативов по содержанию 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 ветеринарной практике для обработки животных от эктопаразитов, в лесном хозяйстве, на предприятиях, осуществляющих хранение и переработку зерновых культур.

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 2019 г. количество торговых наименований пестицидов составило 422, действующих веществ – 204, в 2018 г. – 375 и 171 соответственно, в 2017 г. – 380 торговых наименований и 170 действующих веществ (рис. 22).

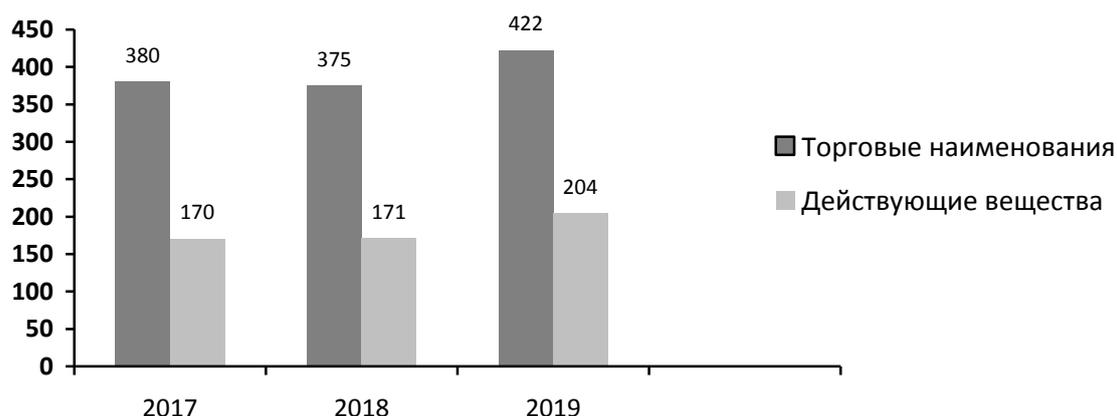


Рис. 22. Ассортимент применяемых пестицидов в 2017–2019 гг.

Таким образом, количество торговых наименований примененных пестицидов в 2019 г. по сравнению с 2018 г. увеличилось на 11,1 %, по сравнению с 2017 г. – на 9,9 %, количество действующих веществ по сравнению с 2018 г. увеличилось на 16,1 %, по сравнению с 2017 г. – на 16,6 %.

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

В 2019 г. на территории области производством растениеводческой продукции в условиях открытого и закрытого грунта занимались 534 сельскохозяйственных предприятия, что на 11,9 % больше, чем в 2018 г. (470 предприятий) и на 25,4 %

больше, чем в 2017 г. (398 предприятий), из них пестициды применяли 112 предприятий, что на 8,1 % меньше, чем в 2018 г. (122 предприятия) и на 0,8 % больше, чем в 2017 г. (111 предприятий) (табл. 37).

Таблица 37

Количество сельскохозяйственных предприятий Кемеровской области – Кузбасса, производивших растениеводческую продукцию в условиях открытого и закрытого грунта, в том числе с применением пестицидов, в 2017–2019 гг.

Годы	Количество сельскохозяйственных предприятий, производящих растениеводческую продукцию	В том числе с применением пестицидов
2017	398	111
2018	470	122
2019	534	112

В 2019 г. из 72 сельскохозяйственных предприятий, продукция которых подлежала обязательному лабораторному контролю, в полном объеме подтвердили безопасность продукции по содержанию пестицидов 49 предприятий, частично – 5, не подтвердили безопасность продукции 18 предприятий, в 2018 г. из 78 сельскохозяйственных предприятий в полном объеме подтвердили безопасность продукции 54 предприятия, частично – 4, не подтвердили безопасность продукции 20 предприятий, в 2017 г. из 78 сельскохозяйственных предприятий в полном объеме подтвердили безопасность продукции 56 предприятий, частично – 11, не подтвердили безопасность продукции 11 предприятий.

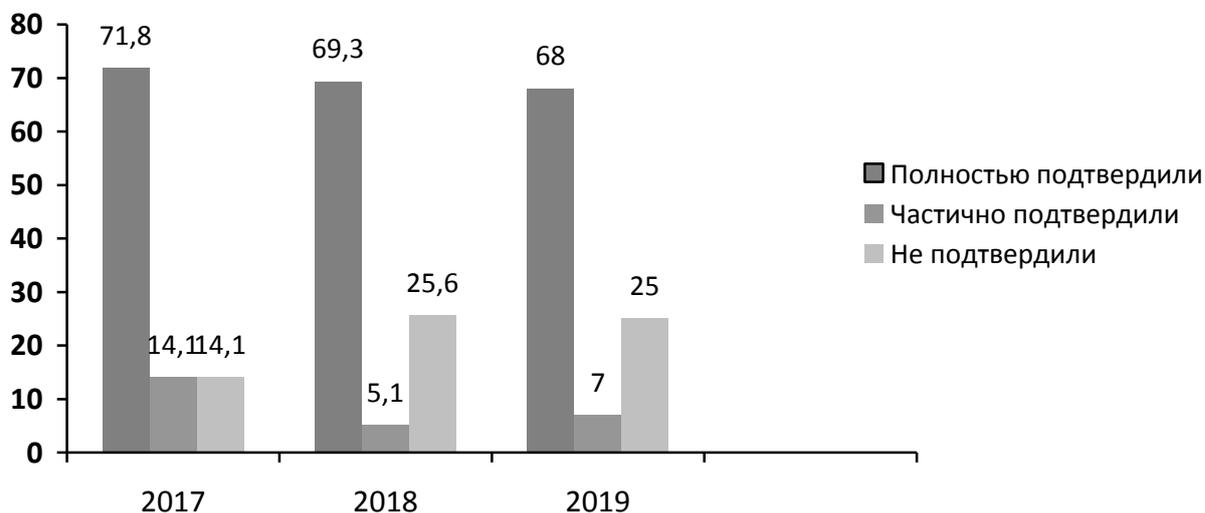


Рис. 23. Доля предприятий, подтвердивших безопасность растениеводческой продукции в 2017–2019 гг.

Таким образом, в 2019 г. доля предприятий, подтвердивших безопасность произведенной растениеводческой продукции по содержанию пестицидов в полном объеме, по сравнению с 2018 г. уменьшилась на 1,8 % и составила 68,0 % (в 2018 г. – 69,3 %), по сравнению с 2017 г. уменьшилась на 5,2 % (в 2017 г. – 71,8 %).

Доля предприятий, подтвердивших безопасность продукции по содержанию пестицидов частично по сравнению с 2018 г. увеличилась на 27,1 % и составила 7,0 % (в 2018 г. – 5,1 %), по сравнению с 2017 г. уменьшилась на 50,3 % (в 2017 г. – 14,1 %).

Доля предприятий, не подтвердивших безопасность продукции по содержанию пестицидов, по сравнению с 2018 г. увеличилась на 2,3 % и составила 25,0 % (в 2018 г. – 25,6 %), по сравнению с 2016 г. – на 43,6 % (в 2017 г. – 14,1 %).

В 2019 г. производством животноводческой продукции на территории Кемеровской области – Кузбасса занималось 98 сельскохозяйственных предприятий, что на 4,0 % больше, чем в 2018 г. (94 предприятия) и на 21,4 % больше, чем в 2017 г. (77 предприятий).

Количество сельскохозяйственных предприятий, применявших пестициды (в том числе биологические препараты) для обработки животных, в 2019 г. составило 52, что на 26,7 % меньше, чем в 2018 г. (71 предприятие) и на 1,8 % меньше, чем в 2017 г. (53 предприятия) (табл. 38).

На эти цели было израсходовано 0,815 т препаратов, что на 25,2 % меньше, чем в 2018 г. (1,091 т) и на 5,6 % больше, чем в 2017 г. (0,769 т).

Таблица 38

Количество сельскохозяйственных предприятий Кемеровской области – Кузбасса, производивших животноводческую продукцию с применением пестицидов (в том числе биологических препаратов), в 2017–2019 гг.

Годы	Количество сельскохозяйственных предприятий, производящих животноводческую продукцию	В том числе с применением пестицидов (в том числе биологических препаратов)
2017	77	53
2018	94	71
2019	98	52

В 2019 г. доля предприятий, подтвердивших безопасность животноводческой продукции по содержанию пестицидов в полном объеме, составила 100 %, в 2018 и 2017 гг. – 100 % (рис. 24).

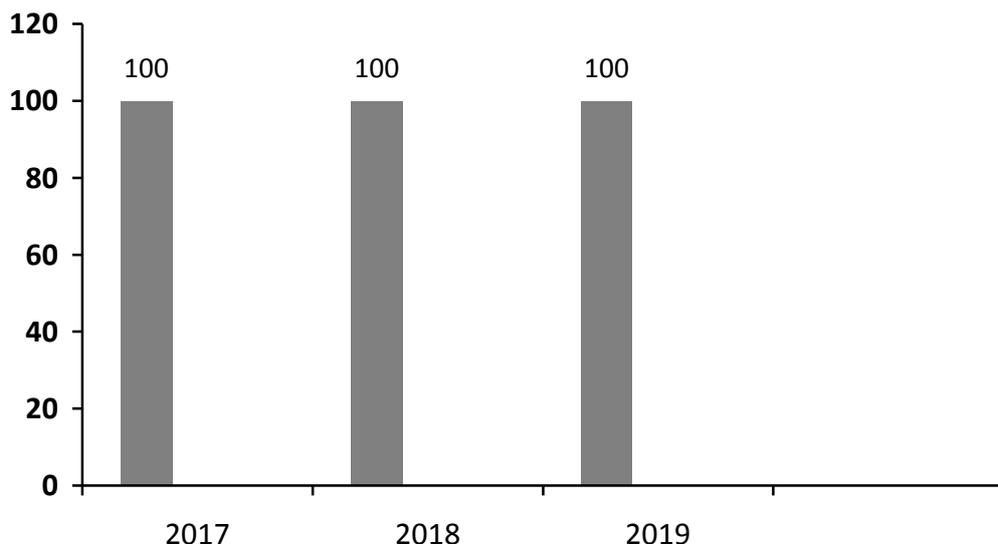


Рис. 24. Доля сельскохозяйственных предприятий, подтвердивших безопасность животноводческой продукции в полном объеме, в 2017–2019 гг.

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» и его филиалами в 2019 г. исследовано 1829 проб, что на 29,4 % больше, чем в 2018 г. (1290 проб) и на 36,0 % больше, чем в 2017 г. (1170 проб).

Удельный вес проб, содержащих пестициды, в 2019 г. составил 1,3 % (в 2018 г. – 0,3 %, в 2017 г. – 0,08 %). Во всех исследованных пробах количество определяемых пестицидов не превышало максимально-допустимый уровень (табл. 39).

Таблица 39

Результаты лабораторного контроля продуктов питания и продовольственного сырья на содержание остаточных количеств пестицидов в 2017–2019 гг.

Годы	Количество исследованных проб	Удельный вес проб, содержащих пестициды, %	Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ, %
2017	1170	0,08	0
2018	1290	0,3	0
2019	1829	1,3	0

В 2019 г. пестициды обнаруживались в овощах, продуктах их переработки, бахчевых культурах (огурец, картофель, арбуз, лук, томатная паста), хлебобулочных и кондитерских изделиях (хлеб, пончик, торт), в мясе, мясопродуктах, мясе птицы, в масле и сливочном сыре, гречневой крупе, в сиропе эхинацеи.

Таблица 40

**Распределение содержания остаточных количеств пестицидов
по основным группам продуктов питания и продовольственного сырья
в 2017–2019 гг.**

Группы продуктов	Количество исследованных проб			Удельный вес проб, содержащих пестициды, %			Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ, %		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2016	2017	2018
Хлебобулочные изделия, кондитерские изделия, сахар	150	154	195	-	0,65	2,05	-	-	-
Продукты масложировой промышленности, масличное сырье	22	22	53	-	-	-	-	-	-
Мясо, мясопродукты, птица, в т.ч. для детского питания	193	177	384	-	0,56	1,82	-	-	-
Молоко, молочные продукты	88	154	227	-	-	0,88	-	-	-
Рыба свежая	53	61	54	-	-	-	-	-	-
Консервы рыбные	2	1	8	-	-	-	-	-	-
Мукомольно-крупяные изделия	116	127	127	-	-	0,78	-	-	-
Зерно и зернобобовые	6	3	28	-	-	-	-	-	-
Овощи, бахчевые	443	395	526	0,23	0,76	1,71	-	-	-
Плоды, ягоды	32	78	66	-	-	-	-	-	-
БАД	30	51	18	-	-	5,56	-	-	-

Удельный вес проб, содержащих пестициды, составил 1,71 % от общего числа исследованных проб овощей, продуктов их переработки, бахчевых культур; 2,05 % – от общего числа исследованных проб хлебобулочных и кондитерских изделий, 1,82 % – от общего числа исследованных проб мяса, мясопродуктов, мяса птицы; 0,88 % – от общего числа исследованных проб молока и молочной продукции; 0,78 % – от общего числа исследованных проб мукомольно-крупяных изделий, 5,56 % – от общего числа исследованных проб БАД (табл. 40).

При оценке уровней присутствия пестицидов в продуктах питания в зависимости от места отбора проб установлено, что в 2019 г. пестициды выявлялись в пробах, отобранных в торговой сети (2,84 %) и на предприятиях по переработке (0,96 %), в 2018 г. пестициды выявлялись в продукции, отобранной в сельскохозяйственных предприятиях (5,41 %), в торговой сети (0,24 %), на предприятиях по переработке (0,59 %), в 2017 г. пестициды выявлялись в продукции, отбираемой в теплицах (5,26 %) (табл. 41).

Таблица 41

Содержание пестицидов в продовольственном сырье и продуктах питания в зависимости от места отбора проб в 2017–2019 гг.

Место отбора проб	Количество исследованных проб			Удельный вес проб, содержащих пестициды, %			Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ, %		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Хозяйство, поле, сад, лес	40	37		-	5,41		-	-	
Закрытый грунт, теплица	19	15		5,26	-		-	-	
Предприятия по переработке	227	337		-	0,59	0,96	-	-	
Склад, база, элеватор	128	70		-	-		-	-	
Транспорт	-	1		-	-		-		
Торговая сеть (магазин, общественное питание)	414	424		-	0,24	2,84	-	-	
Частный сектор, рынок	9	5		-	-		-	-	
Детская организация	210	363		-	-		-	-	
Лечебная, санаторно-курортная организация	123	38		-	-		-	-	

В 2019 г. в пробах пищевых продуктов и продовольственного сырья обнаружено наличие хлорорганических пестицидов линдана (огурец, картофель, арбуз, лук, масло сливочное, сыр), ДДД (томатная паста), ДДТ (картофель, гречневая крупа, сироп эхинацеи, масло сливочное, сыр, мясная продукция), в 2018 г. – наличие хлорорганических пестицидов линдана (томаты), ДДЕ (чипсы куриные, хлебобулочное изделие), эмаметина бензоата (капуста), в 2017 г. – наличие пестицида из группы синтетических пиретроидов (бифентрин) в томатах.

1.1.8. Влияние потребления алкоголя и табакокурения на здоровье населения

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Кемеровской области отмечается снижение продажи алкогольных напитков на территории Кемеровской области – Кузбасса в сравнении с 2016 г. на 1660 тыс. дкл (2018 г. – 19621,8 тыс. дкл, 2017 г. – 17024,1 тыс. дкл, 2016 г. – 21281,8 тыс. дкл).

Снижение продаж алкогольных напитков в Кемеровской области – Кузбассе отмечается по всем наименованиям алкогольных напитков, за исключением винодельче-

ской продукции, и составляет: пива и пивных напитков – 16280,3 тыс. дкл, что в 1,06 раза меньше 2016 г. (2016 г. – 17281,5 тыс. дкл, 2017 г. – 13739,4 тыс. дкл), игристых и шампанских вин – 204,4 тыс. дкл., что в 1,5 раза меньше 2017 г. (2017 г. – 212,7 тыс. дкл, 2016 г. – 322,6 тыс. дкл), водки и ликеро-водочных изделий 1528,9 тыс. дкл., что в 1,3 раза меньше 2016 г. (2017 г. – 1514, 2 л, 2016 г. – 2055,4 тыс. дкл).

Увеличение продаж алкогольных напитков в Кемеровской области – Кузбассе отмечается по коньякам и коньячным напиткам – 156,7 тыс. дкл., что в 1,06 раза больше 2017 г. (2017 г. – 134,1 тыс. дкл, 2016 г. – 147,5 тыс. дкл), винодельческой продукции – 1451,5 тыс. дкл., что в 1,09 раза больше 2017 г. (2017 г. – 1423,7 тыс. дкл, 2016 г. – 1331,4 тыс. дкл).

В структуре продаж алкогольных напитков лидирующее место занимает пиво и пивные напитки (82,9 %), водка и ликероводочные изделия (7,8 %), винодельческая продукция (7,4 %), шампанские и игристые вина (1,04 %), коньяки (0,8 %).

Таким образом, продажа алкогольных напитков на территории Кемеровской области – Кузбасса в сравнении с 2016 г. уменьшилась на 1660 тыс. дкл, в том числе продажа пива уменьшилась на 1001,2 тыс. дкл.

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

В 2019 г. в области зарегистрировано 1191 случай острых отравлений алкогольной продукцией, показатель составил 44,5 на 100 тыс. населения. По сравнению с 2018 г. значение данного показателя снизилось на 6,8 %.

В 2018 г. в Кемеровской области – Кузбассе сохраняется высокий уровень смертности от отравлений алкоголем, который превышает аналогичный показатель по Российской Федерации (табл. 42).

В 2018 г. зарегистрировано 1416 случая смерти от причин, связанных с употреблением алкоголя (52,7 на 100 тыс. населения), что на 3,8 % больше, чем в 2017 г. (2017 г. – 1362 случая, 50,4 на 100 тыс. населения, 2016 г. – 1405 случая, 51,8 на 100 тыс. населения).

В Кемеровской области – Кузбассе уровень острых отравлений спиртосодержащей продукцией за прошедшие 5 лет (2015–2019 гг.) снизился в 2,7 раза т (2015 г. – 3322, 121,9 на 100 тыс., 2019 г. – 1191, 44,5 на 100 тыс.). Число больных с впервые установленным диагнозом «хронический алкоголизм и алкогольный психоз» за последние годы (2014–2018 гг.) уменьшилось на 27,9 % (2018 г. – 1182, 4,4 на 10 тыс., 2014 г. – 1677, 6,1 на 10 тыс.). Снижение показателей заболеваемости и смертности от употребления алкоголем коррелирует с уменьшением потребления населением крепких алкогольных напитков.

В 2019 г. Управлением организована деятельность по выявлению Интернет-сайтов по реализации алкогольной продукции дистанционным способом. Осуществлен мониторинг 53 Интернет-сайтов и страниц, в результате которого было выявлено 2 сайта с информацией о продаже алкогольной продукции: <http://winerstreet.ru>, <https://alcomarket.ru>.

Таблица 42

**Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя и случайных отравлений
алкоголем, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2018 гг.
(данные Росстата)**

Территория	Показатель	Значения	2014	2015	2016	2017	2018
Кемеровская область – Кузбасс	Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя, в том числе	Число случаев	1649	1554	1405	1362	1416
		на 100 тыс. населения	60,4	57,1	51,8	50,4	52,7
Кемеровская область – Кузбасс	Смертность от случайных отравлений алкоголем	Число случаев	661	560	516	485	430
		на 100 тыс. населения	24,2	20,6	19,0	18,0	16,0
Российская Федерация		Число случаев	15553	15242	14021	12276	11045
		на 100 тыс. населения	10,6	10,4	9,6	8,4	7,5

В отношении указанных сайтов были направлены иски в суд в защиту неопределенного круга потребителей с требованием о признании информации, предоставляющей возможность приобретения алкогольной продукции, размещенной на сайтах в сети «Интернет», информацией, распространение которой в Российской Федерации запрещено. В отношении сайта «<http://winerstreet.ru>» Заводским районным судом г. Кемерово вынесено решение об удовлетворении требований Управления о признании запрещенной к распространению в Российской Федерации информации о дистанционной продаже алкогольной продукции.

В отношении Интернет-сайта «<https://alcomarket.ru>» Заводским районным судом г. Кемерово в удовлетворении требований отказано по причине того, что информация, размещенная на данном Интернет-ресурсе, не противоречит действующему законодательству, реализация алкогольной продукции дистанционным способом не осуществляется.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса Управлением в 2019 г. проведены надзорные мероприятия в отношении 376 организаций, занятых производством и реализацией алкогольной продукции.

В рамках надзорных мероприятий на 356 объектах (94 %), 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; реализация алкогольной продукции без информации, предусмотренной законодательством; реализация алкогольной продукции без сопроводительных документов; отсутствие программы производственного контроля или невыполнение требований, обязательных для исполнения в рамках производственного контроля.

В ходе надзорных мероприятий было исследовано более 1300 проб алкогольной продукции (в т.ч. 1049 проб пива) на санитарно-химические, физико-химические и микробиологические показатели, из них не соответствовали нормативным требованиям 22 (1,6 %) пробы алкогольной продукции, из них 8 проб по физико-химическим показателям (пиво) и 14 проб алкогольной продукции по микробиологическим показателям (пиво).

По результатам проверок в 2019 г. приостановлена реализация 120 партий алкогольной продукции общим объемом более 1605 литров (из них 60 партий пива в объеме 1434 л), из них 2 партии импортной продукции общим объемом 1,5 л.

За выявленные нарушения законодательства Российской Федерации к административной ответственности в виде штрафов привлечено 420 должностных, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, занятых производством и реализацией алкогольной продукции, на общую сумму 1 млн 969 тыс. рублей.

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 «О некоторых вопросах в сфере государственного регулирования розничной продажи алкогольной продукции и о признании утратившими силу некоторых законодательных актов (положений законодательных актов) Кемеровской области» (принят Советом народных депутатов Кемеровской области 07.12.2011).

В рамках работы координационного совета (Постановление Губернатора Кемеровской области от 05.07.2012 № 35-пг «О создании координационного совета по реализации государственной политики в сфере производства и оборота алкогольной продукции») в течение 2019 г. при участии Управления проведено 6 совещаний с представителями: Администрации Правительства Кемеровской области – Кузбасса, Законодательное собрание Кемеровской области – Кузбасса, органов местного самоуправления, руководителями предприятий общественного питания и торговли, занятых оборотом алкогольной продукции, по вопросам внесения ограничений по реализации пива в предприятиях, размещенных в жилых домах на территории области.

На региональном уровне при участии Управления был принят закон, усиливающий требования к организациям, осуществляющим розничную продажу пива, за исключением организаций, оказывающих услуги по общественному питанию (Закон Кемеровской области от 30.11.2018 № 95-ОЗ «О некоторых вопросах в сфере государственного регулирования розничной продажи алкогольной продукции 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. Но запрет не распространяется на появившиеся в большом количестве бары и закусочные. В результате значительное число организаций перепрофилировалось из магазинов в бары и закусочные и осуществляют розничную продажу пива при оказании услуг по общественному питанию практически круглосуточно. Зачастую такие заведения располагаются в многоквартирных домах. Негативное воздействие их деятельности получают не только непосредственные потребители алкогольной продукции, но и жители многоквартирных домов.

С целью ограничения потребления гражданами алкогольной продукции на территории Кемеровской области – Кузбасса Советом народных депутатов Кемеровской

области при участии Управления подготовлены предложения по внесению изменений в статью 16 Федерального закона «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции» касающиеся реализации алкогольной продукции в жилых домах и возможности органам государственной власти субъектов Российской Федерации устанавливать дополнительные ограничения времени, условий и мест розничной продажи алкогольной продукции с учетом особенностей (Постановление Совета народных депутатов Кемеровской области от 31.07.2019 № 538 «О проекте федерального закона «О внесении изменения в статью 16 Федерального закона «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции», постановление Законодательного Собрания Кемеровской области – Кузбасса от 26.12.2019 № 905 «О законодательной инициативе Законодательного Собрания Кемеровской области – Кузбасса по внесению в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации проекта федерального закона «О внесении изменения в статью 16 Федерального закона «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции»»).

В соответствии с планом мероприятий Роспотребнадзора по подготовке и проведению Всемирного дня без табака 31 мая 2019 г., лозунг которого «Табак и здоровье легких», Управлением был утвержден план по подготовке и проведению Всемирного дня без табака, в проведении которого приняли участие специалисты Управления, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области», департамента охраны здоровья населения Кемеровской области, департамента по развитию предпринимательства и потребительского рынка Кемеровской области, муниципальных образований, медицинских и образовательных организаций Кемеровской области, представители средств массовой информации.

Управлением осуществляется контроль за исполнением требований Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» в организациях здравоохранения, промышленных предприятий, физкультурно-спортивных организациях, на территориях и в помещениях образовательных организаций. Управлением при участии Администрации Правительства Кемеровской области – 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 соответствии с планом мероприятий Управлением организованы и проведены следующие мероприятия: 1 тематический материал размещен на сайте Управления, через СМИ размещено 26 тематических информационных, проведено 8 конференций, 10 круглых столов, посвященных вопросам исполнения антитабачного законодательства. Организована работа 11 «Горячих линий», распространено 2105 листовок, буклетов, брошюр. В организованных коллективах проведено 149 тематических бесед и семинаров с участием 3217 слушателей о вреде табакокурения, а также конкурсы детского творчества о вреде курения. Анкетированием по вопросам охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака охвачено 297 человек.

В Кемеровской области – Кузбассе введены дополнительные меры по запрещению розничной продажи алкогольной и табачной продукции на ярмарках (Постановление Правительства Кемеровской области – 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 2019 г. Управлением проведены надзорные мероприятия в отношении 322 предприятий, занятых реализацией табачных изделий. Нарушения законодательства выявлены на 249 (77 %) 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 организации; реализация табачных изделий с нарушением правил продажи; реализация табачных изделий, не соответствующих установленным требованиям по влажности табака; нарушение предъявляемых требований к перечню реализуемых табачных изделий.

В 2019 г. по фактам выявленных нарушений требований Федерального закона от 23 февраля 2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» должностными лицами Управления было привлечено к административной ответственности 302 должностных, юридических лица, граждан и индивидуальных предпринимателей, занятых реализацией табачной продукции, на общую сумму 3 млн. 576 тыс. рублей (2018 г. – 242 штрафа на сумму 2 млн. 501 тыс. рублей, 2017 г. – 198 штрафов на сумму 2 млн. 148 тыс. рублей).

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 62 гражданина, не соблюдавших запрет на курение, на общую сумму 42,5 тыс. рублей (2018 г. – 44 на сумму 31 тыс. рублей, 2017 г. – 67 штрафов на сумму 51,5 тыс. рублей). 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) наложено 54 административных штрафа на общую сумму 1 млн. 170 тыс. рублей (2018 г. – 73 штрафа на сумму 1 млн. 150 тыс. рублей, 2017 г. – 90 штрафов на сумму 1 млн. 680 тыс. рублей).

По фактам стимулирования продажи табачной продукции или потребления табака (ч. 1 ст. 14.3.1 КоАП РФ) к административной ответственности привлечено 4 гражданина и юридических лица на общую сумму 95 тыс. рублей (2018 г. – 8 штрафов на сумму 24 тыс. рублей, 2017 г. – 4 штрафа на сумму 17 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 129 граждан, должностных и юридических лиц на общую сумму 2 млн. 322 тыс. рублей (2018 г. – 117 штрафов на сумму 1 млн. 296 тыс. рублей, 2017 г. – 57 штрафов на сумму 399 тыс. рублей).

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

За период 2015–2019 гг. в Кемеровской области – Кузбассе было построено и введено в эксплуатацию 22 образовательные организации, в т.ч. 14 дошкольных и 8 общеобразовательных организаций.

Доля общеобразовательных организаций, работающих в одну смену, за 5 лет увеличилась с 57,7 % в 2015 г. до 73,8 % в 2019 г., что ниже аналогичного показателя по Российской Федерации по годам (табл. 43).

Таблица 43

Доля общеобразовательных организаций, занимающихся в одну смену, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации за 2015–2019 гг., %

	2015	2016	2017	2018	2019	Рост/снижение к 2015 г.	Темп прироста к 2015 г.
Кемеровская область – Кузбасс	57,7	65,0	72,2	71,8	73,8	16,1	27,9
Российская Федерация	79,3	79,6	82,4	82,3	нет данных	3,0	3,8

В две смены в Кемеровской области – Кузбассе функционирует 26,2 % общеобразовательных организаций, школы, работающие в 3-сменном режиме, отсутствуют.

Питание детей организовано во всех 762 школах области (100,0 % от общего количества), из них: 761 школа имеет собственные пищеблоки; одна школа (МБОУ «Усманская основная общеобразовательная школа» в Чебулинском районе) собственного пищеблока не имеет, питание учащихся организовано в столовой на базе МКДОУ «Усманский детский сад «Колобок».

Из 761 школы, имеющей пищеблоки: 655 работают на сырье, 102 – на полуфабрикатах, в 4 школах питание осуществляется через буфеты-раздаточные.

Показатели охвата школьников Кемеровской области – Кузбасса горячим питанием имеют позитивную динамику. В 2019 г. охват учащихся 1–11 классов и 5–11 классов горячим питанием по сравнению с 2018 г. увеличился и составил 92,0 % и 86,9 % соответственно. Доля школьников 1–4 классов, получающих горячее питание, осталась на уровне 2018 г. – 98,4 % (рис. 25).

Показатель охвата школьников 1–11 классов горячим питанием в Кемеровской области – Кузбассе в динамике выше показателя по Российской Федерации, который по итогам 2017 г. и 2018 г. составляет 89,7 % и 90,2 % соответственно.

В 12 муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса охват школьников горячим питанием по итогам 2019 г. составил 95–100 %: гг. Гурьевск, Кемерово, Таштагол, районы Беловский, Кемеровский, Крапивинский, Мариинский, Прокопьевский, Промышленновский, Тисульский, Тяжинский и Яшкинский.

По группе учащихся 1–4 классов 98–100 % охват горячим питанием отмечен в 17 муниципальных образованиях области: гг. Анжеро-Судженск, Гурьевск, Кемерово, Киселевск, Междуреченск, Мыски, Осинники, Полысаево, Таштагол, районы Ижморский, Кемеровский, Крапивинский, Мариинский, Прокопьевский, Промышленновский, Тяжинский и Яшкинский.

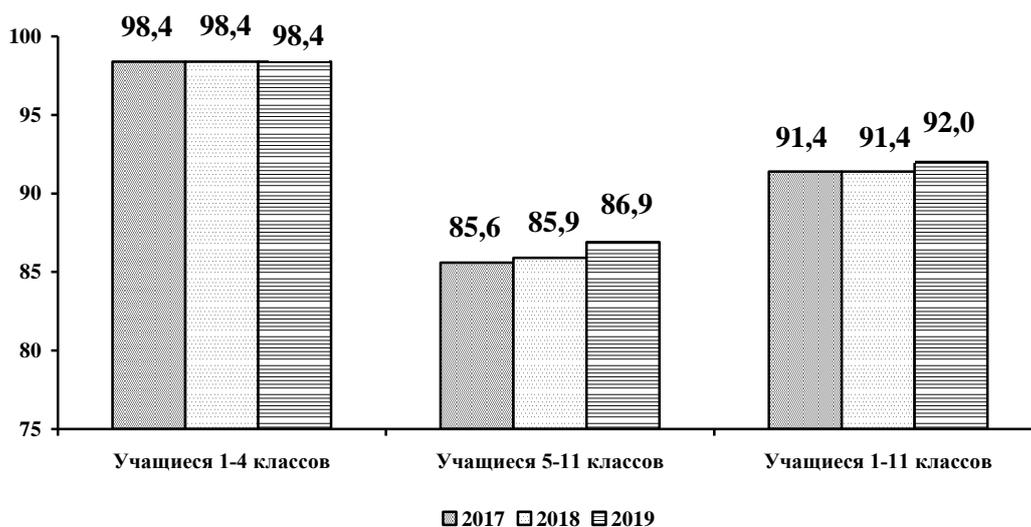


Рис. 25. Доля школьников, охваченных горячим питанием в общеобразовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса, в 2017–2019 гг., %

По группе учащихся 5–11 классов охват горячим питанием свыше 90,0 % отмечен в 22 муниципальных образованиях.

В структуре горячего питания преобладают горячие завтраки, их получают 76,1 % учащихся (2018 г. – 77,6 %, 2017 г. – 76,4 %), горячие обеды получают 12,3 % учащихся (2018 г. – 11,1 %, 2017 г. – 10,7 %).

Показатель охвата школьников двухразовым горячим питанием в 2019 г. составил 11,6 %, что на 0,3 % выше уровня 2018 г. (2018 г. – 11,3 %, 2017 г. – 12,9 %), в том числе: по школьникам 1–4 классов показатель за год уменьшился на 0,5 % и составил 14,0 % (2018 г. – 14,5 %, 2017 г. – 18,3 %), по учащимся 5–11 классов – увеличился на 1,0 % и составил 9,4 % (2018 г. – 8,4 %, 2017 г. – 7,8 %). Показатель охвата школьников двухразовым горячим питанием в области на протяжении ряда лет существенно ниже показателя по Российской Федерации, который по итогам 2018 г. составил 28,0 % (2017 г. – 30,4 %, 2016 г. – 28,9 %).

Показатели охвата горячим питанием обучающихся в профессиональных образовательных организациях характеризуются отрицательной динамикой. Так, охват учащихся горячим питанием в 2019 г. по сравнению с 2018 г. снизился и составил 61,5 % (2018 г. – 62,3 %, 2017 г. – 65,1 %), что ниже показателя по Российской Федерации, который в 2017 г. составлял 73,8 %, в 2018 г. – 73,7 %.

В структуре горячего питания преобладают горячие обеды, их получают 55,3 % учащихся (2018 г. – 53,2 %, 2017 г. – 51,6 %). Горячие завтраки получают 23,5 % учащихся (2018 г. – 24,7 %, 2017 г. – 24,1 %), двухразовое горячее питание (завтраки и обеды) – 21,2 % учащихся (2018 г. – 22,1 %, 2017 г. – 22,1 %). Показатель охвата данной категории обучающихся в Кемеровской области – Кузбассе 2-разовым горячим питанием выше показателя по Российской Федерации, который в 2018 г. составил 14,9 %.

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

Так, в 2019 г. на проведение ремонтно-строительных работ на пищеблоках школьных столовых было направлено 14 млн рублей, на закупку технологического оборудования для школьных столовых – 12,1 млн рублей, на закупку столовой посуды и инвентаря – 8,3 млн рублей, на закупку мебели для обеденных залов – 4,1 млн рублей.

По результатам лабораторных исследований проб готовых блюд по сравнению с 2018 г. отмечается уменьшение на 0,9 % доли образцов проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по качеству термической обработки и по вложению витамина С. По микробиологическим показателям, по калорийности и химическому составу произошло увеличение на 0,2 % (табл. 44).

Таблица 44

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организациях для детей и подростков Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2019 гг.

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %		
	2017	2018	2019
Микробиологические	1,2	1,3	1,5
Калорийность и химический состав	9,3	7,4	7,6
Вложение витамина С	8,9	8,5	7,6
Качество термической обработки	0	1,2	0,3

По результатам лабораторного контроля готовых блюд показатели несоответствия гигиеническим нормативам по Российской Федерации в 2018 г. составили: микробиологические – 2,1 %, калорийность и химический состав – 4,5 %, вложение витамина С – 7,9 %.

1.1.10. Мониторинг химического загрязнения и физических факторов среды обитания

В 2019 г. по сравнению с 2018 г. доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, снизилась с 2,89 % до 2,09 %. Данный показатель ниже средних многолетних значений на 0,5 %. В сельских поселениях этот показатель снизился с 0,63 % до 0,27 % (табл. 45).

Анализ показателей загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений, свидетельствует о значительном повышении уровня загрязнения атмосферного воздуха в 2019 г. (табл. 46).

Таблица 45

Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях в 2017–2019 гг., %

Показатель	2017	2018	2019	Динамика к 2017 г.
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, %	2,48	2,89	2,09	↓
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в сельских поселениях, %	0,52	0,63	0,27	↓

В городских поселениях доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях, составляет 76,47 % (2018 г. – 14,2 %). В 2019 г. на эксплуатируемых жилых зданиях сельской местности превышения гигиенических нормативов не зафиксировано. Для городских поселений данный показатель выше средних многолетних на 52,03 %, для сельской местности – ниже на 21,6 %.

Таблица 46

Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских сельских поселений в 2016–2019 гг., %

Показатель	2016	2017	2018	2019	Динамика к 2018 г.
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений, %	30,8	28,3	14,2	76,47	↑
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях сельских поселений, %	37,5	11,5	16	0	↓

В 2019 г. по сравнению с 2018 г. доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, снизилась с 50,0 % до 34,04%, и составила 15,9 %, В сельских поселениях отмечается увеличение с 0 % до 37,5 % (табл. 47).

Таблица 47

Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях в 2016–2019 гг., %

Показатель	2016	2017	2018	2019	Динамика к 2018 г.
Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, %	52,8	57,7	50,0	34,04	↓
Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в сельских поселениях, %	0,0	0,0	0,0	37,5	↑

В 2019 г. количество измерений, в которых зафиксировано превышение уровня шума на эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений, составил 19,9 %, что на 2,6 % больше по сравнению с 2018 г. При этом отмечается рост показателя на 0,8 % на территории сельских поселений по сравнению с показателем 2018 г. При этом при сравнении со средними многолетними показателями отмечается снижение на 7,9 % в городских населенных пунктах и подъем на 0,8 % на сельских территориях (табл. 48).

Таблица 48

Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений в 2016–2019 гг., %

Показатель	2016	2017	2018	2019	Динамика к 2018 г.
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений, %	30,7	35,6	17,3	19,9	↓
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях сельских поселений, %	37,5	3,1	11,1	11,9	↑

При анализе показателей доли уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1, 2 этажах и во встроенно-пристроенных жилых зданиях (табл. 49), отмечается небольшой рост числа измерений, не соответствующих гигиеническим требованиям, на 2,4 % (с 13,2 % в 2018 г. до 15,6 % в 2019 г.). При сравнении со средним многолетним показателем подъем составил 2,0 %.

Таблица 49

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 2016–2019 гг., %

Показатель	2016	2017	2018	2019	Динамика к 2017 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, %	16,1	11,5	13,2	15,6	↑

В 2019 г. по сравнению с 2018 г. доля уровня электромагнитных излучений, не отвечающих гигиеническим требованиям из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских поселениях, снизилось с 7,4 % до 0 %. Относительно среднегодовалого значения снижение составило 4,2 %. В сельских поселениях доля уровня электромагнитных излучений, не отвечающих гигиеническим требованиям, остается на прежнем уровне и составляет 0 % (табл. 50).

Таблица 50

Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений в 2016–2019 гг., %

Показатель	2016	2017	2018	2019	Динамика к 2017 г.
Доля уровня электромагнитных излучений, не отвечающих гигиеническим требованиям из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских поселениях, %	0,0	5,4	7,4	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	=

1.1.10.1. Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

В 2019 г. в 312 детских и подростковых организациях проведены лабораторные исследования воздушной среды закрытых помещений (2018 г. – 421, 2017 г. – 459).

Общее число исследованных проб на пары и газы составило 8,3 тыс., на пыль и аэрозоли – 33 пробы.

Доля проб воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию паров и газов, составила 0,07 % (2018 г. – 0,3 %, 2017 г. – 0,2 %).

Исследованные на пыль и аэрозоли пробы воздуха с превышением ПДК в 2017–2019 гг. отсутствуют.

Таблица 51

Результаты контроля воздушной среды воздуха рабочей зоны в 2017–2019 гг.

Показатели	Результаты, %			Темп прироста к 2017 году, %
	2017	2018	2019	
Удельный вес обследованных объектов на промышленных предприятиях к общему числу обследованных объектов	17,3	12,5	15,4	- 11
Удельный вес исследованных проб на пары и газы на промышленных предприятиях к общему числу проведенных исследований	30	24	20,7	- 31
Удельный вес исследованных проб на пыль и аэрозоли на промышленных предприятиях к общему числу проведенных исследований	83,3	81,7	72,2	- 13,3

В 2019 г. обследовано с применением лабораторных и инструментальных методов исследования 1458 объектов (1302 – в 2018 г.), при этом проведено 31090 исследований (27181 – в 2018 г.) воздушной среды воздуха закрытых помещений и воздуха рабочей зоны на пары и газы и 11534 исследования (9491 – в 2018 г.) на пыль и аэрозоли.

Из указанного числа обследованных объектов на долю промышленных предприятий приходится 15,4 %, при этом удельный вес исследованных проб на промышленных предприятиях от общего числа обследованных объектов составил на пары и газы – 20,7 %, на пыль и аэрозоли – 72,2 % (табл. 51).

По результатам обследования промышленных предприятий в 2019 г. уменьшился удельный вес проб воздуха рабочей зоны на пары и газы, превышающих ПДК, в том числе, содержащих вредные вещества 1–2 класса опасности. Так, доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, уменьшилась по сравнению с 2017 г. в 1,48 раза, в том числе содержащих вещества 1 и 2 классов опасности – в 12 раз.

Удельный вес проб на пыли и аэрозоли, превышающих гигиенические нормативы, увеличился в сравнении с 2017 г. в 1,05 раза, в том числе, содержащих вещества 1-го и 2-го классов опасности, – в 25 раз (табл. 52).

Показатели удельного веса проб воздуха рабочей зоны на пары и газы, превышающие ПДК, в сравнении с показателями по Российской Федерации характеризуются более низкими уровнями показателей по содержанию паров и газов, в том числе по веществам 1 и 2 класса опасности.

В свою очередь удельный вес проб воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоли, превышающие ПДК, в сравнении с показателями по Российской Федерации характеризуются более высокими уровнями и связан в основном с проведением исследований на предприятиях, осуществляющих добычу угля подземным способом.

Таблица 52

Гигиеническая характеристика воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях в 2017–2019 гг.

Факторы	Доля проб воздуха рабочей зоны, превышающих предельно-допустимые концентрации, %				
	2017	2018	2019	Темп прироста к 2017 году, %	<i>Российская Федерация (2018 г.)</i>
Пары и газы	1,1	0,52	0,74	- 32,7	1,8
- содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	1,2	1,1	0,10	-91,6	3,3
Пыль и аэрозоли	12,1	10,34	11,5	- 5,2	4,8
- содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	3,5	3,38	0,14	- 96	5,3

1.1.10.2. Исследование физических факторов (анализ показателей физической безопасности)

Количество промышленных объектов, которые являются источниками физических факторов неионизирующей природы, в 2019 г. составило 4060, из них обследовано 474, что составило 11,6 % от общего числа.

Количество исследований физических факторов в 2019 г. увеличилось на 12,78 % по сравнению с 2017 г. и составило 8097.

В структуре исследований физических факторов на долю исследований шума и вибрации приходится 36 % (табл. 53).

Таблица 53

Структура и объем исследований физических факторов неионизирующей природы в 2017–2019 гг.

Наименование фактора	2017		2018		2019	
	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	1869	26	1545	22,5	1811	22,4
Вибрация	1135	15,8	1160	17	1104	13,6
Освещенность	1781	24,8	1766	25,8	2344	28,9
ЭМП	591	8,2	622	9,1	683	8,4
Микроклимат	1803	25,2	1756	25,6	2155	26,7
Всего	7179	100	6849	100	8097	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 2019 г. сохранилась положительная тенденция по уменьшению доли промышленных предприятий, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям практически по всем контролируемым физическим факторам, однако доля промышленных предприятий, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, по-прежнему превышает аналогичные показатели по Российской Федерации (табл. 54).

Таблица 54

Удельный вес обследованных промышленных предприятий, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам, в 2017–2019 гг.

Наименование фактора	Доля, %			Темп прироста к 2017 году, %	<i>Российская Федерация (2018 г.)</i>
	2017	2018	2019		
Шум	48,3	41,4	33,5	- 30,6	31,0
Вибрация	29,9	30,8	21,2	- 29,0	19,8
Освещенность	32,2	32,4	36,7	- 13,9	22,8
ЭМП	20	8,4	11,2	- 32,8	8,2
Микроклимат	12,8	7,9	5,0	- 60,9	19,3

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 каменного угля, металлургического производства, производства, передачи и распределении электроэнергии, деятельности сухопутного транспорта.

За период 2017–2019 гг. отмечается уменьшение доли рабочих мест на промышленных предприятиях, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем физическим факторам (табл. 55).

Таблица 55

Удельный вес обследованных рабочих мест на промышленных предприятиях, на которых физические факторы превышают гигиенические нормативы, в 2017–2019 гг.

Наименование фактора	Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %			Темп прироста к 2017 году, %	<i>Российская Федерация (2018 г.)</i>
	2017	2018	2019		
Шум	21,4	15,5	14,6	- 31,7	17,4
Вибрация	18,6	7	7,7	- 58,6	10,0
Освещенность	13,8	11,5	12,5	- 9,4	13,0
ЭМП	15,0	4,6	4,8	- 68	6,8
Микроклимат	8,9	3,1	2,5	- 71,9	4,9

В 2019 г. снизился удельный вес транспортных средств, на которых уровни физических факторов превышают гигиенические нормативы (табл. 56).

Таблица 56

Удельный вес обследованных транспортных средств, на которых физические факторы превышают гигиенические нормативы, в 2017–2019 гг.

Наименование фактора	Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %			Темп прироста к 2017 году, %
	2017	2018	2019	
Шум	29,4	8,5	9,6	- 67,3
Вибрация	14,2	5	8,9	- 37,3
Микроклимат	5,1	0	3	- 41,1

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 рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по шуму, на угольных предприятиях превышает 25 %, по вибрации – 30 %. Удельный вес рабочих мест, параметры микроклимата на которых не соответствуют гигиеническим нормативам, составили 12 %.

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;
- несоблюдение работодателями и собственниками предприятий санитарного законодательства;

- недостаточная ответственность работодателей и руководителей производств за состояние условий и охраны труда.

Управлением в 2019 г. составлено 58 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 и ведения сварочных работ.

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. Наиболее значимые источники физических факторов на территории жилой застройки, в т.ч. авиационный и автомобильный шум

В 2019 г. на контроле Управления находилось 35576 объектов, на которых используются источники физических факторов неионизирующей природы, в т.ч. промышленные объекты, предприятия связи, транспорта, жилые и общественные здания, лечебно-профилактические организации, детские и учебные заведения.

За последние три года в Кемеровской области – Кузбассе наблюдается снижение общего числа объектов, на которых используются источники физических факторов с 35645 в 2017 г. до 35576 в 2019 г. (рис. 26).

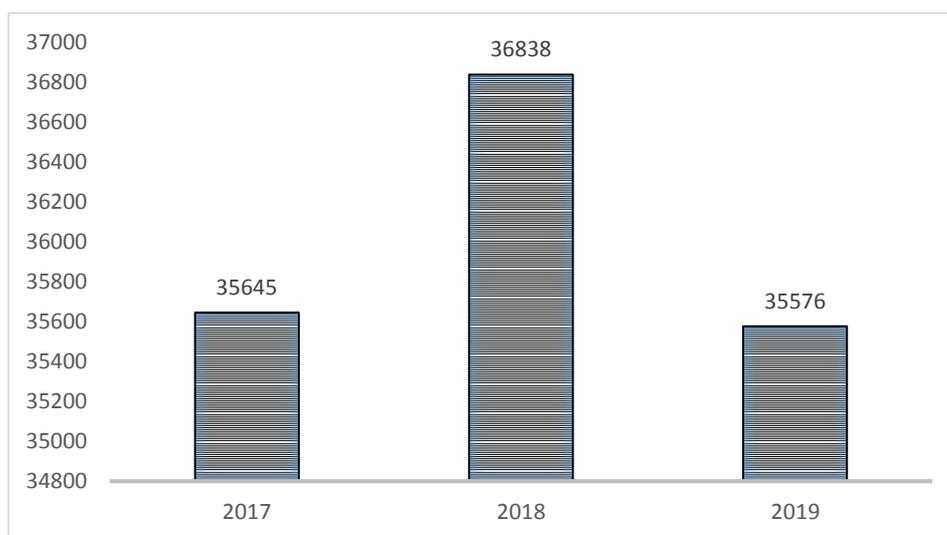


Рис. 26. Число объектов, на которых используются источники физических факторов, в 2017–2019 гг.

В 2019 г. наибольшее число инструментальных измерений (точек измерений) физических факторов приходится на исследование уровней освещенности – 67,6 %, параметров микроклимата – 27,6 %, уровней шума – 8,4 %, уровней вибрации – 1 % (рис. 27).

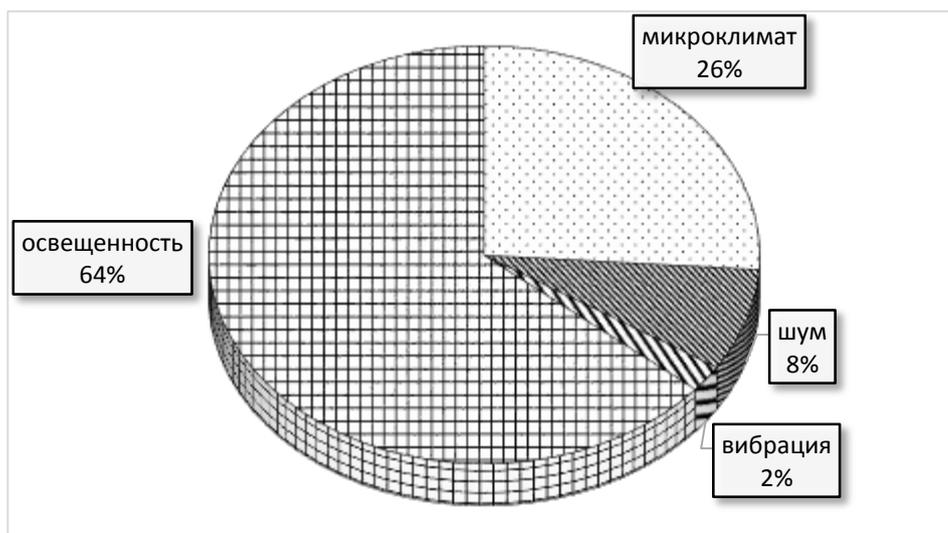


Рис. 27. Структура исследований источников физических факторов в 2019 г., %

Наиболее значимым из физических факторов, оказывающих влияние на среду обитания человека, является акустический шум, воздействие которого на людей в условиях плотной застройки населенных пунктов продолжает возрастать. Доля обращений граждан на акустическое воздействие от общего числа жалоб на воздействие физических факторов в Кемеровской области – Кузбассе составляет 53 %.

Одной из главных причин жалоб населения на повышенный уровень шума является функционирование встроенных в здания объектов инженерного обеспечения и сантехнического оборудования зданий, работающих круглосуточно (индивидуальные тепловые пункты, лифты, трансформаторные подстанции), а также инженерно-технологического оборудования встроено-пристроенных объектов (вентиляционное и холодильное оборудование предприятий общественного питания и торговли, наружные блоки системы кондиционирования и охлаждения, музыка от встроенных ресторанов, кафе, предприятий отдыха и развлечения). Причинами повышенного уровня шума, создаваемого указанными источниками, служит недостаточное применение шумозащитных мероприятий, в том числе на стадии проектирования; монтаж оборудования с отступлением от проектных решений, без оценки генерируемых уровней шума и вибрации при реализации мероприятий на стадии ввода в эксплуатацию; размещение оборудования, ранее не предусмотренного при согласовании места размещения объектов, а также неудовлетворительный контроль за эксплуатацией оборудования.

Жители крупных городов Кемеровской области – Кузбасса (г. Кемерово, г. Новокузнецк) по-прежнему испытывают максимальную шумовую нагрузку от автотранспортных средств. Актуальность проблемы негативного шумового воздействия автотранспорта обусловлена ежегодным ростом количества автомобилей.

В структуре жалоб населения Кемеровской области число обращений на шум от встроено-пристроенных объектов значительно превышает число обращений на шум от объектов инженерного обеспечения и сантехнического оборудования, транспортный шум и шум от прочих источников (рис. 28).

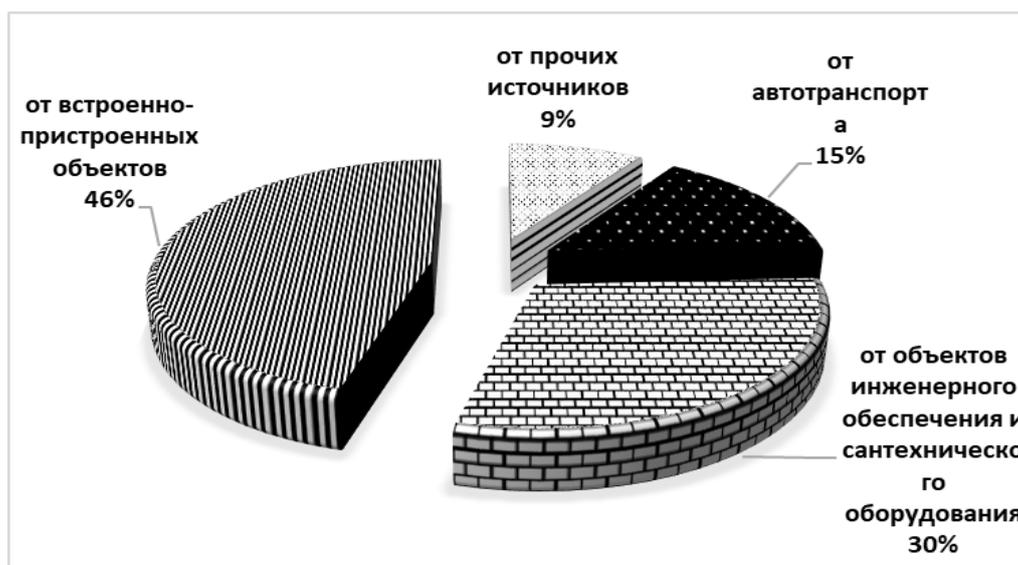


Рис. 28. Структура обращений на уровни шума от различных источников в 2019 г., %

Немаловажными критериями благополучия в жизнедеятельности человека являются комфортные параметры микроклимата, которые включают благоприятные температурные показатели, показатели относительной влажности, а также скорости движения воздуха в жилых помещениях в любое время года. Доля обращений граждан на неудовлетворительные параметры микроклимата в жилых помещениях от общего числа обращений в Кемеровской области – Кузбассе составляет 23,5 %.

Одними из главных причин жалоб населения на неудовлетворительный микроклимат и качество воздушной среды жилых помещений являются низкая температура воздуха и повышенная относительная влажность. Данные обстоятельства являются следствием недостаточного обеспечения нормативной температуры отопительных приборов и износ строительных конструкций самого здания.

1.1.10.5. Состояние электромагнитной обстановки, основные источники ЭМП

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

Число передающих радиотехнических объектов на территории населенных пунктов Кемеровской области – Кузбасса в 2019 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 в Кемеровской области – Кузбассе составляет 4,7 %.

Наибольшую часть передающих радиотехнических объектов составляют относительно маломощные объекты – базовые станции (далее – БС), располагающиеся часто в черте жилой застройки и имеющие в связи с этим большую гигиеническую значимость. Объектов радио- и телевидения относительно немного, однако они имеют большую мощность передатчиков и часто располагаются в черте жилой застройки (рис. 29).

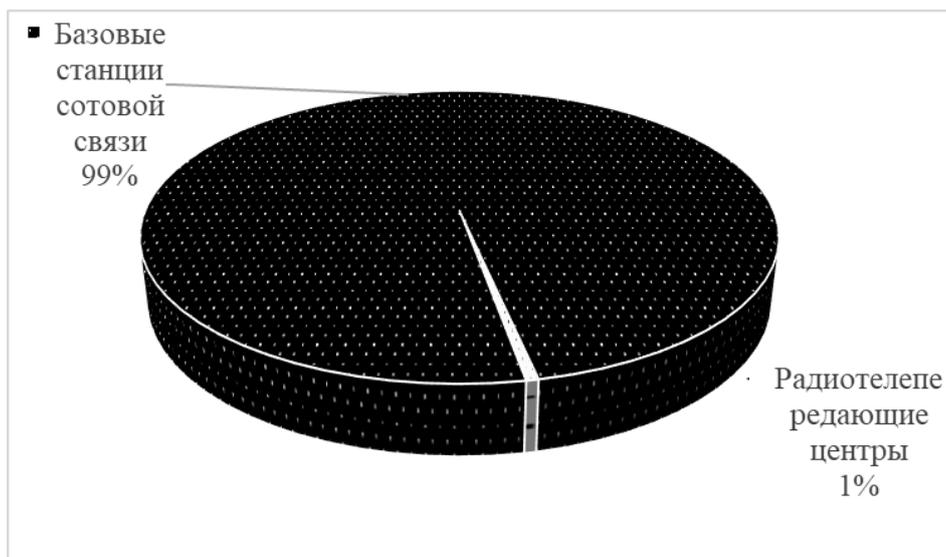


Рис. 29. Структура передающих радиотехнических объектов в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г., %

В 2019 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 2019 г. по результатам рассмотрения проектных материалов выдано 963 санитарно-эпидемиологических заключения по проектам размещения базовых станций и 549 письма о соответствии эксплуатации ПРТО санитарным требованиям. Ввод базовых станций в эксплуатацию осуществляется только при наличии результатов контрольных измерений интенсивности ЭМИ и санитарно-эпидемиологической экспертизы.

Таблица 57

Удельный вес измерений электромагнитных излучений, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2017–2019 гг.

Показатели	2017	2018	2019
Всего проведено исследований	885	739	412
из них не соответствуют гигиеническим нормативам	11	0	8

В 2019 г. количество исследований уровней электромагнитных излучений, в том числе проводимых при вводе в эксплуатацию базовых станций, составило 412 (2018 г. – 735), из них не соответствует гигиеническим нормативам 8, или 1,9 % (2018 г. – 0 %) (табл. 57).

1.1.10.6. Количество жалоб населения на неблагоприятные условия проживания, принятые меры

Среди всех обращений населения на неблагоприятные условия проживания значительную долю составляют обращения на воздействие физических факторов.

В структуре обращений граждан ведущими традиционно являются обращения граждан на повышенный уровень акустического шума (53 %) и микроклимат (23,5 %) (табл. 58).

Таблица 58

Удельный вес обращений граждан на неблагоприятное воздействие физических факторов в 2017–2019 гг.

Годы	Количество обращений на неблагоприятное воздействие физических факторов	Шум		Вибрация		Микроклимат		Освещенность		ЭМП	
		количество обращений	удельный вес, %								
2017	635	295	46,5	57	9,0	144	22,7	29	4,6	36	5,6
2018	783	287	36,7	69	8,8	265	33,8	71	9,1	28	3,5
2019	737	391	53	65	8,8	173	23,5	17	2,3	35	4,7

В 2019 г. по сравнению с 2018 г. на 5,9 % снизилось общее количество обращений на неблагоприятное воздействие физических факторов, однако из общего количества обращений доля обращений на неудовлетворительные уровни звука и ЭМП увеличилась на 36 % (391 обращение) и 25 % (35 обращений) соответственно. Вместе с тем, удельный вес обращений на неудовлетворительные параметры микроклимата и уровни освещенности снизился на 10,3 % и 6,8 % соответственно.

По результатам надзорных мероприятий в 2019 г., в том числе по обращениям граждан, к административной ответственности привлечено 147 должностных и юридических лиц. В суды подано 59 исковых заявлений о понуждении к устранению выявленных нарушений. Выдано 43 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

1.1.10.7. 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.

На протяжении ряда лет структура измерений физических факторов неионизирующей природы не претерпела существенных изменений, наибольшую долю составляют измерения уровней освещенности – 80,5 % – 54,6 тыс. исследований (2018 г. – 76,6 % – 69,6 тыс. замеров, 2017 г. – 78,8 % – 55,9 тыс. исследований) и параметров микроклимата – 18,9 % – 12,8 тыс. замеров (2018 г. – 18,1 % – 16,4 тыс. исследований, 2017 г. – 16,4 % – 11,6 тыс. замеров).

Доли исследований электромагнитных полей и шума – 4,9 % – 3,3 тыс. и 0,3 % – 0,2 тыс. соответственно (2018 г. – 4,6 % – 4,2 тыс. и 0,7 % – 0,7 тыс. соответственно, 2017 г. – 4,1 % – 2,9 тыс. и 0,7 % – 0,5 тыс. соответственно).

В 2019 г. по сравнению с 2018 г. произошло незначительное снижение доли детских и подростковых организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата (на 0,5 %), уровням электромагнитных полей (на 1,1 %) и показателям искусственной освещенности (на 0,2 %). По уровням шума доля объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам, увеличились на 0,8 % (рис. 30).

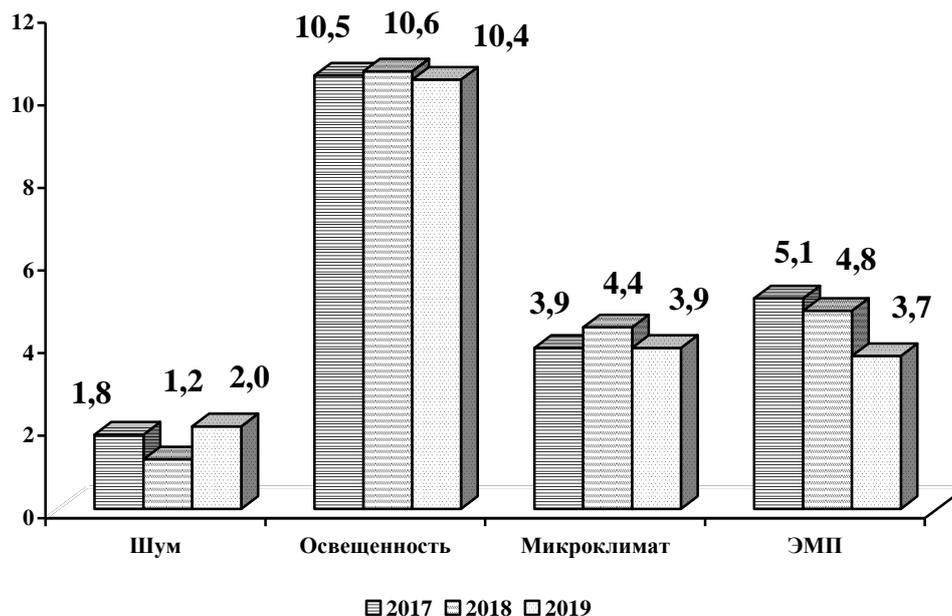


Рис. 30. Доля детских и подростковых организаций Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям искусственной освещенности, параметрам микроклимата, уровням шума и ЭМП, в 2017–2019 гг., %

Доли дошкольных и общеобразовательных организаций Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям физических факторов по итогам 2019 г. составили: по искусственной освещенности 8,4 % и 14,5 % соответственно, по микроклимату 5,8 % и 4,4 % соответственно. Доли общеобразовательных организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровням шума и электромагнитных полей составили 2,0 % и 4,2 % соответственно (табл. 59).

По результатам инструментальных измерений по сравнению с 2017 г. отмечается уменьшение доли исследований уровней искусственной освещенности, не соответствующих гигиеническим нормативам, с 11,2 % до 11,1 %; доли исследований параметров микроклимата – с 2,4 % до 1,9 %; доли исследований уровней шума – с 3,4 % до 1,3 %.

Таблица 59

Доля детских и подростковых организаций Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям искусственной освещенности, параметрам микроклимата, уровням шума и ЭМП, в 2017–2019 гг., %

Показатели	Вид организации	2017	2018	2019
Освещенность	Все организации	10,5	10,6	10,4
	Дошкольные организации	10,8	11,8	8,4
	Общеобразовательные организации	9,0	12,8	14,5
Микроклимат	Все организации	3,9	4,4	3,9
	Дошкольные организации	1,3	3,8	5,8
	Общеобразовательные организации	5,1	6,9	4,4
Уровень шума	Все организации	1,8	1,2	2,0
	Дошкольные организации	0	0	0
	Общеобразовательные организации	1,3	1,2	2,0
Уровень ЭМП	Все организации	5,1	4,8	3,7
	Дошкольные организации	0	0	0
	Общеобразовательные организации	4,6	3,8	4,2

Таблица 60

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских и подростковых организациях Кемеровской области – Кузбасса в 2017–2019 гг.

Показатели	Вид организации	Доля исследований (замеров), не соответствующих гигиеническим нормативам, %		
		2017	2018	2019
Освещенность	Все организации	11,2	8,1	11,1
	Дошкольные организации	9,6	8,3	9,3
	Общеобразовательные организации	9,8	8,9	11,8
Микроклимат	Все организации	2,4	1,6	1,9
	Дошкольные организации	1,8	1,5	2,0
	Общеобразовательные организации	2,1	1,3	1,7
Уровень шума	Все организации	3,4	1,1	1,3
	Дошкольные организации	0	0	0
	Общеобразовательные организации	3,1	3,1	нет данных
Уровень ЭМП	Все организации	1,6	3,0	4,2
	Дошкольные организации	0	0	0
	Общеобразовательные организации	1,7	2,8	4,6

Доля исследований, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровням ЭМП, увеличилась с 1,6 % до 4,2 % (табл. 60). Показатели по Российской Федерации в 2018 г. составили: 3,7 % несоответствующих замеров параметров микроклимата,

7,2 % несоответствующих замеров уровней искусственной освещенности, 2,2 % несоответствующих замеров уровней ЭМП.

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

В 2019 г. Управлением проведено 669 обследований детских и подростковых организаций в рамках плановых проверок, 1735 обследований – в рамках внеплановых проверок, а также 64 административных расследования.

Доля обследований объектов с применением лабораторных и инструментальных методов исследования составила 77,4 %, 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 2019 г. доля объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам по искусственной освещенности, составила 10,4 % (91 организация из 876). Неблагоприятная ситуация с освещенностью отмечалась в детских и подростковых организациях в гг. Тайга, Мыски, Прокопьевск, Юрга, Киселевск, Калтан, а также в Яшкинском, Топкинском и Ленинск-Кузнецком районах.

Доля объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата, составила 3,9 % (31 объект из 795), неблагоприятная ситуация отмечалась в организациях в гг. Киселевск, Юрга, Прокопьевск, Мыски, Калтан, а также в Яшкинском и Беловском районах; по уровням электромагнитных полей – 3,7 % (7 из 188), неблагоприятная ситуация отмечалась в организациях в гг. Киселевск, Полысаево, Юрга, Мыски, Тайга, Ленинск-Кузнецкий, а также в Мариинском и Яшкинском районах; по уровням шума – 2,0 % (3 из 152).

По результатам выявленных нарушений к должностным и юридическим лицам применены меры административного наказания, выданы предписания об устранении выявленных нарушений.

Всего в 2019 г. по ч. 1, 2 ст. 6.7, ст. 6.4 КоАП РФ вынесено 2,1 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 – 91,8 %, медицинское облучение – 8 %. Структура коллективных доз облучения населения Кемеровской области за период 2016–2018 гг. существенно не изменилась (табл. 61). 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 (более 90 % на территории Кемеровской области – Кузбасса).

Таблица 61

Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2016–2018 гг.

Виды облучения населения	2016		2017		2018	
	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	2,67/0,02	0,001	2,75/0,02	0,001	2,89/0,02	0,001
Глобальные выпадения	13,59/0,09	0,005	13,57/0,10	0,005	13,42/0,10	0,005
Природные источники	13517,92/91,80	4,975	12990,95/91,32	4,788	12359,71/90,81	4,604
Медицинское облучение	1191,31/8,09	0,438	1218,52/8,57	0,449	1234,62/9,07	0,460
Радиационные аварии	0	0	0	0	0	0
ВСЕГО:		5,41		5,24	0	5,07

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, учтенная

при оценке средних и коллективных доз облучения, в 2018 г. составила 2684,56 тыс. человек.

Установлено, что средняя годовая эффективная доза облучения на жителя в Кемеровской области за счет всех источников ионизирующего излучения в 2018 г. составила 5,07 мЗв/год, что на 29,01 % выше средней дозы облучения на одного жителя Российской Федерации (3,93 мЗв/год) (табл. 62).

Таблица 62

**Средняя годовая эффективная доза облучения на 1 жителя Кемеровской области – Кузбасса от всех видов источников ионизирующего излучения в 2016–2018 гг.
(в сравнении со среднероссийскими показателями)**

Показатель	2016	2017	2018
Средняя доза 1 на жителя Кемеровской области – Кузбасса, мЗв в год	5,41	5,24	5,07
<i>Средняя доза на 1 жителя Российской Федерации, мЗв в год</i>	<i>3,76</i>	<i>3,87</i>	<i>3,93</i>

При анализе динамики изменения индивидуальной средней годовой эффективной дозы облучения на одного жителя Кемеровской области – Кузбасса в сравнении со среднероссийскими показателями в период 2014–2018 гг. выявлено ежегодное превышение дозы, фиксируемой для жителей Кемеровской области – Кузбасса, относительно дозы, полученной среднестатистическим жителем Российской Федерации (рис. 31). Причиной этого является природное облучение. Основной вклад в дозу облучения населения Кемеровской области 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: геологогеофизические особенности территории, разнообразие почв, высокая трещиноватость пород, наличие тектонических разломов и окон, интенсивная добыча полезных ископаемых, наличие территорий, прилежащих к Республике Алтай (средняя годовая эффективная доза облучения от природных источников на одного жителя Республики Алтай в 2018 г. составила 8,2 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 4,78 мЗв/год в 2017 г. и 4,60 мЗв/год в 2018 г. Основным дозобразующим компонентом является радон, вклад от которого в среднюю дозу на одного жителя Кемеровской области – Кузбасса составляет 3,14 мЗв/год.

Коллективная годовая эффективная доза облучения населения Кемеровской области – Кузбасса за счет всех источников ионизирующего излучения за 2018 г. составила 13610,65 чел.-Зв/год.

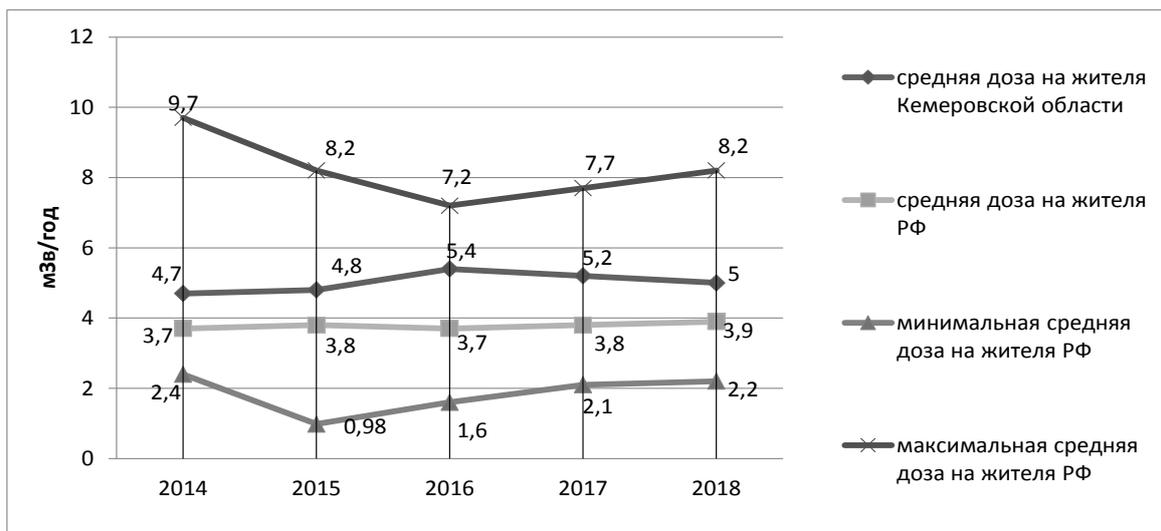


Рис. 31. Динамика изменения средней годовой эффективной дозы облучения на одного жителя от всех видов источников ионизирующего излучения в 2014–2018 гг., мЗв/год

Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2018 г. представлена в таблице 63.

Согласно данным РГП за 2018 г. общее число организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения (ИИИ) на территории Кемеровской области – Кузбасса, – 329, из них 267 – медицинские организации. Число организаций в 2018 г. по сравнению с предыдущим не изменилось.

Таблица 63

Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения (чел.-Зв) Кемеровской области – Кузбасса в 2018 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:	2,89	0,02	0,001
--- персонала	2,89	0,02	0,001
--- населения, проживающего в зонах наблюдения	0	0	0
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	13,42	0,10	0,005
--- за счет глобальных выпадений	13,42	0,10	0,005
--- за счет радиационных аварий прошлых лет	0	0	0
в) природных источников, в том числе:	12359,71	90,81	4,604
--- от радона	8451,00	62,09	3,148
--- от внешнего гамма-излучения	2056,37	15,11	0,766
--- от космического излучения	1073,82	7,89	0,400
--- от пищи и питьевой воды	322,15	2,37	0,120
--- от содержащегося в организме К-40	456,38	3,35	0,170
г) медицинских исследований	1234,62	9,07	0,460
д) радиационных аварий и происшествий в 2013 г.	0	0	0
ВСЕГО	13610,65		5,070

Радиационные объекты 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности на территории Кемеровской области отсутствуют. На прилегающей территории размещен Северский 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 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области», 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 2018 г. (с указанием численности персонала), приведен в таблице 64.

Общая численность персонала группы А в 2018 г. составила 1925 человека, из них 82,8 % (1595 человек) – персонал медицинских организаций.

Средняя индивидуальная доза облучения персонала группы А в 2018 г. составила 1,48 мЗв, коллективная – 2,8548 чел.-Зв/год. В условиях нормальной эксплуатации источников ионизирующего излучения радиационные риски возникновения стохастических эффектов в 2018 г. составляют:

- индивидуальный риск для персонала – 0,00008 случаев в год;
- коллективный риск для персонала – 0,166 случаев в год.

Таблица 64

Перечень объектов, использующих источники ионизирующего излучения на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2018 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	45	2	47
Медицинские организации	267	0	0	0	267	1595	39	1634
Научные и учебные	4	0	0	0	4	16	0	16
Промышленные	19	0	0	1	18	136	2	138
Таможенные	1	0	0	0	1	28	0	28
Пункты захоронения РАО	0	0	0	0	0	0	0	0
Прочие особо радиационно-опасные	0	0	0	0	0	0	0	0
Прочие	33	0	0	0	33	105	0	105
ВСЕГО	329	0	0	5	324	1925	43	1968

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»

дан» в Кемеровской области 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 2018 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 2018 г. составила 97,2 % (320 организации). Непредставление отчетов 9 (2,8 %) 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 радиоактивного загрязнения окружающей среды

Характеристика содержания радионуклидов в почве в динамике за 2016–2018 гг. (согласно данным РГП субъекта Российской Федерации за 2016–2018 гг.) представлена в таблице 65.

Таблица 65

Результаты исследований плотности загрязнения почвы техногенными радионуклидами в 2016–2018 гг.

Радионуклиды	2016		2017		2018	
	Среднее значение	Макс. значение	Среднее значение	Макс. значение	Среднее значение	Макс. значение
Cs-137	0,941	1,518	1,517	1,850	1,14	1,831
St-90	0,197	0,296	0,222	0,296	0,208	0,426

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 2018 г. составили 1,1 кБк/м² и 1,8 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.

Зоны техногенного радиоактивного загрязнения, образовавшиеся вследствие крупных радиационных аварий, в 2018 г. не зафиксированы. На территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют радиационные аномалии и загрязнения.

Число исследованных проб почвы на радиоактивные вещества в 2018 г. составило всего 538, из них:

- 516 проб почвы в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, в местах применения пестицидов и минеральных удобрений;
- 19 проб почвы в селитебной зоне;
- 3 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 ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» 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 ведомственным заказом Росгидромета не предусмотрено – для территории Кемеровской области – Кузбасса данные по содержанию радиоактивных веществ получены расчетным путем, методом усредненных данных (средневзвешенные величины) по географическому району.

Согласно данным, представленным в радиационно-гигиеническом паспорте Российской Федерации за 2018 г., в целом на территории Российской Федерации (в том числе на территории Кемеровской области – 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 2017–2019 гг. превышение содержания радионуклидов в воде водных объектов не зарегистрировано (табл. 66).

Таблица 66

**Динамика состояния водных объектов
в местах водопользования населения в 2017–2019 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, %
2017	259	0
2018	227	0
2019	298	0

В 2019 г. исследовано 298 проб водных объектов по показателям суммарной альфа-бета-активности и содержанию цезия-137, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям проб не выявлено.

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. 67).

Таблица 67

Динамика исследований источников питьевого централизованного водоснабжения по радиологическим показателям в 2017–2019 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				
2017	815	71,5	9,9	0	43,9	3,0(Rn-222)	11,3	0
2018	815	66,5	15,4	0	49,2	6,7(Rn-222)	4,7	0
2019	815	59,3	10,9	0	45,7	2,9(Rn-222)	6,0	0

В 2019 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 2019 г. регистрируется только в пробах воды подземных источников, что обусловлено содержанием радона. В течение 2019 г. в 15 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 2019 г. превышений по суммарной альфа-бета-активности в источниках нецентрализованного питьевого водоснабжения не выявлено (табл. 68).

Таблица 68

Динамика исследований источников питьевого нецентрализованного водоснабжения по радиологическим показателям в 2016–2018 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				
2017	725	3,6	0	0	2,0	0	2,0	0
2018	725	0	0	0	0	0	0,1	0
2019	725	1,0	0	0	0,6	0	0	0

Продовольственное сырье и пищевые продукты

В 2019 г. исследовано 440 проб 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 2019 г. в продуктах питания незначительный (в совокупности вклад в дозу от пищи и воды составляет 2,37 %).

Таблица 69

Результаты исследований проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание цезия-137 и стронция-90 в 2017–2019 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
2017	394	0	0	45	0	0	49	0	0	24	0	0
2018	312	0	0	39	0	0	45	0	0	19	0	0
2019	440	0	0	59	0	0	46	0	0	17	0	0

Дикорастущих растений, являющихся индикатором радиоактивного загрязнения местности, в 2019 г. исследовано 17 проб, в том числе: 8 проб дикорастущих грибов, 9 проб плодов и ягод – превышений не обнаружено.

Данные о количестве исследований пищевых продуктов в динамике за 3 года приведены в таблице 69.

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 2018 г., составляет 4,60 мЗв/год (92 % от средней годовой дозы облучения населения от всех видов источников).

По данным РГП Кемеровской области за 2018 г. средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет внешнего гамма-излучения на территории Кемеровской области составила 0,76 мЗв/год, за счет радона – 3,14 мЗв/год, что превышает среднероссийские показатели. Динамика изменения структуры средней годовой эффективной дозы от природного облучения представлена в таблице 70.

Годовая эффективная доза природного облучения в районах и населенных пунктах Кемеровской области – Кузбасса в целом 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 2019 г. составила 1,4 % 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.

Таблица 70

**Структура средней годовой эффективной дозы
от природного облучения населения Российской Федерации
и населения Кемеровской области – Кузбасса за период 2016–2018 гг., мЗв/год**

Годы	Территория	К-40	За счет космического облучения	Внешнее облучение	Радон	Пища	Вода	Средняя доза на жителя
2016	Российская Федерация	0,17	0,40	0,68	2,02	0,12	0,04	3,3
	Кемеровская область – Кузбасс	0,17	0,40	0,79	3,47	0,12	0,02	4,98
2017	Кемеровская область – Кузбасс	0,17	0,40	0,81	3,27	0,12	0,02	4,78
2018	Кемеровская область – Кузбасс	0,17	0,40	0,76	3,14	0,12	0,02	4,60

По данным радиационно-гигиенического мониторинга среднее значение уровня естественного радиационного фона на открытой местности на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2019 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 71.

Таблица 71

**Исследования гамма-фона на территории Кемеровской области – Кузбасса
за 2017–2019 гг.**

Годы	Количество контрольных точек	Количество исследований	Значение мощности экспозиционной дозы гамма-фона излучения, мкЗв/ч		
			максимальное	среднее	минимальное
2017	32	4339	0,20	0,11	0,035
2018	32	3982	0,20	0,11	0,035
2019	32	3845	0,19	0,11	0,34

Радиационная характеристика жилых и общественных зданий в 2019 г.:

– число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД) – 8797, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД – 0;

– число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА радона) – 2456, из них 41 помещение не отвечает гигиеническим нормативам по ЭРОА (1,6 %). Основная

часть этих 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.

Таблица 72

**Характеристика строительных материалов по содержанию радионуклидов
в Кемеровской области – Кузбассе за период 2017–2019 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	
2017	339	336	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2018	250	249	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2019	279	275	4	-	3	3	-	-	-	-	-	-

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории Кемеровской области – Кузбасса строительных материалах:

- в 2019 г. на содержание природных радионуклидов исследовано 279 проб строительного сырья и материалов местного производства, из них: 275 – отнесены к 1 классу и 4 пробы отнесены ко 2 классу. Характеристика строительных материалов по радиационному признаку в динамике за 3 года представлена в таблице 72.

Облучение работников природными радионуклидами на предприятиях

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. общее число организаций, в которых по характеру их деятельности возможно повышенное облучение работников природными источниками, составляет 199 (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, эксплуатирующих котельные, из них в 25 проводились исследования в золошлаках. 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 необхо-

димось проведение 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.

Вклад в среднюю дозу облучения населения Кемеровской области – Кузбасса за счет медицинских источников по состоянию на 2018 г. составляет 9,07 % (в Российской Федерации – 14,5 %), в 2017 г. – 8,57 % (в Российской Федерации – 14,13 %), в 2016 г. – 8,09 % (в Российской Федерации – 13,63 %) (табл. 73).

Таблица 73

Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения населения за счет медицинского облучения в 2016–2018 гг.

Годы	<i>Коллективная доза Российская Федерация</i>		Коллективная доза Кемеровская область – Кузбасс	
	<i>чел.-Зв / год</i>	<i>%</i>	чел.-Зв / год	%
2016	75362	13,63	1191,31	8,09
2017	80270	14,03	1218,52	8,57
2018	83773	14,5	1234,62	9,07

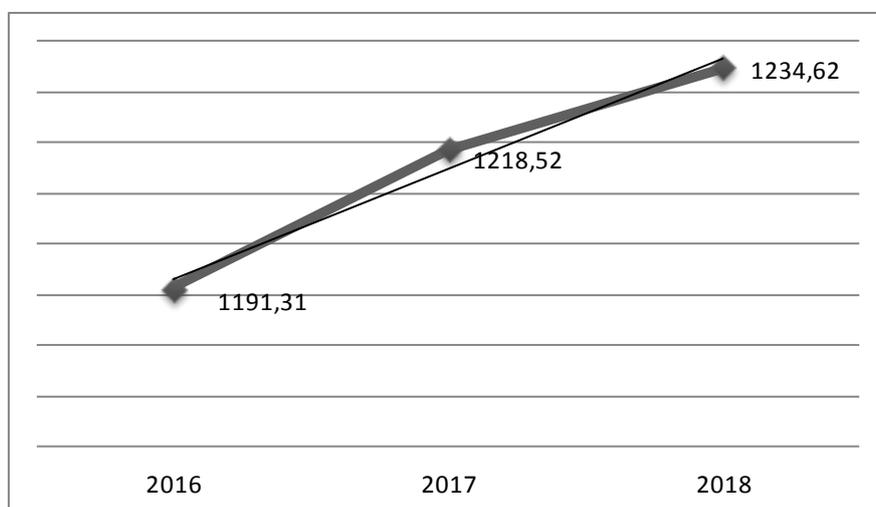


Рис. 32. Динамика изменения эффективной коллективной дозы медицинского облучения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2016–2018 гг.

На территории Кемеровской области – Кузбасса наблюдается повышение коллективной дозы облучения населения за счет рентгенорадиологических процедур с 1191,31 чел.-Зв. в 2016 г. до 1234,62 чел.-Зв. в 2018 г. (рис. 32).

Годовая эффективная доза медицинского облучения в среднем на одного жителя Российской Федерации в 2018 г. составила 0,57 мЗв/год (2017 г. – 0,55 мЗв/год, 2016 г. – 0,51 мЗв/год), на жителя Кемеровской области – Кузбасса – 0,46 мЗв/год (2017 г. – 0,44 мЗв/год, 2016 г. – 0,43 мЗв/год).

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2018 г. выполнено 5720261 рентгенодиагностических исследований, отмечено уменьшение количества рентгенодиагностических исследований на 531271 процедуру, по сравнению с 2017 г. (2017 г. – 6251532 исследования).

В 2018 г. по сравнению с 2017 г. уменьшилось число рентгенографий на 477205 процедур (на 12,43 %), флюорографических исследований – на 28982 (на 1,7 %), прочих – на 45918 процедур (66,1 %). Увеличилось число рентгеноскопических процедур на 2062 (2,81 %), компьютерных томографий – на 18679 (на 11,34 %), радионуклидных исследований – на 93 процедуры (2,81 %).

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. 33).

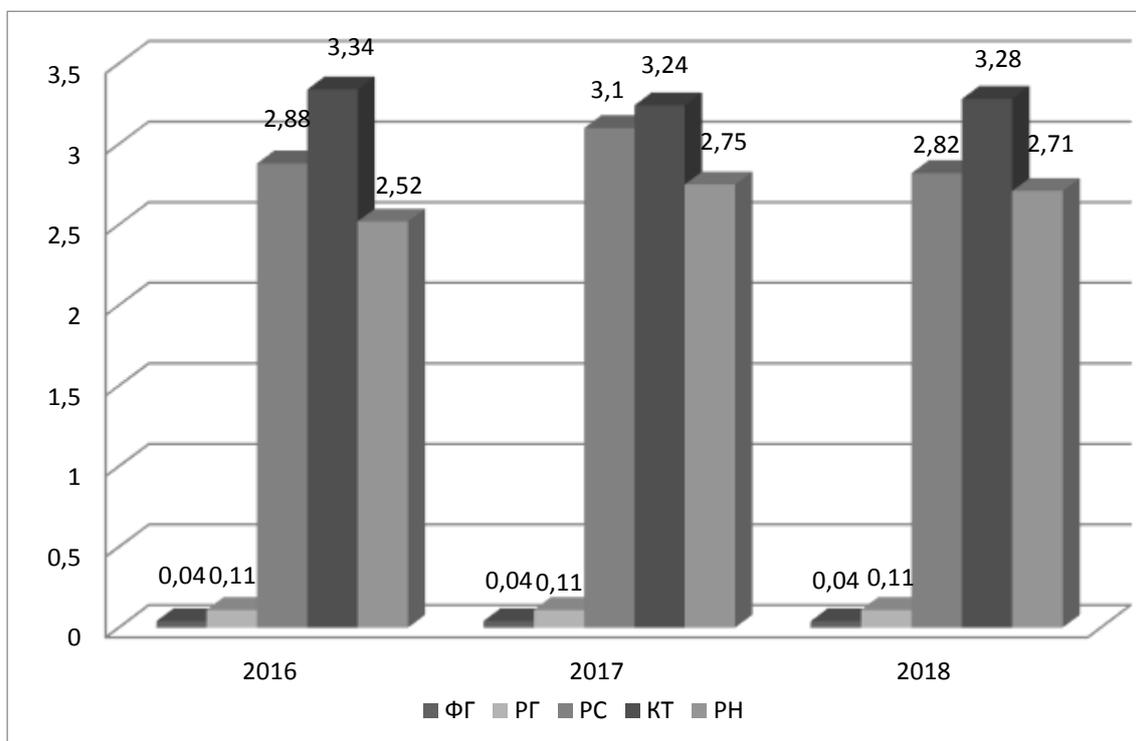


Рис. 33. Динамика изменения средних индивидуальных доз облучения пациента за одну процедуру при проведении рентгенодиагностических исследований за период 2016–2018 гг. в Кемеровской области – Кузбассе, мЗв/процедуру

На территории Кемеровской области – Кузбасса средняя эффективная доза облучения населения за одну процедуру по видам исследований в 2018 г. составила 0,22 мЗв/год, в 2017 г. составила 0,20 мЗв/год, в 2016 г. составила 0,20 мЗв/год (табл. 74).

По данным радиационно-гигиенической паспортизации в субъектах Российской Федерации наибольший рост имел место для радионуклидных исследований и прочих видов исследований. На территории Кемеровской области – Кузбасса за 2018 г. увеличилось количество рентгеноскопических процедур, компьютерных томографий, радионуклидных исследований.

Таблица 74

Динамика изменения средней эффективной дозы облучения пациента за процедуру по видам исследований в 2016–2018 гг. (по видам исследований)

Виды исследований	Средняя доза, по Российской Федерации, мЗв/процедуру			Средняя доза, по Кемеровской области – Кузбассу, мЗв/процедуру		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Флюорографические	0,08	0,07	0,06	0,04	0,04	0,04
Рентгенографические	0,10	0,10	0,09	0,11	0,11	0,11
Рентгеноскопические	2,55	2,60	2,77	2,88	3,10	2,82
Компьютерные томографии	3,89	3,88	3,81	3,34	3,24	3,28
Радионуклидные	3,28	3,93	4,36	2,52	2,74	2,71
Прочие	4,74	5,31	----	3,36	1,69	3,87
Всего	0,27	0,28	0,29	0,20	0,20	0,22

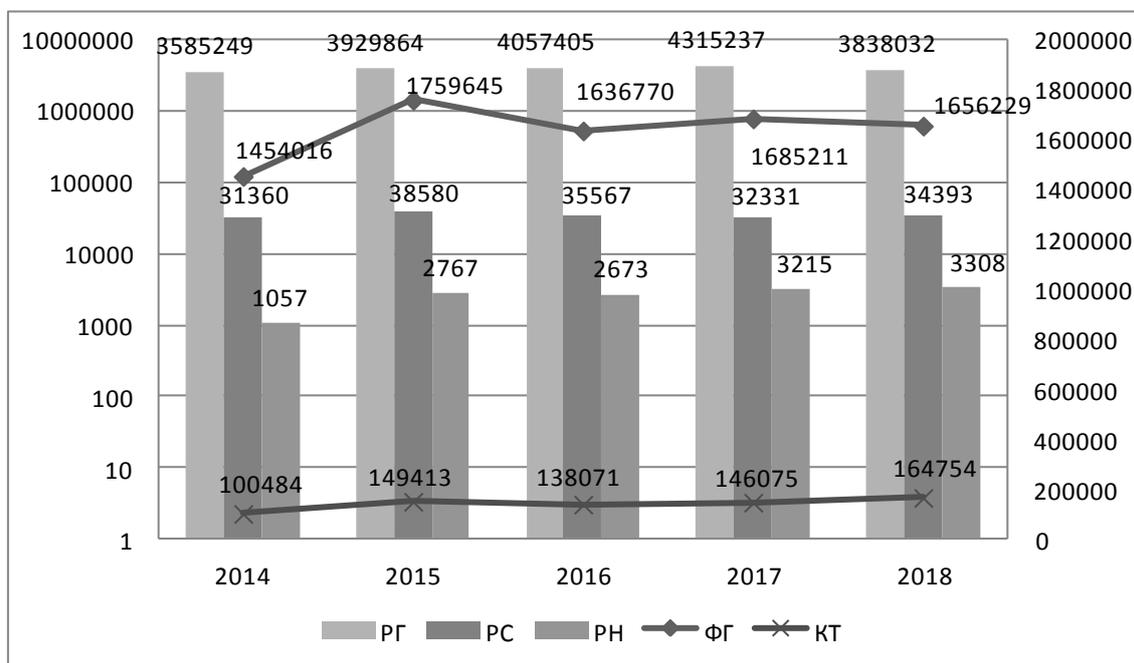


Рис. 34. Динамика изменения структуры медицинских рентгенорадиологических диагностических процедур, проведенных в медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2018 гг.

Динамика изменения структуры медицинских рентгенорадиологических диагностических процедур представлена на диаграмме (рис. 34).

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 (нерadiационных) методов диагностики. Оптимизация радиационной защиты пациентов предусматривает получение полезной диагностической информации при наименьших возможных уровнях облучения, а также использование надлежащего рентгенодиагностического оборудования. В 99 % 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 01.01.2020 составило 329, из них 5 организаций, отнесенных к 3-й категории потенциальной радиационной опасности, и 324 организаций – к 4-й категории. Организации 1 и 2-й категории потенциальной радиационной опасности на территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют.

При осуществлении в 2019 г. федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в отношении 145 объектов, использующих источники ионизирующего излучения, выявлены нарушения санитарного законодательства на 74 объектах, что составляет 22,4 % от общего количества поднадзорных объектов и 51,0 % от общего числа проверенных объектов. За нарушения санитарно-эпидемиологических требований наложено 134 административных наказаний в виде штрафов.

Перечень основных нарушений:

– отсутствует 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, отсутствует программа производственного радиационного контроля в рентгеновском кабинете, не проведен контроль защитной эффективности средств радиационной защиты, не соблюдается кратность периодического контроля эксплуатационных параметров рентгеновских аппаратов, периодических замеров заземления и дозиметрического контроля, отсутствует большая рентгенозащитная ширма для защиты персонала группы «А»;

– 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 (контроль параметров рентгенаппарата, радиационный контроль в рентгенкабинете, замеры заземления).

Доля рабочих мест в организациях, использующих техногенные ИИИ, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям, составила 0 % от общего количества обследованных рабочих мест (346).

На территории Кемеровской области в 2018 г. численность персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, составила 1968, из них 1925 – 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 2019 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса зафиксировано 5 радиационных аварий, выявлены превышения мощности дозы гамма-излучения на поверхности вагонов, контейнеров, загруженных металлоломом:

1. 01.04.2019 при прохождении вагона № 59879601 с партией металлолома на АО «ЕВРАЗ ЗСМК» через ж/д весы № 27 станции «Новокузнецк-Северный» сработала установка входного радиационного контроля ССРК «Янтарь»; обнаружено превышение мощности дозы по всей длине вагона № 59879601. Максимальная МЭД внешнего гамма-излучения составила 0,33 мкЗв/час при уровне уличного гамма-фона 0,11 мкЗв/час. В процессе разгрузки вагона специализированной организацией были отсортированы брикеты металлолома, имеющие повышенное значение мощности амбиентного эквивалента дозы гамма-излучения (более 0,2 мкЗв/ч) в количестве 17 штук. Максимальная мощность амбиентного эквивалента дозы гамма-излучения на расстоянии 10 см от брикетов составила 0,43 мкЗв/ч. Брикеты металлолома в количестве 17 штук упакованы в полиэтиленовую пленку, зафиксированы лентой и отправлены поставщику - АО «Транссервис-Юг» (почтовый адрес: 658224, Алтайский край, г. Рубцовск, ул. Комсомольская, 194) для дальнейшей дезактивации.

2. 04.04.2019 при прохождении вагона № 62615067 с партией металлолома на АО «ЕВРАЗ ЗСМК» через ж/д весы № 27 станции «Новокузнецк-Северный» сработала установка входного радиационного контроля ССРК «Янтарь»; выявлено локальное превышение мощности дозы с левой стороны по ходу движения в нижней части 2 секции вагона. Максимальная МЭД внешнего гамма-излучения составила 3,10 мкЗв/час при уровне уличного гамма-фона 0,10 мкЗв/час. В процессе разгрузки вагона выявлены фрагменты металлического черного лома размером 270+110+70 мм и 600+350+400 мм, в количестве 2-х штук с радионуклидом неизвестного состава. Максимальная мощность амбиентного эквивалента дозы гамма-излучения на поверхности фрагмента с габаритами 600+350+400 мм составила 8 мкЗв/час; на поверхности фрагмента с габаритами 270+110+70 мм составила 120 мкЗв/час; на расстоянии 1 метра от транспортной упаковки – 0,55 мкЗв/час. Специалистами Новосибирского отделения филиала «Сибирский территориальный округ» ФГУП «РосРАО» зафиксировано бета-излучение от фрагментов до 800 част/(см² мин), альфа-излучение до 600 част/(см² мин). Выявленные фрагменты металлического черного лома отправлены спецтранспортом на длительное хранение.

3. 23.07.2019 при прохождении вагона № 63738363 с ломом черных металлов сработала установка входного радиационного контроля ССРК «Янтарь» на ж/д весах №

1 станции «Заводская-Сортировочная» на площадке рельсового производства АО «ЕВРАЗ ЗСМК». Обнаружено локальное превышение мощности дозы с левой стороны по ходу движения на боковой стенке секции № 1 на высоте 1,5 м от пола вагона. Максимальная МЭД внешнего гамма-излучения составила 0,8 мкЗв/час при уровне уличного гамма-фона 0,11 мкЗв/час. В процессе разгрузки вагона спецкомбинатом выявлен зонд каротажный диаметром 50 мм, длиной примерно 60 см, внутри которого находится закрытый источник ионизирующего излучения неизвестного состава. Мощность дозы гамма-излучения на поверхности зонда составила 77 мкЗв/час, на расстоянии 10 см от зонда – 8 мкЗв/час; на расстоянии 1 метра от упаковки – 0,41 мкЗв/час. Выявленный зонд с источником отправлен спецтранспортом на длительное захоронение.

4. 24.07.2019 при прохождении вагона № 61811741 с ломом черных металлов сработала установка входного радиационного контроля ССРК «Янтарь» на ж/д весах № 27 станции «Новокузнецк-Северный» АО «ЕВРАЗ ЗСМК». Обнаружены локальные превышения мощности дозы с левой стороны по ходу движения на боковой стенке секции № 1 на высоте 0,5 м от пола вагона и на днище этой же секции № 1 указанного вагона. Максимальная МЭД внешнего гамма-излучения составила 0,64 мкЗв/час и на днище вагона – 0,49 мкЗв/час при уровне уличного гамма-фона 0,11 мкЗв/час. В процессе разгрузки спецкомбинатом был выявлен фрагмент металлической трубы, объемом 0,086 м³, длиной 1900 мм, диаметром 120мм, массой 43 кг; внутри трубы находился спаянный грунт. Специалистами ФГУП «РосРАО» был проведен спектрометрический анализ на определение радионуклидного состава и активности излучающих радионуклидов. Удельная активность Th-232 составила 5,905E+02 Бк/кг, удельная активность Ra-226 составила 2,2557E+04 Бк/кг; суммарная активность Th-232 составила 2,539E+04 Бк, суммарная активность Ra-226 составила 9,705E+05 Бк. Измеренные отходы отнесены к удаляемым очень низкоактивным радиоактивным отходам 4 класса. 30 сентября 2019 г. осуществлена транспортировка радиационной упаковки 1-ой категории поставщику ТОО «TGK Stell» в Республику Казахстан, г. Усть-Каменогорск, ул. Путевая, 3/2.

5. 19.12.2019 при прохождении платформы № 42292607 с 2-мя контейнерами № DRYU2065214 22G1, № HCU2067108 22G1, загруженными ломом черных металлов, на АО «ЕВРАЗ ЗСМК» через ж/д весы № 27 станции «Новокузнецк-Северный» сработала установка входного радиационного контроля ССРК «Янтарь». Выявлено локальное превышение мощности дозы с правой стороны по ходу движения на боковой стенке на расстоянии 1,5 м от торца контейнера № DRYU2065214 22G1 на высоте 1,0 м от дна контейнера. МЭД внешнего гамма-излучения составила 25 мкЗв/час при уровне уличного гамма-фона 0,05 мкЗв/час. В процессе разгрузки спецкомбинатом был выявлен металлический каротажный зонд, внутри которого находится отработавший источник ионизирующего излучения неизвестного состава. Мощность дозы гамма-излучения на поверхности зонда составила 26 мкЗв/час, на расстоянии 1 м от зонда – 0,44 мкЗв/час. Выявленный зонд отправлен на длительное захоронение в Новосибирское отделение филиала «Сибирский территориальный округ» ФГУП «РосРАО».

Случаев лучевой патологии во всех радиационных авариях не выявлено.

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

На контроле Управления находится 10369 объектов, занятых в сфере производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами (в 2018 г. – 12 804 объекта, в 2017 г. – 11911 объектов).

В структуре предприятий, занятых оборотом пищевых продуктов в Кемеровской области, наибольшая доля приходится на розничную торговлю пищевыми продуктами – 6679 объектов (65,3 %), на деятельность по предоставлению продуктов питания и напитков приходится – 2912 объектов (28,0 %), на производство пищевых продуктов, включая напитки, приходится – 678 объектов (6,5 %).

При оценке распределения объектов, занятых оборотом пищевых продуктов, по потенциальному риску причинения вреда здоровью установлено, что наибольшую долю составляют объекты, отнесенные к категории умеренного риска (33,6 % – 3,4 тыс. объектов). Далее следуют объекты среднего риска (27,8 % – 2,8 тыс. объектов) и объекты значительного риска (17,5 % – 1,7 тыс. объектов) (табл. 75).

Таблица 75

Распределение объектов занятых, производством пищевых продуктов, предприятий общественного питания и торговли пищевыми продуктами в Кемеровской области – Кузбассе по категориям риска в 2017–2019 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

Доля объектов, отнесенных к низкой категории риска, составила 10,8 % – 1125 объектов (2018 г. – 2639 объектов, 2017 г. – 2618 объектов). Из них: предприятия розничной торговли, в том числе мелкорозничной торговой сети – 1084 объекта (в 2018 г. – 2517 объектов, в 2017 г. – 2481 объект), предприятия по предоставлению продуктов питания и напитков, в том числе нестационарные предприятия общественного питания – 34 объекта (в 2018 г. – 106 объектов, в 2017 г. – 118 объектов), предприятий, занятых производством пищевых продуктов – 7 (в 2018 г. – 16 объектов, в 2017 г. – 19 объектов). При этом отмечается снижение количества объектов данной категории риска в группах: мелкорозничной торговой сети данной категории риска в 2 раза (в 2019 г. – 706 объектов, в 2017 г. – 1527 объектов), предприятий по предоставлению продуктов питания в 3,4 раза (в 2019 г. – 34 объекта, в 2017 г. – 118 объектов), предприятий, занятых производством пищевых продуктов – в 2,7 раза (в 2019 г. – 7 объектов, в 2017 г. – 19 объектов).

В 2019 г. отмечается увеличение доли всех объектов по категориям риска за исключением низкого риска и умеренного риска.

Доля объектов, отнесенных к чрезвычайно высокой категории риска, составила 2,9 % – 309 объектов (2018 г. – 0,3 % – 41 объект, 2017 г. – 0,03 % – 4 объекта). Из них: предприятий розничной торговли – 190 объектов (в 2018 г. – 4 объекта, в 2017 г. – 1 объект), предприятия по предоставлению продуктов питания и напитков – 103 объекта (в 2018 г. – 11 объектов, в 2017 г. – 0 объектов), предприятий, занятых производством пищевых продуктов – 16 объектов (в 2018 г. – 26 объектов, в 2017 г. – 3 объекта).

Доля объектов, отнесенных к высокой категории риска, увеличилась в 5,6 раза и составила 7,4 % – 774 объекта (2017 г. – 1,1% – 137 объектов), за счет предприятий розничной торговли – 372 объекта (в 2017 г. – 39 объектов), предприятия по предоставлению продуктов питания и напитков – 322 объекта (в 2017 г. – 51 объект), предприятий, занятых производством пищевых продуктов – 80 объектов (в 2017 г. – 47 объектов).

Отмечается увеличение доли объектов, отнесенных к значительной категории риска в 1,2 раза, и составляет 17,5 % – 1789 объектов (2018 г. – 9,4 % – 1188 объектов, 2017 г. – 11,8 % – 1387 объектов), за счет предприятий розничной торговли – 1059 объектов (в 2017 г. – 39 объектов).

Доля объектов, отнесенных к средней категории риска, увеличилась в 1,1 раза и составила 27,8 % – 2889 объектов (2018 г. – 21,0 % – 2680 объектов, 2017 г. – 21,5 % – 2563 объекта), за счет предприятий розничной торговли – 1667 объектов (в 2017 г. – 1539 объектов), предприятия по предоставлению продуктов питания и напитков – 992 объекта (в 2017 г. – 814 объектов), предприятий, занятых производством пищевых продуктов – 230 объектов (в 2017 г. – 210 объектов).

Общее количество проведенных контрольно-надзорных мероприятий в отношении хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность по производству пищевых продуктов, в сфере общественного питания и торговли пищевыми продуктами, в 2019 г. увеличилось и составило 4608 (в 2018 г. – 2469, в 2017 г. – 1682). Отмечается увеличение доли плановых и внеплановых надзорных мероприятий, плановых проверок в 3,1 раза, что составило в 2019 г. – 345 против 109 в 2017 г. Доля внеплановых проверок увеличилась в 3,8 раза и составила в 2019 г. – 3943 против 1022 в 2017 г., что обусловлено контролем за исполнением поручений Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, приказов руководителя Роспотребнадзора, касающихся реализации безотлагательных мер обеспечения национальной продовольственной безопасности.

С целью снижения проверочной нагрузки на хозяйствующие субъекты в 2019 г. Управлением проведено 111 предварительных проверок поступившей информации о фактах возникновения угрозы причинения вреда жизни и здоровью, а также нарушений прав потребителей в сфере оборота пищевых продуктов (2018 г. – 0).

Увеличилось число мероприятий, направленных на профилактику нарушений обязательных требований: количество предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований составило в 2019 г. 519, что почти в 7 раза выше числа предостережений, выданных в 2018 г. (71).

В 2019 г. Управлением проведено 65 контрольных закупок продукции при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и надзора в сфере защиты прав потребителей.

В 2019 г. за нарушения санитарного законодательства, законодательства в сфере защиты прав потребителей и законодательства в сфере технического регулирования к административной ответственности в виде штрафа привлечено 4826 должностных и юридических лиц, граждан (в 2018 г. – 2352, в 2017 г. – 2984), на общую сумму 22 млн 50 тыс. рублей (2018 г. – 14 млн 164 тыс. рублей 2017 г. – 19 млн 757 тыс. рублей). В суды направлено 396 дел об административных правонарушениях (2018 г. – 611, 2017 г. – 569), по решению суда деятельность 87 предприятий приостановлена (2018 г. – 119, 2017 г. – 129).

На контроле Управления находится 3,7 тыс. детских и подростковых организаций (2018 г. – 3,5 тыс.).

При оценке распределения детских и подростковых организаций по потенциальному риску причинения вреда здоровью установлено, что наибольшую долю составляют объекты, отнесенные к категории среднего риска (38,3 % – 1,4 тыс. объектов). Далее следуют объекты умеренного риска (30,5 % – 1,1 тыс. объектов) и объекты значительного риска (24,6 % – 0,9 тыс. объектов) (табл. 76). Показатели по Российской Федерации: объекты, отнесенные к среднему риску – 40,7 %, к умеренному риску – 18,8 %, к значительному риску – 30,0 %.

Таблица 76

Распределение детских и подростковых объектов Кемеровской области – Кузбасса по категориям риска в 2017–2019 гг., %

Годы	Всего	Чрезвычайно высокий	Высокий	Значительный	Средний	Умеренный	Низкий
2017	3438	-	-	8,3	60,0	26,9	4,8
2018	3481	-	1,8	23,2	37,9	30,4	6,8
2019	3755	0,05	2,0	24,6	38,3	30,5	4,6

Доля объектов, отнесенных к низкой категории риска, составила 4,6 % – 174 объекта (2018 г. – 6,8 % – 235 объектов). К объектам с низкой категорией риска относятся: дошкольные образовательные организации (29 объектов), общеобразовательные (5), организации дополнительного образования (17), организации отдыха и оздоровления (98), 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 2017–2019 гг. значительно ниже показателей по Российской Федерации. Так, по итогам 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе отсутствует централизованное водоснабжение в 3 организациях (0,07 % от общего количества объектов), отсутствует централизованное канализование в 5 организациях (0,1 %). По итогам 2018 г. данные показатели по Российской Федерации составляли 3,3 % и 3,4 % соответственно.

По итогам 2019 г. 10 организаций для детей и подростков (0,3 %) нуждаются в проведении капитального ремонта. Среди них: 2 дошкольные организации (20,0 %), 4 общеобразовательные организации (40,0 %), 2 организации дополнительного образования (20,0 %), 1 организация отдыха и оздоровления (10,0 %), 1 прочая организация для детей (10,0 %).

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 2019 г. доля обследованных организаций, в которых мебель не соответствовала росту детей, составила 7,1 %, что на 0,1 % ниже 2018 г. (табл. 77).

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 2019 г. осуществлялись на базах 815 организаций, в которых оздоровлена 91,0 тыс. детей и подростков. Число организаций, занятых летним отдыхом и оздоровлением детей, по сравнению с 2018 г. увеличилось на 6, а число оздоровленных детей увеличилось на 0,2 тыс. (рис. 35).

Таблица 77

Доля образовательных организаций Кемеровской области – Кузбасса и исследований (замеров), не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по подбору ученической мебели в соответствии с ростом детей, в 2017–2019 гг., %

Показатели	Вид организации	2017	2018	2019
Организация	Все организации	6,7	7,2	7,1
	Дошкольные организации	4,9	6,4	5,9
	Общеобразовательные организации	9,0	8,9	8,3
Исследования (замеры)	Все организации	9,4	11,5	10,8
	Дошкольные организации	4,8	6,2	3,8
	Общеобразовательные организации	13,6	15,5	15,8

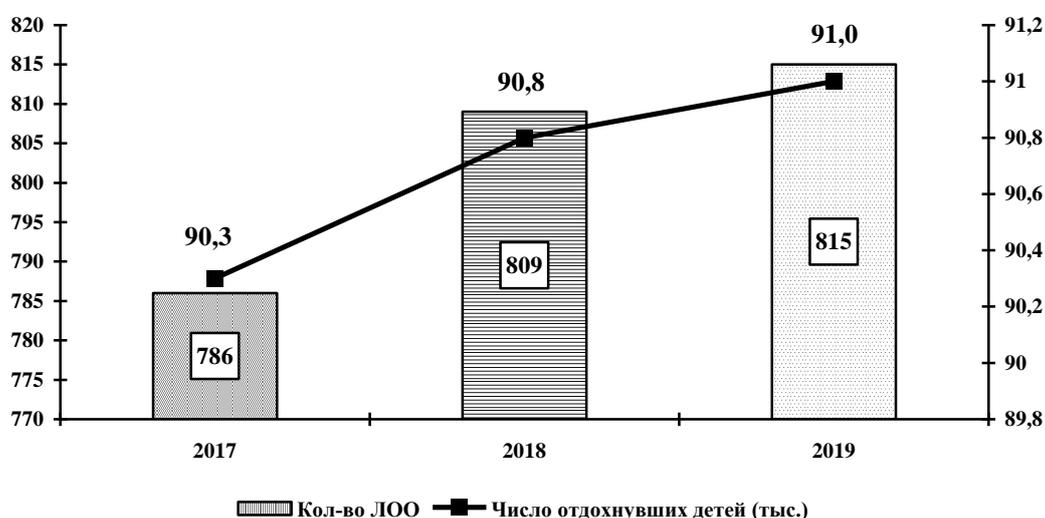


Рис. 35. Количество организаций отдыха и оздоровления детей в Кемеровской области – Кузбассе и отдохнувших в них детей за 2017–2019 гг.

По сравнению с прошлым годом произошло сокращение количества загородных оздоровительных лагерей (-3) и оздоровительных организаций на базе санаториев для взрослых (-2).

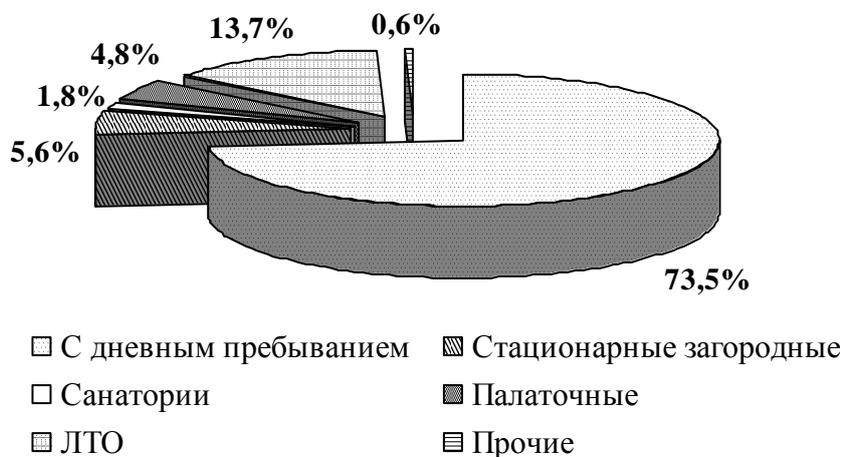
По инициативе юридических лиц не осуществлялась деятельность по организации отдыха детей в оздоровительных лагерях «Осман» в г. Новокузнецке и «Солнышко» в г. Прокопьевске; закрыт на капитальный ремонт загородный оздоровительный лагерь «Юбилейный» в г. Березовский.

В летнем сезоне 2019 г. летние оздоровительные лагеря на базе санатория-профилактория «Кристалл» в Топкинском районе и санатория-профилактория «Знамя» в г. Киселевске функционировали, как лагеря с дневным пребыванием детей.

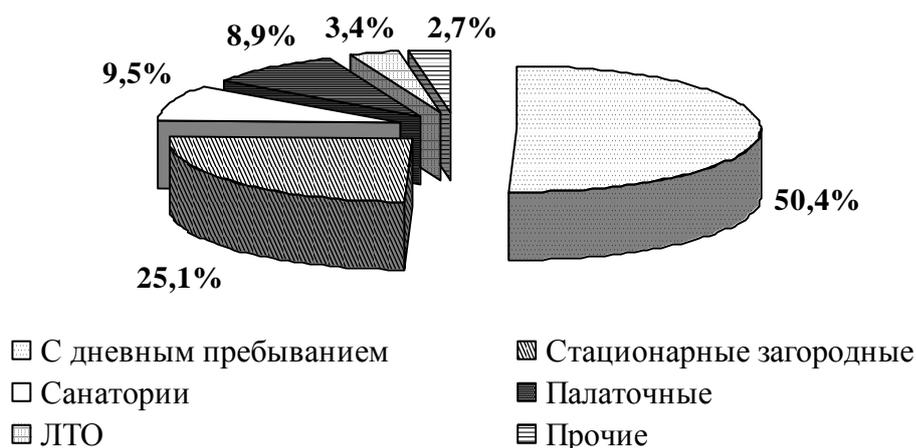
В 2019 г. увеличилось число лагерей с дневным пребыванием детей (+ 9) и лагерей труда и отдыха (+ 2).

В структуре организаций детского летнего отдыха и оздоровления наибольшая доля приходится на организации с дневным пребыванием детей – 73,5 %. В структуре

детей, охваченных разными формами отдыха и оздоровления, также первое место занимают дети, отдыхающие в организациях с дневным пребыванием – 50,4 % (рис. 36).



а) организации



б) дети

Рис. 36. Структура организаций отдыха и оздоровления детей и подростков и их охвата организованным отдыхом в различных типах лагерей в 2019 г., %

По Российской Федерации данные показатели за 2018 г. составили 81,3 % и 47,6 % соответственно.

Показатель эффективности оздоровления по итогам летнего сезона 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе составил 93,9 %, что выше уровня 2018 г. и ниже уровня 2019 г. по Российской Федерации (рис. 37).

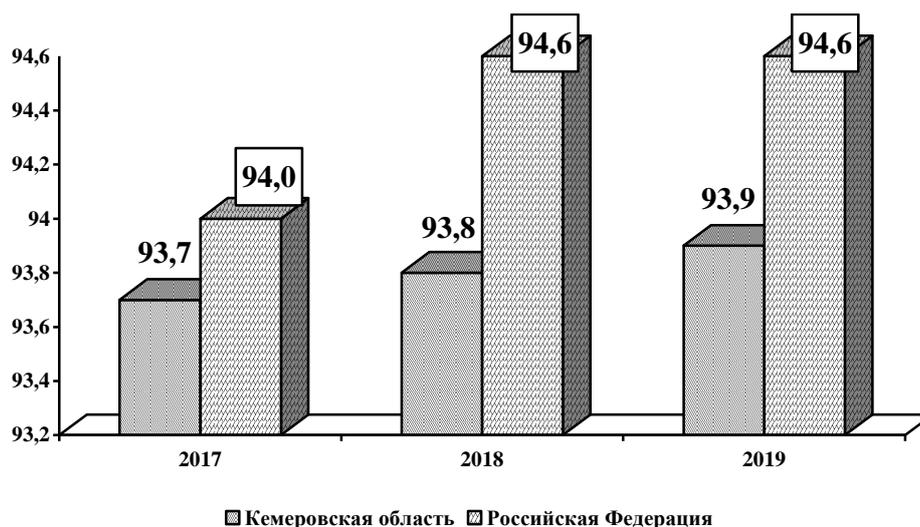


Рис. 37. Доля детей с высокой эффективностью оздоровления в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации за 2017–2019 гг., %

Наиболее высокая доля детей с выраженным оздоровительным эффектом отмечена по группе санаториев, на базах которых были организованы детские лагеря – 97,9 %. По стационарным загородным лагерям доля таких детей составила 95,8 %, по лагерям с дневным пребыванием – 91,5 %.

1.1.13. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса

Здоровье человека определяется сложным взаимодействием целого ряда факторов: наследственность, образ и качество жизни, качество окружающей среды.

Загрязнение окружающей среды химическими веществами, микробными, паразитарными агентами может приводить к нарушению состояния здоровья.

В рамках проведения социально-гигиенического мониторинга осуществляется наблюдение за факторами среды обитания. Лабораторные исследования загрязнения среды обитания проводятся Центром гигиены и эпидемиологии.

Контроль за качеством атмосферного воздуха селитебных территорий в Кемеровской области – Кузбассе организован в 33 точках наблюдения в 19 муниципальных образованиях.

Исследования атмосферного воздуха проводятся на маршрутных постах по сокращенной программе, в связи чем, оценка результатов проведена в сравнении с максимально разовой предельно-допустимой концентрацией (ПДК_{мр}).

Программа наблюдений включает 6 веществ, обязательных для исследования во всех точках: взвешенные вещества, азота диоксид, углерода оксид, серы диоксид, углерод черный (сажа), формальдегид. В ряде точек проводятся дополнительные исследования на содержание в атмосферном воздухе фенола, свинца и его неорганических соединений (в пересчете на свинец), сероводорода, бензола, нафталина, гидрохлорида, гидроцианида, диАлюминия триоксида, серной кислоты, аммиака,

метантиола, предельных углеводов С12–С19, этилбензола, фтористого водорода, марганца диоксида.

Таблица 78

Результаты исследований атмосферного воздуха в точках наблюдения по Кемеровской области – Кузбассу в 2017–2019 гг.

Муниципальные образования	2017			2018			2019		
	Всего проб	из них не соответствуют гигиеническим нормативам		Всего проб	из них не соответствуют гигиеническим нормативам		Всего проб	из них не соответствуют гигиеническим нормативам	
		проб	уд. вес, %		проб	уд. вес, %		проб	уд. вес, %
Городской округ									
Анжеро-Судженский	3200	2	0,06	1600	5	0,3	1400	4	0,3
Беловский	2800	28	1,0	1400	6	0,4	1400	13	0,9
Березовский	1200	2	0,2	600	3	0,5	600	0	0,0
Калтанский	1400	0	0,0	700	0	0,0	700	0	0,0
Кемеровский	10152	159	1,6	5100	124	2,4	10400	129	1,2
Киселевский	4200	176	4,2	2100	77	3,7	2100	63	3,0
Ленинск-Кузнецкий	3200	11	0,3	1600	2	0,1	1600	48	3,0
Междуреченский	4000	0	0,0	2000	28	1,4	1600	5	0,3
Мысковский	2800	0	0,0	1400	2	0,1	700	3	0,4
Новокузнецкий	4400	707	16,1	2200	428	19,5	9700	521	5,4
Осинниковский	1400	2	0,1	700	0	0,0	700	0	0,0
Полысаевский	1600	2	0,1	800	0	0,0	800	0	0,0
Прокопьевский	1200	47	3,9	600	26	4,3	1200	33	2,8
Тайгинский	1600	0	0,0	600	0	0,0	600	0	0,0
Юргинский	2600	20	0,8	1300	0	0,0	1300	11	0,8
Муниципальный район									
Гурьевский	1200	0	0,0	600	0	0,0	600	0	0,0
Мариинский	724	1	0,1	736	0	0,0	736	0	0,0
Таштагольский	600	0	0,0	600	0	0,0	600	0	0,0
Топкинский	600	0	0,0	600	0	0,0	600	0	0,0
Итого:	48876	1157	2,4	25236	701	2,8	37336	830	2,2

В 2019 г., в сравнении с 2018 г., удельный вес проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, снизился в 1,2 раза и составил 2,2 % от общего числа исследований (табл. 78).

Увеличение удельного веса проб атмосферного воздуха, превышающих гигиенические нормативы в 2019 г., в сравнении с 2018 г., зарегистрировано в четырех городских округах: Беловский, Ленинск-Кузнецкий, Мысковский, Юргинский.

Снижение доли проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2019 г. по отношению к 2018 г., наблюдается в следующих городских округах: Анжеро-Судженский, Березовский, Кемеровский, Киселевский, Междуреченский, Новокузнецкий, Прокопьевский.

В городских округах (Осинниковский, Калтанский, Полысаевский, Тайгинский) и муниципальных районах (Гурьевский, Мариинский, Таштагольский, Топкинский) пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам, в 2019 г. отсутствуют.

В целом по Кемеровской области – Кузбассу в 2019 г. удельный вес проб с превышением ПДК_{мр} в 1,1–2,0 раза составил 1,1 % от общего числа исследований, 2,1–5,0 ПДК_{мр} – 0,02 %.

Ведущими загрязнителями атмосферного воздуха (вещества, концентрации которых превышают гигиенические нормативы) в 2019 г. на большинстве территорий явились: взвешенные вещества, углерод черный (сажа), углерода оксид. На ряде территорий список ведущих загрязнителей дополнили: азота диоксид, свинец и его неорганические соединения (в пересчете на свинец), фенол, формальдегид, сероводород, фтористые газообразные соединения (в пересчете на фтор) (табл. 79).

Таблица 79

Ведущие загрязнители атмосферного воздуха на административных территориях Кемеровской области – Кузбасса в 2017–2019 гг.

Муниципальные образования	Наименование вещества		
	2017	2018	2019
Городские округа:			
Анжеро-Судженский	Углерода оксид	Азота диоксид, углерода оксид, формальдегид	Азота диоксид, углерода оксид
Беловский	Взвешенные вещества, углерод черный (сажа), свинец и его неорганические соединения (в пересчете на свинец)	Взвешенные вещества, свинец и его неорганические соединения (в пересчете на свинец)	Взвешенные вещества, свинец и его неорганические соединения (в пересчете на свинец)
Березовский	Взвешенные вещества	Углерод черный (сажа)	
Кемеровский	Взвешенные вещества, углерод черный (сажа), аммиак, азота диоксид, сероводород (дигидросульфид), углерода оксид, этилбензол, серная кислота, формальдегид	Взвешенные вещества, аммиак, сероводород (дигидросульфид), серная кислота, углерод черный (сажа), углерода оксид, этилбензол	Взвешенные вещества, углерод черный (сажа), углерода оксид
Киселевский	Взвешенные вещества, углерод черный (сажа), углерода оксид, формальдегид	Взвешенные вещества, углерода оксид	Взвешенные вещества, углерода оксид

Продолжение таблицы 79

Ленинск-Кузнецкий	Углерод черный (сажа), формальдегид	Азота диоксид	Взвешенные вещества, азота диоксид, гидроксибензол (фенол), углерод черный (сажа), формальдегид
Междуреченский		Взвешенные вещества	Взвешенные вещества
Мысковский		Взвешенные вещества	Взвешенные вещества
Новокузнецкий	Взвешенные вещества, азота диоксид, гидроксибензол (фенол), сероводород (дигидросульфид), углерод черный (сажа), углерода оксид, фтористые газообразные соединения (в пересчете на фтор)	Азота диоксид, взвешенные вещества, гидроксибензол (фенол), сероводород (дигидросульфид), углерод черный (сажа), углерода оксид, фтористые газообразные соединения (в пересчете на фтор)	Азота диоксид, взвешенные вещества, гидроксибензол (фенол), сероводород (дигидросульфид), углерод черный (сажа), углерода оксид, фтористые газообразные соединения (в пересчете на фтор)
Осинниковский	Углерода оксид, углерод черный (сажа)		
Полысаевский	Формальдегид		
Прокопьевский	Взвешенные вещества, углерода оксид	Взвешенные вещества, углерода оксид	Взвешенные вещества, углерода оксид, формальдегид
Юргинский	Взвешенные вещества		Взвешенные вещества, азота диоксид
Муниципальные районы:			
Мариинский	Сероводород (дигидросульфид)		

Кемеровским центром по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды - филиалом федерального государственного бюджетного учреждения «Западно-Сибирское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» на стационарных постах гг. Кемерово (8 постов), Новокузнецк (8 постов) и Прокопьевск (2 поста) также ведется наблюдение за состоянием атмосферного воздуха. Наблюдение осуществляется по неполной программе исследований.

По данным наблюдений на стационарных постах г. Кемерово средняя за год концентрация бенз(а)пирена превышает среднесуточную ПДК в 2,7 раза, диоксида азота – 1,1 ПДК.

Средняя за год концентрация оксида азота, сажи, формальдегида, взвешенных веществ, оксида углерода, фенола, аммиака, хлорида водорода и диоксида серы ниже 1 ПДК.

По данным наблюдений на стационарных постах г. Новокузнецка среднегодовая концентрация бенз(а)пирена превысила ПДК среднесуточную в 5,8 раз.

Среднегодовая концентрация оксида углерода, фторида водорода, формальдегида, диоксида и оксида азота, фенола, сажи, аммиака, диоксида серы ниже 1 ПДК. Средняя за год концентрация взвешенных веществ составляет 1 ПДК.

В атмосфере г. Прокопьевска средняя за год концентрация взвешенных веществ составила 1,9 ПДК. Средняя за год концентрация бенз(а)пирена составила 1,2 ПДК.

Среднегодовая концентрация диоксида азота, сажи, сероводорода, оксида углерода, оксида азота и диоксида серы – ниже 1 ПДК.

Высокие уровни загрязнения атмосферного воздуха могут оказывать влияние на рост заболеваемости органов дыхания, иммунной системы, системы крови, влиять на уровень смертности и процессы развития.

Оценка качества питьевой водопроводной воды в 2019 г. в рамках социально-гигиенического мониторинга проводилась более чем в 135 точках наблюдения в городах и районах Кемеровской области – Кузбасса. В качестве нормативного документа использовался СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».

В точках наблюдения проводятся исследования воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения по органолептическим, физико-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям. В 2019 г. исследовалось более 30 химических веществ (в т.ч. алюминий, аммиак, бенз(а)пирен, бор, железо, кадмий, марганец, медь, мышьяк, нитраты, нитриты, свинец, сероводород, хлороформ, тетрахлометан, фенол, фтор, цинк и др.).

Превышение гигиенических нормативов по среднегодовой концентрации химических веществ (с учетом среднегодового показателя общей жесткости) в питьевой воде централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в 2019 г. зарегистрировано в 17 из 34 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса, в 2017 г. – в 22, в 2018 г. – в 22 (табл. 80).

Таблица 80

Территории «риска» по загрязнению питьевой воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в Кемеровской области – Кузбассе химическими веществами в 2017–2019 гг.

Муниципальные образования	2017	2018	2019
Городские округа:			
Анжеро-Судженский	Хлороформ	Хлор общий	Хлор общий
Белово	Хлороформ		Железо
Березовский	Железо		Железо
Кемеровский	Хлор общий	Хлор общий	Марганец
Киселевский	Хлор общий	Хлор общий	Жесткость, хлор общий
Ленинск-Кузнецкий	Хлороформ	Хлороформ, хлор общий	
Междуреченский	Хлор общий	Хлор общий	
Мысковский		Хлор общий	

Продолжение таблицы 80

Новокузнецкий		Хлор общий	
Осинниковский	Железо, марганец	Железо, марганец, хлор общий	Железо, марганец
Полысаевский	Хлороформ		
Прокопьевский	Хлор общий	Хлор общий	
Тайгинский	Железо, марганец, фенол, хлороформ	Железо, марганец, хлороформ	Железо, марганец, хлороформ
Юргинский	Хлороформ		
Муниципальные районы:			
Беловский		Железо	
Гурьевский	Жесткость	Жесткость	
Кемеровский			Жесткость, нитраты
Крапивинский	Бор, хлор общий	Бор	Бор
Ленинск-Кузнецкий	Железо, жесткость	Железо, жесткость	
Мариинский		Железо	Железо
Новокузнецкий	Магний, железо, марганец, жесткость	Аммиак, железо, жесткость	
Прокопьевский			Железо
Промышленновский	Марганец, железо, магний, жесткость	Железо, жесткость	Магний, бор, железо
Таштагольский	Железо	Железо, хлор общий	Железо
Тяжинский	Железо	Железо	Железо
Юргинский	Нитраты	Нитраты, жесткость, марганец	Нитраты, жесткость, марганец
Яйский	Хлороформ	Хлороформ, хлор общий	Железо
Яшкинский	Жесткость	Жесткость	Жесткость

К числу приоритетных химических веществ, загрязняющих питьевую воду (вещества, среднегодовые концентрации которых в отдельных точках наблюдения превышают гигиенические нормативы), в 2019 г. на большинстве территорий Кемеровской области – Кузбасса отнесены: железо и марганец. Кроме того, установлено превышение гигиенических нормативов по среднегодовому содержанию в питьевой воде в 2019 г. бора – в Крапивинском муниципальном районе, нитратов – в Юргинском и Кемеровском муниципальных районах, хлора общего – в Анжеро-Судженском и Киселевском городских округах, хлороформа – в Тайгинском городском округе, магния – в Промышленновском муниципальном районе (табл. 80).

На протяжении 2017–2019 гг. ежегодно регистрируется превышение гигиенических нормативов по содержанию (среднегодовой концентрации) в питьевой воде железа в Осинниковском и Тайгинском городских округах, Промышленновском, Таштагольском, Тяжинском муниципальных районах, бора – в Крапивинском муниципальном районе, марганца – в Осинниковском, Тайгинском городских округах, нитратов – в Юргинском муниципальном районе, хлора общего – в Киселевском городском округе, хлороформа – в Тайгинском городском округе.

В 2019 г. питьевая вода не соответствовала гигиеническим нормативам по среднегодовому показателю общей жесткости в 4 муниципальных образованиях: Киселевском городском округе, Гурьевском, Юргинском и Яшкинском муниципальных

районах (табл. 81). В динамике за 2017–2019 гг. количество территорий с показателем общей жесткости, не соответствующим гигиеническим нормативам, составляет: в 2017 г. – 5 территорий, в 2018 г. – 6 территорий, в 2019 г. – 4 территории. Ежегодно на протяжении 2017–2019 гг. регистрируется превышение гигиенических нормативов по общей жесткости в Яшкинском муниципальном районе.

Загрязнение воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения химическими веществами может оказывать влияние на уровень заболеваемости кожи и подкожной клетчатки, центральной нервной системы, системы кровообращения, крови и кроветворных органов, почек, печени, желудочно-кишечного тракта, онкопатологии, токсическое влияние на репродуктивную систему, на иммунную систему, процессы развития.

В питьевой воде систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в 2019 г. пробы с превышением гигиенических нормативов по общему микробному числу, общим колиформным бактериям и термотолерантным колиформным бактериям обнаруживались в Мысковском городском округе. Общие колиформные бактерии и термотолерантные колиформные бактерии были зарегистрированы в муниципальных районах: Мариинском, Тяжинском. Пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам по общим колиформным бактериям, – в Кемеровском и Юргинском муниципальных районах (табл. 81). Бактериальное загрязнение питьевой воды обнаруживалось в 2017 г. – на 4 территориях, в 2018 г. – 6 территориях, в 2019 г. – на 5 территориях. Ежегодного несоответствия воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения гигиеническим нормативам по бактериологическим показателям в течение 2017–2019 гг. не отмечается.

Водопроводная питьевая вода в точках наблюдения в 2017–2019 гг. по паразитологическим показателям соответствовала гигиеническим нормативам.

Таблица 81

Территории «риска» по бактериальному загрязнению питьевой воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения Кемеровской области – Кузбасса в 2017–2019 гг.

Муниципальные образования	2017	2018	2019
Городские округа:			
Калтанский		+	
Кемеровский	+		
Мысковский		+	+
Тайгинский	+		
Муниципальные районы:			
Кемеровский			+
Мариинский			+
Новокузнецкий		+	
Прокопьевский	+		
Таштагольский	+	+	
Тяжинский		+	+
Юргинский		+	+

Контроль за загрязнением почвы в рамках социально-гигиенического мониторинга в 2017–2019 гг. осуществлялся по микробиологическим,

паразитологическим, химическим показателям.

В 2019 г. наблюдение по санитарно-химическим и по микробиологическим показателям велось в 77 точках, по паразитологическим – в 79 точках, по энтомологическим – в 22 точках. Точки расположены в селитебной зоне, зоне рекреации, на территории лечебно-профилактических организаций, школ и детских дошкольных организаций.

Для оценки загрязнения почвы химическими веществами в большинстве точек наблюдения исследования проводились по таким химическим веществам как свинец, кадмий, цинк, медь, никель, мышьяк, бенз(а)пирен, ртуть.

На протяжении, анализируемого периода, превышение гигиенических нормативов среднегодовых концентраций химических веществ в почве не зарегистрировано.

Пробы почвы в точках наблюдения не соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (индекс БГКП, индекс энтерококков):

- в 2019 г. в 6 муниципальных образованиях: городские округа – Кемеровский, Киселевский, Новокузнецкий, Прокопьевский, Юргинский; Новокузнецкий муниципальный район;

- в 2018 г. в 7 муниципальных образованиях: городские округа – Калтанский, Осинниковский, Кемеровский, Киселёвский, Новокузнецкий, Прокопьевский; Новокузнецкий муниципальный район;

- в 2017 г. в 10 муниципальных образованиях: городские округа – Калтанский, Кемеровский, Киселёвский, Ленинск-Кузнецкий, Новокузнецкий, Осинниковский, Прокопьевский, Юргинский; муниципальные районы – Ленинск-Кузнецкий, Таштагольский.

Возбудители паразитарных заболеваний обнаружены в 2019 г. в точках наблюдения на территории 2 муниципальных образований, в 2018 и 2017 гг. в точках наблюдения на территории 6 муниципальных образований.

В 2019 г. загрязнение почвы яйцами гельминтов (токсакары, аскариды) отмечено в городских округах – Кемеровский, Новокузнецкий. В 2018 г. в городских округах – Берёзовский, Киселёвский, Ленинск-Кузнецкий, Полысаевский, Прокопьевский; а также Ленинск-Кузнецком муниципальном районе. В 2017 г. в городских округах – Кемеровский, Киселёвский, Полысаевский, Ленинск-Кузнецкий; муниципальных районах – Крапивинский, Кемеровский (табл. 82).

Таблица 82

Паразитарное загрязнение почвы на административных территориях Кемеровской области – Кузбасса в 2017–2019 гг.

Муниципальные образования	2017	2018	2019
Городские округа	Кемеровский, Киселёвский, Полысаевский, Ленинск-Кузнецкий	Берёзовский, Киселёвский, Ленинск-Кузнецкий, Полысаевский, Прокопьевский	Кемеровский, Новокузнецкий
Муниципальные районы	Крапивинский, Кемеровский	Ленинск-Кузнецкий	

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 2019 г. продолжилось сокращение численности населения (табл. 83). По отношению к 2018 г. население уменьшилось на 20621 человек. Снижение численности населения обусловлено, 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. 84).

Таблица 83

**Численность населения Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг.
(на начало года, тысяч человек)**

Показатель	2015	2016	2017	2018	2019
Численность населения на начало года	2725,0	2717,6	2708,8	2694,9	2674,3

Таблица 84

Динамика естественной убыли, миграционного прироста (убыли) населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2014–2018 гг.

Показатель	2014	2015	2016	2017	2018
Естественная убыль, человек	-3771	-5422	-6168	-9837	-12208
Миграционный прирост (убыль), человек	-5314	-1941	-2615	-4130	-8413

Таблица 85

Рождаемость, смертность, естественный прирост (убыль) населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2014–2018 гг.

Год	Рождаемость, на 1000 населения	Смертность, на 1000 населения	Естественный прирост, на 1000 населения	Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми
2014	13,2	14,6	-1,4	7,2
2015	12,5	14,5	-2,0	6,7
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

В 2019 г. уменьшение численности населения произошло в большинстве муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса. Увеличилось число жителей лишь в Кемеровском муниципальном районе.

В 2018 г. в Кемеровской области – Кузбассе отмечается самый низкий уровень рождаемости за последние 5 лет, он составил 9,9 случаев на 1000 населения, это ниже уровня в среднем по Российской Федерации – 10,9 на 1000 населения (рис. 38).

Рождаемость статистически значимо ниже областного уровня отмечалась в 2018 г. в городских округах: Берёзовский, Новокузнецкий, Прокопьевский, Тайгинский, а также в Юргинском муниципальном районе (табл. 86).

Таблица 86

Рождаемость, смертность, естественный прирост (убыль), младенческая смертность в Кемеровской области – Кузбассе по муниципальным образованиям в 2018 г., на 1000 населения

Муниципальные образования	Рождаемость	Смертность	Естественный прирост (убыль)	Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми
Кемеровская область – Кузбасс	9,9	14,4	-4,5	5,2
Городские округа:				
Анжеро-Судженский	9,8	17,0	-7,2	10,7
Беловский	10,5	14,9	-4,4	3,7
Березовский	8,9	14,1	-5,2	2,3
Калтанский	9	16,7	-7,7	3,3
Кемеровский	10,1	12,5	-2,4	4,5
Киселевский	10,1	17,4	-7,3	11,3
Краснобродский	9,5	15,8	-6,3	6,1
Ленинск-Кузнецкий	10,4	16,3	-5,9	5,9
Междуреченский	9,9	13,5	-3,6	5,1
Мысковский	10,6	15,1	-4,5	2,2
Новокузнецкий	9,4	13,7	-4,3	3,8
Осинниковский	10,8	16,4	-5,6	1,8
Полысаевский	9,4	12,9	-3,5	6,8
Прокопьевский	8,6	16,3	-7,7	7,5
Тайгинский	8,1	12,2	-4,1	–
Юргинский	9,9	13,5	-3,6	2,4
Муниципальные районы:				
Беловский	12,2	16,6	-4,4	9,2
Гурьевский	11,2	16,8	-5,6	4,5
Ижморский	9,4	18,3	-8,9	–
Кемеровский	10,1	11,9	-1,8	2,1
Крапивинский	10,4	15,1	-4,7	8,1
Ленинск-Кузнецкий	11,2	18,5	-7,3	4,2
Мариинский	10,1	14,5	-4,4	5,4
Новокузнецкий	9	12,9	-3,9	10,9
Прокопьевский	10,2	16,1	-5,9	6,0
Промышленновский	10,3	14,7	-4,4	8,1

Продолжение таблицы 86

Таштагольский	10,7	14,3	-3,6	10,7
Тисульский	11,0	17,5	-6,5	4,4
Топкинский	12,2	16,5	-4,3	3,8
Тяжинский	9,5	18,4	-8,9	–
Чебулинский	9,5	15,7	-6,2	7,4
Юргинский	7,9	15,3	-7,4	5,2
Яйский	9,2	16,4	-7,2	18,0
Яшкинский	10,6	16,4	-5,8	3,4

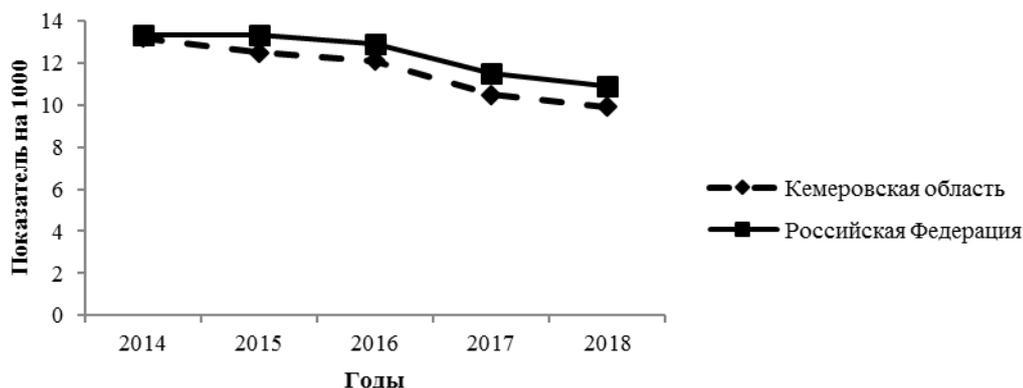


Рис. 38. Динамика рождаемости населения Кемеровской области – Кузбасса, Российской Федерации в 2014–2018 гг., на 1000 населения

В 2018 г. смертность населения в Кемеровской области – Кузбассе не имеет статистически значимого различия с показателем 2014 г., но увеличилась по отношению к 2017 г.; в то время как в целом по Российской Федерации смертность снизилась, по отношению к 2014 г., и увеличилась по отношению к 2017 г. – (рис. 39).

Смертность населения в Кемеровской области – Кузбассе по-прежнему выше, чем в Российской Федерации (рис. 39).

Смертность статистически значимо выше областного уровня отмечалась в 2018 г. в городских округах: Анжеро-Судженский, Калтанский, Киселевский, Ленинск-Кузнецкий, Осинниковский, Прокопьевский; муниципальных районах: Беловский, Гурьевский, Ижморский, Ленинск-Кузнецкий, Прокопьевский, Тисульский, Топкинский, Тяжинский, Яшкинский (табл. 86).

В 2018 г. в Кемеровской области – Кузбассе по-прежнему отмечалась естественная убыль населения, в Российской Федерации, начиная с 2016 г. также отмечается естественная убыль населения (рис. 40).

В 2018 г. естественная убыль населения в Кемеровской области – Кузбассе составила -4,5 случая на 1000 населения, это выше уровня 2014 г. (-1,4 случая на 1000 населения), и выше уровня 2017 г. (-3,6 случая на 1000 населения).

Муниципальных территорий с естественным приростом населения в 2018 г. в Кемеровской области – Кузбассе не зарегистрировано.

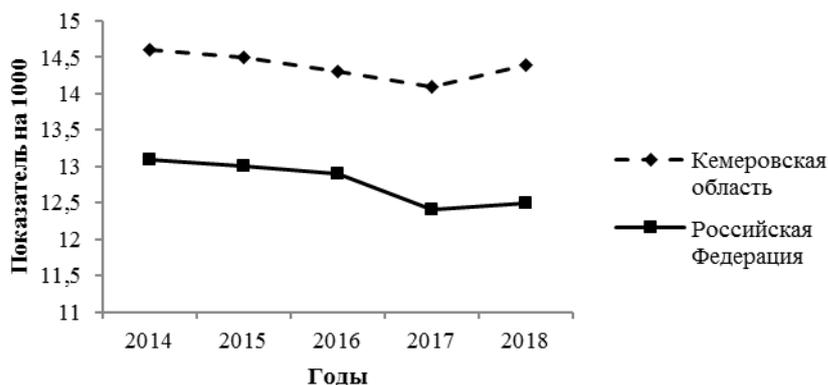


Рис. 39. Динамика смертности населения Кемеровской области – Кузбассе, Российской Федерации в 2014–2018 гг., на 1000 населения

Показатели естественной убыли населения выше областного уровня в 1,5 раза и более отмечались в 2018 г. в Калтанском, Киселёвском, Прокопьевском городских округах; муниципальных районах: Ижморский, Ленинск-Кузнецкий, Тяжинский, Юргинский (табл. 86).

В 2018 г. младенческая смертность в Кемеровской области – Кузбассе составила 5,2 случая на 1000 родившихся живыми, что не имеет статистически значимого различия со среднероссийским уровнем (5,1 случая на 1000 родившихся живыми) (рис. 41).

Показатели младенческой смертности, статистически значимо превышающие в 2018 г. среднеобластной уровень, отмечались в городских округах: Анжеро-Судженский, Киселёвский, Ленинск-Кузнецкий, Полысаевский, Прокопьевский; муниципальных районах: Беловский, Крапивинский, Новокузнецкий, Прокопьевский, Промышленновский, Таштагольский, Чебулинский, Яйский (табл. 86).

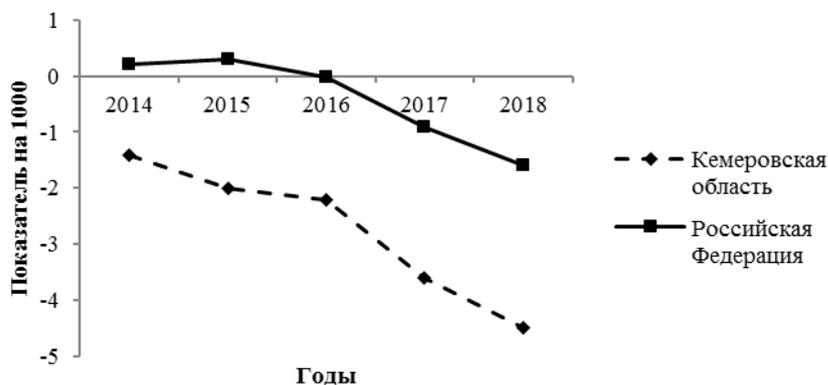


Рис. 40. Динамика естественного прироста (убыли) населения Кемеровской области – Кузбасса, Российской Федерации в 2014–2018 гг., на 1000 населения

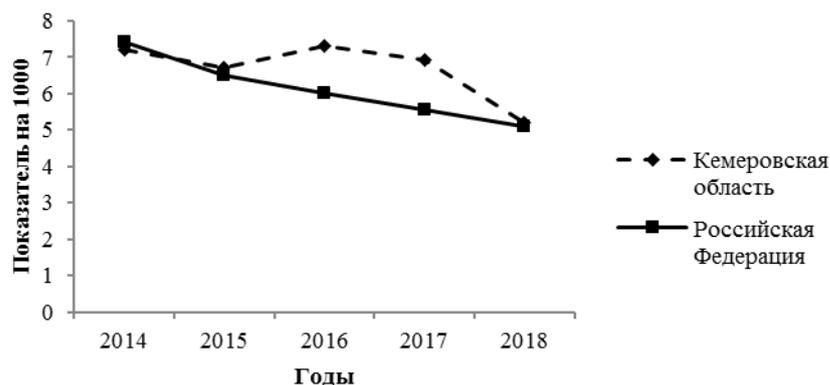


Рис. 41. Динамика младенческой смертности в Кемеровской области – Кузбассе, Российской Федерации в 2014–2018 гг., на 1000 родившихся живыми

В 2018 г. в Кемеровской области – Кузбассе умерло 38748 человек.



Рис. 42. Структура смертности населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2018 г., % от всех умерших

По-прежнему наиболее распространенными причинами смерти населения Кемеровской области – Кузбасса в 2018 г. остаются болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины смерти, болезни органов пищеварения, болезни органов дыхания, инфекционные и паразитарные болезни (рис. 42). Следует отметить, что в число ведущих причин смертности населения, кроме указанных, вышли болезни нервной системы, что связано с ростом смертности от болезни Альцгеймера.

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

От болезней, связанных с употреблением алкоголя, в 2018 г. умерло 3,7 % от числа умерших от всех причин смерти.

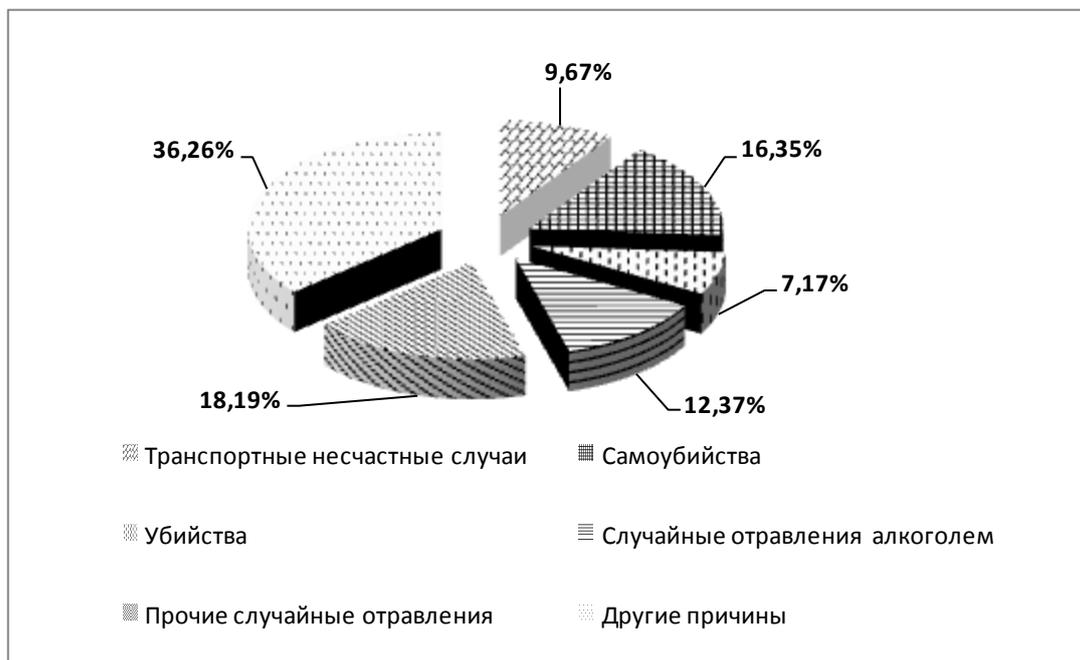


Рис. 43. Структура смертности населения в Кемеровской области – Кузбассе от внешних причин смерти в 2018 г., % от всех внешних причин

Таблица 87

Динамика смертности населения Кемеровской области – Кузбасса от наиболее распространенных причин смерти за период 2014–2018 гг., (стандартизованные показатели на 100 тыс. населения)

Причины смерти	2014	2015	2016	2017	2018
Все причины	1235,1	1209,3	1179,9	1146,6	1155,8
Инфекционные и паразитарные болезни	52,4	58,8	67,7	72,7	77,0
Новообразования	185,1	200,3	199,9	192,1	192,6
Болезни нервной системы	31,0	54,7	77,8	98,8	115,0
Болезни системы кровообращения	503,4	482,4	449,8	443,4	447,5
Болезни органов дыхания	38,6	43,8	43,3	40,1	41,2
Болезни органов пищеварения	64,0	67,1	62,9	61,8	67,9
Внешние причины смерти, в том числе	173,0	150,7	140,0	125,3	119,8
все виды транспортных несчастных случаев	18,3	15,8	12,7	12,6	12,2
убийства	17,5	12,6	10,5	10,4	8,5
самоубийства	31,3	30,1	27,2	24,3	19,9
отравление алкоголем	22,4	18,8	17,2	16,3	14,6
прочие случайные отравления	30,1	22,3	24,0	20,0	23,5
Из общего числа умерло от причин, обусловленных алкоголем	55,2	52,1	46,8	45,3	47,1

В структуре смертности населения Кемеровской области –Кузбасса от внешних причин ведущую роль играют все виды транспортных несчастных случаев, убийства,

самоубийства, случайные отравления алкоголем, прочие случайные отравления (рис. 43).

За период 2014–2018 гг. в Кемеровской области – Кузбассе статистически значимо снизилась смертность от 2 из 6 основных причин смерти (болезни системы кровообращения, внешние причины смерти) (табл. 87). Выросла смертность от инфекционных и паразитарных болезней, а также от болезней нервной системы. Показатели смертности от новообразований, болезней органов дыхания и болезней органов пищеварения не имеют статистически значимого различия с 2014 г. Показатели смертности от всех указанных в таблице внешних причин статистически значимо снизились по отношению к 2014 г.

В 2018 г. по отношению к 2017 г. статистически значимо увеличилась смертность от болезней органов пищеварения и болезней нервной системы; снизилась смертность от самоубийств. По остальным ведущим причинам смерти показатели не имеют статистически значимого различия с показателями 2017 г.

Таблица 88

Смертность населения в Кемеровской области – Кузбассе, Российской Федерации от наиболее распространенных причин смерти в 2018 г. (стандартизованные показатели на 100 тыс. населения)

Причины смерти	Кемеровская область – Кузбасс	<i>Российская Федерация</i>
Инфекционные и паразитарные болезни	77,0	21,7
Новообразования	192,6	157,8
Болезни системы кровообращения	447,5	428,6
Болезни органов дыхания	41,2	32,5
Болезни органов пищеварения	67,9	53,3
Внешние причины смерти, в том числе	119,8	89,6
все виды транспортных несчастных случаев	12,2	12,5
убийства	8,5	5,1
самоубийства	19,9	11,4
отравление алкоголем	14,6	6,8

В 2018 г. в Кемеровской области – Кузбассе отмечались показатели смертности населения, статистически значимо превышающие показатели Российской Федерации: инфекционные и паразитарные болезни (в 3,5 раза), новообразования (на 22,1 %), болезни системы кровообращения (на 4,4 %), болезни органов дыхания (на 26,8 %), болезни органов пищеварения (на 27,4 %), внешние причины смерти (на 33,7 %), в том числе убийства (в 1,7 раза), самоубийства (в 1,7 раза), отравление алкоголем (в 2,1 раза) (табл. 88). Показатели смертности от всех видов транспортных несчастных случаев на обеих территориях не имеют статистически значимого различия.

Смертность населения находит отражение в показателе средней продолжительности предстоящей жизни. В Кемеровской области – Кузбассе она меньше, чем в среднем по Российской Федерации, за 2018 г. Разница показателей составила у мужчин 3,7 года, у женщин – 2,4 года (табл. 89).

Таким образом, демографическая ситуация в Кемеровской области – Кузбассе в 2018 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 показатели продолжительность жизни. В Кемеровской области – Кузбассе 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.

Таблица 89

**Средняя продолжительность предстоящей жизни для новорожденных
в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2018 гг., число лет**

Годы	Кемеровская область – Кузбасс			Российская Федерация		
	оба пола	Мужчины	женщины	<i>оба пола</i>	<i>мужчины</i>	<i>женщины</i>
2014	67,8	61,6	74,1	70,9	65,3	76,5
2015	68,3	62,3	74,3	71,4	65,9	76,7
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

Впервые выявленная заболеваемость всего населения Кемеровской области – Кузбасса в 2018 г. составила 878,8 на 1000 населения, что на 1,4 % меньше, чем в 2014 г. (891,2 на 1000 населения). У детей до 14 лет (далее – дети) заболеваемость не претерпела существенных изменений (2018 г. – 1780,4 на 1000, 2014 г. – 1769,4 на 1000). У подростков 15-17 лет (далее – подростки) показатель заболеваемости за период 2014–2018 гг. увеличился на 2,6 %, у взрослых 18 лет и старше (далее – взрослые) – снизился на 5,3 % (табл. 90).

Таблица 90

**Динамика впервые выявленной заболеваемости населения
Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2018 гг.,
на 1000 населения соответствующего возраста**

Контингенты	Годы					Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
	2014	2015	2016	2017	2018	
Все население	891,2	891,2	882,3	908,2	878,8	-1,4
Дети до 14 лет	1769,4	1849,0	1764,0	1870,0	1780,4	0,6
Подростки 15-17 лет	1374,3	1427,1	1370,1	1459,6	1410,2	2,6
Взрослые 18 лет и старше	680,6	655,1	660,5	661,4	644,6	-5,3

За период 2014–2018 гг. отмечен статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост уровня заболеваемости у всего населения по 13 классам и группам болезней, у детей – по 7, у подростков – по 7, у взрослых – по 14 (табл. 91–94). Наиболее высокие темпы

прироста заболеваемости у всего населения отмечены по ожирению (в 1,5 раза), сахарному диабету I-го типа (в 1,3 раза), бронхиту хроническому и неуточненному, эмфиземе (в 1,3 раза), астме, астматическому статусу (в 1,3 раза), врожденным аномалиям (на 23,6 %) (табл. 91). У детей наибольшие темпы прироста зарегистрированы по мочекаменной болезни (в 1,8 раза), астме, астматическому статусу (в 1,3 раза), врожденным аномалиям (на 16,7 %), новообразованиям (на 13,7 %), травмам и отравлениям (на 10,1 %) (табл. 92). У подростков наибольший прирост отмечается по заболеваемости астмой, астматическому статусу (в 2,5 раза), новообразованиям (в 1,7 раза), врожденным аномалиям (в 1,7 раза), бронхиту хроническому и неуточненному, эмфиземе (в 1,7 раза), болезнями нервной системы (на 17,9 %) (табл. 93). У взрослых наибольшие темпы прироста отмечены по ожирению (в 1,8 раза), сахарному диабету I-го типа (в 1,7 раза), бронхиту хроническому и неуточненному, эмфиземе (в 1,3 раза), болезням эндокринной системы (в 1,3 раза), астме, астматическому статусу (на 23,9 %) (табл. 94).

Таблица 91

Динамика впервые выявленной заболеваемости всего населения Кемеровской области – Кузбасса по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2014–2018 гг., на 1000 населения

Заболевания	2014	2015	2016	2017	2018	Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
Всего заболеваний	891,2	891,2	882,3	908,2	878,8	-1,4
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	35,2	32,2	32,9	36,9	31,7	-10,0
Новообразования	13,0	12,8	14,7	15,4	13,8	5,8
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	4,9	4,9	5,0	5,1	4,8	-2,4
анемия	4,6	4,5	4,6	4,7	4,4	-3,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	13,9	14,7	17,1	16,0	16,7	20,0
сахарный диабет I - типа	0,07	0,07	0,09	0,10	0,09	30,9
сахарный диабет II - типа	1,6	1,7	1,8	1,8	1,9	19,1
ожирение	3,1	3,2	4,1	4,0	4,5	45,8
Психические расстройства и расстройства поведения	5,8	5,5	5,7	5,1	4,7	-19,2
Болезни нервной системы	31,2	24,9	26,1	27,6	27,0	-13,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	45,9	40,9	44,2	43,3	42,0	-8,4
Болезни уха и сосцевидного отростка	33,6	33,1	31,4	30,5	26,5	-21,2
Болезни системы кровообращения, в том числе	47,6	44,7	48,0	47,7	46,6	-2,1
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	14,6	13,4	15,1	14,4	16,7	14,6
Болезни органов дыхания, в том числе	297,8	325,4	317,2	343,7	330,4	10,9
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	2,7	3,0	3,3	3,7	3,5	30,6

Продолжение таблицы 91

астма, астматический статус	1,3	1,2	1,5	1,4	1,6	30,0
Болезни органов пищеварения, в том числе	36,1	38,0	39,9	39,4	41,9	16,1
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1,3	1,2	1,2	1,2	1,2	-12,0
гастрит и дуоденит	8,3	8,5	8,4	8,6	9,3	12,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	46,4	41,6	38,5	38,9	36,2	-22,0
Болезни костно-мышечной системы	51,5	49,9	54,3	54,5	54,1	5,1
Болезни мочеполовой системы, в том числе	59,4	60,5	61,1	60,7	58,3	-2,0
мочекаменная болезнь	2,6	2,4	2,5	2,5	2,2	-15,8
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	21,6	16,5	16,0	15,2	14,7	-32,0
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	5,3	4,1	4,4	4,4	3,8	-28,4
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	3,9	4,2	4,1	4,3	4,8	23,6
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	4,4	2,1	2,0	0,0	0,0	-100,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	133,7	135,0	119,7	119,6	120,8	-9,7

Таблица 92

Динамика впервые выявленной заболеваемости детей в Кемеровской области – Кузбассе по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2014–2018 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Заболевания	2014	2015	2016	2017	2018	Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
Всего заболеваний	1769,4	1849,0	1764,0	1870,0	1780,4	0,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	86,2	76,0	77,8	83,2	81,4	-5,6
Новообразования	3,8	4,4	5,1	5,4	4,4	13,7
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	14,0	13,4	12,7	12,4	11,1	-20,5
анемия	13,2	12,0	11,9	11,8	10,4	-21,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	16,8	18,3	18,7	16,9	15,9	-5,5
сахарный диабет I - типа	0,15	0,14	0,17	0,17	0,14	-11,8
ожирение	5,1	4,8	4,7	4,7	4,5	-11,2
Психические расстройства и расстройства поведения	7,3	6,8	8,0	7,8	7,3	-0,5

Продолжение таблицы 92

Болезни нервной системы	63,4	62,4	58,0	59,2	54,3	-14,4
Болезни глаза и его придаточного аппарата	63,8	59,3	64,3	61,7	58,6	-8,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	55,1	58,4	53,0	52,7	44,5	-19,2
Болезни системы кровообращения, в том числе	8,1	8,7	9,7	9,7	7,6	-5,8
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	1,0	1,0	1,0	0,8	0,7	-26,0
Болезни органов дыхания, в том числе	1052,2	1150,3	1079,9	1183,9	1126,1	7,0
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	-42,2
астма, астматический статус	1,5	1,5	1,6	1,8	1,9	29,3
Болезни органов пищеварения, в том числе	65,5	59,8	63,8	59,2	66,4	1,3
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	0,1	0,3	0,1	0,1	0,1	5,7
гастрит и дуоденит	9,7	9,8	10,2	9,4	9,1	-5,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	70,6	66,3	58,7	61,5	57,1	-19,1
Болезни костно-мышечной системы	34,4	37,9	39,8	42,5	37,4	8,6
Болезни мочеполовой системы, в том числе	28,7	28,8	28,9	26,7	25,5	-11,0
мочекаменная болезнь	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	79,2
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	0,004	0,004	0,010	0,006	0,006	44,0
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	30,1	23,0	23,8	23,8	20,4	-32,2
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	19,4	21,4	19,8	20,4	22,6	16,7
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	22,8	11,4	10,3	0,0	0,0	-100,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	126,9	142,3	131,7	143,3	139,8	10,1

Таблица 93

Динамика впервые выявленной заболеваемости подростков в Кемеровской области – Кузбассе по классам заболеваний и отдельным заболеваниями в 2014–2018 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Заболевания	2014	2015	2016	2017	2018	Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
Всего заболеваний	1374,3	1427,1	1370,1	1459,6	1410,2	2,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	33,7	31,4	27,7	30,9	27,4	-18,7
Новообразования	3,2	4,5	6,0	5,7	5,6	73,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	7,2	8,9	8,0	8,0	7,8	8,3

Продолжение таблицы 93

анемия	6,5	7,8	6,9	7,0	7,1	8,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	30,0	33,5	32,8	27,9	30,0	0,0
сахарный диабет I - типа	0,17	0,16	0,30	0,26	0,07	-57,1
сахарный диабет II - типа	0,01	0,00	0,00	0,01	0,02	85,9
ожирение	8,6	10,6	9,1	8,5	8,7	1,4
Психические расстройства и расстройства поведения	18,7	19,1	16,7	16,6	13,3	-29,0
Болезни нервной системы	41,3	42,9	42,8	50,0	48,7	17,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	54,7	54,4	55,8	60,2	59,2	8,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	34,5	35,5	35,2	32,5	28,0	-18,8
Болезни системы кровообращения, в том числе	26,4	27,7	32,4	28,7	26,5	0,4
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	7,6	8,7	11,0	9,0	7,0	-7,4
Болезни органов дыхания, в том числе	576,8	618,7	586,4	697,8	650,8	12,8
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,4	0,9	0,8	0,2	0,7	66,2
астма, астматический статус	1,5	1,4	2,6	1,8	3,8	151,1
Болезни органов пищеварения, в том числе	58,0	64,4	65,4	55,1	59,0	1,6
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1,2	0,8	0,9	0,7	0,6	-47,3
гастрит и дуоденит	16,9	18,5	19,3	17,9	18,0	6,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	73,5	62,8	57,2	57,7	59,5	-19,1
Болезни костно-мышечной системы	93,2	89,8	103,0	96,8	94,9	1,8
Болезни мочеполовой системы, в том числе	53,3	53,0	53,1	52,6	54,5	2,2
мочекаменная болезнь	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	-31,8
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	12,3	9,1	6,1	6,0	5,6	-54,6

Продолжение таблицы 93

Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	8,3	5,6	10,2	10,6	13,9	67,8
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	15,4	2,5	5,2	0,0	0,0	-100,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	233,6	263,4	226,0	222,6	225,5	-3,5

Таблица 94

Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослых в Кемеровской области – Кузбассе по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2014–2018 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Заболевания	2014	2015	2016	2017	2018	Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
Всего заболеваний	680,6	655,1	660,5	661,4	644,6	-5,3
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	24,0	22,3	22,7	26,2	20,1	-16,4
Новообразования	15,4	15,1	17,2	18,1	16,4	6,1
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	2,9	2,9	3,1	3,2	3,2	12,2
анемия	2,6	2,6	2,8	2,9	2,9	9,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	12,7	13,2	16,2	15,4	16,4	28,7
сахарный диабет I - типа	0,05	0,05	0,06	0,08	0,08	72,8
сахарный диабет II - типа	2,0	2,2	2,3	2,2	2,5	20,9
ожирение	2,4	2,5	3,8	3,6	4,3	76,8
Психические расстройства и расстройства поведения	5,0	4,7	4,8	4,0	3,7	-25,5

Продолжение таблицы 94

Болезни нервной системы	23,7	15,8	18,0	19,4	19,7	-16,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	41,6	36,3	39,2	38,3	37,4	-10,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	28,8	27,2	26,2	25,2	22,1	-23,2
Болезни системы кровообращения, в том числе	57,0	53,5	57,5	57,4	56,6	-0,7
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	17,8	16,4	18,5	17,9	20,8	17,1
Болезни органов дыхания, в том числе	121,7	127,9	130,8	132,8	129,5	6,5
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	3,3	3,8	4,1	4,6	4,4	33,9
астма, астматический статус	1,2	1,2	1,4	1,3	1,5	23,9
Болезни органов пищеварения, в том числе	28,9	32,1	33,5	34,2	35,5	23,0
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1,6	1,4	1,5	1,5	1,4	-10,2
гастрит и дуоденит	7,7	7,8	7,6	8,0	9,0	17,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	40,1	35,3	33,1	32,9	30,3	-24,4
Болезни костно-мышечной системы	53,8	51,2	55,9	55,8	56,5	5,1
Болезни мочеполовой системы, в том числе	66,4	68,0	68,9	69,0	66,2	-0,4
мочекаменная болезнь	3,3	3,0	3,1	3,1	2,8	-14,9
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	26,6	20,5	20,1	19,1	18,5	-30,6
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	6,6	0,0	0,0	0,0	0,0	-100,0

Продолжение таблицы 94

Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	-28,2
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	5,6	0,0	0,0	0,0	0,0	-100,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	131,7	128,8	113,0	110,3	112,2	-14,8

В структуре впервые выявленной заболеваемости (табл. 95) на первом месте у всех контингентов – болезни органов дыхания, на втором месте – травмы и отравления. На третьем месте у детей – инфекционные и паразитарные болезни, у подростков – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, у взрослых – болезни мочеполовой системы.

Таблица 95

**Структура впервые выявленной заболеваемости населения
Кемеровской области – Кузбасса в 2018 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	3,6	9	4,6	3	1,9	11	3,1	10
Новообразования	1,6	14	0,2	17	0,4	17	2,5	14
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,5	15	0,6	14	0,6	15	0,5	16
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1,9	12	0,9	13	2,1	9	2,5	13

Продолжение таблицы 95

Психические расстройства и расстройства поведения	0,5	17	0,4	16	0,9	14	0,6	15
Болезни нервной системы	3,1	10	3,0	7	3,5	8	3,1	11
Болезни глаза и его придаточного аппарата	4,8	6	3,3	5	4,2	5	5,8	6
Болезни уха и сосцевидного отростка	3,0	11	2,5	8	2,0	10	3,4	9
Болезни системы кровообращения	5,3	5	0,4	15	1,9	12	8,8	4
Болезни органов дыхания	37,6	1	63,2	1	46,1	1	20,1	1
Болезни органов пищеварения	4,8	7	3,7	4	4,2	6	5,5	7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,1	8	3,2	6	4,2	4	4,7	8
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6,2	4	2,1	9	6,7	3	8,8	5
Болезни мочеполовой системы	6,6	3	1,4	10	3,9	7	10,3	3
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	1,7	13	0,0	18	0,4	16	2,9	12
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,4	18	1,1	12	0,0	18	0,0	18
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,5	16	1,3	11	1,0	13	0,0	17
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	0,0	19	0,0	19	0,0	18	0,0	18
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	13,7	2	7,9	2	16,0	2	17,4	2

Уровни заболеваемости всего населения, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной показатель в 2018 г., отмечены в Анжеро-Судженском городском округе

(далее – г.о.), Кемеровском г.о., Мысковском г.о., Новокузнецком г.о., Юргинском г.о., Крапивинском муниципальном районе (далее – м.р.), Тисульском м.р., Тяжинском м.р., Чебулинском м.р., Яшкинском м.р. (табл. 96). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости всего населения более, чем на 10 % за период 2014–2018 гг. зарегистрирован в Ленинск-Кузнецком м.р., Яйском м.р., Гурьевском м.р., Беловском м.р., Ленинск-Кузнецком г.о. Топкинском м.р., Мысковском г.о., Тисульском м.р. Кемеровском г.о., Ижморском м.р., Прокопьевском м.р. (табл. 96).

Таблица 96

**Динамика впервые выявленной заболеваемости всего населения
в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2018 гг.**

Муниципальные образования	2014		2015		2016		2017		2018		Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
	показатель на 1000	ранг									
Кемеровская область – Кузбасс	891,2		891,2		882,3		908,2		878,8		-1,4
городские округа											
Анжеро-Судженский	1014,8	6	1028,3	6	1101,1	5	1141,2	4	1108,6	2	9,2
Беловский	786,7	17	816,6	15	630,1	25	646,8	25	622,5	27	-20,9
Березовский	1006,9	7	1029,9	5	779,7	18	799,8	17	758,1	18	-24,7
Калтанский	666,3	21	675,4	23	693,8	22	623,7	27	679,7	25	2,0
Кемеровский	887,8	11	881,5	12	839,3	14	929,3	11	997,0	7	12,3
Киселевский	860,5	14	828,6	14	862,8	13	941,1	10	843,0	11	-2,0
Ленинск-Кузнецкий	670,0	20	777,2	19	766,8	19	770,5	19	778,2	16	16,2
Междуреченский	860,7	13	799,9	17	814,1	16	798,0	18	789,2	15	-8,3
Мысковский	841,5	15	909,5	10	1039,3	7	957,7	7	953,0	8	13,3
Новокузнецкий	1113,6	5	1097,2	4	1123,1	4	1183,3	3	1069,3	4	-4,0
Осинниковский	885,2	12	876,8	13	917,9	10	846,9	14	811,4	14	-8,3
Полысаевский	555,4	29	577,2	30	607,4	27	647,4	24	563,8	29	1,5
Прокопьевский	892,2	10	902,0	11	903,2	11	890,0	12	835,3	12	-6,4
Тайгинский	477,6	33	423,8	34	431,9	33	389,8	34	365,1	34	-23,6
Юргинский	973,4	8	985,6	8	1042,2	6	1032,8	5	1012,1	6	4,0
Краснобродский	717,9	19	698,5	21	763,1	20	755,7	20	721,7	22	0,5
муниципальные районы											
Беловский	641,0	24	698,7	20	669,7	24	631,6	26	752,2	19	17,3
Гурьевский	552,6	30	658,9	24	677,5	23	690,3	23	686,1	24	24,2

Продолжение таблицы 96

Ижморский	575,3	28	608,2	28	536,2	30	607,3	28	643,4	26	11,8
Кемеровский	645,1	23	617,3	26	610,4	26	585,5	29	586,1	28	-9,1
Крапивинский	1365,6	3	1501,6	1	1279,0	3	972,6	6	1054,8	5	-22,8
Ленинск-Кузнецкий	508,9	32	584,8	29	574,6	28	712,0	22	724,1	21	42,3
Мариинский	1232,4	4	987,8	7	973,1	8	945,7	9	829,9	13	-32,7
Новокузнецкий	534,4	31	508,8	32	478,6	32	436,8	32	384,6	33	-28,0
Прокопьевский	375,6	34	445,5	33	402,2	34	402,0	33	413,8	32	10,2
Промышленновский	622,1	25	616,7	27	555,5	29	570,8	30	480,0	31	-22,8
Таштагольский	819,0	16	812,6	16	704,9	21	740,8	21	695,1	23	-15,1
Тисульский	783,8	18	795,9	18	833,0	15	837,4	15	885,8	10	13,0
Топкинский	657,9	22	658,1	25	867,5	12	868,2	13	745,6	20	13,3
Тяжинский	930,8	9	963,4	9	930,5	9	952,8	8	942,6	9	1,3
Чебулинский	1389,0	2	1344,0	3	1372,0	2	1217,4	2	1080,1	3	-22,2
Юргинский	602,8	26	547,4	31	531,5	31	504,2	31	492,7	30	-18,3
Яйский	576,7	27	682,5	22	787,2	17	809,3	16	759,6	17	31,7
Яшкинский	1434,3	1	1467,5	2	1595,6	1	1379,1	1	1167,7	1	-18,6

Показатели заболеваемости у детей, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной показатель в 2018 г., отмечены в Анжеро-Судженском г.о., Березовском г.о., Кемеровском г.о., Новокузнецком г.о., Юргинском г.о., Краснобродском г.о., Яшкинском м.р. (табл. 97). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости у детей более, чем на 10 % за период 2014–2018 гг. зарегистрирован в Ленинск-Кузнецком м.р., Тисульском м.р., Кемеровском г.о. (табл. 97).

Таблица 97

Динамика впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2018 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Муниципальные образования	2014		2015		2016		2017		2018		Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
	показатель на 1000	ранг									
Кемеровская область – Кузбасс	1769,4		1849,0		1764,0		1870,0		1780,4		0,6
городские округа											
Анжеро-Судженский	2112,0	5	2310,3	3	2233,3	4	2455,6	2	2153,5	3	2,0
Беловский	1779,4	12	1803,6	14	1640,2	15	1664,0	15	1565,2	17	-12,0

Продолжение таблицы 97

Березовский	1750,2	13	2184,0	5	1010,9	30	1976,0	9	1819,1	7	3,9
Калтанский	1014,5	31	1132,1	28	1076,8	29	961,2	31	925,5	30	-8,8
Кемеровский	1888,4	9	1986,0	9	1805,0	10	2116,2	8	2136,1	5	13,1
Киселевский	1808,1	10	1927,6	11	1884,8	8	1899,6	10	1741,4	11	-3,7
Ленинск-Кузнецкий	1698,7	15	1869,1	13	1668,7	12	1761,9	12	1763,2	8	3,8
Междуреченский	1638,3	19	1635,5	17	1572,5	19	1637,4	16	1690,0	12	3,2
Мысковский	1633,8	20	1472,1	20	1665,4	13	1385,2	23	1294,7	24	-20,8
Новокузнецкий	1979,8	7	2185,2	4	2073,3	7	2243,8	4	2098,3	6	6,0
Осинниковский	1370,7	22	1279,0	26	1363,5	24	1283,9	26	1160,5	27	-15,3
Полысаевский	1367,8	23	1400,4	23	1397,5	23	1514,8	19	1362,2	21	-0,4
Прокопьевский	1738,7	14	1743,1	15	1645,5	14	1616,2	17	1584,5	16	-8,9
Тайгинский	866,1	33	896,7	33	959,3	34	930,9	32	857,3	31	-1,0
Юргинский	2592,8	1	2770,5	2	2989,8	1	2891,7	1	2717,1	1	4,8
Краснобродский	2182,2	3	1984,8	10	2119,5	6	2243,7	5	2139,0	4	-2,0
муниципальные районы											
Беловский	1260,5	27	1386,4	24	1223,3	26	1350,2	24	1289,9	25	2,3
Гурьевский	1179,5	28	1264,7	27	1237,1	25	1224,5	28	1194,2	26	1,2
Ижморский	1807,4	11	1734,4	16	1461,2	22	1483,9	21	1609,7	15	-10,9
Кемеровский	1661,6	18	1606,4	19	1608,5	16	1513,7	20	1509,7	19	-9,1
Крапивинский	1690,5	17	1462,8	21	1686,3	11	1189,5	29	1298,1	23	-23,2
Ленинск-Кузнецкий	886,4	32	982,1	32	978,8	32	1295,6	25	1358,1	22	53,2
Мариинский	2556,2	2	2059,2	6	2388,7	3	2227,0	6	1754,5	10	-31,4
Новокузнецкий	1292,5	26	1110,2	29	1081,6	28	982,2	30	846,4	33	-34,5
Прокопьевский	827,0	34	1091,0	30	960,0	33	882,2	33	741,2	34	-10,4
Промышленновский	1320,1	25	1377,4	25	1198,1	27	1275,5	27	927,1	29	-29,8
Таштагольский	1896,5	8	1904,1	12	1496,7	21	1683,4	14	1673,1	13	-11,8
Тисульский	1367,3	24	1430,2	22	1578,2	18	1536,1	18	1763,2	9	29,0
Топкинский	1167,9	29	556,8	34	1538,1	20	1460,0	22	1097,4	28	-6,0
Тяжинский	1693,6	16	1606,7	18	1589,2	17	1759,2	13	1651,1	14	-2,5
Чебулинский	2071,2	6	2021,0	8	2229,8	5	2136,1	7	1501,3	20	-27,5
Юргинский	1033,0	30	1009,3	31	1008,0	31	878,1	34	850,6	32	-17,7
Яйский	1417,2	21	2056,0	7	1821,1	9	1820,6	11	1524,3	18	7,6
Яшкинский	2142,1	4	3010,1	1	2834,6	2	2455,2	3	2333,4	2	8,9

Уровни заболеваемости у подростков, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной показатель в 2018 г., отмечены в Анжеро-Судженском г.о., Кемеровском г.о., Киселевском г.о., Междуреченском г.о., Новокузнецком г.о., Прокопьевском г.о., Юргинском г.о., Гурьевском м.р., Ижморском м.р., Крапивинском м.р., Ленинск-Кузнецком м.р., Яшкинском м.р. (табл. 98). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост

показателей заболеваемости у подростков более, чем на 10 % за период 2014–2018 гг. зарегистрирован в Топкинском м.р., Ленинск-Кузнецком м.р., Ижморском м.р., Новокузнецком г.о., Кемеровском г.о., Гурьевском м.р., Междуреченском г.о., Беловском м.р., Прокопьевском г.о., Яйском м.р., Полысаевском г.о. (табл. 98).

Таблица 98

**Динамика впервые выявленной заболеваемости подростков 15–17 лет
в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбассе в 2014–2018 гг.,
на 1000 населения соответствующего возраста**

Муниципальные образования	2014		2015		2016		2017		2018		Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
	показатель на 1000	ранг									
Кемеровская область – Кузбасс	1374,3		1427,1		1370,1		1459,6		1410,2		2,6
городские округа											
Анжеро-Судженский	1894,8	5	2075,9	4	2279,9	1	1954,0	3	2045,7	2	8,0
Беловский	1595,2	9	1414,5	16	1015,6	27	1034,4	28	1129,3	22	-29,2
Березовский	1253,7	21	1159,2	24	1652,3	8	1985,7	2	1094,3	24	-12,7
Калтанский	1321,2	16	1050,7	28	1213,7	21	998,8	29	918,6	29	-30,5
Кемеровский	1266,6	18	1415,1	15	1226,0	20	1608,7	11	1586,8	7	25,3
Киселевский	1617,2	8	1678,0	9	2118,1	3	1766,1	7	1444,7	12	-10,7
Ленинск-Кузнецкий	1075,3	28	963,5	32	967,2	32	1170,4	20	969,8	26	-9,8
Междуреченский	1258,6	20	1221,4	20	1441,2	11	1419,9	15	1498,9	11	19,1
Мысковский	1403,8	13	1165,1	23	1295,4	18	1221,9	19	1100,8	23	-21,6
Новокузнецкий	1239,8	22	1393,1	18	1402,8	15	1500,4	13	1554,5	8	25,4
Осинниковский	755,0	33	1021,1	29	790,1	34	702,7	34	538,9	34	-28,6
Полысаевский	819,5	31	985,1	31	935,2	33	1035,8	27	922,7	28	12,6
Прокопьевский	1514,0	11	1598,1	10	1502,8	10	1683,3	8	1743,2	5	15,1
Тайгинский	685,6	34	1013,9	30	998,9	28	706,3	33	666,1	33	-2,8
Юргинский	1875,5	6	1782,0	7	1830,3	5	2230,8	1	1756,4	4	-6,3
Краснобродский	1383,2	14	1888,9	5	1417,9	13	1392,3	17	1311,3	15	-5,2
муниципальные районы											
Беловский	1083,6	27	1168,5	22	1084,7	25	888,8	31	1248,0	16	15,2
Гурьевский	1259,3	19	1560,2	11	1556,4	9	1627,6	10	1520,1	10	20,7
Ижморский	1271,0	17	1134,2	25	1226,9	19	1649,4	9	1636,9	6	28,8
Кемеровский	1583,8	10	1431,8	14	1427,9	12	1428,6	14	1324,5	14	-16,4

Продолжение таблицы 98

Крапивинский	2223,5	3	2332,9	2	1363,6	17	1131,3	24	1532,0	9	-31,1
Ленинск-Кузнецкий	1414,9	12	1706,8	8	1655,1	7	1921,2	4	2100,1	1	48,4
Мариинский	2456,0	2	2140,6	3	1752,4	6	1528,7	12	1085,2	25	-55,8
Новокузнецкий	1347,2	15	1391,9	19	1405,7	14	1155,3	22	933,6	27	-30,7
Прокопьевский	903,2	30	960,3	33	975,1	30	887,2	32	753,5	32	-16,6
Промышленновский	1187,7	25	1454,0	13	969,5	31	957,0	30	883,7	30	-25,6
Таштагольский	1226,9	24	1186,2	21	987,1	29	1106,9	25	1227,4	17	0,0
Тисульский	1134,2	26	1061,8	27	1160,1	23	1134,0	23	1142,4	20	0,7
Топкинский	768,3	32	892,4	34	1035,5	26	1079,4	26	1141,3	21	48,5
Тяжинский	1719,0	7	1498,8	12	1205,5	22	1400,3	16	1200,5	19	-30,2
Чебулинский	1951,1	4	1874,4	6	2131,3	2	1868,8	5	1348,9	13	-30,9
Юргинский	1238,8	23	1066,4	26	1092,6	24	1159,8	21	860,2	31	-30,6
Яйский	1053,8	29	1414,1	17	1372,2	16	1332,1	18	1204,9	18	14,3
Яшкинский	3300,3	1	2339,3	1	2117,9	4	1854,9	6	2028,2	3	-38,5

Показатели заболеваемости у взрослых, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной показатель в 2018 г., отмечены в Анжеро-Судженском г.о., Кемеровском г.о., Мысковском г.о., Новокузнецком г.о., Осинниковском г.о., Крапивинском м.р., Тисульском м.р., Тяжинском м.р., Чебулинском м.р., Яшкинском м.р. (табл. 99). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости у взрослых более, чем на 10 % за период 2014-2018 гг. зарегистрирован в Яйском м.р., Гурьевском м.р., Ижморском м.р., Мысковском г.о., Ленинск-Кузнецком м.р., Прокопьевском м.р., Беловском м.р., Ленинск – Кузнецком г.о. Топкинском м.р., Анжеро-Судженском г.о. (табл. 99).

Таблица 99

**Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет и старше
в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2018 гг.,
на 1000 населения соответствующего возраста**

Муниципальные образования	2014		2015		2016		2017		2018		Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
	показатель на 1000	ранг									
Кемеровская область – Кузбасс	680,6		655,1		660,5		661,4		644,6		-5,3
городские округа											
Анжеро-Судженский	744,1	8	702,6	9	797,0	7	799,4	6	822,7	5	10,6
Беловский	520,3	19	551,3	18	358,9	28	368,8	27	355,0	27	-31,8
Березовский	826,0	6	750,4	8	691,1	10	464,4	22	484,4	22	-41,4

Продолжение таблицы 99

Калтанский	568,7	17	560,8	17	589,1	16	532,7	18	613,7	13	7,9
Кемеровский	685,5	11	648,1	13	632,5	12	661,7	11	737,8	8	7,6
Киселевский	606,6	16	524,5	19	554,2	18	659,5	12	580,1	16	-4,4
Ленинск-Кузнецкий	415,2	23	505,3	20	534,1	20	502,2	20	516,0	21	24,3
Междуреченский	661,3	12	579,9	15	601,7	14	564,7	16	535,4	19	-19,0
Мысковский	623,2	14	757,7	7	868,6	5	835,4	5	857,4	3	37,6
Новокузнецкий	931,1	4	856,8	4	908,1	4	938,1	3	823,1	4	-11,6
Осинниковский	782,1	7	778,5	5	814,3	6	743,2	7	733,9	9	-6,2
Полысаевский	337,7	31	345,4	28	382,1	27	394,6	25	329,6	31	-2,4
Прокопьевский	690,2	10	693,0	10	715,4	9	696,2	9	628,4	12	-8,9
Тайгинский	372,7	27	280,8	33	277,3	33	241,2	34	231,2	34	-38,0
Юргинский	607,9	15	576,6	16	582,6	17	562,4	17	584,5	15	-3,8
Краснобродский	340,8	30	339,5	30	403,6	25	367,7	28	352,8	28	3,5
муниципальные районы											
Беловский	449,8	22	480,3	22	488,6	22	401,6	24	566,3	18	25,9
Гурьевский	374,5	26	474,8	23	502,7	21	518,8	19	524,7	20	40,1
Ижморский	259,4	33	314,6	32	279,9	32	343,7	30	357,8	26	37,9
Кемеровский	366,8	29	345,4	29	335,1	30	328,0	31	336,0	29	-8,4
Крапивинский	1247,2	1	1479,2	1	1164,1	2	905,4	4	967,6	2	-22,4
Ленинск-Кузнецкий	371,8	28	430,5	24	415,5	24	494,3	21	482,4	23	29,7
Мариинский	880,4	5	689,9	11	599,5	15	606,1	14	588,7	14	-33,1
Новокузнецкий	332,2	32	337,7	31	303,8	31	282,7	32	256,6	33	-22,7
Прокопьевский	249,6	34	269,8	34	242,9	34	262,6	33	316,8	32	26,9
Промышленновский	407,5	24	370,1	26	357,1	29	355,0	29	336,0	30	-17,5
Таштагольский	505,1	20	490,2	21	467,7	23	455,1	23	390,0	25	-22,8
Тисульский	627,0	13	626,5	14	631,0	13	648,3	13	655,7	10	4,6
Топкинский	524,5	18	676,1	12	676,8	11	694,1	10	630,1	11	20,1
Тяжинский	702,7	9	774,3	6	746,3	8	722,6	8	748,5	7	6,5
Чебулинский	1209,2	2	1166,0	2	1143,1	3	979,2	2	972,1	1	-19,6
Юргинский	474,4	21	411,2	25	388,3	26	386,4	26	392,0	24	-17,4
Яйский	383,5	25	353,8	27	536,0	19	564,7	15	572,2	17	49,2
Яшкинский	1167,6	3	1015,4	3	1237,3	1	1066,4	1	814,4	6	-30,2

На основе многолетней динамики впервые выявленной заболеваемости рассчитаны прогнозные показатели (на 1000 населения соответствующего возраста) по Кемеровской области – Кузбассу на 2019 г. Ожидается увеличение показателя заболеваемости: у всего населения до 918,5, темп тенденции 8,52; у детей – до 1842,6, темп тенденции 0,09; у подростков – 1452,1 темп тенденции 25,5. У взрослых прогнозный показатель на 2019 г. составил 679,7, темп тенденции 6,4.

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, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, гастрит и дуоденит. Динамика заболеваемости по указанным заболеваниям по Кемеровской области – Кузбассу и Российской Федерации за период 2014–2018 гг. представлена на рис. 44-55.

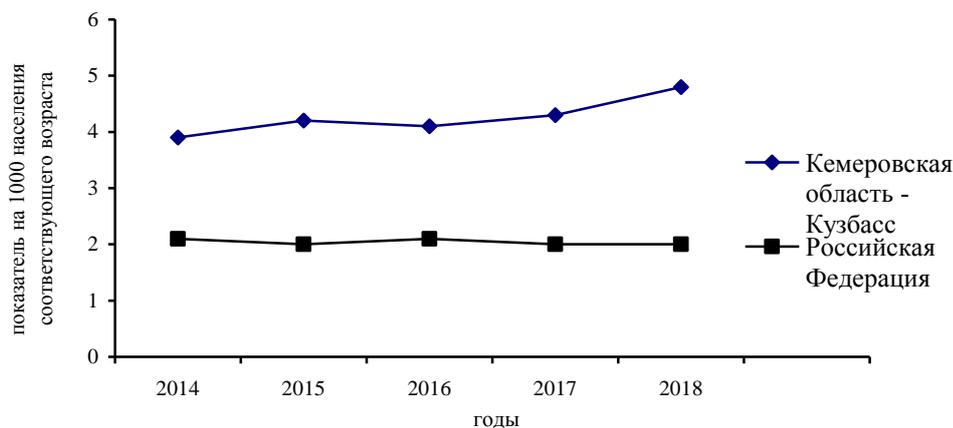


Рис. 44. Впервые выявленная заболеваемость всего населения врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2018 гг.

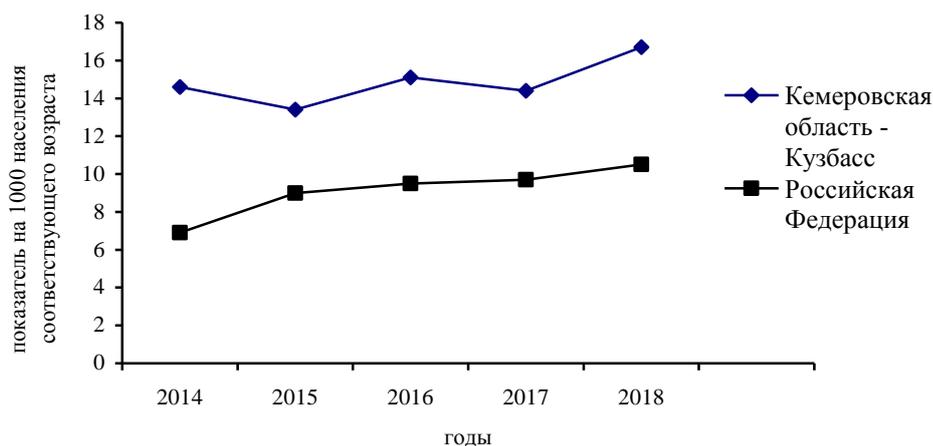


Рис. 45. Впервые выявленная заболеваемость всего населения болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2018 гг.

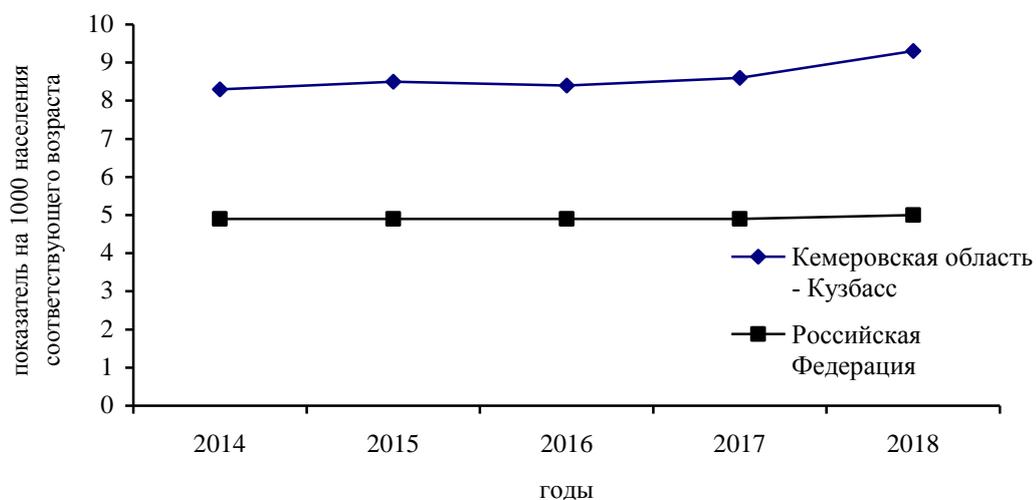


Рис. 46. Впервые выявленная заболеваемость гастритом и дуоденитом всего населения в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2018 гг.

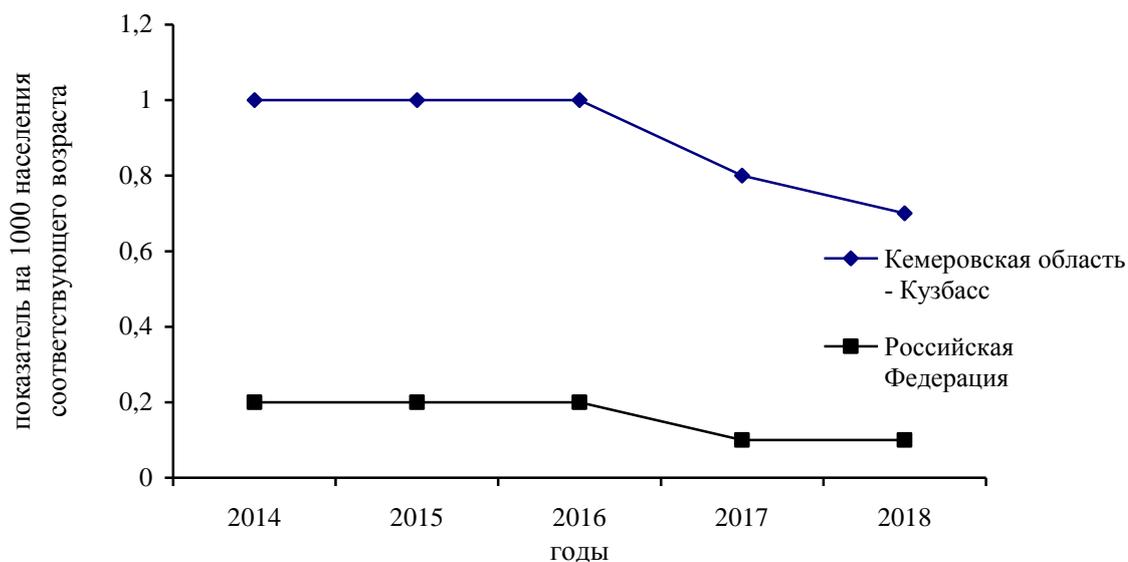


Рис. 47. Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2018 гг.

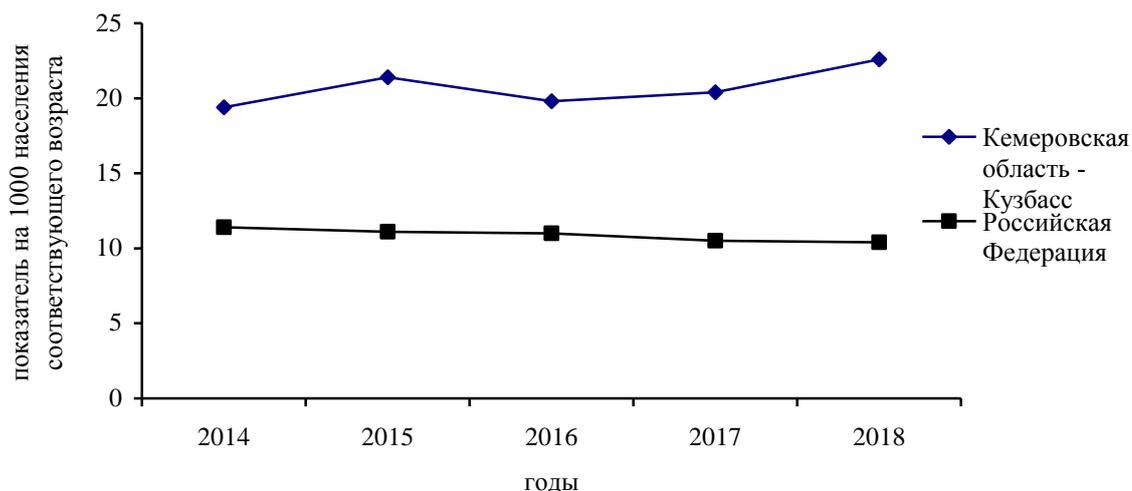


Рис. 48. Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2018 гг.

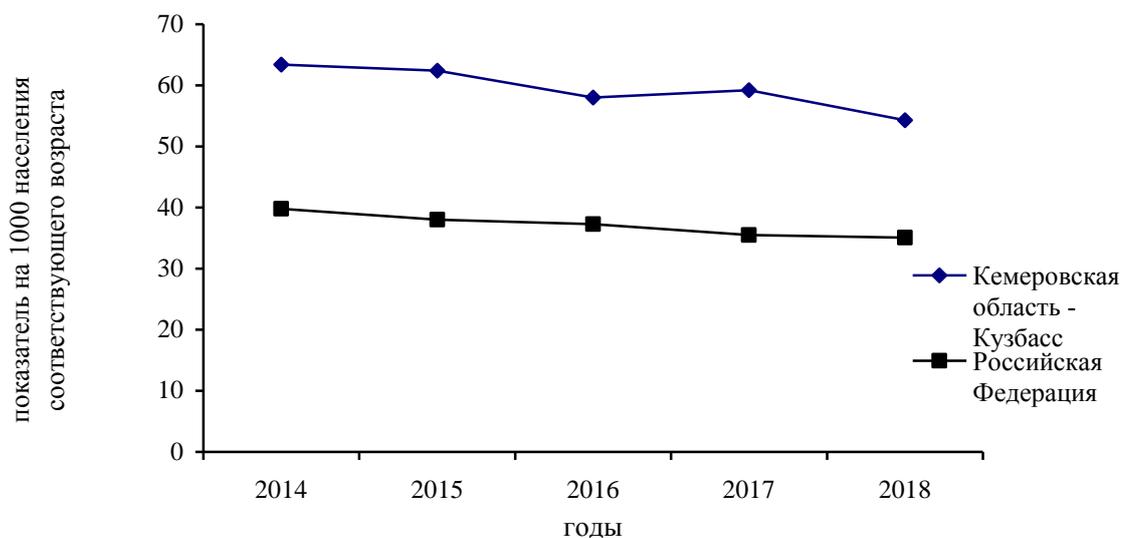


Рис. 49. Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет болезнями нервной системы в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2018 гг.

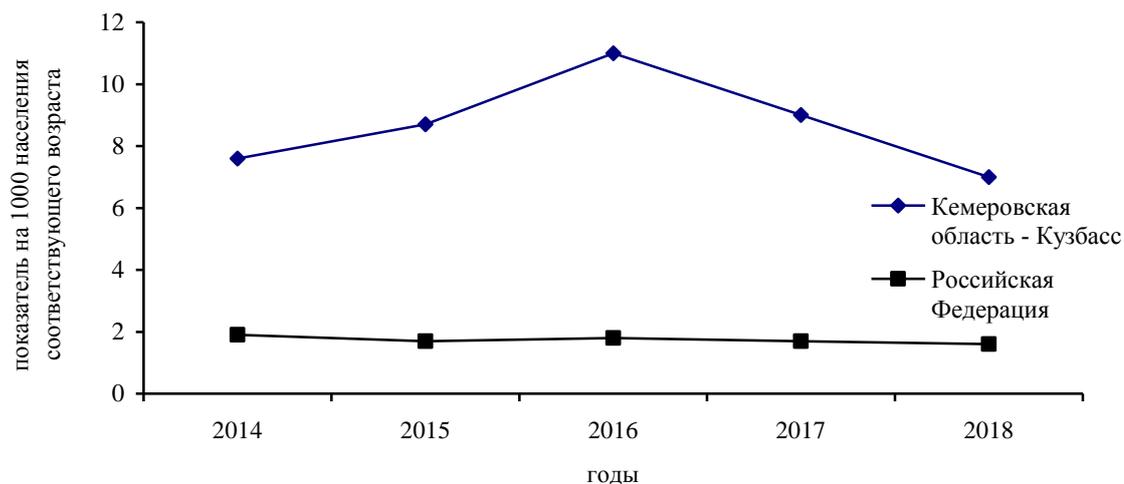


Рис. 50. Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2018 гг.

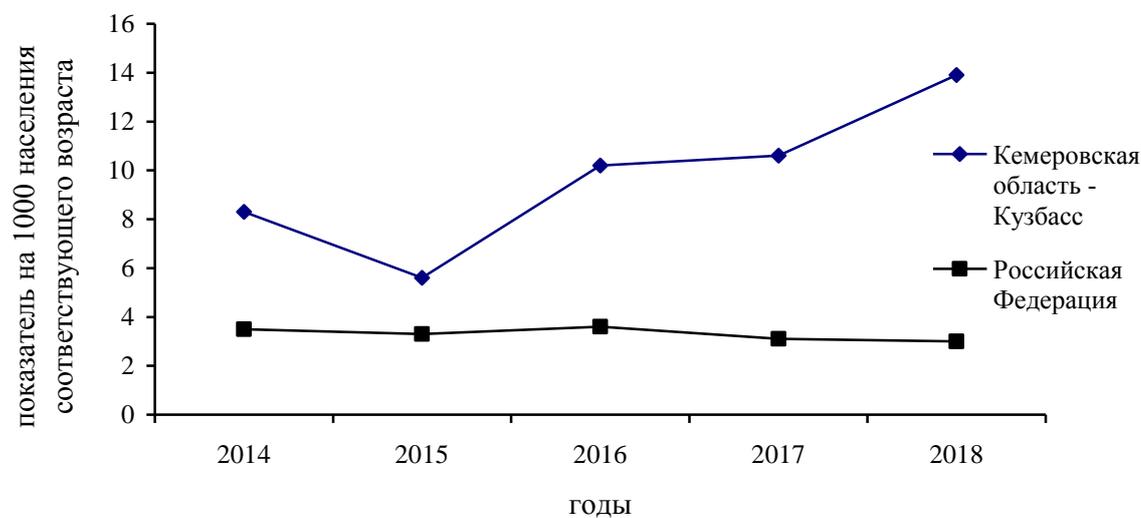


Рис. 51. Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2018 гг.

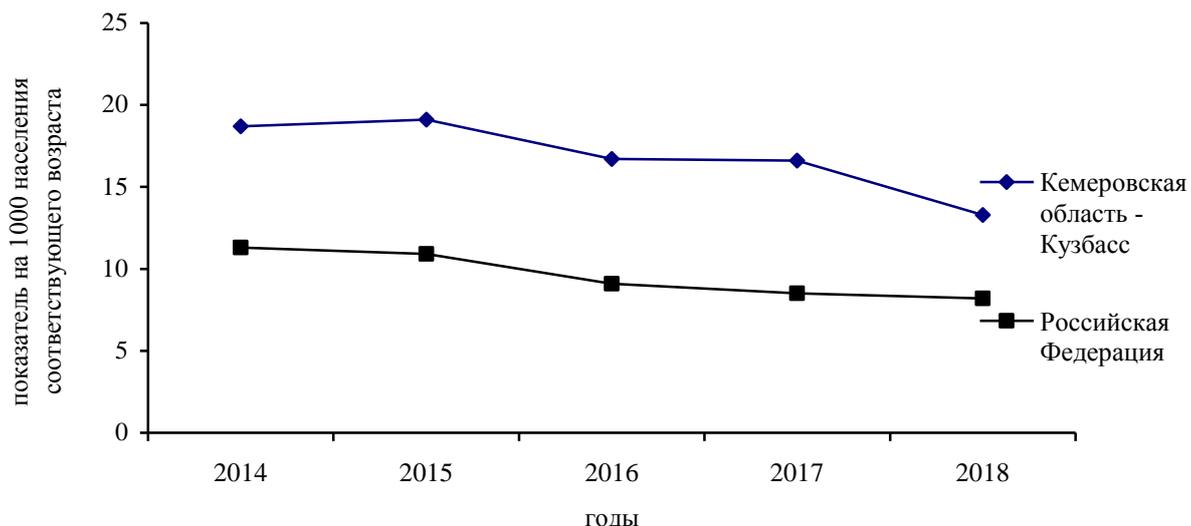


Рис. 52. Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет психическими расстройствами и расстройствами поведения в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2018 гг.

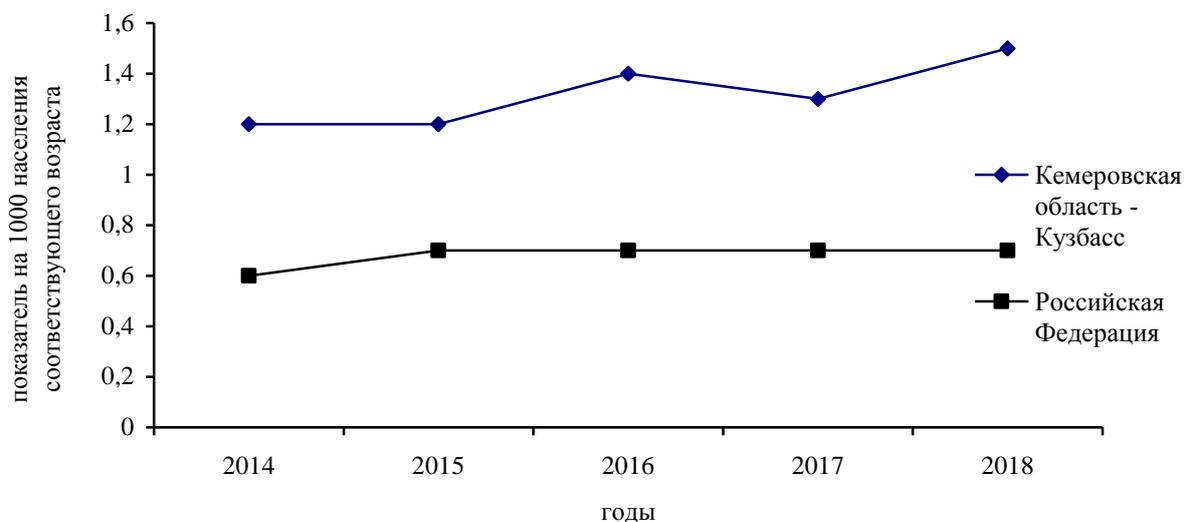


Рис. 53. Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 лет и старше астмой, астматическим статусом в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2018 гг.

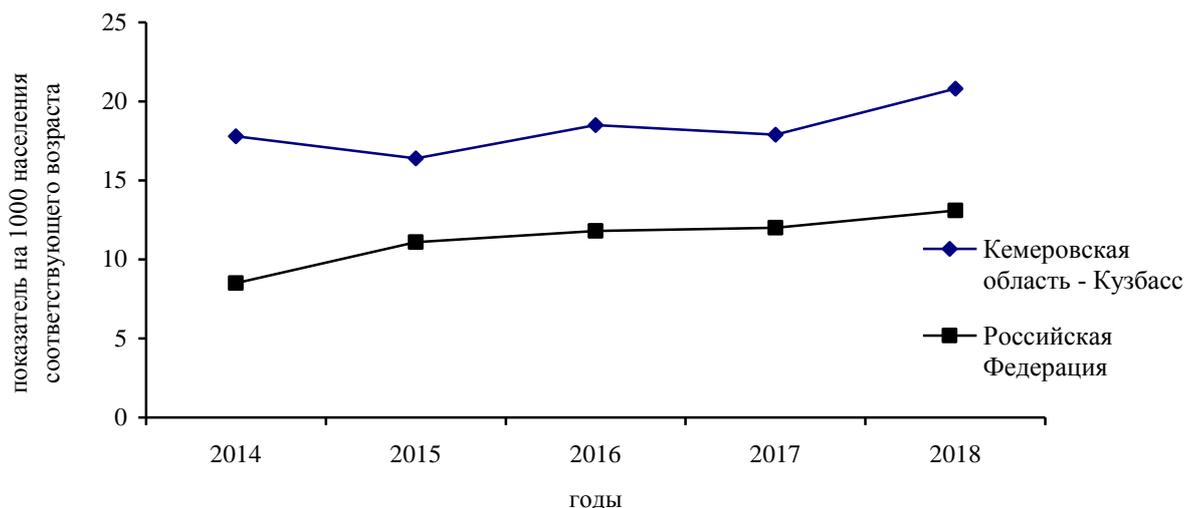


Рис. 54. Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 лет и болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2018 гг.

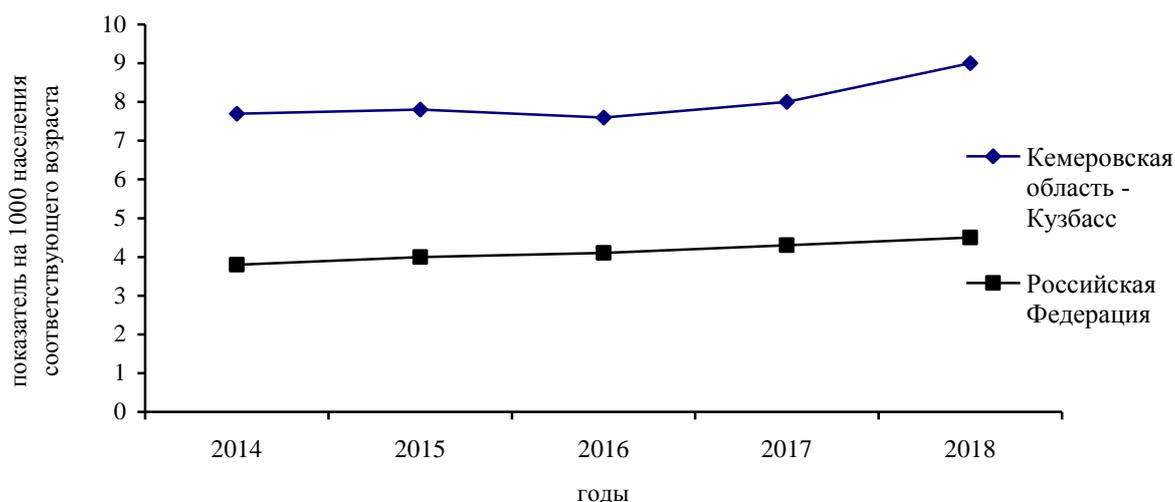


Рис. 55. Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 гастритом и дуоденитом в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2018 гг.

В Анжеро-Судженском г.о., Кемеровском г.о., Юргинском г.о., Краснобродском г.о., Ленинск-Кузнецком м.р., Чебулинском м.р., Яшкинском м.р. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания всего населения в 2018 г. превысила среднеобластной уровень более, чем на 10 % (рис. 56). Муниципальные образования с превышением областного уровня (впервые выявленная заболеваемость) по травмам и отравлениям всего населения свыше 10 % в 2018 г.: Анжеро-Судженский г.о., Кемеровский г.о., Ленинск-Кузнецкий г.о., Новокузнецкий г.о., Осинниковский г.о., Прокопьев-

ский г.о., Юргинский г.о. (рис. 57). Муниципальные образования с превышением областного уровня впервые выявленной заболеваемости всего населения болезнями мочеполовой системы свыше 10 % в 2018 г.: Кемеровский г.о., Мысковский г.о., Новокузнецкий г.о., Прокопьевский г.о., Крапивинский м.р., Тисульский м.р., Чебулинский м.р., Яшкинский м.р. (рис. 58).

В Анжеро-Судженском г.о., Кемеровском г.о., Новокузнецком г.о., Юргинском г.о., Краснобродском г.о., Тисульском м.р., Яшкинском м.р. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания детей в 2018 г. превысила среднеобластной уровень более, чем на 10 % (рис. 59). Территориями «риска» (превышающими областной уровень более, чем на 10 %) по заболеваемости детей травмами и отравлениями в 2018 г. 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. 60). Территориями «риска» по впервые выявленной заболеваемости детей некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями в 2018 г. являлись: Кемеровский г.о., Киселевский г.о., Междуреченский г.о., Юргинский г.о., Краснобродский г.о., Кемеровский м.р., Таштагольский м.р., Тяжинский м.р., Чебулинский м.р. (рис. 61).

Территориями «риска» по заболеваемости подростков болезнями органов дыхания в 2018 г. были: Анжеро-Судженский г.о., Киселевский г.о., Прокопьевский г.о., Юргинский г.о., Краснобродский г.о., Ижморский м.р., Ленинск-Кузнецкий м.р., Яйский м.р., Яшкинский м.р. (рис. 62). Территориями «риска» (превышающими среднеобластной показатель более, чем на 10 %) по травмам и отравлениям среди подростков в 2018 г. были: Анжеро-Судженский г.о., Беловский г.о., Кемеровский г.о., Прокопьевский г.о., Юргинский г.о., Топкинский м.р. (рис. 63). Территориями «риска» (с превышением областного уровня более чем на 10 %) по заболеваемости подростков болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в 2018 г. были: Анжеро-Судженский г.о., Кемеровский г.о., Киселевский г.о., Юргинский г.о., Гурьевский м.р., Тяжинский м.р., Чебулинский м.р., Яшкинский м.р. (рис. 64).

В Анжеро-Судженском г.о., Кемеровском г.о., Осинниковском г.о., Юргинском г.о., Беловском м.р., Ленинск-Кузнецком м.р., Тяжинском м.р., Чебулинском м.р., Яшкинском м.р. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания взрослых в 2018 г. превысила среднеобластной уровень более, чем на 10 % (рис. 65). Муниципальные образования с превышением среднеобластного уровня (впервые выявленная заболеваемость) по травмам и отравлениям среди взрослых свыше 10 % в 2018 г.: Анжеро-Судженский г.о., Киселевский г.о., Ленинск-Кузнецкий г.о., Новокузнецкий г.о., Осинниковский г.о., Прокопьевский г.о. (рис. 66). Территориями «риска» по заболеваемости взрослых болезнями мочеполовой системы в 2018 г. были: Кемеровский г.о., Мысковский г.о., Новокузнецкий г.о., Прокопьевский г.о., Крапивинский м.р., Тисульский м.р., Чебулинский м.р., Яшкинский м.р. (рис. 67).

В Кемеровской области – Кузбассе в 2018 г. по сравнению с 2014 г. зарегистрировано увеличение впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями. По данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях» за период 2014–2018 гг. уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями у всего населения вырос на 6,7 %, у детей – снизился на 7,2 % (табл. 100).

Таблица 100

**Динамика впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями
в Кемеровской области – Кузбассе в 2014–2018 гг., на 100 тыс. населения
соответствующего возраста**

Контингенты	2014	2015	2016	2017	2018	сравнение 2018 г. с 2014 г., %
Все население	334,0	347,2	357,2	369,7	356,2	6,7
Дети до 14 лет	12,7	12,8	10,7	9,6	11,8	-7,2

Таблица 101

**Впервые выявленная заболеваемость злокачественными новообразованиями
в Кемеровской области – Кузбассе в 2018 г.**

Локализация опухоли	абс.	показатель на 100 тыс. насе- ления	Удельный вес, %
Злокачественные новообразования - всего, из них:	9600	356,2	100,0
губы	32	1,2	0,3
полости рта	162	6,0	1,7
глотки	89	3,3	0,9
пищевода	108	4,0	1,1
Желудка	509	18,9	5,3
ободочной кишки	611	22,7	6,4
прямой кишки, ректосигмоидного соедине- ния, ануса	471	17,5	4,9
печени и внутрпеченочных желчных прото- ков	118	4,4	1,2
поджелудочной железы	268	9,9	2,8
гортани	149	5,5	1,6
трахеи, бронхов, легкого	1054	39,1	11,0
костей и суставных хрящей	23	0,9	0,2
меланома кожи	132	4,9	1,4
других новообразований кожи	1062	39,4	11,1
соединительной и других мягких тканей	53	2,0	0,6
молочной железы	1189	44,1	12,4
шейки матки	314	11,7	3,3
тела матки	461	17,1	4,8
яичника	209	7,8	2,2
предстательной железы	713	26,5	7,4
почки	420	15,6	4,4
мочевого пузыря	315	11,7	3,3
щитовидной железы	207	7,7	2,2
злокачественные лимфомы	245	9,1	2,6
лейкозы	155	5,8	1,6
прочие	531	19,7	5,5

Ведущие локализации злокачественных новообразований (данные 2018 г.): молочная железа, кожа, трахея, бронхи, легкие, предстательная железа, ободочная кишка

(табл. 101). На долю новообразований указанных локализаций приходится 48,2 % от всех случаев злокачественных новообразований.

Показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной уровень в 2018 г. более, чем на 10 %, отмечены в Калтанском г.о., Мысковском г.о., Новокузнецком г.о., Осинниковском г.о., Ижморском м.р., Промышленновском м.р. (табл. 102, рис. 68). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями более, чем на 10 % за период 2014–2018 гг. зарегистрирован в Кемеровском м.р., Тайгинском г.о., Чебулинском м.р., Промышленновском м.р., Тяжинском м.р., Калтанском г.о., Мариинском м.р., Юргинском г.о., Беловском г.о., Кемеровском г.о., Анжеро-Судженском г.о. (табл. 102).

Таблица 102

Динамика впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2018 гг., на 100 тыс. населения

Муниципальные образования	2014		2015		2016		2017		2018		Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
	показатель на 100 тыс. населения	ранг									
Кемеровская область – Кузбасс	334,0		347,2		357,2		369,7		356,2		6,7
городские округа											
Анжеро-Судженский	305,3	22	438,3	3	420,2	4	440,3	2	346,4	18	13,5
Беловский	233,3	31	258,8	28	362,0	16	327,1	23	287,8	25	23,3
Березовский	340,1	17	359,6	13	458,6	2	414,8	5	406,0	8	19,4
Калтанский	308,9	21	368,9	11	388,1	12	403,2	9	453,1	3	46,7
Кемеровский	289,3	25	278,9	25	318,2	24	356,4	13	343,3	19	18,7
Киселевский	387,6	6	327,9	18	224,8	33	338,7	20	215,4	34	-44,4
Ленинск-Кузнецкий	395,2	5	396,8	8	350,7	19	413,0	6	314,5	22	-20,4
Междуреченский	354,3	12	360,7	12	395,0	10	343,4	18	378,7	11	6,9
Мысковский	365,7	11	424,4	5	389,8	11	431,7	4	441,2	4	20,6
Новокузнецкий	405,1	4	429,7	4	406,2	8	432,6	3	422,8	7	4,4
Осинниковский	381,8	7	355,2	14	343,9	21	328,3	22	427,5	6	12,0
Полысаевский	323,8	19	317,8	21	386,9	13	366,5	12	322,6	21	-0,4
Прокопьевский	378,0	9	418,9	6	415,2	7	412,4	7	350,4	17	-7,3
Тайгинский	155,2	34	217,9	34	208,3	34	173,0	34	276,0	28	77,8

Продолжение таблицы 102

Юргинский	245,6	29	248,9	33	261,7	31	299,8	24	324,1	20	32,0
Краснобродский	340,9	16	287,5	24	324,0	23	334,0	21	280,1	27	-17,9
муниципальные районы											
Беловский	305,2	23	265,9	27	361,0	17	297,2	26	265,8	30	-12,9
Гурьевский	347,6	14	272,3	26	398,4	9	291,8	28	292,9	24	-15,7
Ижморский	427,2	2	339	15	477,3	1	342,3	19	529,2	1	23,9
Кемеровский	187,7	33	250	32	294,9	27	299,2	25	369,7	14	97,0
Крапивинский	480,3	1	325,6	19	272,7	29	259,9	32	254,0	31	-47,1
Ленинск-Кузнецкий	371,1	10	310,3	22	315,3	26	347,9	16	285,9	26	-22,9
Мариинский	278,8	26	331,1	17	316,1	25	352,9	15	377,2	13	35,3
Новокузнецкий	379,8	8	438,4	2	373,1	14	293,1	27	217,1	33	-42,8
Прокопьевский	321,1	20	255,3	29	264,9	30	290,4	29	356,8	16	11,1
Промышленновский	325,7	18	333,3	16	415,3	6	409,7	8	501,3	2	53,9
Таштагольский	245,7	28	252,2	31	257,5	32	269,6	31	273,5	29	11,3
Тисульский	408,1	3	467	1	343,4	22	481,7	1	430,4	5	5,5
Топкинский	349,9	13	380,9	9	371,9	15	278,1	30	388,7	10	11,1
Тяжинский	254,6	27	399,6	7	276,6	28	344,1	17	377,3	12	48,2
Чебулинский	234,7	30	292,6	23	345,0	20	192,6	33	401,1	9	70,9
Юргинский	292,5	24	323,6	20	354,0	18	373,7	11	244,4	32	-16,4
Яйский	343,4	15	377,5	10	419,7	5	402,3	10	362,0	15	5,4
Яшкинский	227,2	32	254,8	30	421,6	3	354,0	14	298,9	23	31,6

Прогнозный показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями в Кемеровской области – Кузбассе на 2019 г. составляет 366,2 на 100 тыс. населения, темп тенденции 4,7.

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 2018 г. зарегистрировано 12529 новых случаев заболеваний щитовидной железы, связанных с йодной недостаточностью (464,9 на 100 тыс. населения). Это на 1,6 % меньше, чем в 2014 г. (12920 случаев, 472,6 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 всего населения, детей и взрослых – субклинический гипотиреоз, у подростков – эндемический зоб. На третьем месте у всего населения и взрослых – эндемический зоб, у детей – другие формы нетоксического зоба, у подростков – субклинический гипотиреоз (табл. 103).

**Структура впервые выявленной заболеваемости,
связанной с йодной недостаточностью,
в Кемеровской области – Кузбассе в 2018 г.**

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	12529	100,0	1231	100,0	908	100,0	10390	100,0
синдром врожденной йодной недостаточности	3	0,0	3	0,2	0	0,0	0	0,0
эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	2387	19,1	433	35,2	336	37,0	1618	15,6
субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности	2988	23,8	383	31,1	98	10,8	2507	24,1
другие формы нетоксического зоба	5188	41,4	326	26,5	387	42,6	4475	43,1
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	561	4,5	10	0,8	5	0,6	546	5,3
тиреоидит	1402	11,2	76	6,2	82	9,0	1244	12,0

Показатели впервые выявленной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие среднеобластной уровень в 2018 г. более чем на 10 %, отмечены в Березовском г.о., Ленинск-Кузнецком г.о., Междуреченском г.о., Новокузнецком г.о., Крапивинском м.р., Тяжинском м.р., Яшкинском м.р. (табл. 104, рис. 69). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, более, чем на 10 % за период 2014–2018 гг. зарегистрирован в Тяжинском м.р., Киселевском г.о., Осинниковском г.о., Ленинск-Кузнецком м.р., Ленинск-Кузнецком г.о., Анжеро-Судженском г.о., Яшкинском м.р., Промышленновском м.р., Яйском м.р., Кемеровском г.о. (табл. 104).

Таблица 104

**Впервые выявленная заболеваемость, связанная с йодной недостаточностью,
у всего населения Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2018 гг.**

Муниципальные образования	2014			2015			2016			2017			2018			Темпы прироста, 2014–2018, %
	абс.	на 100 тыс.	ранг													
Кемеровская область – Кузбасс	12920	472,6		14430	529,5		14331	527,3		13072	482,6		12529	464,9		-1,6
городские округа																
Анжеро-Судженский	86	107,2	29	169	212,2	25	159	201,9	27	220	283,3	17	195	255,8	17	138,7
Беловский	478	365,7	13	376	288,7	17	446	345,7	18	411	320,8	15	258	202,3	21	-44,7
Березовский	449	909,0	2	547	1105,2	1	543	1101,9	2	294	600,7	6	317	656,7	5	-27,8
Калтанский	191	608,2	6	107	346,3	15	107	348,9	16	74	244,5	19	51	169,9	26	-72,1
Кемеровский	1773	325,9	18	2471	450,0	10	2404	434,7	11	2211	397,0	10	2298	411,1	9	26,1
Киселевский	52	52,2	32	233	236,5	22	90	92,4	31	129	134,0	29	167	175,5	25	236,1
Ленинск-Кузнецкий	263	259,2	23	600	595,1	6	1242	1244,6	1	386	389,8	12	668	679,9	4	162,3
Междуреченский	624	617,6	5	449	445,0	11	448	444,6	9	622	622,6	5	520	525,1	7	-15,0
Мысковский	161	359,1	15	163	366,0	14	173	392,0	13	173	395,2	11	175	402,1	10	12,0
Новокузнецкий	5364	974,9	1	5875	1067,9	2	5479	993,9	4	5507	996,8	2	5180	935,6	2	-4,0
Осинниковский	16	32,7	33	12	24,6	32	25	51,8	33	40	83,6	33	50	105,8	28	224,0
Польсаевский	93	307,3	19	68	227,5	23	118	397,0	12	128	434,4	9	104	357,0	11	16,2
Прокопьевский	773	381,4	12	1013	505,1	9	740	372,9	14	698	355,4	13	669	344,7	12	-9,6
Тайгинский	18	66,5	31	6	22,5	33	0	0,0	34	18	69,2	34	13	51,3	33	-23,0
Юргинский	366	449,4	11	234	288,4	18	182	223,6	24	271	331,6	14	251	307,0	14	-31,7
Краснобродский	17	115,9	28	29	198,5	26	31	213,7	25	15	104,4	32	10	70,0	31	-39,6
муниципальные районы																
Беловский	156	547,2	8	256	907,7	3	262	936,5	5	165	597,9	7	89	328,6	13	-39,9
Гурьевский	153	361,8	14	219	527,7	8	260	635,5	7	96	237,4	20	104	260,4	15	-28,0
Ижморский	17	139,7	27	30	254,3	21	24	208,3	26	26	228,2	22	7	62,8	32	-55,0
Кемеровский	134	285,8	21	45	96,2	31	115	243,9	23	65	137,9	27	71	152,6	27	-46,6
Крапивинский	153	639,0	4	135	570,9	7	72	306,8	19	150	639,1	4	130	559,6	6	-12,4
Ленинск-Кузнецкий	7	30,6	34	3	13,3	34	13	58,6	32	25	114,4	30	20	93,8	30	206,8
Марининский	376	667,6	3	99	177,2	27	96	173,4	28	124	225,5	23	129	237,4	19	-64,4
Новокузнецкий	298	583,4	7	324	642,8	4	52	103,2	30	56	110,9	31	10	19,9	34	-96,6
Прокопьевский	80	256,9	24	128	413,7	13	142	458,8	8	144	464,7	8	68	220,5	20	-14,1
Промышленновский	43	87,0	30	77	157,5	30	80	165,3	29	104	217,4	26	87	184,0	24	111,5
Таштагольский	259	482,0	9	226	422,2	12	184	345,8	17	139	262,1	18	106	201,3	22	-58,2
Тисульский	64	280,8	22	65	291,9	16	54	247,3	22	48	224,5	24	39	186,5	23	-33,6
Топкинский	145	327,3	17	126	285,7	19	155	351,5	15	137	312,3	16	109	250,7	18	-23,4
Тяжинский	40	167,0	25	38	161,5	29	169	730,4	6	226	996,9	1	286	1284,5	1	669,4

Продолжение таблицы 104

Чебулинский	70	456,4	10	32	212,8	24	65	439,7	10	32	220,1	25	63	435,7	8	-4,5
Юргинский	66	292,5	20	58	260,7	20	62	281,4	20	50	230,7	21	22	103,4	29	-64,6
Яйский	30	156,1	26	31	164,8	28	51	274,4	21	25	137,8	28	46	260,2	16	66,7
Яшкинский	105	356,0	16	186	640,4	5	288	1003,4	3	263	931,0	3	217	781,4	3	119,5

В Кемеровской области – Кузбассе в 2018 г. показатель инвалидности среди детей до 17 лет по данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о детях-инвалидах» составил 21,2 на 1000 (в 2014 г. – 20,0 на 1000) (табл. 106).

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. 105).

Таблица 105

Структура инвалидности детей в возрасте до 17 лет в Кемеровской области – Кузбассе в 2018 г.

Класс болезней	абс.	Показатель на 1 000 детей до 17 лет	Удельный вес, %
Всего заболеваний	12327	21,2	100,0
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	211	0,4	1,7
новообразования	359	0,6	2,9
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	75	0,1	0,6
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	729	1,3	5,9
психические расстройства и расстройства поведения	3551	6,1	28,8
болезни нервной системы	3974	6,8	32,2
болезни глаза и его придаточного отростка	403	0,7	3,3
болезни уха и сосцевидного отростка	606	1,0	4,9
болезни системы кровообращения	51	0,1	0,4
болезни органов дыхания	74	0,1	0,6
болезни органов пищеварения	57	0,1	0,5
болезни кожи и подкожной клетчатки	11	0,0	0,1
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	250	0,4	2,0
болезни мочеполовой системы	45	0,1	0,4
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0	0,0	0,0
врожденные аномалии	1865	3,2	15,1
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	66	0,1	0,5

Показатели инвалидности среди детей до 17 лет, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной уровень более, чем на 10 % , в 2018 г. отмечен в Мысковском г.о.

(табл. 106, рис. 70). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей уровня инвалидности среди детей до 17 лет более, чем на 10 % за период 2014–2018 гг. зарегистрирован в Тяжинском м.р., Яйском м.р., Мариинском м.р., Кемеровском г.о. (табл. 106).

Таблица 106

**Динамика инвалидности среди детей до 17 лет в муниципальных образованиях
Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2018 гг.,
на 1000 детей соответствующего возраста**

Муниципальные образования	2014		2015		2016		2017		2018		Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
	показатель на 1 000	ранг									
Кемеровская область – Кузбасс	20,0		20,0		20,3		20,9		21,2		5,7
городские округа											
Анжеро-Судженский	18,1	16	16,8	24	17,9	22	18,9	19	19,6	19	8,1
Беловский	16,6	23	16,6	26	17,4	24	17,5	28	18,0	25	8,7
Березовский	16,5	24	14,7	32	14,2	33	15,2	31	18,0	26	9,0
Калтанский	19,2	13	19,2	13	18,6	15	18,3	23	20,2	17	5,2
Кемеровский	18,1	17	18,4	18	19,2	12	19,5	16	20,0	18	10,9
Киселевский	18,0	18	18,6	15	18,1	20	19,9	12	20,3	15	12,4
Ленинск-Кузнецкий	22,0	7	22,6	4	22,6	5	22,6	8	22,6	7	2,5
Междуреченский	19,8	11	20,2	10	20,9	10	21,0	11	22,3	8	13,0
Мысковский	52,8	1	53,6	1	52,2	1	51,9	1	41,0	1	-22,3
Новокузнецкий	22,7	4	22,1	6	22,4	6	23,0	6	23,7	5	4,2
Осинниковский	20,3	10	19,3	12	19,2	13	19,2	18	18,6	23	-8,6
Полысаевский	23,3	3	21,9	7	22,2	7	21,5	10	20,6	14	-11,6
Прокопьевский	21,8	8	21,7	8	21,8	8	23,0	7	23,1	6	6,2
Тайгинский	11,8	34	13,3	34	13,7	34	14,2	34	15,0	32	27,4
Юргинский	22,4	6	22,2	5	23,1	4	21,8	9	22,2	9	-0,8
Краснобродский	15,7	29	15,6	29	18,0	21	18,8	21	18,0	27	14,8
муниципальные районы											
Беловский	26,6	2	25,3	2	27,1	2	26,4	3	27,5	3	3,3
Гурьевский	17,8	20	18,0	19	18,4	17	19,2	17	19,0	21	7,0
Ижморский	16,1	26	20,0	11	21,0	9	23,6	5	20,9	11	30,0
Кемеровский	18,3	15	18,5	17	15,0	31	14,6	33	16,6	30	-9,6
Крапивинский	18,0	19	17,0	23	18,5	16	18,1	26	18,3	24	1,9

Продолжение таблицы 106

Ленинск-Кузнецкий	22,7	5	20,3	9	20,1	11	24,0	4	25,8	4	13,6
Мариинский	15,9	27	16,7	25	17,7	23	18,5	22	20,8	12	30,9
Новокузнецкий	15,7	28	14,8	31	15,2	30	15,0	32	13,9	34	-12,0
Прокопьевский	19,2	14	17,6	21	16,5	27	17,7	27	17,4	28	-9,3
Промышленновский	17,6	21	19,2	14	18,9	14	19,6	14	20,3	16	14,8
Таштагольский	16,2	25	17,7	20	17,2	25	18,2	25	17,2	29	6,3
Тисульский	16,8	22	17,3	22	18,3	19	19,5	15	18,9	22	12,2
Топкинский	15,5	30	16,3	27	15,0	32	16,0	30	14,6	33	-5,9
Тяжинский	14,4	32	14,1	33	16,8	26	19,6	13	20,6	13	43,3
Чебулинский	14,1	33	15,6	28	16,2	29	17,1	29	15,3	31	8,5
Юргинский	15,5	31	15,4	30	16,2	28	18,2	24	19,3	20	24,7
Яйский	20,8	9	24,5	3	24,2	3	28,3	2	29,3	2	40,5
Яшкинский	19,7	12	18,5	16	18,4	18	18,9	20	21,4	10	8,5

Ожидаемый прогнозный показатель инвалидности детей до 17 лет в 2019 г. составил 20,6 на 1000, темп тенденции 0,5.

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 увеличение заболеваемости детей первого года жизни. За период 2014–2018 гг. показатель заболеваемости вырос на 13,8 % (табл. 108).

В структуре заболеваемости детей первого года жизни лидируют болезни органов дыхания, на втором месте – болезни нервной системы, на третьем месте – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, далее следуют врожденные аномалии и болезни органов пищеварения (табл. 107).

Таблица 107

Структура заболеваемости детей первого года жизни в Кемеровской области – Кузбассе в 2018 г.

Классы болезней	Зарегистрировано заболеваний	Показатель на 1000 детей первого года жизни	Удельный вес, %
Всего заболеваний	88896	3158,8	100,0
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1732	61,5	1,9
новообразования	986	35,0	1,1
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2344	83,3	2,6
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2320	82,4	2,6

Продолжение таблицы 107

психические расстройства и расстройства поведения	0	0,0	0,0
болезни нервной системы	13573	482,3	15,3
болезни глаза и его придаточного аппарата	3670	130,4	4,1
болезни уха и сосцевидного отростка	843	30,0	0,9
болезни системы кровообращения	179	6,4	0,2
болезни органов дыхания	37234	1323,1	41,9
болезни органов пищеварения	4151	147,5	4,7
болезни кожи и подкожной клетчатки	3514	124,9	4,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	729	25,9	0,8
болезни мочеполовой системы	1837	65,3	2,1
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	10207	362,7	11,5
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	5170	183,7	5,8
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках		0,0	0,0
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	407	14,5	0,5

Показатели заболеваемости детей первого года жизни, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие среднеобластной уровень более, чем на 10 %, в 2018 г. отмечены в Анжеро-Судженском г.о., Кемеровском г.о., Новокузнецком г.о., Юргинском г.о. (табл. 108, рис. 71). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости детей первого года жизни более, чем на 10 % за период 2014–2018 гг. зарегистрирован в Анжеро-Судженском г.о., Кемеровском г.о., Новокузнецком г.о., Юргинском г.о. (табл. 108).

Таблица 108

Динамика заболеваемости детей первого года жизни в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2018 гг., на 1000 детей соответствующего возраста

Муниципальные образования	2014		2015		2016		2017		2018		Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
	показатель на 1 тыс.	ранг									
Кемеровская область – Кузбасс	2776,9		2891,2		2933,5		2952,6		3158,8		13,8
городские округа											
Анжеро-Судженский	3449,8	6	4106,3	4	3104,4	6	4187,2	2	5109,5	1	48,1

Продолжение таблицы 108

Беловский	1614,4	27	1941,6	25	1764,9	24	1644,1	23	1710,7	21	6,0
Березовский	2579,1	16	6224,3	2	2943,3	7	2105,4	14	2264,2	15	-12,2
Калтанский	1081,1	31	871,7	32	935,3	33	1127,5	32	1260,1	31	16,6
Кемеровский	3826,3	4	3729,8	6	3571,9	4	3960,1	5	4536,7	3	18,6
Киселевский	2221,8	21	2405,1	23	2394,3	16	1641,8	24	1900,1	18	-14,5
Ленинск-Кузнецкий	2180,4	23	2451,5	21	2253,8	17	2554,6	10	2777,7	8	27,4
Междуреченский	2814,4	11	2501,9	18	2770,7	9	2685,5	8	2738,5	9	-2,7
Мысковский	2324,1	20	2504,8	17	2126,5	18	1669,5	22	1807,6	20	-22,2
Новокузнецкий	2708,2	13	2893,3	12	4139,7	2	4010,1	4	4135,4	4	52,7
Осинниковский	1588,0	28	1460,4	29	1750,0	26	1584,7	26	1568,8	27	-1,2
Польсаевский	2642,6	15	2605,3	13	2532,1	13	2661,1	9	2718,8	10	2,9
Прокопьевский	2546,3	18	2564,6	14	2639,8	12	2485,9	12	2342,8	13	-8,0
Тайгинский	1710,1	26	2208,0	24	1662,7	27	1547,3	27	1636,8	26	-4,3
Юргинский	4021,9	3	3577,1	8	4265,1	1	4364,8	1	4635,6	2	15,3
Краснобродский	4843,8	2	4005,4	5	4058,1	3	4173,3	3	3469,5	5	-28,4
муниципальные районы											
Беловский	2200,8	22	2505,8	16	1564,6	28	1545,9	28	2264,8	14	2,9
Гурьевский	2135,3	24	1813,1	27	1399,6	30	1689,5	20	1702,6	23	-20,3
Ижморский	1034,3	32	958,7	31	1816,2	22	1851,6	17	2971,2	6	187,3
Кемеровский	3108,5	9	2544,5	15	2480,6	14	2915,1	6	2499,0	12	-19,6
Крапивинский	3161,8	8	3645,1	7	3298,7	5	1398,8	29	1669,3	25	-47,2
Ленинск-Кузнецкий	825,0	33	815,9	33	886,6	34	1180,6	30	1191,0	33	44,4
Мариинский	5775,3	1	7673,7	1	2870,4	8	2387,4	13	2248,7	16	-61,1
Новокузнецкий	578,7	34	467,9	34	944,5	32	878,5	34	1137,6	34	96,6
Прокопьевский	1470,9	30	1490,5	28	1777,8	23	1680,3	21	1709,2	22	16,2
Промышленновский	2644,0	14	2999,2	10	2738,1	10	2886,2	7	2885,1	7	9,1
Таштагольский	2781,1	12	2498,2	19	1989,8	19	1015,6	33	1516,9	29	-45,5
Тисульский	2552,9	17	2454,5	20	2650,4	11	2487,7	11	2561,6	11	0,3
Топкинский	1510,7	29	1321,3	30	1922,2	21	1932,0	16	1832,1	19	21,3
Тяжинский	1996,2	25	1821,2	26	1173,4	31	1132,8	31	1229,0	32	-38,4
Чебулинский	3420,7	7	3536,1	9	1945,1	20	2000,0	15	1518,0	28	-55,6
Юргинский	2540,8	19	2444,4	22	1762,3	25	1612,9	25	1385,0	30	-45,5
Яйский	2990,6	10	2935,8	11	1440,6	29	1786,4	19	1920,5	17	-35,8
Яшкинский	3468,8	5	4207,9	3	2459,5	15	1831,4	18	1677,1	24	-51,7

Ожидаемый расчетный показатель заболеваемости детей первого года жизни в 2018 г. составил 2953,2 на 1000 детей соответствующего возраста, темп тенденции – 8,9.

В Кемеровской области – Кузбассе уровень впервые выявленной заболеваемости психическими расстройствами в 2018 г. по сравнению с 2014 г. снизился на 1,4 %. Заболеваемость невротическими расстройствами за период 2014–2018 гг. снизилась на 2,4 %, другими непсихотическими расстройствами детского и подросткового возраста – выросла на 17,7 % (табл. 109).

Таблица 109

Впервые выявленная заболеваемость психическими расстройствами в Кемеровской области – Кузбассе в 2014–2018 гг., на 100 тыс. населения

Наименование показателя	2014	2015	2016	2017	2018	Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
Психические расстройства, в том числе	332,4	325,0	380,0	354,1	327,6	-1,4
невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	26,0	28,3	28,1	25,9	25,4	-2,4
другие непсихотические расстройства детского и подросткового возраста, неуточненные психические расстройства	44,4	44,9	63,5	51,5	52,3	17,7

Показатели заболеваемости психическими расстройствами, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие среднеобластной уровень более, чем на 10 %, в 2018 г. отмечены в Березовском г.о., Осинниковском г.о., Междуреченском г.о., Мысковском г.о., Тайгинском г.о., Юргинском г.о., Кемеровском м.р., Юргинском м.р. (табл. 110, рис. 72). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости психическими расстройствами более, чем на 10 % за период 2014–2018 гг. зарегистрирован в Междуреченском г.о., Крапивинском м.р., Мысковском г.о., Промышленновском м.р., Тайгинском г.о., Кемеровском м.р., Березовском г.о., Тисульском м.р., Беловском г.о., Чебулинском м.р. (табл. 110).

Таблица 110

Динамика впервые выявленной заболеваемости психическими расстройствами в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2018 гг.

Муниципальные образования	2014		2015		2016		2017		2018		Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
	на 100 тыс.	ранг									
Кемеровская область – Кузбасс	332,4		325,0		380,0		354,1		327,6		-1,4
городские округа											
Анжеро-Судженский	415,0	9	432,0	9	262,7	22	351,5	13	349,0	11	-15,9
Беловский ¹	283,4	18	434,9	8	440,4	10	327,5	15	328,0	12	15,8
Березовский	404,9	10	394,0	12	440,4	11	516,9	7	497,2	5	22,8
Осинниковский ²	615,8	3	642,0	4	543,5	4	536,6	5	502,2	4	-18,5
Кемеровский	416,5	8	294,6	17	476,6	7	391,2	10	315,9	14	-24,2
Киселевский	507,1	5	337,0	13	374,6	14	375,1	11	274,3	18	-45,9
Ленинск-Кузнецкий ³	399,3	11	226,5	20	339,7	18	267,4	17	276,4	17	-30,8

Продолжение таблицы 110

Междуреченский	188,0	20	292,4	18	241,1	23	224,2	20	464,5	7	147,0
Мысковский	562,0	4	696,1	3	469,1	8	555,0	3	990,4	1	76,2
Новокузнецкий	248,1	19	313,0	15	350,8	17	265,4	18	261,8	19	5,5
Прокопьевский	426,3	7	469,2	7	403,1	13	547,9	4	361,9	9	-15,1
Тайгинский	303,1	17	481,0	6	484,7	6	438,2	9	496,8	6	63,9
Юргинский	392,9	12	483,1	5	418,9	12	330,3	14	369,4	8	-6,0
муниципальные районы											
Беловский	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0
Гурьевский	314,5	15	322,9	14	334,9	19	108,8	25	132,7	24	-57,8
Ижморский	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0
Кемеровский	386,1	13	312,0	16	360,6	16	534,7	6	543,8	3	40,9
Крапивинский	104,4	25	156,5	21	323,8	20	191,7	22	254,0	20	143,2
Ленинск-Кузнецкий	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0
Мариинский	159,8	22	75,2	24	110,2	25	196,4	21	152,7	23	-4,4
Новокузнецкий	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0
Прокопьевский	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0
Промышленновский	125,4	24	128,8	22	369,8	15	169,3	24	215,7	21	72,0
Таштагольский	312,7	16	284,0	19	466,1	9	322,4	16	317,2	13	1,4
Тисульский	153,6	23	76,3	23	137,4	24	187,1	23	181,7	22	18,3
Топкинский	167,0	21	68,0	25	702,9	1	442,3	8	57,5	25	-65,6
Тяжинский	463,3	6	403,8	11	293,9	21	242,6	19	305,4	15	-34,1
Чебулинский	326,0	14	425,6	10	487,0	5	371,5	12	359,6	10	10,3
Юргинский	664,7	2	714,7	1	644,4	2	609,0	1	723,9	2	8,9
Яйский	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0
Яшкинский	674,8	1	702,4	2	609,7	3	566,4	2	302,5	16	-55,2

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

В Кемеровской области – Кузбассе в последние годы (2014–2018 гг.) отмечается снижение заболеваемости хроническим алкоголизмом (на 14,4 %) и наркоманией (на 46,5 %) (табл. 111, 23).

Показатели заболеваемости хроническим алкоголизмом, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие среднеобластной уровень более, чем на 10 % в 2018 г. отмечены в Анжеро-Судженском г.о., Березовском г.о., Мысковском г.о., Беловском м.р., Гурьевском м.р., Ижморском м.р., Кемеровском м.р., Ленинск-Кузнецком м.р., Таштагольском м.р., Топкинском м.р., Тяжинском м.р., Юргинском м.р., Яйском м.р., Яшкинском м.р. (табл. 111, рис. 73). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости хроническим алкоголизмом более, чем на 10 % за период 2014–2018 гг. зарегистрирован в Кемеровском м.р., Мысковском г.о., Топкинском м.р., Яйском м.р., Таштагольском м.р., Тисульском м.р., Кемеровском г.о., Ленинск-Кузнецком г.о., Ленинск-Кузнецком м.р., Ижморском м.р. (табл. 111).

Таблица 111

**Динамика впервые выявленной заболеваемости хроническим алкоголизмом
в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2018 гг.**

Муниципальные образования	2014		2015		2016		2017		2018		Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
	на 100 тыс.	ранг									
Кемеровская область – Кузбасс	38,0		36,8		38,4		32,1		32,5		-14,4
городские округа											
Анжеро-Судженский	78,5	11	87,9	6	88,9	9	79,8	7	63,0	11	-19,8
Беловский ¹	37,8	19	59,4	12	46,0	17	26,0	22	7,8	28	-79,5
Березовский	141,7	5	92,9	5	93,3	8	75,6	8	74,6	9	-47,4
Осинниковский ²	82,1	10	56,5	15	60,8	13	46,1	14	31,1	16	-62,2
Кемеровский	11,6	26	22,8	22	22,6	25	22,4	24	22,5	24	94,6
Киселевский	46,2	17	38,6	19	28,7	22	30,1	20	25,2	22	-45,4
Ленинск–Кузнецкий ³	15,9	25	35,2	20	47,1	16	31,9	19	29,0	18	82,2
Междуреченский	52,5	15	45,6	17	39,7	19	55,1	12	28,3	19	-46,1
Мысковский	11,2	27	6,7	30	20,4	27	16,0	27	103,4	6	827,3
Новокузнецкий	9,6	28	11,3	26	10,5	31	8,1	30	7,6	29	-21,2
Прокопьевский	44,9	18	46,4	16	35,8	21	36,7	15	24,2	23	-46,1
Тайгинский	48,0	16	18,8	23	15,1	28	11,5	29	27,6	20	-42,6
Юргинский	68,8	13	67,8	11	59,0	14	23,2	23	35,5	15	-48,4
муниципальные районы											
Беловский	129,8	7	95,7	3	114,4	4	32,6	18	48,0	13	-63,0
Гурьевский	165,5	2	94,0	4	78,2	10	101,4	3	37,6	14	-77,3
Ижморский	98,6	9	59,3	13	78,1	11	105,3	2	116,6	4	18,3
Кемеровский	4,3	31	17,1	25	40,3	18	57,3	10	70,9	10	1562,8
Краснобаевский	37,6	20	59,2	14	21,3	26	59,6	9	25,8	21	-31,3
Ленинск-Кузнецкий	100,4	8	97,5	2	148,6	2	100,7	4	126,6	3	26,1
Мариинский	16,0	24	7,2	29	10,8	30	3,6	31	5,5	31	-65,5
Новокузнецкий	31,3	21	9,9	27	25,8	23	13,9	28	10,0	26	-68,2
Прокопьевский	77,1	12	77,6	7	122,8	3	19,4	25	29,2	17	-62,1
Промышленновский	22,3	22	18,4	24	24,8	24	18,8	26	8,5	27	-62,0
Таштагольский	61,4	14	74,7	8	103,4	6	52,8	13	159,5	2	159,7
Тисульский	8,8	29	40,4	18	36,6	20	32,7	17	19,1	25	118,0
Топкинский	20,3	23	9,1	28	13,6	29	27,4	21	179,4	1	783,1

Продолжение таблицы 111

Тяжинский	137,7	6	72,3	9	99,4	7	83,8	6	85,3	7	-38,0
Чебулинский	143,4	3	33,3	21	169,1	1	34,4	16	6,9	30	-95,2
Юргинский	141,8	4	71,9	10	108,9	5	96,9	5	84,6	8	-40,3
Яйский	6,8	30	5,3	31	48,4	15	55,1	11	50,9	12	650,6
Яшкинский	192,5	1	106,7	1	69,7	12	180,5	1	111,6	5	-42,0

¹ - включены данные по Краснобродскому г.о., ² - включены данные по Калтанскому г.о., ³ - включены данные по Полысаевскому г.о.

Показатели заболеваемости наркоманией, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие среднеобластной уровень более, чем на 10 % в 2018 г. отмечены в Анжеро-Судженском г.о., Мысковском г.о., Тайгинском г.о., Ижморском м.р., Кемеровском м.р., Ленинск-Кузнецком м.р., Промышленновском м.р., Тисульском м.р., Топкинском м.р., Тяжинском м.р., Юргинском м.р., Яйском м.р., Яшкинском м.р. (табл. 112, рис. 74). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости наркоманией более, чем на 10 % за период 2014–2018 гг. зарегистрирован в Яйском м.р., Кемеровском м.р., Тайгинском м.р., Новокузнецком м.р., Тяжинском м.р., Мысковском г.о., Таштагольском м.р., Ижморском м.р., Топкинском м.р. (табл. 112).

Таблица 112

Динамика впервые выявленной заболеваемости наркоманией в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2018 гг.

Муниципальные образования	2014		2015		2016		2017		2018		Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
	на 100 тыс.	ранг									
Кемеровская область – Кузбасс	22,5		22,3		18,0		15,1		12,0		-46,5
городские округа											
Анжеро-Судженский	34,9	6	35,2	3	31,7	6	36,1	4	36,7	3	5,3
Беловский ¹	26,1	12	34,5	4	12,5	18	21,1	8	1,4	29	-94,6
Березовский	22,3	13	22,2	10	14,2	15	6,1	20	6,2	26	-72,1
Осинниковский ²	14,9	20	10,1	23	17,7	11	12,8	13	10,4	18	-30,6
Кемеровский	31,4	8	33,3	6	24,0	9	17,8	9	13,1	15	-58,5
Киселевский	35,1	5	36,5	2	31,8	5	16,6	10	11,6	17	-67,1
Ленинск-Кузнецкий ³	28,1	10	29,8	8	31,7	7	15,6	11	8,6	20	-69,3
Междуреченский	10,9	23	8,9	25	6,0	25	5,0	23	4,0	27	-62,9
Мысковский	20,1	14	20,2	13	15,9	13	22,8	7	27,6	6	37,4
Новокузнецкий	16,9	17	15,8	18	14,5	14	13,4	12	9,9	19	-41,2
Прокопьевский	16,3	18	18,0	16	11,6	19	10,2	15	6,7	24	-58,9
Тайгинский	7,4	27	11,3	21	11,4	20	0,0	29	15,8	10	113,4
Юргинский	30,7	9	21,0	12	1,2	30	4,9	24	7,3	23	-76,1

Продолжение таблицы 112

муниципальные районы											
Беловский	10,5	24	31,9	7	3,6	27	3,6	27	0,0	30-31	-100,0
Гурьевский	33,1	7	19,3	14	9,8	22	9,9	16	0,0	30-31	-100,0
Ижморский	41,1	3	25,4	9	69,4	1	43,9	3	53,8	1	31,0
Кемеровский	19,2	16	34,2	5	23,3	10	53,0	1	45,1	2	135,1
Крапивинский	8,4	26	4,2	29	46,9	3	4,3	26	8,6	21	3,1
Ленинск-Кузнецкий	26,2	11	8,9	26	13,5	16	27,5	6	14,1	13	-46,3
Мариинский	1,8	31	0,0	31	1,8	29	5,5	22	1,8	28	3,6
Новокузнецкий	5,9	29	2,0	30	2,0	28	5,9	21	11,9	16	103,5
Прокопьевский	9,6	25	12,9	20	12,9	17	6,5	19	6,5	25	-32,7
Промышленновский	40,5	4	38,9	1	37,2	4	50,2	2	36,0	4	-11,1
Гаштагольский	5,6	30	13,1	19	5,6	26	1,9	28	7,6	22	36,1
Тисульский	13,2	21	9,0	24	9,2	23	0,0	29	14,3	11	9,0
Топкинский	15,8	19	15,9	17	15,9	12	6,8	18	20,7	8	31,0
Тяжинский р	12,5	22	4,3	28	0,0	31	4,4	25	18,0	9	43,5
Чебулинский	19,6	15	6,7	27	6,8	24	0,0	29	13,8	14	-29,3
Юргинский	57,6	1	18,0	15	27,2	8	9,2	17	14,1	12	-75,5
Яйский	6,8	28	21,3	11	10,8	21	11,0	14	28,3	5	317,0
Яшкинский	46,8	2	10,3	22	48,8	2	28,3	5	21,6	7	-53,9

¹ - включены данные по Краснобродскому г.о., ² - включены данные по Калтанскому г.о., ³ - включены данные по Полысаевскому г.о.

В Кемеровской области – Кузбассе по данным отчёта по форме федерального статистического наблюдения № 16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности» за период 2014–2018 гг. временная нетрудоспособность по числу случаев на 100 работающих выросла на 1,3 %, а по числу дней нетрудоспособности на 100 работающих снизилась на 1,9 % (табл. 113, 114).

В структуре заболеваемости с временной нетрудоспособностью по случаям болезней на первом месте болезни органов дыхания, на втором месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, на третьем месте – травмы и отравления. По дням нетрудоспособности лидируют болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, на втором месте – травмы и отравления, на третьем месте – болезни органов дыхания (табл. 113).

Превышение среднеобластного показателя по числу случаев нетрудоспособности на 100 работающих в 2018 г. зарегистрировано в 21 муниципальном образовании. Наибольшее превышение (5 территорий) среднеобластного уровня отмечено в Осинниковском г.о., Березовском г.о., Анжеро-Судженском г.о., Беловском м.р., Краснобродском г.о. (табл. 114). Прирост числа случаев нетрудоспособности на 100 работающих за период 2014–2018 гг. более, чем на 10 % отмечен в Беловском м.р., Ленинск-Кузнецком г.о., Яшкинском м.р., Киселевском г.о., Новокузнецком м.р., Мариинском м.р., Яйском м.р. (табл. 114).

Таблица 113

**Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью
в Кемеровской области – Кузбассе в 2018 г.**

Классы болезней	По случаям		По дням	
	удельный вес, %	ранг	удельный вес, %	ранг
Инфекционные и паразитарные болезни	1,7	11	3,6	8
Новообразования	2,1	10	5,7	5
Болезни эндокринной системы	0,5	12	0,6	13
Болезни крови и кроветворных органов	0,3	14	0,4	14
Психические расстройства	0,4	13	0,7	12
Болезни нервной системы и органов чувств	4,7	6	4,6	7
Болезни системы кровообращения	7,1	4	8,3	4
Болезни органов дыхания	30	1	19	3
Болезни органов пищеварения	5,6	5	5,1	6
Болезни мочеполовой системы	4,2	7	3,4	10
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	3,5	8	3,6	8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3	9	2,5	11
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	21,8	2	22,1	1
Врожденные аномалии	0,04	15	0,1	15
Травмы и отравления	14,9	3	20,2	2

Таблица 114

**Временная нетрудоспособность работающих в разрезе муниципальных образований
Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2018 гг., число случаев на 100 работающих**

Муниципальные образования	2014		2015		2016		2017		2018		Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
	число случаев на 100 работающих	ранг									
городские округа											
Анжеро-Судженский	65,3	3	68,1	2	69,4	2	69,2	2	62,6	3	-4,1
Беловский	41,7	17	40,5	20	40,1	19	41,9	17	43,1	18	3,4
Березовский	69,8	2	61,1	5	66,4	3	68,1	3	64,5	2	-7,6
Калтанский	53,4	9	52,6	8	52,8	11	54,2	9	47	14	-12,0

Продолжение таблицы 114

Кемеровский	33,8	23	32,8	25	35,6	23	36	22	34,1	25	0,9
Киселевский	48,2	13	48,7	14	60,2	6	61,3	5	57,2	7	18,7
Ленинск-Кузнецкий	31,3	27	31,8	27	28,4	28	27,6	29	45,2	16	44,4
Междуреченский	51,8	10	49,7	12	53,7	10	52,4	11	52,9	11	2,1
Мысковский	59,5	7	67,2	3	59,8	7	46,4	13	49,7	12	-16,5
Новокузнецкий	26,8	28	27,9	29	27,6	31	26,1	31	24,9	30	-7,1
Осинниковский	73	1	73,1	1	73,9	1	79,8	1	76,3	1	4,5
Полысаевский	31,6	26	34,3	23	32,5	25	31,9	25	26,6	27	-15,8
Прокопьевский	50,5	12	52,1	9	55,1	9	53	10	55,2	10	9,3
Юргинский	50,8	11	49,6	13	50,8	13	48,1	12	46,6	15	-8,3
Краснобродский	62,4	5	64,2	4	63,4	4	61,9	4	59,1	5	-5,3
муниципальные районы											
Беловский	33,8	23	33	24	34,1	24	35,8	23	60	4	77,5
Гурьевский	40,6	18	41,2	18	41,2	18	42,7	16	42,4	19	4,4
Ижморский	46,1	14	41,8	17	46,2	14	45,8	15	43,6	17	-5,4
Кемеровский	25,5	30	27,5	31	27,9	30	27	30	26,4	28	3,5
Крапивинский	33	25	32,8	25	31	26	29,6	26	28,8	26	-12,7
Ленинск-Кузнецкий	26,8	28	28,7	28	28,4	28	27,7	28	20,4	32	-23,9
Мариинский	22,1	32	27,6	30	28,7	27	28	27	25,7	29	16,3
Новокузнецкий	17	33	17,9	33	18,9	33	19	33	19,8	33	16,5
Прокопьевский	23,1	31	25	32	25,5	32	25	32	23,9	31	3,5
Промышленновский	39,4	19	42,3	16	42	17	40,7	20	35,7	24	-9,4
Таштагольский	60,6	6	58,1	7	62,8	5	61,2	6	58,1	6	-4,1
Тисульский	54,2	8	51,2	10	42,2	16	38,3	21	38,2	23	-29,5
Топкинский	44	15	43,5	15	45,9	15	46,2	14	47,4	13	7,7
Тяжинский	37,5	21	41	19	39,1	20	40,8	19	38,9	22	3,7
Чебулинский	38,8	20	38,5	21	38,3	21	41,1	18	41,2	20	6,2
Юргинский	64,1	4	60,3	6	52,8	11	54,7	8	56,6	8	-11,7
Яйский	35,4	22	35	22	37,9	22	33,4	24	40,9	21	15,5
Яшкинский	42,6	16	50,6	11	55,7	8	56,4	7	55,4	9	30,0
Кемеровская область	38,8		39,8		41,1		40,6		39,3		1,3

Превышение среднеобластного показателя по числу дней нетрудоспособности на 100 работающих в 2018 г. зарегистрировано на 19 территориях. Наибольшее превышение (5 территорий) отмечено в Осинниковском г.о., Березовском г.о., Краснобродском г.о., Анжеро-Судженском г.о., Прокопьевском г.о. (табл. 115). Прирост числа дней нетрудоспособности на 100 работающих за период 2014–2018 гг. более, чем на 10 % зарегистрирован в Беловском м.р., Ленинск-Кузнецком г.о., Новокузнецком м.р., Киселевском г.о., Яйском м.р., Мариинском м.р., Прокопьевском г.о., Чебулинском м.р., Яшкинском м.р. (табл. 115).

Таблица 115

**Временная нетрудоспособность работающих в разрезе муниципальных образований
Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2018 гг., число дней на 100 работающих**

Муниципальные образования	2014		2015		2016		2017		2018		Сравнение 2018 г. с 2014 г., %
	число дней на 100 работающих	ранг									
городские округа											
Анжеро-Судженский	852,3	5	884,5	3	891,8	2	900,0	2	814,1	4	-4,5
Беловский	504,7	18	490,7	21	485,3	19	484,9	21	517,1	20	2,5
Березовский	961,7	1	785,6	6	868,2	4	882,6	3	856,4	2	-10,9
Калтанский	683,1	8	669,3	10	664,1	11	681,3	9	588,5	16	-13,8
Кемеровский	471,8	22	433,3	25	465,7	21	460,8	22	448,2	23	-5,0
Киселевский	491,7	19	505,9	20	670,6	10	681,1	10	638,5	12	29,9
Ленинск-Кузнецкий	406,7	26	409	26	364,1	31	354,0	30	668,5	10	64,4
Междуреченский	773,4	6	728,1	7	805,8	5	739,1	6	757,5	6	-2,1
Мысковский	906,5	2	945,9	1	796,5	6	672,4	11	654,6	11	-27,8
Новокузнецкий	392,9	28	401,8	27	400	26	332,4	31	311,0	31	-20,8
Осинниковский	885,3	3	913,1	2	906,5	1	961,2	1	890,7	1	0,6
Полысаевский	447,1	24	470,7	22	443,8	23	388,2	25	361,5	27	-19,1
Прокопьевский	671	10	678,4	8	754,3	8	719,0	7	769,3	5	14,6
Юргинский	622,5	11	612,5	12	612,7	13	587,4	14	615,1	13	-1,2
Краснобродский	863,4	4	876,2	4	877,0	3	864,8	4	825,3	3	-4,4
муниципальные районы											
Беловский	411,9	25	401,8	27	419,9	25	439,8	23	723,2	7	75,6
Гурьевский	563,7	16	569,8	14	565,3	15	581,0	15	575,0	17	2,0
Ижморский	610,9	12	587,6	13	661	12	654,9	12	570,4	18	-6,6
Кемеровский	347,3	30	374	30	376,8	30	361,9	29	356,8	28	2,7
Крапивинский	404,3	27	448,4	23	382,3	29	376,1	26	413,7	26	2,3
Ленинск-Кузнецкий	349,2	29	368,2	31	386,5	27	365,1	28	270,5	33	-22,5
Мариинский	279	32	375,8	29	385,4	28	366,4	27	319,9	30	14,7
Новокузнецкий	204,8	33	247,3	33	249,0	33	274,1	33	276,1	32	34,8
Прокопьевский	331,1	31	339,9	32	337,2	32	330,2	32	334,5	29	1,0
Промышленновский	525,5	17	517,4	19	509,1	18	492,5	20	434,5	24	-17,3
Таштагольский	703,7	7	675,3	9	782,7	7	773,9	5	714,6	8	1,5
Тисульский	603,4	14	561,8	15	455,7	22	409,1	24	416,9	25	-30,9
Топкинский	581,8	15	552,8	16	576,7	14	545,4	16	564,6	19	-3,0
Тяжинский	476,9	21	520,9	18	484,4	20	516,4	18	501,4	22	5,1

Продолжение таблицы 115

Чебулинский	450,4	23	436,7	24	437,5	24	531,4	17	507,9	21	12,8
Юргинский	682,6	9	647,7	11	565,0	16	592,3	13	613,2	14	-10,2
Яйский	488,8	20	544,6	17	549,3	17	506,3	19	604,8	15	23,7
Яшкинский	605,8	13	798,6	5	694,5	9	700,7	8	675,7	9	11,5
Кемеровская область	540,3		546,4	540,3	564,1		542,8		529,8		-1,9

В Кемеровской области – Кузбассе с 2015 по 2019 гг. зарегистрировано статистически значимое ($p \leq 0,05$) снижение уровня острых отравлений химической этиологии в 2,0 раза (табл. 116). Уменьшение интенсивных показателей отмечено по всем видам отравлений (табл. 116).

Таблица 116

Острые отравления химической этиологии в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения

Показатель	2015		2016		2017		2018		2019		Сравнение 2019 г. с 2015 г., %
	абс.	на 100 тыс.									
Острые отравления химической этиологии, в том числе	8248	302,7	7600	279,7	5234	193,2	4290	159,2	3984	149,0	-50,8
спиртосодержащей продукцией	3322	121,9	2967	109,2	1666	61,5	1288	47,8	1191	44,5	-63,5
наркотическими веществами	1691	62,1	1566	57,6	1022	37,7	647	24,0	702	26,3	-57,7
лекарственными препаратами	1472	54,0	1364	50,2	1176	43,4	958	35,5	859	32,1	-40,5
разъедающими веществами	365	13,4	342	12,6	282	10,4	261	9,7	222	8,3	-38,0
окисью углерода	755	27,7	759	27,9	637	23,5	721	26,8	585	21,9	-21,0
прочие отравления	643	23,6	602	22,2	451	16,6	415	15,4	425	15,9	-32,6

Ведущей причиной отравлений (данные 2019 г.) среди детей и подростков являются лекарственные препараты, среди взрослых лидируют отравления спиртосодержащей продукцией. На втором месте среди детей – окись углерода, среди подростков – спиртосодержащая продукция, среди взрослых – наркотические вещества. На третьем месте среди детей – прочие отравления, среди подростков – наркотические вещества, среди взрослых – лекарственные препараты (табл. 117).

Таблица 117

Структура острых отравлений химической этиологии в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г.

Показатель	Все население			Детское население			Подростковое население			Взрослое население		
	абс.	на 100 тыс.	удельный вес, %	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	3984	149,0	100,0	569	114,8	100,0	128	152,0	100,0	3287	156,9	100,0
спиртосодержащей продукцией	1191	44,5	29,9	64	12,9	11,2	39	46,3	30,5	1088	51,9	33,1
наркотическими веществами	702	26,3	17,6	13	2,6	2,3	17	20,2	13,3	672	32,1	20,4
лекарственными препаратами	859	32,1	21,6	230	46,4	40,4	46	54,6	35,9	583	27,8	17,7
разъедающими веществами	222	8,3	5,6	40	8,1	7,0	2	2,4	1,6	180	8,6	5,5
окисью углерода	585	21,9	14,7	115	23,2	20,2	9	10,7	7,0	461	22,0	14,0
Прочие отравления	425	15,9	10,7	107	21,6	18,8	15	17,8	11,7	303	14,5	9,2

Уровни острых отравлений химической этиологии, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие среднеобластной уровень, в 2019 г. отмечены в Кемеровском г.о., Ленинск-Кузнецком г.о. (табл. 118).

Таблица 118

Динамика острых отравлений химической этиологии в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг.

Муниципальные образования	2015		2016		2017		2018		2019		Сравнение 2019 г. с 2015 г., %
	на 100 тыс.	ранг									
городские округа											
Анжеро-Судженский	268,8	6	214,6	12	157,1	9	129,9	14	108,1	14	-59,8

Продолжение таблицы 118

Беловский	192,0	17	210,1	15	94,5	28	69,8	29	105,9	15	-44,8
Берёзовский	181,8	22	166,4	23	151,2	11	155,4	6	171,4	4	-5,7
Калтанский	110,1	29	192,4	19	76,0	32	103,3	20	84,2	29	-23,5
Кемеровский	460,5	1	420,2	1	291,4	2	271,6	1	236,3	1	-48,7
Киселевский	272,0	5	241,2	7	300,3	1	248,0	2	143,4	7	-47,3
Ленинск-Кузнецкий	258,9	7	210,4	14	148,4	13	181,2	3	185,8	2	-28,2
Междуреченский	190,3	18	187,6	20	117,1	22	97,0	22	86,6	26	-54,5
Мысковский	242,5	9	210,8	13	141,6	15	147,1	8	122,9	11	-49,3
Новокузнецкий	389,6	2	360,8	2	218,8	4	143,4	11	146,0	6	-62,5
Осинниковский	186,9	21	236,2	8	213,3	5	59,3	31	98,6	22	-47,2
Полысаевский	200,7	14	161,5	25	125,6	17	127,0	15	100,3	21	-50,0
Прокопьевский	351,0	3	290,3	4	228,1	3	145,8	10	162,1	5	-53,8
Тайгинский	67,6	34	37,9	34	23,1	34	39,4	34	32,1	34	-52,6
Юргинский	188,6	19	174,5	21	144,4	14	132,1	13	108,5	13	-42,4
Краснобродский	102,7	30	103,4	32	41,8	33	42,0	33	56,8	31	-44,6
муниципальные районы											
Беловский	180,8	23	225,2	11	97,8	27	73,9	27	105,3	16	-41,8
Гурьевский	81,9	32	80,7	33	118,7	21	82,6	26	86,6	27	5,7
Ижморский	195,0	16	303,8	3	166,7	8	89,7	24	137,3	8	-29,6
Кемеровский	211,6	12	195,2	17	148,5	12	148,3	7	131,0	9	-38,1
Крапивинский	203,0	13	196,0	16	76,7	31	56,0	32	52,8	33	-74,0
Ленинск-Кузнецкий	221,6	11	193,7	18	123,6	18	121,9	16	91,1	23	-58,9
Мариинский	187,9	20	166,2	24	136,4	16	90,2	23	87,5	25	-53,4
Новокузнецкий	325,4	4	283,8	5	182,2	6	159,3	4	175,6	3	-46,0
Прокопьевский	197,1	15	142,2	27	122,6	20	146,0	9	105,1	17	-46,7
Промышленновский	233,1	10	250,0	6	89,9	29	65,6	30	113,7	12	-51,2
Таштагольский	153,2	26	120,3	29	111,2	24	134,8	12	84,5	28	-44,8
Тисульский	89,8	31	132,8	28	98,2	26	100,4	21	102,9	20	14,5
Топкинский	258,5	8	226,7	10	152,8	10	156,4	5	125,6	10	-51,4
Тяжинский	110,5	28	103,7	31	123,5	19	71,9	28	77,6	30	-29,8
Чебулинский	73,2	33	115,0	30	89,4	30	83,0	25	104,8	18	43,3
Юргинский	143,8	27	236,0	9	101,5	25	108,1	19	53,0	32	-63,2
Яйский	170,1	25	172,2	22	170,8	7	113,1	17	103,7	19	-39,0
Яшкинский	179,0	24	153,3	26	113,3	23	111,6	18	87,9	24	-50,9
Кемеровская область	302,7		279,7		193,2		159,2		149,0		-50,8

Ожидаемый прогнозный показатель острых отравлений химической этиологии на 2020 г. составил 139,6 на 100 тыс. населения, темп тенденции 33,1.

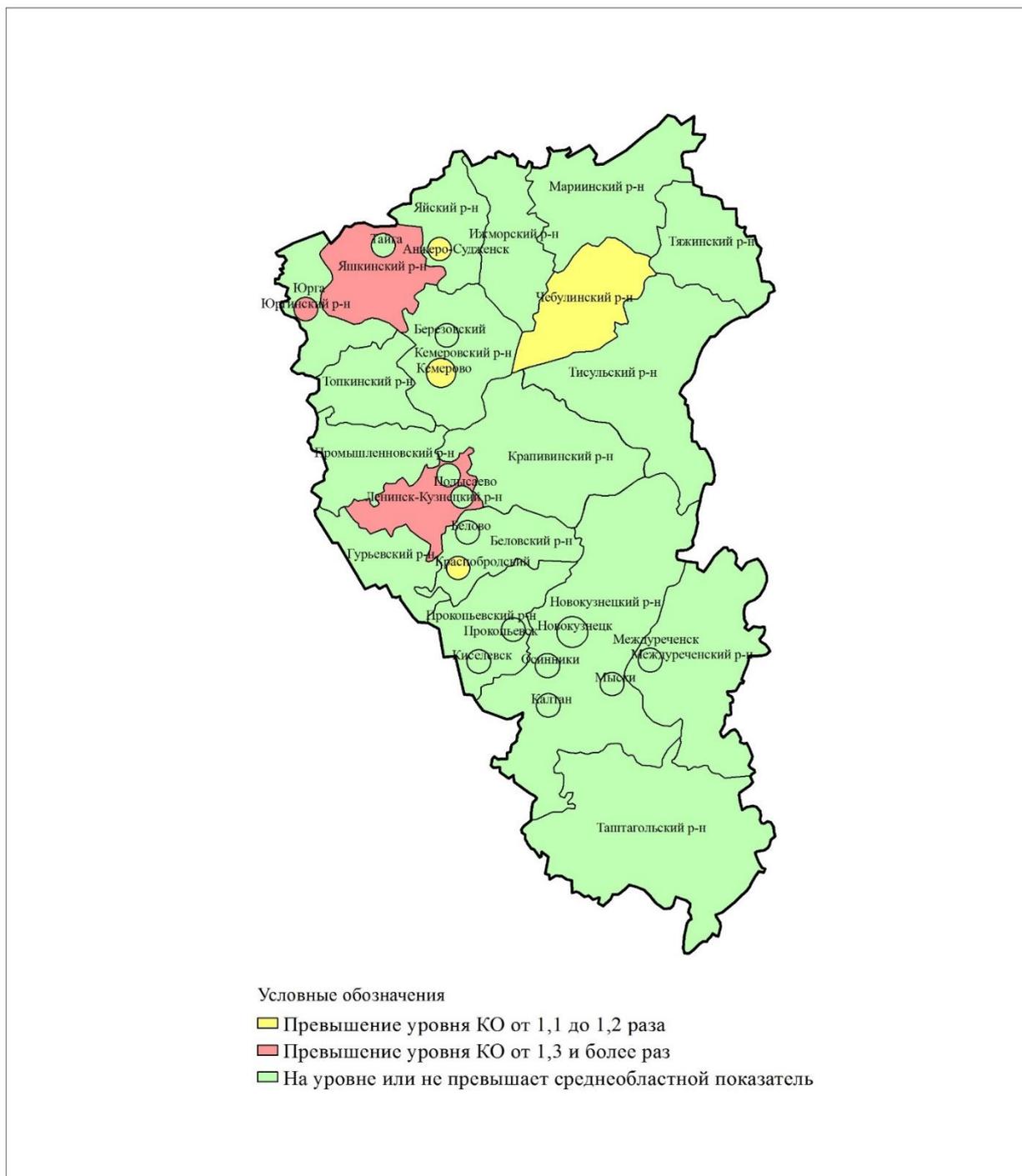


Рис. 56. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения болезнями органов дыхания в 2018 г.

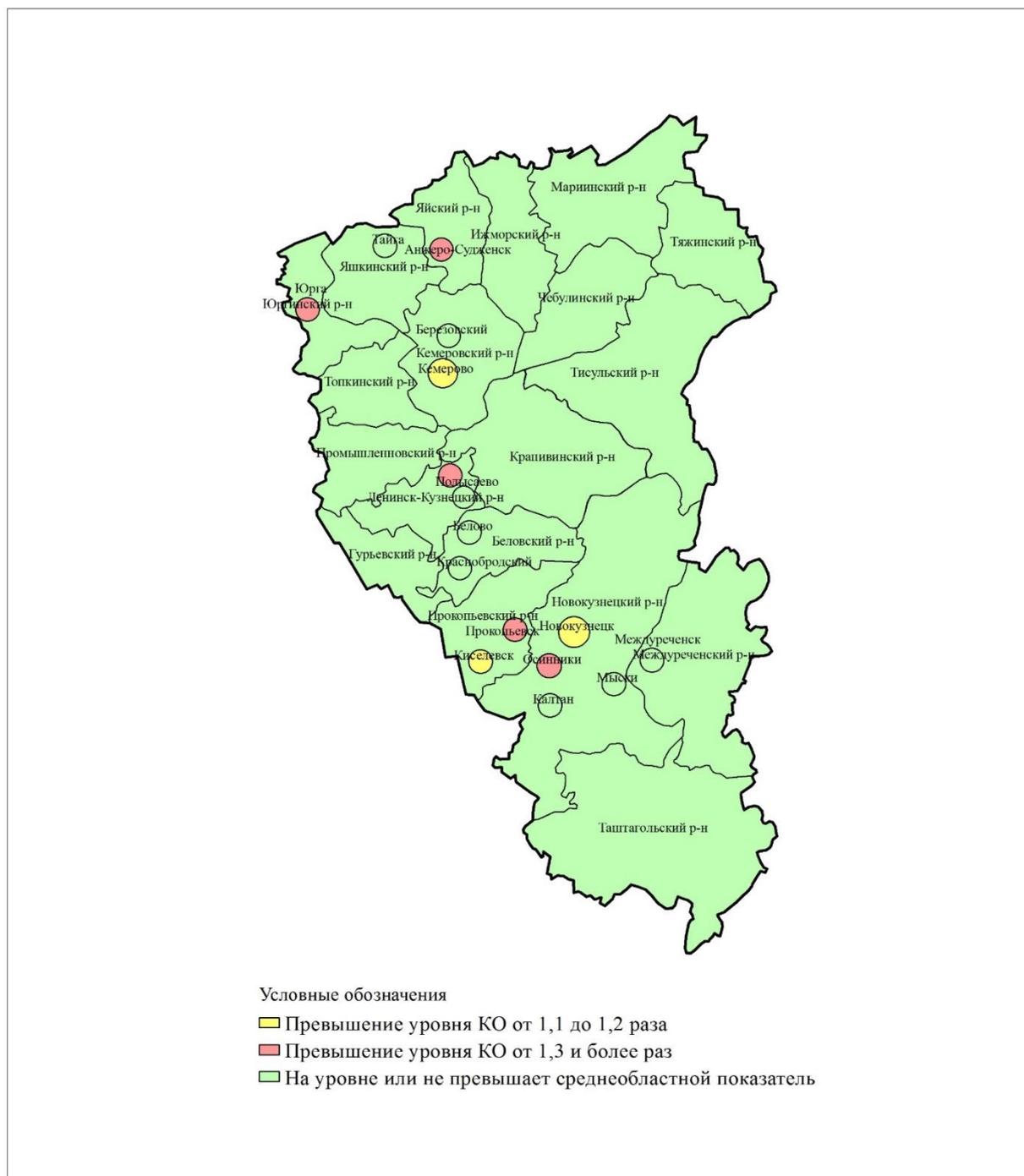


Рис. 57. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения травмами и отравлениями в 2018 г.

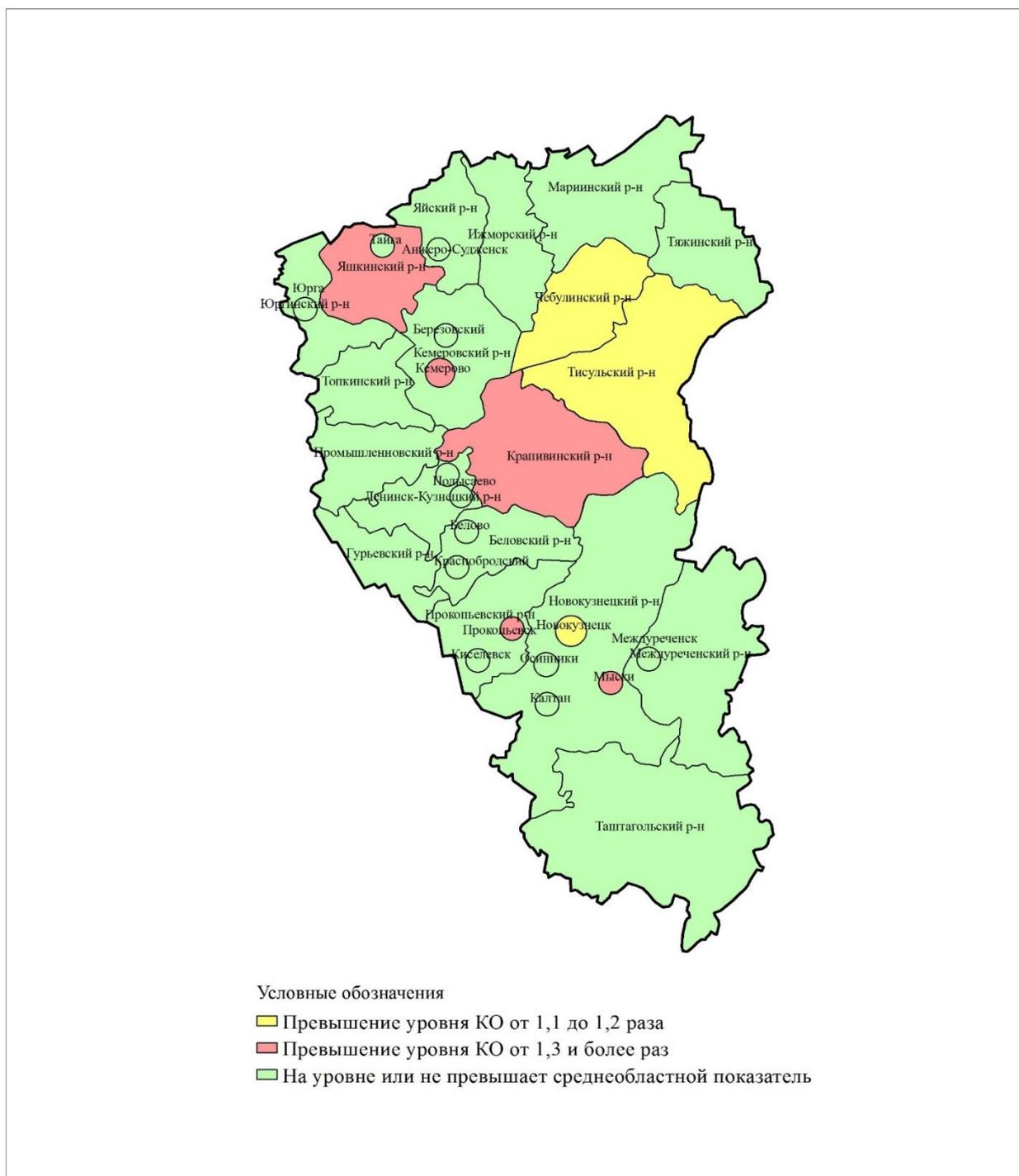


Рис. 58. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения болезнями мочеполовой системы в 2018 г.

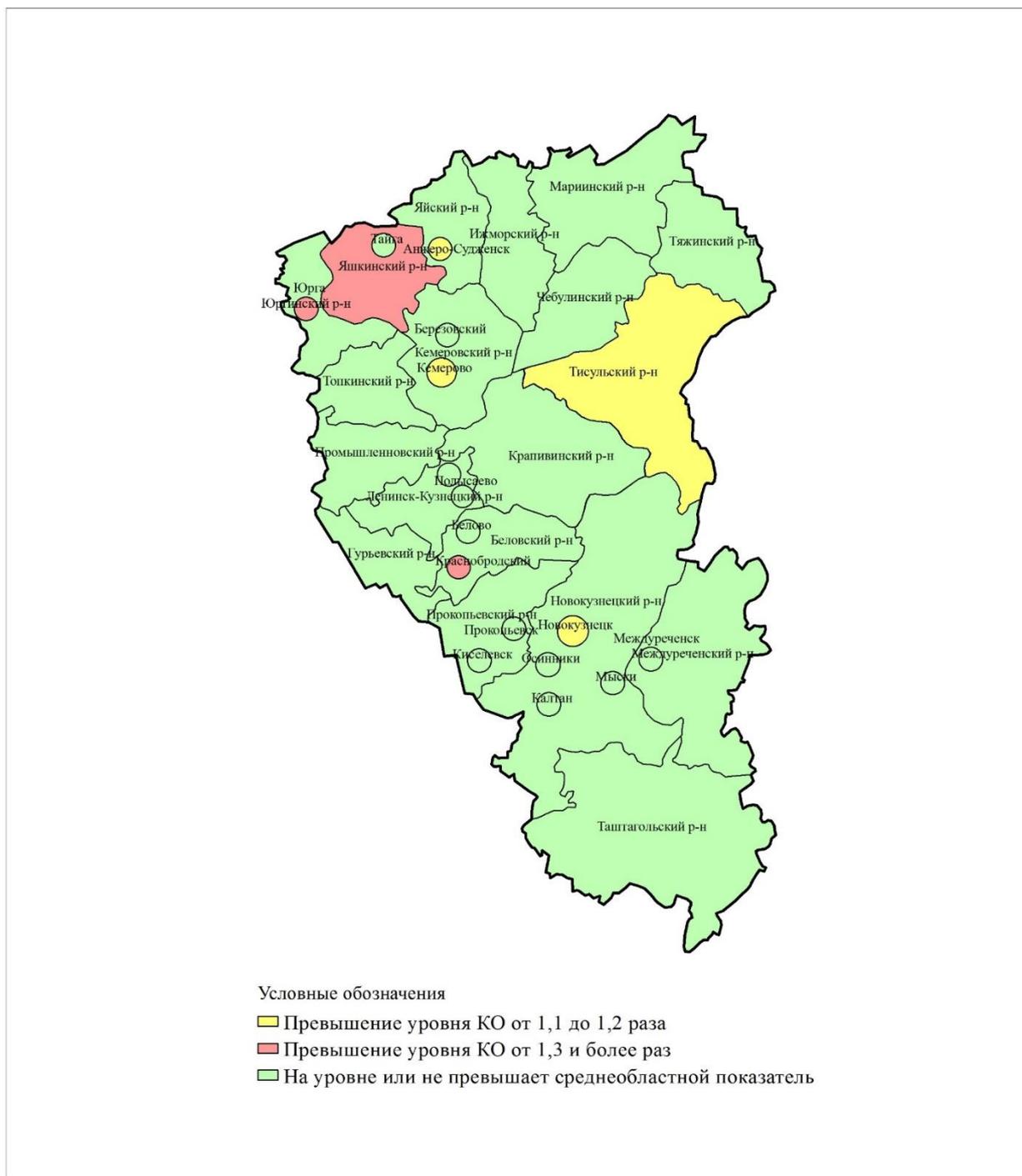


Рис. 59. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет болезнями органов дыхания в 2018 г.

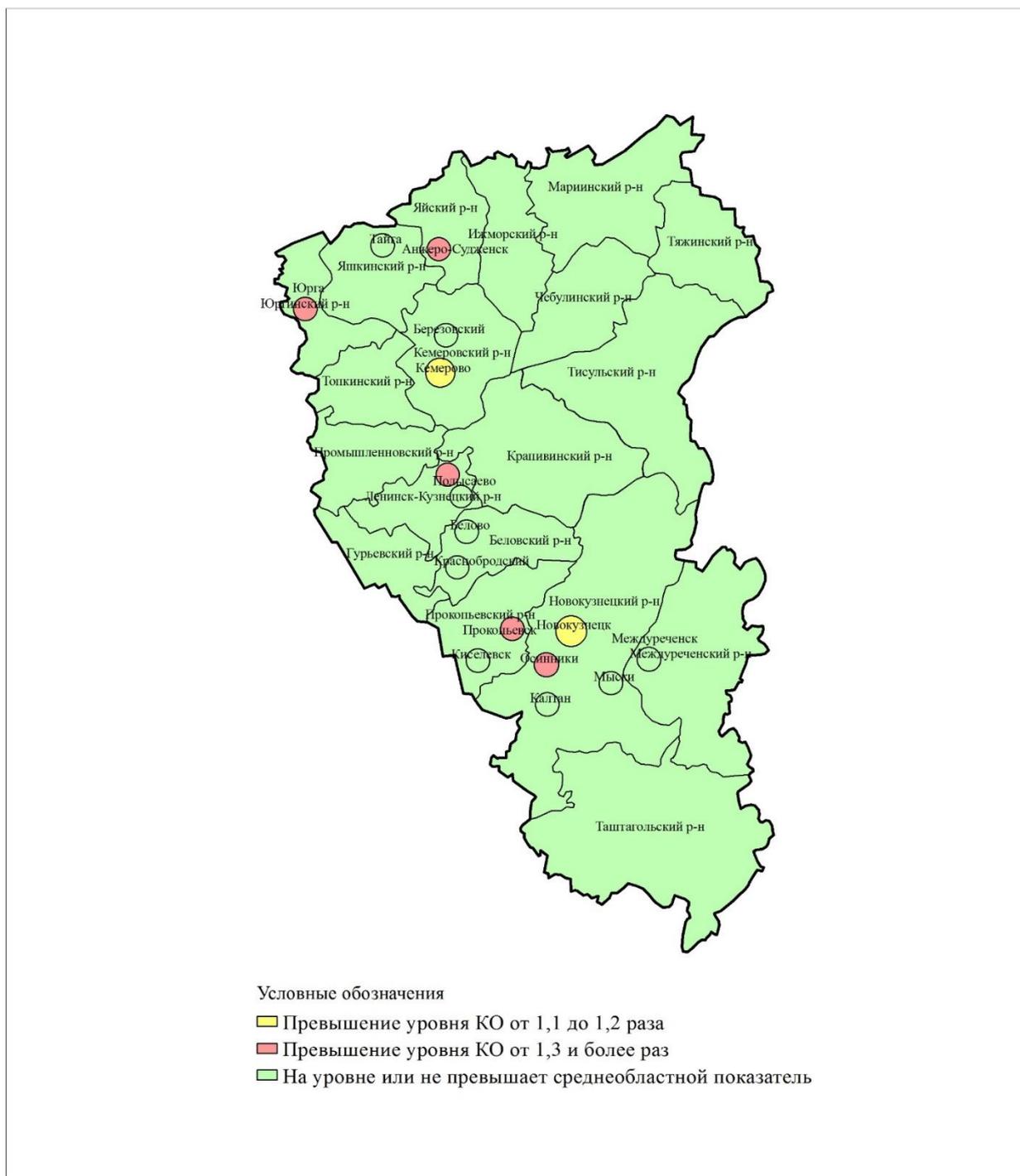


Рис. 60. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет травмами и отравлениями в 2018 г.

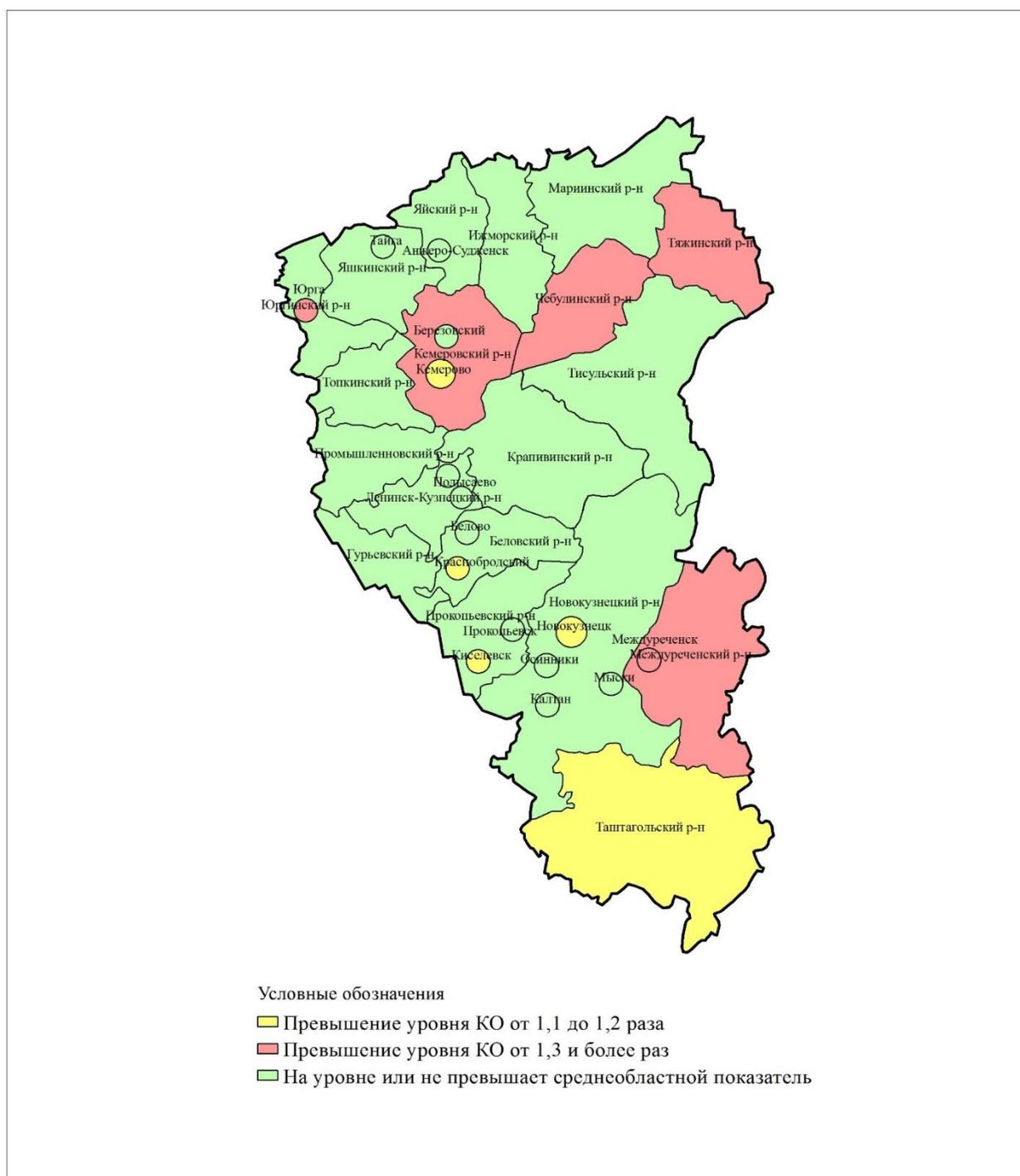


Рис. 61. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями в 2018 г.

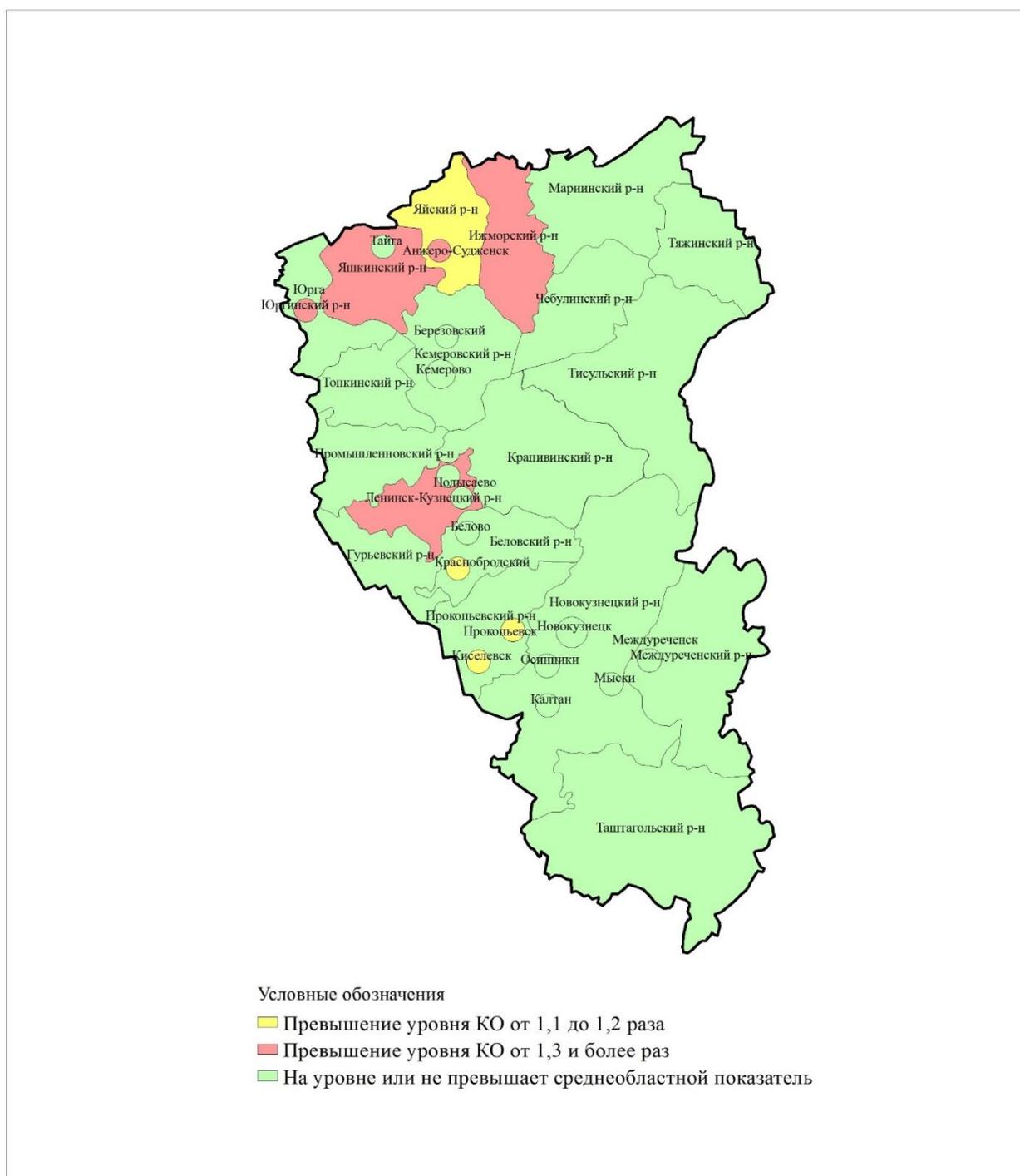


Рис. 62. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости подростков 15-17 лет болезнями органов дыхания в 2018 г.

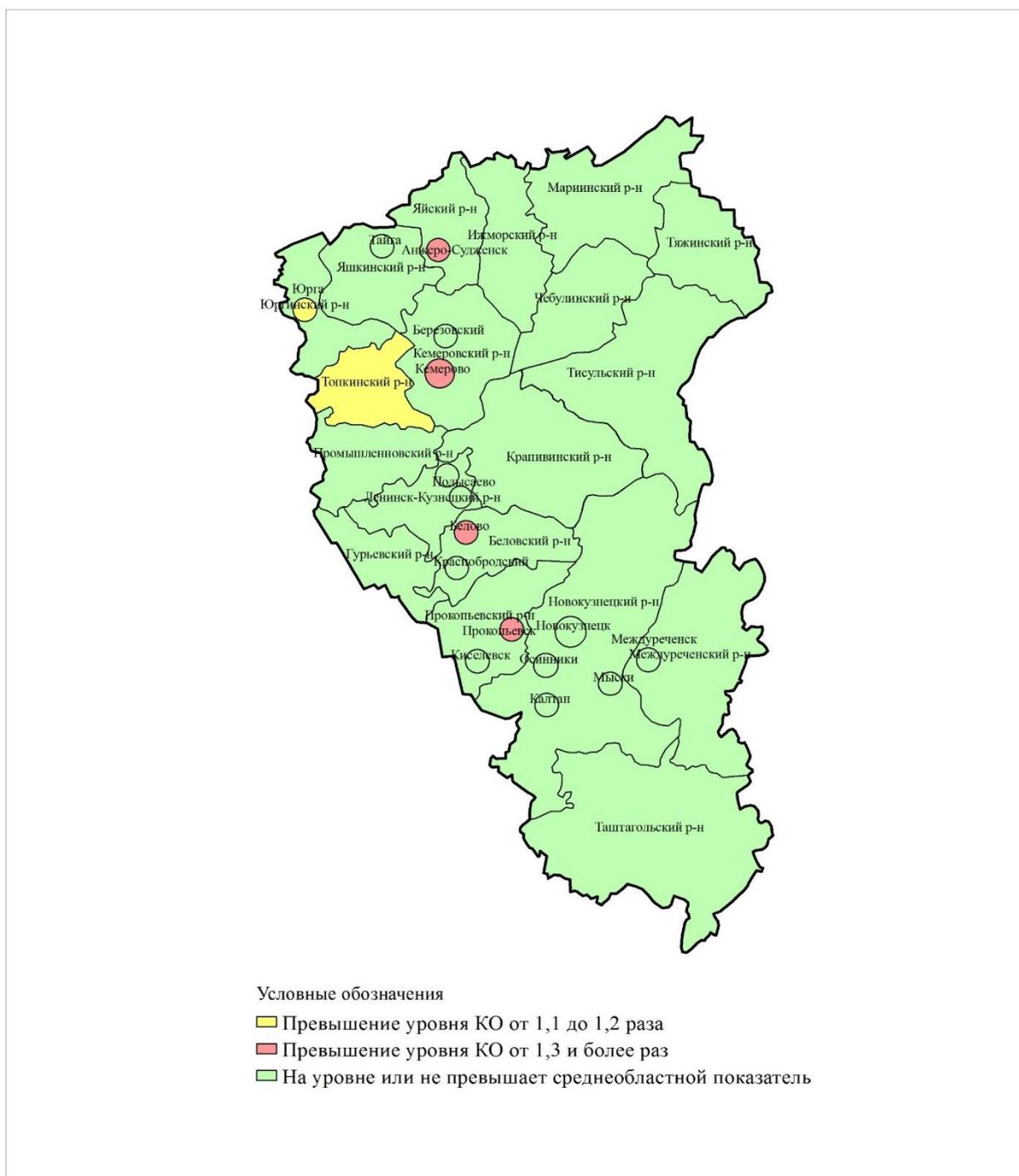


Рис. 63. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости подростков 15-17 лет травмами и отравлениями в 2018 г.

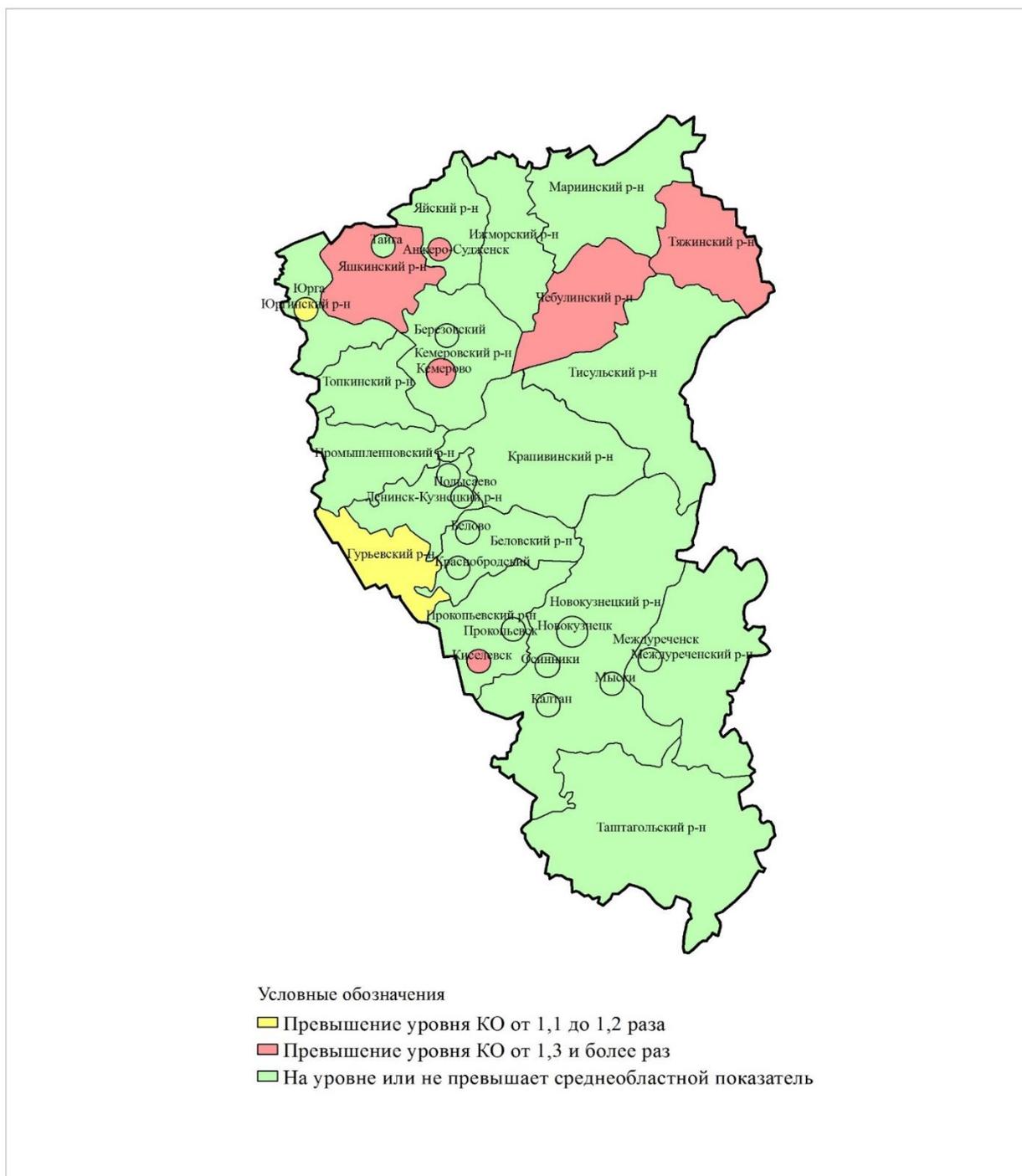


Рис. 64. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости подростков 15-17 лет болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в 2018 г.

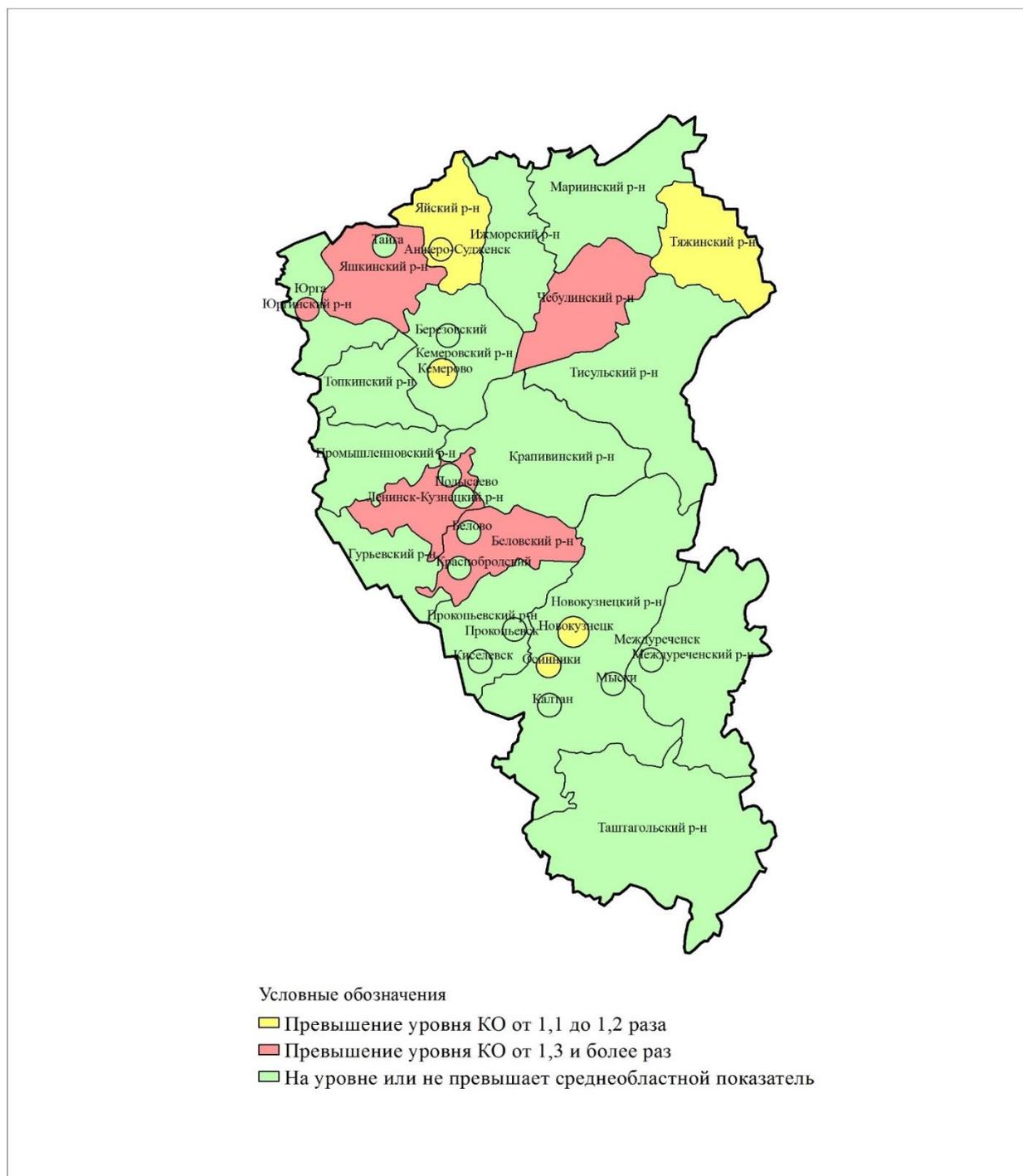


Рис. 65. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет и старше болезнями органов дыхания в 2018 г.

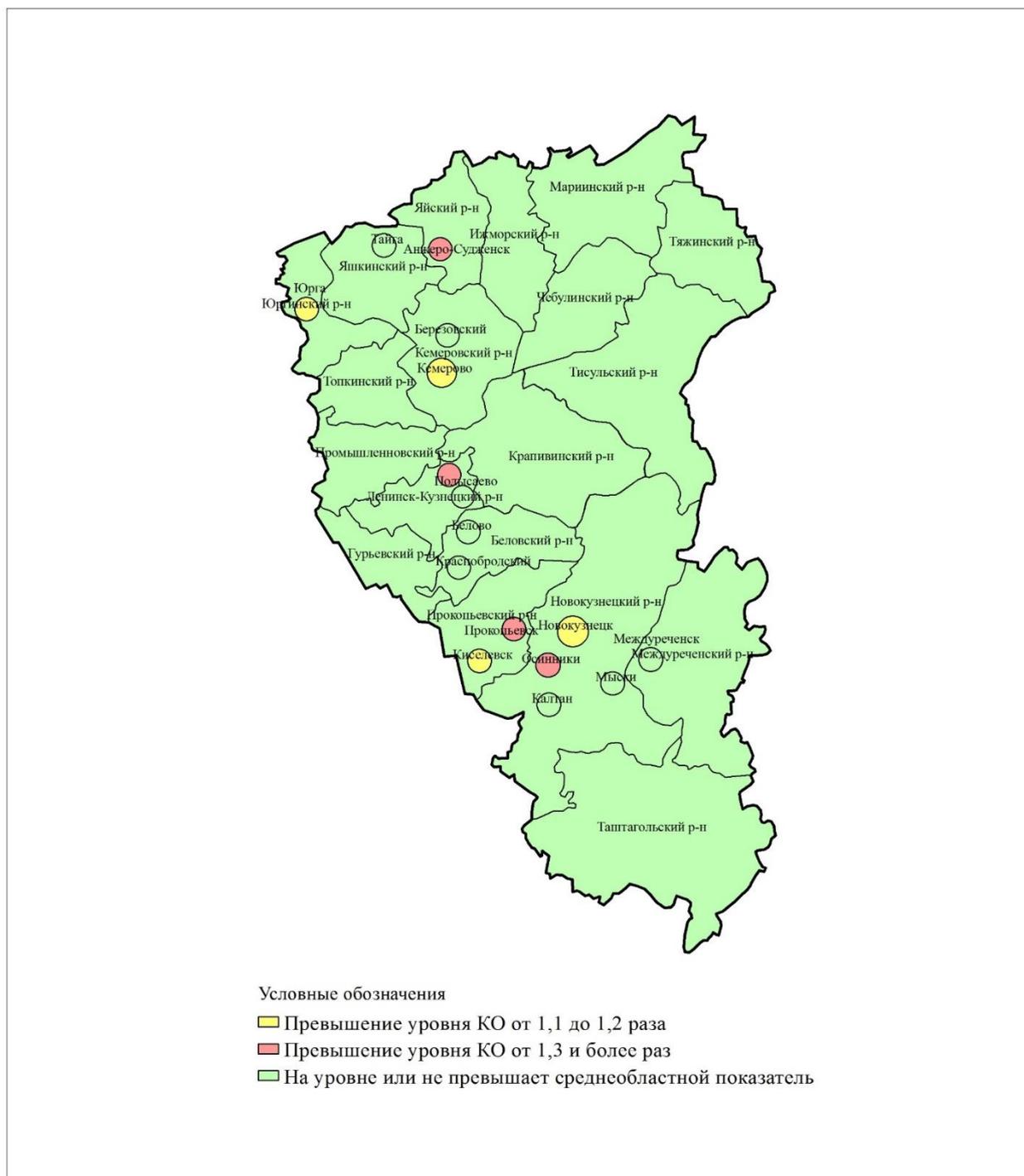


Рис. 66. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет травмами и отравлениями в 2018 г.

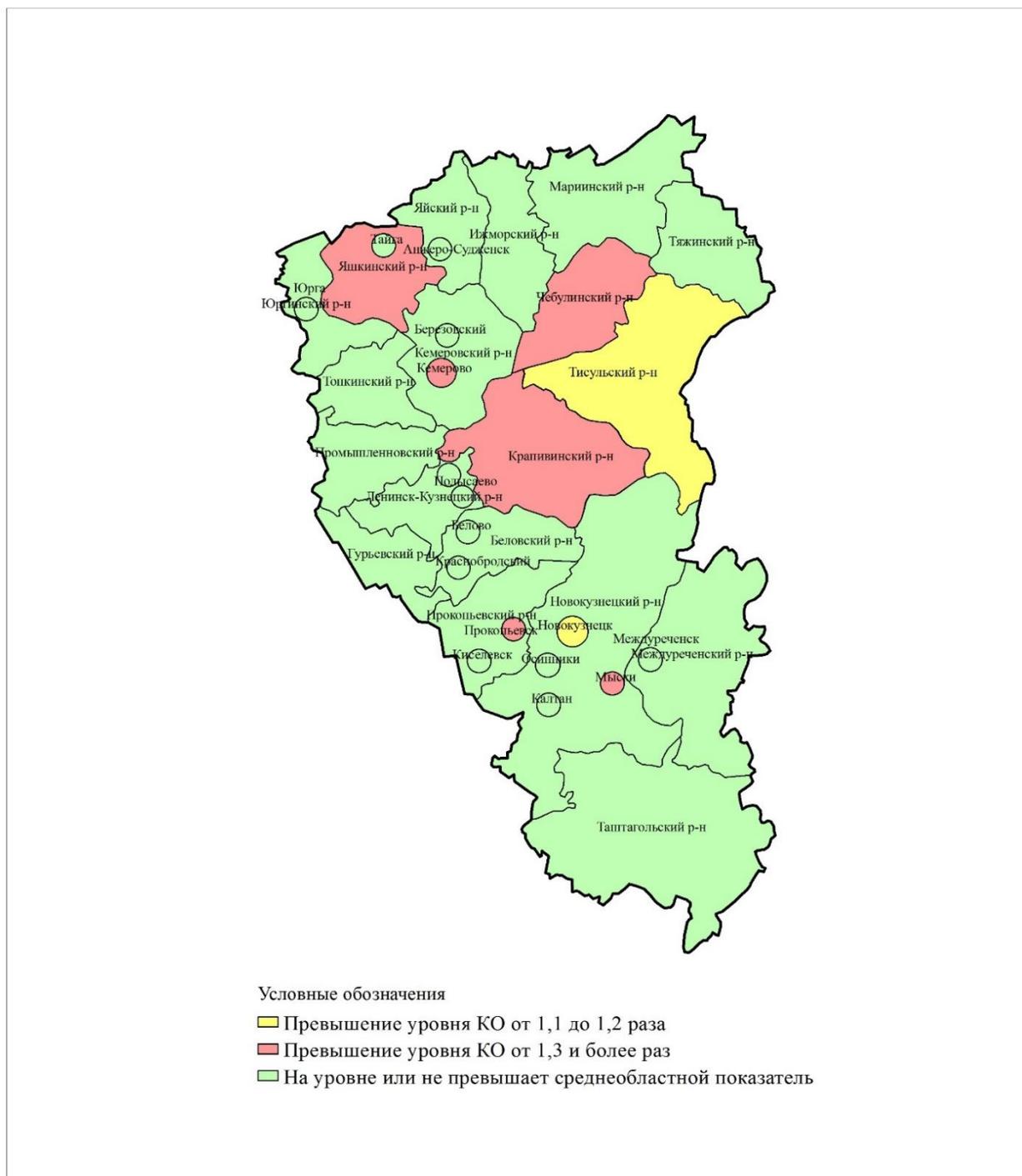


Рис. 67. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет болезнями мочеполовой системы в 2018 г.

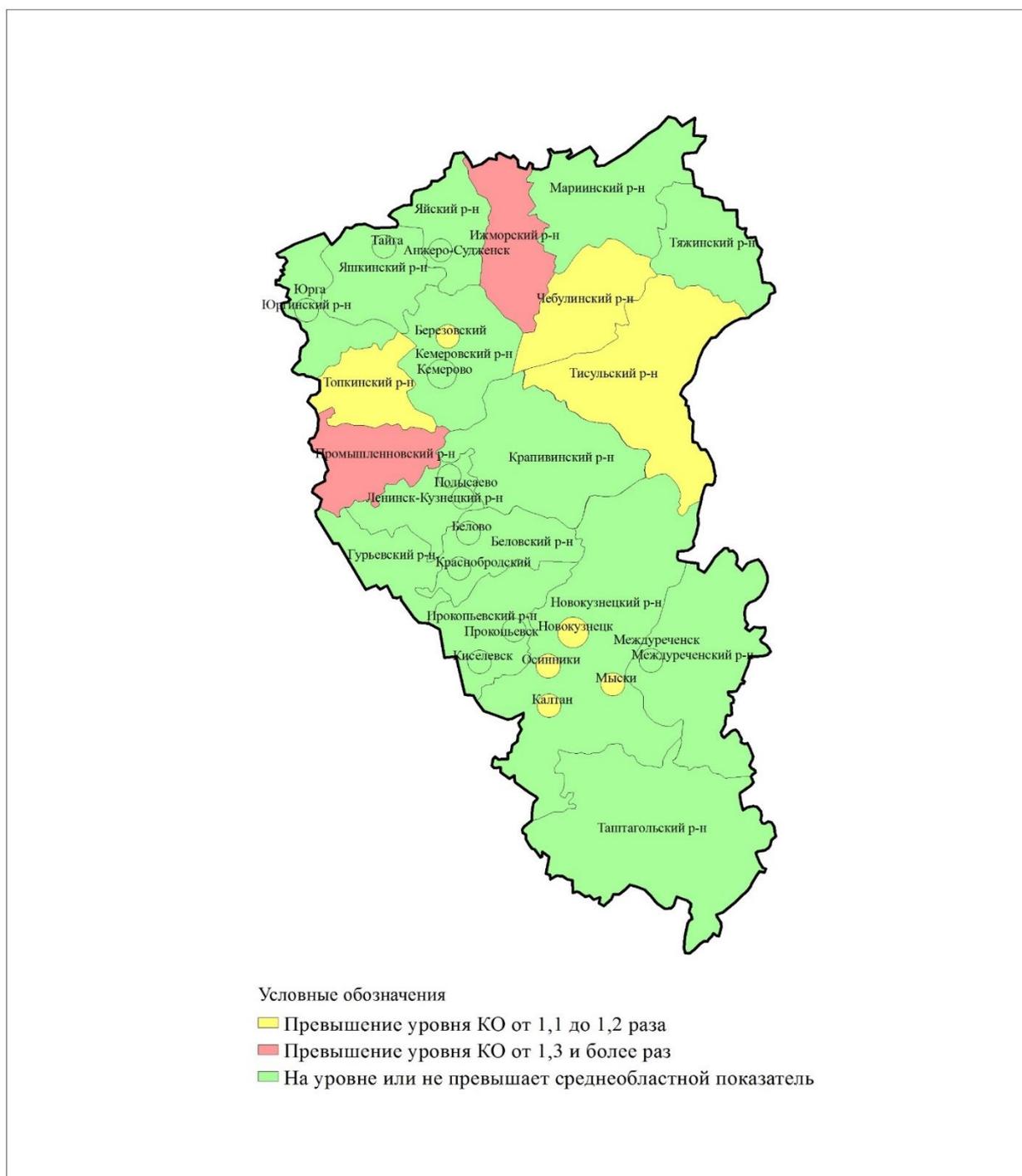


Рис. 68. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбассу по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения злокачественными новообразованиями в 2018 г.

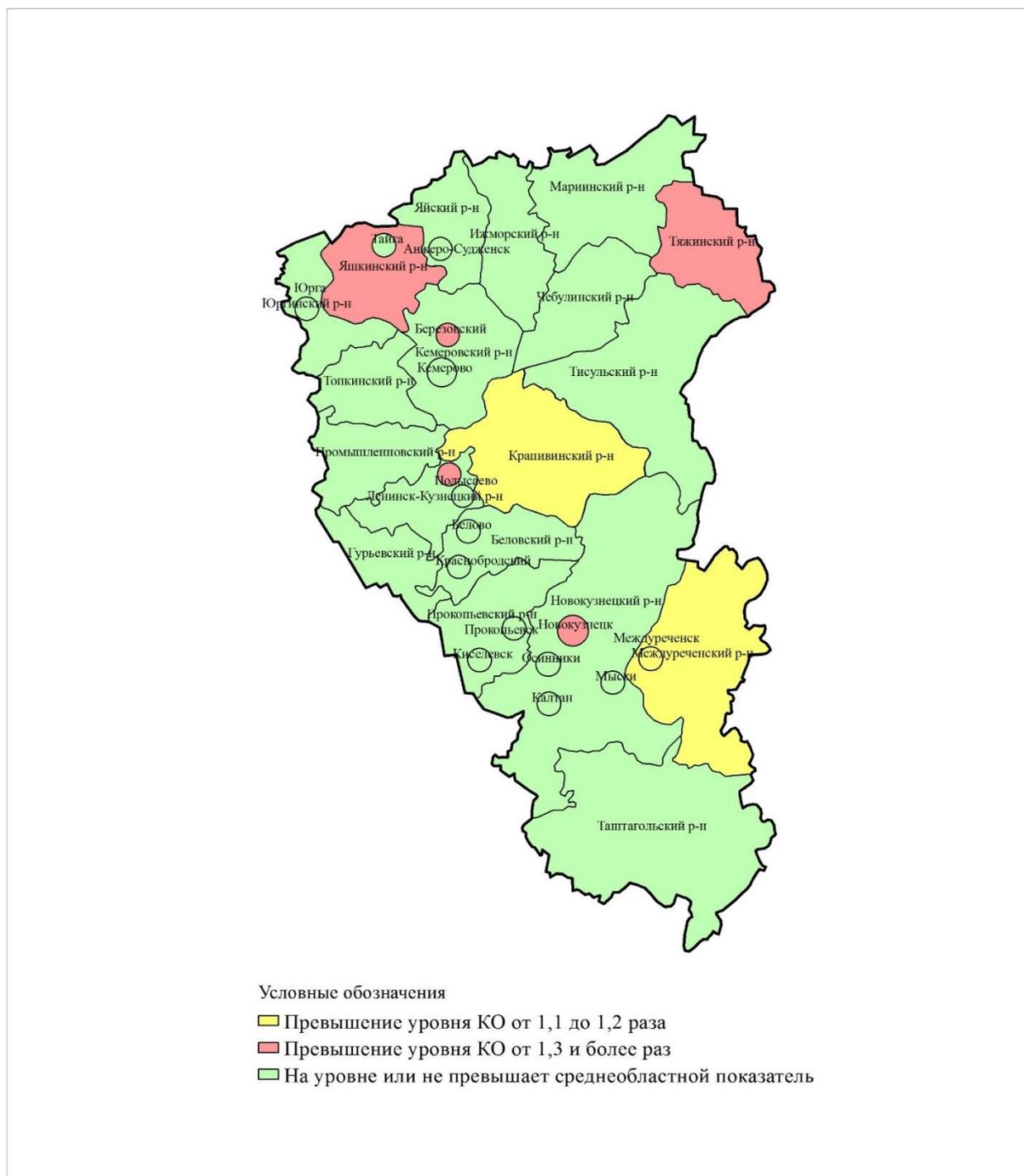


Рис. 69. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения, связанной с йодной недостаточностью в 2018 г.

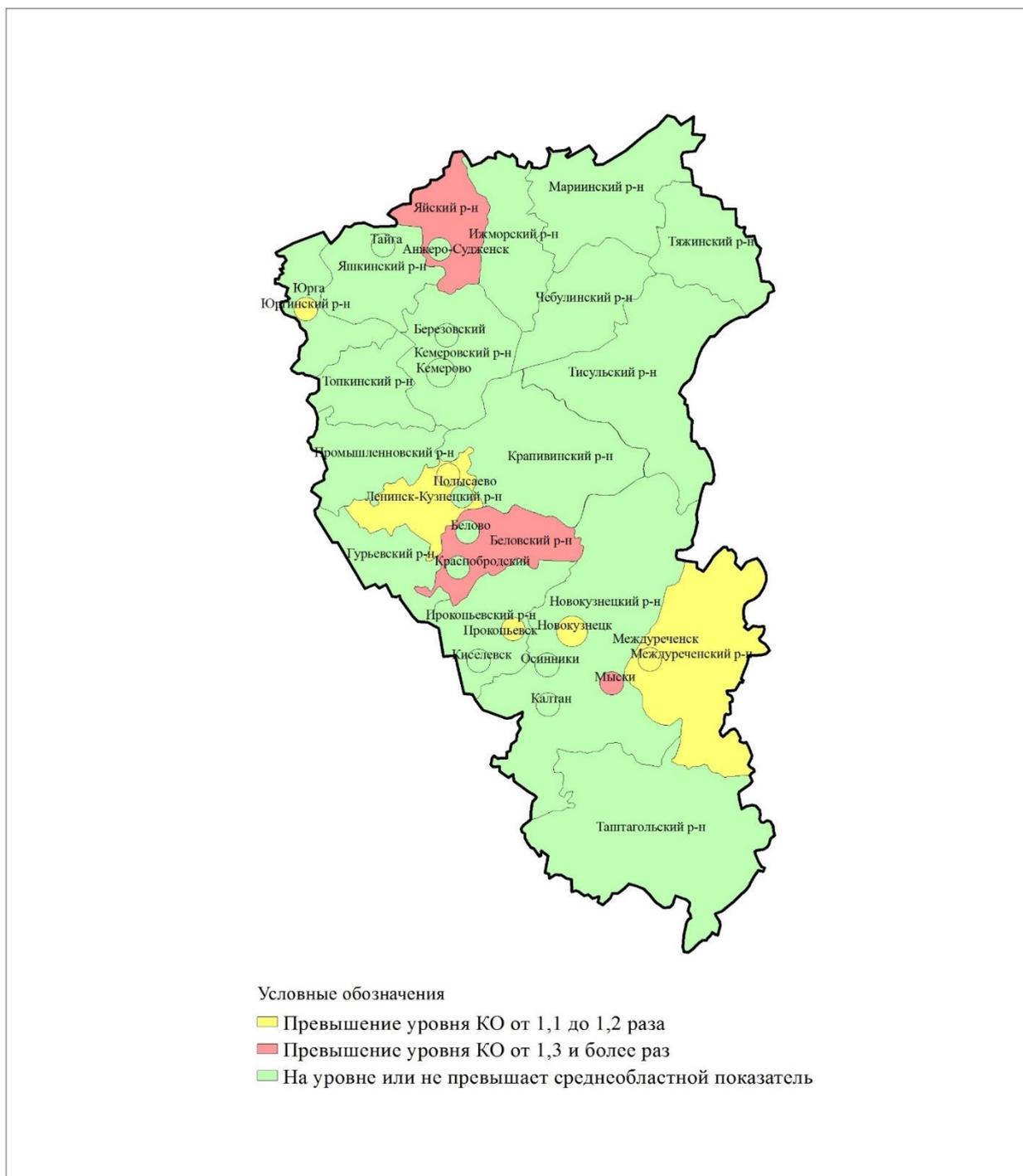


Рис. 70. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню инвалидности среди детей до 17 лет в 2018 г.

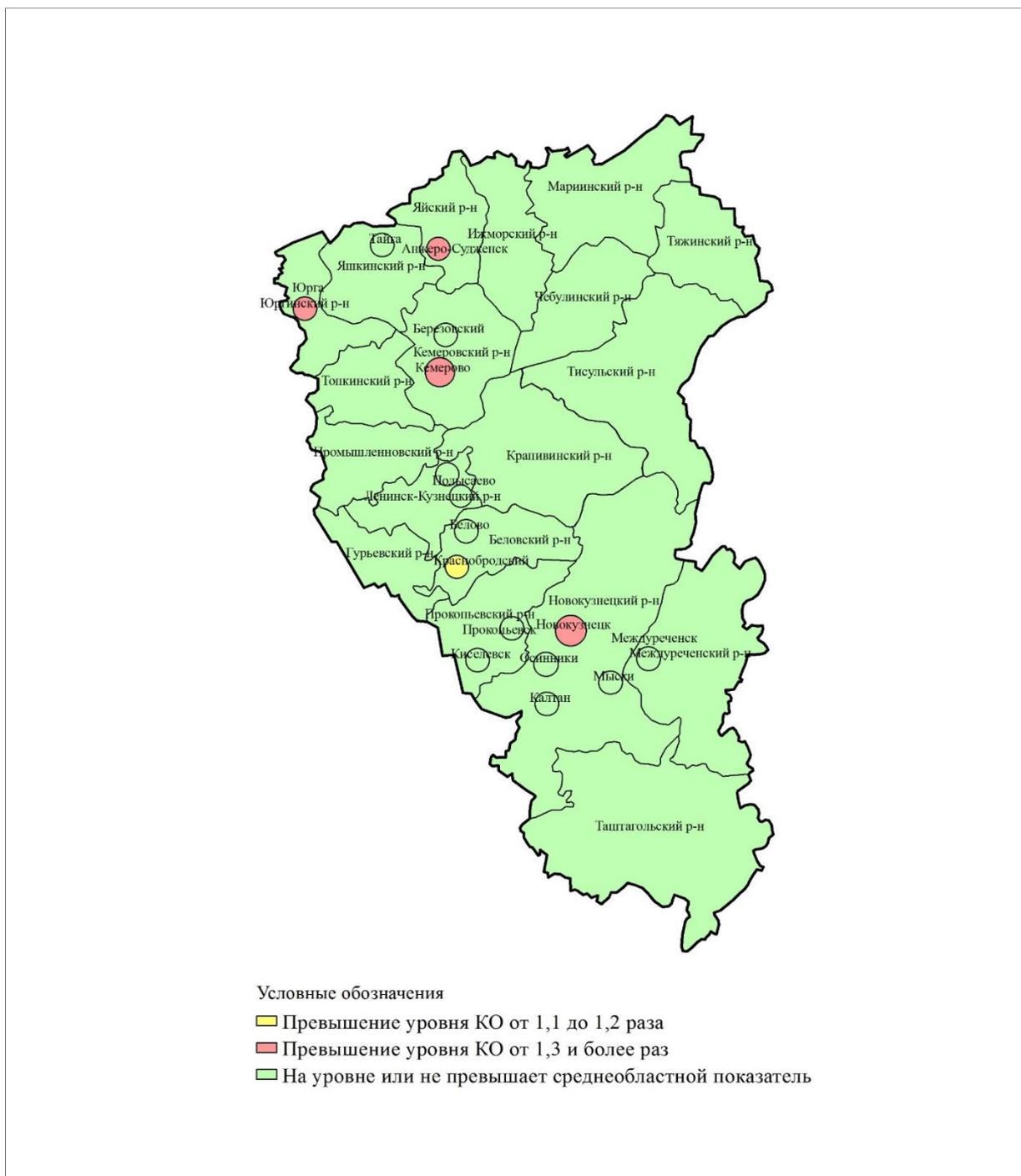


Рис. 71. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню заболеваемости детей первого года жизни в 2018 г.

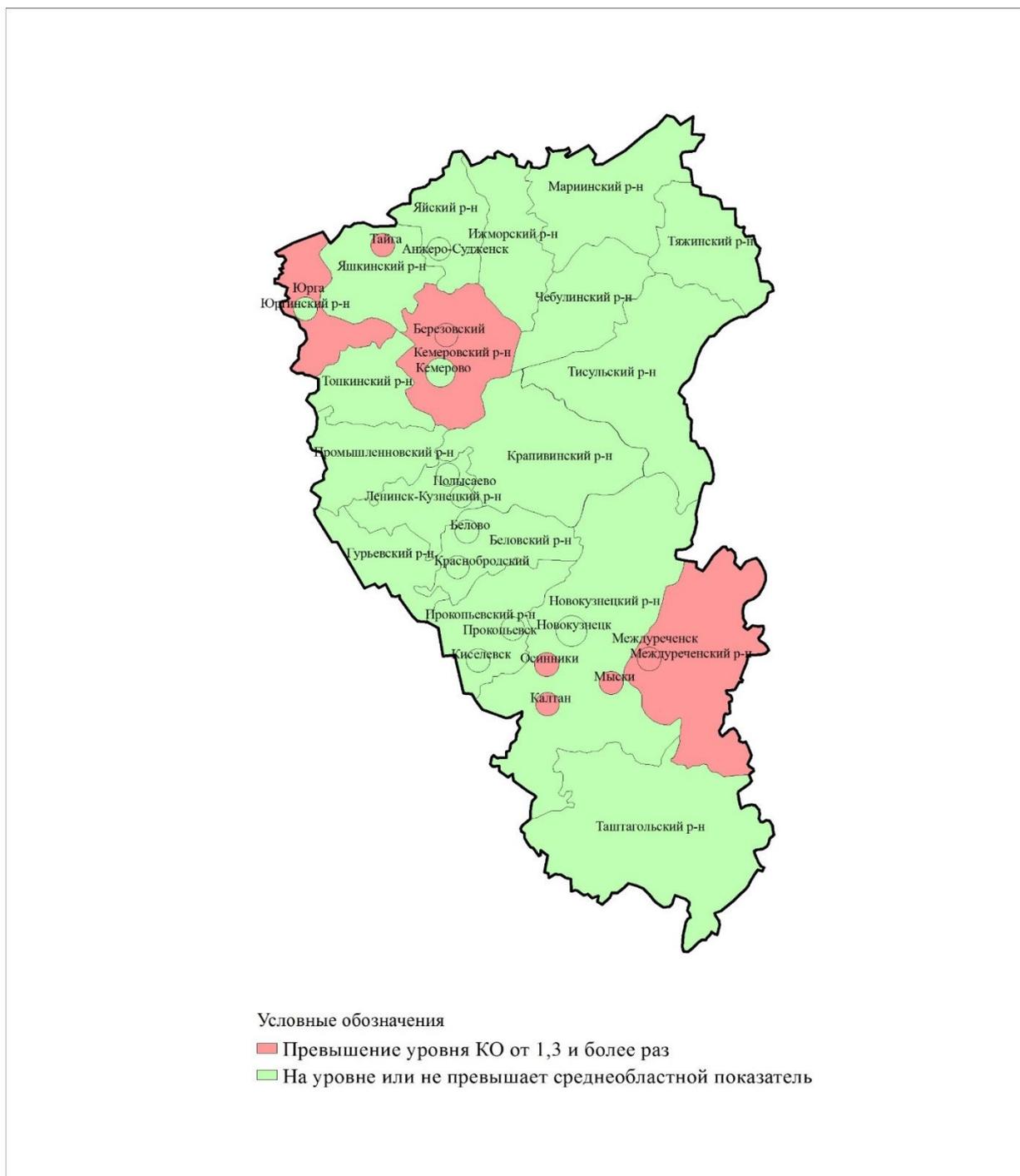


Рис. 72. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения психическими расстройствами в 2018 г.

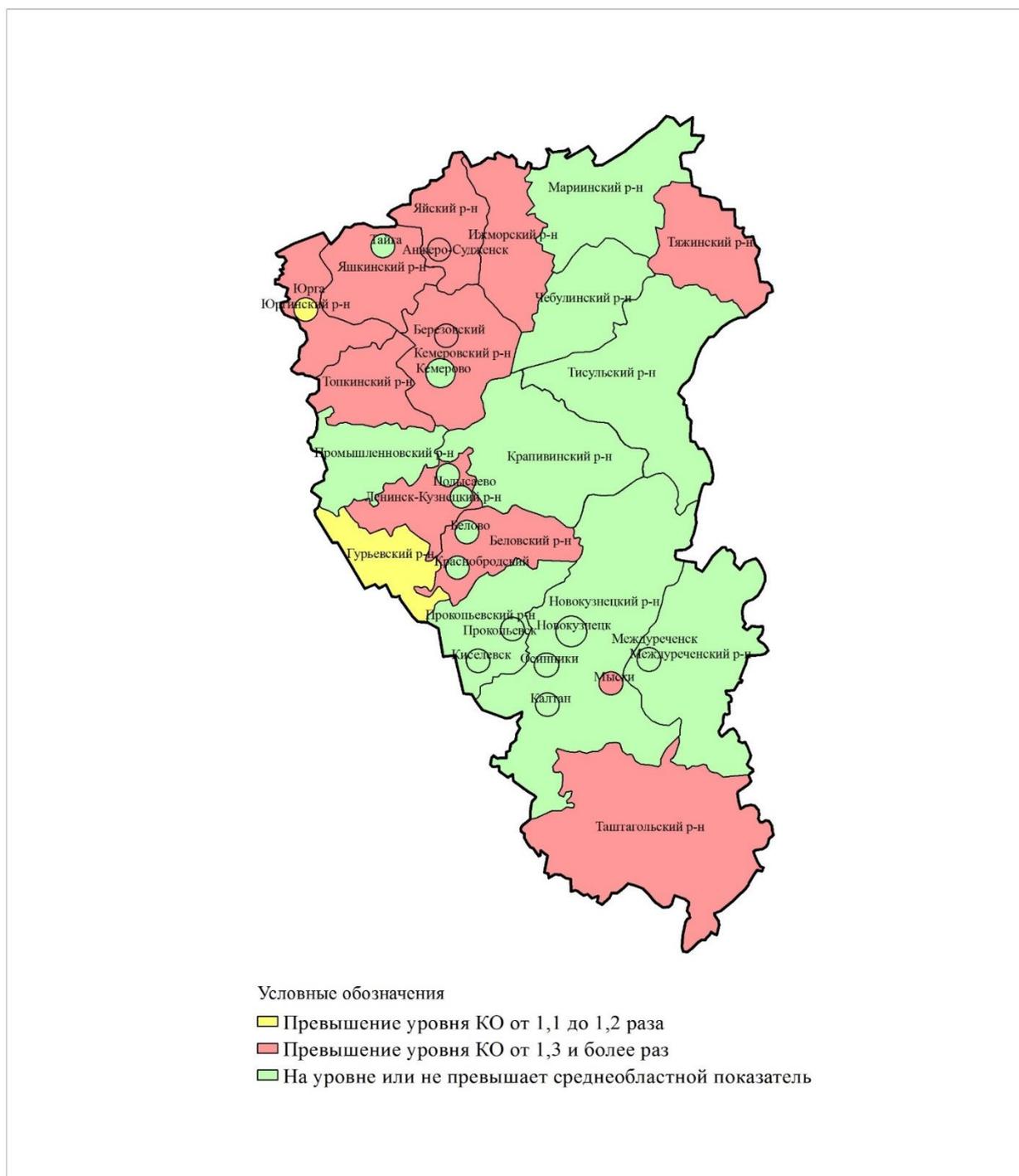


Рис. 73. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения хроническим алкоголизмом в 2018 г.

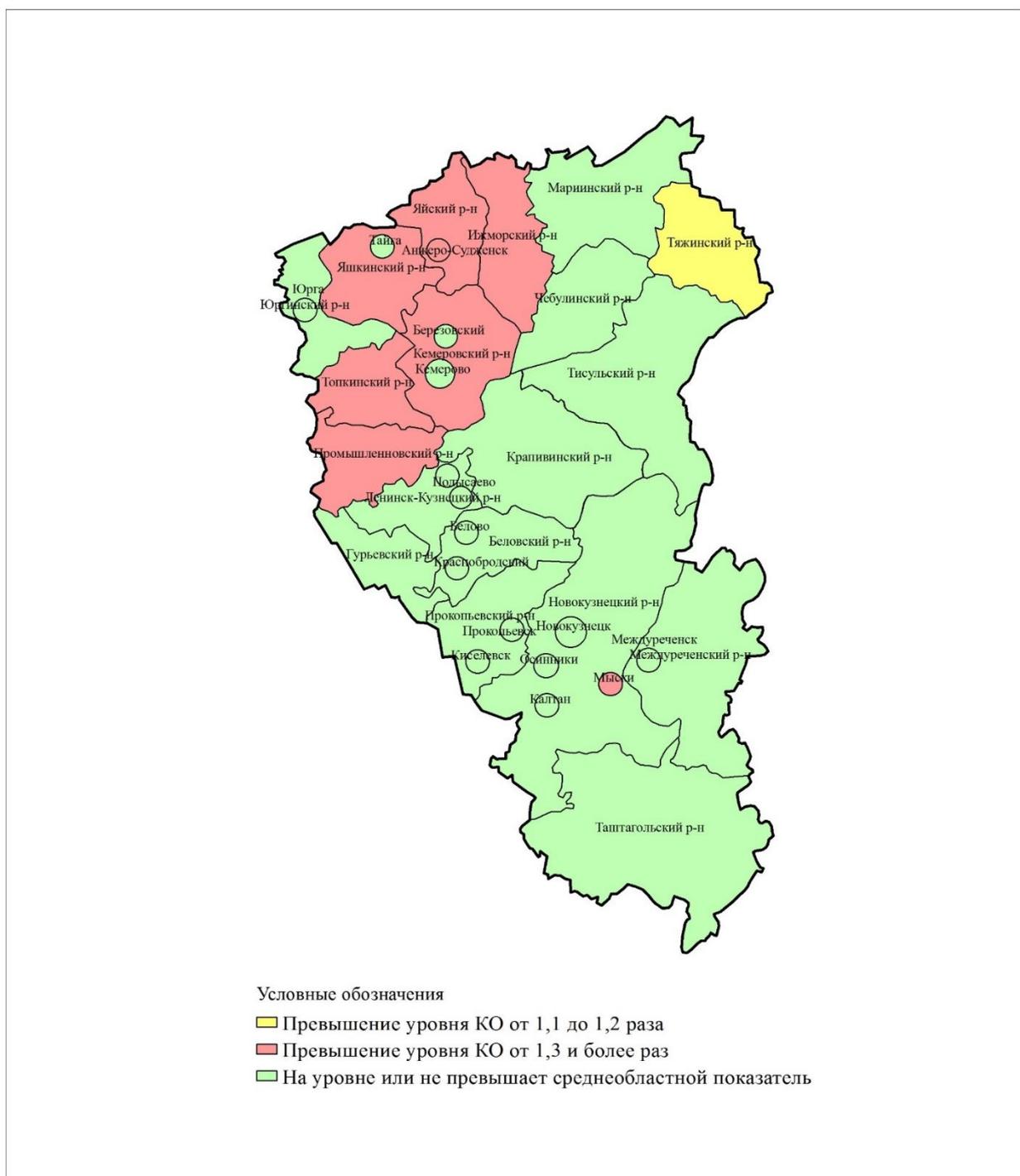


Рис. 74. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения наркоманией в 2018 г.

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 во вредных (опасных) условиях труда.

В 2019 г. периодические медицинские осмотры работающих во вредных и опасных условиях труда были организованы в 2560 организациях.

Всего на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. подлежало периодическим медицинским осмотрам 282898 работающих (в том числе женщин – 111048), осмотрено 276935 работающих (в том числе женщин – 108177).

Охват профилактическими медицинскими осмотрами персонала, занятого на работах с вредными условиями труда, а также на работах, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), составил 97,9 % (2018 г. – 97,7 %).

При проведении периодических медицинских осмотров в 2019 г. установлено 556 (82,00 %) диагнозов профессиональных заболеваний, при обращении – 122 (17,99 %) заболевания.

В 2019 г. в Управление поступило 1240 извещений об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания (отравления).

В 2019 г. у 646 человек диагноз профессионального заболевания (отравления) подтвержден, в 32 (2018 г. – 53) случаях больным установлено 2 и более диагноза, что составило 4,95 % (2018 г. – 7,23 %) от общего числа пострадавших.

Всего зарегистрировано 678 (2018 г. – 786) случаев хронических профессиональных заболеваний (табл. 119).

В том числе у женщин зарегистрировано 40 заболеваний (2018 г. – 34). У трех женщин зарегистрировано два и более диагноза хронических заболеваний.

Показатель профессиональной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе на 10 тыс. занятого населения в 2019 г. составил 8,64 (2018 г. – 9,96), что превышает аналогичный показатель по Российской Федерации в 7 раз и связано с высокой распространенностью профессиональных заболеваний на предприятиях угольной промышленности.

Таблица 119

Сведения о числе лиц с впервые установленными профессиональными заболеваниями (отравлениями) в 2017–2019 гг.

Территория	2017		2018		2019	
	всего	в т. ч. женщин	всего	в т. ч. женщин	всего	в т. ч. женщин
Кемеровская область – Кузбасс	821	41	773	32	646	37
<i>Российская Федерация</i>	<i>4 756</i>	<i>625</i>	<i>4 147</i>	<i>508</i>	<i>*</i>	<i>*</i>

* - нет данных

Наибольшее распространение профессиональная заболеваемость получила в городах: (число заболеваний на 10 тыс. занятого населения) Междуреченск – 62,71, Калтан – 58,54, Осинники – 29,05, Березовский – 25,93, Мыски – 22,66, Прокопьевск – 17,72, Киселевск – 13,50; районах: Прокопьевский – 21,68, Таштагольский – 20,36, Кемеровский – 9,89 (табл. 120).

Таблица 120

Зарегистрировано профессиональных заболеваний (отравлений) по административным территориям Кемеровской области – Кузбасса в 2017–2019 гг.

Территория	2017		2018		2019	
	Число заболеваний	Показатель на 10 тыс. работающих	Число заболеваний	Показатель на 10 тыс. работающих	Число заболеваний	Показатель на 10 тыс. работающих
г. Анжеро-Судженск	7	4,75	7	4,54	6	3,87
г. Белово	64	13,70	79	15,86	43	8,94
г. Березовский	20	22,12	17	19,19	22	25,93
г. Гурьевск	0	0	4	4,83	0	0
г. Калтан	39	58,48	30	46,39	37	58,54
г. Кемерово	14	1,03	15	1,13	16	1,20
г. Киселевск	49	27,60	53	29,00	25	13,50
г. Ленинск-Кузнецкий	43	12,64	37	10,97	29	8,54
г. Междуреченск	225	75,31	162	54,63	184	62,71
г. Мыски	45	44,83	43	45,32	21	21,66
г. Новокузнецк	153	11,74	158	10,26	128	8,29
г. Осинники	32	36,53	27	30,98	24	29,05
г. Прокопьевск	75	23,04	52	16,87	51	17,72
г. Таштагол	28	23,85	20	17,79	0	0
г. Юрга	5	3,05	3	1,90	0	0
г. Мариинск	0	0	0	0	0	0
Гурьевский район	9	11,05	0	0	7	8,49
Ижморский район	0	0	0	0	0	0
Кемеровский район	26	16,54	25	14,94	16	9,89
Крапивинский район	0	0	0	0	1	3,03
Ленинск-Кузнецкий район	2	3,76	3	5,60	2	3,85
Прокопьевский район	50	34,57	51	33,35	42	21,68
Промышленновский район	0	0	0	0	0	0
Таштагольский район	0	0	0	0	23	20,36
Тисульский район	0	0	0	0	0	0
Топкинский район	0	0	0	0	0	0
Тяжинский район	0	0	0	0	1	2,63
Яшкинский район	0	0	0	0	0	0
Яйский район	0	0	0	0	0	0

В 2019 г. зарегистрирован 562 (82,90 %) случая заболеваний на предприятиях по добыче полезных ископаемых, в том числе 524 (77,27 %) случая заболеваний

зарегистрировано на предприятиях по добыче угля.

Таблица 121

Показатели профессиональной заболеваемости в 2017–2019 гг. в Российской Федерации и Кемеровской области – Кузбассе (число заболеваний на 10 тыс. занятого населения)

	2017	2018	2019
Российская Федерация	1,31	1,17	*
Кемеровская область – Кузбасс	10,93	9,96	8,64
Добыча полезных ископаемых	65,68	65,01	55,51
<i>в том числе, добыча угля</i>	<i>67,16</i>	<i>66,93</i>	<i>56,25</i>
Обрабатывающие производства	8,64	7,77	6,14
Транспортировка и хранение	8,42	4,76	3,87
Строительство	8,26	9,04	5,64
Обеспечение электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха; водоснабжение; водоотведение; организация сбора и утилизации отходов.	3,60	3,06	1,16
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	0,12	0,12	0,36
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	3,36	0,90	2,91

* - нет данных

Таблица 122

Структура хронических профессиональных заболеваний (отравлений) в Кемеровской области – Кузбассе по видам экономической деятельности в 2017–2019 гг.

Виды экономической деятельности	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Всего	887	786	678	100	100	100
Из них						
Добыча полезных ископаемых	702	631	562	79,14	80,28	82,90
<i>в том числе, добыча угля</i>	<i>672</i>	<i>597</i>	<i>524</i>	<i>75,76</i>	<i>75,95</i>	<i>77,27</i>
Обрабатывающие производства	84	73	58	9,47	9,29	8,55
Транспортировка и хранение	52	32	26	5,86	4,07	3,83
Строительство	26	32	20	2,94	4,07	2,95
Обеспечение электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха; водоснабжение; водоотведение; организация сбора и утилизации отходов	18	15	6	2,03	1,91	0,89
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	1	1	3	0,11	0,13	0,44
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	4	1	3	0,45	0,13	0,44

На долю обрабатывающих производств приходится 58 (8,55 %) заболеваний, на предприятиях транспортировки и хранения – 26 (3,83 %) случаев заболеваний, строительства – 20 (2,95 %), предприятий по обеспечению электрической энергией, газом, паром; кондиционирования воздуха; водоснабжения, водоотведения, организации сбора и утилизации отходов – 6 (0,89 %), организаций по деятельности в области здравоохранения и социальных услуг – 3 (0,44 %), на долю предприятий сельского, лесного хозяйств, охоты, рыболовства и рыбоводства приходится 3 (0,44 %) заболевания.

Наиболее высокие показатели по видам профессиональной заболеваемости на 10 тыс. работающего населения зарегистрированы по следующим видам экономической деятельности: добыча полезных ископаемых – 55,51, добыча угля – 56,25, обрабатывающие производства – 6,14 строительство – 5,64 (табл. 121).

В структуре нозологических форм профессиональных заболеваний 100 % составляет хроническая профпатология, в частности: (в порядке их ранговых мест) болезни суставов, сухожилий и мышц – 36,28 %, нейросенсорная тугоухость – 28,62 %, вибрационная болезнь – 20,35 %, пылевые заболевания органов дыхания – 9,88 % (табл. 123).

Таблица 123

Структура профессиональной патологии в Кемеровской области – Кузбассе по производственным факторам, вызвавшим заболевание, в 2017–2019 гг.

Производственный фактор	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Физические перегрузки	348	293	246	39,23	37,28	36,28
Вибрация	200	200	138	22,55	25,44	20,35
Шум	207	180	194	23,34	22,9	28,62
Промышленные аэрозоли	105	82	67	11,84	10,43	9,88
Химический	25	30	30	2,82	3,82	4,43
Биологический	2	0	3	0,22	0	0,44
Аллергены	0	0	0	0	0	0
Канцерогены	0	1	0	0	0,13	0
Всего	887	786	678	100	100	100

В наибольшей мере подвержены профессиональным заболеваниям рабочие основных профессий предприятий по добычи угля. На шахтах в профессии проходчик зарегистрировано 111 заболеваний, машинист горных выемочных машин – 61, горнорабочий очистного забоя – 75, электрослесарь подземный – 64, горнорабочий подземный – 28, горномонтажник подземный – 14. На угольных разрезах у машинистов экскаватора – 43 заболевания, у водителей, занятых на транспортировании горной массы в технологическом процессе – 46 заболеваний, машинистов бульдозера – 17, машинистов буровой установки – 16. На предприятиях обрабатывающих производств в профессии машинист крана – 9 заболеваний, электрогазосварщик – 12, электрослесарь дежурный и по ремонту оборудования – 10 заболеваний.

В угольной отрасли в зависимости от воздействующего фактора наиболее высокий уровень профессиональной заболеваемости – 37,79 % отмечается от воздействия физических перегрузок (табл. 124).

Таблица 124

**Структура профессиональной патологии в угольной отрасли
в Кемеровской области – Кузбассе по производственным факторам,
вызвавшим заболевание, в 2017–2019 гг.**

Производственный фактор	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Физические перегрузки	269	230	198	40,03	38,53	37,79
Шум	160	146	162	23,80	24,45	30,92
Вибрация	151	155	113	22,47	25,96	21,56
Промышленные аэрозоли	92	66	49	13,70	11,06	9,35
Химический	0	0	2	0	0	0,38
Канцерогены	0	0	0	0	0	0
Всего	672	597	524	100	100	100

Профессиональная патология среди женщин составляет по годам: 2017 г. – 4,62 %, 2018 г. – 4,33 %, 2019 г. – 5,90 %.

В 2019 г. женщинам установлено 40 диагнозов хронических профзаболеваний.

Таблица 125

**Структура хронических профессиональных заболеваний (отравлений) у женщин
в Кемеровской области – Кузбассе по видам экономической деятельности в 2017–2019 гг.**

Виды экономической деятельности	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Всего	41	34	40	100	100	
из них						
Добыча полезных ископаемых	17	15	16	41,46	44,12	40,00
<i>в том числе, добыча угля</i>	<i>16</i>	<i>13</i>	<i>14</i>	<i>39,02</i>	<i>38,23</i>	<i>35,00</i>
Обрабатывающие производства	16	9	16	39,02	26,47	40,00
Транспортировка и хранение	1	1	1	2,44	2,94	2,50
Строительство	1	1	0	2,44	2,94	
Обеспечение электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха; водоснабжение; водоотведение; организация сбора и утилизации отходов	6	8	3	14,64	23,53	7,50
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	0	0	3	0	0	7,50
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	0	0	1	0	0	2,50

В формировании профессиональных заболеваний в 2019 г. у женщин ведущее место занимают обрабатывающие производства 40,00 % (2018 г. – 26,47 %) и предприятия по добыче угля 35,00 % от общего числа заболеваний, зарегистрированных у женщин; на предприятия по обеспечению электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха, водоснабжение, водоотведение, организация сбора и утилизации отходов и организации здравоохранения и социальных услуг приходится 7,50 % заболеваний (табл. 125).

Среди женщин наибольшее количество профессиональных заболеваний зарегистрировано в профессиях: машинист крана – 9 случаев заболеваний, машинист установок обогащения и брикетирования – 4 случая, аппаратчик углеобогащения – 3 случая, шихтовщик – 3 случая.

У 45,00 % работниц профзаболевание возникло в связи с физическими перегрузками (2018 г. – 76,47 %), от воздействия вибрации – 2,94 % (2018 г. – 2,94 %), воздействием шума обусловлены 15,00 % (2018 г. – 5,88 %), химический фактор явился причиной 12,50 % (2018 г. – 8,83 %), промышленных аэрозолей – 17,50 % (2018 г. – 5,88 %) заболеваний (табл. 126).

Таблица 126

Структура профессиональной патологии у женщин в Кемеровской области – Кузбассе по производственным факторам, вызвавшим заболевание, в 2017–2019 гг.

Производственный фактор	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Физические перегрузки	28	26	18	68,29	76,47	45,00
Вибрация	5	1	1	12,19	2,94	2,50
Шум	3	2	6	7,32	5,88	15,00
Промышленные аэрозоли	2	2	7	4,88	5,88	17,50
Химический	3	3	5	7,32	8,83	12,50
Биологический	0	0	3	0	0	0
Аллергены	0	0	0	0	0	0
Всего	41	34	40	100	100	100

В возрастных группах наибольшее количество пострадавших в возрасте от 51 до 60 лет – 58,55 % и от 41 до 50 лет – 32,15 % от общего числа, у женщин от 51 до 60 лет – 62,50 % и от 41 до 50 лет – 20,00 % от числа заболевших женщин (табл. 127).

Таблица 127

Стажевая структура хронических профессиональных больных в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2019 гг.

Стаж	Число случаев			Удельный вес, %		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Менее 5 лет	0	0	0	0	0	0
6–10 лет	4	5	1	0,45	0,64	0,15
11–15 лет	23	16	20	2,60	2,03	2,95
16–20 лет	85	72	67	9,58	9,16	9,89
21–30 лет	493	456	376	55,58	58,01	55,45
31–40 лет	275	230	204	31,0	29,26	30,09
Более 40 лет	7	7	10	0,79	0,9	1,47

Обстоятельствами и условиями возникновения хронических профессиональных заболеваний в 2019 г. послужили: несовершенство технологических процессов в 51,33 % случаев, конструктивные недостатки средств труда – 48,23 %, профессиональный контакт с инфекционным агентом – 0,44 %.

Лиц с впервые установленной инвалидностью вследствие профессионального заболевания в 2019 г. не установлено.

В 36,58 % случаях (2018 г. – 41,86 %) профессиональные заболевания протекали с утратой трудоспособности, у женщин – в 52,50 % случаях (2018 г. – 47,06 %).

Все диагнозы хронических профессиональных заболеваний установлены в специализированных лечебно-профилактических организациях: в центрах профпатологии – 55,60 % (2018 г. – 59,03 %), в клинике профессиональных заболеваний ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» г. Новокузнецк – 44,40 % (2018 г. – 40,97 %).

Наибольшее число пострадавших работников на рабочих местах с классом условий труда вредный 2 степени (класс 3.2) 380 – 56,05 % (табл. 128).

Таблица 128

**Распределение профессиональных заболеваний по степени выраженности параметров
основного производственного фактора в 2017–2019 гг.**

Классы условий труда	2017		2018		2019	
	Число случаев	Удельный вес, %	Число случаев	Удельный вес, %	Число случаев	Удельный вес, %
Оптимальный (1)	0	0	0	0	0	0
Допустимый (2)	1	0,11	0	0	0	0
Вредный 1 степени (3.1)	149	16,80	209	26,6	272	40,12
Вредный 2 степени (3.2)	598	67,42	502	63,87	380	56,05
Вредный 3 степени (3.3)	127	14,32	71	9,03	22	3,24
Вредный 4 степени (3.4)	12	1,35	4	0,5	4	0,59
Опасный (экстремальный) (4)	0	0	0	0	0	0
Всего	887	100	786	100	678	100

**1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости
в Кемеровской области – Кузбассе**

В Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. по данным отчета по форме № 2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» зарегистрировано 77655 случаев инфекционных и паразитарных болезней, 604958 случаев гриппа и ОРВИ. За 2018–2019 гг. отмечен прирост инфекционной заболеваемости по 25 нозоформам, снижение – по 48 нозоформам, не зарегистрировано случаев заболеваний по 41 нозоформе, заболеваемость не претерпела существенных изменений по 11 нозоформам.

В 2019 г. не зарегистрировано случаев заболеваний дифтерией, краснухой, полиомиелитом, столбняком, брюшным тифом, паратифом.

По сравнению с 2018 г. зарегистрировано снижение заболеваемости сальмонеллезами на 27,6 %, дизентерией – на 29,0 %.

В группе инфекций с аэрозольным механизмом передачи отмечается снижение заболеваемости эпидемическим паротитом на 26,8 %, ветряной оспой – на 8,0 %.

В 2019 г. зарегистрировано 15 случаев заболеваний корью. Случаи заболеваний в Кемеровской области – Кузбассе не регистрировались с 2017 г.

Отмечается рост заболеваемости коклюшем на 35,8 %, заболеваемость скарлатиной осталась на уровне прошлого года.

Снижение заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями составило 10,4 %. Число заболевших гриппом увеличилось на 26,5 %.

Заболеваемость внебольничными пневмониями снизилась на 9,5 %.

В 2019 г. случаев поствакцинальных осложнений не зарегистрировано, в 2018 г. – 4 случая.

В группе социально-обусловленных инфекций по сравнению с 2018 г. отмечается снижение заболеваемости по следующим инфекционным нозологиям: туберкулез – на 7,9 %, сифилис – на 23,7 %, гонококковая инфекция – на 18,1 %, острый вирусный гепатит В – на 13,3 %), ВИЧ-инфекция – на 5,4 %.

Число обращений с укусами животных в 2019 г. на уровне 2019 г.

Отмечено снижение заболеваемости по паразитарным болезням: аскаридоз – на 17,1 %, энтеробиоз – на 0,5 %, дифиллоботриоз – на 26,8 %, лямблиоз – на 12,3 %.

Рост заболеваемости зарегистрирован среди следующих паразитарных болезней: токсокароз (+9,6 %), эхинококкоз (+36,8 %), бластоцистоз (+24,5 %).

В Кемеровской области в 2019 г. случаев заболевания малярией не зарегистрировано.

1.3.1. Социально-обусловленные болезни (туберкулез, ВИЧ, ИППП)

Туберкулез

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 2276 впервые выявленных случаев активного туберкулеза. Показатель заболеваемости составил 85,11 на 100 тыс. населения, что на 0,3 % выше, чем в 2018 г. (рис. 75).

Уровень заболеваемости туберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. в 2,2 раза выше среднего показателя по Российской Федерации (38,62 на 100 тыс. населения) и на 41,0 % выше, чем по СФО (60,35 на 100 тыс. населения).

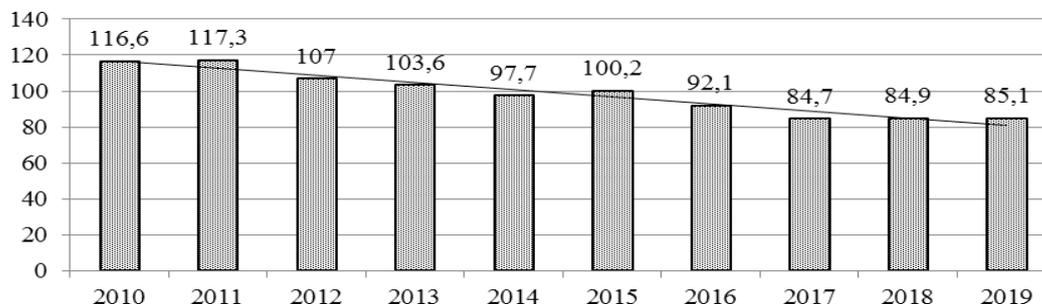


Рис. 75. Заболеваемость туберкулезом населения Кемеровской области – Кузбасса в 2010–2019 гг., на 100 тыс. населения

С учетом больных, выявленных в учреждениях пенитенциарной системы, показатель заболеваемости туберкулезом составил 93,67 на 100 тыс. населения, уровень заболеваемости на 0,2 % выше, чем в 2018 г. (рис. 76). В учреждениях пенитенциарной системы выявлено 229 больных туберкулезом (2018 г. – 232 чел., 2017 г. – 253 чел.).

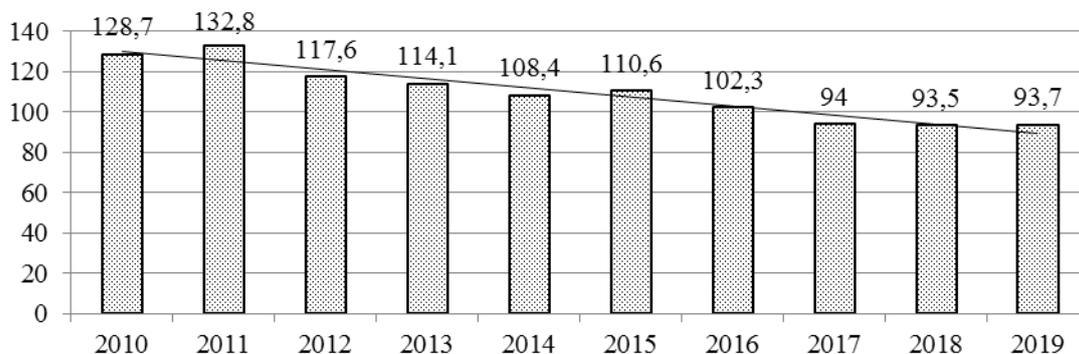


Рис. 76. Заболеваемость туберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе с учетом случаев заболевания, выявленных в учреждениях пенитенциарной системы, в 2010–2019 гг., на 100 тыс. населения

На территории 15 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса уровень заболеваемости активным туберкулезом превышает среднеобластной показатель на 2,6–77,6 % (табл. 129).

Таблица 129

Административные территории Кемеровской области – Кузбасса с высокими уровнями заболеваемости активным туберкулезом в 2019 г.

Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
Кемеровская область – Кузбасс	85,11
Топкинский район	162,75
г. Киселевск	124,15
г. Березовский	119,15
Яшкинский район	117,16
Ижморский район	109,87
Крапивинский район	105,5
г. Калтан	104,4
Яйский р-н	103,7
г. Осинники	102,86
Новокузнецкий район	91,81
Чебулинский район	90,83
Беловский район	90,26
г. Новокузнецк	90,02
Кемеровский район	88,07
г. Кемерово	87,35

В 2019 г. отмечается снижение заболеваемости туберкулезом детей в возрасте до 14 лет в сравнении с 2018 г. на 29,7 %, показатель заболеваемости – 9,69 на 100 тыс.

населения. Среди подростков 15–17 лет отмечается незначительный рост заболеваемости на 0,7 %, показатель заболеваемости – 33,24 на 100 тыс. населения (рис. 77).

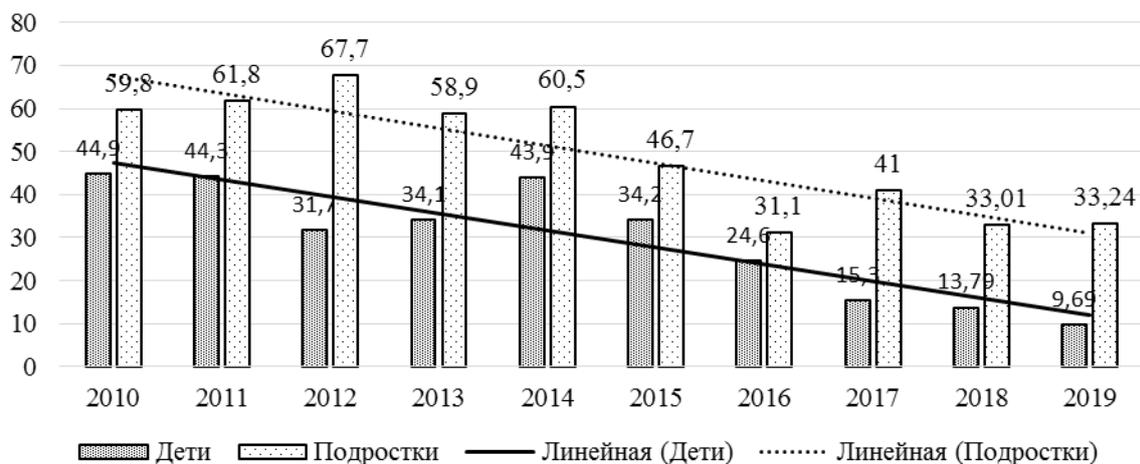


Рис. 77. Заболеваемость туберкулезом детей и подростков в Кемеровской области – Кузбассе в 2010–2019 гг., на 100 тыс. населения

Показатель заболеваемости активным туберкулезом с выделением микобактерии в окружающую среду по сравнению с 2018 г. вырос на 6,3 % и составил 54,0 на 100 тыс. населения (2018 г. – 50,8 на 100 тыс. населения).

По итогам 2019 г. охват новорожденных детей прививками против туберкулеза составил 95,7 % (2018 г. – 95,7 %), в том числе охват новорожденных своевременно (до 30 дней) – 95,6 % (в 2018 г. – 95,2 %).

ВИЧ – инфекция

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Кемеровской области – Кузбассе продолжает оставаться напряженной. На 31.12.2019 зарегистрировано 70307 случаев ВИЧ-инфекции (включая ГУ ФСИН), показатель 2629,0 на 100 тыс. населения (на 31.12.2018 зарегистрировано 65507 случаев ВИЧ-инфекции, показатель 2430,8 на 100 тыс. населения), из них детей до 14 лет – 849 детей (2018 г. – 763 ребенка), в т.ч. 723 ребенка от ВИЧ-инфицированных матерей (в 2018 г. – 676 детей).

В 2019 г. зарегистрировано 4598 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 171,9 на 100 тыс. населения, что на 5,4 % ниже, чем в 2018 г. (4899 случаев, показатель 181,8 на 100 тыс. населения). Уровень заболеваемости в 2019 г. на 17,7 % ниже, чем в 2015 г. (5692 случая, показатель – 208,9 на 100 тыс. населения) (рис. 78).

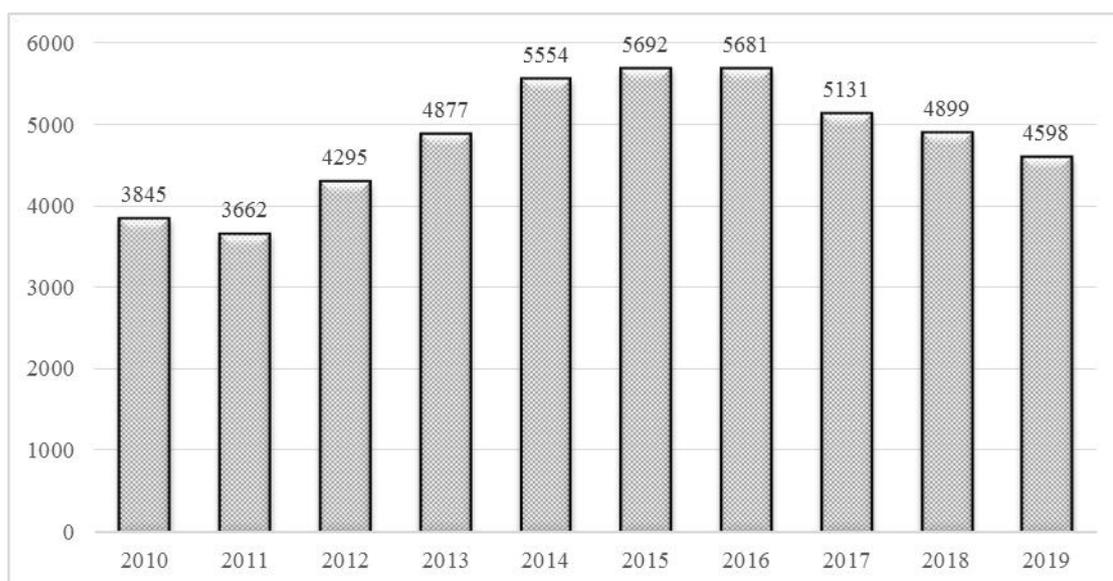


Рис. 78. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2010–2019 гг., абсолютный показатель

По уровню регистрации вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции Кемеровская область – Кузбасс в 2019 г. в 3,15 раза превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации (54,56 на 100 тыс. населения) и на 75,87 % показатель по СФО (97,74 на 100 тыс. населения).

За весь период наблюдения в Кемеровской области – Кузбассе умерло 21595 ВИЧ-инфицированных, в том числе в 2019 г. – 2753 человека, что на 2,9 % ниже, чем в 2018 г. – 2838 человек (в 2015 г. – 1904 человека).

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией регистрируется на всех административных территориях Кемеровской области – Кузбасса. На 16 административных территориях уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией выше среднеобластного: Крапивинский район, г. Киселевск, Беловский р-н, Топкинский р-н, Ленинск-Кузнецкий р-н, Промышленновский р-н, г. Ленинск-Кузнецкий р-н, Новокузнецкий р-н, Прокопьевский р-н, г. Мыски, Кемеровский р-н, г. Калтан, г. Полысаево, г. Гурьевск, г. Белово, г. Прокопьевск.

С учетом осуждённых, отбывающих наказание в исправительных учреждениях, в 2019 г. по Кемеровской области – Кузбассу выявлено 4882 новых случая заболевания ВИЧ-инфекцией. В возрастной структуре выявленных случаев преобладает население в возрасте 30–39 лет – 43,7 %, 40–49 лет – 25,16 % (в 2018 г. – 30–39 лет – 44,7 %, 40–49 лет – 24,2 %). Доля случаев ВИЧ-инфекции среди детей до 17 лет составляет 1,5 % – 70 случаев (2018 г. – 1,6 %, в 2015 г. – 1,7 %). Удельный вес ВИЧ-инфицированных лиц, выявленных в возрасте 15–19 лет, составляет 1,04 % – 50 человек (2018 г. – 1,14 %, 2015 г. – 2,1 %).

Рост числа выявленных ВИЧ-инфицированных лиц в старших возрастных группах потребовал расширения профилактических программ на рабочих местах, в центрах занятости населения и по другим направлениям.

Путь передачи в 2019 г. установлен в 78,6 % случаев (2018 г. – 83,9 %), заражение ВИЧ-инфекцией при гетеросексуальных контактах зарегистрировано среди 74,1 % ВИЧ-инфицированных – 2835 человек (в 2018 г. – 66,0 %, 2015 г. – 49,0 %).

У 24,7 % ВИЧ-инфицированных лиц установлен парентеральный путь передачи инфекции, связанный с употреблением наркотических средств – 946 человек (2018 г. –

32,8 %, 2015 г. – 49,7 %). На перинатальный путь инфицирования приходится 1,2 % – 46 детей (2018 г. – 1,2 %, 2015 г. – 1,37 %).

Не установлен путь передачи ВИЧ-инфекции у 21,4 % вновь выявленных больных ВИЧ-инфекцией (2018 г. – 16,1 %, 2015 г. – 23,2 %).

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 2019 г. скрининговыми исследованиями на ВИЧ-инфекцию охвачено 749779 человек, что составило 28,2 % от совокупного населения Кемеровской области при целевом уровне – не менее 24 % (2018 г. – 23,8 %). Выявлено с ВИЧ-инфекцией 4882 человека, частота выявления составила 0,66 % на 100 обследованных лиц (2018 г. – 0,76 %).

Высокий уровень выявления ВИЧ-инфекции отмечается среди лиц-потребителей инъекционных наркотиков. В 2019 г. показатель выявляемости ВИЧ-инфекции в этой группе населения составил 3,01 % (269 человек), в 2018 г. – 3,47 % (349 человек). По эпидемическим показаниям выявлено 636 человек из числа обследованных лиц, что составило 13,17 %, в 2018 г. – 615 человек (6,29 %), в 2015 г. – 615 человек (6,29 %).

Особое внимание уделяется выявлению заболеваемости ВИЧ-инфекцией при медицинском освидетельствовании трудовых мигрантов. В 2019 г. обследовано 12325 человек, выявлено с ВИЧ-инфекцией 32 человека – 0,25 % (в 2018 г. – 9687 человек, выявлено с ВИЧ-инфекцией – 25 человек (0,25 %), в 2015 г. – 15162 человека, выявлено с ВИЧ-инфекцией 43 (0,3 %)).

В 2019 г. охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных пациентов составил 80,0 % от числа подлежащих (2018 г. – 83,3 %, 2015 г. – 86,9 %).

Поддерживается высокий уровень охвата лабораторным обследованием лиц, состоящих на диспансерном наблюдении. С целью определения иммунного статуса обследовано 26474 ВИЧ-инфицированных – 100 % от числа лиц, прошедших диспансерное обследование (2018 г. – 33064 ВИЧ-инфицированных – 90,6 %). Для определения вирусной нагрузки обследовано 25283 ВИЧ-инфицированных – 95,5 % от числа лиц прошедших диспансерное обследование (2018 г. – 33102 ВИЧ-инфицированных – 90,7 %). Для выявления туберкулеза прошли флюорографическое обследование органов грудной клетки 25150 ВИЧ-инфицированных – 95,0 % (2018 г. – 96,46 %).

В целях профилактики вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции в 2019 г. диспансерным наблюдением охвачено 687 ВИЧ-инфицированных беременных женщин – 99,42 % от числа подлежащих (2018 г. – 98,5 %). Поддерживается высокий уровень охвата трехэтапным курсом химиопрофилактики, в 2019 г. – 93,5 % (2018 г. – 93,5 %, 2015 г. – 94,0 %).

Лечение антиретровирусными препаратами в 2019 г. получали все нуждающиеся ВИЧ-инфицированные больные – 26995 человека, что составило 82,92 % от состоящих на диспансерном наблюдении (2018 г. – 22134 человека, что составило 60,67 %, 2015 г. – 7137 человек (20,5 % от состоящих на диспансерном наблюдении)). Прервали лечение в 2019 г. 3112 человек, из них умерло 1169 человек (в 2018 г. – 2921 человек, из них умерло 730 человек, 2015 г. прервали лечение 680 больных, из них умерло 535 человек).

Основным СПИД-индикаторным заболеванием продолжает оставаться туберкулез. В 2019 г. диагноз активный туберкулез был выявлен у 2072 ВИЧ-инфицированных

лиц, что составляет 43,17 % от числа вновь выявленных ВИЧ-инфицированных лиц (2018 г. – у 2120 ВИЧ-инфицированных лиц – 40,27 %, 2017 г. – у 1325 ВИЧ-инфицированных лиц – 25,8 %, 2013 г. – у 939 больных – 15,8 %).

Продолжается рост числа умерших ВИЧ-инфицированных больных. За весь период наблюдения в Кемеровской области – Кузбассе умерло 21595 ВИЧ-инфицированных, в том числе в 2019 г. – 2753 человек (2018 г. – 2838 человек, в 2015 г. – 1904 человека). Среди причин летальных исходов больных ВИЧ-инфекцией в 55,1 % случаев является присоединение туберкулеза (2018 г. – 65,2 %, 2015 г. – 33,8 %).

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП)

Сифилис

В Кемеровской области – Кузбассе сохраняется тенденция по снижению заболеваемости населения сифилисом. В 2019 г. зарегистрировано 344 случая, показатель заболеваемости составил 12,86 на 100 тыс. населения, что на 22,5 % ниже, чем в 2018 г. (16,59 на 100 тыс. населения) и на 62,4 % ниже, чем в 2015 г. (34,2 на 100 тыс. населения) (рис. 79).

Заболеваемость сифилисом в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. на 9,6 % ниже, чем средний показатель по Российской Федерации (14,23 на 100 тыс. населения) и на 10,1 % ниже, чем по СФО (14,3 на 100 тыс. населения).

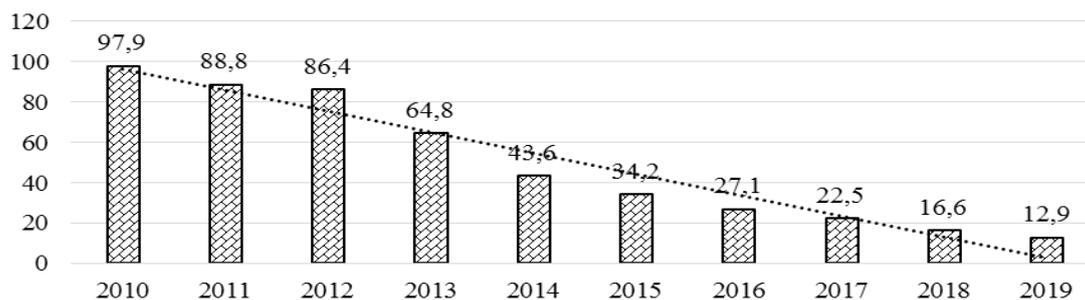


Рис. 79. Заболеваемость сифилисом населения Кемеровской области – Кузбасса в 2010–2019 гг., на 100 тыс. населения

Среди детей до 14 лет зарегистрировано 2 случая сифилиса, показатель – 0,4 на 100 тыс. населения детского возраста, что на 33,3 % ниже, чем в 2018 г. (0,6 на 100 тыс. населения). Среди подростков 15–17 лет зарегистрировано 6 случаев, показатель – 7,12 на 100 тыс. населения, что на 16,5 % выше в сравнении с 2018 г. (6,11).

Гонококковая инфекция

В 2019 г. заболеваемость гонококковой инфекцией по сравнению с 2018 г. снизилась на 20,7 %, показатель заболеваемости составил 8,94 на 100 тыс. населения (2018 г. – 11,28 на 100 тыс. населения), зарегистрировано 239 случаев. В сравнении с 2015 г. заболеваемость снизилась на 68,0 % (27,9 на 100 тыс. населения) (рис. 80).

Уровень заболеваемости гонококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. на 20,6 % выше среднего показателя по Российской Федерации (7,41 на 100 тыс. населения) и на 10,1 % ниже, чем по СФО (9,94 на 100 тыс. населения).

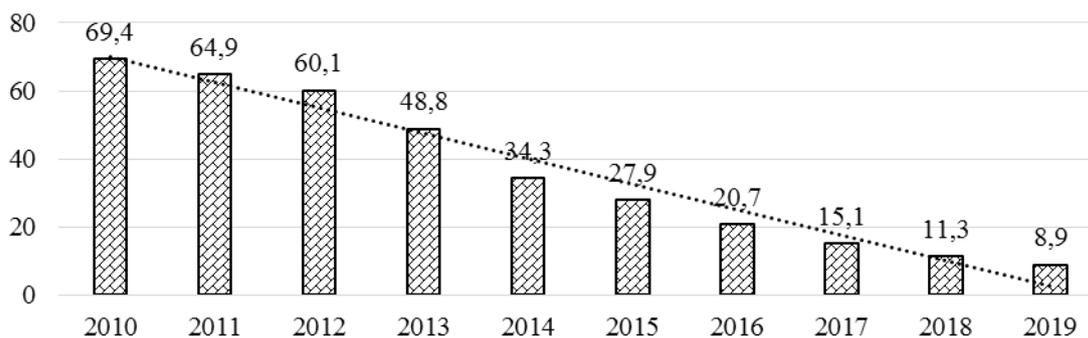


Рис. 80. Заболеваемость гонококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2010–2019 гг., на 100 тыс. населения

У детей до 14 лет зарегистрировано 2 случая гонококковой инфекции, показатель заболеваемости 0,4 на 100 тыс. населения, что на 33,3 % ниже, чем в 2018 г. (0,6 на 100 тыс. населения). Среди подростков 15–17 лет зарегистрировано 3 случая, показатель – 3,56 на 100 тыс. подростков, что на 41,7 % ниже в сравнении с 2018 г. (6,11).

Заболеваемость населения педикулезом и профилактика сыпного тифа

В 2019 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса зарегистрировано 1633 случая педикулеза, показатель заболеваемости составил 61,06 на 100 тыс. населения, что на 18,0 % ниже по сравнению с прошлым годом (2018 г. – показатель 74,44 на 100 тыс. населения), на 53,8 % ниже по сравнению с показателем по Российской Федерации (табл. 130), и на 6,1 % выше по сравнению с показателем по СФО (рис. 81).

Таблица 130

**Заболеваемость педикулезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.
в сравнении с Российской Федерацией, на 100 тыс. населения**

Год	Кемеровская область		Российская Федерация		% +/-
	Число случаев, чел.	Показатель на 100 тыс. населения	Число случаев, чел.	Показатель на 100 тыс. населения	
2015	1961	71,96	243502	166,9	-56,9
2016	1908	70,21	212744	145,6	-51,1
2017	2176	80,33	190523	130,13	-38,3
2018	2006	74,44	176781	120,5	-38,2
2019	1633	61,06	193930	132,07	-53,8

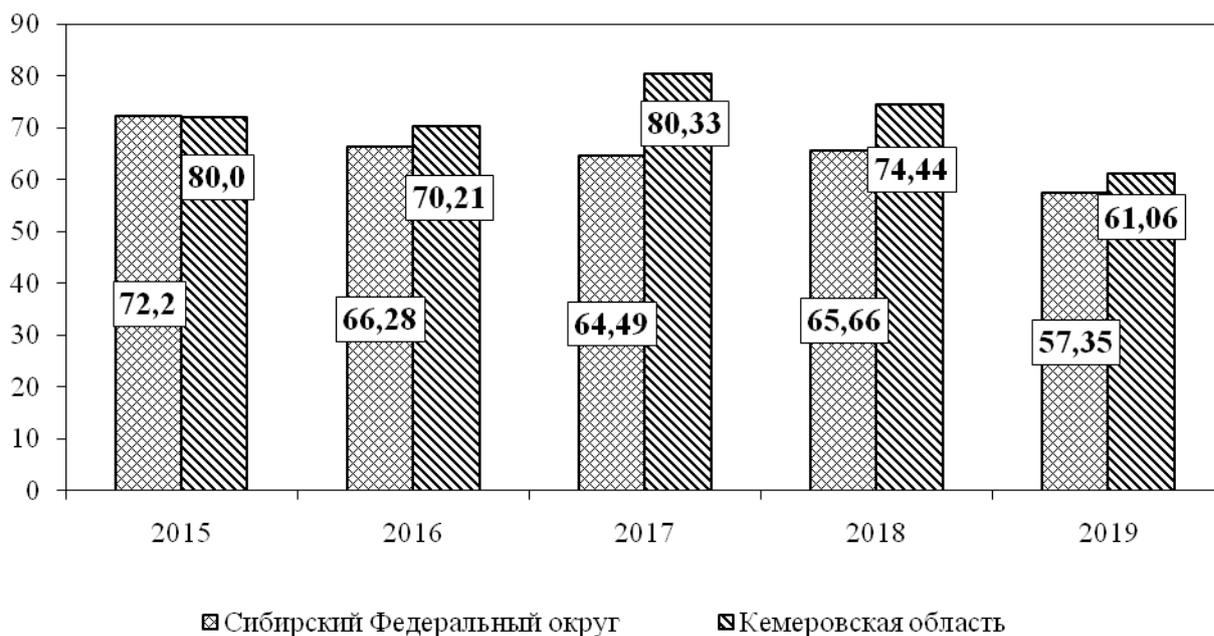


Рис. 81. Заболеваемость педикулезом в Кемеровской области – Кузбассе и Сибирском федеральном округе в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения

На 11 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса уровень заболеваемости педикулезом выше среднеобластного показателя: в гг. Юрга (160,3), Мыски (134,5), Анжеро-Судженск (129,4), Таштагол (109,5), Березовский (108,7), Осинники (90,0), Кемерово (78,94); в Юргинском (110,8), Новокузнецком (91,81), Кемеровском (75,18), Яйском (74,92) районах.

В структуре больных педикулезом дети до 14 лет составили 78,81 % (2018 г. – 75,57 %, 2017 г. – 77,34 %).

Из всех случаев зарегистрированных случаев заболеваний педикулезом 64,85 % выявлено при осмотре детей образовательных организаций (рис. 82), 29,95 % – в медицинских организациях, 1,96 % – при первичном поступлении детей в детские дома, 1,53 % – при осмотре лиц без определенного места жительства, поступающих в дома временного ночного пребывания, 0,18 % – при осмотре детей перед заездом в летние оздоровительные организации, 1,53 % – в других организациях.

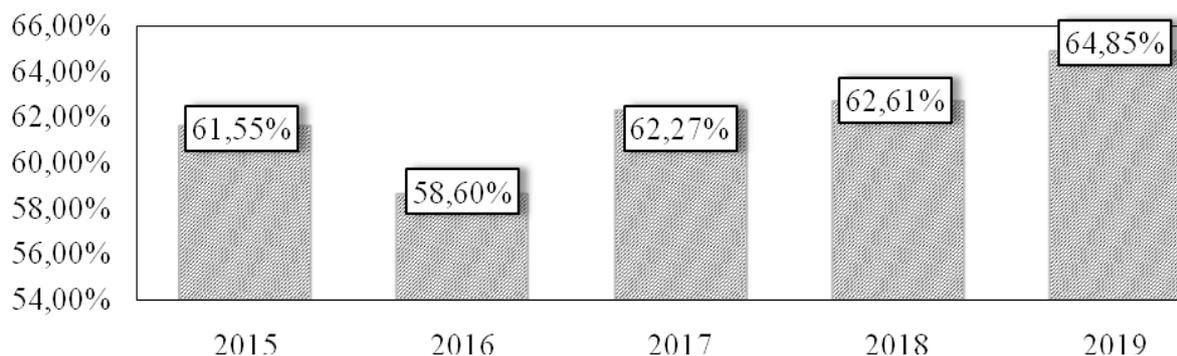


Рис. 82. Доля детей, пораженных педикулезом, в образовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса от общего числа лиц, пораженных педикулезом, в 2015–2019 гг., %

Мероприятия по организации медицинских осмотров на педикулез непосредственно перед отправкой детей в оздоровительные организации и перед выездом организованных групп детей для оздоровления за пределами Кемеровской области проведены в соответствии с постановлениями Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области от 02.03.2017 № 3 «О мероприятиях, направленных на снижение заболеваемости педикулезом и профилактику сыпного тифа на территории Кемеровской области» и от 07.05.2019 № 6 «Об организации летнего отдыха и оздоровления детей в Кемеровской области в 2019 году», осмотрено на педикулез 2683 ребенка, что соответствует 100 % от выезжающих детей с территории Кемеровской области – Кузбасса.

На 5 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса выявлен 21 случай платяного педикулеза, что в 2,1 раза меньше по сравнению с прошлым годом (2018 г. – 44 случая на 5 административных территориях, 2017 г. – 61 случай на 6 административных территориях) (рис. 83).

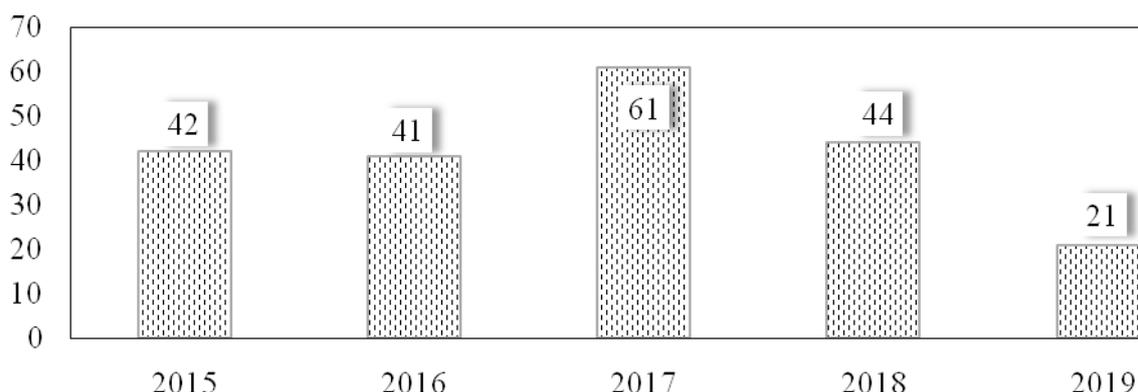


Рис. 83. Количество случаев заболеваний платяным педикулезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Платяной педикулез выявлен у лиц без определенного места жительства при поступлении в дома временного ночного пребывания – 17 случаев (80,95 %) от всех слу-

чаев количества платяного педикулеза, у лиц, при поступлении на лечение в медицинские организации, – 4 случая (19,05 %).

В 2019 г. зарегистрировано 13 случаев смешанного педикулеза на 6 административных территориях, что в 3,15 раза меньше по сравнению с прошлым годом (2018 г. – 41 случай на 7 административных территориях, 2017 г. – 41 случай на 5 административных территориях). Смешанный педикулез выявлен у лиц при поступлении на лечение в медицинские организации – 9 случаев (69,23 %) от всех случаев смешанного педикулеза, у лиц без определенного места жительства при поступлении в дома временного ночного пребывания – 3 случая (23,08 %), в организациях дезинфекционного профиля Кемеровской области – 1 случай (7,69 %).

В очагах платяного и смешанного педикулезом проведена заключительная дезинфекция с применением камерного метода дезинфекции.

Случаев заболевания сыпным тифом среди населения Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. не зарегистрировано.

Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний проводится в целях полного освобождения очага от возбудителей заболеваний.

Количество заявок от медицинских организаций на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в 2019 г. по сравнению с 2018 г. увеличилось на 1,3 %, по сравнению с 2017 г. уменьшилось на 2,3 % и составило 6795 (2018 г. – 6701, 2017 г. – 6957) (табл. 131).

Таблица 131

Динамика количества заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Показатели	2015	2016	2017	2018	2019
Количество заявок от медицинских организаций на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	7678	7474	6957	6701	6795
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	-	-	1	1
бактериальной дизентерии	23	1	-	-	-
вирусных гепатитов А и Е	38	16	22	35	7
других кишечных инфекций	2093	1985	1899	1743	1964
сальмонеллезом	45	45	35	19	-
туберкулеза	4936	4938	4497	4630	4639
дифтерии	-	-	-	-	-
эпидемического сыпного тифа, болезни Бриля	-	-	-	-	-
платяного педикулеза	11	36	59	11	6
грибковых заболеваний	330	277	274	140	112
чесотки	178	161	138	118	67
псевдотуберкулеза	21	13	32	4	-
иерсиниоза	3	2	1	-	-

Показатель полноты выполнения заявок в 2019 г. составил 99,3 % (2018 г. – 99,3 %, 2017 г. – 99,4 %) (табл. 132).

Таблица 132

**Состояние выполнения заключительной дезинфекции в очагах
инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области – Кузбассе
в 2015–2019 гг.**

Показатели	2015	2016	2017	2018	2019
Удельный вес выполнения заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:					
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	-	-	100,0	-
бактериальной дизентерии	100,0	100,0	100,0	-	-
других кишечных инфекций	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
вирусных гепатитов А и Е	73,6	100,0	100,0	100,0	100,0
сальмонеллезов	100,0	100,0	100,0	100,0	-
туберкулеза	99,9	99,2	99,2	99,7	99,2
дифтерии	-	-	-	-	-
эпидемического сыпного тифа, болезни Бриля	-	-	-	-	-
платяного педикулеза	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
грибковых заболеваний	97,2	99,6	100,0	89,3	92,8
чесотки	98,3	98,1	100,0	82,2	98,5
псевдотуберкулеза	100,0	100,0	93,7	100,0	-
иерсиниоза	100,0	100,0	100,0	-	-

Мероприятия по заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний на территории Кемеровской области – Кузбасса проводят четыре юридических лица: ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области», ГБУЗ «Дезинфекционная станция», ООО «Профилактика Три Д», ООО «Дезинфекция».

Организацией, подведомственной Роспотребнадзору (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области»), в 2019 г. заключительная дезинфекция проведена в 350 очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, что составляет 5,2 % от общего числа обработанных очагов (2018 г. – 452, 2017 г. – 1686).

ГБУЗ «Дезинфекционная станция» и коммерческими организациями дезинфекционного профиля заключительная дезинфекция проведена в 5371 очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, что составляет 79,6 % от общего числа обработанных очагов (2018 г. – 4693, 2017 г. – 3552).

Медицинским персоналом медицинских организаций и детских дошкольных организаций заключительная дезинфекция проведена в 1029 очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, что составляет 15,2 % от общего числа обработанных очагов (2018 г. – 1510, 2017 г. – 1682 очага).

В 2019 г. от медицинских организаций поступило 4636 заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний с применением камерного метода дезинфекции, что на 2,1 % меньше, чем в 2018 г. и на 2,7 % меньше, чем в 2017 г. (2018 г. – 4736, 2017 г. – 4765) (табл. 133).

Таблица 133

Количество поступивших заявок на проведение камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Показатели	2015	2016	2017	2018	2019
Количество заявок от медицинских организаций на проведение камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:					
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	-	-	1	-
вирусных гепатитов	22	10	7	22	3
сальмонеллеза	10	3	-	-	-
других кишечных инфекций	67	16	9	19	1
туберкулеза	4771	4787	4305	4449	4454
дифтерии	-	-	-	-	-
платяного педикулеза	11	25	34	6	5
грибковых заболеваний	328	256	274	126	108
чесотки	169	151	136	113	65

Показатель полноты выполнения заявок на камерную дезинфекцию в 2019 г. составил 99,0 % (2018 г. – 99,0 %, 2017 г. – 100,0 %) (табл. 134).

Таблица 134

Состояние выполнения камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Показатели	2015	2016	2017	2018	2019
Удельный вес выполнения заявок на проведение камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:					
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	-	-	100,0	-
сальмонеллезов	100,0	100,0	-	-	-
вирусных гепатитов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
других кишечных инфекций	100,0	100,0	100,0	100,0	99,1
туберкулеза	99,9	99,1	100,0	99,7	99,1
платяного педикулеза	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
грибковых заболеваний	96,9	99,6	100,0	88,8	92,5
чесотки	98,2	98,0	100,0	81,4	100

Общий вес вещей из очагов инфекционных, паразитарных заболеваний, обработанных в дезинфекционных камерах, в 2019 г. по сравнению с 2018 г. увеличился на 3,4 %, по сравнению с 2017 г. уменьшился на 14,7 % и составил 58 т (2018 г. – 56 т, 2017 г.

– 68,0 т). Средний вес вещей из одного очага, подвергнутых камерной дезинфекции, по сравнению с 2018 г. увеличился на 5,5 %, по сравнению с 2017 г. уменьшился на 11,8 % и составил 12,6 кг (2018 г. – 11,9 кг, 2017 г. – 14,3 кг).

Количество пригодных к работе дезинфекционных камер в Кемеровской области в 2019 г. составило 174 шт. (2018 г. – 179 шт., 2017 г. – 181 шт.). Показатель обеспеченности дезинфекционными камерами составил 6,5 на 100 тыс. населения (2017 г. и 2018 г. – 6,7 на 100 тыс. населения) (табл. 135).

Таблица 135

**Обеспеченность дезинфекционными камерами
организаций, подведомственных Роспотребнадзору, медицинских
организаций и организаций других ведомств в Кемеровской области – Кузбассе
в 2015–2019 гг.**

Показатели	2015	2016	2017	2018	2019
Всего дезкамер в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области»,	20	18	17	16	16
в том числе пригодных к работе	20	18	17	16	15
Всего дезкамер в коммерческих и некоммерческих организациях дезинфекционного профиля,	7	8	7	9	9
в том числе пригодных к работе	7	8	7	9	9
Всего дезкамер в МО,	123	121	119	117	115
в том числе пригодных к работе	122	120	118	115	111
Всего дезкамер в организациях других ведомств,	38	38	39	39	39
в том числе пригодных к работе	37	37	39	39	39
Итого дезкамер в Кемеровской области,	188	185	182	181	179
в том числе пригодных к работе	186	183	181	179	174
Обеспеченность дезкамерами в расчете на 100 тыс. населения	6,8	6,7	6,7	6,7	6,7

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 136

Заболееваемость инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения

Нозологические формы	2015	2016	2017	2018	2019
Корь	0	0,07	0	0	0,56
Краснуха	0	0	0	0	0
Острый вирусный гепатит В	0,7	0,055	0,52	0,30	0,26
Эпидемический паротит	0,15	0,29	0,26	0,19	0,04
Дифтерия	0	0	0	0	0
Коклюш	1,17	3,09	3,21	7,68	10,43

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 15 случаев кори на двух административных территориях, интенсивный показатель составил 0,56 на 100,0 тыс. населения, что на 17,6 % ниже показателя по СФО и в 1,8 раза ниже показателя по Российской Федерации в целом. Диагноз выставлен на основании клинических и лабораторных данных: при проведении исследования сывороток крови на базе вирусологической лаборатории Красноярского регионального центра по надзору за корью и краснухой у всех 15 больных выявлены Ig класса М к вирусу кори.

В г. Кемерово в ноябре 2019 г. зарегистрирован семейный очаг кори среди детей в возрасте 3 и 5 лет. Дети не привиты против кори по убеждениям родителей. Клиническая картина заболевания появилась практически одновременно, через 7 и 10 дней после возвращения с отдыха в Королевстве Таиланд.

Общее число контактных по данному очагу составило 919 человек, в том числе 466 детей. Привиты по эпидемическим показаниям 254 человека, в том числе 23 ребенка, 85 % и 75 % от подлежащих.

В ноябре–декабре 2019 г. зарегистрировано 13 случаев кори в г. Таштагол, в том числе 10 случаев среди детей. Случаи заболевания зарегистрированы в двух семьях. Все заболевшие - последователи религиозного течения баптизма. Против кори не привиты.

С 10.11.2019 по 14.11.2019 все заболевшие находились в селе Исетское Тюменской области, где контактировали с лицами, больными корью.

Число лиц, имевших тесный контакт с больными (представители местной религиозной организации), составило 112 человек, в том числе 73 ребенка. Подлежали иммунизации по эпидемическим показаниям 99 человек, в том числе 71 ребенок.

Приоритетным направлением в организации работы по обеспечению эпидемиологического благополучия по кори и краснухе на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г., как и в предыдущие годы, являлось проведение иммунизации населения.

В 2019 г. прививки против кори получили 92,8 тыс. жителей Кемеровской области – Кузбасса, в том числе 30,6 тыс. взрослых. Против краснухи привито 64,2 тыс. человек, в том числе 2,047 тыс. женщин до 25 лет.

Охват населения Кемеровской области – Кузбасса прививками против кори и краснухи по итогам 2019 г. превышает регламентированные показатели во всех возрастных группах.

В возрастной группе от 1 до 2 лет против кори вакцинировано 97,9 % детей, что на 0,4 % выше, чем в 2018 г. По достижении возраста 6 лет имеют прививки против кори 99,5 % детей, в том числе две дозы вакцины получили 97,2 % детей, на 0,6 % боль-

ше, чем в 2018 г. Охват противокоревыми прививками взрослого населения в возрасте 18–35 лет составляет 98,4 %, в том числе две дозы вакцины получили 97,2 % лиц данного возраста (рис. 84).

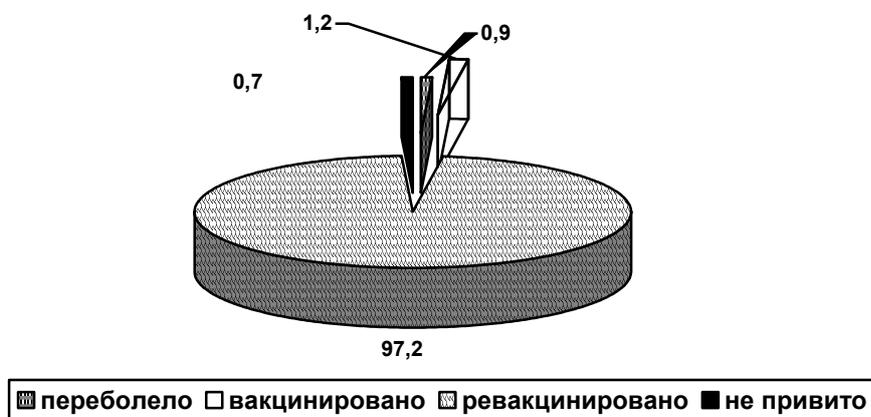


Рис. 84. Иммунная прослойка взрослого населения Кемеровской области – Кузбасса в возрасте 18–35 лет к кори по состоянию на 01.01.2020, %

Уровень иммунной прослойки к кори взрослого населения в возрасте 18–35 лет (с учетом переболевших) сохранился на уровне 2018 г. и составил 99,3 % (рис.85). За 11 лет произошло увеличение иммунной прослойки к кори лиц данного возраста на 5,2 %.

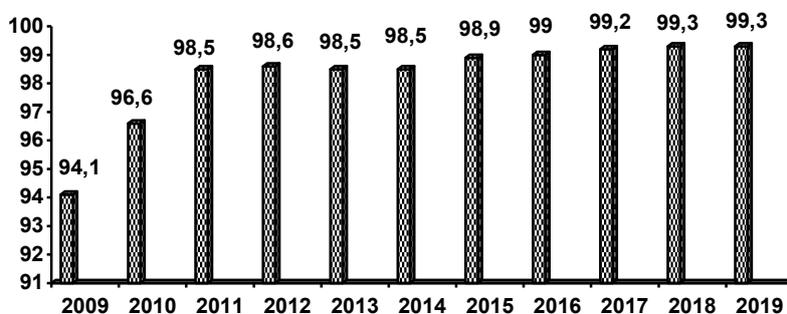


Рис. 85. Динамика иммунной прослойки к кори взрослого населения Кемеровской области – Кузбасса в возрасте 18–35 лет в 2009–2019 гг.

Охват прививками против кори взрослого населения в возрастной группе 18–35 лет на всех административных территориях, за исключением г. Таштагол, выше регламентируемого уровня (95 %).

Особое внимание в организации иммунопрофилактики кори в 2019 г. уделялось иммунизации населения, относящегося к группам высокого риска инфицирования (декретированные лица и труднодоступное население). Охват прививками против кори данной категории в целом составил 81,3 % (2018 г. – 67,4 %, 2017 г. – 59,7 %).

В 2019 г. прививки против кори выполнены 2,9 тыс. работникам медицинских организаций (далее – МО), 4,9 тыс. работникам образования, 1,3 тыс. работникам общественного транспорта. В целом в течение 2019 г. противокоревые прививки получили 30,0 тыс. декретированных лиц, в том числе две дозы вакцины получили 18,2 тыс. человек. В 2019 г. было привито 8,7 тыс. лиц декретированных профессий в возрасте 36-55 лет. Охват противокоревыми прививками декретированных контингентов (работники медицинских, образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы, студенты, допризывники) превышает рекомендуемый показатель (95 %) и составляет 97,1 – 99,9 %.

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе на напряженность иммунитета к кори обследовано 700 человек. По результатам исследования выявлено 80 человек (11,4 %), у которых отсутствовали специфические IgG к вирусу кори.

Соответствует нормируемому показателю (7 %) удельный вес лиц, не имеющих антитела к вирусу кори, в индикаторных группах 3-4 года и 16-17 лет. В остальных индикаторных группах число серонегативных к вирусу кори лиц превышает данный показатель. С целью изучения популяционного иммунитета населения Кемеровской области к краснухе проведено исследование 600 сывороток крови, удельный вес серонегативных к вирусу краснухи лиц составил 1 %.

Эпидемический паротит

Заболеваемость эпидемическим паротитом в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. по сравнению с 2018 г. снизилась на 78,9 % и составила 0,04 на 100 тыс. населения (рис. 86). Всего зарегистрирован 1 случай. Уровень заболеваемости эпидемическим паротитом в Кемеровской области – Кузбассе на 94,3 % ниже, чем по Российской Федерации (0,70 на 100 тыс. населения) и на 73,3 % ниже, чем по СФО (0,15 на 100 тыс. населения).

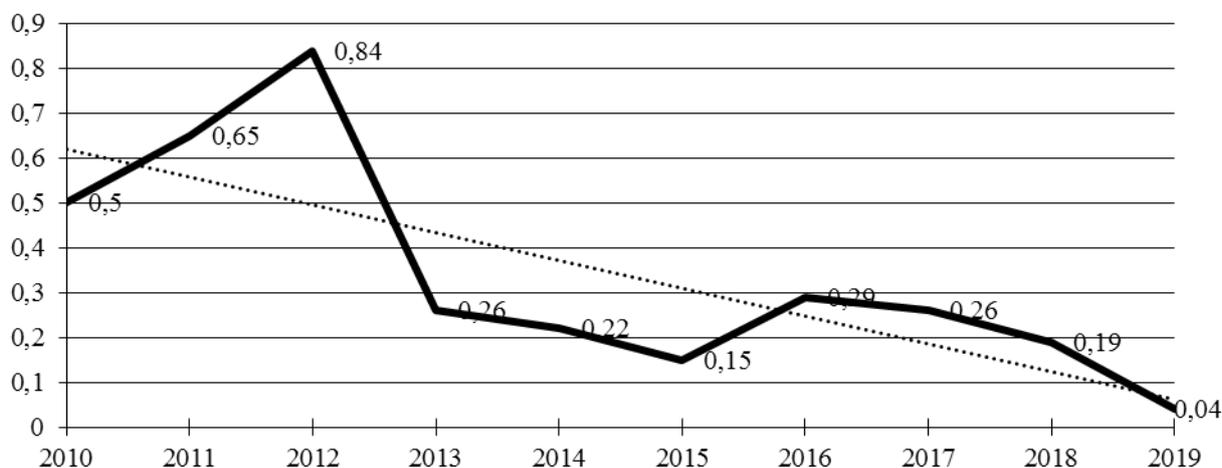


Рис. 86. Заболеваемость эпидемическим паротитом в Кемеровской области – Кузбассе в 2010–2019 гг., на 100 тыс. населения

Случай заболевания зарегистрирован у взрослого. Заболевший привит против эпидемического паротита.

Охват детей первого года жизни вакцинацией против эпидемического паротита в 2019 г. составил 97,9 % (2018 г. – 97,5 %), своевременность охвата прививками в 24 месяца – 98,2 % (2018 г. – 98,2 %). Ревакцинацию против эпидемического паротита в 6 лет получили 97,5 % детей (2018 г. – 96,9 %).

В 2019 г. на напряженность иммунитета к эпидемическому паротиту обследовано 600 человек, доля лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составила 88,7 % (2018 г. – 83,0 %).

Дифтерия

Случаев заболевания дифтерией среди населения Кемеровской области – Кузбасса на протяжении последних пяти лет не зарегистрировано.

С целью слежения за циркуляцией возбудителей дифтерии в 2019 г. обследовано 34,5 тыс. человек. Токсигенные коринебактерии дифтерии не выделялись.

В 2019 г. охват своевременной вакцинацией детей против дифтерии в возрасте 12 месяцев составил 97,4 % (2018 г. – 96,6 %). Показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 месяцев составил 97,0 % (2018 г. – 96,6 %).

Для оценки состояния прививочного иммунитета к дифтерии в 2019 г. обследован 661 человек в различных возрастных группах, доля лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составила 93,5 % (2018 г. – 95,9 %). Высокие показатели коллективного иммунитета против дифтерии отмечены во всех возрастных группах, за исключением возрастной группы 50-59 лет, где показатели защищенности от дифтерии ниже регламентированного уровня.

Коклюш

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 279 случаев коклюша, показатель заболеваемости составил 10,43 на 100 тыс. населения, что на 35,8 % выше, чем в 2018 г. (рис. 87). Рост заболеваемости коклюшем отмечается на протяжении последних четырех лет.

Уровень заболеваемости коклюшем в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. на 6,3 % выше, чем по Российской Федерации (9,81 на 100 тыс. населения) и на 43,7 % выше, чем по СФО (7,26 на 100 тыс. населения).

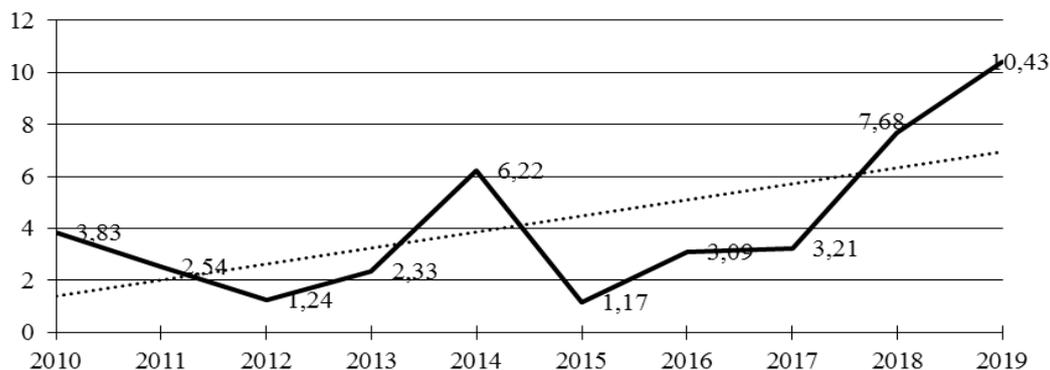


Рис. 87. Заболеваемость коклюшем в Кемеровской области – Кузбассе в 2010–2019 гг., на 100 тыс. населения

В структуре больных преобладают дети до 14 лет – 92,1 %.

Заболеваемость коклюшем зарегистрирована в 17 муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса. Наиболее высокие уровни заболеваемости коклюшем зарегистрированы в г. Междуреченске (показатель заболеваемости 57,08 на 100 тыс. населения), г. Новокузнецке (22,46), г. Кемерово (12,17), Ижморском районе (9,16), Кемеровском районе (8,59), Промышленновском районе (8,58).

Из 279 заболевших коклюшем 93 человека (33,3 %) не имеют прививок против коклюша по следующим причинам: по возрасту – 24 человека, медицинский отвод – 16 человек, привиты вакциной АДС-М – 1 человек, отказ от прививок – 45 человек, отсутствуют данные – 7 человек.

Лабораторно обследованы все 279 человек, в т.ч. 117 человек (41,9 %) – бактериологическим методом, 220 человек (78,8 %) – серологическим методом (ИФА), 70 человек (25,1 %) – молекулярно-генетическим методом (ПЦР). Подтвержден диагноз лабораторными методами у 279 больных (100 %), в т.ч. у 7 больных (2,5 %) – бактериологическим методом, у 202 больных (72,4 %) – серологическим методом (ИФА), у 70 больных (25,1 %) – молекулярно-генетическим методом (ПЦР).

В 2019 г. своевременность охвата детей вакцинацией против коклюша в возрасте 12 месяцев составила 97,3 % (2018 г. – 96,4 %), ревакцинацией в возрасте 24 месяца – 96,8 % (2018 г. – 98,0 %).

В 2019 г. при исследовании на напряженность иммунитета к коклюшу, доля лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составила 97,4 % (2018 г. – 71,3 %).

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.

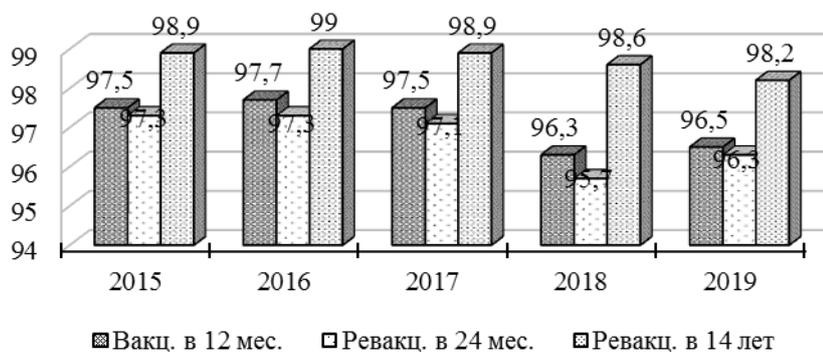


Рис. 88. Охват прививками против полиомиелита детей в декретированном возрасте в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Основным мероприятием по поддержанию свободного от полиомиелита статуса территории является обеспечение требуемых уровней охвата населения прививками против полиомиелита. В Кемеровской области – Кузбассе в 2019 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 96,5 % (2018 г. – 96,3

%), охват ревакцинациями в возрасте 24 месяца – 96,3 % (2018 г. – 95,7 %), в возрасте 14 лет – 98,2 % (2018 г. – 98,6 %) (рис. 88).

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 2019 г. исследованы сыворотки от 491 человека (2018 г. – 492 человек). Удельный вес серопозитивных сывороток к 1 типу полиовируса составил – 99,0 % (2018 г. – 99,6 %), к 3 типу – 97,3 % (2018 г. – 98,0 %). Дважды серонегативных не выявлено.

Основные качественные показатели эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ПОЛИО/ОВП) (количество выявленных случаев, 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 рекомендуемыми ВОЗ.

В рамках надзора за циркуляцией полиовирусов и (неполио) энтеровирусов проводятся лабораторные исследования среди здоровых детей. В 2019 г. обследовано 117 детей, полиовирусов не выделено.

В рамках эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП проводится мониторинг циркуляции полиовирусов и неполиоэнтеровирусов в объектах окружающей среды.

За 2019 г. вирусологическим методом исследовано 192 пробы сточной воды на наличие энтеровирусов, доля положительных проб составила 11,5 % (22 пробы), изолировано 25 энтеровирусов. Структура выделенных вирусов: вакцинные штаммы полиовирусов (PV1 и PV3) – 84,0 %, Коксаки В3 – 4,0 %, Коксаки В5 – 12,0 %.

Методом ПЦР исследовано 106 проб воды из поверхностных водоемов в рамках контроля за зонами рекреации. Положительных проб не выявлено.

Энтеровирусная (неполио) инфекция

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе отмечен рост заболеваемости энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) в 2,6 раза по сравнению с 2018 г. Зарегистрировано 227 случаев, показатель заболеваемости составил 8,49 на 100 тыс. населения (рис. 89). В сравнении с 2015 г. заболеваемость ЭВИ снизилась на 46,2 %.

Уровень заболеваемости ЭВИ в Кемеровской области – Кузбассе на 32,6 % ниже, чем в Российской Федерации (12,60 на 100 тыс. населения) и на 34,5 % ниже, чем по СФО (12,96 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость энтеровирусным менингитом (ЭВМ) выросла в 5,1 раза, зарегистрировано 30 случаев, показатель составил 1,12 на 100 тыс. населения. Уровень заболеваемости ЭВМ в Кемеровской области на 48,1 % ниже, чем в Российской Федерации (2,16 на 100 тыс. населения) и на 76,3 % ниже, чем по СФО (4,73 на 100 тыс. населения).

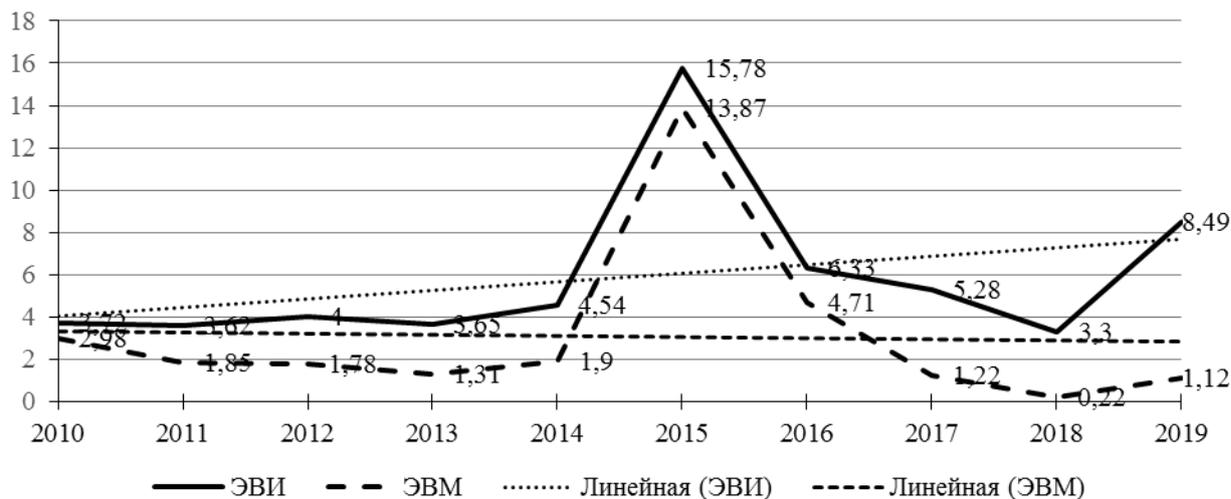


Рис. 89. Заболеваемость энтеровирусной инфекцией и энтеровирусным менингитом в Кемеровской области – Кузбассе в 2010–2019 гг., на 100 тыс. населения

Структура клинических форм энтеровирусной инфекции: ЭВМ – 13,2 %, герпангина – 11,0 %, экзантема – 50,2 %, ОРВИ – 21,2 %, гастроэнтерит – 4,4 %.

В структуре ЭВИ удельный вес детей до 14 лет составляет 91,2 %. Заболеваемость ЭВИ зарегистрирована в 20 муниципальных образованиях Кемеровской области.

Наиболее высокие уровни заболеваемости ЭВИ зарегистрированы в Чебулинском районе (показатель 62,88 на 100 тыс. населения), Мариинском районе (52,12), г. Юрга (32,07), г. Белово (30,04), Прокопьевском районе (29,56).

По результатам молекулярно-генетического типирования энтеровирусов, выделенных от 17 больных ЭВИ, идентифицированы следующие энтеровирусы: энтеровирусы Коксаки А2 – 41,2 %, Коксаки А6 – 29,4 %, энтеровирус А71 – 23,5 %, ЕСНО9 – 5,9 %.

Менингококковая инфекция

Заболеваемость менингококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в многолетней динамике имеет выраженную тенденцию к снижению.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. зарегистрировано 11 случаев менингококковой инфекции, показатель заболеваемости 0,41 на 100 тыс. населения, что на 36,7 % выше, чем в 2018 г. (рис. 90). Уровень заболеваемости менингококковой инфекцией в Кемеровской области на 44,6 % ниже, чем в Российской Федерации (0,74 на 100 тыс. населения).

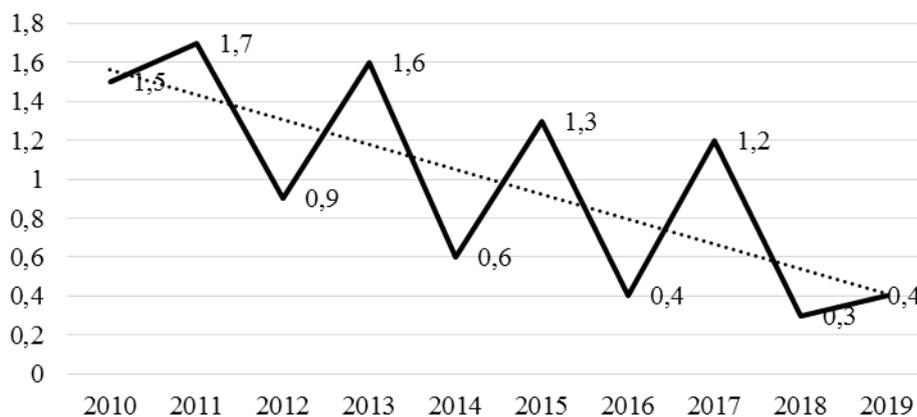


Рис. 90. Заболеваемость менингококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2010–2019 гг., на 100 тыс. населения

В 72,7 % (8 случаев) зарегистрированы генерализованные формы менингококковой инфекции (далее – ГФМИ). Удельный вес детей до 14 лет в структуре заболевших ГФМИ составляет 37,5 % (3 случая).

В 2019 г. показатель летальности от ГФМИ составил 12,5 % (1 случай из 8).

Лабораторными методами диагноз менингококковой инфекции (все формы) подтвержден в 8 случаях, что составляет 72,7 % (2018 г. – 62,5 %). При бактериологическом обследовании выделены менингококки серогруппы В в 6 случаях (75,0 %), серогруппы А – в 1 случае (12,5 %), в 1 случае (12,5 %) серотипирование штамма менингококка не проводилось.

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 не-уточненной локализации (далее – ОРВИ), занимающие первое место в структуре инфекционных и паразитарных болезней.

Последние 13 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 2703,6 на 10,0 тыс. населения. С 2018 г. наметилась тенденция к снижению показателей заболеваемости ОРВИ (рис. 91).

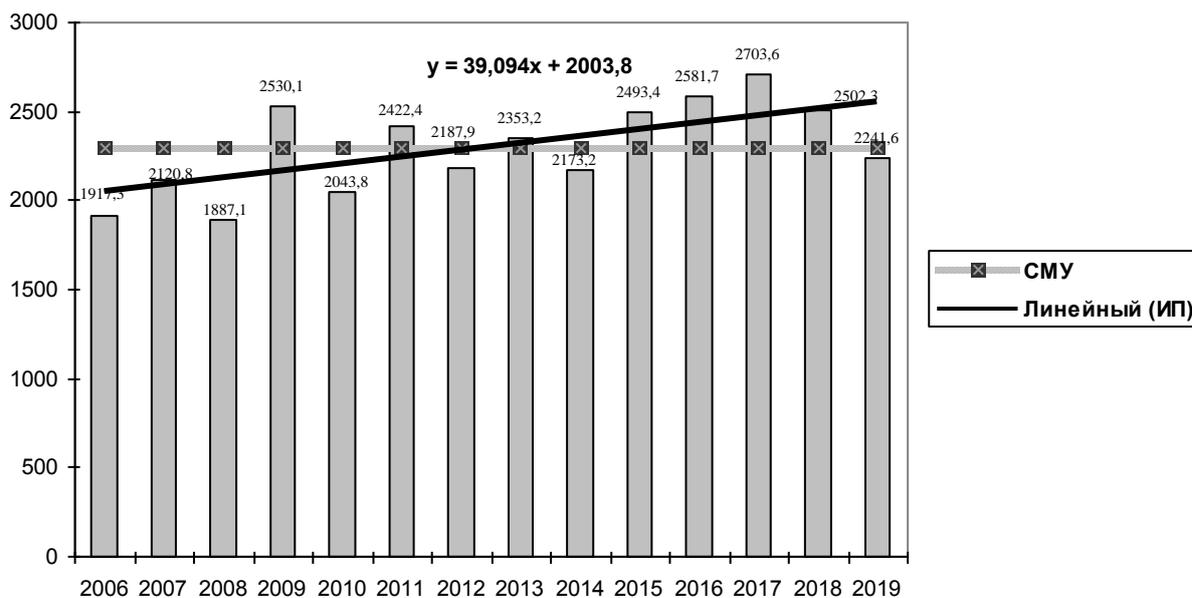


Рис. 91. Динамика заболеваемости ОРВИ в Кемеровской области – Кузбассе в 2006–2019 гг., на 10,0 тыс. населения

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 601,5 тыс. случаев заболевания ОРВИ и гриппом, в том числе 599,4 тыс. случаев (99,6 %) ОРВИ негриппозной этиологии. Показатель заболеваемости ОРВИ, обусловленных негриппозными вирусами, составил 2241,6 на 10,0 тыс. населения, что незначительно, на 2,4 %, ниже среднего многолетнего уровня (2297,02 на 10,0 тыс. населения).

Уровень заболеваемости ОРВИ негриппозной этиологии в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. превысил средний показатель по Российской Федерации на 10,3 % (в 2018 г. – на 18,8 %, в 2017 г. – на 23,5 %). Заболеваемость населения Кемеровской области – Кузбасса данной нозологией в 2019 г. на 14,7 % выше, чем по СФО (2018 г. – 14,7 %, 2017 г. – 22,4 %, 2016 г. – 16,9 %).

По сравнению с 2019 г. заболеваемость ОРВИ негриппозной этиологии совокупного населения снизилась на 10,4 %, среди детей – на 10,6 %.

В 2019 г. ОРВИ переболело 22,5 % населения Кемеровской области – Кузбасса, на 2,5 % меньше, чем в 2018 г. В возрастной структуре больных продолжают превалировать дети до 17 лет, в 2019 г. их доля составила 79,6 % (2018 г. – 84,9 %, 2017 г. – 80,9 %, 2016 г. – 79 %). Заболеваемость детского населения выше заболеваемости совокупного населения в 3,7 раза.

Как и в предыдущие годы, максимальный уровень заболеваемости наблюдается среди детей в возрастных группах 1-2 года – 16238,2 на 10,0 тыс. населения (2018 г. – 18271,5) и 3-6 лет – 11960,0 на 10,0 тыс. населения (2018 г. – 13145,4). Заболеваемость ОРВИ детского населения в этих возрастных группах в 5,3–7,2 раза выше показателя для населения в целом.

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 2016 случаев заболевания гриппом – 7,5 на 10,0 тыс. населения. По сравнению с 2018 г. заболеваемость гриппом совокупного населения выросла на 26,3 %, превысив показатель по Российской Федерации в 2 раза (3,7 на 10 тыс. населения), по СФО – в 1,9 раза (3,97 на 10 тыс.

населения). Рост заболеваемости произошел во всех возрастных группах населения (рис. 92).

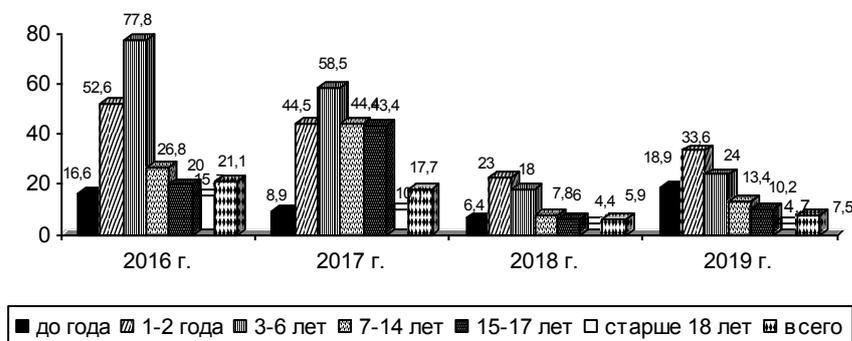


Рис. 92. Заболеваемость гриппом населения в различных возрастных группах в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2019 гг., на 10 тыс. населения

Заболеваемость гриппом детей в 2,4 раза выше заболеваемости населения в целом. Уровень заболеваемости гриппом детского населения (17,9 на 10,0 тыс. населения) превышает показатель по Российской Федерации в 1,8 раза (9,7), по СФО – в 1,7 раза (10,6).

Эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории Кемеровской области – Кузбасса в эпидсезоне 2018-2019 гг. характеризовался, как и в целом по России, ранним началом, меньшей интенсивностью, непродолжительным течением, одновременным вовлечением в эпидпроцесс всех возрастных групп населения. Отличительной особенностью эпидемии на территории Кемеровской области являлось доминирование штамма вируса гриппа А/Н3N2.

За период эпидемического подъема в Кемеровской области – Кузбассе гриппом и ОРВИ переболели 3,2 % населения (2018 г. – 5,9 %, 2017 г. – 9,3 %). За время эпидемического подъема уровень заболеваемости ОРВИ и гриппом совокупного населения превышал величину эпидемического порога на 35,5 % – 74,2 %. Эпидемический подъем заболеваемости начался на 2 неделе (07.01.2019–13.01.2019), когда уровень заболеваемости совокупного населения превысил эпидемический порог (далее – ЭП) в 1,5 раза и было зарегистрировано превышение ЭП во всех индикаторных группах населения. Превышение ЭП на 2 неделе было зафиксировано на 16 административных территориях.

Максимальное число случаев гриппа и ОРВИ (27,9 тыс.) отмечено на 5 неделе (28.01.2019-03.02.2019), ЭП был превышен на 74,2 %. Это на 4,8 % ниже, чем на пике эпидемии 2018 г. (29,3 тыс. случаев). Превышение ЭП было зафиксировано на 29 административных территориях Кемеровской области из 34.

За период эпидемии в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 85,46 тыс. больных гриппом и ОРВИ, на 88,84 тыс. (53,4 %) меньше, чем в 2018 г.

Несмотря на меньшую интенсивность эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2019 г., уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ совокупного населения Кемеровской области на пике эпидемии (5 неделя) был выше, чем в России на 24,8 % (103,7 на 10,0 тыс. населения против 83,1).

Самые высокие показатели заболеваемости гриппом и ОРВИ, как и в предыдущие годы, зарегистрированы в группе детей дошкольного возраста. Интенсивные показатели заболеваемости детей этого возраста в расчете на 10,0 тыс. населения в 4,5–5,9 раза превысили показатель заболеваемости совокупного населения.

В период эпидемии еженедельно госпитализировалось от 278 до 475 больных ОРВИ и гриппом – 1,7-2,5 % от числа зарегистрированных, это меньше, чем в предыдущую эпидемию (от 287 до 646 больных ОРВИ и гриппом – 1,5-4,3 % от числа зарегистрированных). С диагнозом «грипп» госпитализировано 114 больных – 3,4 %, в 2018 г. этот показатель составлял 3,1 %, в 2017–2018 гг. – 2,2 %.

В период эпидемического подъема удельный вес заболеваний, обусловленных вирусом гриппа, составлял от 12,1 % до 30 % от числа обследованных больных и 58,7 % до 83,3 % от числа больных с лабораторным подтверждением диагноза. В предыдущую эпидемию эти показатели составляли соответственно 9,9–27,5 % и 36,8–76,3 %. В 76,2 % случаев заболевания гриппом были обусловлены штаммом вируса гриппа А/Н3N2, у 4,9 % – вирусом гриппа типа А/Н1N1/pdm/2009, в 3,1 % – вирусом гриппа В. При проведении исследований с помощью экспресс-тестов (без типирования) в 15,8 % идентифицированы вирусы гриппа А.

Среди негриппозных вирусов в качестве этиологического фактора ОРВИ в 2019 г. доминировали вирусы парагриппа.

Лабораторно подтверждено 634 случая гриппа, в том числе 353 случая среди детей и подростков. Среди лиц с лабораторно подтвержденным гриппом привиты против гриппа 36 человек (5,7 %), из них 25 детей.

В период эпидемического подъема в Кемеровской области – Кузбассе летальные исходы от гриппа не зарегистрированы.

С целью снижения интенсивности эпидпроцесса гриппа в 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе вакцинировано против гриппа 1288,2 тыс. человек – 48,2 % от численности населения, это самый высокий показатель за всю историю наблюдения, но ниже показателя по России – 50,5 %.

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 17780 случаев заболевания внебольничной пневмонией (далее – ВП), в том числе 5862 случая (32,9 %) среди детей до 17 лет. Интенсивный показатель на 100,0 тыс. населения составил 664,9. По сравнению с 2018 г. заболеваемость ВП снизилась на 9,5 %.

Уровень заболеваемости ВП населения Кемеровской области – Кузбасса по итогам 2019 г. превышает средний показатель по Российской Федерации на 28,4 % (2018 г. – на 49,3 %, 2017 г. – на 52,1 %) и на 20,2 % выше показателя по СФО. Заболеваемость ВП детей в Кемеровской области – Кузбассе выше показателя по Российской Федерации на 3,4 % и на 13,7% – по СФО. Несмотря на произошедшее снижение, заболеваемость ВП на территории Кемеровской области – Кузбасса, начиная с 2016 г., сохраняет тенденцию к росту (рис. 93).

В Кемеровской области – Кузбассе ВП имеют повсеместное распространение, но заболеваемость на территории отдельных муниципальных образований существенно отличается от среднеобластных показателей. К территориям риска по заболеваемости ВП относятся гг. Анжеро-Судженск, Березовский, Прокопьевск, Тайга, районы Ижморский, Крапивинский, Яйский, Яшкинский. На этих территориях заболеваемость ВП стабильно превышает средний показатель по области в 1,23–3,9 раза (табл. 137).

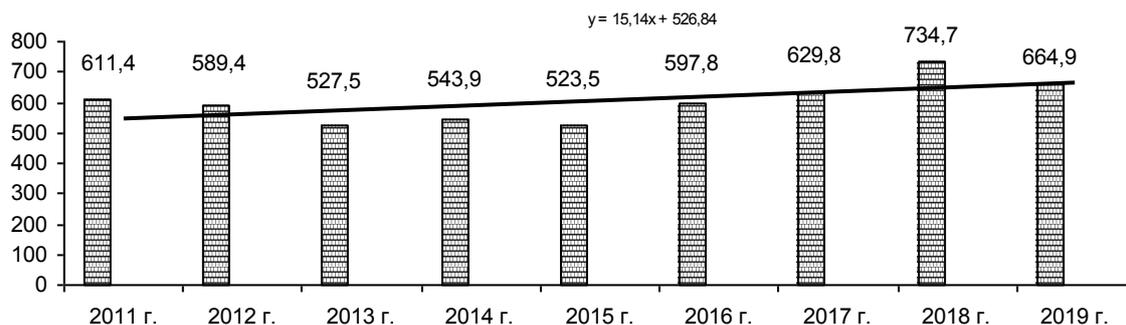


Рис. 93. Динамика заболеваемости внебольничными пневмониями в Кемеровской области – Кузбассе, за 2011–2019 гг., на 100,0 тыс. населения

Таблица 137

Территории Кемеровской области – Кузбасса с высоким уровнем заболеваемости внебольничными пневмониями в 2019 г.

Административные территории	Показатель, на 100 тыс. населения	Соотношение к среднеобластному показателю, %
г. Прокопьевск	817,4	+ 22,9
г. Тайга	825,7	+ 24,2
г. Анжеро-Судженск	1234,2	+ 85,6
Яшкинский район	1325,3	+ 99,3
Крапивинский р-н	1438,0	+ 116,3
Ижморский р-н	1593,1	+139,7
г. Березовский	1735,1	+ 160,9
Яйский р-н	2651,0	+ 298,7

Возрастную структуру заболеваемости ВП, как и в предыдущие годы, определяет взрослое население (рис. 94).

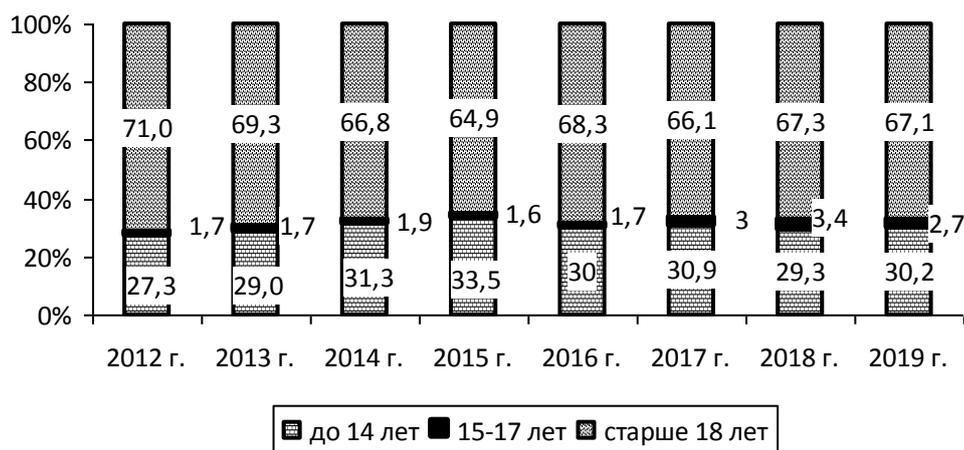


Рис. 94. Возрастное распределение больных внебольничными пневмониями в Кемеровской области – Кузбассе в 2012–2019 гг., %

Частота регистрации ВП составляет от 569,0 (взрослые) до 2255,8 (дети в возрасте 1–2 года) на 100 тыс. населения. Наиболее высокие показатели заболеваемости ВП отмечаются среди детей дошкольного возраста, показатели заболеваемости среди которых превышают заболеваемость ВП совокупного населения в 1,8–3,4 раза, а заболеваемость взрослых – в 2,2–4 раза. По сравнению с 2018 г. отмечен рост заболеваемости среди детей в возрасте 1-2 года и 3-6 лет. В остальных возрастных группах заболеваемость снизилась (рис. 95).

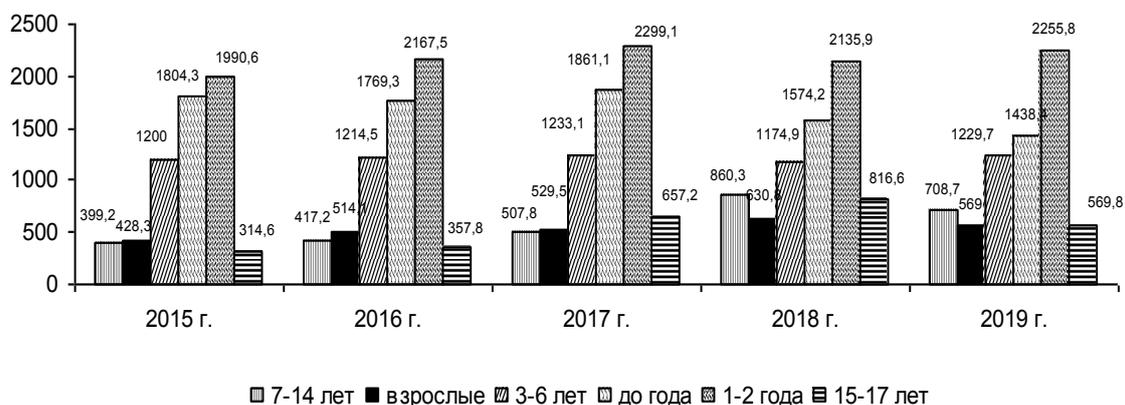


Рис. 95. Заболеваемость внебольничными пневмониями в различных возрастных группах населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 г., на 100 тыс. населения

В 2019 г. зарегистрировано 267 летальных исходов от ВП, показатель летальности составил 1,5 %, что на 0,3 % выше, чем в 2018 г., но ниже показателей за предыдущие годы (2,2–2,5 %). Причем, данные показатели варьируют на разных административных территориях от отсутствия случаев до 9,15 % (табл. 138).

Таблица 138

Административные территории Кемеровской области – Кузбасса с высокими показателями летальности от ВП в 2019 г.

Территории	Показатель летальности, %
г. Кемерово	2,5
г. Киселевск	2,87
Крапивинский район	3,06
г. Прокопьевск	4,0
Промышленновский район	4,39
Кемеровский район	4,54
Юргинский район	9,15

При этом на отдельных административных территориях при высоком уровне заболеваемости ВП летальные исходы отсутствуют или отмечаются низкие показатели летальности (гг. Березовский, Анжеро-Судженск, пгт. Краснобродский, Ижморский, Яйский районы).

Показатель смертности от ВП составил 10,0 на 100,0 тыс. населения, что на 13,6 % выше, чем в 2018 г. и практически в 2 раза превышает показатель по Российской Федерации.

Удельный вес ВП с установленной этиологией по итогам 2019 г. составил 30,7 % от числа зарегистрированных случаев (2018 г. – 26,6 %) (табл. 139).

Таблица 139

Этиологическая структура ВП на территории Кемеровской области – Кузбасса

Годы	Зареги- стриро- вано ВП, абс.	Из них бактериаль- ные		в том числе пнев- мококковые		Вирусные	
		абс.	% от числа ВП	абс.	% от числа ВП	абс.	% от числа ВП
2014	14871	1695	11,4	423	2,8	2	0,01
2015	14266	2164	15,2	459	3,2	1	0,001
2016	16240	2586	15,9	507	3,1	63	0,4
2017	17061	2736	16,0	502	2,9	32	0,2
2018	19798	5273	26,6	444	2,2	149	0,7
2019	17780	5458	30,7	233	1,3	4	0,02

Без учета ВП, обусловленных вирусом гриппа, удельный вес вирусных пневмоний от числа ВП с установленной этиологией составил 0,02 % (2018 г. – 2,7 %, 2017 г. – 1,2 %, 2016 г. – 2,4 %). На долю ВП бактериальной природы приходится 99,9 % заболеваний от числа расшифрованных, в том числе в 1,3 % в качестве этиологического фактора выступает пневмококк (2018 г. – 2,2 %, 2017 г. – 2,9 %, 2016 г. – 3,1 %). В качестве этиологических факторов ВП выступают также стафилококки, грамотрицательные микроорганизмы, микоплазмы, хламидии.

В 2019 г. обследовано на респираторные вирусы 7,4 тыс. из 10,4 тыс. госпитализированных больных с ВП (71,2 %). Этиология установлена у 3,3 тыс. больных. Вирусы гриппа явились причиной ВП у 66 больных (2 % от числа больных ВП с установленным этиологическим фактором).

1.3.4. Вирусные гепатиты

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами в 2019 г. составила 2,67 на 100 тыс. населения, что на 16,1 % выше, чем в 2018 г. (2,3 на 100 тыс. населения). По итогам 2019 г. уровень заболеваемости острыми вирусными гепатитами в Кемеровской области – Кузбассе ниже заболеваемости по СФО на 43,6 % (4,73 на 100 тыс. населения) и на 43,1 % ниже, чем по Российской Федерации (4,69 на 100 тыс. населения).

В 2019 г. заболеваемость острым вирусным гепатитом В (ОВГВ) среди совокупного населения области продолжает оставаться на низком уровне (рис. 96).

В 2019 г. зарегистрировано 7 случаев ОВГВ, показатель заболеваемости составил 0,3 на 100 тыс. населения, что аналогично уровню заболеваемости 2018 г. (8 случаев, показатель заболеваемости – 0,3 на 100 тыс. населения) и в 2,3 раза ниже уровня заболеваемости 2015 г. (0,7 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости ОВГВ в Кемеровской области – Кузбассе ниже, чем по Российской Федерации, на 47,4 % (0,57 на 100 тыс. населения) и аналогичен уровню заболеваемости по СФО (0,32 на 100 тыс. населения).

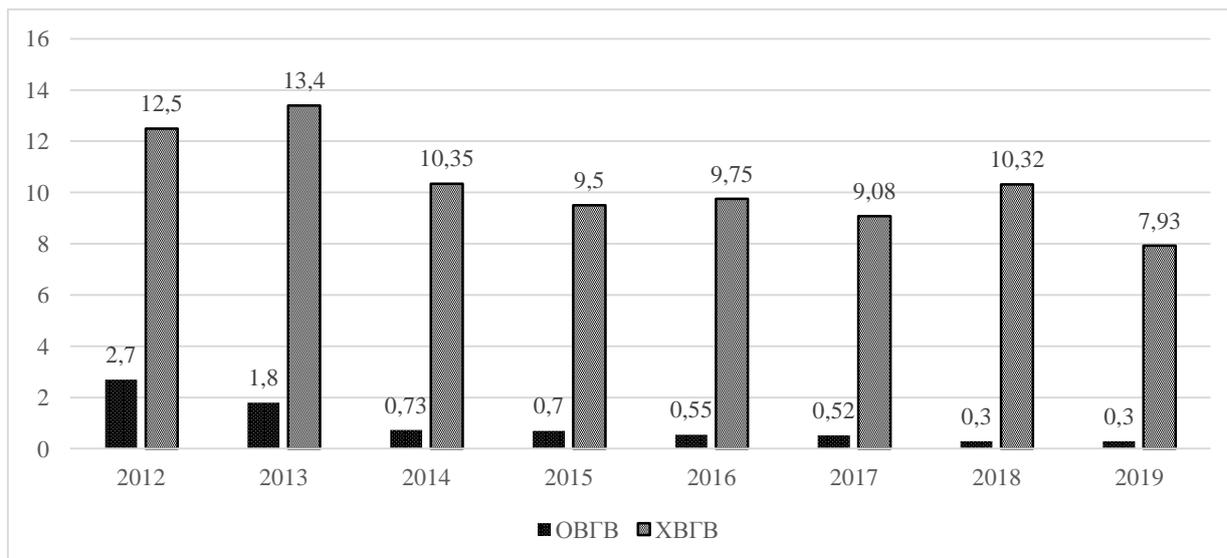


Рис. 96. Заболеваемость острым и хроническим вирусным гепатитом В населения Кемеровской области – Кузбасса в 2012–2019 гг., на 100 тыс. населения

В возрастной структуре заболевших преобладают лица в возрасте 30–39 лет. Их удельный вес составляет 85,7 %. Интенсивный показатель в данной группе составляет 1,34 на 100 тыс. населения (рис. 97).

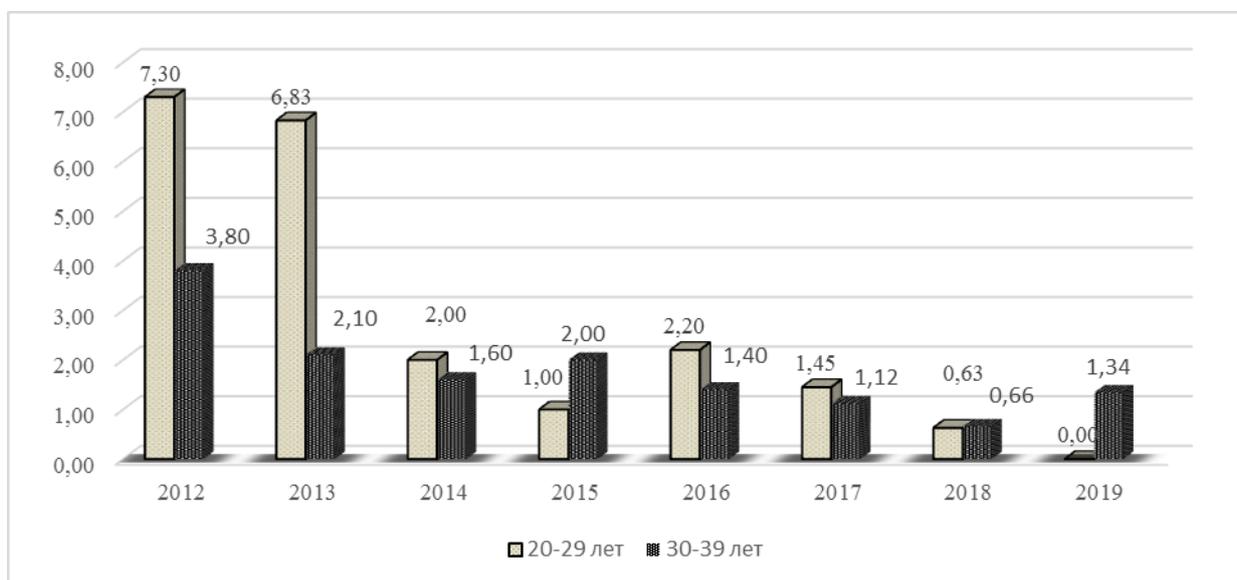


Рис. 97. Заболеваемость населения Кемеровской области – Кузбасса острым вирусным гепатитом В в возрастных группах 20–29 лет, 30–39 лет в 2012–2019 гг.

Доля парентерального и полового пути передачи инфекции составляет 28,57 % и 48,86 % соответственно. По сравнению с 2018 г. удельный вес парентерального пути повысился на 16,1 % и на 26,14 % снизился удельный вес полового пути передачи.

Удельный вес неустановленного пути передачи составил 22,57 %, что на 10,07 % выше, чем в 2018 г. (12,5 %).

Показатель носительства вируса гепатита В в 2019 г. на 7,8 % выше чем в 2018 г. и составил 25,73 на 100 тыс. населения (в 2018 г. – 23,86 на 100 тыс. населения, в 2015 г. – 30,72 на 100 тыс. населения).

Уровень носительства вирусного гепатита В в Кемеровской области – Кузбассе выше, чем в целом по Российской Федерации в 3,2 раза (8,07 на 100 тыс. населения), и в 4,95 раза выше, чем по СФО (5,19 на 100 тыс. населения).

Охват детей прививками против ВГВ по достижении ими возраста 1 год составил 97,43 %. Охват взрослого населения в возрасте 18–35 лет прививками против ВГВ – 96,6 %. Доля привитых против гепатита В в возрасте 36–59 лет составила 84,0 %.

Охват прививками против ВГВ детей в возрасте до 17 лет составил 95–99 % в каждой возрастной группе.

Против вирусного гепатита В в 2019 г. привито 48,141 тыс. человек, в том числе 19,987 тыс. взрослых.

Уровень заболеваемости населения Кемеровской области – Кузбасса острым вирусным гепатитом С в 2019 г. выше, чем в 2018 г. на 21,05 %, показатель заболеваемости составляет 0,19 на 100 тыс. населения (2018 г. – 0,15 на 100 тыс. населения, 2015 г. – 0,15 на 100 тыс. населения).

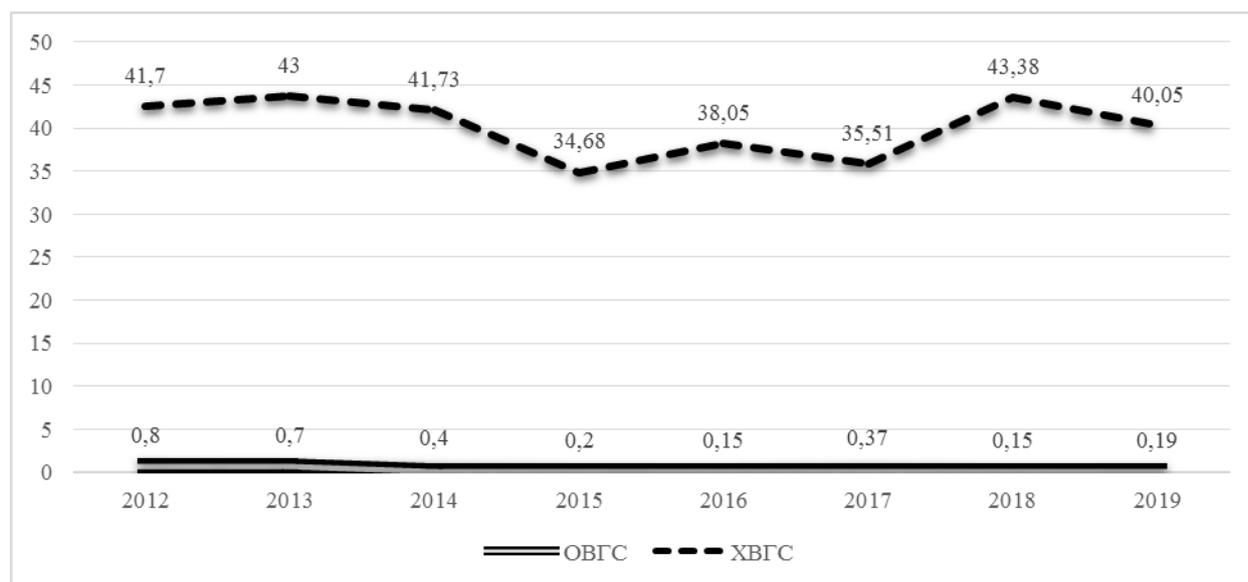


Рис. 98. Заболеваемость острым вирусным гепатитом С и хроническим вирусным гепатитом С населения Кемеровской области – Кузбасса в 2012–2019 гг., на 100 тыс. населения

По итогам 2019 г. уровень заболеваемости острым вирусным гепатитом С в Кемеровской области – Кузбассе ниже, чем в Российской Федерации в 5,3 раза (1,01 на 100 тыс. населения) и в 3,3 раз ниже, чем по СФО (0,63 на 100 тыс. населения).

Возрастную структуру заболевших острым вирусным гепатитом С в 2019 г. составляют лица следующих возрастных групп: 15–19 лет и 30–39 лет. Интенсивные показатели заболеваемости в указанных группах населения составляют соответственно 0,76 и 0,89 на 100 тыс. населения.

На половой и парентеральный пути передачи приходится по 20,0 %.

В 2019 г. отмечается снижение заболеваемости хроническими вирусными гепатитами населения Кемеровской области – Кузбасса по сравнению с 2018 г. на 11,4 %. Количество лиц с вирусными гепатитами В и С, состоявших на диспансерном учете составило 21615 человек. На противовирусной терапии находится 282 человека.

В общей структуре хронических вирусных гепатитов 83,3 % составляет хронический гепатит С (2018 г. – 80,56 %), на долю хронического гепатита В приходится 16,5 % (2018 г. – 19,16 %).

Показатель заболеваемости в 2019 г. хроническим вирусным гепатитом В составил 7,93 на 100 тыс. населения, что на 23,15 % ниже, чем в 2018 г. (10,32 на 100 тыс. населения) и на 16,5 %, чем в 2015 г. (9,5 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости хроническим гепатитом В в Кемеровской области – Кузбассе ниже на 8,6 %, чем в Российской Федерации (8,68 на 100 тыс. населения) и аналогичен уровню заболеваемости по СФО (7,98 на 100 тыс. населения).

В 2019 г. заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С относительно 2018 г. ниже на 7,67 % и составила 40,05 на 100 тыс. населения (в 2018 г. – 43,38 на 100 тыс. населения) и на 15,48 % выше, чем в 2015 г.

Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. выше, чем в целом в Российской Федерации на 29,94 % (30,82 на 100 тыс. населения) и выше на 20,85 % уровня заболеваемости в СФО (33,14 на 100 тыс. населения).

1.3.5. Острые кишечные инфекции

На протяжении пяти лет (2015–2019 гг.) в Кемеровской области – Кузбассе не регистрируется случаев заболевания брюшным тифом. Последний случай зарегистрирован в 2012 г., показатель составил 0,1 на 100 тыс. населения.

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе сохраняется снижение уровня заболеваемости сальмонеллезами. Показатель заболеваемости составил 17,6 на 100 тыс. населения, что на 27,6 % ниже, чем в 2018 г. (24,3 на 100 тыс. населения) и на 62,9 % ниже, чем в 2015 г. (47,5 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости сальмонеллезными инфекциями в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. 27,3 % ниже, чем по Российской Федерации (24,2 на 100 тыс. населения) и на 17,3 % ниже заболеваемости по СФО (21,3 на 100 тыс. населения) (рис.99).

Показатель заболеваемости сальмонеллезами детей в возрасте до 14 лет составил в 2019 г. 50,1 на 100 тыс. детского населения, что на 31,2 % ниже, чем в 2018 г. (72,7 на 100 тыс. населения), и на 64,9 % ниже, чем в 2015 г. (142,7 на 100 тыс. населения) (рис. 100).

Снижение заболеваемости сальмонеллезами в 2019 г. сохраняется во всех возрастных группах населения. Максимальное снижение на 55,8 % регистрировалось в возрастной группе детей до года. У детей в возрасте 1–2 года снижение заболеваемости составило 37,1 %. На 21,5 % снизился уровень заболеваемости сальмонеллезами у детей в возрасте от 3 до 6 лет. На 16,7 % снизился уровень заболеваемости у детей 7–14 лет.

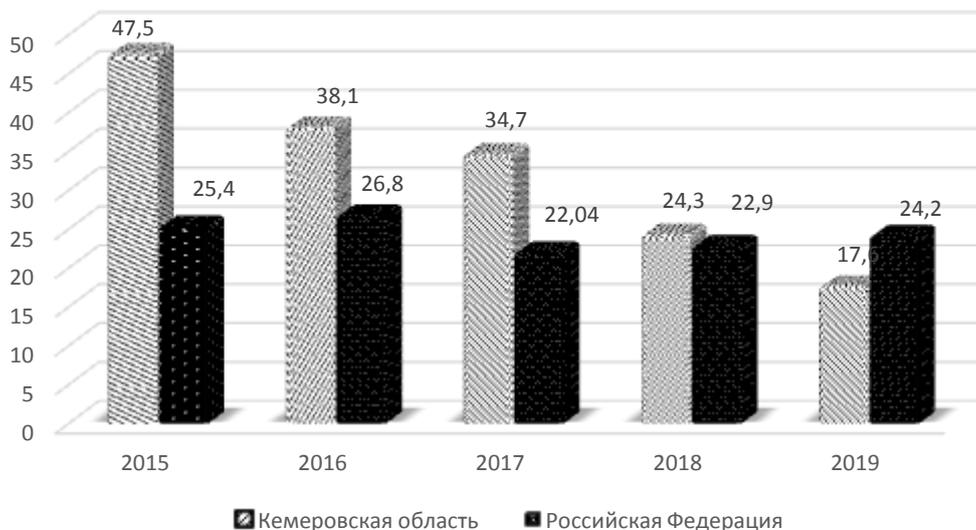


Рис. 99. Заболеваемость сальмонеллезом населения Кемеровской области и Российской Федерации в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения

В этиологической структуре сальмонеллезов доминирующую роль по-прежнему сохраняют сальмонеллы группы Д (*Salmonella enteritidis*). Удельный вес сальмонелл группы Д в 2019 г. составил 83,0 % от всех зарегистрированных случаев (82,3 % в 2018 г и 83,3 % в 2015 г.). Увеличивается доля сальмонеллезных инфекций, вызванных сальмонеллами группы С, удельный вес их в 2019 г. составил 11,8 % против 10,7 % в 2018 г и 5,1 % в 2015 г. На сальмонеллы группы В в 2019 г. приходится 4,8 % (2018 г. – 6,7 % 2015 г. – 11,2 %), прочие сальмонеллезные инфекции составляют 0,2 % (2018 г. – 0,3 %, 2015 – 0,3 %).

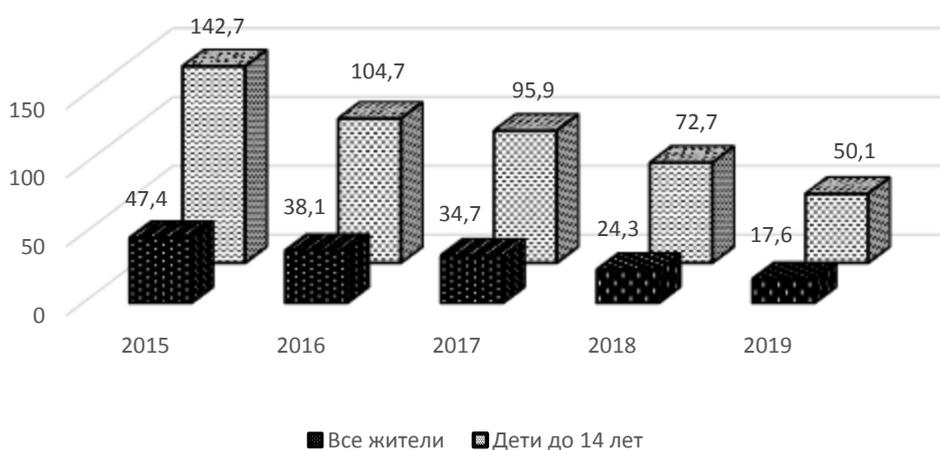


Рис.100. Заболеваемость сальмонеллезными инфекциями населения Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе сохраняется снижение уровня заболеваемости дизентерией, зарегистрировано 38 случаев, показатель составил 1,4 на 100

тыс. населения, что на 29,0 % ниже, чем в 2018 г. (2,0 на 100 тыс. населения), и на 92,7 % ниже, чем в 2015 г. (19,3 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости дизентерией в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. на 69,5 % ниже, чем в Российской Федерации (4,6 на 100 тыс. населения) и на 56,2 % ниже заболеваемости по СФО (3,2 на 100 тыс. населения) (рис. 101).

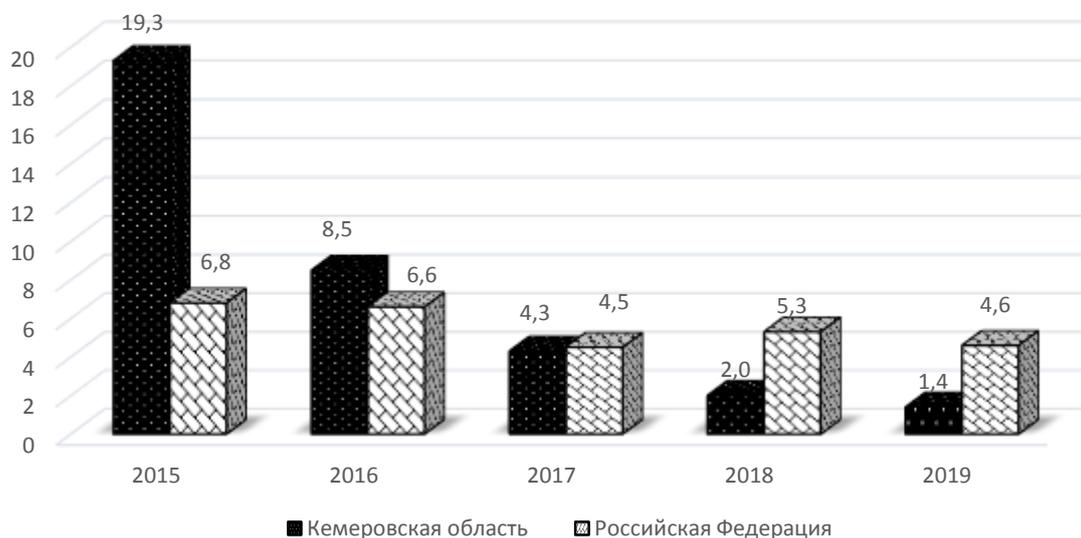


Рис.101. Заболеваемость дизентерией населения Кемеровской области – Кузбасса и Российской Федерации в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения

В 2019 г. 97,4 % случаев заболевания дизентерией подтверждены бактериологически, в 2018 г. подтверждение составляло 100 % , 2015 г. – 92,4 %.

Удельный вес заболеваний дизентерией, обусловленных шигеллами Зонне, увеличился и составил 54,0 % (2018 г. – 42,6 %) и уменьшился в сравнении с 2015 г. – 88,2 %. Удельный вес шигеллы Флекснера уменьшился и составил в 2019 г. 45,9 % (2018 г. – 57,4 %, 2015 г. – 11,7 %).

Показатель заболеваемости дизентерией детей в возрасте до 14 лет составил в 2019 г. 4,6 на 100 тыс. детского населения, что на 43,3 % ниже, чем в 2018 г. (8,2 на 100 тыс. населения), и на 93,0 % ниже, чем в 2015 г. (65,8 на 100 тыс. населения) (рис. 102).

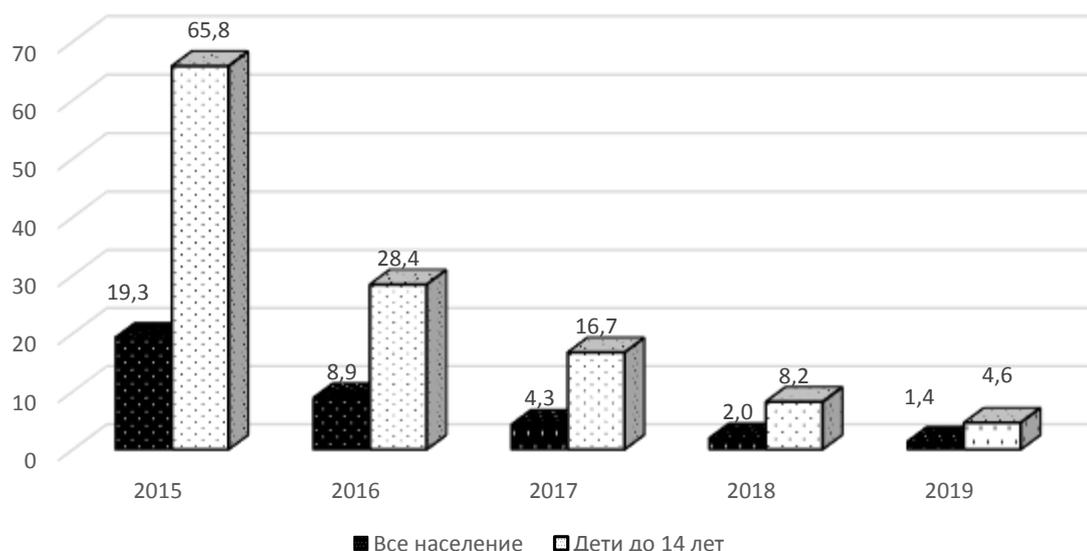


Рис. 102. Заболеваемость дизентерией населения Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения

Таблица 140

Территории Кемеровской области – Кузбасса с высоким уровнем заболеваемости дизентерией в 2019 г., на 100 тыс. населения

Административная территория	Показатель заболеваемости, на 100 тыс. населения
Кемеровская область – Кузбасс	1,4
г. Новокузнецк	1,8
Новокузнецкий район	2,0
Кемеровский район	2,2
г. Осинники	2,1
г. Мариинск	3,7
г. Междуреченск	4,1
Яшкинский район	7,3
г. Киселевск	9,6
г. Калтан	10,1
Чебулинский район	13,9

На территории 10 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса уровень заболеваемости дизентерией превышает областной показатель в 1,3–9,9 раза и составляет 1,8–13,9 на 100 тыс. населения (табл. 140).

В 2019 г. показатель заболеваемости ОКИ в Кемеровской области – Кузбассе составил 619,0 на 100 тыс. населения, что на 0,7 % ниже показателя 2018 г. – 623,3 на 100 тыс. населения. В структуре ОКИ по-прежнему более половины случаев заболеваний составляют ОКИ неустановленной этиологии (56,5 %). Дизентерия и ОКИ с установленным возбудителем составляют 43,4 % (табл. 141).

По сравнению с 2018 г. заболеваемость ОКИ с установленным возбудителем уменьшилась на 3,5 % и составила 267,5 на 100 тыс. населения, что на 59,0 % выше среднего показателя по Российской Федерации (168,2 на 100 тыс. населения) и на 37,5 % выше уровня заболеваемости в СФО (194,5 на 100 тыс. населения).

Таблица 141

Структура и показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения

Нозологическая форма	2015	2016	2017	2018	2019
Сумма ОКИ	685,2	645,2	596,5	623,3	619,0
Дизентерия	19,3	8,94	4,3	2,0	1,4
Удельный вес дизентерии в сумме ОКИ, %	2,8	1,4	0,7	0,3	0,2
ОКИ с установленным возбудителем	311,5	291,6	278,0	277,1	267,5
Удельный вес ОКИ с установленным возбудителем в сумме ОКИ, %	45,4	45,2	46,6	44,4	43,2
ОКИ с неустановленным возбудителем	354,5	344,6	314,2	344,2	350,1
Удельный вес ОКИ с неустановленным возбудителем в сумме ОКИ, %	51,7	53,4	55,1	55,2	56,5

В структуре ОКИ с установленным возбудителем ежегодно увеличивается доля вирусных инфекций, в 2019 г. их удельный вес составил 71,7 % (2018 г. – 69,8 %, 2015 г. – 57,6 %).

Уровень заболеваемости ОКИ вирусной этиологии по-прежнему определяют ротавирусы, их удельный вес в 2018 г. составил 61,4 % (2018 г. – 70,5 %, 2015 г. – 94,2 %). За 2019 г. зарегистрировано 3151 случай заболевания ротавирусной инфекцией, интенсивный показатель составил 117,8 на 100 тыс. населения, что на 13,7 % ниже, чем в 2018 г. (136,5 на 100 тыс. населения), и на 30,4 % ниже, чем в 2015 г. (169,3 на 100 тыс. населения) (рис. 103).

Превышение среднеобластного уровня заболеваемости ротавирусной инфекцией в показателях на 100 тыс. населения отмечается на следующих территориях: г. Междуреченск – 251,8; г. Кемерово – 196,0; г. Киселевск – 191,5; Кемеровский р-н – 171,8; Тисульский р-н – 147,0; г. Березовский – 140,1; г. Прокопьевск – 125,1. Показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией детей в возрасте до 14 лет составил в 2019 г. 571,0 на 100 тыс. населения, что на 14,3 % ниже, чем в 2018 г. В структуре больных ротавирусной инфекцией дети в возрасте до 14 лет составляют 89,8 %. Самый высокий уровень заболеваемости регистрируется у детей в возрасте до 1 года и в возрасте от 1 года до 2 лет. Показатель заболеваемости в данных возрастных группах составил 1517,9 и 2045,5 на 100 тыс. населения соответственно, что на 22,6 % и 11,8 % ниже, чем в 2018 г.

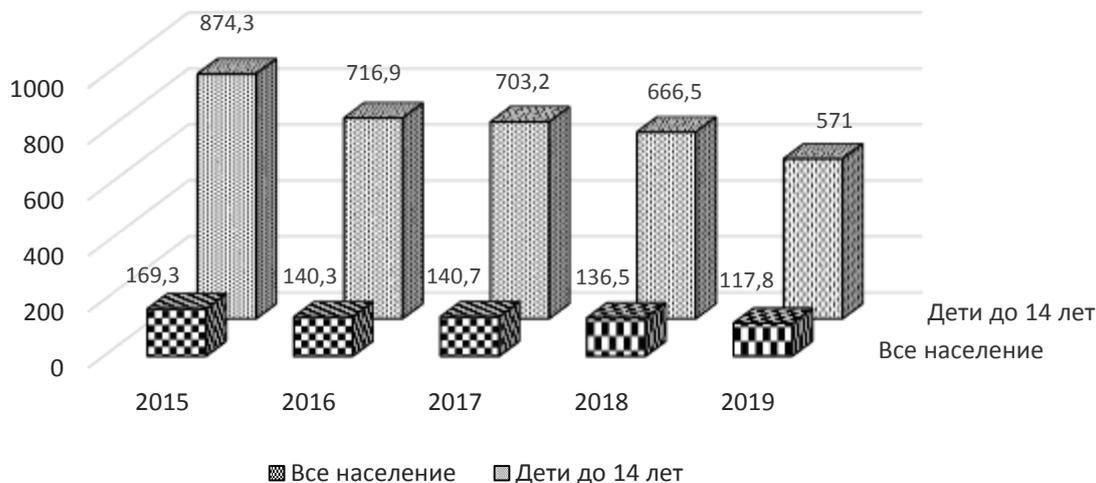


Рис. 103. Динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения

Для заболеваемости ротавирусной инфекцией характерна зимне-весенняя сезонность. Наибольшие показатели заболеваемости наблюдаются в весенние месяцы – март (18,9 на 100 тыс. населения), апрель (19,4 на 100 тыс. населения). Наименьшие показатели заболеваемости отмечаются в августе (3,8 на 100 тыс. населения), декабре (3,1 на 100 тыс. населения) (рис. 104).

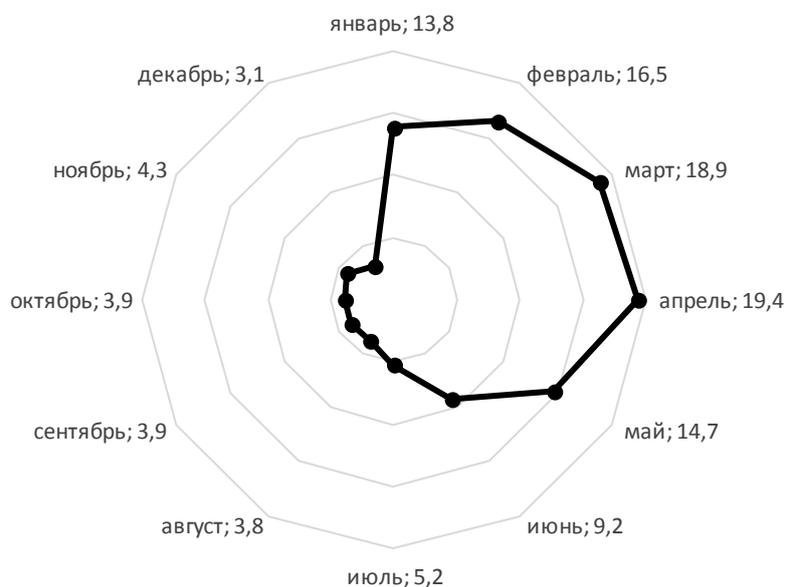


Рис. 104. Месячная динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г., на 100 тыс. населения

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе продолжается рост заболеваемости норовирусными инфекциями. Зарегистрировано 1924 больных, показатель на 100 тыс. населения составил 71,9, что на 27,6 % больше, чем в 2018 г. – 56,4 на 100 тысяч населения. В 2015 г. зарегистрировано 256 случаев норовирусной инфекции (9,4 на 100 тыс. населения) (рис. 105). В возрастной структуре заболеваемости норовирусными инфекциями 89,0 % (1714 случаев) составили дети до 14 лет.



Рис. 105. Заболеваемость норовирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения

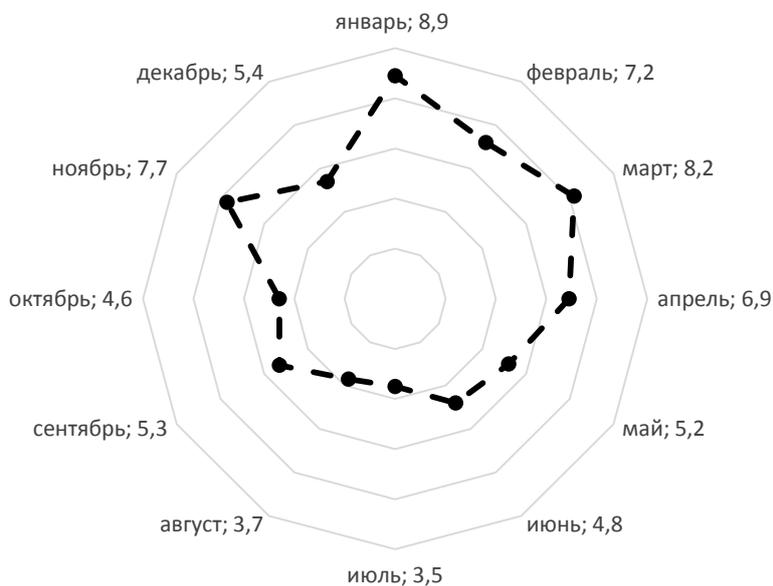


Рис. 106. Месячная динамика заболеваемости норовирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г., на 100 тыс. населения

Для заболеваемости норовирусными инфекциями в 2019 г. характерна осенне-зимняя сезонность. Наибольшие показатели заболеваемости зарегистрированы в январе – 8,9 на 100 тыс. населения, ноябре – 7,7 на 100 тыс. населения. Наименьшие показатели отмечаются в летние месяцы – июль (3,5 на 100 тыс. населения), август (3,7 на 100 тыс. населения) (рис. 106).

Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. увеличилась на 1,7 % и составила 350,1 на 100 тыс. населения, что на 4,9 % выше, чем в Российской Федерации (333,7 на 100 тыс. населения) и на 3,5 % выше, чем в СФО (338,3 на 100 тыс. населения).

В 2019 г. заболеваемость вирусным гепатитом А (ВГА) зарегистрирована на уровне 2,1 на 100 тыс. населения, что ниже на 17,4 % выше показателя 2018 г. (1,8 на 100 тыс. населения). Уровень заболеваемости вирусным гепатитом А в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. на 27,5 % ниже среднего показателя по Российской Федерации (2,9 на 100 тыс. населения) (рис. 107) и на 40,0 % ниже показателя заболеваемости в СФО (3,5 на 100 тыс. населения).

Превышение среднеобластного уровня заболеваемости ВГА в 2019 г. зарегистрировано на 11 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: г. Анжеро-Судженск, г. Кемерово, г. Киселевск, г. Мыски, г. Новокузнецк, г. Полысаево, г. Юрга, Ижморский р-н, Кемеровский р-н, Ленинск-Кузнецкий р-н (рис. 108).

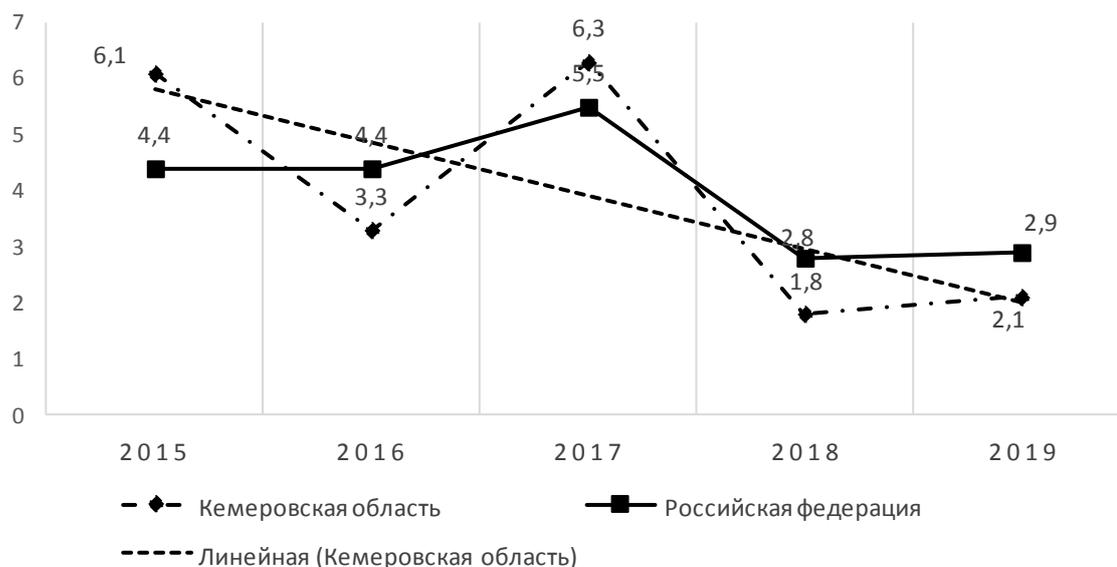


Рис. 107. Заболеваемость ВГА в Кемеровской области – Кузбассе по сравнению с заболеваемостью в Российской Федерации в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения

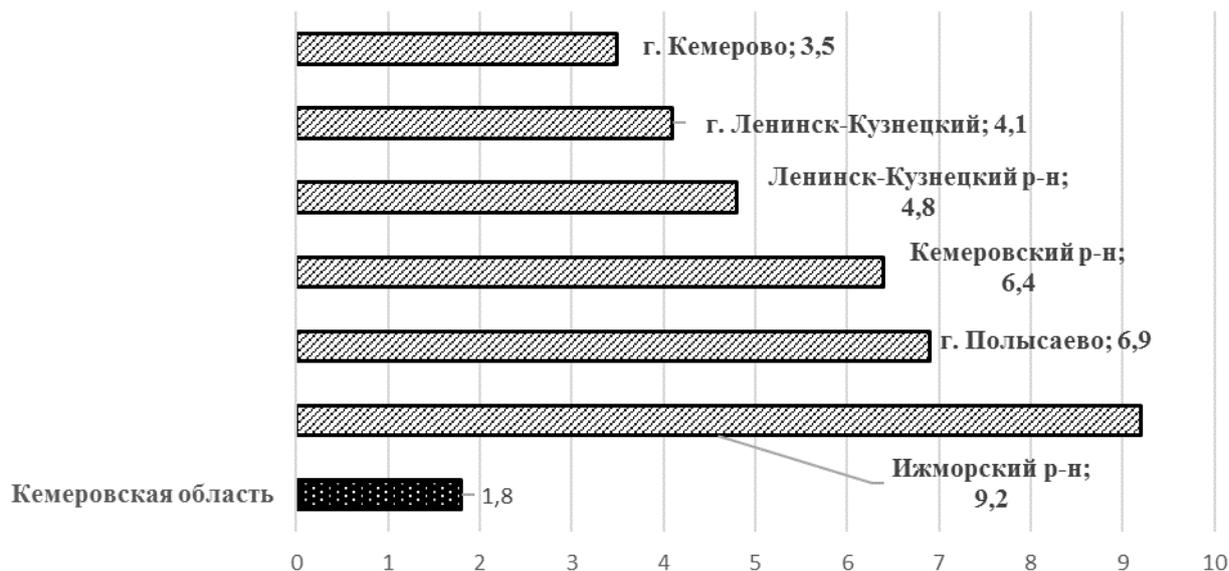


Рис. 108. Административные территории Кемеровской области – Кузбасса с высоким уровнем заболеваемости ВГА в 2019 г., на 100 тыс. населения

Диагноз ВГА в 100 % случаев подтвержден лабораторными методами исследований.

В возрастной структуре больных ВГА в 2019 г. уменьшился удельный вес детей в возрасте до 14 лет и составил 28,6 % против 33,3 % в 2018 г., зарегистрировано 16 больных, показатель заболеваемости – 3,2 на 100 тыс. детского населения (2018 г. – 3,2). Наибольший показатель заболеваемости зарегистрирован среди детей в возрасте 3–6 лет – 4,2 на 100 тыс. населения.

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 2019 г. вакцинировано 1720 человек, в том числе 1235 (71,8 %) детей (2018 г. – 2517 человек).

1.3.6. Вспышки инфекционных болезней. Причины. Принятые меры.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. зарегистрировано 23 очага групповых заболеваний, что аналогично уровню 2018 г. Число пострадавших в очагах в 2019 г. увеличилось на 16,1 % и составило 195 человек (2018 г. – 168 человек), количество пострадавших в очагах детей до 17 лет увеличилось на 27,0 % и составило 188 человек (2018 г. – 148).

Среди зарегистрированных очагов в группу инфекций с фекально-оральным механизмом передачи инфекции отнесены 22 групповые ситуации, с аэрозольным механизмом передачи – 1 групповая ситуация.

По характеру вспышек в 18 (78,3 %) очагах имела место реализация контактно-бытового пути передачи инфекции, в 4-х (17,4 %) очагах – пищевого пути, 1 групповая ситуация (4,3 %) с реализацией воздушно-капельного пути.

Среди нозологических форм 26,1 % (6) очагов обусловлены ротавирусами; 21,7 % (5) – норовирусами; 39,1 % (9) групповых заболеваний обусловлены одновременным выявлением в очаге возбудителей ротавирусной, норовирусной этиологии; 4,3 % (1) – энтеровирусная инфекция; 4,3 % (1) – *Salmonella enteritidis*; 4,3 % (1) – корь. Этиологическая расшифровка обеспечена в 100 % зарегистрированных эпидемических очагов.

Наибольший удельный вес групповых заболеваний зарегистрирован в дошкольных образовательных организациях – 78,3 % (18 очагов), 13,0 % (3 очага) зарегистрировано среди населения, 4,3 % (1 очаг) – в специальном образовательном учреждении (школа-интернат), 4,3 % (1 очаг) – в летней оздоровительной организации.

Основными причинами формирования очагов групповой заболеваемости с большим числом пострадавших по-прежнему являются нарушения санитарно-противоэпидемического режима, нарушения технологии приготовления блюд и условий хранения готовой продукции. Распространению заболеваний способствует отсутствие изоляции заболевших детей, прием детей в образовательные организации без медицинских справок о перенесенном заболевании, несвоевременное информирование ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» о возникновении случаев инфекционных заболеваний и, как следствие, отсутствие своевременно проведенных противоэпидемических мероприятий, нарушение дезинфекционного режима.

Во всех случаях 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, ч.1, ч. 2 ст. 6.7 КоАП РФ юридические, должностные лица, индивидуальные предприниматели и граждане на общую сумму 511,5 тыс. рублей. В отношении 4 организаций составлены протоколы о временном запрете деятельности.

1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни, актуальные для территории Кемеровской области.

Профилактические и противоэпидемические мероприятия

Природно-очаговые и зооантропонозные болезни

В Кемеровской области – Кузбассе эпидемиологическая ситуация по природно-очаговым и зооантропонозным инфекциям сохраняется стабильной. Отмечалось проявление активности природных очагов туляремии. Отсутствовали случаи заболеваний среди населения туляремией, лептоспирозом, бруцеллезом, сибирской язвой, бешенством, лихорадкой Западного Нила (табл. 142).

Таблица 142

**Заболееваемость природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями
в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.**

Нозологические формы	2015		2016		2017		2018		2019	
	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	2	0,07	0	0	0	0	0	0
Туляремия	4	0,15	2	0,07	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	5	0,18	1	0,04	1	0,04	0	0	0	0
Лихорадка Западного Нила	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Бешенство

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. случаев заболевания бешенством среди населения не зарегистрировано.

Таблица 143

**Количество пострадавших от укусов животными в Кемеровской области – Кузбассе
в сравнении с Российской Федерацией в 2015–2019 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	
2015	8508	312,2	392215	268,9	+16,1
2016	8141	299,6	380664	260,6	+13,0
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

В 2019 г. от укусов животными пострадало 8239 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 308,1. Количество пострадавших от укусов животными осталось на уровне прошлого года (2018 г. – 8220 человек, показатель на 100 тыс. населения – 305,0, 2017 г. – 8042 человека, показатель на 100 тыс. населения – 296,9) (табл. 143).

Среди пострадавших от укусов животными зарегистрированы дети всех возрастов, в т.ч. дети до 1 года – 9 случаев, показатель на 100 тыс. населения – 34,07, от 1 до 2 лет – 141 случая, показатель на 100 тыс. – 233,5, от 3 до 6 лет – 608 случаев, показатель на 100 тыс. – 425,8, от 7 до 14 лет – 1643 случая, показатель на 100 тыс. – 618,0, от 15 до 17 лет – 298 случаев, показатель на 100 тыс. – 353,8 (рис. 109).

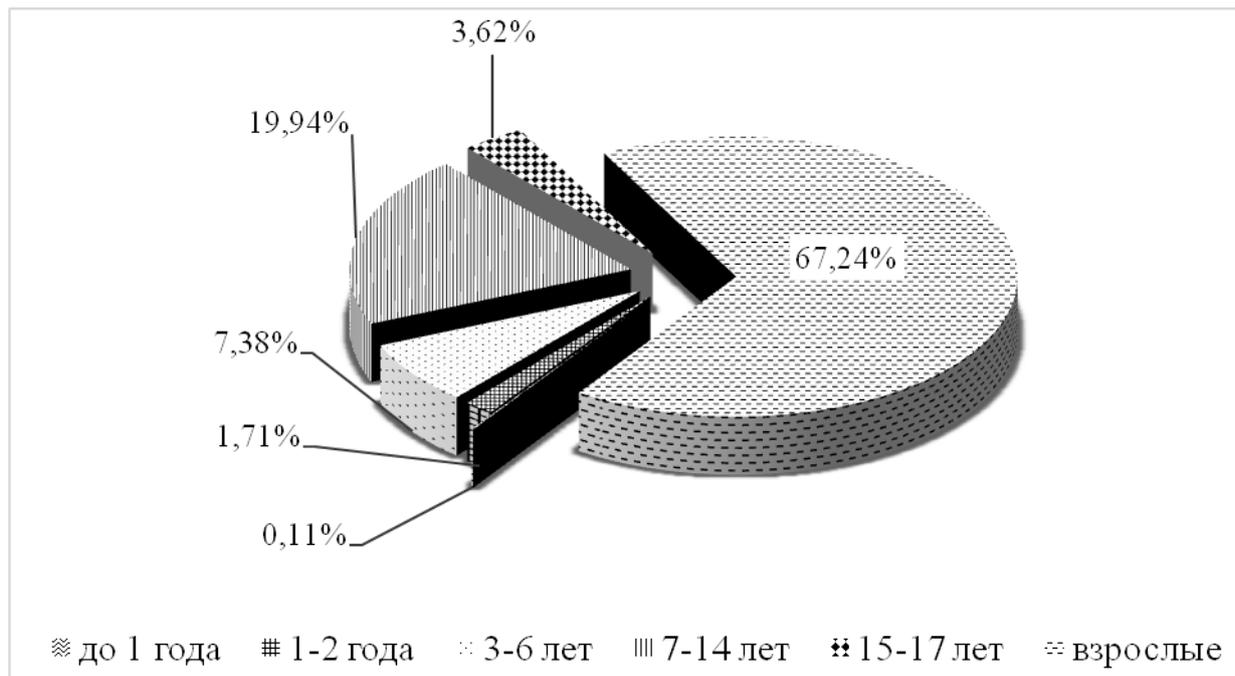


Рис. 109. Возрастная структура пострадавших от укусов животными в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г., %

Зарегистрировано 4564 пострадавших от укусов домашними и сельскохозяйственными животными, что составило 55,4 % от общего числа обратившихся за антирабической помощью (в 2018 г. – 4 826, что составляет 58,71 %, в 2017 г. – 4803, что составляет 59,72 %), 3515 человек пострадали от укусов бродячими животными, что составило 42,66 % от общего числа обратившихся за антирабической помощью (в 2018 г. – 3264 пострадавших, что составило 39,71 %, в 2017 г. – 3088 пострадавших, что составило 38,4 %). Все показатели остались на уровне прошлого года. От укусов дикими животными в 2019 г. пострадало 160 человек, что составило 1,94 % (2018 г. – 130 пострадавших – 1,58 %, 2017 г. – 151 пострадавший – 1,88 %).

В 2019 г. в медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса назначено специфическое антирабическое лечение 7930 пострадавшим, что составило 96,25 % от общего числа обратившихся за антирабической помощью (2018 г. – 7918 человек, что составило 96,33 %, 2017 г. – 7177 человек, что составило 89,24 %). Полный курс вакцинации получили 4276 человек, что составило 53,92 % от общего числа назначенных на вакцинацию (в 2018 г. вакцинировано 4548 человек – 57,44 %, в 2017 г. вакцинировано 3994 человека – 55,65 %).

Удельный вес отказов из числа назначенных прививок остался на уровне прошлого года и составил 18,63 % – 1477 человек (2018 г. 16,0 % – 1 267 человек, 2017 г. 16,5 % – 1184 человека).

Удельный вес лиц, отказавшихся от вакцинации, превышает среднеобластной показатель (18,63 %) в гг. Киселевск (33,94 %), Новокузнецк (33,75 %), Междуреченск (29,26 %), Мыски (25,64 %), Кемерово (20,26 %); районах Новокузнецком (31,65 %), Прокопьевском (29,09 %), Ижморском (22,22 %), Яйском (22,03 %).

Удельный вес самостоятельно прекративших курс вакцинации остался на уровне прошлого года и составил 27,45 % – 2177 человек (2018 г. 26,56 % – 2103 человека, 2017 г. 27,85 % – 1999 человек).

Удельный вес лиц, самостоятельно прекративших вакцинацию, превышает среднеобластной показатель (27,45 %) в гг. Полысаево (44,62 %), Ленинск-Кузнецкий (37,87 %), Кемерово (37,53 %), Новокузнецк (31,18 %), Тайга (30,93 %), районах Ленинск-Кузнецком (58,33 %), Промышленновском (48,45 %), Новокузнецком (44,30 %), Яшкинском (38,38 %), Крапивинском (38,18 %) (рис. 110).

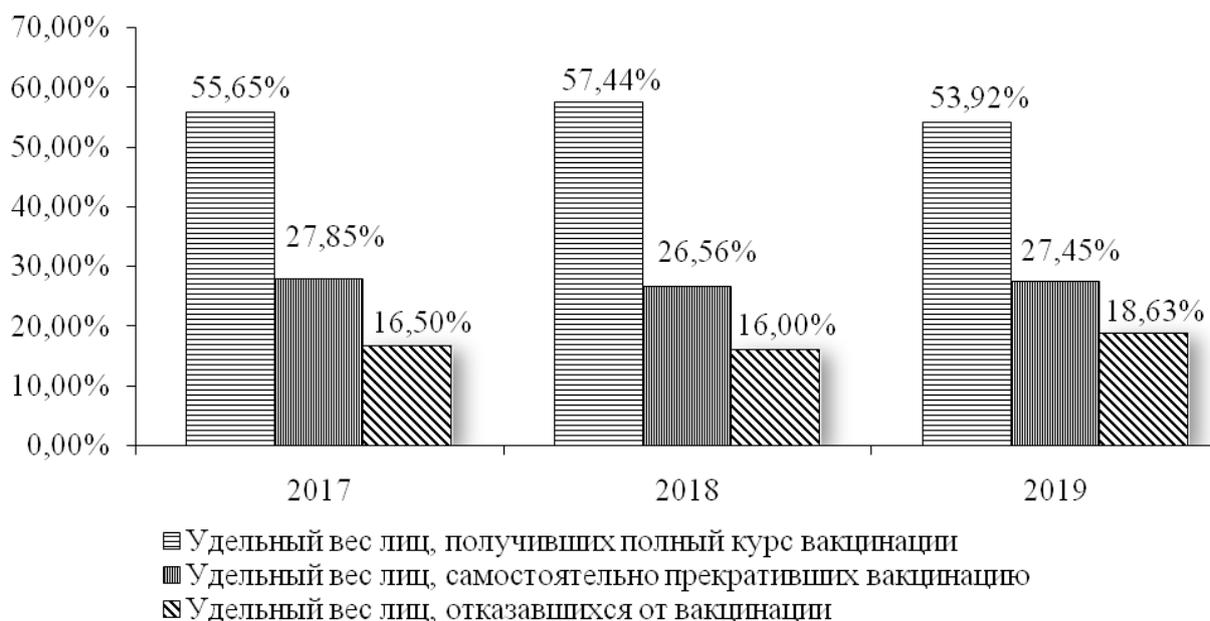


Рис. 110. Оказание антирабической помощи населению Кемеровской области – Кузбасса в 2017–2019 гг., %

В 2019 г. получили комбинированное антирабическое лечение (антирабический иммуноглобулин + антирабическая вакцина) 271 человек. Количество лиц, получивших комбинированное лечение, осталось на уровне прошлого года (2018 г. – 288, 2017 г. – 165).

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 2019 г. вакцинировано 59 человек (2018 г. – 170, 2017 г. – 184). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против бешенства по вакцинации выполнен на 100 %, по ревакцинации – на 97,4 %.

Бруцеллез

В 2019 г. случаев заболевания бруцеллезом среди населения Кемеровской области – Кузбасса не зарегистрировано (в 2018 г. и в 2017 г. случаев заболевания бруцелле-

зом не зарегистрировано, в 2016 г. зарегистрировано 2 случая, показатель на 100 тыс. населения составил 0,07) (рис. 111).

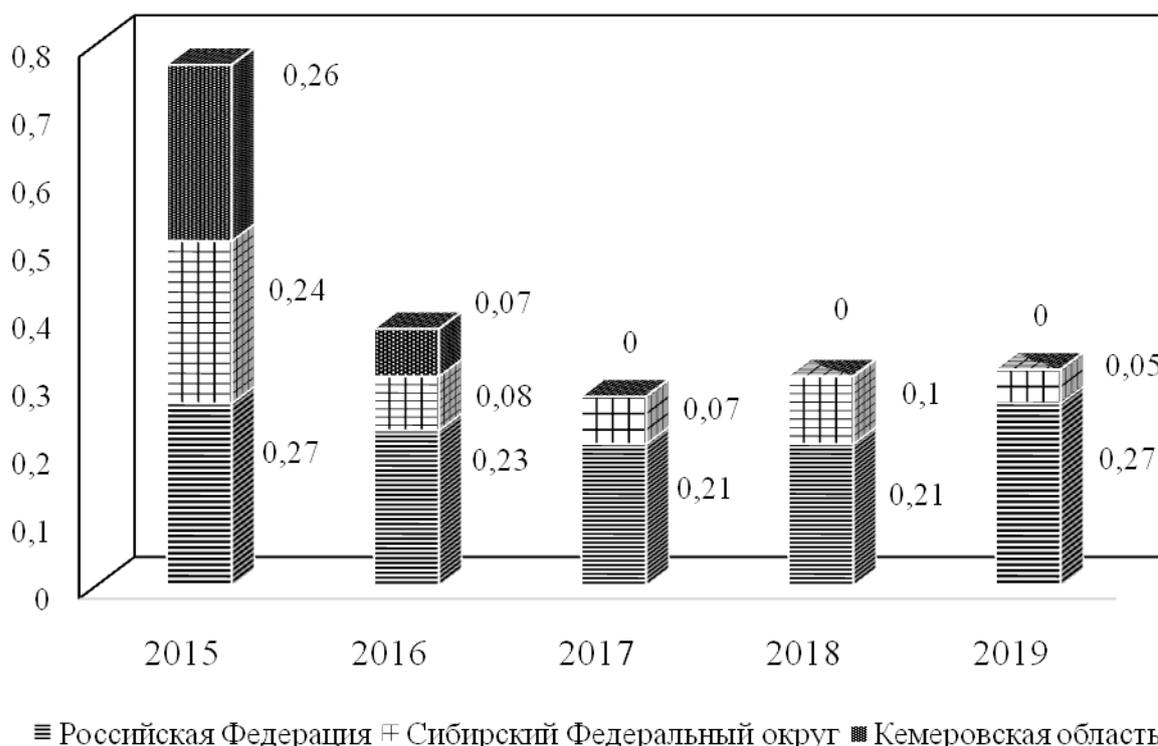


Рис. 111. Заболеваемость бруцеллезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг. в сравнении с Сибирским федеральным округом и Российской Федерацией, на 100 тыс. населения

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2015 г. зарегистрирован один очаг бруцеллеза у животных в крестьянском фермерском хозяйстве в Новокузнецком районе. Инфицирование произошло у 3-х человек при уходе за больными животными (Новокузнецкий район) и у 4-х человек – потребителей молочной продукции, приобретенной в неблагополучном по бруцеллезу хозяйстве (г. Новокузнецк). Причины, способствующие заражению населения: наличие больных животных, несоблюдение условий производства и реализации молочной продукции.

В 2016 г. зарегистрирован один очаг бруцеллеза у животных (яки) в личном подсобном хозяйстве на территории с. Безруково, Безруковской сельской территории, Новокузнецкого муниципального района. В октябре 2016 г. сельскохозяйственные животные (яки) завезены на территорию с. Безруково из Республики Алтай.

Совместно с ветеринарной службой проведены мероприятия по ликвидации очага бруцеллеза и его распространения среди людей: введены ограничительные мероприятия до оздоровления очага, утвержден комплексный план по ликвидации бруцеллеза, проведены заседания санитарно-противоэпидемической комиссии и межведомственные совещания. Население области информировано о ситуации по бруцеллезу и мерах профилактики через средства массовой информации. Вакцинация против бруцеллеза населению Кемеровской области – Кузбасса не проводилась, так как на территории области не регистрировались случаи бруцеллеза козье-овечьего вида среди животных.

В 2019 г. при проведении лабораторных исследований мелкого рогатого скота (овец) в ИЦ ФГБУ КО «Кемеровская МВЛ», доставленного из д. Сухая речка Березовского сельского поселения Кемеровского муниципального района, серологическими исследованиями получен положительный результат на бруцеллез. В связи с выявлением заболевания бруцеллеза мелкого рогатого скота (овец) приказом управления ветеринарии Кемеровской области от 23.05.2019 № 48 «Об объявлении неблагополучия и установлении ограничений» объявлен неблагополучный пункт: д. Сухая речка, Березовского сельского поселения, Кемеровского муниципального района и эпизоотический очаг бруцеллеза: личное подсобное хозяйство. Контактным лицам (6 человек) проведено серологическое исследование крови на бруцеллез, антитела к возбудителю бруцеллеза не выявлены.

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 2015–2019 гг. не зарегистрировано.

С целью определения циркуляции вируса ЛЗН в природе, изучения численности популяций переносчиков, определения уровня их инфицированности в 2019 г. на 15 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса организованы мониторинговые исследования. За 2019 г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» исследовано 300 экземпляров клещей, 200 экземпляров комаров на наличие РНК вируса ЛЗН (за 2018 г. исследовано 400 клещей, 200 комаров на наличие РНК вируса ЛЗН, за 2017 г. исследовано 400 экземпляров клещей, 200 экземпляров комаров на наличие РНК вируса ЛЗН). РНК вируса ЛЗН в пробах клещей и комаров не обнаружено. При исследовании 305 сывороток крови от здоровых людей на наличие антител в 36 пробах выявлены IgG-антитела к вирусу ЛЗН в разведении 1:100, что составило 12,0 % (в 2018 г. – 300 сывороток крови от людей, в 39 пробах определены антитела класса IgG к вирусу ЛЗН – 13,0 %; в 2017 г. – 300 сывороток крови от людей, в 46 пробах определены антитела класса IgG-антитела к вирусу ЛЗН – 15,33 %), что свидетельствует о циркуляции вируса ЛЗН на территории Кемеровской области – Кузбасса.

В 2019 г. на наличие антигена вируса ГЛПС исследовано 360 иксодовых клещей и 40 проб суспензий органов мелких млекопитающих, антиген вируса ГЛПС не обнаружен. С целью выявления наличия антител к ГЛПС у населения Кемеровской области – Кузбасса исследовано 200 сывороток крови от людей, в 5 пробах обнаружены антитела к вирусу ГЛПС в разведении 1:100, что составило 2,5 %.

Проведение мониторинга за ЛЗН, ГЛПС, включая сбор насекомых-переносчиков инфекции, животных, являющихся резервуаром вируса ЛЗН и ГЛПС в природе, будет продолжено.

Туляремия

В 2019 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса случаев заболевания туляремией среди населения не зарегистрировано (в 2018 г. и в 2017 г. – случаев заболевания туляремией среди населения не зарегистрировано) (рис. 112).

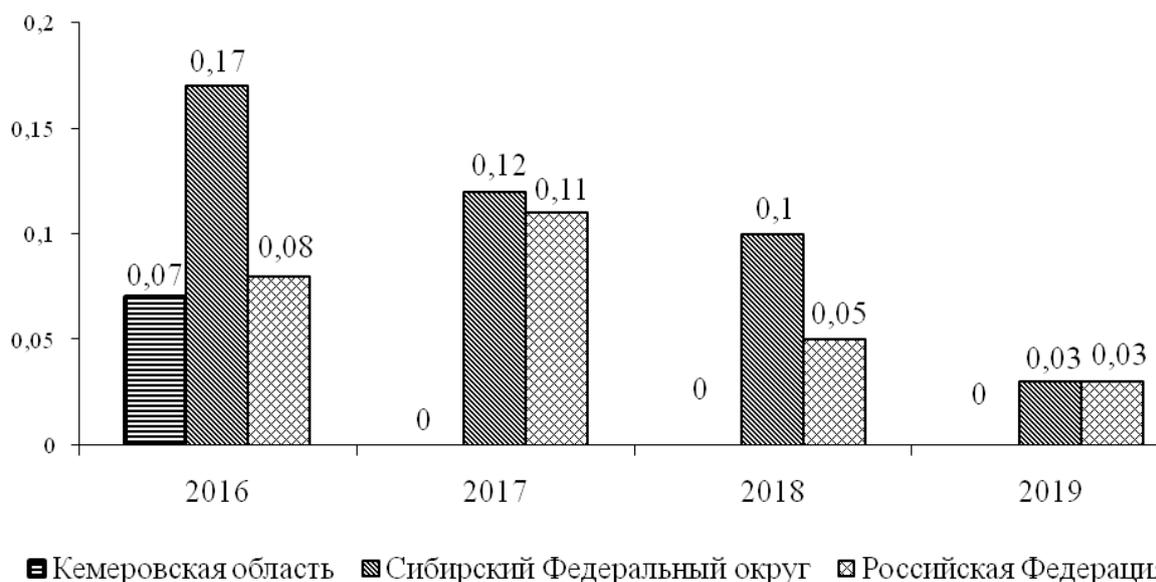


Рис. 112. Заболеваемость туляремией в Кемеровской области – Кузбассе за 2016–2019 гг. в сравнении с Сибирским федеральным округом и Российской Федерацией, на 100 тыс. населения

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 2019 г. сбор полевого материала проводился на 7 административных территориях области, в 2 природно-климатических зонах (16 выездов).

В рамках проведения эпизоотологического мониторинга природных очагов туляремии в 2019 г., согласно государственного задания: отловлено 568 особи мелких млекопитающих (ММ), проведено 1136 серологических и 88 бактериологических исследований, в 254 исследованиях обнаружены антитела к возбудителю туляремии и туляремийный антиген, что составляет 22,36 % (в 2018 г. из 880 исследований циркуляция возбудителя подтверждена серологически в 40 пробах – 4,8 %; в 2017 г. из 824 исследований циркуляция возбудителя подтверждена серологически в 14 пробах – 2,6 %). По сравнению с предыдущим годом обнаружение антител к возбудителю туляремии у мелких млекопитающих увеличилось в 4,66 раза, что говорит о наличии возбудителя в природных очагах.

Отобрано и исследовано 90 погадок, туляремийный антиген не выделен. Поставлено 12 биопроб от 431 членистоногих, возбудитель туляремии не выделен.

Исследовано 13 пробы воды, возбудитель туляремии не выявлен.

Положительные результаты серологических исследований материала от мелких млекопитающих свидетельствуют о циркуляции возбудителя туляремии в природных очагах.

В 2019 г. проведена иммунизация населения Кемеровской области – Кузбасса, в первую очередь профессионально уязвимых контингентов. Вакцинировано 1114 человека, ревакцинировано 311 человек. (2018 г. – вакцинировано 263 человека, ревакци-

нировано 1131 человек, 2017 г. – вакцинировано 70 человек, ревакцинировано 137 человек). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против туляремии выполнен на 100 % (рис. 113).

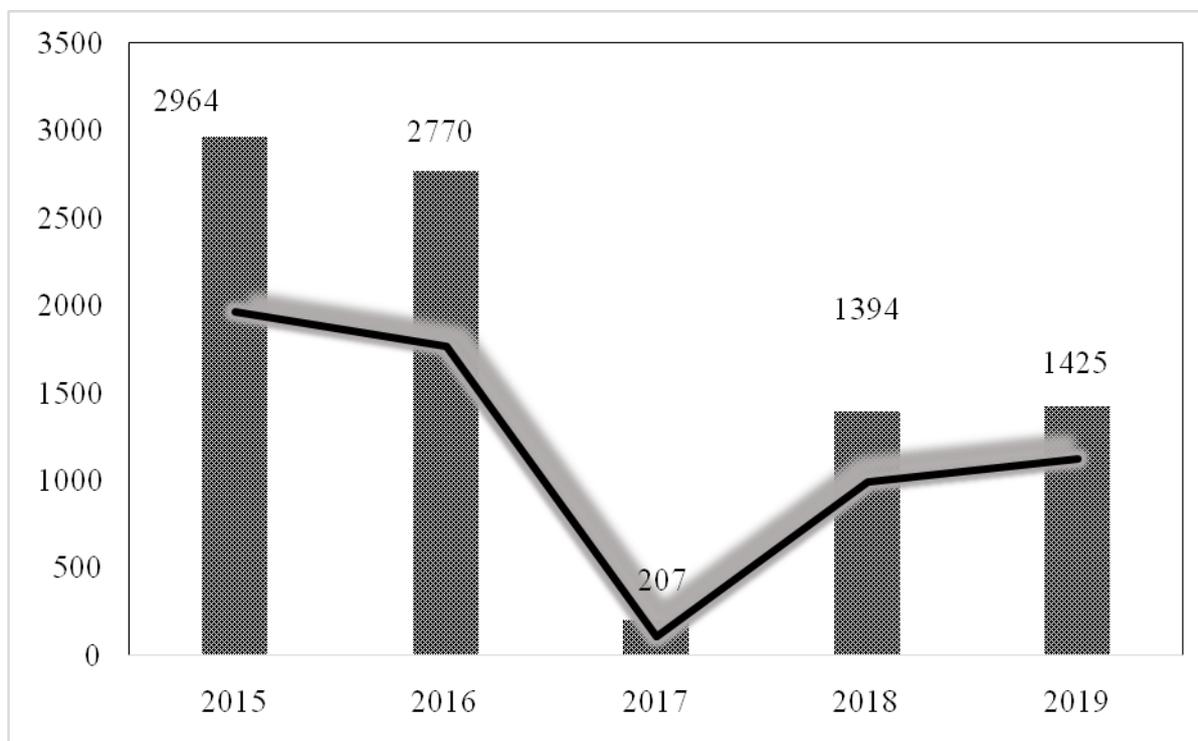


Рис. 113. Профилактическая иммунизация против туляремии населения Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг., чел.

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 2019 г. случаев заболевания лептоспирозом среди населения Кемеровской области – Кузбасса не зарегистрировано (в 2018 г. – случаев заболевания лептоспирозом среди населения не зарегистрировано, в 2017 г. – 1 случай, показатель на 100 тыс. населения – 0,04) (рис. 114).

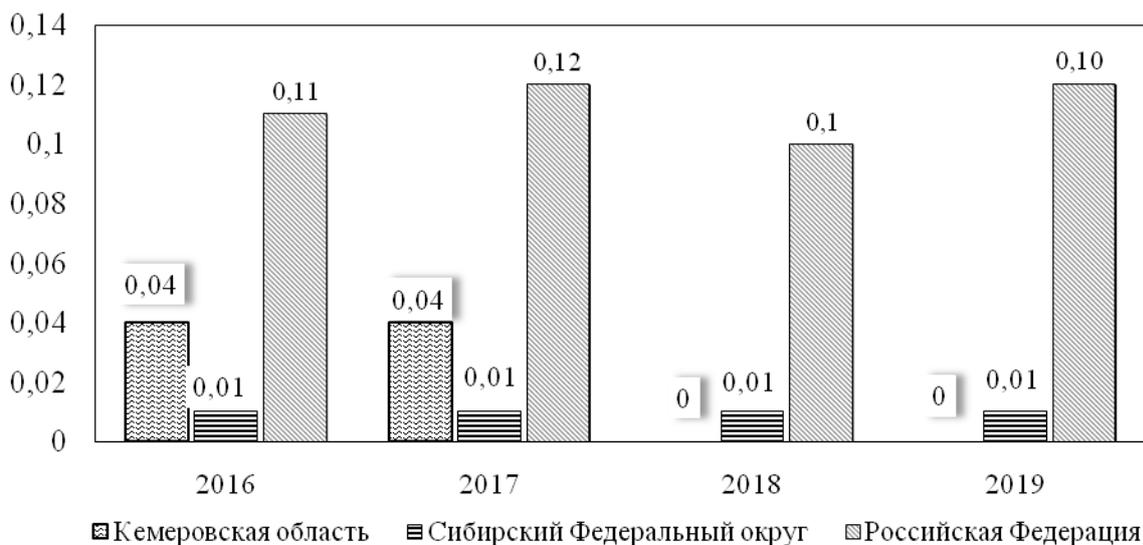


Рис. 114. Заболеваемость лептоспирозом в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2019 гг. в сравнении с Сибирским федеральным округом и Российской Федерацией, на 100 тыс. населения

Из природных очагов лептоспироза в Кемеровской области – Кузбассе 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 (в 2018 г. от 200 особей мелких млекопитающих проведено 20 бактериологических и 1200 серологических исследований, в том числе методом РМА – 1200, антитела к лептоспирозу не выявлены; в 2017 г. от 251 особей мелких млекопитающих проведено 1535 исследований, из них 29 бактериологических и 1506 серологических исследований, в том числе методом РМА – 1506, антитела к лептоспирозу не выявлены).

В 2019 г. на 6 административных территориях (Беловский район, Гурьевский район, Топкинский район, Кемеровский район, Промышленновский район, Мысковский район) регистрировались положительные результаты на лептоспироз среди животных (крупнорогатый скот, лошади).

От больных, подозрительных на заболевание лептоспирозом, за 2019 г. исследовано 20 сывороток крови, в том числе 2 парные сыворотки, антитела к возбудителю лептоспироза не обнаружены (в 2018 г. исследовано 12 сывороток, в том числе 1 парная, антитела к возбудителю лептоспироза не обнаружены; в 2017 г. исследовано 16 сывороток крови, в том числе 2 парные, в 1 из них обнаружены антитела к лептоспирам серогруппы Valico и Moskva V).

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 – Кузбасса в зимне-весенний период 2019 г. можно прогнозировать как стабильную.

В 2019 г. проведена иммунизация населения, вакцинировано 102 человека против лептоспироза (в 2018 г. – 40,0 %, в 2017 г. – профилактическая иммунизация насе-

ления против лептоспироза не проводилась). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против лептоспироза выполнен на 100,0 %.

Сибирская язва

Случаев заболеваний сибирской язвой населения Кемеровской области – Кузбасса в 2019 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 2014–2021 годы», которая утверждена постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 25.10.2013 № 464-р. Программой предусмотрено финансирование из областного бюджета на содержание и обустройство сибиреязвенных захоронений и скотомогильников на территории Кемеровской области – Кузбасса.

Управлением в 2019 г. подготовлены сведения по созданию и актуализации региональных геоинформационных баз данных стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктов и почвенных очагов (далее – СНП) на территории Кемеровской области – Кузбасса для внесения изменений в Кадастр СНП Российской Федерации.

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 2019 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 на 100 %, вакцинировано – 48 человек, ревакцинировано – 196 человек (в 2018 г. – вакцинировано – 122 человека, ревакцинировано – 115 человек, в 2017 г. – вакцинировано 107 человек, ревакцинировано – 197 человек).

Псевдотуберкулез

В 2019 г. зарегистрировано 35 случаев псевдотуберкулеза, показатель заболеваемости составил 1,3 на 100 тыс. населения, что на 18,1 % ниже уровня заболеваемости 2018 г. и на 76,8 % ниже, чем в 2015 г. (5,6 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости псевдотуберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. в 4,3 раза выше, чем средний показатель по Российской Федерации (0,3 на 100 тыс. населения) (табл. 144) и на 13,3 % ниже, чем показатель по СФО (1,5 на 100 тыс. населения) (рис. 115).

В структуре больных псевдотуберкулезом 71,4 % (25 человек) составляют дети в возрасте до 14 лет (2017 г. – 74,4 %).

В 2019 г. отмечено снижение заболеваемости иерсиниозами, зарегистрировано 35 случаев, показатель заболеваемости составил 1,3 на 100 тыс. населения, что на 39,1

% ниже, чем в 2018 г. (2,1 на 100 тыс. населения) и на 72,3 % ниже, чем в 2015 г. (4,7 на 100 тыс. населения).

Таблица 144

Заболееваемость псевдотуберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе и в Российской Федерации в 2015–2019 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	
2015	154	5,6	1116	0,7	+ в 8 раз
2016	96	3,53	728	0,5	+7 раз
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

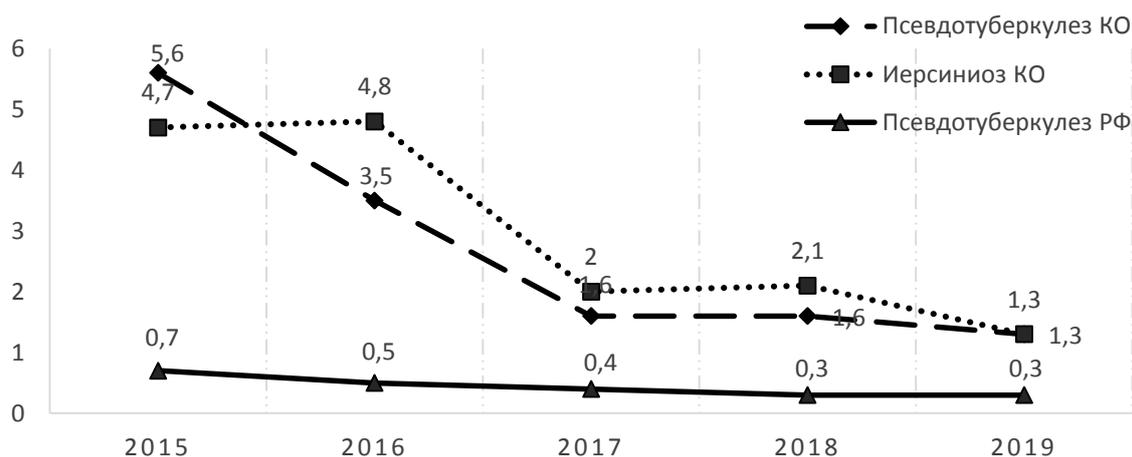


Рис. 115. Динамика заболеваемости псевдотуберкулезом, иерсиниозом в Кемеровской области – Кузбассе и в Российской Федерации в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения

Удельный вес детей в возрасте до 14 лет в структуре больных иерсиниозами составил 48,6 % (17 случаев) (2016 г. – 56,9 %). Лабораторно подтвержден диагноз иерсиниоз в 100 % (2018 г. – 100 %).

Клещевой вирусный энцефалит

Вся территория Кемеровской области – Кузбасса является эндемичной по заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ).

Уровень заболеваемости населения Кемеровской области – Кузбасса КВЭ (3,51 на 100 тыс. населения) в 3 раза превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации (1,13) и на 12,5 % ниже показателя по СФО (4,01) (табл. 145).

Таблица 145

**Заболеваемость КВЭ в Российской Федерации,
Сибирском федеральном округе и Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.**

Наименование территорий	2015	2016	2017	2018	2019
<i>Российская Федерация</i>	<i>1,58</i>	<i>1,39</i>	<i>1,33</i>	<i>1,17</i>	<i>1,13</i>
Сибирский федеральный округ	5,94	5,48	4,92	4,02	4,01
Кемеровская область – Кузбасс	4,95	5,11	4,6	3,93	3,51

Число обращений в МО по поводу присасывания клещей повысилось в 2019 г. на 13,3 % и составило 30,3 тыс. человек (2018 г. – 26,9 тыс. человек). Дети и подростки до 17 лет составляют 20,7 % (6,3 тыс. человек) от общего числа лиц, обратившихся по поводу присасывания клещей.

В сезон 2019 г. регистрация случаев заболевания КВЭ началась с первой декады мая, максимальное количество заболеваний зарегистрировано в 2–3 декады июня, последние случаи зафиксированы в третьей декаде сентября. Продолжительность эпидемического сезона клещевого энцефалита сократилась на 2 недели по сравнению с предыдущим годом.

Количество лиц, госпитализированных с подозрением на заболевания, связанные с присасыванием клещей, ежегодно составляет 600–980 человек, в 2019 г. – 730 человек (2018 г. – 684). Полнота лабораторного обследования больных с подозрением на КВЭ методом ИФА составила 98,8 %, в том числе двукратно, в парных сыворотках – 72,9 %.

Таблица 146

Эпидемическая ситуация по КВЭ в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Показатели	2015	2016	2017	2018	2019
Число обращений в МО по поводу присасывания клещей, тыс. человек	32,7	28,7	34,5	26,9	30,3
Число подозрительных на заболевание КВЭ, человек	883	835	976	684	730
Зарегистрировано больных КВЭ, человек	135	139	125	106	94
Показатель заболеваемости КВЭ, на 100 тыс. населения	4,95	5,51	4,6	3,93	3,51
Больные тяжёлой формой КВЭ, человек	23	20	24	18	17
Удельный вес больных тяжёлой формой КВЭ, %	16,8	14,4	19,2	17,0	18,1
Случаи летального исхода от КВЭ	2	3	2	2	1
Летальность, на 100 больных КВЭ	1,5	2,2	1,6	1,9	1,06

Диагноз КВЭ подтверждён лабораторными исследованиями 94 больным, что составляет 100 %. Всего в 2019 г. зарегистрировано 94 случая заболевания КВЭ (2018 г. – 106). Показатель заболеваемости снизился на 10,7 % и составил 3,51 на 100 тыс. населения (2018 г. – 3,93). Удельный вес тяжёлых (энцефалитических) форм КВЭ составил 18,1 % (2018 г. – 17,0 %), менингеальных – 20,2 % (2018 г. – 28,3 %), лихорадочных –

61,7 % (2018 г. – 54,7 %). Зарегистрирован 1 случай с летальным исходом от заболевания КВЭ (2018 г. – 2) (табл. 146).

План иммунизации населения против КВЭ на 2019 г. составил 195,6 тыс. человек. Привито к эпидемическому сезону 180,6 тыс. человек (92,3 % от плана), в том числе: вакцинировано 51,1 тыс. человек; ревакцинировано – 129,5 тыс. человек.

Таблица 147

Проведение прививок против КВЭ в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Показатели	2015	2016	2017	2018	2019
Всего иммунизировано, тыс. человек, в том числе	217,7	205,9	194,4	193,2	180,6
вакцинировано	78,5	70,7	66,4	51,5	51,1
ревакцинировано	139,3	135,2	128,0	141,7	129,5

Из 30356 обратившихся в МО по поводу присасывания клещей лиц, привитых против КВЭ – 1591 человек (5,2 %).

На наличие антигена вируса КВЭ исследованы методом ИФА 11392 клеща (37,5 % от числа обратившихся в МО лиц), в 326 случаях (2,8 %) получен положительный результат.

Всего экстренную иммунопрофилактику КВЭ получили 17639 человек (58,1 % от числа обратившихся – 30356 человек) (табл. 148).

Таблица 148

Экстренная иммунопрофилактика КВЭ в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Показатели	2015	2016	2017	2018	2019
Проведена иммунопрофилактика, тыс. человек	29,1	24,8	25,6	18,5	17,6
Охват иммунопрофилактикой обратившихся в МО лиц, %	98,9	89,7	78,0	68,7	58,1
в т.ч. в первый день от момента присасывания клещей, %	75,4	73,6	71,8	73,4	74,4

С целью защиты населения от присасывания клещей проведены акарицидные обработки на 1398 участках, общая площадь обработки составила 2696 га. Акарицидные обработки проведены в 248 загородных организациях отдыха и оздоровления и на 1150 участках в населённых пунктах (парки, скверы, кладбища, участки леса), общая площадь обработок составила 561,38 га и 2134,62 га соответственно (табл. 149).

Таблица 149

Проведение акарицидных обработок в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Показатели	2015	2016	2017	2018	2019
Всего обработано ЛОО и участков в населённых пунктах, в том числе	715	936	935	1205	1398
- загородные ЛОО	148	160	185	243	248
- парки, скверы, кладбища, лесные участки в окрестностях населённых пунктов	567	776	750	962	1150
Общая площадь обработок, га	1730,9	1928,5	2237	2394	2696

Контроль качества противоклещевых обработок проведён на общей площади 1769,4 га, в том числе во всех летних оздоровительных организациях.

В окрестностях населённых пунктов Кемеровской области – Кузбасса на 50 участках проведён сбор клещей для исследования на наличие антигена вируса КЭ, РНК боррелий.

Таблица 150

**Исследование клещей на наличие антигена вируса клещевого энцефалита
в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.**

Показатели	2015	2016	2017	2018	2019
Исследовано клещей из внешней среды (в партиях по 10 экз.)	6050	5800	4770	4700	4704
Выявлено положительных проб (партий)	134	108	72	34	36
Вирусофорность клещей в партиях, %	22,15	18,6	15,0	7,2	7,6
Вирусофорность клещей в особях, %	2,5	2,0	1,6	0,7	0,8

Исследовано 470 партий клещей *Ixodes persulcatus*, антиген вируса КЭ определён в 36 партиях *Ixodes persulcatus*, что составило 7,6 %. Средний показатель вирусофорности в особях *Ixodes persulcatus* составил 0,8 % (2018 г. – 0,7 %) (табл. 150).

Наиболее высокие показатели вирусофорности клещей (1,2–2,9 %) определены в Новокузнецком, Кемеровском, Яшкинском и Яйском районах.

Иксодовый клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)

Уровень заболеваемости населения Кемеровской области – Кузбасса иксодовым клещевым боррелиозом составил 8,53 на 100 тыс. населения, что превышает показатель заболеваемости в Российской Федерации в 1,9 раза (4,42) и выше показателя в СФО на 57,5 % (6,03).

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 254 случая заболевания иксодовым клещевым боррелиозом (болезнь Лайма), что на 11,4 % выше, чем в 2018 г. – 230 случаев. Показатель заболеваемости составил 9,5 на 100 тыс. населения (2018 г. – 8,53) (табл. 151)

Таблица 151

**Заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом в Российской Федерации,
Сибирском федеральном округе и Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.**

Наименование территорий	2015	2016	2017	2018	2019
Российская Федерация	5,05	4,18	4,59	4,42	4,27
Сибирский федеральный округ	6,95	6,57	7,73	5,81	6,03
Кемеровская область	9,98	8,06	13,84	8,53	9,5

Заболевания иксодовым клещевым боррелиозом регистрируются на всех административных территориях Кемеровской области – Кузбасса.

В структуре больных дети до 14 лет составляют 12,9 % (33 случая), показатель заболеваемости составил 6,7 на 100 тыс. населения, что в 2,4 раза выше, чем в 2018 г. (2,8 на 100 тыс. населения).

На носительство ИКБ исследовано 800 экземпляров клещей, РНК боррелий определена в 330 экз. – 41,3 % (2018 г. – 803 экз. клещей, в 328 экз. (40,8 %) соответственно).

Проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации является неотъемлемой частью комплекса обязательных профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на снижение уровня заболеваемости ряда инфекционных заболеваний.

В Кемеровской области – Кузбассе в составе организаций Роспотребнадзора функционируют ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области», выполняющее работы по профилактической и заключительной дезинфекции, и ФГУП «Профдезинфекция» в г. Белово, выполняющее работы по профилактической дезинфекции.

С 2013 г., после передачи на уровень субъекта Российской Федерации, функционирует ГБУЗ «Дезинфекционная станция», выполняющее работы по профилактической и заключительной дезинфекции.

Кроме государственных учреждений, на территории области услуги по профилактической дезинфекции в 2019 г. оказывали 27 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 2019 г. по сравнению с 2018 г. увеличилось на 4,5 % (20214 объектов), по сравнению с 2017 г. уменьшилось на 5,7 % (22466 объектов), и составило 21181 объект.

Таблица 152

**Профилактические и противоэпидемические мероприятия по дератизации
в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2019 гг.**

Категории объектов	Количество объектов, на которых проведены мероприятия по дератизации		
	2017	2018	2019
Всего	22466	20214	21181
Медицинские организации	1399	1430	1356
Детские и образовательные организации	2968	2567	2912
Пищевые	4236	3800	4128
Жилые	8536	7821	7975
Дератизация на открытых территориях	0	14	45

Мероприятия по дератизации выполнены на 1356 объектах медицинских организаций, что на 5,1 % меньше, чем в 2018 г. (1430 объектов) и на 3,0 % меньше, чем в 2017 г. (1399 объектов), на 2912 объектах детских и образовательных организаций, что на 11,8 % больше, чем в 2018 г. (2567 объектов) и на 1,8 % меньше, чем в 2017 г. (2968 объектов), на 4128 пищевых объектах, что на 7,9 % больше, чем в 2018 г. (3800 объек-

тов) и на 2,5 % меньше, чем в 2017 г. (4236 объекта), на 7975 жилых объектах, что на 1,9 % больше, чем в 2018 г. (7821 объект) и на 6,5 % меньше, чем в 2017 г. (8536 объектов) (табл. 152).

Объем дератизационных мероприятий в целом по области в 2019 г. по сравнению с 2018 г. увеличился на 6,3 %, по сравнению с 2017 г. уменьшился на 6,3 %. Мероприятия по дератизации выполнены на физической площади 18086 тыс. м² (2018 г. – 16929 тыс. м², 2017 г. – 19317 тыс. м²).

Показатель относительного объема дератизационных мероприятий в населенных пунктах Кемеровской области в 2019 г. составил 6,7 м² в расчете на 1 человека (2018 г. – 6,3 м², 2017 г. – 7,1 м²).

Показатель качества дератизации (процент заселенной грызунами площади строений от всей обрабатываемой площади) в 2019 г. улучшился и составил 3,3 % (2018 г. – 3,8 %, 2017 г. – 4,2 %).

Объем проведенных мероприятий по дезинсекции помещений, в том числе обработки против кровососущих членистоногих, по сравнению с 2018 г. увеличился на 19,7 %, по сравнению с 2017 г. – на 13,1 %. Мероприятия по дезинсекции выполнены на физической площади 16514 тыс. м² (2018 г. – 13249 тыс. м², 2017 г. – 14347 тыс. м²).

Показатель относительного объема дезинсекционных мероприятий в населенных пунктах Кемеровской области в 2018 г. увеличился и составил 6,1 м² в расчете на 1 человека (2018 г. – 4,9 м², 2017 г. – 5,2 м²).

Качественный показатель дезинсекции (процент заселенной тараканами физической площади помещений от обработанной) в 2019 г. составил 2,3 % (2018 г. – 3,1 %, 2017 г. – 0,6 %) (табл. 153).

Таблица 153

**Динамика объема и качества мероприятий по дератизации
и дезинсекции на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2017–2019 гг.**

Показатели	2017	2018	2019
Объемы работ по дератизации в тыс. м ² физической площади	19317	16929	18086
Показатель качества дератизации, : процент площади, заселенной грызунами	4,2	3,8	3,3
Объемы работ по дезинсекции в тыс. м ² физической площади	14347	13249	16514
Показатель качества дезинсекции, : процент площади, заселенной тараканами	0,6	3,1	2,3

1.3.8. Паразитарные болезни. Лабораторная диагностика.

Профилактические мероприятия

В Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. на паразитарные заболевания обследовано 1486,9 тыс. человек, что составляет 55,6 % от общей численности населения. В 2017–2018 гг. обследовано 1527,5 и 1485,8 тыс. человек (56,4 % и 55,1 % соответственно) (табл. 154).

Таблица 154

**Охват населения Кемеровской области – Кузбасса обследованием
на гельминтозы и протозоозы в 2017–2019 гг.**

Методы обследования	2017		2018		2019	
	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	544051	20,1	545550	20,2	587924	22
Обследовано копроовоскопическими методами	884251	32,6	837388	31,0	822273	30,7
Обследовано методом дуоденального зондирования	4274	0,2	5093	1,1	6004	1,0
Обследовано серологическими методами	94972	3,5	97820	3,6	70730	2,6
Всего	1527548	56,4	1485851	55,1	1486931	55,6

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 12145 случаев паразитарных заболеваний (2018 г. – 13358, 2015 г. – 11675), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 454,1 (2018 г. – 460,2, 2015 г. – 425,2).

В 2019 г. по сравнению с 2018 г. – отмечено снижение показателя на 1,3 %, относительно 2015 г. отмечено повышение показателя заболеваемости паразитарными болезнями на 6,7 % (табл. 155).

Таблица 155

**Заболеваемость паразитарными болезнями
в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.**

Показатель	2015	2016	2017	2018	2019
Заболеваемость паразитарными болезнями, на 100 тыс. населения	425,2	481,8	493,1	460,2	454,1

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 3248 случаев протозойных болезней (2018 г. – 3546, 2017 г. – 3760), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 121,4 (2018 г. – 131,5, 2017 г. – 138,8) (табл. 156).

Таблица 156

Структура протозойных болезней в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Нозологические формы	2017		2018		2019	
	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	3	0,11	0	0
Лямблиоз	3552	131,1	3097	114,9	2696	100,8
Токсоплазмоз	1	0,04	0	0	1	0,04
Бластоцистоз	207	7,64	446	16,55	551	20,60
ИТОГО:	3760	138,8	3546	131,5	3248	121,4

В 2019 г. по сравнению 2018 г. отмечено снижение заболеваемости лямблиозом на 12,3 %, показатель заболеваемости составил 100,8 на 100 тыс. населения (табл. 154).

Высокий уровень заболеваемости лямблиозом регистрируется в гг. Калтан, Кемерово, Осинники, Таштагол, Тайга, Юрга, в Кемеровском и Чебулинском районах и составляет 158,3–474,9 на 100 тыс. населения, что в 1,5–4,7 раза выше, чем средний показатель по Кемеровской области – Кузбассу. Структура больных лямблиозом по сравнению с 2018 г. не изменилась, около 50 % составляют дети до 14 лет, показатель заболеваемости в 2019 г. ниже показателя прошлого года (363,2) на 25,9 % и составил 269,3 на 100 тыс. населения.

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе выявлено 8897 лиц, инвазированных 9 нозологическими формами гельминтозов.

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 (рис. 116)

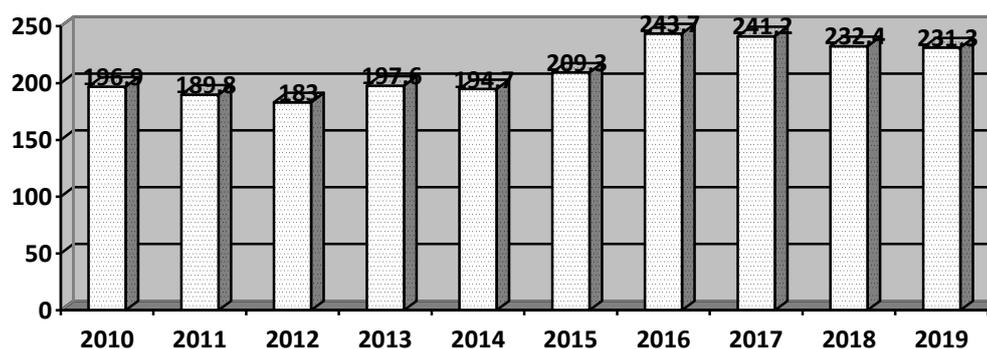


Рис. 116. Динамика заболеваемости энтеробиозом в Кемеровской области – Кузбассе в 2010–2019 гг., на 100 тыс. населения

В 2019 г. показатель заболеваемости энтеробиозом составил 231,3 на 100 тыс. населения, что на уровне показателя 2018 г. (232,4 на 100 тыс. населения) и на 10,5 % выше, чем в 2015 г. (209,3 на 100 тыс. населения) (табл. 157).

Таблица 157

Заболеваемость энтеробиозом в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Показатели	2015	2016	2017	2018	2019
Всего выявлено больных энтеробиозом в Кемеровской области, человек	5703	6623	6533	6263	6185
Заболеваемость энтеробиозом в Кемеровской области, на 100 тыс. населения	209,3	243,7	241,2	232,4	231,3
Всего выявлено детей в возрасте до 14 лет, больных энтеробиозом в Кемеровской области, человек	5468	6301	6265	5981	5862
Заболеваемость энтеробиозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области, на 100 тыс. данного возраста	1114,9	1268,4	1248,7	1195,0	1183,2

В 2019 г. заболеваемость энтеробиозом среди детей до 14 лет незначительно снизилась по сравнению с 2018 г. на 1,0 % и составила 1183,2 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2015 г. показатель увеличился на 6,1 %. В 2019 г. по сравнению с прошлым годом незначительно увеличился охват обследованного населения на энтеробиоз (с 20,2 % до 22 %), в т.ч. детей до 14 лет – с 60,3 % до 66,2 %. Отмечено снижение полноты охвата обследованиями на энтеробиоз декретированных контингентов: работники детских организаций – с 88,5 % в 2018 г. до 79,2 % в 2019 г., работники пищевых предприятий – с 85,5 % до 56,1 %.

Таблица 158

Заболеваемость аскаридозом в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг.

Показатели	2015	2016	2017	2018	2019
Выявлено больных аскаридозом в Кемеровской области, чел.	1354	1218	1215	1082	890
Заболеваемость аскаридозом в Кемеровской области, на 100 тыс. населения	49,69	44,82	44,85	40,15	33,28
Из них выявлено больных аскаридозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области, чел.	938	798	781	810	594
Заболеваемость аскаридозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области, на 100 тыс. данного возраста	191,3	160,6	155,7	161,8	119,9

С целью контроля за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в детских дошкольных учреждениях в 2019 г. исследовано 12,6 тыс. смывов, яйца остриц обнаружены в 34 (0,2 %) смывах.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. выявлено 890 больных аскаридозом, показатель заболеваемости составил 33,28 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2018 г. (40,15 на 100 тыс. населения) на 17,1 % и на 33,0 % ниже, чем в 2015 г. (49,69 на 100 тыс. населения).

В структуре больных аскаридозом 66,7 % составляют дети до 14 лет (594 человека). Интенсивный показатель заболеваемости детей составил 119,9 на 100 тыс. населения, что на 25,9 % ниже, чем в 2018 г. (161,8 на 100 тыс. населения) и на 37,3 % ниже, чем в 2015 г. (191,3 на 100 тыс. населения) (табл. 158).

Выше среднеобластного уровня заболеваемость аскаридозом регистрируется в гг. Анжеро-Судженск, Березовский, Киселевск, Осинники, Тайга, в Ижморском, Прокопьевском, Юргинском, Яйском районах и составляет 92,15–302,1 на 100 тыс. населения.

По результатам мониторинга яйца аскарид обнаружены в 0,3 % проб овощей (в 4 пробах из 1092 исследованных проб), в 0,5 % проб почвы (в 20 пробах из 3850 исследованных проб).

Больные аскаридозом охвачены лечением в 100 % от числа зарегистрированных больных. В 2019 г. удельный вес истинных очагов аскаридоза увеличился по сравнению с 2018 г. (46 %) и составляет 59,4 % (529 случаев) в общей сумме аскаридоза.

В Кемеровской области – Кузбассе на высоком уровне сохраняется заболеваемость описторхозом. В 2019 г. выявлено 1689 больных, показатель заболеваемости составил 63,16 на 100 тыс. населения, что на 22,8 % выше, чем в 2018 г. (51,43 на 100 тыс. населения) и на 26,8 % выше, чем в 2015 г.

Заболеваемость детского населения описторхозом по сравнению с 2018 г. снизилась на 14,5 %, по сравнению с 2015 г. – снизилась на 25,4 % (рис. 117).

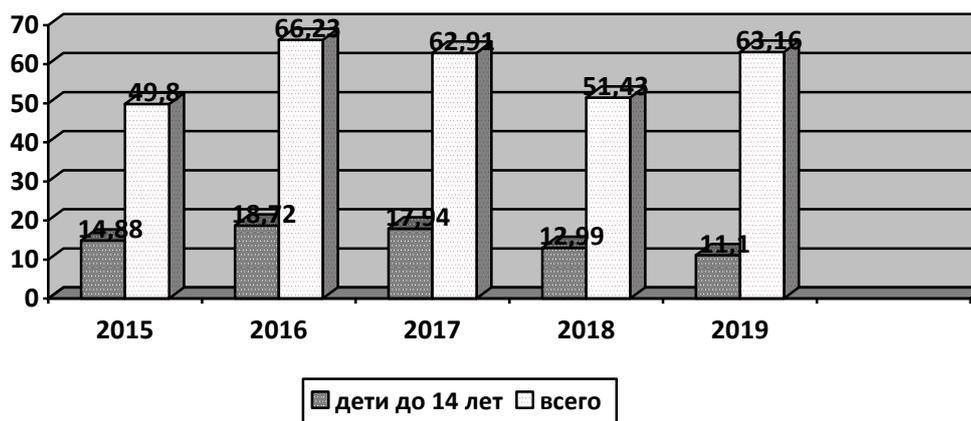


Рис. 117. Заболеваемость описторхозом населения Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения

На территории 12 муниципальных образований уровень заболеваемости описторхозом превышает среднеобластной показатель в 1,2–6,3 раза. На указанные территории приходится более 72 % от всех зарегистрированных случаев описторхоза (табл. 159).

Наиболее высокие показатели заболеваемости регистрируются среди населения районов, расположенных вдоль рек на севере Кемеровской области – Кузбасса, расположенных ближе к Обь-Иртышскому бассейну.

Таблица 159

**Территории Кемеровской области – Кузбасса,
характеризующиеся высоким уровнем заболеваемости описторхозом в 2019 г.**

Административные территории	Количество заболевших	Показатель на 100 тыс. населения
Кемеровская область – Кузбасс	1689	63,16
г. Кемерово	403	72,14
г. Тайга	24	96,20
г. Юрга	126	155,4
г. Анжеро-Судженск	207	271,6
Топкинский район	36	83,70
Ленинск-Кузнецкий район	20	95,92
Мариинский район	54	100,5
Чебулинский район	18	125,8
Юргинский район	42	202,4
Кемеровский район	98	210,5
Яшкинский район	82	300,2
Яйский район	69	397,6

В 2019 г. зарегистрирован 110 больных токсокарозом, интенсивный показатель составил 4,11 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2018 г. на 9,6 % (2018 г. – 101 больной – 3,75 на 100 тыс. населения) и на 47,3 % выше, чем в 2015 г. (76 больных – 2,79 на 100 тыс. населения).

Более 73 % случаев заболеваний токсокарозом зарегистрировано на 6 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: в гг. Кемерово, Ленинск-Кузнецкий, Юрга, в Ленинск-Кузнецком, Топкинском, Чебулинском районах.

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 загрязнённость почвы селитебной зоны паразитарными агентами. Загрязнённость почвы детских площадок детских дошкольных организаций и дворовых территорий жилых домов возбудителями гельминтов за последние 3 года составляет 0,3 % – 0,5 %.

Таблица 160

**Охват дегельминтизацией больных паразитарными заболеваниями
в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг., %**

Нозологические формы	2015	2016	2017	2018	2019
Аскаридоз	99,6	99,9	99,9	99,7	100
Энтеробиоз	99,1	99,9	99,9	99,9	99,9
Описторхоз	74,1	69,7	82,5	69,8	83,3
Редкие инвазии	100	100	100	100	100

Охват лечением больных энтеробиозом в 2019 г. остался на уровне 2018 г., описторхозом - по сравнению с прошлым годом увеличился, охвачено лечением 83,3 %

больных. Больные редкими инвазиями: тениоз, дифиллоботриоз оздоровлены на 100 % (табл. 160).

С целью контроля за безопасностью источников водоснабжения, растительной продукции, за эффективностью работы очистных сооружений проводятся санитарно-паразитологические исследования воды, почвы, пищевых продуктов.

За 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе проведено исследование 731 пробы питьевой воды, 3317 проб воды поверхностных водных объектов, 3850 проб почвы, 1666 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов. В 2019 г. удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, снизился по сравнению с 2016 г. на 14,3 %, проб почвы – в 2 раза (табл. 161).

Таблица 161

Доля проб объектов окружающей среды с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2019 гг., %

Доля проб с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям, %	2016	2017	2018	2019
Проб пищевых продуктов	0,7	0,5	0,3	0,6
Проб почвы	1,6	1,1	1,4	0,7
Проб воды поверхностных водоёмов	0,1	0,1	0,1	0,1

Малярия

В 2019 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса случаи малярии не зарегистрированы (табл. 162).

Таблица 162

Динамика показателей, характеризующих эпидемиологическую обстановку по малярии в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Показатели	2015	2016	2017	2018	2019
Обследовано на малярию, чел.	389	783	524	235	645
Выявлено больных, чел., в том числе	2	1 рецидив	0	3	0
- среди иностранных граждан	0	0	0	1	0
- среди местных жителей	2	1 рецидив	0	2	0

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. 1 больной – с трехдневной малярией, 4 – с тропической малярией.

С целью контроля за выявлением больных малярией в 2019 г. проведены надзорные мероприятия в МО по вопросам своевременного обследования подозрительных больных на малярию, за качеством лабораторной диагностики и выполнением требований при проведении работ с возбудителями инфекционных заболеваний 3–4 групп патогенности и гельминтами. С целью контроля эффективности работы клинико-диагностических лабораторий МО исследовано в лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» 92 препарата крови от 36 больных с подозрением на малярию, возбудители тропической малярии в препаратах крови (тонкий мазок, толстая капля) не обнаружены.

Таблица 163

Характеристика водоемов в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2019 гг.

Годы	Зарегистрировано водоемов, абс. число	Обследовано водоемов, абс. число	Количество анофелогенных водоемов, абс. число	Удельный вес анофелогенных водоемов, %	Анофелогенная площадь водоемов, га
2017	378	268	139	36,8	115,8
2018	369	282	119	32,2	112,1
2019	374	249	112	29,9	111,2

С целью оценки маляриогенного потенциала территории Кемеровской области – Кузбасса проведены энтомологические наблюдения за динамикой численности и фенологией переносчика малярии. В 2019 г. обследовано 249 водоёмов, в 112 водоёмах обнаружены личинки малярийных комаров, анофелогенная площадь составила 111,2 га (2018 г. – 119 водоёмов, анофелогенная площадь – 112,1 га) (табл. 163).

Энтомологические наблюдения за динамикой численности и фенологией переносчика малярии проводились ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» на 4 контрольных днях и 4 контрольных водоемах.

Эпидемический сезон малярии в 2019 г. для переносчиков малярии комаров *Anopheles messeae* характеризовался незначительным снижением температур в апреле и более высокими температурами в мае. Вылет перезимовавших самок комаров *Anopheles messeae* из зимних убежищ зарегистрирован позднее, чем в 2018 г.

Сезон активности малярийных комаров увеличился и составил в среднем по области 141 день (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 2019 г. увеличилась и составила 69 дней (2018 г. – 47 дней). Продолжительность сезона передачи малярии от комаров человеку составила 46 дней (2018 г. – 57 дней; 2017 г. – 55 дней; 2016 г. – 62 дня; 2015 г. – 56 дней; 2014 г. – 50 дней).

В эпидемический сезон 2019 г. зарегистрировано увеличение численности переносчиков малярии на контрольных днях и контрольных водоемах.

Среднесезонная численность имаго комаров на контрольных днях увеличилась на 14 % и составила 38,2 особей на учётное помещение (2018 г. – 33,5 особей).

Среднесезонная численность личинок на контрольных водоёмах увеличилась в 1,8 раза и составила 29,3 особей на 1 м² водной поверхности (2018 г. – 16,0 особей на 1 м² водной поверхности).

Для сокращения анофелогенных площадей и предупреждения массового выплода комаров проведены малые гидротехнические мероприятия на площади 76,9 га, в том числе: расчистка дна, спуск, осушение водоёмов – 11,0 га, расчистка береговой линии водоёмов от водной и прибрежной растительности, мусора – 39,5 га, засыпка водоёмов и углубление береговой линии – 26,4 га.

1.3.9. Санитарная охрана территории Российской Федерации

В порядке осуществления санитарной охраны территории Управлением 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) (ВПП).

В 2019 г. в ВПП проведен санитарно-карантинный контроль в отношении 966 транспортных средств (Кемерово – 742, Новокузнецк – 224), выполняющих международные рейсы (2018 г. – 954 рейса, 2017 г. – 784 рейса) (рис. 118).

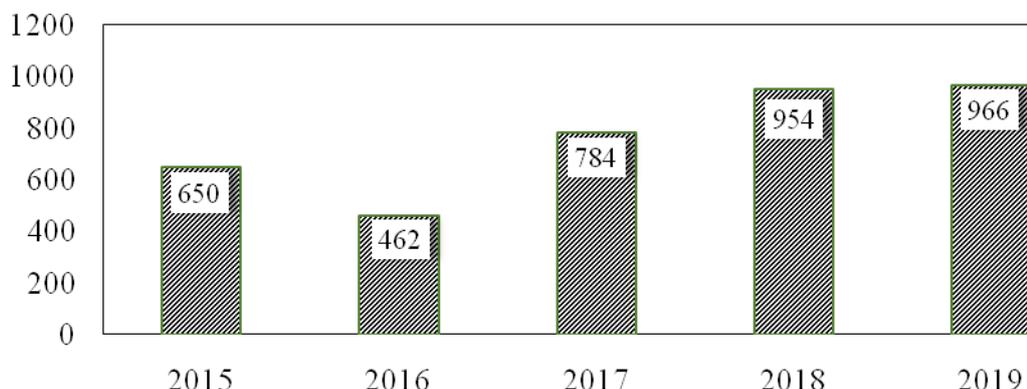


Рис. 118. Санитарно-карантинный контроль за международными воздушными судами в воздушных пунктах пропуска Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг., единиц

Доля транспортных средств, прибывших из стран, неблагополучных по опасным болезням, в 2019 г. составила 63,43 % (2018 г. – 65,21 %, 2017 г. – 66,92 %).

Через пункты пропуска, расположенные на территории Кемеровской области – Кузбасса, осуществлялись международные транспортные связи с 20 странами мира. Наибольшее число транспортных средств прибыло из Королевства Таиланд (31,2 %), Турецкой Республики (32,23 %), Социалистической Республики Вьетнам (22,93 %), Китайской Народной Республики (7,85 %), Республики Индия (1,45 %), Республики Казахстан (0,62 %).

Количество лиц, досмотренных на наличие признаков инфекционных заболеваний в воздушных пунктах пропуска, в 2019 г. осталось на уровне прошлого года и составило 224262 человек (2018 г. – 214837, 2017 г. – 176020) (рис. 119).

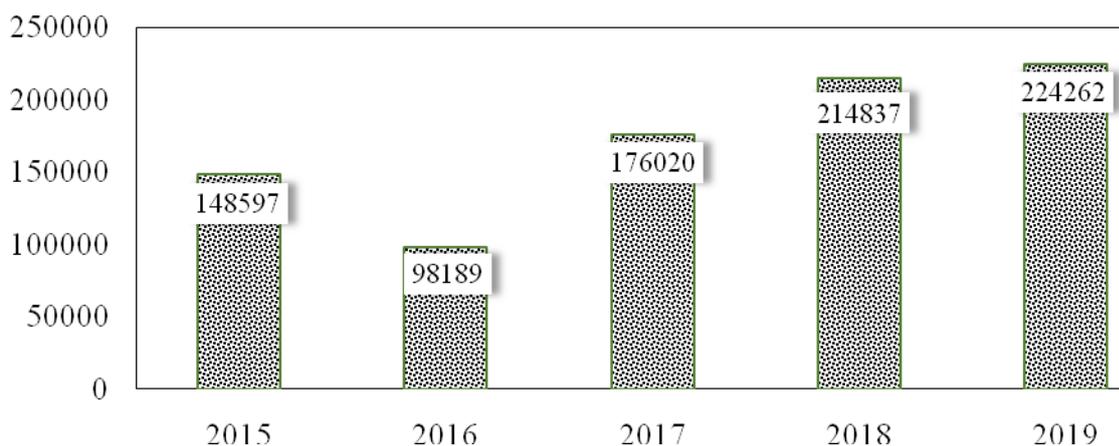


Рис. 119. Санитарно-карантинный контроль за пассажирами и членами экипажей международных рейсов в воздушных пунктах пропуска Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг., чел.

Санитарно-карантинный контроль за пассажирами и членами экипажей, прибывших международными рейсами из эндемичных стран, проводился с использованием прибора для дистанционного измерения температуры тела.

В 2019 г. при проведении санитарно-карантинного контроля в ВПП выявлено 16 человек с подозрением на инфекционное заболевание (2018 г. – 11, 2017 г. – 13). Проведена изоляция, госпитализация выявленных больных в ВПП и наблюдение за контактными в 100 % случаях. В 2019 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса увеличилось число завозных случаев заболевания лихорадкой денге и лихорадкой чикунгунья у туристов после посещения Таиланда (лихорадка денге – 3 случая, лихорадка чикунгунья – 1 случай). Окончательный диагноз основан на выявлении вирусоспецифических IgG и РНК вируса денге и вируса чикунгунья в образцах сыворотки крови.

В 2019 г. обследовано лиц из подлежащего контингента на наличие возбудителя холеры – 207 человек, проведено лабораторных исследований всего 372 (не соблюдено трехкратное лабораторное обследование на холеру), что не соответствует требованиям СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации», случаев заболевания холерой не зарегистрировано.

За 2019 г. в воздушных пунктах пропуска 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.

По обеспечению санитарной охраны территории Кемеровской области – Кузбасса Управлением проверена готовность медицинских организаций, имеющих в своем составе инфекционные отделения, к проведению противоэпидемических мероприятий при выявлении больного инфекционными заболеваниями, представляющими чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. По результатам проверок готовность медицинских организаций по 100-бальной шкале составила от 87 до 93 баллов, общий показатель готовности составил 4,4 (удовлетворительно). Регулярно проводится подготовка медицинского персонала путем проведения

семинаров, лекций, тренировочных занятий. В 2019 г. проведено 24 тренировочных занятия, 2 учения с вводом условного больного опасным инфекционным заболеванием, 49 семинаров по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики и профилактики особо опасных инфекционных заболеваний.

Организованы мероприятия по хаджу: информация об эпидемиологической ситуации на территории Королевства Саудовской Аравии и возможном риске заражения паломников доведена до сведения Духовного управления мусульман Кемеровской области – Кузбасса, министерства здравоохранения Кузбасса, органов местного самоуправления. Определен списочный состав паломников, их иммунный статус, маршрут следования. С территории Кемеровской области – Кузбасса на хадж отправилось 29 паломника. Все паломники привиты против сезонного гриппа, дифтерии и менингококковой инфекции с получением медицинского сертификата о прививках международного образца. На базе мечети «Мунира» в г. Кемерово проводился курс лекций и инструктаж для паломников по профилактике инфекционных заболеваний во время хаджа, выданы памятки по профилактике коронавирусной инфекции, средства индивидуальной защиты, противовирусные препараты. По прибытию на территорию Кемеровской области паломники наблюдались по месту проживания в течение 21 дня. Признаков инфекционных заболеваний по окончании медицинского наблюдения не выявлено.

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 (34 человека).

С целью обеспечения планового лабораторного контроля объектов внешней среды разработан «План-график отбора проб воды открытых водоемов на холеру на территории Кемеровской области на 2019 г.» и согласован с ФКУЗ Иркутский научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора. Проведена паспортизация стационарных точек отбора проб воды из поверхностных водоемов (185).

За период июль-август 2019 г. лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» отобрано и исследовано 1665 проб воды, в 111 пробах изолированы штаммы *Vibrio cholerae* не 01 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 еженедельно на селекторных совещаниях (в режиме видеоконференцсвязи) по вопросу организации в Кемеровской области – Кузбассе зон рекреации в период купального сезона 2019 г.

1.3.10. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2019 г. в МО Кемеровской области – Кузбасса зарегистрировано 155 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

Показатель заболеваемости ИСМП составил 0,22 на 1000 пациентов (в 2018 г. и в 2017 г. – по 0,2 на 1000 пациентов, 2015 г. – 0,3 на 1000 пациентов) (рис. 120).

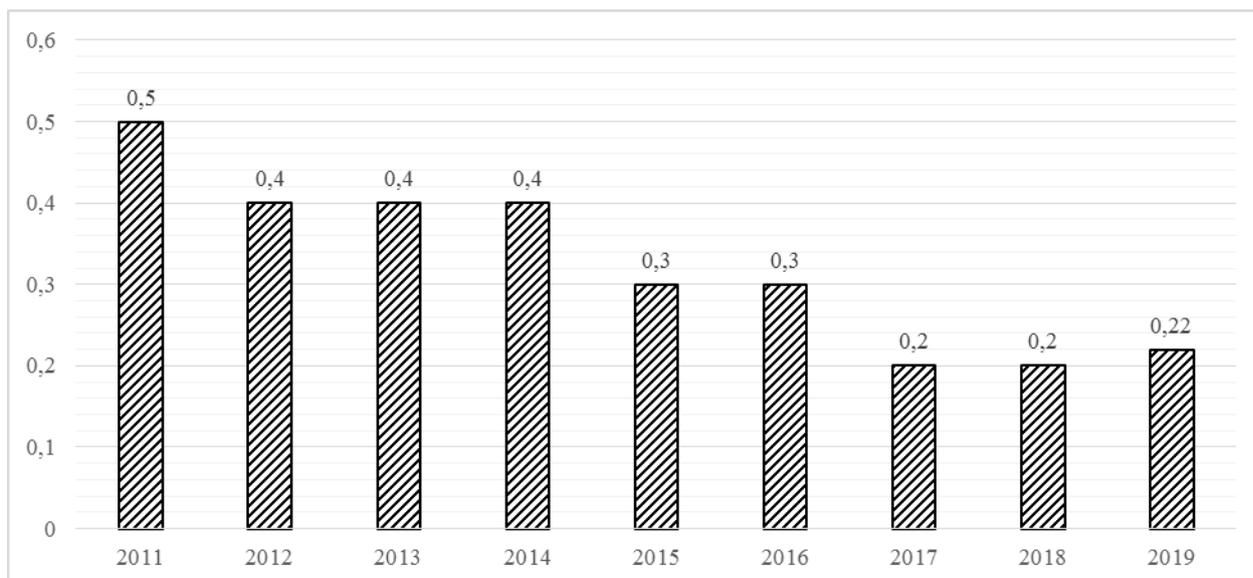


Рис. 120. Динамика заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в Кемеровской области – Кузбассе в 2011–2019 гг., на 1000 пролеченных больных

В 2019 г. наибольший удельный вес случаев ИСМП зарегистрирован в организациях родовспоможения – 27,1 % – 42 случая (2018 г. – 28,9 %, 2015 г. – 47,9 %), в амбулаторно-поликлинических организациях – 22,6 % – 35 случаев (2018 г. – 15,0 %, 2015 г. – 10 %) и в прочих стационарах, на их долю приходится – 19,4 % – 30 случаев (2018 г. – 21 %, 2015 г. – 8,9 %).

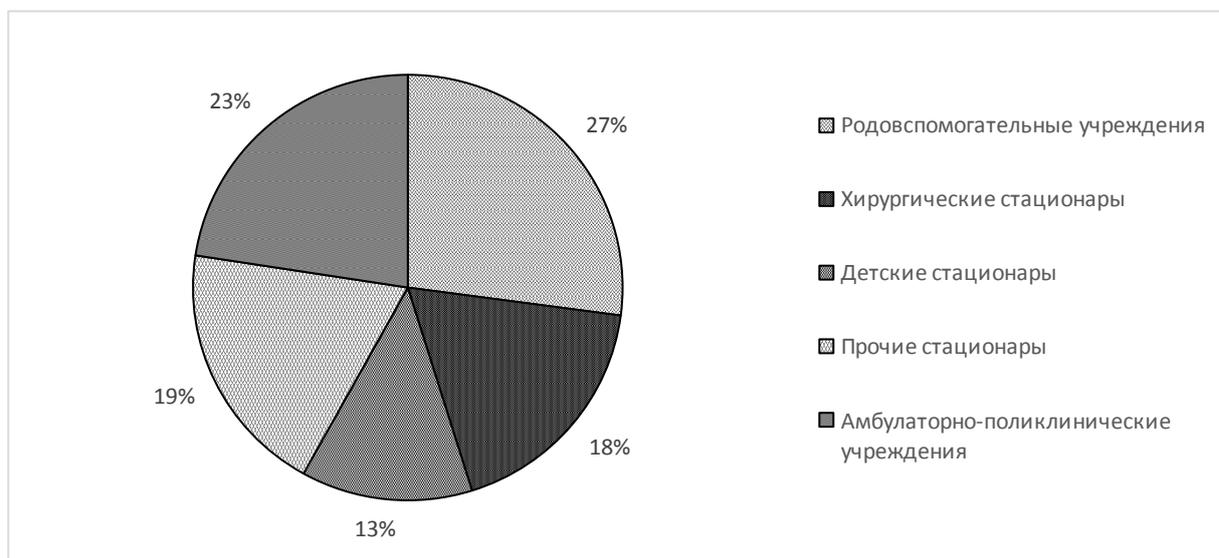


Рис. 121. Удельный вес ИСМП, зарегистрированных за 2019 г. в профильных медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса, %

На долю ИСМП в хирургических стационарах в 2019 г. пришлось 18,0 % от всех зарегистрированных случаев ИСМП (28 случаев), что на 36,4 % меньше, чем в 2018 г. (2018 г. – 28,9 %, 2015 г. – 24,3 %).

В детских стационарах зарегистрировано 20 случаев, что составляет 12,9 % от всех зарегистрированных случаев ИСМП (2018 г. – 5,9 %, 2015 г. – 8,9 %) (рис. 121).

В общей структуре ИСМП в 2019 г. на первом месте находятся постинъекционные инфекции – 23,2 % – 36 случаев (2018 г. – 19,07 %, 2015 г. – 16,6 %), на втором – гнойно-септические инфекции (ГСИ) среди родильниц 15,5 % – 24 случая (2018 г. – 18,4 %, 2015 г. – 26,6 %), на третьем – другие инфекционные заболевания (в т.ч. воздушно-капельные) – 13,5 % – 21 случай (2018 г. – 2,6 % – 4 случая, 2015 г. – 0,003 % – 2 случая).

На долю инфекций нижних дыхательных путей (пневмоний) и острых кишечных инфекций приходится по 12,9 % (по 20 случаев), в 2018 г. доля пневмоний составила 17,1 %, доля острых кишечных инфекций – 19,7 %.

Удельный вес послеоперационных инфекций составил 10,9 %, в 2018 г. – 15,1 % (2015 г. – 15,4 %). ГСИ среди новорожденных зарегистрированы в 10,3 %, в 2018 г. – в 7,8 % (2015 г. – 18,9 %). В 2019 г. зарегистрирован единственный случай заболевания инфекцией мочевыводящих путей (в 2018 г. случаев не зарегистрировано).

В 2019 г. среди новорожденных детей зарегистрировано 16 случаев ГСИ, показатель заболеваемости составил 0,6 на 1000 родившихся живыми детей, что на 33,33 % выше, чем в 2018 г. (0,4 на 1000 родившихся живыми детей) и на 37,5 % ниже, чем в 2015 г. (0,96 на 1000 родившихся живыми детей).

Регистрируется высокий уровень внутриутробных инфекций среди новорожденных (ВУИ). В 2019 г. зарегистрировано 272 случая, что на 1,87 % выше, чем в 2018 г. и на 32,3 % ниже, чем в 2015 г.

Соотношение ГСИ и ВУИ среди новорожденных детей в 2019 г. составляет – 1:17 (в 2018 г. – 1:22, в 2015 г. – 1:12,6).

В 2019 г. показатель заболеваемости ГСИ родильниц на 8,8 % ниже, чем в 2018 г. и составил 0,91 на 1000 родов (2018 г. – 0,99, 2015 г. – 1,4).

Уровень заболеваемости послеоперационными инфекциями составил 0,05 на 1000 прооперированных пациентов (2018 г. – 2015 г. 0,1 – на 1000 прооперированных пациентов, 2015 г. – 0,1 на 1000 прооперированных пациентов).

В 2019 г. отмечается рост заболеваемости постинъекционными инфекциями (на 20 %), показатель составил 0,05 на 1000 пролеченных, другими инфекционными заболеваниями – в 5,7 раз (0,04 на 1000 пролеченных).

В 2019 г. не зарегистрированы групповые случаи заболевания ИСМП.

По данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 27 «Сведения о дезинфекционной деятельности» за 2019 г. мероприятиями по контролю охвачено 319 медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса, что составляет – 14,7 % от МО, состоящих на учете, с применением лабораторных методов – 288 (90,3 %) (в 2018 г – 11,59 % от МО, состоящих на учете, с применением лабораторных методов – 86,8 %, в 2015 г. – 13,1 % от МО, состоящих на учете, с применением лабораторных методов – 80,9 %).

В 2019 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 17,07 % (в 2018 г. – 6,9 %, 2015 г. – 1,9 %), в хирургических

стационарах – 8,14 % (в 2018 г. – 2,46 %, в 2015 г. – 1,2 %), в детских стационарах – 6,06 % (в 2018 г. – 1,17 %, в 2015 г. – 2,1 %).

Удельный вес смывов, не соответствующих гигиеническим нормативам в учреждениях родовспоможения, составляет 0,48 % (в 2018 г. – 0,5 %, 2015 г. – 0,9 %), в хирургических стационарах – 0,09 % (в 2018 г. – 0,3 %, в 2015 г. – 0,4 %), в детских стационарах – 0,29 % (в 2018 г. – 0,3 %, в 2015 г. – 0,4 %), в прочих стационарах – 0,42 % (в 2018 г. – 0,1 %, в 2015 г. – 0,7 %).

В 2019 г. положительные пробы (нестерильные) при исследовании материалов и изделий медицинского назначения на стерильность зарегистрированы в хирургических стационарах 0,21 % (в 2018 г. не зарегистрировано), в прочих стационарах – 1,9 % положительных проб (в 2018 г. – 0,1 %), в амбулаторно-поликлинических организациях – 0,05 % (в 2018 г. – 1,13 %).

В родовспомогательных учреждениях, в детских стационарах положительных проб (нестерильных) при исследовании материалов и изделий медицинского назначения на стерильность в 2019 г. не зарегистрировано.

В МО Кемеровской области – Кузбасса ежегодно проводится замена устаревшего и технически неисправного стерилизующего оборудования, что позволяет улучшить качество стерилизации материалов и изделий медицинского назначения.

По данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 27 «Сведения о дезинфекционной деятельности» за 2019 г. оснащенность централизованными стерилизационными отделениями (далее – ЦСО) организаций здравоохранения в 2019 г. составила 88,6 % (в 2018 г. – 71,7 %, 2015 г. – 80,0 %).

Оснащенность организаций здравоохранения стационарными дезинфекционными камерами в 2019 г. составила 87,5 %, в 2015 г. – 90,0 %. Из 114 стационарных дезинфекционных камер, имеющих в МО, 110 камер (96,5 %) находятся в технически исправном состоянии.

Раздел II. Основные меры по улучшению состояния

среды обитания и здоровья населения, принятые

Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области,

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области»

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 2019 г. проведены следующие организационные мероприятия:

1. 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.

2. С целью реализации на территории Кемеровской области – Кузбасса Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» Управлением в 2019 г. направлено собственникам водопроводов и муниципальным органам городов и районов 35 уведомлений 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 8 планов мероприятий по улучшению качества и безопасности питьевой воды, из них согласовано в установленные законодательством сроки 8. Рассмотрены и согласованы 4 инвестиционные программы по приведению качества питьевой воды в соответствие гигиеническим нормативам, 1 схема водоснабжения (г. Новокузнецк).

3. С целью реализации на территории Кемеровской области – Кузбасса 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 2019 г. в Управление на рассмотрение поступило 32 программы производственного лабораторного контроля, из них согласовано в установленные сроки 32.

4. Управление 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» Национального проекта «Экология», утвержденный президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24.09.2018 № 12. Паспорт регионального проекта «Чистая вода» по Кемеровской области утвержден Распоряжением Коллегии Администрации Кемеровской области 11.12.2018 № 635-р.

Для реализации федерального проекта «Чистая вода» Управлением организовано взаимодействие с Администрацией Правительства Кемеровской области – Кузбасса. При министерстве жилищно-коммунального и дорожного строительства Кемеровской области – 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 2014-2024 годы, утвержденную постановлением коллегии Администрации Кемеровской области от 24.10.2013 № 458. Дополнения и изменения в постановление Коллегии, в том числе по программе «Чистая вода», утверждены постановлением Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 31.07.2019 № 466.

Письмом Управления согласованы мероприятия по реализации проекта строительства водовода и реконструкции гидроузла № 7 в Беловском городском округе Кемеровской области.

Управлением в адрес первого заместителя Губернатора Кемеровской области – Кузбасса, министерства жилищно-коммунального и дорожного комплекса Кемеровской области – Кузбасса и ГБУ КО «Кузбасский центр энергосбережения» направлены дополнительные предложения по реконструкции и модернизации объектов питьевого водоснабжения с целью включения в региональный проект «Чистая вода» Кемеровской области – Кузбасса. Предложения Управления учтены, изменения внесены в региональный проект «Чистая вода» и утверждены постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса 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».

5. Вопрос по обеспечению населения Кемеровской области – Кузбасса питьевой водой в разрезе муниципальных образований рассмотрен на заседании Правительства Кемеровской области – Кузбасса 28.10.2019.

6. Управлением направлены предложения и откорректирована Территориальная схема по обращению с отходами производства и потребления, в том числе с твердыми коммунальными отходами Кемеровской области – Кузбасса, которая утверждена Коллегией Администрации Кемеровской области от 26. 09.2016 № 367. В течение 2019 г. подготовлены 6 информации для обсуждения и проведены 6 совещаний в формате «круглых столов» по вопросу реализации проекта «Генеральная уборка. Интерактивная карта свалок» с Общероссийским общественным движением «Народный фронт» «За Россию».

7. Вопросы организации и соблюдения санитарно-защитных зон на угольных предприятиях Кемеровской области – Кузбасса обсуждены 17.05.2019 на Всероссийском совещании «Состояние экологической безопасности и меры по ее улучшению на угледобывающих и горнорудных предприятиях Российской Федерации».

В работе совещания приняли участие представители законодательной власти, федеральных и региональных органов власти, крупнейших угольных предприятий Российской Федерации, проектных, научных и образовательных организаций региона. На совещании активно обсуждались вопросы использования технологий по комплексному пылеподавлению технологических процессов на производстве, утилизации шахтного метана, очистки карьерных и шахтных стоков, рекультивации нарушенных земель, организации санитарно-защитных зон, в том числе изменение размеров санитарно-

защитных зон от угольных объектов в сторону увеличения, цифровой мониторинг, новые технологии проведения буро-взрывных работ с учетом минимизации загрязнения атмосферного воздуха и снижения уровней шума.

8. В 2019 г. 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 2019 г. подготовлены Решения Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области об установлении СЗЗ III-V класса опасности -71 Решение; внесено в ЕГРН – 64 решения; рассмотрено 187 заявлений об установлении СЗЗ; выдано 116 отказов; направлено хозяйствующим субъектам 403 предостережения о необходимости установлении СЗЗ; направлено 5 информационных писем в Правительство Кемеровской области – Кузбасса, в том числе первому заместителю Губернатора Кемеровской области – Кузбасса; проведено 3 совещания по вопросу СЗЗ в Администрации Правительства Кемеровской области – Кузбасса; размещено 2 информации для хозяйствующих субъектов на сайте Управления.

9. 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. С целью исполнения Федерального проекта «Чистый воздух» по г. Новокузнецку Управлением проведен комплекс организационных мероприятий:

- Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации 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 26.12.2018 № 604 «Об организации наблюдения за средой обитания в рамках социально-гигиенического мониторинга в 2019 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 от 26.12.2018 № 604 в 2019 г. социально-гигиенический мониторинг уровней загрязнения атмосферного воздуха в г. Новокузнецке организован в 4 точках по 15 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, Администрации Правительства Кемеровской области – Кузбасса, министерства природных ресурсов и экологии Кемеровской области – 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» Роспотребнадзора;

- 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 Министерство природных ресурсов и экологии Кузбасса;

- 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, газожидкостный хроматограф. Оборудование установлено и введено в эксплуатацию. Специалисты прошли обучение на базе ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора.

10. В течение последних девяти лет Управление является членом межведомственной комиссии по природопользованию при Администрации Правительства Кемеровской области – Кузбасса по вопросам предоставления участков недр местного значения. В 2019 г. вопросы охраны атмосферного воздуха и организации санитарно-защитных зон при предоставлении земельных участков для недропользования и согласования технических проектов разработки недр 10 раз рассматривались на межведомственной комиссии в министерстве природных ресурсов и экологии Кемеровской области – Кузбасса с участием специалистов Управления;

11. Управлением в 2019 г. продолжалась работа с различными органами исполнительной и законодательной власти в составе рабочих групп:

- рабочая группа при министерстве природных ресурсов и экологии Кемеровской области – Кузбасса по реализации федерального проекта «Чистый воздух» национального проекта «Экология» в г. Новокузнецке (принято участие в 3 совещаниях, подготовлено 3 информации);

- рабочая группа при прокуратуре Кемеровской области – Кузбасса по вопросам охраны атмосферного воздуха (принято участие в 2 совещаниях, подготовлено 2 информации);

- рабочая группа при прокуратуре Кемеровской области – Кузбасса по обеспечению законности в области обращения с твердым и коммунальными отходами (принято участие в 2 совещаниях, подготовлено 3 информации);

- рабочая группа при прокуратуре Кемеровской области – Кузбасса по реализации национальных проектов (принято участие в 1 совещании, подготовлена 1 информация);

- рабочая группа Аппарата уполномоченного представителя Президента Российской Федерации в Сибирском Федеральном округе по реализации на территории Кемеровской области – Кузбасса государственной политики в сфере обращения с твердыми коммунальными отходами (принято участие в 2 совещаниях, подготовлено 2 информации).

12. 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.

В 2019 г. Управление осуществляло деятельность по реализации задач в области обеспечения надзора за качеством и безопасностью пищевых продуктов по следующим приоритетным направлениям:

- осуществление эффективного и результативного государственного санитарно-эпидемиологического надзора за объектами питания;
- обеспечение надзора за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза и Российской Федерации;
- обеспечение контроля за реализацией алкогольной продукции с целью реализации «дорожной карты» по снижению масштабов употребления алкогольной продукции и профилактике алкоголизма;
- обеспечение контроля за реализацией табачной продукции с целью реализации «дорожной карты» по противодействию потреблению табака.

По результатам проведения федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением на пищевых объектах требований санитарного законодательства и технических регламентов отмечена положительная динамика показателей состояния объектов питания, качества и безопасности пищевой продукции.

В 2019 г. проведены проверки на 4608 объектах (2018 г. – 2469, 2017 г. – 2373), из них 345 (2018 г. – 38, 2017 г. – 128, 2016 г. – 215) плановых и 3943 (2018 г. – 1408, 2017 г. – 1387, 2016 г. – 1554) внеплановых проверок, административных расследований – 320 (2018 г. – 1023, 2017 г. – 858, 2016 г. – 987, 2015 г. – 731) по контролю за деятельностью предприятий, занятых оборотом и производством пищевых продуктов. Общее число проверок и административных расследований в 2019 г. по сравнению с 2018 г. увеличилось на 95 %. За нарушения санитарного законодательства по вопросам производства и оборота пищевых продуктов, соблюдения технологии производства пищевых продуктов Управлением в 2019 г. применены меры административного воздействия (табл. 164).

В целях недопущения попадания на потребительский рынок некачественной и опасной продукции Управлением в 2019 г. забраковано и снято с реализации 1 тыс. 284 партии (2018 г. – 1 тыс. 182 партии, 2017 г. – 1 тыс. 75 партий, 2016 г. – 2 тыс. 37 партий) недоброкачественных пищевых продуктов общим весом 60 т 668 кг (2018 г. – 121 т 986 кг, 2017 г. – 27 т 53 кг, 2016 г. – 17 т 48 кг), в том числе импортной продукции – 30 партий объемом 148 кг (2018 г. – 1 партия объемом 1,3 кг 2017 г. – 31 партия объемом 363,69 кг, 2016 г. – 60 партий объемом 353 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.

Таблица 164

Меры административного воздействия по результатам проведения мероприятий по контролю (надзору) при производстве и обороте пищевых продуктов в 2015–2019 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

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 Кемеровской области – Кузбасса, органов местного самоуправления, руководителями предприятий общественного питания и торговли пищевыми продуктами по вопросам деятельности предприятий, в том числе объектов мелкорозничной торговой сети на территории Кемеровской области – Кузбасса;

– В рамках совместных мероприятий по профилактике сальмонеллеза в Кемеровской области – Кузбассе Управлением проведены совещания с представителями Администрации Правительства Кемеровской области – Кузбасса, органов местного самоуправления, руководителями предприятий перерабатывающей промышленности, общественного питания, торговли пищевыми продуктами по вопросам соблюдения санитарного законодательства при производстве и обороте пищевых продуктов, обмену информацией с другими контрольно-надзорными органами (Управление ветеринарии Кузбасса, Управление Россельхознадзора по Республикам Хакасия и Тыва и Кемеровской области - Кузбассу), проведения мониторинговых исследований пищевых продуктов и продовольственного сырья на наличие патогенных микроорганизмов, в том числе возбудителей сальмонеллеза. Проведены семинары с руководителями предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами по вопросам профилактики сальмонеллеза;

– В 2019 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

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 за период с 2016 по 2018 г. в Кемеровской области – Кузбассе снизилось потребление хлеба и хлебобулочных изделий, молока и молочных продуктов, рыбы и рыбных продуктов, яиц, увеличилось потребление овощей, фруктов и ягод, картофеля (табл. 165).

Таблица 165

Потребление продуктов питания жителями Кемеровской области – Кузбасса в 2016–2018 гг. в среднем на членов домашнего хозяйства, кг/год

Продукты	2016	2017	2018
Хлеб и хлебобулочные изделия	92	88	91
Мясо и мясные продукты	90	84	90
Рыба и рыбные продукты	20	18	18
Молоко и молочные продукты	261	237	253
Яйцо, шт.	243	236	239
Фрукты и ягоды	69	65	70
Овощи и бахчевые	88	82	89
Картофель	60	59	62
Сахар и кондитерские изделия	29	27	28

В 2018 г. в рационе жителей Кемеровской области – Кузбасса количество потребляемых нутриентов осталось на уровне 2016 г. (табл. 166).

По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Кемеровской области структура питания населения Кемеровской области – Кузбасса характеризуется неравномерностью и зависит как от места проживания (городская или сельская местность), так и от численности и состава семьи (табл. 166).

Таблица 166

**Потребление основных пищевых веществ населением Кемеровской области – Кузбасса
в 2016–2018 гг. в среднем на членов домашнего хозяйства
(по данным выборочного обследования бюджетов домашних хозяйств)**

Пищевые вещества и калорийность	2016	2017	2018
Белки, г/сут.	77,2	73,3	77,3
Жиры, г/сут.	110,4	103,3	109,5
Углеводы, г/сут.	319,8	304,6	317,9
Калорийность, ккал/сут.	2593	2452	2578

Таблица 167

**Пищевая и энергетическая ценность потребленных населением
Кемеровской области – Кузбасса продуктов питания в зависимости от места проживания
в 2016–2018 гг. в среднем на членов домашнего хозяйства
(по данным выборочного обследования бюджетов домашних хозяйств)**

Пищевые вещества, г/сут и калорийность, ккал/сут	Городская местность			Сельская местность		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Белки, г/сут	77,4	77,4	77,4	76,4	76,8	76,5
Жиры, г/сут	110,9	110,9	111,2	107,6	103,4	100
Углеводы, г/сут	312,9	312,9	311,7	359,4	353,1	354,8
Калорийность, ккал/сут	2571	2571	2568	2722	2662	2636

В 2018 г. в семьях, проживающих в сельской местности, количество потребляемых углеводов выше, чем в семьях, проживающих в городской местности, за счет большего потребления хлеба и хлебобулочных продуктов и картофеля.

В семьях, имеющих детей, потребление основных групп продуктов питания меньше, чем в среднем по области. Существенно различается питание в семьях, имеющих одного ребенка, и питание в многодетных семьях.

Так, по данным бюджетного обследования территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Кемеровской области в 2018 г., семьи, имеющие двух детей, по показателю потребления продуктов питания на 1 члена семьи в год потребляют меньше, чем семьи с одним ребенком: молока и молочных продуктов, фруктов – 1,3 раза; рыбы и рыбных продуктов, яиц, овощей – в 1,2 раза; мяса и мясных продуктов – в 1,1 раза (табл. 168).

Несбалансированное потребление основных продуктов питания и, как следствие, недостаточное количество поступающих с пищей минеральных веществ, витаминов, имеющие место в Кемеровской области – Кузбассе, ведет к высокому уровню алиментарно-зависимых заболеваний, как среди взрослого населения, так и среди детей, и росту заболеваемости по некоторым нозологическим формам.

Таблица 168

**Потребление основных групп продуктов
питания населением Кемеровской области – Кузбасса в 2016–2018 гг., кг/год
(по данным выборочного обследования бюджетов домашних хозяйств)**

Продовольственное сырье и пищевые продукты, кг/год	Домохозяйства, где имеются дети в возрасте до 16 лет					
	одного ребенка			2–х детей		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Хлеб и хлебные продукты	78,8	75,8	78,8	71,5	65,5	75,5
Картофель	55,8	55,2	59,8	47,1	47,2	55,7
Овощи и бахчевые	78,5	77,2	76,7	77,2	53,8	61,8
Фрукты и ягоды	69,5	64,7	61,5	50,6	45,2	47,7
Мясо и мясные продукты	84,3	78,4	78,4	68,8	54,5	64,9
Молоко и молочные продукты	232,6	219,2	217,8	204,9	148,1	169,9
Яйца, шт.	213,4	213,3	205,9	195,9	164,8	165,2
Рыба и рыбные продукты	17,5	16,8	14,8	15,9	11,7	12,3
Сахар и кондитерские изделия	26	24,7	25	22,4	20,8	22,5

В группе алиментарно-зависимых болезней за период 2014–2018 гг. отмечается прирост заболеваемости (распространенности) болезнями эндокринной системы: среди детей до 14 лет (далее – дети) – на 10,7 %, среди подростков 15–17 лет (далее – подростки) на 20,1 %, среди взрослых 18 лет и старше (далее – взрослые) – на 25,9 %. Заболеваемость ожирением увеличилась среди детей – на 9,7 %, среди подростков – на 12,4 %, среди взрослых – на 47,8 %. Заболеваемость болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, среди детей снизилась на 15,7 %, среди подростков – на 8,7 %, среди взрослых выросла на 10,6 %. Кроме этого за 2014–2018 гг. увеличилась заболеваемость анемиями (подростки – 22,2 %, взрослые – 26,0 %), болезнями органов пищеварения (дети – 8,7 %, взрослые – 8,5 %), язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки (дети – на 15,6 %), гастритом и дуоденитом (взрослые – 3,6 %), ишемические болезни сердца (взрослые – 2,4 %) (табл. 169).

Таблица 169

Распространенность болезней, связанных с алиментарным фактором, в Кемеровской области – Кузбассе в 2014–2018 гг., на 100 тыс. человек соответствующего возраста

Дети до 14 лет

Заболевания	2014	2015	2016	2017	2018
Анемия	2174,0	2234,7	2342,8	2342,2	2163,5
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	4118,4	4180,9	4500,9	4626,7	4559,3

Продолжение таблицы 169

из них: ожирение	1457,5	1439,9	1531,6	1613,8	1598,6
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	410,9	399,6	412,1	419,1	346,3
Болезни органов пищеварения	9370,3	9488,6	9741,3	9669,3	10182,6
из них: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	32,7	45,9	54,8	38,9	37,8
гастрит и дуоденит	2133,4	2150,7	2078,9	2107,3	1990,2

Подростки 15–17 лет

Заболевания	2014	2015	2016	2017	2018
Анемия	1127,1	1186,6	1431,0	1405,4	1377,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	11577,9	12949,8	14058,9	14102,7	13907,8
из них: ожирение	3947,0	4469,0	4619,8	4416,1	4437,5
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	3766,8	4487,7	4055,9	4079,1	3437,5
Болезни органов пищеварения	13982,1	14757,7	14268,9	13155,9	12956,7
из них: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	376,2	412,0	375,9	425,3	316,6
гастрит и дуоденит	5925,1	5758,3	6081,9	6076,4	5765,1

Взрослые 18 лет и старше

Заболевания	2014	2015	2016	2017	2018
Анемия	654,4	663,1	716,4	790,1	824,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	6936,7	7290,8	8133,3	8527,7	8733,1
из них: ожирение	1170,4	1262,2	1538,3	1582,8	1730,2
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	13128,3	12626,0	13230,0	13741,7	14521,0
Ишемические болезни сердца	5580,8	5568,1	5412,7	5746,0	5712,9
Болезни органов пищеварения	9433,8	9547,0	9681,2	10043,9	10239,2
из них: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1168,4	1092,6	1089,0	1111,1	1106,3
гастрит и дуоденит	2819,6	2933,7	2822,2	2755,7	2920,7

С целью реализации Концепции государственной политики в области здорового питания населения Российской Федерации, распоряжения Правительства Российской Федерации от 25 октября 2010 г. № 1873-р «Об утверждении Основ государственной

политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 г.», а также постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации и оптимизации питания населения в Кемеровской области – Кузбассе вырабатываются пищевые продукты, обогащенные микронутриентами.

В 2019 г. 35 предприятий осуществляли производство обогащенных микронутриентами продуктов питания, из них 23 предприятия производили хлебобулочные и кондитерские изделия, 3 – молочные продукты, 4 – напитки, сиропы, 5 – прочую продукцию (колбасные изделия, спрэды, яйцо, сухие витаминизированные напитки). Всего производилось более 70 наименований продуктов, обогащенных витаминами и микроэлементами.

На территории Кемеровской области – Кузбасса производителем детского молочного питания, обогащенного витаминами, микроэлементами и бифидобактериями, является филиал «Молочный Комбинат «Кемеровский» АО «Данон Россия», который ежегодно увеличивает его производство. В 2019 г. предприятием вырабатывались: биокефир, биоюгурт, обогащенные бифидобактериями, молоко питьевое ультрапастеризованное, обогащенное витаминами и минеральными веществами, биоюгурт питьевой, обогащенный витаминами, минеральными веществами, бифидобактериями.

Обеспеченность населения в Кемеровской области – Кузбасса продуктами, обогащенными микронутриентами, в 2019 г. осталась на уровне 2018 г. и составила 1,39 г на 1 человека.

В 2019 г. лабораторный контроль осуществлялся за обогащенными продуктами массового спроса: хлебобулочными изделиями, молочными, колбасными изделиями. Исследовано 112 образцов витаминизированных продуктов и продуктов, обогащенных микронутриентами, реализуемых на территории Кемеровской области – Кузбасса, все пробы по содержанию микронутриентов соответствовали требованиям нормативной документации.

В 2019 г. исследовано 416 проб йодированной соли, в том числе импортируемой соли – 10 проб, все пробы соответствовали требованиям нормативной документации по содержанию йода (табл. 170).

Таблица 170

Исследование йодированной соли в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2019 гг.

Годы	Всего исследовано проб	из них нестандартных	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %
2017	554	3	0,5
2018	451	4	0,8
2019	416	0	0

Основные меры по профилактике приоритетных заболеваний детей и подростков в связи с вредным воздействием факторов внутренней среды дошкольных и школьных организаций

В 2019 г. Управлением проведено 2,4 тыс. плановых и внеплановых мероприятий по контролю и административных расследований в отношении детских и подростковых организаций (2018 г. – 2,8 тыс. мероприятий, 2017 г. – 3,0 тыс.) (табл. 171).

Таблица 171

**Результаты федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора
в отношении детских и подростковых организаций в Кемеровской области – Кузбассе
в 2017–2019 гг.**

Показатели	2017	2018	2019
Число обследований	2908	2684	2404
Число проведенных административных расследований	101	101	64
Доля обследований с применением лабораторных и инструментальных методов исследования	72,5	76,1	77,4
Доля обследований, при которых выявлены нарушения	51,8	61,4	60,5
Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	5608	6063	5704
Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания, всего, в том числе	3681	3885	3531
- в виде административного штрафа	3673	3846	3491
- из них – на юридических лиц / доля	531 / 14,5 %	546 / 14,2 %	525 / 15,0%
Средняя сумма штрафа, тыс. рублей	5,7	4,3	4,1
Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	2234	2569	2623
Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	284	224	217
Число дел, по которым судами принято решение о назначении наказания в виде административного приостановления деятельности	73	63	64
Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	132	127	98
Из них число / доля удовлетворено исков	96 / 72,7 %	97 / 76,4 %	87 / 88,8%
Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	4	6	0
Из них постановлений, на основании которых возбуждены уголовные дела	0	0	0
Число лиц, временно отстраненных от работы по постановлению уполномоченных должностных лиц	72	50	71
Число выданных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований	0	18	73

По сравнению с 2017 г. произошло увеличение: доли обследований с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (с 72,5 % до 77,4 %) и доли обследований, при которых выявлены нарушения (с 51,8 % до 60,5 %).

Чаще к административной ответственности за выявленные нарушения стали привлекаться юридические лица. Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа в отношении юридических лиц по сравнению с 2017 г. увеличилась на 0,5 % и в 2019 г. составила 15,0 % (2018 г. – 14,2 %, 2017 г. – 14,5 %).

С целью улучшения условий воспитания и обучения детей по результатам плановых и внеплановых проверок организаций для детей и подростков Управлением выдавались предписания об устранении выявленных нарушений и улучшении материально-технической базы объектов. В 2019 г. было выдано 1425 предписаний, удельный вес выполненных предписаний составил 96,0 %.

В 2019 г. в образовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса проведен ряд мероприятий по укреплению материально-технической базы, среди них:

- в 39 организациях проведен капитальный ремонт (в т.ч. частичный ремонт отдельных помещений) или реконструкция;
- в 53 – проведен ремонт кровли зданий;
- в 169 – благоустройство игровых, спортивных площадок, замена игрового оборудования на участках;
- в 45 – мероприятия по улучшению материально-технической базы спортивных залов;
- в 56 – реконструкция системы искусственного освещения;
- для пищеблоков 74 организаций приобретено новое холодильное либо тепло-вое и технологическое оборудование;
- для 127 организаций приобретена новая мебель, в т.ч. школьные парты, столы, стулья.

В рамках реализации федерального проекта «Современная школа» национального проекта «Образование» в Кузбассе проводится строительство 3 новых школ, пищеблоки которых оснащены современным технологическим оборудованием. Мероприятия национального проекта «Образование» отражают все современные тенденции и тренды, учитывают лучший российский и мировой опыт.

В соответствии с данным проектом в 2019 г. введена в эксплуатацию одна новая школа, в двух школах завершаются строительные работы.

Кроме того, по инициативе Губернатора Кемеровской области – Кузбасса в целях совершенствования инфраструктуры образовательных организаций с 2019 г. в регионе реализуется проект «Моя новая школа».

Финансирование проекта осуществляется из регионального бюджета. Губернатором Кемеровской области – Кузбасса принято решение о ежегодном направлении на ремонт и оснащение школ по 2,5 млрд рублей. В рамках данного проекта ежегодно планируется проведение капитального ремонта, реконструкции и оснащения 12 общеобразовательных организаций Кемеровской области. Средства на его реализацию предусмотрены в двух ведомственных программах: системы образования в части оснащения и строительной отрасли в части проведения ремонта и реконструкции зданий.

В рамках данного проекта до 2024 г. будут отремонтированы и оснащены в соответствии со всеми требованиями более 70 кузбасских школ, в том числе запланировано проведение реконструкции школьных пищеблоков и их полная модернизация. В 2019 г. проведены капитальные ремонты в 5 школах области, в 7 школах – капитальные ремонты на стадии завершения.

Актуальным по разделу надзора по гигиене детей и подростков остается вопрос обеспечения безопасных условий отдыха и оздоровления детей в период летней оздоровительной кампании.

К началу летнего оздоровительного сезона 2019 г., в целях совершенствования материально-технической базы летних оздоровительных организаций, Управлением было выдано 103 предписания с общим количеством мероприятий 540. Удельный вес выполненных предписаний составил 100,0 %.

К летнему сезону 2019 г. в загородных стационарных оздоровительных организациях проведены следующие мероприятия по укреплению материально-технической базы:

- «Космос» (г. Кемерово) – проведена замена электропроводки в двух корпусах, на пищеблок приобретены пароконвектомат и моечная ванна, оборудован склад хранения чистого белья, проведена замена ограждения территории, проведен ремонт площадки для мусоросборников, установлены емкости для сбора бытового мусора;

- «Спутник» (г. Кемерово) – проведен капитальный ремонт восьми спальных корпусов и административного корпуса, установлено новое санитарно-техническое оборудование, новые пластиковые окна и двери, проведен ремонт сетей водоснабжения и канализования, проведено благоустройство территории, асфальтирование пешеходных дорожек;

- «Солнечный» (г. Кемерово) – проведена реконструкция пищеблока;

- «Елочка» (г. Прокопьевск) – проведен косметический ремонт корпусов и установка пластиковых окон, построен новый надворный санитарный узел с подводкой воды;

- «Гвоздика» (г. Прокопьевск) – ремонт системы отопления с заменой труб, приобретена новая мебель;

- «Огонек» (г. Прокопьевск) – проведен ремонт чаши бассейна, проведено оборудование канализационных колодцев, установлены пластиковые окна в спальном корпусе;

- «Молодежный» (г. Белово) – установлена детская игровая площадка;

- «Карлык» (г. Новокузнецк) – оборудование новой спортивной зоны, устройство тренажерной площадки, замена отопительной системы в обеденном зале;

- «Сибирская сказка» - (г. Новокузнецк) – капитальный ремонт жилого корпуса № 7, замена оборудования в прачечной;

- «Голубь» (г. Новокузнецк) – оборудование кондиционера на складе пищевых продуктов, капитальный ремонт санитарного узла в спальном корпусе и душевых, замена глубинных насосов и стволых труб на основной и резервной скважинах;

- «Бунгурский» (г. Новокузнецк) – оборудование складских помещений для хранения продуктов кондиционерами, оборудованы сушилки для верхней одежды воздуходувками, отремонтированы кровли над верандами трех спальных корпусов, столовой, проведен ремонт водопроводных сетей, установлены водонагреватели в моечных столовой и кухонной посуды, приобретено 2 морозильных ларя на склад пищевых продуктов;

- «Звездочка» (г. Междуреченск) – проведен капитальный ремонт медицинского блока, в двух жилых корпусах проведен ремонт коридоров, приобретены новое постельное белье, матрасники, полотенца, одеяла, подушки, шторы, уборочный инвентарь, кухонная и столовая посуда, разделочные доски;

- «Светлячок» (г. Междуреченск) – приобретены новые матрасы, одеяла, подушки, заменены устаревшие кровати, приобретена новая стиральная машина, сушильная машина, батуты на спортивную площадку, 300 комплектов столовой посуды;

- «Романтика» санаторий-профилакторий (г. Междуреченск) – проведен ремонт жилого комплекса, приобретен и установлен детский городок, батут, на пищеблоке проведен капитальный ремонт моечной столовой посуды, приобретены новые разделочные доски, ножи, кухонная посуда.

В ряде лагерей с дневным пребыванием детей к летнему сезону 2019 г. проведено благоустройство территорий: асфальтирование проездов, оборудование площадки

для мусорных контейнеров, ограждение хозяйственной зоны, оборудование спортивных площадок.

На пищеблоки приобретено новое тепловое, технологическое и холодильное оборудование (100,0 % от запланированного). Пополнен запас кухонного инвентаря и посуды.

В 14 школах установлены кондиционеры в мясорыбных цехах пищеблоков.

В 30 оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей для улучшения качества водопроводной воды закуплены и установлены фильтры механической и биологической очистки воды, отремонтированы питьевые фонтанчики. В 3 школах проведена замена санитарно-технологического оборудования в санузлах.

В 34 оздоровительных лагерях закуплена новая мебель (тумбочки, столы, стулья, кровати) и необходимый инвентарь, в 28 оздоровительных лагерях – оборудование для медицинских блоков.

Кроме того, проведены косметические ремонты помещений, в том числе, спортивных залов, отремонтировано спортивное и игровое оборудование на спортивных площадках, приобретен спортивный инвентарь. В части школ, на базе которых функционируют оздоровительные лагеря, созданы условия, обеспечивающие свободный доступ детей с ограниченными возможностями (установка пандусов и др.).

Перед началом летнего оздоровительного сезона 2019 г. в 100 % летних оздоровительных организаций Кемеровской области – Кузбасса проведены дератизационные и дезинсекционные мероприятия. Заключено 680 договоров на проведение дератизационных мероприятий (100,0 % от запланированного).

На акарицидную обработку заключено 180 договоров (100,0 % от запланированного). Обработками охвачены территории всех загородных оздоровительных лагерей, включая барьерные зоны.

Среди детей, отдохнувших в оздоровительных организациях в летний сезон 2019 г., случаи присасывания клещей и случаи массовых инфекционных заболеваний не зарегистрированы.

Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на население Кемеровской области – Кузбасса

В течение 2019 г. руководство и специалисты Управления принимали участие в федеральных и региональных мероприятиях в сфере охраны и гигиены труда: межведомственных совещаниях, семинарах, конференциях, «круглых столах» в Администрации Правительства Кемеровской области – Кузбасса, на публичных обсуждениях для представителей малого и среднего бизнеса, Экспертном областном Совете при Кузбасском региональном отделении фонда социального страхования Российской Федерации, Межведомственной комиссии по охране труда в Кемеровской области – Кузбассе, по вопросам охраны и гигиены труда, предупреждения профессиональных заболеваний.

При осуществлении в 2019 г. федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями труда обследовано 474 промышленных объекта (2018 г. – 238). Количество проверок увеличилось по сравнению с 2018 г. на 67 %.

Нарушения требований санитарного законодательства выявлены в ходе 385 обследований объектов, что составило 81,2 % от общего числа проведенных

обследований. При этом должностными лицами Управления выявлено 1297 правонарушений, подпадающих под действие норм Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Выявленные правонарушения квалифицированы по 11 составам КоАП РФ – ст. 6.3, ст. 6.4, ст. 6.6, ст. 6.24 ч. 1, ст. 6.25 ч. 1, ст. 6.25 ч. 2, ст. 6.35 ч. 1, ст. 8.2, ст. 8.42 ч. 4, ст. 14.43 ч. 1, ст. 14.43 ч. 2.

По фактам выявленных нарушений составлено 1037 протоколов об административном правонарушении, в том числе по результатам административных расследований составлено 33 протокола (табл. 172).

По результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях Управлением вынесено 1065 постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа, из них на граждан – 29 (2,72 %), должностных лиц – 551 (51,7 %), индивидуальных предпринимателей – 64 (6 %), юридических лиц – 294 (27,6 %).

В 2019 г. вынесено 411 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (2018 г. – 352).

Выдано 91 предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований.

Таблица 172

Меры административного воздействия по итогам проведения мероприятий по надзору за условиями труда в 2014–2019 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

В суды направлены иски о признании незаконным бездействия администрации 28 юридических лиц по созданию безопасных условий труда работающих, 11 исковых требований Управления удовлетворены в полном объеме. Данные предприятия решением суда обязаны выполнить профилактические мероприятия по улучшению условий труда.

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний» в 2019 г. специалистами Управления подготовлено 1240 санитарно-гигиенических характеристик условий труда, принято участие в расследовании 678 случаев профессиональных заболеваний у 646 человек.

В течение 2019 г. на 87 предприятиях и организациях Кемеровской области – Кузбасса проведена оценка соответствия средств индивидуальной защиты требованиям Технического регламента Таможенного Союза 019/2011 «О безопасности средств

индивидуальной защиты». Отобрано 179 образцов спецодежды, средств защиты рук, респираторов, противозвучных вкладышей, дерматологических средств. С использованием исследований по санитарно-химическим, органолептическим, токсикологическим, показателям проведено 91,9 % плановых проверок. При 4 проверках выявлено несоответствие средств индивидуальной защиты требованиям ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты».

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе

В 2019 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 (далее – ИЛП) на сумму 209,6 млн рублей.

С целью обеспечения действенной системы эпидемиологического надзора за корью и краснухой в 2019 г. издано 6 постановлений Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области, приказ Управления, изданы 2 приказа департамента охраны здоровья населения Кемеровской области (далее – ДОЗН), проведены заседания областной и территориальных санитарно-противоэпидемических комиссий.

В рамках мероприятий по верификации элиминации кори и краснухи с целью увеличения индивидуального и коллективного иммунитета населения к этим инфекциям в 2019 г. привиты против кори 92,8 тыс. жителей Кемеровской области – Кузбасса, в том числе 30,6 тыс. взрослых. Против краснухи привито 64,2 тыс. человек, в том числе 2,047 тыс. женщин до 25 лет.

Охват противокоревыми прививками взрослых в возрасте 18–35 лет составил по итогам 2019 г. 98,4 %, в том числе две дозы вакцины получили 97,2 % лиц данного возраста. В связи с увеличением возраста лиц из групп риска, подлежащих иммунизации против кори, в 2019 г. привито 8,7 тыс. лиц декретированных профессий старше 35 лет.

С целью повышения охвата прививками против кори труднодоступного населения во время Европейской недели иммунизации (далее – ЕНИ) силами выездных бригад привито против кори 506 человек, против краснухи – 111 человек. В целом в рамках ЕНИ-2019 привито против кори 7,6 тыс. человек, в том числе 3,0 тыс. взрослых. Против краснухи привито 4,4 тыс. человек, в том числе 195 женщины до 25 лет.

В соответствии постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 06.03.2019 № 2 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации» проводилась подчищающая иммунизация против кори.

В рамках подготовки к проведению кампании подчищающей иммунизации против кори проведены следующие мероприятия:

- издано постановление Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области от 21.02.2019 № 3 «О мероприятиях по верификации элиминации кори и краснухи на территории Кемеровской области».

- Проведено заседание областной СПЭК (решение № 2 от 20.03.2019).

- Подготовлен запрос в Главное Управление МВД России по Кемеровской области о представлении сведений об организациях, привлекающих к труду иностранных граждан.

- Направлены уведомительные письма в организации (78), использующие труд иностранных граждан, об их обязательной иммунизации против кори.

- Информация о профилактике кори размещается на сайте Управления, проведено 10 выступлений на радио и ТВ, организована работа 34 «горячих линий».

В рамках «подчищающей» иммунизации в 2019 г. в Кемеровской области привито против кори 9485 человек, в том числе 6712 взрослых и 1004 мигранта.

Благодаря системной работе по организации иммунизации, контролю за вакцинопрофилактикой охват прививками против краснухи девушек 15–17 лет сохраняется в течение последних 6 лет на уровне 98,8–99,9 %, женщин в возрасте 18–25 лет – 98,6–99,6 %.

С целью получения объективных данных о состоянии иммунитета к кори декретированных лиц в 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе продолжено проведение целевых исследований напряженности иммунитета к кори работников медицинских и образовательных организаций. За 2019 г. проведено исследование сывороток крови у 1583 работников МО и 529 сотрудников образовательных организаций, не имеющих сведений о прививках или документального подтверждения о перенесенном заболевании корью. Проведение подобных исследований организовано на территории Кемеровской области – Кузбасса с 2013 г. Всего за 2013–2019 гг. с целью изучения коллективного иммунитета к кори обследовано 25810 работников медицинских и 4383 работника образовательных организаций. По результатам исследований проводится иммунизация лиц, не имеющих антител к кори.

В рамках ежегодного серологического мониторинга за напряженностью иммунитета к кори и краснухе в 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе обследованы на наличие специфических IgG к вирусу кори 700 человек, к вирусу краснухи – 600 человек. Исследования проведены во всех рекомендуемых индикаторных группах населения с учетом репрезентативности выборки. Все выявленные серонегативные лица привиты. В рамках исполнения «Плана мероприятий по верификации элиминации кори и краснухи на территории Кемеровской области на 2016–2020 гг.» в 2019 г. в Красноярский региональный центр по надзору за корью и краснухой для проведения ретестирования направлены сыворотки крови от 5 серонегативных к кори лиц, достоверность результатов исследования, проведенных в вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области», подтверждена в 100 %.

В 2019 г. Управлением в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за вакцинопрофилактикой проведены контрольные мероприятия в отношении 181 медицинской организации, 429 медицинских кабинетов. По результатам надзора выдано 321 предписание об устранении выявленных нарушений санитарного законодательства, вынесены постановления о привлечении к административной ответственности в виде штрафа в отношении 95 юридических и 289 должностных лиц на общую сумму 1858,65 тыс. рублей.

С целью повышения уровня знаний медицинских работников по вопросам клинической и лабораторной диагностики кори и краснухи, профилактики этих инфекций в 2019 г. прошли обучение и аттестацию 3,8 тыс. медицинских работников, 62 сотрудника Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области».

Для обеспечения требований «холодовой цепи» при хранении иммунобиологических лекарственных препаратов (далее – ИЛП), прохождения процедуры верифика-

ции элиминации кори и краснухи в 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе проведена замена 5 холодильников, приобретены дополнительно 14 новых медицинских холодильника, закуплено 18 термоконтейнеров. Для контроля параметров температурного режима при транспортировке и хранении иммунобиологических лекарственных препаратов в 2019 г. Министерством здравоохранения Кузбасса и медицинскими организациями дополнительно закуплено 1146 термоиндикаторов. В целом на улучшение условий «холодовой цепи» в 2019 г. затрачено 13150, тыс. рублей. В 2019 г. сократилось число МО, в которых существует дефицит холодильного оборудования для хранения ИЛП.

В связи с задержкой в 2019 г. поставки вакцины в рамках национального календаря профилактических прививок по инициативе Управления за счет областного бюджета Министерством здравоохранения Кузбасса закуплено 3,0 тыс. доз коревой моно-вакцины.

Вопросы профилактики кори и краснухи постоянно освещаются в средствах массовой информации. За 2019 г. специалисты Управления, министерства здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса приняли участие в 95 радио- и 149 телепередачах, дали 26 интервью средствам массовой информации, участвовали в организации и работе «горячих линий». 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 Кемеровской области – 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.

С целью предупреждения массового распространения гриппа и других ОРВИ, обеспечения своевременной квалифицированной медицинской помощи больным гриппом и ОРВИ, предупреждения осложнений от этих инфекций в Кемеровской области в 2019 г. издано 2 постановления Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области от 21.01.2019 № 1 «О введении ограничительных мероприятий на период эпидемического подъема гриппа и ОРВИ», от 07.06.2019 № 7 «О проведении мероприятий по профилактике гриппа и других ОРВИ в Кемеровской области в эпидсезоне 2019–2020 гг.», изданы приказ Управления, 11 приказов ДОЗН. Подготовлены обращения на имя глав муниципальных образований, руководителей предприятий и организаций с рекомендациями по обеспечению готовности к эпидсезону гриппа и ОРВИ, о необходимости выделения финансовых средств на закупку вакцин против гриппа, пневмококковой инфекции для иммунизации лиц, не вошедших в национальный календарь профилактических прививок, а также на приобретение противовирусных препаратов и дезинфекционных средств.

В рамках подготовки к эпидсезону гриппа и ОРВИ Администрацией Правительства Кемеровской области – Кузбасса, ФОМС, органами местного самоуправления приняты меры по укреплению материально-технической базы и оснащению МО необходимым оборудованием, выделены финансовые средства (10,8 млн рублей.) на закупку противогриппозных вакцин, средств неспецифической профилактики гриппа и ОРВИ. В МО и в аптечных организациях создан запас лекарственных препаратов, дезинфекционных средств, индивидуальных средств защиты (масок). Проведено 487 обучающих семинара для медицинского персонала МО, работников образовательных организаций по вопросам профилактики, клиники, диагностики и лечения гриппа, подго-

товлено 4,2 тыс. медицинских работников, в том числе 618 молодых специалистов, 6,8 тыс. работников образовательных организаций. Вопросы готовности к эпидсезону ОРВИ и гриппа рассмотрены на двух заседаниях СПЭК Администрации Правительства Кемеровской области – Кузбасса, на заседаниях СПЭК муниципальных образований.

С целью снижения интенсивности эпидемии, предупреждения осложнений от гриппа и ОРВИ в период повышенной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе осуществлялось приостановление учебного и воспитательного процессов в образовательных организациях. В период эпидемии был полностью приостановлен учебный процесс в 263 школах, частично – в 122 классах 28 школ. Были закрыты на карантин полностью 5 школ-интернатов, 8 средних профессиональных учебных заведений, 32 дошкольных образовательных организации. В 45 дошкольных организациях были закрыты на карантин 82 группы.

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.

В 2019 г. Управлением подготовлено 838 распорядительных документов по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ, проведены надзорные мероприятия в отношении 721 субъекта по контролю организации работы по профилактике гриппа и ОРВИ. По результатам мероприятий по контролю к административной ответственности в виде штрафа на общую сумму 1249,3 тыс. рублей привлечены 246 юридических и должностных лиц, приостановлена деятельность двух объектов.

Вопросы профилактики гриппа активно освещались в средствах массовой информации. Специалисты Управления участвовали в 69 радиопередачах, 198 телевизионных программах, 4 «круглых столах», посвященных данной тематике, дали 73 интервью средствам массовой информации. В 2019 г. по вопросам профилактики гриппа опубликовано 276 статей в областных и местных печатных изданиях, помещено 45 информационных на официальном сайте в сети «Интернет» Управления, проведено 39 «горячих линий».

Поскольку снижение активности эпидемического процесса гриппа зависит от уровня охвата населения противогриппозными прививками, в преддверии эпидемического подъема 2019–2020 гг. Управлением проведен комплекс организационных мероприятий, направленных на создание достаточной иммунной прослойки к гриппу среди населения, в первую очередь среди групп риска.

В 2019 г. в рамках национального календаря профилактических прививок в Кемеровской области – Кузбассе привито 1261,2 тыс. человек. Дополнительно за счет других источников финансирования привито 27 тыс. человек. Общее число привитых против гриппа составило 1288,2 тыс. человек, охват населения Кемеровской области – Кузбасса противогриппозными прививками составил 48,2 %. Охват населения прививками против гриппа на всех административных территориях области превысил 46 %.

Охват противогриппозными прививками работников МО по итогам прививочной кампании составил 89 %, работников образовательных организаций – 83 %, работников транспорта – 76,5 %, детей в организациях с круглосуточным пребыванием – 79,4 %, лиц, подлежащих призыву на военную службу – 87,2 %.

Ежегодно в Кемеровской области – Кузбассе проводится оценка популяционно-го иммунитета населения к гриппу в пост- и предэпидемический периоды.

С целью оценки иммунологической эффективности иммунизации против гриппа в 2019 г. проведена оценка напряженности популяционного иммунитета к гриппу среди медицинских работников до и после проведения прививок.

С целью снижения заболеваемости ВП, уменьшения числа тяжелых форм ВП, снижения летальности от ВП вопросы профилактики пневмококковой и гемофильной инфекций заслушиваются на селекторных совещаниях у министра здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса.

В рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения Кузбасса на 2014–2024 гг.» в 2019 г. из областного бюджета выделены средства на закупку 3000 доз вакцины против пневмококковой инфекции для иммунизации призывников и лиц с отягощенным анамнезом по болезням органов дыхания, 25 тыс. доз – для иммунизации лиц старше 60 лет.

Системная работа по совершенствованию эпидемиологического надзора за ВП позволила улучшить показатели их этиологической расшифровки: по итогам 2019 г. удельный вес ВП с подтвержденным диагнозом увеличился на 4,1 %.

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе привито против пневмококковой инфекции 83,1 тыс. человек, в том числе 30,9 тыс. человек из групп риска (лица, подлежащие призыву на военную службу, ВИЧ-инфицированные, страдающие хроническими заболеваниями органов дыхания, лица старше 60 лет). За 2019 г. охват населения Кемеровской области – Кузбасса прививками против пневмококковой инфекции увеличился на 2 %.

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 2019 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.

По итогам 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе достигнут регламентированный показатель по выявлению острых вялых параличей – не менее 1,0 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет, который не достигался с 2016 г.

В рамках надзора за циркуляцией полиовирусов и (неполио) энтеровирусов проводятся лабораторные исследования среди здоровых детей и в объектах окружающей среды.

В 2019 г. обследовано 117 детей, полиовирусов не выделено.

Отбор проб сточных вод производится из 9 точек планового отбора, в 2019 г. во всех точках выявлены положительные пробы. За 2019 г. вирусологическим методом исследовано 192 пробы сточной воды на наличие энтеровирусов, доля положительных проб составила 11,5 % (22 пробы), изолировано 25 энтеровирусов.

Методом ПЦР исследовано 106 проб воды из поверхностных водоемов в рамках контроля за зонами рекреации, положительных проб не выявлено.

Управлением в 2019 г. по вопросам профилактики полиомиелита и ЭВИ, совершенствования эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП подготовлено 3 постановления Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области, 3 приказа, проведено 5 заседаний региональной комиссии по

диагностике полиомиелита и ОВП, 2 заседания региональной комиссии по безопасному лабораторному хранению диких полиовирусов, направлены информационные письма в ДОЗН – 5, в территориальные отделы Управления – 4.

Вопросы профилактики полиомиелита и ЭВИ рассматривались на совещаниях в Управлении – 3, в министерстве здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса – 2, на совещаниях у глав администраций муниципальных образований – 21, на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий муниципальных образований – 13, на заседаниях медицинского совета, коллегии – 5, на совещаниях главных врачей медицинских организаций – 113.

В Кемеровской области – Кузбассе с целью повышения знаний медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, профилактики полиомиелита, ОВП и ЭВИ в 2019 г. проведено: конференций – 8, совещаний – 19, семинаров – 68. Проведено обучение медицинских работников с последующим контролем уровня знаний (тестирование) – 3802 человека.

С целью информирования населения по вопросам профилактики полиомиелита и ЭВИ подготовлено и проведено 15 выступлений на телевидении, 6 – на радио, помещено 25 статей в средствах массовой информации, оформлено 402 буклета, брошюр, распространено 1580 листовок.

При регистрации случаев подозрения на менингококковую инфекцию контактными лицам проводится химиопрофилактика антибактериальными препаратами.

Вопросы профилактики менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов рассмотрены на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии Администрации Правительства Кемеровской области – Кузбасса 22.04.2019.

Закуплено 6000 доз вакцины против менингококковой инфекции для вакцинации лиц, подлежащих призыву на военную службу. Всего в 2019 г. привито против менингококковой инфекции 1681 человек, в т.ч. детей – 280 человек.

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе при росте заболеваемости впервые выявленным активным туберкулезом на 0,3 %, отмечается снижение заболеваемости туберкулезом детей в возрасте до 14 лет в сравнении с 2018 г. на 29,7 %.

В Кемеровской области – Кузбассе реализуется государственная программа «Развитие здравоохранения Кузбасса», в которую включены вопросы профилактики заболеваемости туберкулезом. В 2019 г. финансирование целевых программ по профилактике туберкулеза составило 152109,2 тыс. рублей. За счет федерального бюджета в 2019 г. в учреждения первичной медико-санитарной помощи Кемеровской области – Кузбасса поступили 8 передвижных флюорографических аппаратов.

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 области разработан и реализуется «План по снижению смертности населения от туберкулеза в Кемеровской области на 2019 г.».

В 2019 г. ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр» (далее – ГБУЗ КО КОКФПМЦ) проведено 29 конференций и семинаров по организации противотуберкулезных мероприятий. Совместно с кафедрой фтизиатрии КемГМУ проведено 23 мастер-класса по организации выявления туберкулеза в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи Кемеровской области – Кузбасса. В течение 2019 г. были проведены совещания специалистов ГБУЗ КО КОКФПМЦ и ГБУЗ Кемеровской области «Кемеровский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» по вопросам реализации плана совместных мероприятий по контролю за сочетанной инфекцией (ВИЧ/туберкулез) на период 2018-2020 гг.

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 2019 г. финансирование целевых программ по профилактике ВИЧ-инфекции составило 130583,141 тыс. рублей.

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 годы координацию межведомственного взаимодействия и контроль за реализацией профилактических мероприятий и программ по ВИЧ-инфекции осуществляет областная санитарно-противоэпидемическая комиссия Администрации Правительства Кемеровской области – Кузбасса. Вопросы профилактики инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи были рассмотрены на заседании областной санитарно-эпидемиологической комиссии, на 18 заседаниях санитарно-эпидемиологических комиссий в муниципальных образованиях, на 16 заседаниях межведомственных советов, заслушивались на совещаниях у руководителей органов здравоохранения, главных врачей МО.

В МО Кемеровской области – Кузбасса проведены 964 профилактических мероприятия, включая семинары, конференции, лекции, обучено – 47074 медицинских работника.

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 2019 г. вопросы профилактики ИСМП, в том числе по обеспечению стерилизационным, эндоскопическим и другим медицинским оборудованием, одноразовым инъекционным инструментарием, были рассмотрены на заседании областной санитарно-эпидемиологической комиссии, заседаниях городских и районных санитарно-эпидемиологических комиссий, межведомственных советов, заслушивались на итоговых заседаниях коллегии министерства здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса и совещаниях у главных врачей МО.

По результатам надзорных мероприятий за выявленные нарушения дезинфекционно-стерилизационного режима в 2019 г. привлечены к административной ответст-

венности в виде штрафа юридические и должностные лица на общую сумму 962,8 тыс. рублей.

В Кемеровской области – Кузбассе 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 – Кузбасса издано постановление Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области «Об усилении мероприятий по предупреждению эхинококкоза в Кемеровской области» от 09.09.2019 № 8. В соответствии с указанным постановлением в ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» было проведено исследование 80 проб на определение антител к антигену эхинококка, в двух пробах получен положительный результат.

В 2019 г. Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» организовано и проведено по вопросам профилактики паразитарных заболеваний 20 совещаний, 27 семинаров для работников медицинских организаций. Проведено 15 санитарно-противоэпидемических комиссий и 8 заседаний межведомственных комиссий по вопросам профилактики паразитарных заболеваний, разработано пять комплексных планов. В течение года по вопросам эпидемиологии, клини- ки, диагностики, лечения, профилактики паразитарных болезней обучено более 20 тыс. медицинских работников и лиц декретированных контингентов.

Управлением проведено 209 мероприятий по контролю за выполнением требований санитарного законодательства по разделу профилактики паразитарных заболеваний. По результатам надзорных мероприятий 92 должностных и юридических лица подвергнуты административному наказанию в виде штрафа на общую сумму 501,3 тыс. рублей.

В 2019 г. по профилактике паразитарных заболеваний опубликовано в печатных СМИ 20 статей, проведено выступлений на телевидении – 13, на радио – 15, выпущено санитарных бюллетеней – 177, памяток – 951, прочитано лекций – 1588, проведено более 2000 инструктажей.

Проблема КВЭ в Кемеровской области – Кузбассе сохраняет свою актуальность. К началу эпидемического сезона 2019 г. приобретено 267,9 тыс. доз вакцины для иммунизации детского и взрослого населения на сумму 149806,1 тыс. рублей.

Уровень охвата прививками против КВЭ среди школьников составил 83,9 %, профессиональных контингентов – 37,5 %.

С целью защиты населения от клещей проведены акарицидные обработки на 1398 участках, общая площадь обработки составила 2696,0 га. Управлением организован контроль за организацией и проведением акарицидных обработок. Контроль качества обработок проведен на площади 1769,4 га. По результатам энтомологического контроля проведены повторные обработки территорий на площади 60,5 га. Экстренную иммуноглобулинопрофилактику получили 58,1 % от числа обратившихся.

В период подготовки к эпидемическому сезону КВЭ 2019 г. подготовлены и реализованы: «Комплексный план мероприятий по профилактике КВЭ, других инфекций, передающихся иксодовыми клещами, на территории Кемеровской области, на 2017–2019 годы»; «План мероприятий по эпидемиологическому мониторингу за природными очагами туляремии, лептоспироза, бешенства, лихорадки Западного Нила, геморрагической лихорадки с почечным синдромом, вирусного клещевого энцефалита, иксодового клещевого боррелиоза на территории Кемеровской области на 2019 год».

Проведено заседание СПЭК Администрации Правительства Кемеровской области – Кузбасса по профилактике КВЭ и 34 СПЭК администраций муниципальных образований. Организованы и проведены областные семинары по вопросам профилактики КВЭ со специалистами Управления, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области», с врачами неврологами, инфекционистами. Активно проводится работа с населением по разъяснению мер общественной и личной безопасности при посещении леса, выполнено: 78 выступлений на телевидении, 25 выступлений на радио, опубликовано 55 статей в газетах, издано более 7000 памяток.

В 2019 г. Управлением организована и проведена «горячая линия» по вопросам профилактики клещевых инфекций, специалистами Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» проведено более 100 консультаций населения по вопросам профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.

Эффективное планирование санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в отношении инфекционных заболеваний, системно проводимый комплекс плановых и дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий позволил обеспечить по большинству нозологических форм дальнейшее снижение заболеваемости или стабилизацию показателей, и, как следствие, стабильную эпидемиологическую ситуацию в Кемеровской области – Кузбассе. Осуществлялось взаимодействие с органами законодательной и исполнительной власти Кемеровской области – Кузбасса 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 Администрации Правительства Кемеровской области – Кузбасса, органов местного самоуправления, заинтересованных служб и ведомств. В течение 2019 г. более 110 вопросов организации проведения санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в отношении инфекционных и паразитарных заболеваний, выполнения подведомственными организациями требований санитарного законодательства, было вынесено на рассмотрение: в органы исполнительной власти (32), в органы местного самоуправления (34), в санитарно-противоэпидемические комиссии (28), на межведомственные коллегии, межведомственные комиссии (34).

Управлением выносились на рассмотрение вопросы профилактики педикулеза у детей в период летней оздоровительной кампании 2019 г. у заместителей Губернатора Кемеровской области – Кузбасса, на совместных совещаниях с Министерством образования и науки Кузбасса, Министерством здравоохранения Кузбасса, Министерством социальной защиты населения Кузбасса, Министерством молодежной политики и туризма Кузбасса (9), организованы и проведены совместно с Министерством здравоохранения Кузбасса, Министерством образования и науки Кузбасса совещания с руководителями детских образовательных организаций на темы: «Педикулез и его профилактика», «Паразитарные болезни, пути передачи, профилактика и лечение».

Управлением совместно с Министерством здравоохранения Кузбасса и Областным антирабическим центром для врачей травматологов-ортопедов, хирургов, эпидемиологов организован и проведен областной семинар на тему: «Профилактика бешенства. Лечение повреждений от укусов животными».

Управлением, руководствуясь ч. 5-7 ст. 8.2, ч. 6 ст. 8.3 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального

контроля», постановлением Правительства Российской Федерации от 10.02.2017 № 166 «Об утверждении правил составления и направления предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований, подачи юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем возражений на такое предостережение и их рассмотрения, уведомления об исполнении такого предостережения» вынесены предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований:

- по профилактике бешенства, сыпного тифа и педикулеза среди людей в отношении медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса;
- по профилактике орнитоза среди людей в отношении общества с ограниченной ответственностью (управляющая компания);
- по вопросу установления санитарно-защитной зоны для сибирязвенных скотомогильников (биотермических ям) в отношении 35 администраций городских округов и муниципальных районов.

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

Прогнозируемые результаты деятельности Управления по обеспечению, инициации и развитию систем управления риском для здоровья населения Кемеровской области обеспечивают предотвращение потерь валового внутреннего продукта в результате прогнозируемого снижения уровня смертности и заболеваемости населения.

В соответствии с МР 5.1.0095–14 «Расчет фактических и предотвращенных в результате контрольно-надзорной деятельности экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации населения, ассоциированных с негативным воздействием факторов среды обитания», проведены расчеты фактических и предотвращенных в результате контрольно-надзорной деятельности Управления экономических потерь в 2018 г. от смертности, заболеваемости населения Кемеровской области – Кузбасса, ассоциированных с негативным воздействием факторов среды обитания».

Фактические и предотвращенные в результате контрольно-надзорной деятельности экономические потери рассчитаны по недопроизводству валового регионального продукта из-за выбытия человека из трудовой деятельности в результате заболеваемости и смертности.

Расчеты основаны на полученных на уровне Российской Федерации результатах моделирования зависимостей между показателями качества среды обитания и показателями здоровья населения, а также между показателями результатов осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и показателями качества среды обитания.

Расчеты проведены с использованием двух показателей: валового регионального продукта по Кемеровской области – Кузбассу за 2017 г. (ВРП КО) и валового внутреннего продукта по Российской Федерации за 2018 г. (ВВП РФ).

Результаты расчета с использованием ВРП КО:

- количество заболеваний, ассоциированных с факторами среды обитания, составило 55578, число случаев смерти, ассоциированных с факторами среды обитания, составило 434. Действиями Управления предотвращено 55944 случая заболеваний, 1944 случая смерти.

- предотвращенные действиями Управления экономические потери от заболеваемости, смертности населения Кемеровской области – Кузбасса, ассоциированных с негативным воздействием факторов среды обитания, за 2018 г.

составили 1179,7 млн рублей, в том числе от заболеваемости – 1103,6 млн рублей, смертности – 76,1 млн рублей.

Результаты расчета с использованием ВВП РФ:

- количество заболеваний, ассоциированных с факторами среды обитания, составило 55578, число случаев смерти, ассоциированных с факторами среды обитания, составило 434. Действиями Управления предотвращено 55944 случаев заболеваний, 1943 случаев смерти.

- предотвращенные действиями Управления экономические потери от заболеваемости, смертности населения Кемеровской области – Кузбасса, ассоциированных с негативным воздействием факторов среды обитания, за 2018 г. составили 1972,2 млн рублей, в том числе от заболеваемости – 1845,0 млн рублей, смертности – 127,2 млн рублей.

В 2019 г. при осуществлении федерального государственного надзора в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в рамках Федерального закона Российской Федерации от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» проведено 4995 проверок (2018 г. – 4585 проверок, 2017 г. – 5042 проверки). Общее число проверок, по сравнению с предыдущим годом, увеличилось на 8,9 %, в том числе плановых проверок – на 18,8 %, внеплановых – на 5,2 %.

Из 4995 проведенных проверок, доля плановых составила 30,1 % (1501 проверка), доля внеплановых – 69,9 % (3494 проверки). Большая часть внеплановых проверок проведена с целью контроля исполнения предписаний, выданных по результатам ранее проведенных проверок – 71,6 % (2500 проверок) (2018 г. – 70,2 %, 2017 г. – 61,8 %). Еще 843 внеплановых проверки (24,1 %) проведены на основании распоряжений руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, изданных в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (2018 г. – 29,1 %, 2017 г. – 38,0 %), 144 внеплановых проверки (4,1 %) – на основании информации о фактах возникновения угрозы причинения вреда (2018 г. – 0,5 %, 2017 г. – 0,1 %), 1 внеплановая проверка – на основании информации о фактах причинения вреда (0,02 %), (2018 г. – 0,1 %, 2017 г. – 0,1), 1 внеплановая проверка (0,02 %) – на основании требований органов прокуратуры (2018 г. – 0,1 %, 2017 г. – 0,1 %).

Кроме плановых и внеплановых проверок в 2019 г. в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора проведено 3 контрольных закупки у хозяйствующих субъектов, деятельность которых связана с производством пищевых продуктов, оказывающих услуги в сфере общественного питания и торговли пищевыми продуктами.

При проведении проверок по вопросам соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения обследовано 5925 объектов (2018 г. – 4829 объектов, 2017 г. – 5129 объектов), в том числе 1319 объектов, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг (2018 г. – 1194 объекта, 2017 г. – 1341 объект), 1908 объектов детских и подростковых организаций (2018 г. – 2163 объекта, 2017 г. – 2134 объекта), 1982 объекта, осуществляющих деятельность по производству пищевых продуктов, в сфере общественного питания и торговли

пищевыми продуктами (2018 г. – 991 объект, 2017 г. – 1025 объектов), 474 объекта промышленных предприятий (2018 г. – 238 объектов, 2017 г. – 330 объектов), 242 объекта, осуществляющих транспортную деятельность (2018 г. – 243 объекта, 2017 г. – 299 объектов).

За последние три года общее число обследованных объектов увеличилось на 15,5 %, в том числе объектов промышленных предприятий – на 43,6 %, объектов, осуществляющих деятельность по производству пищевых продуктов, в сфере общественного питания и торговли пищевыми продуктами – на 93,4 %. В то же время сократилось число обследованных объектов детских и подростковых организаций – на 10,6 %, объектов, осуществляющих транспортную деятельность – на 19,1 %, объектов, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг – на 1,6 %.

От общего числа проверенных объектов наибольшую долю составляли объекты детских и подростковых организаций – 32,2 % (2018 г. – 44,8 %, 2017 г. – 41,6 %) и объекты, осуществляющие деятельность по производству пищевых продуктов, в сфере общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 33,5 % (2018 г. – 20,5 %, 2017 г. – 20,0 %).

Из 4995 проверок 3290 проверок проведено с применением лабораторных и инструментальных методов исследования, что составило 65,9 % (2018 г. – 61,8 %, 2017 г. – 61,4 %). Доля плановых проверок, проведенных с применением лабораторных и инструментальных методов исследования, в 2019 г. составила 95,8 % (2018 г. – 100 %, 2017 г. – 97,8 %).

В 2019 г. нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения выявлены при проведении 2736 проверок (2018 г. – 2388 проверок, 2017 г. – 2760 проверок). Доля плановых проверок, по результатам проведения которых выявлены нарушения, составила 100 % (2018 г. – 99,9 %, 2017 г. – 100 %), доля внеплановых проверок, по результатам проведения которых выявлены нарушения – 37,0 % (2018 г. – 33,8 %, 2017 г. – 37,2 %).

Число нарушений санитарно-эпидемиологических требований, подпадающих под действие норм Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», выявленных должностными лицами Управления при проведении проверок, составило 12077 (2018 г. – 11054 нарушения, 2017 г. – 11094 нарушения), в том числе от общего числа нарушений:

- статьи 13 – 1 нарушение (0,01 %);
- статьи 15 – 690 нарушений (5,7 %);
- статьи 17 – 1472 нарушения (12,2 %);
- статьи 18 – 23 нарушения (0,2 %);
- статьи 19 – 169 нарушений (1,4 %);
- статьи 20 – 31 нарушение (0,3 %);
- статьи 21 – 31 нарушение (0,3 %);
- статьи 22 – 135 нарушений (1,1 %);
- статьи 23 – 88 нарушений (0,7 %);
- статьи 24 – 2140 нарушений (17,7 %);
- статьи 25 – 623 нарушения (5,2 %);
- статьи 26 – 2 нарушения (0,02 %);
- статьи 27 – 43 нарушения (0,4 %);
- статьи 28 – 3344 нарушения (27,7 %);

иные статьи – 3285 нарушений (27,2 %).

Из общего числа выявленных нарушений 57,6 % (6956 нарушений) приходилось 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».

Как и в предыдущие годы, наибольшее число нарушений выявлено при проведении проверок детских и подростковых организаций – 5704 нарушения (47,2 % от общего числа нарушений) (2018 г. – 6063 нарушения (54,8 %), 2017 г. – 5608 нарушений (50,5 %)).

На долю нарушений, выявленных при проведении проверок хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг, приходилось 21,6 % (2611 нарушений) (2018 г. – 24,4 %, 2017 г. – 23,7 %), хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 20,1 % (2426 нарушений) (2018 г. – 13,8 %, 2017 г. – 16,0 %). Доля нарушений, выявленных при проведении проверок промышленных предприятий, составила 10,7 % (1297 нарушений) (2018 г. – 6,7 %, 2017 г. – 9,3 %), субъектов транспорта и транспортной инфраструктуры – 0,3 % (39 нарушений) (2018 г. – 0,2 %, 2017 г. – 0,5 %).

По фактам выявленных нарушений требований санитарного законодательства составлено 9205 протоколов об административном правонарушении (2018 г. – 8340 протоколов, 2017 г. – 8693 протокола). По результатам рассмотрения административных дел вынесено 9304 постановления о назначении административного наказания (2018 г. – 7543 постановления, 2017 г. – 7303 постановления), из них 8697 – в виде административного штрафа, в том числе:

- по статье 6.3 – 2778 (31,9 %);
- по статье 6.4 – 2059 (23,7 %);
- по статье 6.5 – 159 (1,8 %);
- по статье 6.6 – 1202 (13,8 %);
- по статье 6.7 ч. 1 – 1420 (16,3 %);
- по статье 6.7 ч. 2 – 15 (0,2 %);
- по статье 6.24 ч. 1 – 59 (0,7 %);
- по статье 6.24 ч. 2 – 6 (0,1 %);
- по статье 6.25 ч. 1 – 71 (0,8 %);
- по статье 6.25 ч. 2 – 3 (0,03 %);
- по статье 6.25 ч. 3 – 5 (0,1 %);
- по статье 6.35 ч. 1 – 35 (0,4 %);
- по статье 6.35 ч. 4 – 1 (0,01 %);
- по статье 7.2 ч. 2 – 2 (0,02 %);
- по статье 8.2 – 141 (1,6 %);
- по статье 8.5 – 8 (0,1 %);
- по статье 8.42 ч. 2 – 4 (0,05 %);
- по статье 8.42 ч. 3 – 1 (0,01 %);

по статье 8.42 ч. 4 – 12 (0,1 %);
по статье 9.22 ч. 9 – 3 (0,03 %);
по статье 14.43 ч. 1 – 437 (5,0 %);
по статье 14.43 ч. 2 – 253 (2,9 %);
по статье 14.44 ч. 1 – 2 (0,02 %);
по статье 14.45 – 12 (0,1 %);
по статье 14.46 ч. 1 – 5 (0,1 %);
по статье 14.46.2 ч. 1 – 4 (0,05 %).

Доля постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа от общего числа вынесенных постановлений в 2019 г. составила 93,5 % (2018 г. – 96,9 %, 2017 г. – 98,1 %).

Среди общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа увеличилась доля штрафов, наложенных на индивидуальных предпринимателей, с 4,1 % в 2017 г. до 8,5 % в 2019 г. и сократилась доля штрафов, наложенных на юридических лиц с 20,3 % в 2017 г. до 18,8 % в 2019 г., на граждан – с 20,8 % в 2017 г. до 20,3 % в 2019 г., на должностных лиц – с 54,8 % в 2017 г. до 52,4 % в 2019 г.

В 2019 г. общая сумма наложенных административных штрафов за нарушения санитарного законодательства составила 46201,0 тыс. рублей (2018 г. – 38642,9 тыс. рублей, 2017 г. – 41998,8 тыс. рублей).

Также вынесено 607 постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения. Доля постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения, от общего числа вынесенных постановлений, увеличилась с 2,8 % в 2017 г. до 6,5 % в 2019 г.

Наибольшее число предупреждений вынесено в отношении хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг – 226 (37,2 % от общего числа вынесенных постановлений в виде предупреждения).

В ходе рассмотрения административных дел внесено 6461 представление об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (2018 г. – 4294, 2017 г. – 5415).

В 2019 г. в суды различных инстанций направлено на рассмотрение 990 дел об административных правонарушениях с целью привлечения виновных лиц к административной ответственности (2018 г. – 1359, 2017 г. – 1580). За три года количество таких дел сократилось на 37,3 %, в том числе за предыдущий год на 27,2 %. По результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях судами вынесено 744 постановления о назначении административного наказания, в том числе в виде административного приостановления деятельности – 226, административного штрафа – 458, административного штрафа с конфискацией – 31, предупреждения – 9.

Количество постановлений, вынесенных судами, о назначении административного наказания в виде административного штрафа уменьшилось с 778 в 2017 г. до 458 в 2019 г., в виде административного приостановления деятельности – с 288 в 2017 г. до 226 в 2019 г.

Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания, составила 75,2 % (2018 г. – 76,9 %, 2017 г. – 73,5 %).

В 2019 г. в суды направлено 324 иска об устранении нарушений санитарного законодательства, из них удовлетворено, в том числе частично, 233 иска (2018 г. –

направлено 523 иска, удовлетворено – 392, 2017 г. – направлено 546 исков, удовлетворено – 354).

Доля исков о нарушениях санитарного законодательства, которые были удовлетворены судом, в том числе частично, составила 71,9 % (2018 г. – 75,0 %, 2017 г. – 64,8 %).

В 2019 г. вынесено 2 постановления о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел (2018 г. – 7 постановлений, 2017 г. – 23 постановления). Уголовные дела на основании направленных материалов не возбуждались.

С целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний в 2019 г. вынесено 12 постановлений о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными, (2018 г. – 29 постановлений, 2017 г. – 7 постановлений) и 14 постановлений о введении (отмене) ограничительных мероприятий в организациях и на объектах (2018 г. – 11 постановлений, 2017 г. – 4 постановления).

Кроме этого вынесено 8 постановлений о госпитализации, изоляции больных или подозрительных на инфекционные заболевания лиц и 1 постановление о проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

В соответствии с постановлениями уполномоченных должностных лиц временно отстранено от работы 92 человека (2018 г. – 129 человек, 2017 г. – 81 человек).

Выдано 829 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в 2018 г. – 524 предостережения).

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.).

На всех административных территориях достигнут регламентируемый (95 %) охват профилактическими прививками населения декретированных групп против кори и краснухи.

Основное внимание в организации иммунопрофилактики кори в 2019 г. уделялось иммунизации населения, относящегося к группам высокого риска инфицирования. Охват противокоревыми прививками декретированных контингентов, за исключением мигрантов и лиц, отказывающихся от прививок по религиозным мотивам, превышает рекомендуемый показатель (95 %) и составляет 97,3–99,8 %.

При регистрации групповой заболеваемости корью среди последователей религиозного течения баптизма организованы и проведены мероприятия, которые позволили локализовать очаг заболеваемости:

- Издано постановление Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области от 22.11.2019 № 10 «О предупреждении массового распространения заболеваемости корью на территории Кемеровской области».

- Издан приказ департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 25.11.2019 № 1315 «О предупреждении массового распространения заболеваемости корью на территории Кемеровской области».

- Проведено областное совещание ДОЗН в режиме видеоконференции с руководителями медицинских организаций муниципальных образований по вопросам диагностики кори, организации противоэпидемических и профилактических мероприятий – 26.11.2019.

- Для оказания помощи в организации противоэпидемических мероприятий с 26.11.2019 в г. Таштаголе работала эпидбригада из числа сотрудников Управления, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области», специалистов ДОЗН.

- Проведено заседание у Главы Администрации Таштагольского района по вопросам организации и проведения противоэпидемических мероприятий.

- Проведено заседание санитарно-противоэпидемической комиссии – 28.11.2019.

- Составлен план локализации очага коревой инфекции на территории муниципального образования.

- Проведены оперативные совещания у главного врача ГБУЗ КО «Таштагольская районная больница».

Ежегодно согласно постановления Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области организуется серологический мониторинг напряженности иммунитета состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики. В рамках ежегодного мониторинга в 2019 г. в Кемеровской области обследовано на наличие специфических IgG к вирусу краснухи 600 человек, при этом антитела к вирусу краснухи не обнаружены у 6 человек – 1 % (норматив не более 7 %), это свидетельствует о наличии хорошего коллективного иммунитета населения Кемеровской области – Кузбасса к краснухе.

Соответствуют нормативному показателю результаты изучения популяционного иммунитета населения Кемеровской области – Кузбасса к кори в возрастных группах 3-4 года, 16-17 лет.

За 5 лет число лиц, привитых против гриппа, увеличилось в 1,8 раза, охват населения Кемеровской области – Кузбасса прививками против гриппа увеличился на 19,1 %. (табл. 173), а по сравнению с 2007 г. – на 29,8 %.

Таблица 173

Динамика охвата населения Кемеровской области – Кузбасса прививками против гриппа за 2015–2019 гг.

Охват	2015		2016		2017		2018		2019	
	Абс., тыс.	%								
	794,4	29,1	1109,8	40,8	1114,2	41,1	1248,3	46,3	1288,2	48,2

Принимаемые меры по увеличению охвата вакцинацией способствовали устойчивому снижению заболеваемости гриппом в последние годы. (рис. 122)

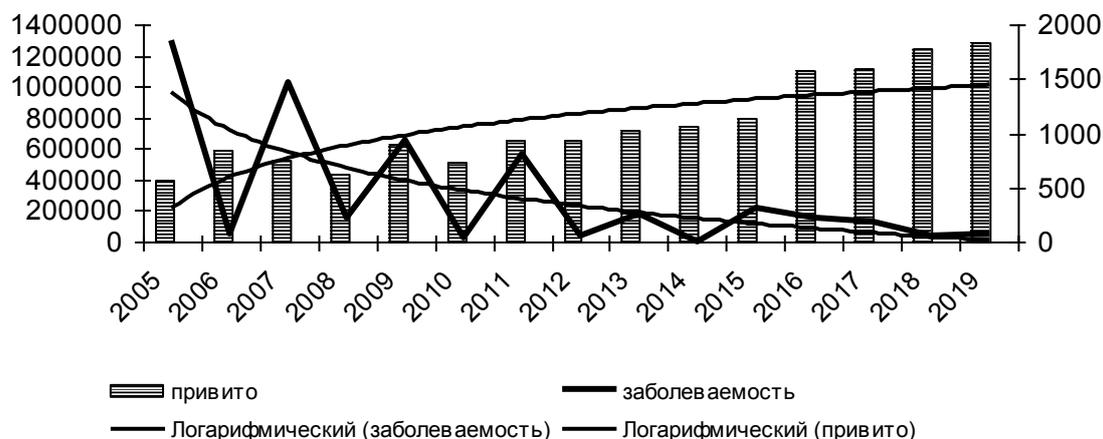


Рис. 122. Динамика заболеваемости гриппом в 2005–2019 гг., на 100,0 тыс. населения, и число привитых против гриппа, абс., ед.

Благодаря высокому охвату населения профилактическими прививками против гриппа наблюдается более легкое клиническое течение ВП: с 2013 г. удельный вес ВП с тяжелым течением уменьшился на 3,3 %.

В 2019 г. из областного бюджета выделены финансовые средства на приобретение вакцин для иммунизации против пневмококковой инфекции населения «групп риска», в первую очередь, лиц, подлежащих призыву на военную службу, страдающих патологией легочной системы.

В 2019 г. увеличилось число МО, осуществляющих диагностические исследования на респираторные вирусы.

По итогам 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе достигнут регламентируемый показатель по выявлению ОВП – не менее 1,0 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет, который не достигался с 2016 г.

Для активизации выявления случаев ОВП Управлением направлены письма в Министерство здравоохранения Кузбасса, в территориальные отделы, данный вопрос рассмотрен на коллегии Управления по итогам года, на совещаниях с начальниками и специалистами территориальных отделов, курирующими вопросы эпидемиологического надзора. Организовано проведение активного эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП в МО Кемеровской области с привлечением ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» с выдачей экспертного санитарно-эпидемиологического заключения на основании поручений Управления.

К особенностям эпидемиологической ситуации в Кемеровской области – Кузбассе 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.

Активное межведомственное взаимодействие по данному направлению 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 2019 г. профилактическими программами охвачено 1523751 человек, что составило 86,9 % от целевой группы (в 2018 г. – 1390527 человек, что составило 86,4 % от целевой группы). Уровень информированности работающего населения в 2019 г. – 90,4 % (целевой уровень – 90 %), в 2018 г. – 87,5 % (целевой уровень – 85,0 %).

В Кемеровской области – Кузбассе достигнут уровень диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными 80,0 %, охват лечением ВИЧ-инфицированных больных составил 70,0 %, охват трехэтапной химиопрофилактикой перинатального пути передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку составил 93,5 %. Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения составил 28 % от совокупного населения Кемеровской области – Кузбасса, в 2018 г. – 24 %.

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 – Кузбассе охват обследованиями на энтеробиоз и гельминтозы населения в 2019 г. составил 55,6 % против 55,1 % в 2018 г.

В 2019 г. удельный вес проб объектов окружающей среды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, снизился по сравнению с 2016 г.: проб почвы – с 1,6 % до 0,7 %, проб пищевых продуктов и продовольственного сырья – с 0,7 % до 0,6 %. Загрязненность почвы детских площадок детских дошкольных организаций и дворовых территорий жилых домов возбудителями гельминтов снизилась за последние 3 года с 0,7 % до 0,3 %.

В Кемеровской области – Кузбассе ежегодно увеличивается охват профилактическими прививками. Благодаря иммунизации, уровень охвата прививками против КВЭ среди школьников составил 83,9 %, профессиональных контингентов – 35,7 %.

Экстренную иммуноглобулинопрофилактику получили 58,1 % от числа обратившихся.

В Кемеровской области – Кузбассе ежегодно увеличивается удельный вес исследованных клещей на наличие антигена КВЭ от пострадавших лиц. В 2019 г. исследовано 11392 клеща (37,5 % от числа обратившихся), в 2018 г. – 7862 клеща (29,1 % от числа обратившихся).

В 2019 г. качество питьевой воды, воды открытых водоемов, почвы и атмосферного воздуха на территории Кемеровской области – Кузбасса улучшилось по ряду показателей:

- Доля проб воды поверхностных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2019 г. снизилась на 2,9 % и составила 26,4 % (2018 г. – 29,3 %; 2017 г. – 30,0 %);
- Доля проб воды поверхностных источников централизованного водоснабжения населения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологи-

- ческим показателям, в 2019 г. уменьшилась на 2,1 % и составила 48,0 % (2018 – 50,1 %) , из подземных вод – 3,2 % (2019 г. – 4,0 %);
- Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, составляет 1,7 %, что осталось на прежнем уровне (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 0,8 % и составила 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 гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, с 7,7 % в 2006 г. до 1,7 % в 2019 г.;
 - Пробы воды перед подачей в распределительную сеть, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, за 2019 г. и последние 10 лет не обнаружены;
 - Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, уменьшилась на 8,1 % и составила 3,1 (2018 г. – 11,2 %);
 - Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, уменьшилась на 11,3 % и составила 2,9 % (2018 г. – 14,2 %).
 - В 2019 г. сохранилась тенденция снижения доли проб воды водоемов 1-ой категории водопользования, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям. По санитарно-химическим показателям доля проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, снизилась на 4,1 % и составила 25 % (2018 г. – 29,1 %; 2017 г. – 52,1 %; 2016 г. – 36,7 %), по микробиологическим показателям снизилась на 3,1 % и составила 45 % (2018 г. – 48,1 %; 2017 г. – 47,2 %; 2016 г. – 36,7 %).
 - В 2019 г. не регистрировались превышения гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в воде водоемов 1-й категории на 8 административных территориях: г. Анжеро-Судженск, Березовский, Киселевск, Белово, Ленинск-Кузнецкий, Тайга, а также Яйском и Яшкинском р-нах.
 - Доля проб воды водоемов 2-ой категории водопользования, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, снизилась и составила 16 % (2018 г. – 48 %; 2017 г. – 25,9 %; 2016 г. – 26,9 %).
 - Доля проб воды водоемов 2-ой категории водопользования, несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, снизилась на 4,3 % и составила 24 % (2018 г. – 28,3 %; 2017 г. – 36,5 %; 2016 г. – 38,6 %).
 - В 2019 г. отсутствовали превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах почвы, отобранных на 21 административной территории области, не зафиксировано превышений гигиенических нормативов в почве по микробиологическим показателям в 10 городах и 13 р-нах Кемеровской области – Кузбасса.
 - В 2019 г. сохранилась тенденция снижения загрязнения почв на территории детских организаций и детских площадок по микробиологическим показателям с 2,1 % в 2018 г. до 1,47 % в 2019 г., по паразитологическим показателям с 0,58 % в 2018 г. до 0,38 % в 2019 г.

- В 2019 г. удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих гигиенические нормативы, в целом по Кемеровской области – Кузбассу снизился на 0,2 % и составил – 1,8 % (2018 г. – 2,0 %; 2017 г. – 1,9 %).
- На трех административных территориях Кемеровской области – Кузбасса снизился удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающий гигиенический норматив: в гг. Новокузнецк – с 15,8 % до 7,9 %, г. Кемерово – с 3,11 % до 1,2 %; г. Анжеро-Судженск – с 0,13 % до 0,1 %;
- Улучшение качества атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. в сравнении с 2018 г. отмечается по: оксиду углерода – 2,2 % (2018 г. – 2,7 %), гидроксibenзолу (фенолу) – 0,86 % (2018 г. – 1,11 %), углеводородам – 0,03 % (2018 г. – 0,15 %), серы диоксиду – 0,04 % (2018 г. – 0,2 %), бенз(а)пирену – 22,46% (2018 г. – 31,3 %), фтористому водороду – 2,27 % (2018 г. – 14,8 %), сероводороду – 1,4 % (2018 г. – 13,7 %), аммиаку – 0,07 % (2018 г. – 1,5 %).

По итогам деятельности Управления в 2019 г. полностью 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.

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

Благодаря проведенным плановым одномоментным осмотрам на педикулез детей в общеобразовательных организациях после каждой каникул и своевременно проведенным противоэпидемическим мероприятиям, заболеваемость педикулезом среди населения Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. снизилась на 18,0 % относительно 2018 г.

В 2019 г. наблюдалась дальнейшая стабилизация основных показателей, характеризующих санитарно-эпидемиологическую обстановку в сфере оборота пищевых продуктов. Снизился удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, с 0,25 % в 2017 г. до 0,07 % в 2019 г. Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям, остается стабильным 4,5 % в 2019 г. (в 2017 г. – 4,5 %), но при этом отмечается снижение удельного веса проб по показателям фальсификации, составляющий 2,0 % в 2019 г. и 2,9 % в 2017 г. Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, снизился с 2,9 % в 2017 г. до 2,4 % в 2019 г.

В 2019 г., как и в предыдущие годы, на территории Кемеровской области в продовольственном сырье и пищевых продуктах не выявлено превышение гигиенических нормативов по содержанию радионуклидов, а также ГМО без декларирования об их наличии.

В 2019 г. изъято из оборота 1284 партии пищевых продуктов объемом 60668,5 кг, что почти в 2,2 раза больше, чем в 2017 г. (1075 партий пищевых продуктов объе-

мом 27053 кг), при этом доля импортной пищевой продукции, изъятой из оборота, сократилось в 2,4 раза и составила 148 кг – 30 партий (в 2017 г. – 363 кг – 31 партия).

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 2019 г. удалось достичь индикативных показателей деятельности (табл. 174).

Таблица 174

Результаты достижения индикативных показателей деятельности в 2019 г., %

Показатели	Плановый	Фактический
Охват учащихся общеобразовательных школ горячим питанием	91,2	92,0
Доля детских и подростковых организаций, в которых уровни искусственной освещенности не отвечают гигиеническим нормативам	10,7	10,4
Доля детских и подростковых организаций, в которых года показатели микроклимата не отвечают гигиеническим нормативам	4,5	3,9
Доля детских и подростковых организаций, в которых ученическая мебель не соответствует росту детей	7,3	7,1
Доля детей и подростков с выраженным оздоровительным эффектом по итогам проведения летней оздоровительной кампании	93,7	93,9

Охват школьников 1–11 классов горячим питанием в общеобразовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. составил 92,0 % (2017–2018 гг. – 91,4 %), что на 1,8 % выше среднероссийского показателя, который в 2018 г. составлял 90,2 %.

По сравнению с 2017 г. и 2018 г. по итогам 2019 г. увеличилась доля детей и подростков с выраженным оздоровительным эффектом на 0,2 % и 0,1 % соответственно; уменьшилась доля организаций, в которых уровни искусственной освещенности не отвечают гигиеническим нормативам на 0,1 % и 0,2 % соответственно.

По результатам обследования промышленных предприятий в 2019 г. уменьшился удельный вес проб воздуха рабочей зоны на пары и газы, превышающих ПДК, в том числе, содержащих вредные вещества 1–2 класса опасности. Так, доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, уменьшилась по сравнению с 2017 г. в 1,48 раза, в том числе содержащих вещества 1 и 2 классов опасности – в 12 раз.

Удельный вес проб на пыли и аэрозоли, превышающих гигиенические нормативы, увеличился в сравнении с 2017 г. в 1,05 раза, в том числе, содержащих вещества 1-го и 2-го классов опасности, – в 25 раз.

Показатели удельного веса проб воздуха рабочей зоны на пары и газы, превышающие ПДК, в сравнении с показателями по Российской Федерации характеризуются более низкими уровнями показателей по содержанию паров и газов, в том числе по веществам 1 и 2 класса опасности.

За период 2017–2019 гг. отмечается уменьшение доли рабочих мест на промышленных предприятиях, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем физическим факторам.

Охват периодическими медицинскими осмотрами работающих во вредных условиях труда в 2019 г. увеличился до 97,7 % (в 2018 г. – 97,4%).

Охват санитарно-гигиенической паспортизацией канцерогеноопасных организаций увеличился с 93,4 % до 96,2 %.

3.2. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Кемеровской области – Кузбассе

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 2019 г. не зарегистрировано случаев заболеваний краснухой, уровень заболеваемости кори ниже показателей по Российской Федерации, зарегистрированные случаи кори не дали распространения. На большинстве административных территорий достигнут регламентируемый (95,0 %) охват профилактическими прививками населения декретированных групп против кори и краснухи. Повсеместно достигнут 46 % охват населения области профилактическими прививками против гриппа.

С целью обеспечения эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса определены основные направления деятельности на 2020 г.:

- разработка мероприятий Плана верификации элиминации кори и краснухи на территории Кемеровской области на 2020–2024 гг.;
- разработка плана мероприятий по предупреждению массового распространения гриппа и ОРВИ на 2020-2024 гг.;
- разработка плана по борьбе с ВП;
- осуществление мониторинга за циркуляцией на территории Кемеровской области – Кузбасса респираторных вирусов, в том числе вирусов гриппа с пандемическим потенциалом;
- разработка дополнительных мероприятий по совершенствованию эпидемиологического надзора за ВП, в том числе по повышению охвата населения прививками против гриппа, пневмококковой и гемофильной инфекций;
- осуществление контроля за поддержанием высоких уровней охвата прививками населения в рамках национального календаря профилактических прививок и кален-

даря 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.

С целью недопущения распространения на территории Кемеровской области – Кузбасса массовых инфекционных заболеваний необходимо обеспечить контроль за:

- выполнением плана профилактических прививок в Кемеровской области – Кузбассе в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям на 2020 г.;

- приобретением вакцин, включенных в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

- контроль за поддержанием неснижаемого запаса тест-систем, наборов реагентов для диагностики инфекционных заболеваний.

Управлением продолжалась работа по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 1505 от 10.12.2018 «Об ограничении условий и мест розничной торговли спиртосодержащей непищевой продукцией» и приказа Роспотребнадзора от 30.01.2017 № 43 «О проведении проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по розничной торговле алкогольной и спиртосодержащей продукцией».

Управлением в целях предотвращения незаконного оборота спиртосодержащей непищевой продукции, спиртосодержащих пищевых добавок и ароматизаторов проведены контрольно-надзорные мероприятия.

В период с 13.03.2019 по 10.01.2020 проверено 93 юридических лица (149 объектов). Реализация непищевой спиртосодержащей продукции крепостью более 28 % по цене ниже установленной минимальной цены для бутылки водки выявлена на 2 объектах. Всего снято с реализации 6 партий данной продукции в количестве 9 единиц суммарным объемом 0,79 л.

Всего составлено 86 протоколов об административном правонарушении, из них 14 на юридических лиц и 72 на должностных лиц. Сумма штрафов составил 194 тыс. рублей, из них на юридических лиц – 85 тыс. рублей, должностных лиц – 109 тыс. рублей.

Мероприятия, проведенные в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 1505 «Об ограничении условий и мест розничной торговли спиртосодержащей непищевой продукцией» и приказа Роспотребнадзора № 43 от 30.01.2017 «О проведении проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по розничной торговле алкогольной и спиртосодержащей продукцией», позволили снизить количество отравлений алкоголем на территории Кемеровской области.

За 9 месяцев в области 2019 г. зарегистрировано 920 отравлений (34,4 отравления на 100 тыс. населения), что меньше в 1,08 раза по сравнению с аналогичным периодом 2018 г. – 999 отравлений (37,4 на 100 тыс. населения)). Уровень смертельных

исходов от отравлений алкоголем на территории Кемеровской области снизился в 1,17 раза (с 12,8 случаев отравлений на 100 тыс. населения за 9 месяцев 2018 г. до 10,9 случаев отравлений за 9 месяцев 2019 г.).

В 2019 г. Управлением проведена работа по исполнению поручений Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, приказов руководителя Роспотребнадзора, касающихся реализации безотлагательных мер обеспечения национальной продовольственной безопасности.

В 2019 г. проведены внеплановые проверки по исполнению:

– Поручения Правительства Российской Федерации от 02.06.2014 № АД-П12-4024 по контролю за пищевой продукцией из водных биоресурсов, 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 Президента Российской Федерации от 15.08.2017 № Пр-1603, приказа Роспотребнадзора от 18.08.2017 № 672 «О проведении проверок организаций торговли и общественного питания»;

– Поручения Правительства Российской Федерации от 18.12.2018 п. 7 раздел 1 протокол заседания постоянно действующей противоэпизоотической комиссии Правительства Российской Федерации от 28.11.2018 № 1, приказа Роспотребнадзора от 18.12.2018 № 1022 «О проведении в 2019 году внеплановых проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по хранению, производству и реализации свинины, мяса птицы и продуктов их переработки»;

– Поручения Правительства Российской Федерации от 09.02.2015 № П12-5896 «По контролю за пищевой продукцией из водных биоресурсов»;

– Поручения Правительства Российской Федерации от 21.02.2019 № ТГ-П12-1285, приказа Роспотребнадзора от 06.03.2019 № 103 «О проведении внеплановых выездных проверок в период подготовки и проведения оздоровительной компании 2019 года»;

– Поручения Правительства Российской Федерации от 13.11.2019 № ТГ-П12-9838, от 25.10.2019 № ОГ-П44-133пр, приказа Роспотребнадзора от 19.11.2019 № 907 «Об организации контрольно-надзорных мероприятий в период подготовки и проведения новогодних праздников и зимних каникул»;

– Поручения правительства Российской Федерации от 05.07.2019, Роспотребнадзором издан приказ от 08.07.2019 № 458 «О проведении внеплановых выездных проверок соблюдения правил продажи отдельных видов товаров в части размещения (выкладки) молочных, молочных составных и молочносодержащих продуктов»;

– Указа Президента Российской Федерации от 22.10.2018 № 592 «О применении специальных мер в связи с недружественными действиями Украины в отношении граждан и юридических лиц Российской Федерации», приказ Роспотребнадзора № 1103 «О продукции Украины»;

– 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 Председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева от 24.12.2019 № ДМ-П12-11271, приказа Роспотребнадзора от 25.12.2019 № 1053 «О проведении внеплановых выездных проверок»;

– Поручения Правительства 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 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»;

– п. 2 Поручения Правительства Российской Федерации от 20.12.2014 № АД-П11-9382 «О контроле за белорусской продукцией».

В 2019 г. в рамках исполнения вышеуказанных поручений Управлением проведено 7649 проверок. Привлечено к административной ответственности 4148 должностных, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан, на сумму 13 млн 901 тыс. рублей.

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 территорию Кемеровской области – Кузбасса пищевой продукции, запрещенной к ввозу в Российскую Федерацию.

Управлением в 2019 г. проведено 555 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 в Российскую Федерацию.

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 196 партий некачественной пищевой продукции объемом 1588 кг.

По выявленным в ходе проверок нарушениям к административной ответственности привлечено 587 юридических, должностных лиц и индивидуальных предпринимателей на общую сумму более 2 млн рублей.

В рамках исполнения поручения Правительства Российской Федерации от 05.07.2019 на основании приказа Роспотребнадзора от 08.07.2019 № 458 «О проведении внеплановых выездных проверок соблюдения правил продажи отдельных видов товаров в части размещения (выкладки) молочных, молочных составных и молкосодержащих продуктов» Управлением в 2019 г. в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих розничную продажу молочной продукции, проведено 1759 внеплановых выездных проверок. При этом доля проверок, по результатам которых были выявлены нарушения, составила 62 %. Всего в ходе контрольно-надзорных мероприятий было установлено 1719 нарушений п. 33(1) Правил продажи отдельных видов товаров, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 19.01.1998 № 55, в части требований к размещению (выкладке) молочной продукции. По выявленным в ходе проверок нарушениям к административной ответственности привлечено 1168 юридических, должностных лиц и индивидуальных предпринимателей в виде предупреждений и административных штрафов на общую сумму 472 тыс. рублей.

С целью исполнения поручения Президента Российской Федерации от 15.08.2017 № Пр-1603, приказа Роспотребнадзора от 18.08.2017 № 672 «О проведении проверок организаций торговли и общественного питания» в 2019 г. Управлением проведены проверки в отношении 469 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по реализации мясной продукции, в том числе 164 предприятия розничной торговли, 10 предприятий оптовой торговли, 294 предприятия общественного питания и 1 предприятие придорожного сервиса. Из 469 проверенных объектов нарушения установлены на 442 (94 %) предприятиях: нарушение температурных режимов хранения; отсутствие информации для потребителя; нарушение при оформлении ценников; реализация обезличенной мясной продукции. В 73 предприятиях установлен факт реализации мясной продукции без документов, подтверждающих ее происхождение, качество и безопасность, данная продукция изъята из оборота (112 партий объемом 1436,2 кг). По выявленным нарушениям в отношении 518 юридических, должностных лиц и индивидуальных предпринимателей вынесены постановления о привлечении к административной ответственности в виде штрафа на общую сумму 2 млн 678,4 тыс. рублей. Деятельность 5 предприятий приостановлена решением судов на сроки до 90 суток.

С целью исполнения поручения Правительства Российской Федерации от 18.12.2018 п.7 раздел 1 протокол заседания постоянно действующей противоэпизоотической комиссии Правительства Российской Федерации от 28.11.2018 № 1, приказа Роспотребнадзора от 18.12.2018 № 1022 «О проведении в 2019 году внеплановых проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по хранению, производству и реализации свинины, мяса птицы и продуктов их переработки» Управлением проведено 576 проверок. Нарушения выявлены на всех предприятиях. Исследовано 908 проб мясной продукции, из них 600 проб мяса свинины и 308 проб мяса птицы, исследованы: по микробиологическим, физико-химическим (органолептические показатели, наличие пищевых добавок, консервантов), санитарно-химическим показателям (соли тяжелых металлов, пестицидов), на наличие антибиотиков, показатели идентификации (ДНК), маркировку. На наличие антибиотиков и маркировку исследовано 325 проб, из них 201 проба мяса свинины и 124 пробы

мяса птицы) - левомицетин, тетрациклин, бацитрацин). Из 893 проб мясной продукции, исследованных по микробиологическим показателям (607 – мяса свинины, 286 – мяса птицы), 14 (1,5 %) проб не соответствуют нормативным требованиям по микробиологическим показателям. По показателям фальсификации (обнаружение чужеродной ДНК, методом ПЦР исследовано 97 проб мясной продукции (из них 20 проб – консервы). Из 97 проб, 6 (6,1 %) проб не соответствуют установленным требованиям по составу, указанному на этикетке, обнаружена ДНК курицы, КРС и ДНК свинины в консервах «Говядина тушеная», изготовители: Ленинградская область, Саратовская область, Курганская область, Ульяновская область, информация направлена в соответствующие Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации для принятия мер в отношении производителя продукции. Приостановлена реализация 215 партий мясной продукции объемом 1439,93 кг с истекшим сроком годности и без сопроводительных документов. По выявленным нарушениям привлечено к административной ответственности 823 индивидуальных предпринимателей, юридических лиц и граждан на общую сумму 4 млн 733,8 тыс. рублей. Информация о некачественной продукции внесена в модуль ГИР ЗПП.

Всего на территории Кемеровской области – Кузбасса действует 149 мясоперерабатывающих предприятий, в том числе 5 крупных предприятий с объемом производства от 5 тонн до 80 тонн в сутки и 6 предприятий по производству птицеводческой продукции. Выработкой мясных полуфабрикатов занято 78 предприятий. Оборотом (производством, реализацией, хранением, транспортировкой) мясной продукции занято 3989 предприятий, в том числе мясоперерабатывающие предприятия, предприятия торговли и общественного питания. В 2019 г. проведены проверки в отношении 24 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству мяса свиней и продуктов его переработки и мяса птицы и продуктов его переработки, 552 юридических лица и индивидуальных предпринимателя, осуществляющих деятельность по реализации мяса свиней и продуктов его переработки и мяса птицы и продуктов его переработки.

В ходе проверок отобрано и исследовано 1270 проб мяса и мясных продуктов на микробиологические показатели, из них 27 (2,1 %) проб мяса не соответствовали гигиеническим нормативам (2018 г. – 728 проб, из них 23 (3,2 %) пробы не соответствовали гигиеническим нормативам, 2017 г. – 995 проб, из них 44 (4,4 %) пробы не соответствовали гигиеническим нормативам). По санитарно-химическим показателям исследовано 717 проб мяса и мясных продуктов, из них не соответствующих гигиеническим нормативам проб не выявлено (2018 г. – 309 проб, 2017 г. – 414 проб, из них не соответствующих гигиеническим нормативам проб не выявлено). Отобрано и исследовано 629 пробы мяса птицы, яйца и продукты их переработки на микробиологические показатели, из них 24 (3,8 %) пробы мяса не соответствовали гигиеническим нормативам (2018 г. – 384 проб, из них 9 (2,3 %) проб не соответствовали гигиеническим нормативам, 2017 г. – 500 проб, из них 24 (4,8 %) проб не соответствовали гигиеническим нормативам), по санитарно-химическим показателям исследовано 267 проб мяса птицы, яйца и продукты их переработки, из них не соответствующих гигиеническим нормативам не выявлено (2018 г. – 111 проб, 2017 г. – 119 проб, из них не соответствующих гигиеническим нормативам не выявлено).

Приостановлена реализация 212 партий некачественной мясной продукции объемом 1744 кг и 49 партий продукции из мяса птицы общим весом 251,5 кг.

По выявленным нарушениям 68 должностных и юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству мяса сви-

нины и продуктов его переработки и мяса птицы и продуктов его переработки, привлечены к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 1 млн 100 тыс. рублей, 749 должностных и юридических лица, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству и реализации мяса птицы и продуктов его переработки, привлечены к административной ответственности на сумму 3 млн 633,8 тыс. рублей.

С целью исполнения Указа Президента Российской Федерации от 22.10.2018 № 592 «О применении специальных мер в связи с недружественными действиями Украины в отношении граждан и юридических лиц Российской Федерации», приказа Роспотребнадзора № 1103 «О продукции Украины», Управлением проведено 492 проверки объектов продовольственной и непродовольственной торговли. В ходе надзорных мероприятий отобрано и исследовано 48 образцов проб непродовольственных товаров (обои бумажные, акриловые, виниловые, производства (Украина), продукция производства Украины ввезена до 29.12.2018). Приостановлена реализация 2 партий чипсов производство Украины с истекшим сроком годности в объеме 2,5 кг. По фактам установленных нарушений правил продажи (в т.ч. правил оформления ценников ст. 14.15, ч.1 ст.14.8.КоАП РФ), привлечено 100 индивидуальных предпринимателей, юридических и должностных лиц по нарушениям правил оформления ценников (ст. 14.15, ст.14.8.ч.1) на общую сумму 190 тыс. рублей.

Пищевой продукции, страной происхождения или страной отправления которой является Украина, ввезенной на территорию Российской Федерации до 29.12.2018, не выявлено.

В целях исполнения поручения Правительства Российской Федерации от 02.06.2014 № АД-П12-4024 по контролю за пищевой продукцией из водных биоресурсов, Управлением в 2019 г. проведены проверки в отношении 263 предприятий, занятых оборотом продукции из водных биологических ресурсов, все предприятия (100 %) проверены с проведением лабораторных исследований. Отобраны и проведены лабораторные исследования 279 проб рыбной продукции, из них 270 проб мороженой рыбы и рыбного филе, 9 проб мороженых моллюсков и ракообразных. Из числа исследованных проб, не соответствует требованиям 5 проб по содержанию массовой доли глазури (3 пробы – моллюски и ракообразные, 2 пробы – рыба).

В ходе контрольно-надзорных мероприятий в 153 (58 %) предприятия выявлены нарушения требований федерального законодательства и законодательства в сфере технического регулирования: несоответствие пищевых продуктов из водных биоресурсов установленным требованиям; нарушение условий хранения и сроков годности рыбной 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; отсутствие информации о производителе, дате изготовления и сроке годности продукции; нарушение требований к маркировке продукции.

По выявленным нарушениям в отношении должностных лиц, индивидуальных предпринимателей, юридических лиц и граждан составлено 180 протоколов об административных правонарушениях по ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ, по ч. 2 ст. 14.43 КоАП РФ, по ст. 6.3 КоАП РФ, ст. 6.6 КоАП РФ, ст. 6.4 КоАП РФ, по ч. 1. ст. 14.8 КоАП РФ, по ст. 14.15 КоАП РФ, 14.7 ч.2 КоАП РФ.

К административной ответственности в виде штрафа привлечены граждане, индивидуальные предприниматели, должностные и юридические лица на общую сумму 1 млн 547 тыс. рублей.

Изъято из оборота 134 партии рыбы, в объеме 443 кг по причине несоответствия маркировки и отсутствия сопроводительных документов на реализуемую продукцию.

С целью исполнения поручения Правительства Российской Федерации от 21.02.2019 № ТГ-П12-1285, приказа Роспотребнадзора от 06.03.2019 № 103 «О проведении внеплановых выездных проверок в период подготовки и проведения оздоровительной кампании 2019 года» Управлением за период проведения летней оздоровительной кампании проведены проверки в отношении 138 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих поставку продуктов питания в летние оздоровительные организации. Все проверки проведены с лабораторным контролем. Исследовано 475 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья по санитарно-химическим показателям, 64 пробы – на антибиотики, 269 проб – по микробиологическим показателям, из них 2 (0,7 %) пробы не соответствовали установленным требованиям по микробиологическим показателям. В ходе надзорных мероприятий выявлены нарушения требований санитарного законодательства, законодательства в сфере защиты прав потребителей и технического регулирования: нарушение условий хранения пищевой продукции; нарушение правил личной гигиены персоналом; неудовлетворительное санитарно-техническое состояние помещений организаций; отсутствие информации о производителе, дате изготовления и сроке годности на поставляемой продукции; нарушение требований к маркировке продукции; несоответствие продукции установленным требованиям. По выявленным нарушениям привлечено к административной ответственности 141 юридических, должностных лиц, индивидуальных предпринимателей, граждан на общую сумму более 1 млн 2 тыс. рублей. Снято с реализации 26 партий пищевых продуктов без маркировки (сыр, масло сливочное, мясные полуфабрикаты) объемом 96 кг.

С целью исполнения поручений Правительства Российской Федерации от 13.11.2019 № ТГ-П12-9838, от 25.10.2019 № ОГ-П44-133пр, приказа Роспотребнадзора от 19.11.2019 № 907 «Об организации контрольно-надзорных мероприятий в период подготовки и проведения новогодних праздников и зимних каникул» в период подготовки и проведения новогодних праздников Управлением проведены проверки 69 объектов, в их числе 21 объект питания, 48 поставщиков пищевых продуктов задействованных в обороте сладких новогодних подарков.

В ходе надзорных мероприятий исследовано 566 проб, из них 372 кондитерских изделий, входящих в состав детских подарков (по санитарно-химическим показателям – 175; по микробиологическим показателям – 196; по показателям фальсификации – 16; по маркировке – 78). Все пробы соответствуют гигиеническим нормативам. Исследовано 194 пробы пищевых продуктов (по микробиологическим показателям – 194 пробы; по санитарно-химическим показателям – 117; по показателям фальсификации – 20). Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, не установлено.

Приостановлена реализация 12 партий кондитерских изделий в количестве 8,6 кг по причине отсутствия на продукции маркировочных ярлыков.

По результатам надзорных мероприятий к административной ответственности привлечено 49 юридических и должностных лиц, индивидуальных предпринимателей на общую сумму 224 тыс. рублей.

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 2019 г. Управлением проверено 375 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 334 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 673 пробы алкогольной продукции на санитарно-химические, физико-химические и микробиологические показатели, из них не соответствовали нормативным требованиям 17 (2,5 %) проб алкогольной продукции (пиво), из них 13 проб по микробиологическим показателям и 4 пробы по физико-химическим показателям. По выявленным нарушениям в отношении 431 гражданина, индивидуального предпринимателя, должностного и юридического лица вынесены постановления о привлечении к административной ответственности в виде штрафа на общую сумму 2 млн 125 тыс. рублей. Приостановлена реализация 116 партий алкогольной продукции объемом 1556,1 л.

С целью исполнения поручения Председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева от 24.12.2019 № ДМ-П12-11271, приказа Роспотребнадзора от 25.12.2019 № 1053 «О проведении внеплановых выездных проверок» Управлением в 2019 г. проведены надзорные мероприятия совместно с органами ГУ МВД России по Кемеровской области в отношении 205 хозяйствующих субъектов (торговые павильоны по реализации табачных изделий).

Проверено 4624 единиц никотинсодержащей продукции, в том числе импортной 671 единицы (никотиновые порции «LYFT» изготовитель Швеция).

Выявленная никотинсодержащая продукция находилась в обороте без документов, подтверждающих их безопасность и происхождение, товаросопроводительные документы отсутствовали.

По выявленным нарушениям составлено 12 протоколов, из них 1 на юридическое лицо и 10 на должностных лиц (ИП) по ч. 2 ст. 14.43 КоАП РФ. Всего изъято из оборота 35 партий никотинсодержащей продукции (на продукцию наложен арест под ответственное хранение, устанавливается поставщик продукции), из них: 30 партий (Россия) и 5 импортной (Швеция) в количестве 4624 единицы, из них: 3953 единицы (Россия), и 671 импортной продукции.

Направлены материалы в ГУ МВД России по Кемеровской области для проведения мероприятий по установлению поставщиков продукции.

В рамках обмена информацией в соответствии с соглашением о взаимодействии направлены 24 информации в СУ СК России по Кемеровской области.

Управлением организована работа со средствами массовой информации: проведено выступлений на телевидении (2), размещено информации на официальном сайте Управления в сети «Интернет» (3).

Управлением организована работа по мониторингу сети Интернет с целью выявления фактов распространения никотинсодержащей продукции дистанционным способом и продукции, запрещенной на территории Российской Федерации, жевательного табака (снюса).

На официальном сайте Управления в сети «Интернет» размещена информация о вредном действии и влиянии на организм подрастающего поколения никотинсодержащей продукции и последствиях употребления снюса.

С целью исполнения 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» в 2019 г. Управлением обучено 2903 субъекта предпринимательской деятельности в сфере общественного питания и розничной торговли пищевыми продуктами, из них обучено:

- на семинарах – 1375 субъекта
- на лекциях – 1284 субъектов
- на иных формах – 244 субъектов.

Подготовлено и размещено материалов: в области санитарно-эпидемиологическом благополучии населения – 216; в области защиты прав потребителей – 198.

Издано и распространено печатных изданий, буклетов: в области санитарно-эпидемиологическом благополучии населения – 1129; в области защиты прав потребителей – 716.

С целью исполнения поручения Правительства от 16.06.2017 № ПР-1120 «О незаконном обороте рыбы ценных и особо ценных пород» Управлением в 2019 г. проверено 110 объектов, отобрано и исследовано 116 проб рыбной продукции особо ценных пород. По микробиологическим показателям исследовано 116 проб рыбной продукции, из них 1 проба не соответствовала по микробиологическим показателям безопасности. По массовой доли глазури, содержанию фосфатов, токсичным элементам, маркировки, все пробы соответствовали установленным требованиям.

Основные нарушения: не соответствие пищевых продуктов из водных биоресурсов установленным требованиям; нарушение условий хранения и сроков годности рыбной 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 3 партий некачественной продукции в объеме 16 кг (истек срок годности, несоответствию установленным требованиям. По выявленным нарушениям 65 юридических лиц, должностных лиц и индивидуальных предпринимателей, граждан на общую сумму 553,6 тыс. рублей 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 2019 г. в ходе надзорных мероприятий отобрано и исследовано 8 проб органической продукции по физико-химическим, санитарно-химическим, в т.ч. афлатоксины В1 и охратоксин, маркировку, содержание ГМО: органические овсяные хлопья с пшеничными отрубями – 2 пробы даты изготовления 12.05.2018 и 21.02.2019 (Финляндия); органические овсяные отруби дата изготовления 03.04.2019 (Финляндия); соус томатный по-деревенски органический продукт дата изготовления 06.02.2018 (Италия); «Оливки органик зеленые с косточкой» (Греция); хлопья 4-х зерновые органические (овсяные, ячменные, пшеничные, ржаные), производство Финляндия, дата изготовления 18.02.2019; томаты очищенные целые в томатном соке консервированные «POMODORI PELATI» органический продукт, производитель Италия, дата изготовления 16.09.2017; макаронные изделия из твердых сор-

тов пшеницы производитель Италия, дата изготовления 17.12.2017; органические овсяные отруби, производитель Финляндия, дата изготовления 03.04.2019. Вся исследуемая продукция соответствует требованиям нормативной документации.

Предприятия, занятые производством органической продукции, на территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют. Всего на территории Кемеровской области – Кузбасса 3 предприятия торговли заняты оборотом органической продукции (ООО «МЕТРО кэш энд керри» - в г. Новокузнецке и в г. Кемерово, ООО «Ашан» - в г. Новокузнецке).

С целью исполнения п. 2 поручения Правительства Российской Федерации от 20.12.2014 № АД-П11-9382 «О контроле за белорусской продукцией» в 2019 г. Управлением проверен 181 объект, в ходе надзорных мероприятий отобрано и исследовано 76 проб продукции производства Республики Беларусь (в т.ч. 29 проб молочной продукции, 1 проба пищевой соли, 2 пробы алкогольной продукции, 44 пробы иных продуктов (кондитерских изделий, мясной продукции, рыбной продукции)) на микробиологические, физико-химические, санитарно-химические показатели, в том числе маркировку. Все пробы соответствовали установленным требованиям, за исключением 1 пробы сыра по массовой доле жира. В ходе надзорных мероприятий приостановлена реализация 11 партий (26 кг) некачественной молочной продукции, производства Республики Беларусь по причине реализации продукции с истекшим сроком годности. По выявленным нарушениям привлечено к административной ответственности 80 юридических лиц, должностных лиц и индивидуальных предпринимателей, граждан на общую сумму 155,9 тыс. рублей.

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 01.01.2020 в Кемеровской области – Кузбассе функционируют 1098 дошкольных организаций разных типов (объектов), которые посещает 138,7 тыс. детей дошкольного возраста.

Количество дошкольных организаций, в которых группы переуплотнены по списочному составу детей, составляет 57 (5,2 % от общего количества дошкольных организаций).

Также, в Кемеровской области – Кузбассе на имеющихся площадях общеобразовательных организаций, организаций дополнительного образования организовано 278 дошкольных групп, которые посещает 6,1 тыс. детей.

Число детей дошкольного возраста, посещающих дошкольные образовательные организации и дошкольные группы, организованные на базе общеобразовательных организаций, составляет 144,8 тыс.

По данным министерства образования и науки Кузбасса актуальная очередность (дети, нуждающиеся в предоставлении места по состоянию на декабрь 2019 г.) составила 2,5 тыс. 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 организации Кемеровской области – Кузбасса, 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 2019 г. открыто и введено в эксплуатацию 3 вновь построенные дошкольные организации на 529 мест, из них 160 мест предусмотрено для детей в возрасте до 3-х лет (г. Киселевск, Гурьевский и Прокопьевский районы).

3.3. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

Несмотря на то, что охват детского населения в декретированных возрастах прививками против кори и краснухи соответствует индикативным показателям, в последние годы наметилась тенденция к увеличению когорты непривитых. На четырех административных территориях (г. Таштагол, Ижморский р-н, Промышленновский р-н, Яйский р-н) по достижении возраста 12 месяцев привито менее 95 % детей. Основной причиной отсутствия прививок является рост числа отказов от прививок, что свидетельствует о недостатках в организации пропаганды среди населения приверженности к иммунопрофилактике.

На фоне высокого охвата населения Кемеровской области – Кузбасса прививками против кори, мониторинговые исследования по определению напряженности коллективного иммунитета населения свидетельствуют о том, что в отдельных индикаторных группах населения процент лиц, защищенных от кори, ниже допустимого уровня. Выше нормируемого показателя (7 %) по итогам 2019 г. отмечен удельный вес серонегативных в индикаторной группе 9–10 лет и во всех группах взрослого населения.

О наличии восприимчивых к кори лиц свидетельствуют также результаты дополнительных, вне рамок ежегодного мониторинга, исследований напряженности иммунитета к кори среди медицинских работников и сотрудников образовательных организаций, где число серонегативных лиц составило 8,1 % и 9,4 % соответственно.

На трех административных территориях Кемеровской области – Кузбасса (г. Киселевск, Промышленновский, Новокузнецкий районы) в МО сохраняется дефицит холодильного оборудования на 3-м и 4-м этапах «холодовой цепи». Для контроля поддержания температурного режима при транспортировании и хранении ИЛП в МО преимущественно используются химические термоиндикаторы, удельный вес электронных термоиндикаторов составляет от 44,2 % до 74,9 %.

Несмотря на высокий (48,2 %) охват населения профилактическими прививками против гриппа в целом по области, не достигнут индикативный показатель охвата противогриппозными прививками организованных детей, учащихся школ, студентов, беременных женщин.

Не достигнут регламентируемый охват ревакцинацией против пневмококковой инфекции детей по достижении ими возраста 24 месяцев.

На ряде административных территорий Кемеровской области – Кузбасса в МО не организовано проведение диагностических исследований клинического материала от больных ОРВИ с целью установления этиологии заболевания.

На территории Кемеровской области – Кузбасса отмечается высокий уровень заболеваемости ВП, превышающий среднероссийский показатель в 1,3 раза, что свиде-

тельствует о недостатках в организации профилактики этой патологии, прежде всего, в организации иммунопрофилактики гриппа, пневмококковой и гемофильной инфекций в группах высокого риска инфицирования.

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе отмечается рост заболеваемости впервые выявленным активным туберкулезом на 0,3 %. Уровень заболеваемости туберкулезом в 2,2 раза выше среднего показателя по Российской Федерации и на 41,0 % выше, чем по СФО. Среди подростков 15-17 лет отмечается незначительный рост заболеваемости на 0,7 %. Показатель заболеваемости активным туберкулезом с выделением микобактерии в окружающую среду по сравнению с 2018 г. вырос на 6,3 %.

На территории 15 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса уровень заболеваемости активным туберкулезом превышает областной показатель на 2,6–77,6 %.

Министерством здравоохранения Кузбасса совместно с Управлением утвержден план флюорографических осмотров населения Кемеровской области – Кузбасса на 2020 г., запланировано к осмотру 2131746 подростков и взрослого населения, что составляет 97,8 % от численности данной группы населения.

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.

Несмотря на тенденцию по снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2019 г., уровень заболеваемости остается одним из самых высоких в Российской Федерации. По уровню регистрации вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции Кемеровская область в 2019 г. в 3,15 раз превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации.

В 2020 г. необходимо продолжить надзор в МО, 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. Управлением будет продолжена работа по ведению базы данных 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.

Важным разделом работы остается проведение информирования населения, в том числе декретированных контингентов, размещение информации через СМИ, официальный сайт в сети «Интернет» Управления, проведение «горячих» телефонных линий по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

Несмотря на увеличение привитости против КВЭ населения в целом по Кемеровской области – Кузбассу, не достигнут индикативный показатель охвата профилактическими прививками детского населения и профессиональных контингентов.

На большинстве административных территорий Кемеровской области – Кузбасса в МО организовано проведение исследований клещей, снятых с людей, на клещевой вирусный энцефалит и другие инфекции, передающиеся иксодовыми клещами.

В 2020 г. при проведении плановых и внеплановых надзорных мероприятий будет продолжена работа по контролю за выполнением требований санитарного законодательства МО по проведению профилактических и противоэпидемических мероприя-

тий, в т.ч. по проведению исследования клещей, снятых с людей, на КВЭ и другие инфекции, передающиеся иксодовыми клещами.

В 2020 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.

Для 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 официальный сайт в сети «Интернет» Управления по вопросам неспецифической профилактики КВЭ, ИКБ и необходимости доставки клещей в медицинские организации для исследования.

Сохраняется риск завоза на территорию Кемеровской области – Кузбасса малярии, редких гельминтозов.

С целью предупреждения завоза и распространения малярии и тропических гельминтозов из эндемичных стран Управлением в 2020 г. планируется:

- проведение обучения сотрудников, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, 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 не снижается количество лиц, покусанных животными, ежегодно увеличивается количество обращений за медицинской помощью лиц, пострадавших от укусов безнадзорными животными.

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 применение антирабического иммуноглобулина не в полном объеме.

В медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса не проводится обязательное трехкратное лабораторное обследование на холеру подлежащего контингента.

Основными проблемными вопросами по обеспечению благоприятных условий проживания населения в Кемеровской области – Кузбассе по-прежнему остается качество и безопасность питьевой воды и качество атмосферного воздуха.

Доля водопроводов, не имеющих необходимого комплекса сооружений по очистке воды водных объектов до питьевого качества, составляет 11,8 % (2018 г. – 11,9 %, 2017 г. – 12,1 %).

В 2019 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса 30,1 % (2018 г. – 30,1 %, 2017 г. – 30,5 %) источников централизованного водоснабжения населения хозяйственно-питьевого назначения не имеют установленных зон санитарной охраны.

Для решения перечисленных проблем в 2020 г. предполагается:

- Продолжить реализацию регионального проекта «Чистая вода» по Кемеровской области – Кузбассу, 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 с использованием профильных статей КоАП РФ ст. 6.5; 7.2 ч. 2; 8.42 часть 2; 8.5.

Проблемным вопросом для Кемеровской области – Кузбасса остается качество атмосферного воздуха в г. Новокузнецке, который вошел в Федеральный проект «Чистый воздух» Национального проекта «Экология».

Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации 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.

За период январь-декабрь 2019 г. отобрано 9700 проб, из них с превышением предельно-допустимой концентрации максимально-разовой (ПДК_{мр.}) – 215 (2,22 %).

Среди веществ, превышающий гигиенический норматив (ПДК_{мр.}), зарегистрированы (из числа исследуемых проб по данному веществу) – азота диоксид (2,88 %), взвешенные вещества (2,88 %), сероводород (0,5 %), сажа (12 %), оксид углерода (5,88 %), фенол (1,25 %), фтористые газообразные соединения (1,5 %).

С целью исполнения Федерального проекта «Чистый воздух» и Комплексного плана мероприятий по г. Новокузнецку Управлением в 2020 г. предполагается проведение комплекса мероприятий:

- Продолжить взаимодействие с Администрацией Правительства 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 расширенный социально-гигиенический мониторинг качества атмосферного воздуха в г. Новокузнецке, в том числе по веществам 1 и 2 класса опасности, в соответствии с приказом Управления от 30.12.2019 № П-604 «Об организации наблюдения за средой обитания в рамках социально-гигиенического мониторинга в 2020 году»;
- 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 и 2 класса опасности.

Активное развитие предприятий по производству и реализации пищевых продуктов при отсутствии условий для их приготовления и реализации, а также привлечение к работе с пищевыми продуктами лиц, не имеющих специального образования, в т.ч. мигрантов без знаний русского языка, а также размещение данных предприятий в

приспособленных нестационарных торговых объектах (объектах мелкорозничной торговой сети) без учета требований санитарного законодательства, в неустановленных местах, при отсутствии условий, создает дополнительные риски для возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний и пищевых отравлений.

Постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 30.11.2010 № 530 «Об установлении порядка разработки и утверждения схемы размещения нестационарных торговых объектов органом местного самоуправления, определенным в соответствии с уставом соответствующего муниципального образования, а также порядка размещения нестационарных торговых объектов на землях или земельных участках, находящихся в государственной или муниципальной собственности, государственная собственность на которые не разграничена на территории Кемеровской области, без предоставления земельных участков и установления сервитута, публичного сервитута» определены требования к размещению нестационарных торговых объектов на территории области. Для решения указанной проблемы по инициативе Управления в рабочую группу по разработке проекта схемы размещения нестационарных торговых объектов включены специалисты Управления; вынесены на обсуждение вопросы о выведении из действующей схемы размещения нестационарных торговых объектов муниципалитета нестационарных предприятий общественного питания, не соответствующих требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства; о принятии мер по исключению из схем размещения нестационарных торговых объектов на территории г. Кемерово предприятий общественного питания, место расположения которых не позволяет обеспечить соблюдение требований санитарных правил, а также вопрос об ужесточении контроля за использованием по назначению относящегося к государственной собственности Кемеровской области имущества, находящегося в хозяйственном ведении и оперативном управлении юридических лиц, а также переданного в установленном порядке иным лицам; о принятии необходимых мер в соответствии с действующим законодательством в случае нарушения установленных правил владения этим имуществом и его использования.

В рамках работы координационного совета (Постановление Губернатора Кемеровской области от 11.03.2011 № 12-пг «О создании координационного совета по вопросам развития торговой деятельности в Кемеровской области») в течение 2019 г. при участии Управления проведено 12 совещаний с представителями Администрации Кемеровской области, органов местного самоуправления, руководителями предприятий общественного питания и торговли пищевыми продуктами, в том числе по вопросам размещения нестационарных торговых объектов (объектов мелкорозничной торговой сети) на территории области.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. количество объектов мелкорозничной торговой сети снизилось на 22 % (341 объект) и составило 1171 (2018 г. – 1512, 2017 г. – 1557, 2016 г. – 2137, 2015 г. – 2214, 2014 г. – 2249). Снижение числа предприятий мелкорозничной торговой сети (торговые павильоны, палатки, киоски) отмечается в гг. Новокузнецк, Анжеро-Судженск, Березовский, Мариинск, Междуреченск, Прокопьевск, а также Яшкинском и Кемеровском районе. В течение 2019 г. Управлением проведено 127 проверок и административных расследований в отношении лиц, осуществляющих деятельность по реализации пищевых продуктов в предприятиях мелкорозничной торговли. По итогам проведенных надзорных мероприятий в 65 % (83) случаях установлены нарушения законодательства Российской Федерации.

По выявленным нарушениям к административной ответственности в виде штрафа привлечено 150 (2018 г. – 78, 2017 г. – 72, 2016 г. – 110, 2015 г. – 83) граждан, индивидуальных предпринимателей, должностных и юридических лиц на общую сумму 445 тыс. 300 рублей (2018 г. – 215 тыс. рублей, 2017 г. – 331 тыс. рублей).

В суды на рассмотрение направлены материалы 15 дел (2018 г. – 14, 2017 г. – 10, 2016 г. – 67). По решению судов деятельность 1 предприятия мелкорозничной торговой сети (2018 г. – 1, 2017 г. – 1, 2016 г. – 15), занятых торговлей пищевыми продуктами, приостановлена.

В Кемеровской области – Кузбассе остается высоким удельный вес проб фальсифицированной молочной продукции.

В 2019 г. по фактам нахождения в обороте фальсифицированной молочной продукции при проведении мероприятий по контролю исследовано более 1000 проб молочных продуктов, из них 94 пробы не соответствовали требованиям по жирно-кислотному составу жировой фазы продуктов (2018 г. – исследовано 740 проб, из них не соответствовало 102, 2017 г. исследовано 815 проб, из них не соответствовало 123 пробы).

В 2019 г. в сравнении с 2017 г. удельный вес проб фальсифицированных пищевых продуктов (масла сливочного, молочных консервов, сыров) снизился и составил 9 % (2017 г. – 15 %).

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.

По вопросам реализации фальсифицированной молочной продукции на территории Кемеровской области – Кузбасса Управлением проведены совещания с представителями Администрации Правительства Кемеровской области – 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, несоответствующей 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 Кемеровской области – 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 (ГУМВД КО и иных субъектов Российской Федерации).

Высокий уровень алиментарно-зависимых заболеваний, как среди взрослого населения, так и среди детей, имеющий место в Кемеровской области 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 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе 35 предприятий осуществляли производство обогащенных микронутриентами пищевых продуктов. Из них 23 предприятия производили хлебобулочные и кондитерские изделия, 3 – молочные продукты, 4 – напитки, сиропы, 5 – прочую продукцию (колбасные изделия, спрэды, яйцо, сухие витаминизированные напитки): всего более 70 наименований, обогащенных витаминами и микроэлементами продуктов.

Для решения указанной проблемы Управлением проведены совещания с представителями Администрации Правительства Кемеровской области – Кузбасса, органов местного самоуправления, руководителями предприятий перерабатывающей промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами по вопросам производства и реализации на территории Кемеровской области – Кузбасса пищевых продуктов, обогащенных микронутриентами.

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.

В связи с массовыми отравлениями синтетическими наркотиками в Российской Федерации, предпринимались меры по предупреждению указанной ситуации в Кемеровской области. На территории Кемеровской области – Кузбасса создана и действует по настоящее время под председательством Губернатора Кемеровской области антинаркотическая комиссия (Распоряжение Губернатора Кемеровской области – Кузбасса от 20.12.2019 № 120-пр), в которую также входит Управление. В рамках деятельности комиссии рассматриваются вопросы организации работы по противодействию употреблению наркотиков, в том числе курительных смесей на территории Кемеровской области.

Большую актуальность в 2019 г. имеет вопрос ограничения реализации и потребления электронных систем доставки никотина (вейпов, электронных сигарет), а также бестабачных курительных смесей.

Поскольку на текущий момент нормативно-правовая база в области ограничения табакокурения не распространяется на указанную продукцию, для освещения вопросов по данной проблеме Управлением проведены совещания с представителями Администрации Правительства Кемеровской области – Кузбасса, органов местного самоуправления, руководителями предприятий общественного питания и торговли пищевыми продуктами, проведено заседание антинаркотической комиссии Кемеровской области под руководством департаментом административных органов Администрации Кемеровской области. Данные мероприятия направлены на выявление основных проблемных вопросов и формирование предложений по их решению.

С целью реализации постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 08.12.2009 № 72 «О мерах по пресечению оборота курительных смесей на территории Российской Федерации» за период 2017–2019 гг. Управлением проверено объектов торговли, реализующих табачные изделия и курительные смеси: в 2019 г. – 322 объекта, 2018 г. – 263 объекта, 2017 г. – 189 объектов.

Необходимо продолжить работу по совершенствованию федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за оборотом курительных смесей, электронных систем доставки никотина (вейпов, электронных сигарет) и выявлению

фактов нарушения Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

С целью реализации поручения Председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева от 24.12.2019 № ДМ-П12-11271, приказа Роспотребнадзора от 25.12.2019 № 1053 «О проведении внеплановых выездных проверок» Управлением в декабре 2019 г. проведены надзорные мероприятия совместно с органами ГУ МВД России по Кемеровской области в отношении 205 хозяйствующих субъектов (торговые павильоны по реализации табачных изделий). Проведены следующие организационные мероприятия:

- Управлением организовано взаимодействие с ГУ МВД России по Кемеровской области, Следственным Управлением СК РФ по Кемеровской области, органами прокуратуры Кемеровской области – Кузбасса, Кемеровской таможней, проведены рабочие совещания, подготовлены и направлены письма об организации и проведении совместных рейдовых мероприятий мест продажи никотинсодержащей продукции, обмене оперативной информацией и проведении надзорных мероприятий;

- направлены письма в адрес заместителя Губернатора Кемеровской области – 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 Кемеровской области – Кузбасса и муниципальных образований;

- организована работа со средствами массовой информации: выступления на телевидении (11), выступления на радио (12), размещение информации в СМИ (32), размещение информации на официальном сайте Управления в сети «Интернет» (17);

- организована работа по мониторингу сети Интернет с целью выявления фактов распространения никотинсодержащей продукции дистанционным способом и продукции, запрещенной на территории Российской Федерации – жевательного табака (снюса);

- Управлением совместно с Молодежным парламентом Кемеровской области-Кузбасса, ГУ МВД России по Кемеровской области принято участие на расширенном заседании комитета по обсуждению и подготовке законопроекта Кемеровской области – Кузбасса «О внесении изменений в некоторые законы Кемеровской области в сфере ограничения продажи несовершеннолетним бестабачной никотинсодержащей продукции на территории Кемеровской области – Кузбасса и установления административной ответственности». Проект закона «О внесении изменений в некоторые законы Кемеровской области в сфере ограничения продажи несовершеннолетним бестабачной никотинсодержащей продукции на территории Кемеровской области и установления административной ответственности» находится в стадии принятия.

Одной из главных проблем обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, связанных с оборотом пестицидов и агрохимикатов на территории Кемеровской области, является продолжающийся бесконтрольный завоз средств защиты растений из других регионов Российской Федерации, из зарубежных стран и свободная их продажа на территории области.

В настоящее время в нормативно-правовых документах отсутствует требование о согласовании с федеральными органами исполнительной власти факта ввоза сельско-

хозяйственными предприятиями пестицидов и агрохимикатов. При отсутствии каких-либо ограничений при продаже пестицидов и агрохимикатов любое юридическое лицо и индивидуальный предприниматель могут приобрести в неограниченном количестве любые пестициды и агрохимикаты, что и происходит на практике. С целью экономии финансовых средств, которые должны быть потрачены на исполнение обязательных требований санитарного законодательства при работе с пестицидами и агрохимикатами, многие сельхозтоваропроизводители скрывают факт их покупки и применения.

В сложившейся ситуации, учитывая, что пестициды и агрохимикаты являются потенциально опасными веществами, возрастает риск возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с загрязнением ими объектов окружающей среды, появлением в торговой сети опасной для здоровья человека растениеводческой продукции.

При отсутствии достоверной информации о всех примененных сельхозтоваропроизводителем пестицидах становится невозможным проведение полного лабораторного контроля растениеводческой продукции, так как для определения остаточного количества конкретного действующего вещества пестицида проводится отдельное исследование.

Осложняет проблему низкая готовность испытательных лабораторных центров к проведению определения широкого перечня остаточных количеств пестицидов. В Кемеровской области – Кузбассе наблюдается ежегодная устойчивая тенденция к увеличению ассортимента пестицидов, применяемых при производстве растениеводческой продукции. В такой ситуации одной из актуальных проблем является проведение целенаправленного лабораторного контроля растениеводческой продукции на содержание остаточных количеств конкретно примененных пестицидов, как в ходе федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), так и самими производителями растениеводческой продукции.

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.

Актуальной остается проблема нехватки в сельскохозяйственных предприятиях специалистов-агрономов с высшим или средним специальным образованием. В соответствии с требованиями санитарных правил специалисты, ответственные за организацию работ с пестицидами и агрохимикатами, должны иметь специальную профессиональную подготовку. В связи с отсутствием ограничений при продаже пестицидов и агрохимикатов, зачастую указанные средства химизации приобретаются и применяются главами крестьянских фермерских хозяйств, имеющих только среднее образование.

Актуальной проблемой при организации и проведении дератизационных мероприятий является отсутствие требований относительно кратности проведения дератизации на объектах и на транспорте, имеющих особое эпидемиологическое значение, в СП 3.5.3.3223-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дератизационных мероприятий».

В СП 3.5.3.1129-02 «Санитарно-эпидемиологические требования к проведению дератизации», утративших силу в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.09.2014 № 58, было указано, что в производственных, общественных помещениях, зданиях, сооружениях, на транс-

порте, имеющих особое эпидемиологическое значение, ежемесячно осуществляется дератизация.

Отсутствие четких требований к кратности проведения дератизации зачастую приводит к отказу хозяйствующих субъектов заключать договор на регулярное проведение дератизации, либо заключению договора лишь на часть физической площади объектов.

Проблемными вопросами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков Кемеровской области – Кузбасса на протяжении ряда лет остаются ежегодное уменьшение количества детских стационарных оздоровительных организаций, в которых обеспечивается наиболее эффективное оздоровление детей и отсутствие целевой долгосрочной региональной программы по организации питания для обеспечения учащихся общеобразовательных и профессиональных образовательных организаций рациональным сбалансированным питанием.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков Кемеровской области – Кузбасса региональным и муниципальным органам власти необходимо:

- принять меры, направленные на расширение сети летних оздоровительных организаций (в т.ч. путем перепрофилирования недействующих образовательных организаций и пр.);
- обеспечить в полном объеме и в установленный срок выполнение предписаний об устранении выявленных нарушений;
- обеспечить создание 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 общеобразовательных и 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.

Несмотря на проводимые мероприятия по устранению и предупреждению воздействия вредных и опасных факторов, по улучшению организации труда, быта и отдыха работников промышленных предприятий остаются неудовлетворительными показатели количества объектов, относящихся к 3 группе санитарно-эпидемиологического благополучия, сохраняется значительным воздействие на работающих вредных производственных факторов в воздухе рабочей зоны, вредных физических факторов, что подтверждается выявлением впервые установленных случаев профессиональных заболеваний.

Отсутствует эффективный производственный контроль за условиями труда на предприятиях.

Средства медико-биологической профилактики заболеваний используются не в полном объеме.

Неполный охват работников вредных профессий периодическими медицинскими осмотрами и ухудшение их качества.

До настоящего времени остается нерешенным вопрос прохождения периодических осмотров работающих, занятых на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами с разовым или многократным превышением предельно допустимой концентрации или предельно допустимого уровня по действующему фактору не реже одного раза в пять лет в Центре профессиональной патологии.

В целях улучшения условий труда работающих необходимо усилить:

- контроль за внедрением СанПиН 2.2.4.3359-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к физическим факторам на рабочих местах» и СанПиН 2.2.4.3483-17 «Санитарно-эпидемиологические требования к физическим факторам на рабочих местах в угольной промышленности»;
- внедрить экономически обусловленные механизмы заинтересованности в сохранении здоровья работающих, вплоть до применения юридической, административной, уголовной ответственности работодателей за не организацию безопасных условий труда;
- содействовать формированию системы управления профессиональными рисками на предприятиях Кемеровской области – Кузбасса;
- совершенствовать нормативную базу организации и способствовать проведению предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, занятых во вредных условиях труда.

3.4. Приоритетные задачи обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса

С целью обеспечения эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса определены основные направления деятельности:

- реализация мероприятий по поддержанию области свободной от полиомиелита, Программы ликвидации эндемичной кори и врожденной краснухи, мероприятий, направленных на борьбу с гриппом;
- обеспечение 50,0 % охвата профилактическими прививками против гриппа; в том числе среди декретированного контингента 75,0 %.
- разработка мероприятий по обеспечению эпидемиологического надзора за внебольничными пневмониями;
- осуществление контроля за поддержанием высоких уровней охвата прививками населения, обеспечение индикативных показателей на каждой административной территории Кемеровской области – Кузбасса;
- осуществление контроля за своевременной организацией и проведением профилактических и противоэпидемических 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 целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и во исполнение основных направлений деятельности Управления в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в области обеспечения безопасности питания населения Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. необходимо решить следующие задачи:

- Обеспечить реализацию государственных программ, национальных и федеральных проектов, включая: федеральный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», национального проекта «Демография», «Стратегия повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года»;

- Продолжить работу по исполнению поручений Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, приказов Роспотребнадзора, касающихся реализации безотлагательных мер обеспечения национальной продовольственной безопасности, совершенствование межведомственного взаимодействия по вопросу контроля за недопущением ввоза и оборота запрещенной пищевой продукции, недопущение оборота на территории области недоброкачественной пищевой продукции, не соответствующей требованиям законодательства Российской Федерации, законодательных актов Таможенного союза;

- 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;

- Обеспечить совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в области технического регулирования при производстве и обороте пищевых продуктов с целью повышения эффективности и результативности проводимых контрольно-надзорных мероприятий;

- Обеспечить мониторинг за состоянием питания населения, мониторинг качества и безопасности продукции, находящейся в обращении, 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 – Кузбассе.

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 в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в детских и подростковых образовательных организациях области в 2020 г. необходимо решить следующие задачи:

- совершенствование системы мер по надзору за созданием безопасных для здоровья детей и подростков условий воспитания, обучения и оздоровления в образовательных и оздоровительных организациях, организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением детей и подростков 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».

Заключение

Мероприятия, проведенные Управлением в 2019 г. по осуществлению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований санитарного законодательства на коммунальных объектах, 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 2019 г. и последние 9 лет не обнаружены.

За период с 2007 по 2019 г. увеличился удельный вес населения, получающего качественную питьевую воду.

В 2019 г. групповые заболевания острыми кишечными инфекциями, 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.

В 2019 г. удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих гигиенический норматив, снизился на 3 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса. Отмечается улучшение качества атмосферного воздуха в городских поселениях Кемеровской области – Кузбасса по содержанию оксида углерода, гидроксibenзола (фенола), углеводородам, серы диоксида, бенз(а)пирена, фтористого водорода, сероводорода, аммиака.

С целью минимизации вредного воздействия загрязнения среды обитания в Кемеровской области – Кузбассе 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, реконструкцию, капитальный ремонт объектов системы водоснабжения поселений Кемеровской области – Кузбасса.
- Паспорт регионального проекта «Чистая вода» по Кемеровской области утвержденный распоряжением Коллегии Администрации Кемеровской области 11.12.2018 № 635-р.
- Мероприятия регионального проекта «Чистая вода» внесены в ранее существовавшую государственную программу Кемеровской области «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014-2024 годы, утвержденную постановлением

коллегии Администрации Кемеровской области от 24.10.2013 № 458. Дополнения и 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 – Кузбасса от 31.10.2019 № 637.

- Комплексный план мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в г. Новокузнецке, утвержденный Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации 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 2020 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 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 Правительства Кемеровской области – Кузбасса;

- 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 – Кузбасса;

- 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 – Кузбасса развитие системы раздельного сбора отходов ТКО, создать дополнительные мощности по приему и переработке вторичного сырья.

Министерству здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса необходимо повысить ответственность руководителей медицинских организаций:

- за полноту и качество оказания медицинской антирабической помощи пострадавшим от укусов животными, особенно безнадзорными и дикими животными;
- за организацию и своевременное проведение плановых одномоментных осмотров на педикулез детей в общеобразовательных организациях после каждых каникул в течение 10 дней.

Осуществлять контроль за проведением осмотров на педикулез перед заездом детей в оздоровительные организации и при формировании организованных групп детей для оздоровления за пределами Кемеровской области – Кузбасса, участия в конкурсах, соревнованиях, новогодних праздниках, с привлечением специалистов ГКУЗ КО «Кемеровский областной клинический кожно-венерологический диспансер».

В целях недопущения завоза и распространения на территории Кемеровской области – Кузбасса опасных инфекционных болезней, в том числе холеры, необходимо:

- обеспечить контроль за готовностью медицинских организаций к приему инфекционных больных с подозрением на особо 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.

Мероприятия, проведенные Управлением в 2019 г. по осуществлению государственного контроля (надзора) на объектах пищевой промышленности, торговли и общественного питания за соблюдением требований санитарного законодательства, законодательства в сфере защиты прав потребителей, законодательства о техническом регулировании, позволили обеспечить положительную динамику показателей состояния объектов питания, качества и безопасности пищевой продукции, находящейся в обороте на территории Кемеровской области – Кузбасса.

В 2019 г. отмечается 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 2019 г. – 0,07 %, в 2018 г. – 0,3 %, в 2017 г. – 0,025 %.

Остается на стабильно низком уровне доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, и составляет 2,4 % в 2019 г., относительно показателя 2,7 % в 2018 г., 2,9 % в 2017 г.

С целью недопущения попадания на потребительский рынок некачественной и опасной пищевой продукции в 2019 г. забраковано и снято с реализации 1284 партии недоброкачественной пищевой продукции общим весом 60668,5 кг, в том числе импортной 30 партий общим весом 148 кг (2018 г. – 1082 партии общим весом 121986,695 кг, 2017 г. – 1075 партий объемом – 27053 кг, 2016 г. – 2037 партий объемом – 17048 кг). Наибольшее число забракованных партий приходится на мясо и мясные продукты (212 партий – 1744 кг), плодоовощная продукция (164 партии – 2256 кг), алкогольные напитки (120 партий – 1605 кг), кондитерские изделия (186 партий – 470,5 кг), рыба, рыбные продукты и др. гидробионты (134 партии – 442,6 кг), хлебобулочные изделия (29 партии – 879 кг), молоко и молочная продукция (98 партий – 49370 кг), консервы (30 партий – 1600 кг), птица, яйцо и продукты их переработки (49 партий – 251 кг).

В целом санитарно-эпидемиологическую обстановку в детских и подростковых организациях Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. можно охарактеризовать как благополучную.

На протяжении 3 лет на стабильно высоком уровне сохраняется показатель охвата школьников горячим питанием 91,4 %–92,0 %.

Основные задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков в ходе летней оздоровительной кампании 2019 г. выполнены, случаев массовых инфекционных заболеваний и случаев присасывания клещей в оздоровительных лагерях не зарегистрировано.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка на промышленных предприятиях Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. продолжает оставаться стабильной, несмотря на негативные тенденции, связанные с использованием несовершенных технологий, устаревшего оборудования, старением транспортных средств, имеющимися нарушениями санитарно-гигиенических 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.

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 лечебно-профилактических 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 в соответствии с требованиями пункта 42 приложения 3 приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

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;

- провести санитарно-гигиеническую паспортизацию канцерогеноопасных организаций в соответствии с требованиями пункта 3.6. СанПиН 1.2.2353-08 «Канцерогенные факторы и основные требования к профилактике канцерогенной опасности» в слу-

чаях, если деятельность связана с потенциальной опасностью загрязнения окружающей среды канцерогенами, а также случаях, если работники предприятий подвергаются или могут подвергнуться воздействию канцерогенных факторов;

- направить работающих, занятых на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами с разовым или многократным превышением предельно допустимой концентрации или предельно допустимого уровня по действующему фактору, не реже одного раза в пять лет на медицинский осмотр в Центр профессиональной патологии в соответствии с требованием пункта 37 приказа Минздрава от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».