**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 2020 году»

Кемерово • 2021

О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 году: Государственный доклад. – Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кемеровской области – Кузбассу, 2021. – с. 288

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 – Кузбассу;
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 «Кузбасский клинический онкологический диспансер»;
5. ГБУЗ «Кузбасская клиническая психиатрическая больница»;
6. ГБУЗ «Кузбасский 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 – Кузбассе» (главный врач Бачина А.В.).

Ответственный за выпуск Лодза Е.А.

Подписано в печать 25.05.2021
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 2020 год и в динамике 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……..20

1.1.5.Состояние атмосферного воздуха городских и сельских поселений. Реализация федерального проекта «Чистый воздух» национального проекта «Экология»……23

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……54

1.1.9. Мониторинг условий обучения и воспитания, в т.ч. охват обучающихся образовательных организаций горячим питанием……...59

1.1.10. Мониторинг химического загрязнения и физических факторов среды обитания ……..61

1.1.10.1. Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны……64

1.1.10.2. Исследование физических факторов ……..……..66

1.1.10.3. Анализ причин несоответствия физических факторов на промышленных объектах, перечень принимаемых мер……..68

1.1.10.4. Наиболее значимые источники физических факторов на территории жилой застройки, в т.ч. авиационный и автомобильный шум……..69

1.1.10.5. Состояние электромагнитной обстановки: основные источники ЭМП (ПРТО и т.д.); общее число объектов надзора; учет и динамика роста источников ЭМИ; число объектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям; общее число рассмотренных документов, в том числе жалоб; число проектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям; число экспертиз объектов, из них отрицательных……70

1.1.10.6. Количество жалоб населения на неблагоприятные условия проживания, принятые меры……...72

1.1.10.7. Состояние надзора за детскими дошкольными организациями и общеобразовательными организациями по физическим факторам...……72

1.1.10.8. Перечень принимаемых мер и задачи в области соблюдения нор-

мативных требований по физическим факторам……74
1.1.11. Радиационная обстановка в Кемеровской области – Кузбассе……75
1.1.11.1. Радиационная обстановка в Кемеровской области – Кузбассе...75
1.1.11.2. Облучение от природных источников ионизирующего излучения……83
1.1.11.3. Медицинское облучение……85
1.1.11.4. Техногенные источники ……88
1.1.12. Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности……..90
1.1.13. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса……..93

1.2. Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека и профессиональной заболеваемости……....99
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека в Кемеровской области – Кузбассе……99
1.2.2. Анализ профессиональной заболеваемости……167

1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе……173
1.3.1. Социально-обусловленные болезни (туберкулез, ВИЧ, ИППП, педикулез)……173
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…….186
1.3.3. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции……193
1.3.4. Вирусные гепатиты……197
1.3.5. Острые кишечные инфекции……199
1.3.6. Вспышки инфекционных болезней. Причины. Принятые меры…207
1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни, актуальные для территории Кемеровской области – Кузбасса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия……...210
1.3.8. Паразитарные болезни. Лабораторная диагностика. Профилактические мероприятия……...220
1.3.9. Санитарная охрана территории Российской Федерации……229
1.3.10. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи……...232

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»…...236

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Кемеровской области – Кузбассу……..236
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……241

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе ....……249

Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению…….256

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 ……256
3.2. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации *(Федеральные законы, Указы Президента Российской Федерации, постановления Правительства, Распоряжения Правительства)* принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Кемеровской области – Кузбассе……..268
3.3. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению…….275
3.4. Приоритетные задачи обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса ……283

Заключение……...285

Введение

Деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кемеровской области – Кузбассу (Управление) в 2020 г. осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и была направлена на достижение национальных целей развития Российской Федерации, установленных Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», в том числе на проведение мероприятий по обеспечению стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки в Кемеровской области – Кузбассе в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Российской Федерации, осуществление эффективного федерального государственного надзора (контроля) за выполнением законодательства в установленной сфере деятельности.

По сравнению с 2019 г. в Кузбассе зарегистрировано снижение заболеваемости сальмонеллезами на 15,2 %, острыми кишечными инфекциями – на 43,1 %.

В группе инфекций с аэрозольным механизмом передачи отмечается снижение заболеваемости коклюшем на 66,8 %, скарлатиной – на 71,1 %, ветряной оспой – на 8,0 %.

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами снизилась на 53,9 %, в том числе острым вирусным гепатитом А – на 51,2 %.

В период подготовки к эпидемическому сезону 2020–2021 гг. привито против гриппа 1 млн. 342 тыс. 946 человек. Охват совокупного населения Кемеровской области – Кузбасса прививками против гриппа составил 50,52 %.

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

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

Показатели охвата школьников Кемеровской области – Кузбасса горячим питанием имеют позитивную динамику. В 2020 г. охват учащихся 1–11 классов и 5–11 классов горячим питанием по сравнению с 2019 г. увеличился и составил 92,7 % и 87,6 % соответственно. Доля школьников 1–4 классов, получающих горячее питание, составила в 2020 г. – 99,2 %.

Отмечается тенденция снижения загрязнения почв на территории детских организаций и детских площадок по всем показателям.

Показатель эффективности оздоровления детей и подростков по итогам летнего сезона 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе составил 97,1 %. Наиболее высокая доля детей с выраженным оздоровительным эффектом отмечена по группе санаториев, на базах которых были организованы детские лагеря – 99,6 %. По стационарным загородным лагерям доля таких детей составила 96,5 %.

Мероприятия, проведенные Управлением в 2020 г., позволили добиться решения приоритетных проблем по снижению негативного воздействия факторов среды обитания и обеспечения благоприятных условий проживания человека. Так, качество питьевой воды, атмосферного воздуха и почвы на территории Кемеровской области – Кузбасса улучшилось по ряду показателей.

Снизилась доля проб водопроводной воды, не соответствующих гигиеническим

нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.

За период с 2007 по 2020 гг. увеличился удельный вес населения, получающего качественную питьевую воду из систем централизованного водоснабжения.

В 2020 г. групповые заболевания острыми кишечными инфекциями, дизентерией, вирусным гепатитом А водного характера среди населения Кемеровской области – Кузбасса не регистрировались.

Улучшилось состояние воды водоемов 1-ой и 2-ой категории водопользования по санитарно-химическим и микробиологическим показателям.

Отмечается стабильное сокращение доли проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, с 0,35 % в 2018 г. до 0,02 % в 2020 г.

Остается на низком уровне удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, и составляет 2,0 % в 2020 г.

По сравнению с 2019 г. в 2,3 раза снизился удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, и составил 2 % в 2020 г.

За период 2018–2020 гг. отмечается уменьшение доли рабочих мест на промышленных предприятиях, не соответствующих гигиеническим нормативам по освещенности, электромагнитным полям, параметрам микроклимата.

Показатель профессиональная заболеваемость на 10 тыс. занятого населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. по сравнению с 2019 г. уменьшился на 18 % и составил 7,11.

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 2020 год и в динамике за последние три года

1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Кемеровской области – Кузбассе

1.1. Анализ состояния среды обитания в Кемеровской области – Кузбассе

1.1.1. Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

В Кемеровской области – Кузбассе для обеспечения населения питьевой водой в 2020 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 98,6 % (2019 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 1,4 % населения.

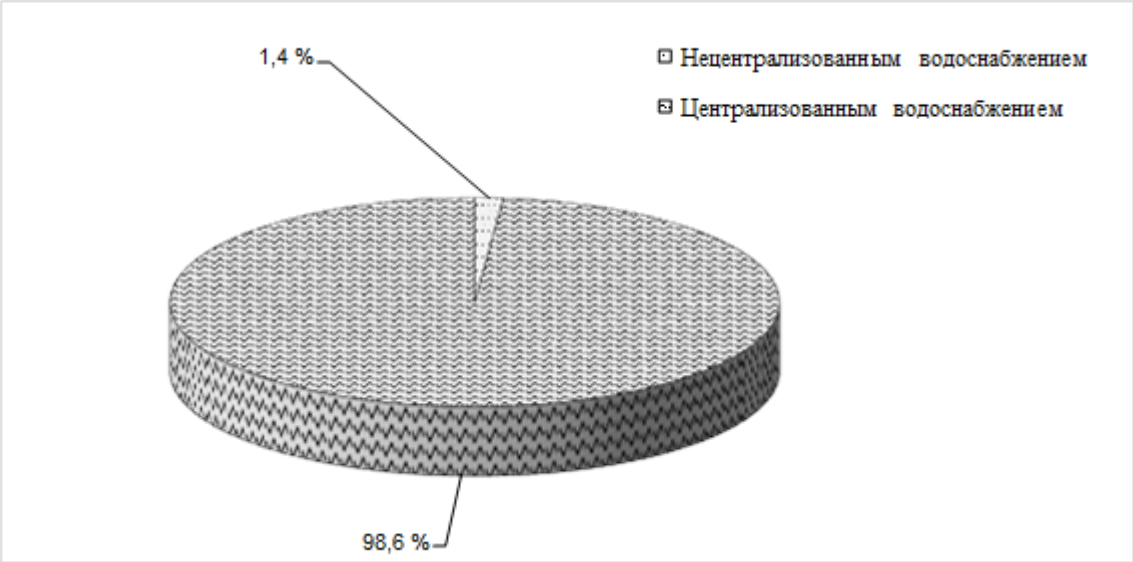


Рис. 1. Доля населения Кемеровской области – Кузбасса, обеспеченного централизованным и нецентрализованным водоснабжением в 2020 г., %

В качестве источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. использовались поверхностные, подземные и подрусловые 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 11,7 % (2019 г. – 11,8 %, 2018 г. – 11,9 %; 2017 г. – 12,0 %).

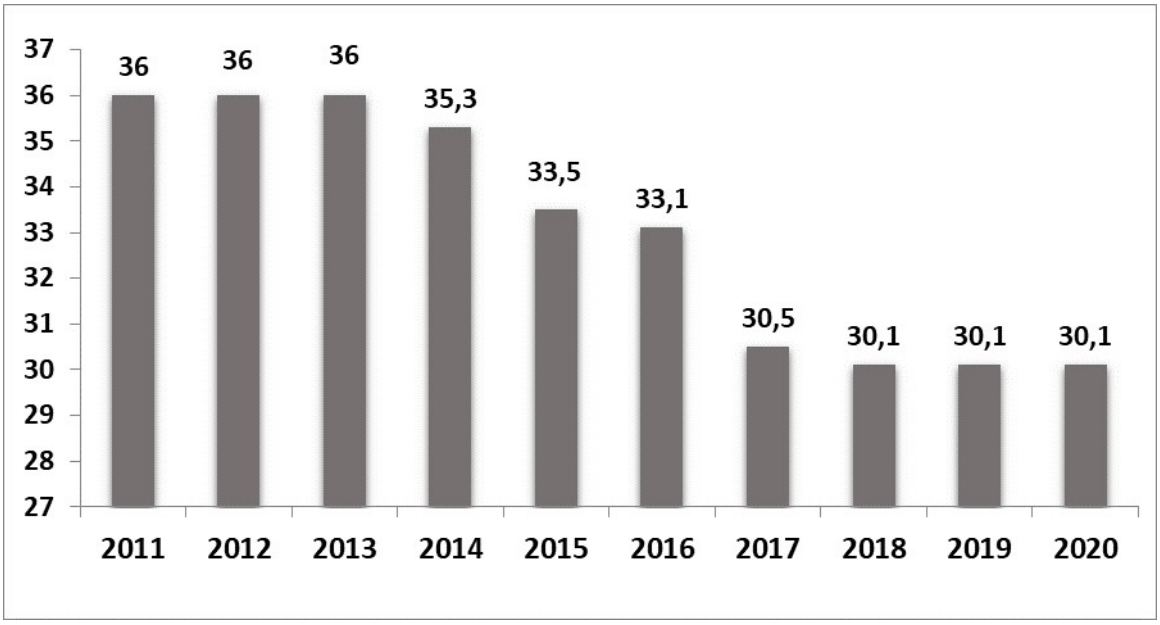


Рис. 2. Доля источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, в 2011–2020 гг., %

За период с 2011 г. по 2020 г. 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 2018–2020 гг., %

Показатель	Подземные источники централизованного водоснабжения				Поверхностные источники централизованного водоснабжения			
	2018	2019	2020	Динамика к 2019 г.	2018	2019	2020	Динамика к 2019 г.
Доля источников централизованного водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, %	31,1	30,9	30,8	↓	13,6	14,3	14,2	↓

В 2020 г. доля источников централизованного водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, составила 30,1 % (2019 г. – 30,1 %), в том числе из открытых водоемов –

14,2 % (2019 г. – 14,3 %), подземных вод – 30,8 % (2019 г. – 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 – 12,5 %, Ижморский р-н – 16,0 %, Новокузнецкий р-н – 12,5 %, Тяжинский р-н – 8,5 %.

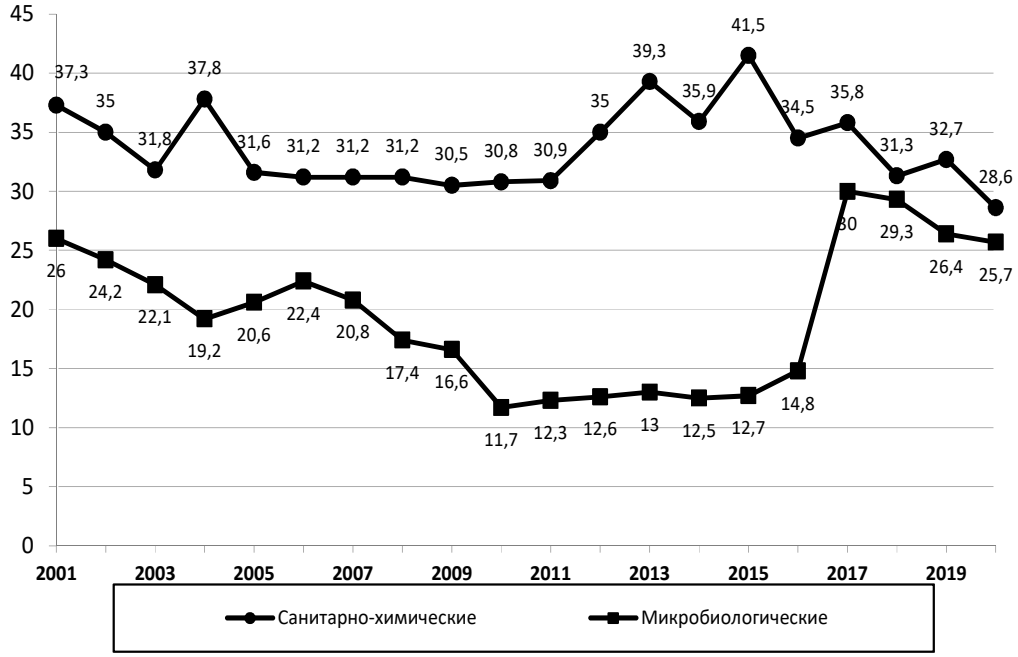


Рис. 3. Доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 2001–2020 гг., %

В 2020 г. доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 28,6 % (2019 г. – 32,7 %; 2018 г. – 31,3 %; 2017 г. – 35,8 %), в том числе из поверхностных водоемов – 25,6 % (2019 г. – 24,1 %, 2018 г. – 28,7 %, 2017 г. – 52,1 %), подземных вод – 30,1 % (2019 г. – 36,8 %, 2018 г. – 32,9 %) (рис. 3). Доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2020 г. составила 25,7 % (2019 г. – 26,4 %, 2018 г. – 29,3 %, 2017 г. – 30,0 %), в том числе из поверхностных водоемов – 42,6 % (2019 г. – 48,0 %, 2018 г. – 50,1 %), подземных вод – 7,7 % (2019 г. – 3,2 %, 2018 г. – 4,0 %, 2017 г. – 4,0 %) (табл. 2).

В 2020 г. по сравнению с 2019 г. отмечается уменьшение доли проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, на 4,1 % и по микробиологическим показателям – на 0,7 %.

В 2020 г. доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не

соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, превышала среднеобластной показатель (25,7 %) на 9 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: гг. Калтан, Кемерово, Междуреченск, Новокузнецк, Осинники, Юрга; районы Крапивинский, Тяжинский, Чебулинский. По санитарно-химическим показателям (26,6 %) – на 18 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: гг. Калтан, Кемерово, Киселевск, Новокузнецк, Осинники, Тайга, Прокопьевск, Юрга; районы Беловский, Кемеровский, Крапивинский, Ленинск-Кузнецкий, Новокузнецкий, Прокопьевский, Промышленновский, Тисульский, Юргинский, Яшкинский.

Доля проб воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, превышала среднеобластной показатель 25,6 % (2019 г. – 24,1%, 2018 г – 28,7 %; 2017 г. – 52,1 %) на 6 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: гг. Калтан, Кемерово, Киселевск, Новокузнецк, Тайга; Яйский район; по микробиологическим показателям – 42,6 % (2019 г. – 48,0 % 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 2018–2020 гг., %

Показатели	Подземные источники централизованного водоснабжения				Поверхностные источники централизованного водоснабжения			
	2018	2019	2020	Динамика к 2019 г.	2018	2019	2020	Динамика к 2019 г.
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	32,9	36,7	30,1	↓	28,7	24,1	25,6	↑
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	4,0	3,2	7,0	↑	50,1	47,9	42,6	↓
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 7,7 % (2019 г. – 3,2 %, 2018 г. – 4,0 %; 2017 г. – 4,0 %) на 6 административных территориях: г. Мыски; районы Кемеровский, Мариинский, Новокузнецкий, Тяжинский, Юргинский; по санитарно-химическим показателям

– 30,1 % (2019 г. – 36,8 %, 2018 г. – 32,9 %, 2017 г. – 24,4 %) на 6 административных территориях: районы Ленинск-Кузнецкий, Новокузнецкий, Прокопьевский, Юргинский, Яйский, Яшкинский.

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

В целях обеспечения населения доброкачественной питьевой водой на водопроводных сооружениях применяются соответствующие технологии по очистке и обеззараживанию воды источников централизованного водоснабжения населения. В Кемеровской области – 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 2018–2020 гг., %

Показатель	2018	2019	2020	Динамика к 2019 г.
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистки водопроводной воды, %, в том числе:	11,9	11,8	11,7	↓
- из поверхностных водоемов	18,1	18,1	18,1	=
- из подземных вод	11,8	11,7	11,6	↓

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

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

Производственный лабораторный контроль за качеством водопроводной воды в распределительной сети осуществляется собственниками водопроводов по программам производственного лабораторного контроля в соответствии с постановлением Прави-

тельства 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 (СГМ). Исследования воды выполняются аккредитованным испытательным лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» (Центр гигиены и эпидемиологии).

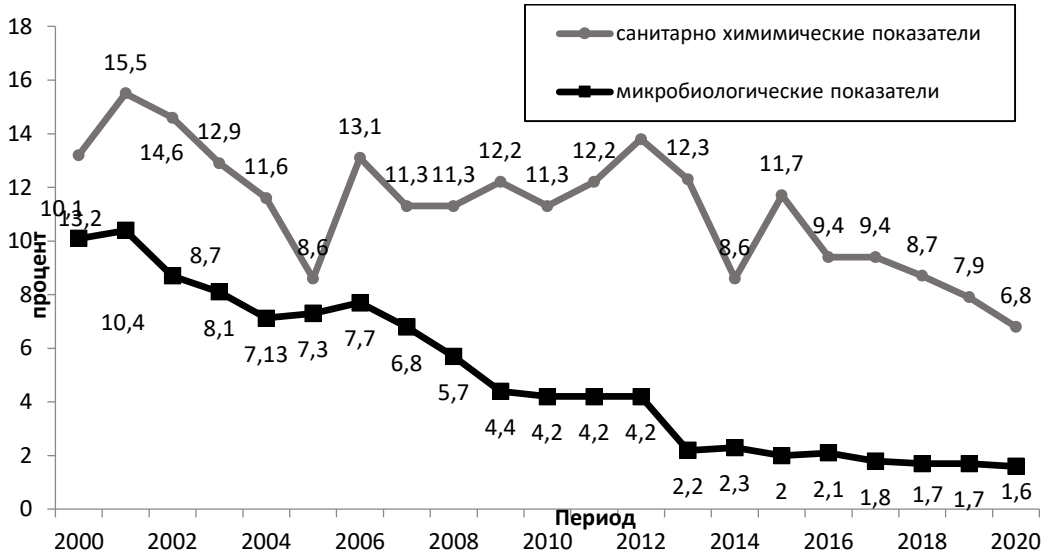


Рис. 4. Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения поселений Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 2000–2020 гг., %

В динамике за период с 2000 г. по 2020 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 2018–2020 гг., %

Показатель	2018	2019	2020	Динамика к 2019 г.
Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	1,7	1,7	1,6	↓
Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	8,7	7,9	6,8	↓
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 1,6 % (2019 г. – 1,7 %, 2018 г. – 1,7 %).

В 2020 г. доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составляет 6,8 % (2019 г. – 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 2017–2020 гг., %

Территории	Микробиологические показатели					Санитарно-химические показатели				
	2017	2018	2019	2020	Динамика к 2019 г.	2017	2018	2019	2020	Динамика к 2019 г.
города										
Анжеро-Судженск	0,0	0,0	0,0	0	=	0,4	0,2	0,9	0,5	↓
Белово	1,8	0,8	1,8	3,6	↑	3,7	3,3	3,2	2,4	↓
Березовский	0	0,4	0	1,3	↑	3,2	0,7	2,3	2,2	↓
Гурьевск	0,6	2,1	0,9	0,8	↓	2,2	4,1	4,2	3,9	↓
Кемерово	0,4	0,6	0,5	0,5	=	0,3	0,6	0,9	0,7	↓
Киселевск	0	0	0	0	=	1,9	2,0	1,2	0	↓
Ленинск-Кузнецкий	0	0	0	0	=	6,7	3,4	2,5	2,3	↓
Междуреченск	0,0	1,0	4,3	2,6	↓	1,6	1,3	2,7	2,2	↓
Мыски	6,0	1,9	8,1	4,6	↓	5,6	12,7	9	6,6	↓
Новокузнецк	0	1,7	0,6	0,1	↓	0,4	0,6	1,1	0,9	↓
Осинники, Калтан	0,6	0,6	0,5	0,7	↑	1,3	1,2	2,2	1,3	↓
Прокопьевск	0,0	0	0	0	=	0,4	0,5	0	0	↓
Тайга	5,8	5,1	0	0	=	43,7	41,9	35,1	18,7	↓
Таштагол	4,5	3,9	5,1	2,4	↓	26,2	26,1	32,5	22,5	↓
Юрга	0,8	0,6	0,3	0,1	↓	6,3	5,3	3,1	2,8	↓
Итого:	1,0	1,1	1,1	1,1	=	6,5	4,8	4,5	2,6	↓
районы:										
Беловский	1,6	0,5	0,7	1,0	↓	15,4	14,1	9,2	8,9	↓
Ижморский	0,0	0	0	20	↑	0	0	0	0	=
Кемеровский	7,4	10,5	6,5	10,3	↑	29,3	62,5	25,0	45,7	↑
Крапивинский	2,5	0	5,0	2,3	↓	22,5	21,6	25,0	25,6	↑
Ленинск-Кузнецкий	20,0	10,7	5,6	2,9	↓	38,7	37,0	38,9	44,8	↑
Мариинский	4,9	3,6	10,9	5,1	↓	2,5	2,9	7,0	6,1	↓
Новокузнецкий	4,8	4,2	6,6	1,5	↓	21,3	19,1	32,0	29,0	↓
Прокопьевский	9,1	11,1	0	0	↑	31,8	77,8	33,4	63,9	↑
Промышленновский	0	1,3	0	0,5	↑	21,9	18,0	14,1	13,1	↓
Тисульский	0	8,2	2,9	6,7	↑	13,6	16,7	14,3	10,0	↓
Топкинский	10,3	12,4	0	3,4	↑	37,7	33,3	22,8	17,4	↓
Тяжинский	5,9	6,2	10,2	20,5	↑	51,4	48,9	53,3	39,5	↓
Чебулинский	14,8	9,4	9,7	5,6	↑	19,6	19,4	15,8	15,0	↓
Юргинский	14,3	8,8	17,1	10,5	↓	69,7	62,8	59,1	55,0	↓
Яйский	0	0	0	0	=	16,4	15,4	21,1	16,7	↓

Продолжение табл.5

Яшкинский	4,5	3,4	1,6	0,5	↓	17,1	17,8	16,0	15,0	↓
Итого по р-нам:	4,9	3,92	4,28	3,4	↓	19,62	19,56	19,28	20,9	↑
Всего по Кемеровской области – Кузбассу	1,8	1,7	1,7	1,6	=	9,4	8,7	7,9	6,7	↓
Российская Федерация	***2,3***	***2,8***	***2,8***		=	***17,7***	***13,0***	***12,4***		↓

В 2020 г. доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, превышала среднеобластной показатель 6,7 % на 16 территориях Кемеровской области – Кузбасса, в том числе: в гг. Тайга, Таштагол, в районах – Беловский, Кемеровский, Крапивинский, Ленинск-Кузнецкий, Новокузнецкий, Прокопьевский, Промышленновский, Тисульский, Топкинский, Тяжинский, Чебулинский, Юргинский, Яйский, Яшкинский. Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, превышала среднеобластной показатель 1,7 % на 14 территориях области, в том числе: в гг. Белово, Междуреченск, Таштагол, в районах – Ижморский, Кемеровский, Крапивинский, Ленинск-Кузнецкий, Мариинский, Тисульский, Топкинский, Тяжинский, Чебулинский, Юргинский, Яшкинский.

1.1.2. Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

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

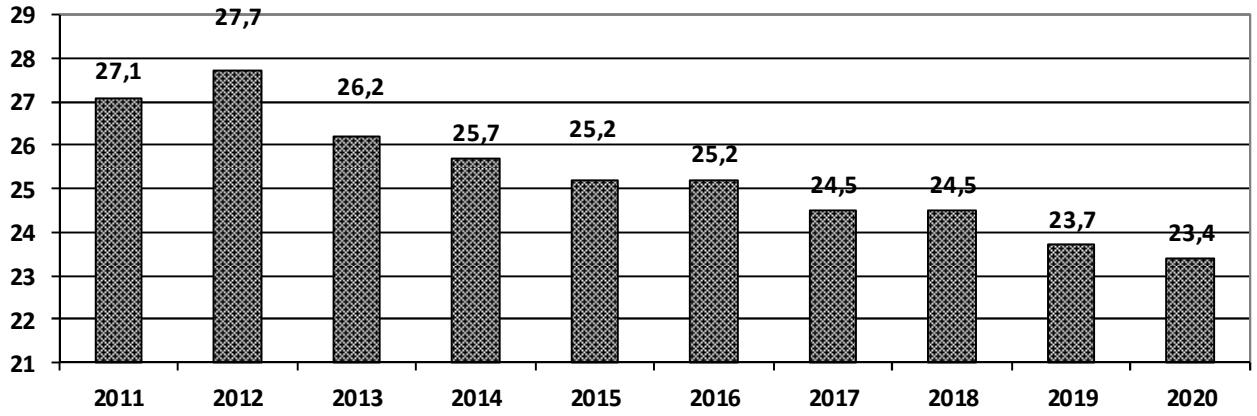


Рис. 5. Доля нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям,

в 2011–2020 гг., %

Доля нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составила в 2020 г. 23,4 % (2019 г. – 23,7 %, 2018 г. – 25,5 %, 2017 г. – 24,5 %) (рис. 5).

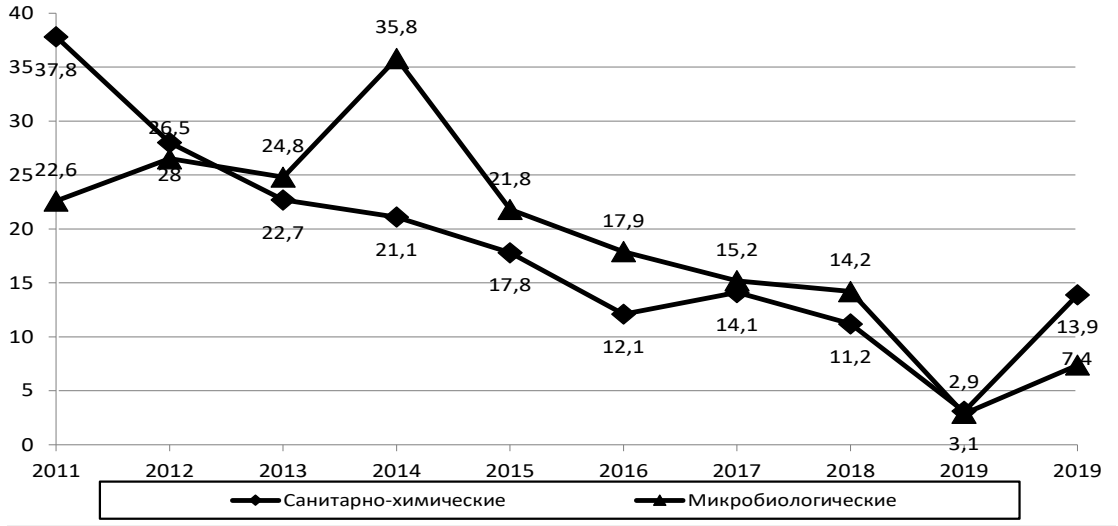


Рис. 6. Доля проб воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 2011–2020 гг., %

В 2020 г. доля проб воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 13,9 % (2019 г. – 3,1 %, 2018 г. – 11,2 %), по микробиологическим показателям 7,4 % (2019 г. –2,9 %, 2018 г. – 15,2 %) (рис. 6).

Таблица 6

Характеристика нецентрализованных источников водоснабжения общего пользования населения Кемеровской области – Кузбасса за период 2018–2020 гг., %

Показатель	2018	2019	2020	Динамика к 2019 г.
Доля нецентрализованных источников водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %	24,5	23,7	23,4	↓
Доля нецентрализованных источников водоснабжения населения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %	26,2	26,2	26,2	=

Продолжение табл. 6

Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	11,2	3,1	13,9	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	14,2	2,9	7,4	↓
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, %	4,5	1,9	1,7	↓
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	15,6	1,9	2,8	↓
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 2020 г. доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, 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 2018–2020 гг.

Показатель федерального проекта «Чистая вода»	2018	2019	2020	Динамика к 2019 г.
Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %	98,3	98,3	98,3	=
Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %	94,0	94,0	98,4	↑

Управление в 2019-2020 гг. принимало участие в формировании материалов и оценке основных показателей для паспорта регионального проекта «Чистая вода» по Кемеровской области – Кузбассу, который вошел в федеральный проект «Чистая вода»

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 – Кузбассу утвержден распоряжением Коллегии Администрации Кемеровской области от 11.12.2018 № 635-р.

Для реализации федерального проекта «Чистая вода» Управлением организовано взаимодействие с Правительством Кузбасса, Министерством жилищно-коммунального и дорожного комплекса Кузбасса, муниципальными образованиями Кемеровской области – Кузбасса, ГБУ КО «Кузбасский центр энергосбережения».

При Министерстве жилищно-коммунального и дорожного комплекса Кузбасса сформирована рабочая группа с участием Управления.

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 2014–2024 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 «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 Кузбасса от 31.07.2019 № 466.

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;
- 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 Крапивинского муниципального округа;
- строительство насосно-фильтровальной станции в пгт Каз Таштагольского муниципального района.

В 2020 г. в рамках регионального проекта «Чистая вода» продолжена реализация мероприятий по г. Белово – «Строительство водовода от гидроузла № 7 до 3-его микрорайона и реконструкция гидроузла № 7, Беловский городской округ Кемеровской области».

На 2020 г. к освоению запланировано 142 млн 452 тыс. 500 руб., из которых 182 тыс. 300 руб. – федеральный бюджет, 125 млн 649 тыс. 800 руб. – областной, 16 млн 620 тыс. 400 руб. – местный.

По состоянию на 31.12.2020 средства освоены на 99,9 %. По итогам 2020 г. объект по г. Белово реализован на 78 %. В 2021 г. реализацию данного мероприятия планируется завершить.

Таблица 8

Анализ соблюдения Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2020 гг.

Показатель	2018	2019	2020
Численность населения Кемеровской области – Кузбасса, обеспеченного холодным централизованным водоснабжением, человек	2655139	2635343	2622374
Доля от общей численности населения, %	98,5	98,5	98,6
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)	38	35	23
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	8	11
в том числе согласованных с Роспотребнадзором	9	8	11
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)	9	6	3
Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, планов мероприятий по приведению качества горячей воды в соответствии с установленными требованиями (ст. 24, часть 6 Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ), всего:	1	1	1
в том числе, согласованных с Роспотребнадзором	1	1	1

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

- в г. Юргинском городском округе завершено строительство 3-й очереди центрального водопровода пристанционной части города с проколом через железную дорогу;

- в Юргинском городском округе выполнено строительство внеплощадочных инженерных сетей водоснабжения и канализации для объектов «Средняя общеобразовательная школа на 550 учащихся и детский сад на 220 мест, расположенные по адресу: Кемеровская область – Кузбасс, г. Юрга, ул. Тургенева;

- в г. Березовском: завершено строительство водопровода (резервного) от ул.

Строителей, д. 6 до РЧВ школы № 4 пос. Барзас и строительство внутриквартальных водопроводных сетей в районе ул. Энтузиастов;

- завершено строительство систем водоснабжения и водоотведения 3-го микрорайона в г. Анжеро-Судженске;

- завершено строительство сетей и сооружений водоотведения Восточного планировочного района в г. Кемерово;

- в г. Ленинске-Кузнецком завершено строительство водопроводной сети от гидроузла № 2 до водопроводной камеры на территории сельского рынка;

- завершено строительство сетей водоснабжения в с. Андреевка (IV–я очередь) Кемеровского муниципального округа;

- завершено строительство очистных сооружений и приобретено оборудование для очистных сооружений в с. Ягуново Кемеровского муниципального округа;

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

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 направлено собственникам водопроводов и в муниципальные образования городов и р-нов 26 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, в том числе по горячей воде.

За нарушения санитарного законодательства в области питьевого водоснабжения в 2020 г. на должностных и юридических лиц составлено 65 протоколов об административном правонарушении. Вынесено 38 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 336,0 тыс. руб.

В 2020 г. Управлением направлено в суды 24 исковых заявления о понуждении собственников водопроводов к устранению нарушения санитарного законодательства и в защиту неопределенного круга лиц, из них удовлетворено 23. Исковые заявления поданы в отношении следующих ресурсоснабжающих организаций: МУП «Управление городским хозяйством»; МКП Осинниковский городской округ «Теплоэнерго», Кемеровский муниципальный округ д. Камышино, МУП «ЖКУ Кемеровского муниципального округа», МУП «ИЖКХ» по Ижморскому муниципальному округу, ООО ТСК Ижморский, МУП «Водоканал» Тяжинский район (пос. Итатский и пос. Боровково), МКП ММР «Ресурс» Мариинский район, Гарант (+) г. Кемерово, УК «Радуга» г. Кемерово, МУП ПМР «Тепломир», ООО «Энергокомпания» Красный брод.

В суды направлено для рассмотрения 49 дел с целью привлечения к административной ответственности виновных лиц. По материалам административного расследования суды привлекли к административной ответственности в виде штрафа 46 должностных и юридических лиц, осуществляющих деятельность в области водоснабжения, и в виде административного приостановления деятельности – 3 юридических лица.

Вынесено 27 представлений 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.

В 2020 г. деятельность 3 объектов питьевого водоснабжения приостановлена решением суда на срок от 6 до 90 суток. Приостановлена эксплуатация скважин: в г. Ма-

риинске (ООО «Горводоканал»); д. Куликовка Тисульского муниципального округа; с. Топки Топкинского муниципального округа (МКП «Тепло»).

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.

В 2020 г. на санитарно-химические показатели исследовано 372 проб воды водоемов 1-й категории (в 2019 г. – 342), из них не соответствует санитарным требованиям – 100 проб (27 %) (2019 г. – 25 %) (рис. 7, табл. 9), на микробиологические показатели исследовано 972 проб (2019 г. – 980), из них не соответствует санитарным требованиям 412 проб (43 %) (2019 г. – 45 %) (рис. 8, табл. 9), на паразитологические показатели исследовано 404 пробы (2019 г. – 402), не соответствующих санитарным требованиям не выявлено (2019 г. – 0 %) (табл. 9).

Таблица 9

Доля проб воды водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям, в 2017–2020 гг., %

Показатель	Период				Динамика к 2019 г.
	2017	2018	2019	2020	
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	52,1	29,1	25,0	27,0	↑
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	47,2	48,1	45,0	43,0	↓
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	0	0	0	0	=

Рис. 7. Доля проб воды водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям, в 2017–2020 гг., %

Рис. 8. Доля проб воды из водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям, в 2017–2020 гг., %

В 2020 г. наиболее высокий уровень загрязнения воды водоемов первой категории по санитарно-химическим показателям был зафиксирован на территориях гг. Тайга (100 %), Осинники (62 %), Новокузнецк (53 %), Калтан (52 %), Юрга (40 %), Киселевск (42 %).

На четырех административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: в гг. Таштагол, Междуреченск; районах: Таштагольский, Ленинск-Кузнецкий – превышения гигиенических нормативов в пробах воды, отобранных из водоемов первой категории по санитарно-химическим показателям, отсутствовали.

Наиболее высокая доля проб воды из водоемов первой категории, не соответствующих требованиям по микробиологическим показателям, была зафиксирована в 2020 г. на территориях гг. Юрга (66 %), Кемерово (62 %), Новокузнецк (53 %), Междуреченск (48 %), Осинники (36 %).

В 2020 г. отсутствовали превышения гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в воде водоемов первой категории, расположенных на девяти административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: в гг. Анжеро-Судженск, Белово, Киселевск, Ленинск-Кузнецкий, Тайга, Таштагол; в районах Яйский, Таштагольский, Яшкинский.

В 2020 г. на санитарно-химические показатели исследовано 1118 проб воды из водоемов 2-й категории (2019 г. – 1271), из них не соответствовало санитарным требованиям 182 пробы (17 %) (2019 г. – 16 %), на микробиологические показатели исследовано 3148 проб (2019 г. – 3598), из них не соответствовало санитарным требованиям 904 пробы (28,7 %) (2019 г. – 24,0 %) (рис.8, табл. 10), на паразитологические показатели исследована 1401 проба (2019 г. – 1948), из них не соответствующих санитарным требованиям – 3 (0,2 %) (в 2019 г. – 0,3 %) (табл. 10).

Доля проб воды водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, не соответствующих требованиям по санитарно-химическим показателям, снизилась за период 2017–2020 гг. на 8,9 %.

В 2020 г. отсутствовали превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах воды водоемов 2-й категории, находящихся на двенадцати административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: в гг. Анжеро-Судженск, Топки, Таштагол, Гурьевск, Тайга; в районах: Яйский, Новокузнецкий, Тяжинский, Таштагольский, Ленинск-Кузнецкий, Яшкинский, Промышленновский.

Таблица 10

Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям, в 2017–2020 гг., %

Показатель	Период				Динамика к 2019 г.
	2017	2018	2019	2020	
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	25,9	48,0	16,0	17,0	↑
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	36,5	28,3	24,0	28,7	↑
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	0,17	0	0,3	0,2	↓

Наиболее высокий уровень проб воды водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, выявлен на четырех административных территориях: в гг. Прокопьевск (84 %), Ленинск-Кузнецкий (54 %); в районах: Прокопьевский (92 %), Тисульский (65 %).

Доля проб воды водоемов 2-й категории с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям снизилась за период 2017–2020 гг. на 7,8 %.

Пробы воды, отобранные в 2020 г. из водоемов 2-й категории, на 7 административных территориях соответствовали санитарным требованиям по микробиологическим показателям (гг. Анжеро-Судженск, Таштагол, Гурьевск; районы: Яйский, Тисульский, Промышленовский, Крапивинский). Наиболее высокий уровень микробиологического загрязнения зафиксирован в г. Тайге (97 %), Яшкинском р-не (96 %), г. Юрге (65 %), г. Мыски (62 %), г. Ленинске-Кузнецком (54 %), г. Новокузнецке (51 %).

В 2020 г. качество воды водных объектов в местах водопользования населения по паразитологическим показателям оставалось на низком уровне, отмечались единичные нестандартные пробы в водоемах 2-й категории водопользования.

Рис. 9. Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям, в 2017–2020 гг., %

Рис. 10. Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2017–2020 гг., %

В 2020 г. на состояние воды источников водоснабжения, воды водных объектов в местах водопользования населения оказывали воздействие крупные промышленные центры из-за поступления в водоемы с поверхностным стоком и сточными водами больших количеств загрязняющих веществ. Значительный ущерб рекам наносится в местах разработки месторождений полезных ископаемых и при строительстве промышленных предприятий, а в сельской местности при осуществлении различных форм землепользования, в частности, связанной с изменением почвенного покрова из-за попадания в водотоки природных, минеральных и органических загрязнений.

1.1.5. Состояние атмосферного воздуха городских и сельских поселений

Качество атмосферного воздуха в местах постоянного проживания населения Кемеровской области – Кузбасса 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 испытательный лабораторный центр Центра гигиены и эпидемиологии и ФГБУ «Кемеровский центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды».

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

В 2020 г. Центром гигиены и эпидемиологии исследовано 94110 проб атмосферного воздуха селитебных территорий, из них 86884 пробы в городских поселениях (на автомагистралях в зоне жилой застройки и в зоне влияния промышленных предприятий – маршрутные и подфакельные исследования) и 7226 проб – в сельских поселениях. Превышение гигиенических нормативов зарегистрировано в 1624 пробах или 1,7 % (2019 г. – 1,8 %, 2018 г. – 2,0 %, 2017 г. – 1,9 %, 2016 г. – 1,6 %). (табл. 11, рис. 11).

Таблица 11

Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, в городских и сельских поселениях Кемеровской области – Кузбасса в 2014–2020 гг., %

Показатель	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Динамика к 2019 г.
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК на селитебных территориях Кемеровской области – Кузбасса, %	0,78	0,9	1,6	1,9	2,0	1,8	1,7	↓
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях, %	0,8	0,98	1,7	2,0	2,2	1,9	1,8	↓
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях, %	0,39	0,07	0,53	0,52	0,6	0,2	0,2	=

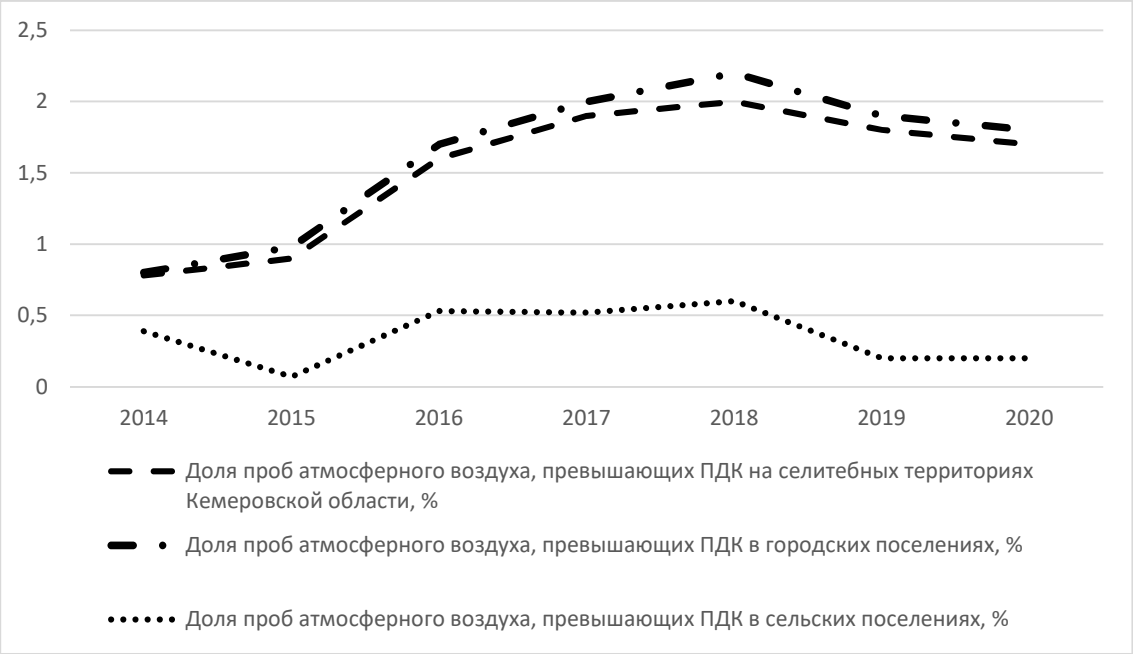


Рис.11. Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских и сельских поселениях Кемеровской области – Кузбасса, в 2014–2020 гг., %

Таблица 12

Точки и показатели лабораторного контроля атмосферного воздуха поселений Кемеровской области – Кузбасса в 2018–2020 гг.

Точки отбора проб	2018			2019			2020		
	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.:	81867	91,5	2,2	91588	92,2	1,9	86884	92,3	1,8
маршрутные и подфакельные исследования	57939	64,8	1,9	54288	54,6	1,8	48226	51,2	1,4
вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	23928	26,7	2,9	37300	37,5	2,1	38658	41,0	2,3
В сельских поселениях	7576	8,5	0,6	7731	7,8	0,2	7226	7,6	0,2

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

Таблица 13

Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК на административных территориях Кемеровской области – Кузбасса, в 2018–2020 гг., %

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2020 г.	Динамика к 2019 г.
	2018	2019	2020		
Кемеровская область – Кузбасс, всего:	2,0	1,8	1,7		↓
г. Новокузнецк	15,8	7,9	4,9	1	↓
г. Кемерово	3,11	1,2	2,9	2	↑
г. Ленинск-Кузнецкий	0,46	1,3	1,1	3	↑
г. Прокопьевск	2,3	2,6	0,6	4	↑

Продолжение табл. 13

г. Анжеро-Судженск	0,13	0,1	0,5	5	↓
г. Мариинск	0,3	0,47	0,4	6	↑
г. Междуреченск	0,4	0	0,3	7	↓
г. Мыски	0	0,36	0,2	8	↑
г. Осинники	0,012	0,3	0,3	9	↑
г. Белово	0,11	0,2	0,09	10	↑
г. Юрга	0	0,51	0,1	11	↑
г. Березовский	0,22	0	0,05	12	↓
г. Гурьевск	0	0	0	13	=
г. Таштагол	0	0	0	13	=
Примечание: ↑↓- рост или снижение					

В 2020 г. доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, превышала среднеобластной показатель 1,7 % на 2 административных территориях: в гг. Новокузнецк, Кемерово (табл. 13).

Таблица 14

Доля проб атмосферного воздуха с превышением более 5 ПДК в городских поселениях Кемеровской области – Кузбасса в 2017–2020 гг., %

Показатель	2017	2018	2019	2020
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих 5 ПДК, в городских поселениях, %	0,07	0,001	0,002	0,01

Превышение загрязнения атмосферного воздуха более 5 ПДК в 2020 г. зарегистрировано по бенз(а)пирену – 7 проб; дигидросульфид – 2 пробы; углеводороды – 2 пробы, что составляет 0,01 % от общего числа проб (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 (13,8 %), углерода оксид (13,4 %), взвешенные вещества (14,5 %), серы диоксид (11,5 %), углерод (12,0 %), углеводороды (5,8 %) (рис. 12).

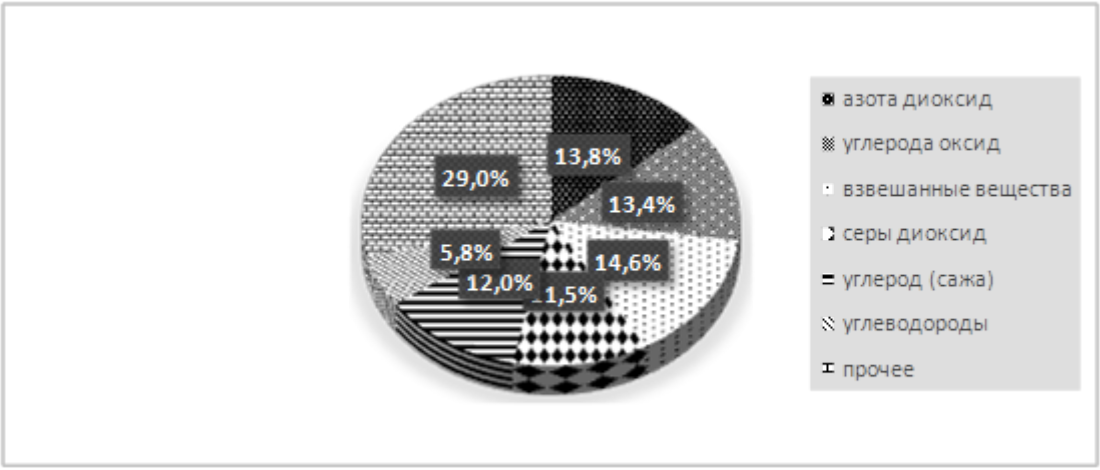


Рис. 12. Структура лабораторных исследований по основным загрязняющим веществам

в 2020 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 (2,0 %) по 7 веществам: бенз(а)пирен – 36,26 %, мелкодисперсные частицы PM 2,5 – 11 %, углерода оксид – 0,76 %, углерод – 0,96 %, взвешенные вещества – 1,32 % (табл. 15).

Таблица 15

Ранжирование основных загрязняющих веществ, превышающих гигиенические нормативы в 2020 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 2019 г. по удельному весу проб с превышением гигиенических нормативов
Всего, в т.ч.:	94110	100,0	1,7		=
Бенз(а)пирен	2526	2,68	36,26	1	↑
PM 2,5	1200	1,27	11,00	2	
PM 10	1200	1,27	3,00	3	
Взвешенные Вещества	13699	14,55	1,32	4	↓
Дигидросульфид	3226	3,42	1,14	5	↑
Углерод	11306	12,01	0,96	6	↓
Углерода оксид	12627	13,41	0,76	7	↓
Гидроксибензол	3885	4,12	0,43	8	↓
Углеводороды	5478	5,82	0,27	9	↑
Серная кислота	763	0,81	0,26	10	↑
Формальдегид	5483	5,82	0,23	9	↓
Аммиак	2507	2,66	0,19	10	↑
Хлористый водород	587	0,62	0,17	11	↑
Серы диоксид	10866	11,54	0,08	12	↑
Ртуть	68	0,07	0	13	=
Свинец	563	0,59	0	13	↓
Фтористый водород	1423	1,5	0	13	↓

Улучшение качества атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях Кемеровской области – Кузбасса отмечается: по взвешенным веществам 1,32 % (2019 г. – 3,22 %) оксиду углерода – 0,76 % (2019 г. – 2,01 %), гидроксибензолу (фенолу) – 0,43 % (2019 г. – 0,85 %), углероду (сажа) – 0,96 % (2019 г. – 2,24 %).

Высокие темпы автомобилизации, загруженность улично-дорожной сети и объектов транспортной инфраструктуры, высокая доля автомобильного парка с большим сроком эксплуатации и низкими экологическими показателями привели в последние годы к негативным факторам, а именно повышению плотности потока автотранспорта в пиковое время, перегрузке улично-дорожной сети и повышению концентрации за-

грязняющих веществ вдоль автомагистралей в жилой застройке поселений.

Вдоль автодорог с интенсивным движением в 2020 г. исследовано 38658 проб атмосферного воздуха, что составляет 41,16 % от всех исследованных проб атмосферного воздуха, из них не соответствует гигиеническим нормативам 922 пробы (2,38 %).

По данным лабораторного контроля качество атмосферного воздуха вблизи автомагистралей не соответствует гигиеническим нормативам и превышает среднеобластной показатель по Кемеровской области – Кузбассу (2,38 %) в гг. Новокузнецк, Кемерово (табл. 16).

Таблица 16

Доля проб атмосферного воздуха жилой застройки вдоль автомагистралей, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2018–2020 гг., %

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2020 г.	Динамика к 2019 г.
	2018	2019	2020		
Кемеровская область – Кузбасс	2,9	2,1	2,38		↓
г. Новокузнецк	18,9	5,2	8,00	1	↑
г. Кемерово	2,4	1,2	2,43	2	↑
г. Ленинск-Кузнецкий	0,2	0,8	1,57	3	↑
г. Анжеро-Судженск	0,4	0,3	1,0	4	↑
г. Мыски	0	0,3	0,71	5	↑
г. Прокопьевск	3,8	2,9	0,66	6	↓
г. Осинники	0	0	0,42	7	↑
г. Белово	0,4	0,9	0,38	8	↓
г. Междуреченск	0,9	0	0,31	9	↑
г. Юрга	0	0,84	0,16	10	↓
г. Гурьевск	0	0	0	0	=
г. Березовский	0,25	0	0	0	↓
пгт Яшкино	0	0	0	0	=

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 закончено строительство объездной дороги на протяжении от г. Кемерово до г. Ленинск-Кузнецкого. Начато проектирование новой объездной дороги вокруг г. Кемерово. 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.

По данным маршрутных и подфакельных исследований в зоне влияния промышленных предприятий доля проб атмосферного воздуха с уровнем загрязнения, превышающим ПДК, снизилась до 1,4 % в 2020 г. по сравнению с 2019 г. (1,8 %). Выше среднеобластного (1,4 %) данный показатель в гг. Кемерово и Новокузнецк (табл. 17).

Превышение предельно допустимых концентраций загрязняющих веществ в атмосферном воздухе в зоне влияния промышленных предприятий регистрируются по основным веществам: бенз(а)пирен, взвешенные вещества, сажа, углерода оксид, дигидросульфид, азота диоксид, гидроксибензол и его производные, формальдегид, угле-

водороды ароматические (табл. 18).

Таблица 17

Удельный вес проб атмосферного воздуха в городских поселениях с уровнем загрязнения, превышающим гигиенические нормативы, по данным маршрутных и подфакельных исследований в 2018–2020 гг., %

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2020 год.	Динамика к 2019 г.
	2018	2019	2020		
Кемеровская область – Кузбасс	1,9	1,8	1,4		↑
г. Новокузнецк	14,4	14,1	8,0	1	↓
г. Кемерово	3,9	1,3	3,85	2	↑
г. Ленинск-Кузнецкий	0,5	1,9	0,82	3	↓
г. Мариинск	0,4	0,7	0,7	4	↑
г. Прокопьевск	1,8	2,5	0,62	5	↑
г. Осинники	0,02	0,34	0,23	6	↑
г. Юрга	0	0,45	0,08	7	↑
г. Березовский	0,2	0	0,07	8	↓
г. Мыски	0	0,4	0	9	↑
г. Таштагол	0	0	0	10	=
г. Анжеро-Судженск	0	0	0	10	=
г. Гурьевск	0	0	0	10	=

Таблица 18

Доля проб атмосферного воздуха городских поселений с превышением ПДК по отдельным загрязняющим веществам в 2018–2020 гг., %

Наименование загрязняющих веществ	2018	2019	2020	Ранг за 2020 г.	Динамика к 2019 г.
Всего:	2,2	1,9	1,8	-	↑
Бенз(а)пирен	31,3	22,46	36,26	1	↑
Взвешенные вещества	2,2	3,53	1,32	2	↑
Дигидросульфид	13,7	1,04	1,14	3	↑
Углерод	2,4	2,35	0,96	4	↑
Углерода оксид	2,7	2,22	0,76	5	↑
Гидроксибензол и его производные	1,1	0,86	0,43	6	↓
Азота диоксид	1,7	1,12	0,41	7	↑
Углеводороды	0,1	0,03	0,27	8	↓
Серная кислота	0,9	0	0,26	9	↓
Формальдегид	0,09	0,28	0,23	10	↓
Аммиак	1,5	0,07	0,19	11	↓
Хлористый водород	2,6	0	0,17	12	↓
Серы диоксид	0,2	0,04	0,08	13	↓
Фтористый водород	14,8	2,27	0	14	↑

Анализ результатов лабораторного контроля по отдельным загрязняющим веществам показал, что наибольший удельный вес проб атмосферного воздуха в городских поселениях с уровнем загрязнения, превышающим гигиенические нормативы, отмечается по 5 веществам, в том числе: бенз(а)пирен – 36,26 %, дигидросульфид – 1,14 %,

углерода оксид – 0,76 %, углерод – 0,96 %, взвешенные вещества – 1,32 % (табл. 18).

В 2020 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 2020 г. подготовлены Решения Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области об установлении СЗЗ III-V класса опасности -188 Решений; внесено в ЕГРН – 178 решений; рассмотрено 254 заявления об установлении СЗЗ; выдано 77 отказов.

На территории Кемеровской области – Кузбасса функционирует 1818 предприятий и производств, для которых необходима организация санитарно-защитной зоны (СЗЗ). Из них для 392 предприятий (22 %) установлена санитарно-защитная зона.

В 2020 г. Управлением рассмотрено 383 проекта СЗЗ, из них выдано 42 санитарно-эпидемиологических заключения о несоответствии проектов санитарным требованиям.

По состоянию на 01.01.2021 численность населения, проживающего в пределах санитарно-защитных зон предприятий Кемеровской области – Кузбасса, составила 1417 человек, что составляет 0,05 % от общей численности населения Кемеровской области – Кузбасса. В 2020 г. за пределы СЗЗ расселено 615 человек (табл. 19).

Таблица 19

Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон, в 2018–2020 гг., %

Показатель	2018	2019	2020
Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,07	0,06	0,05

В 2020 г. за нарушения законодательства в области охраны атмосферного воздуха составлено 46 протоколов об административном правонарушении. По 20 протоколам вынесены постановления о наложении штрафа на общую сумму 85,5 тыс. руб. На рассмотрение судов направлено 26 дел о привлечении к административной ответственности по статьям 6.3 и 19.5 часть 1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП РФ).

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 РФ от 28.12.2018 № 11015п-П6.

С целью исполнения федерального проекта «Чистый воздух» на территории Ке-

меровской области – Кузбасса (г. Новокузнецк) Управлением организовано взаимодействие с Правительством 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 при Министерстве природных ресурсов и экологии 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 Центром гигиены и эпидемиологии 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 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 Центр гигиены и эпидемиологии в рамках реализации Федерального проекта «Чистый воздух» поставлено 17 единиц оборудования на общую сумму 26 млн. 300 тыс. руб., 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 мелкодисперсных частиц PM2.5, PM10, алюминия триоксида.

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

В соответствии с паспортом федерального проекта «Чистый воздух» основной задачей Роспотребнадзора является модернизация и развитие системы СГМ.

В 2020 г. мониторинг за качеством атмосферного воздуха в г. Новокузнецке осуществлялся на 4 маршрутных постах (мониторинговых точках): ул. Климасенко, 1/5 (МТ53), ул. Ленина, 99 (МТ56), ул. Пирогова, 28 (МТ57), ул. Мурманская, 44 (МТ58).

Мониторинг качества атмосферного воздуха проводился по 18 загрязняющим веществам: азота диоксид, аммиак, бенз(а)пирен, бензол, взвешенные вещества, взвешенные вещества PM2.5, взвешенные вещества PM10, фенол, гидроцианид, диАлюминий триоксид, марганец и его соединения, нафталин, сероводород, серы диоксид, углерод черный (сажа), углерода оксид, формальдегид, фтористые газообразные соединения, с кратность исследований 200 проб в год по сокращенной программе (кроме марганца и его соединений и алюминия триоксид - по 50 проб).

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

За период январь-декабрь 2020 г. отобрано 16200 проб, из них с превышением предельно-допустимой концентрации максимально-разовой (ПДКмр) – 215 (1,33 %).

В 2020 г. по сравнению с 2019 г. наблюдается снижение удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 1,7 раза.

Таблица 20

Результаты мониторинга атмосферного воздуха в г. Новокузнецке на маршрутных постах за 2020 г. по данным Центра гигиены и эпидемиологии

Загрязняющие вещества	Кол-во проб	из них с превыш. ГН	% с прев. ГН	Макс. концентр.	Отношение макс. конц. к ПДКмр	Средняя концентр.	Отношение средн. конц. к ПДКсс
Азота диоксид	1200	0	0,00	0,20	1,00	0,037	0,91
Аммиак	300	0	0,00	0,09	0,45	0,01	0,26
Бенз(а)пирен	1200			0,000098	*	0,00000184	**1,84**
Бензол	600	0	0,00	0,22	0,73	0,01	0,13
Взвешенные частицы	1200	18	**1,50**	2,18	**4,36**	0,15	**1,03**
Взвешенные частицы РМ 2,5	1200	132	**11,0**	0,48	**3,00**	0,08	**2,32**
Взвешенные частицы РМ 10	1200	36	**3,00**	0,97	**3,22**	0,10	**1,60**
Фенол	300	0	0,00	0,01	0,90	0,0005	0,09
Гидроцианид	1200			0,00	*	0,00	0,00
диАлюминий триоксид	600			0,01	*	0,0005	0,05
Марганец и его соединении	600	0	0,00	0	0	0,00	0,00
Нафталин	300	0	0,00	0,00	0,00	0,00	*
Сероводород	1200	**2**	**0,17**	0,01	**1,14**	0,0013	*
Серы диоксид	900	0	0,00	0,21	0,42	0,04	0,71
Углерод черный	1200	15	**1,25**	0,19	**1,27**	0,035	**0,70**
Углерода оксид	1200	12	**1,00**	8,28	**1,66**	2,22	**0,74**
Формальдегид	600	0	0,00	0,03	0,50	0,003	0,35
Фтористые газообразные соединения	1200	0	0,00	0,02	1,00	0,002	0,46
Азот оксид		Исследования проводились на стационарных постах Росгидромета					
ИТОГО	**16200**	**215**	**1,33**				

* – отсутствует гигиенический норматив ПДКмр

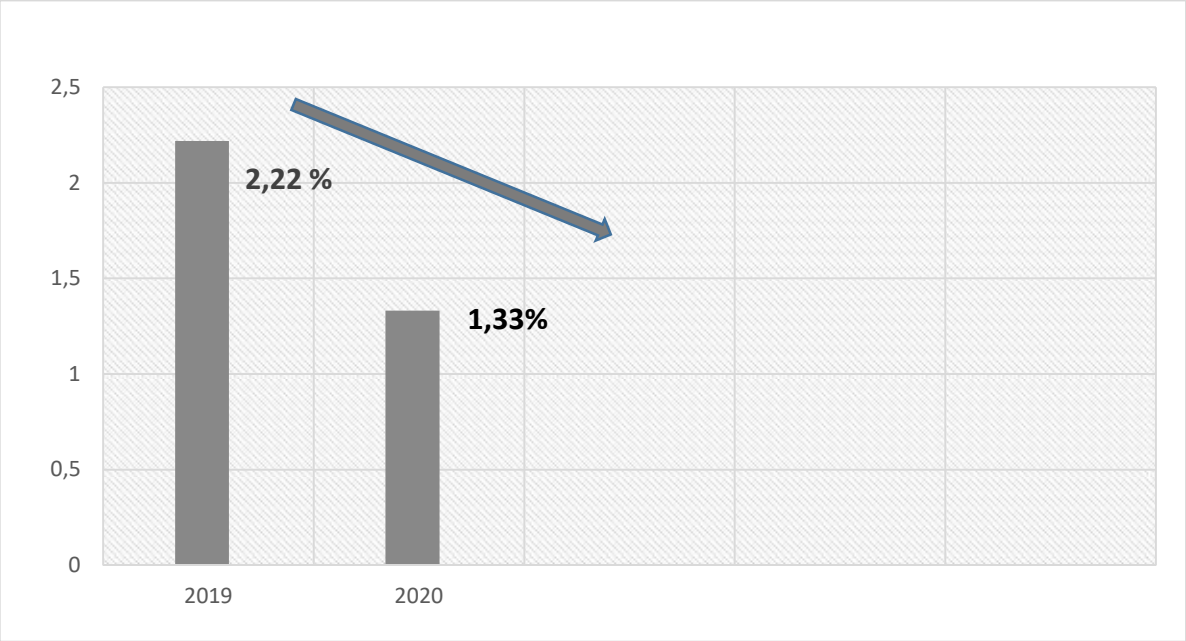


Рис. 13. Доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам в г. Новокузнецке, 2019-2020 гг., %

Среди веществ, превышающих гигиенический норматив (ПДКмр) в 2020 г. зарегистрированы (из числа исследуемых проб по данному веществу): взвешенные вещества – 18 (1,50 %), взвешенные вещества – PM2.5 – 132 (11,00 %), взвешенные вещества – PM10 – 36 (3,00 %), сероводород – 2 (0,17 %), углерод черный (сажа) – 15 (1,25 %), углерода оксид – 12 (1,00 %).

Максимальная концентрация в 2020 г. превышала ПДКмр по: взвешенным веществам в 4,36 раза, взвешенным веществам – PM2.5 в 3,00 раза, взвешенным веществам – PM10 в 3,22 раза, сероводороду – в 1,14 раза, саже – в 1,27 раза, углерода оксиду – в 1,66 раза.

Из определяемых веществ, средняя концентрация превышала ПДКсс по бенз(а)пирену в 1,84 раза, взвешенным веществам – в 1,03 раза, взвешенным веществам – PM2.5 в 2,32 раза, взвешенным веществам – PM10 в 1,60 раза.

Лабораторный контроль качества атмосферного воздуха по неполной программе осуществляет КЦГМС – филиал ФГБУ «Западно-Сибирское УГМС» на 8 стационарных постах.

В целом, за 2020 г. на всех стационарных постах Росгидромета в г. Новокузнецке отобрано 48813 проб, из них с превышением предельно-допустимой концентрации максимально разовой (ПДКмр) – 692 (1,42 %). Среди веществ, превышающих гигиенический норматив (ПДКмр), зарегистрированы: азота диоксид – 1 (0,01 %), взвешенные вещества – 62 (0,89 %), фенол – 9 (0,17 %), сероводород – 4 (0,23 %), углерода оксид – 91 (1,96 %), формальдегид – 46 (0,88 %), фтористые газообразные соединения – 478 (7,85 %), азота оксид – 1 (0,03 %).

Максимальная концентрация превышает ПДКмр по: азота диоксиду – в 1,21 раза, взвешенным веществам – в 4,20 раза, фенолу – в 1,70 раза, сероводороду – в 2,00 раза, углерода оксиду – в 3,84 раза, формальдегиду – в 2,68 раза, фтористым газообразным соединениям – в 4,35 раза, азота оксиду – в 1,17 раза.

Из определяемых веществ, средняя концентрация превышает ПДКсс по

бенз(а)пирену (сведения представлены только за январь-октябрь) в 2,87 раза.

По сравнению с аналогичным периодом 2019 г. наблюдается рост числа проб с превышением гигиенического норматива – в 1,16 раза, за счет увеличения числа нестандартных проб по фенолу в 2,25 раза, по сероводороду – в 4,00 раза, по углерода оксиду – в 3,79 раза, по фторидам газообразным – в 1,20 раза.

1.1.6. Состояние почв селитебных территорий

В течение 2020 г. отобрано и исследовано на территории Кемеровской области – Кузбасса 4076 проб почвы, в том числе:

- в селитебной зоне – 2316 проб (57 % от общего числа отобранных проб), в том числе на территории детских организаций и детских площадок – 1272 пробы (31 % от общего числа отобранных проб почвы);
- в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, в местах применения пестицидов и минеральных удобрений – 1026 проб (25 %);
- в зонах санитарной охраны источников водоснабжения – 65 проб (1,6 %);
- на прочих территориях – 603 пробы (15 %).

В 2020 г. на санитарно-химические показатели исследованы 1184 пробы почвы, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 4,2 % (в 2019 г. – 5,2 %), на микробиологические показатели исследовано 1228 проб, не соответствовали гигиеническим нормативам 6,6 % (в 2019 г. – 4,14 %), на паразитологические показатели исследованы 1542 пробы, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 1,5 % (в 2019 г. – 1,1 %) (табл. 21, рис. 14-16).

Таблица 21

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям в 2017–2020 гг., %

Показатель	2017	2018	2019	2020	Динамика к 2019 г.
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	4,4	4,1	5,2	4,2	↓
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	8,8	3,8	4,1	6,6	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	1,2	1,6	1,1	1,5	↑

Результаты лабораторных исследований показали, что в 2020 г. доля проб почвы, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2019 г. снизилась на 1,0 %, по микробиологическим показателям увеличилась на 2,5 %.

Рис. 14. Доля проб почвы с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2017–2020 гг., %

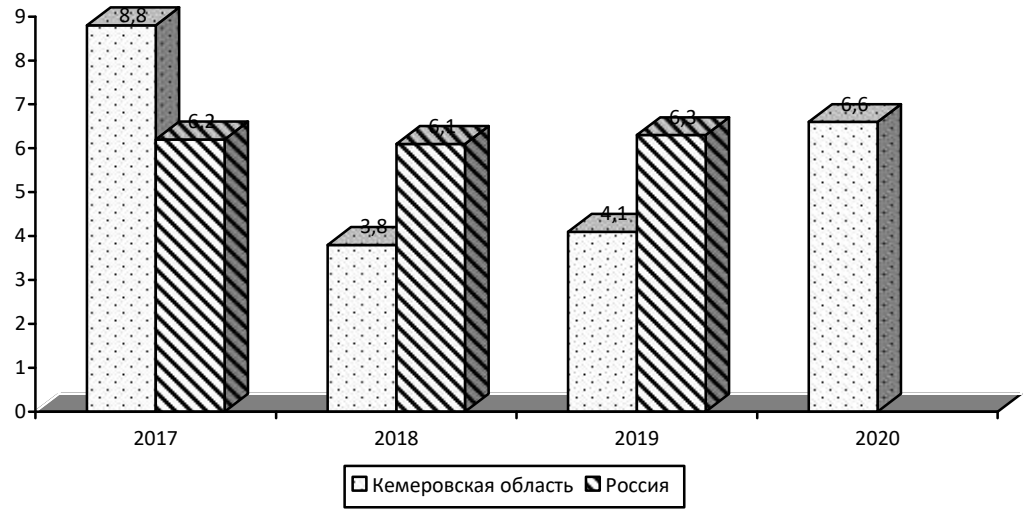


Рис. 15. Доля проб почвы с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2017–2020гг., %

Рис. 16. Доля проб почвы с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям в 2017–2020 гг., %

В 2020 г. наиболее высокая доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, зафиксирована в гг. Новокузнецке (30 %), Прокопьевске (19,2 %), Киселевске (18,2 %), Топках (6,3 %) и Кемерово (4,9 %). Наиболее высокий уровень микробиологического загрязнения почв был зафиксирован в Прокопьевском районе (37,5 %), Новокузнецком районе (30,8 %), Новокузнецке (30,8 %), Киселевске (20,9 %), Прокопьевске (17,7 %).

В 2020 г. отсутствовали превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах почвы, отобранных на территории гг. Анжеро-Судженск, Гурьевск, Ленинск-Кузнецкий, Полысаево, Междуреченск, Мыски, Осинники, Калтан, Таштагол, Тайга, Юрга, пгт Краснобродский, пгт Яшкино; в районах: Ижморский, Яйский, Кемеровский, Беловский, Мариинский, Тисульский, Тяжинский, Чебулинский, Прокопьевский, Промышленовский, Крапивинский и Юргинский.

В 2020 г. не зафиксировано превышений гигиенических нормативов в почве по микробиологическим показателям в гг.: Белово, Гурьевск, Междуреченск, Калтан, Таштагол, Юрга, пгт Краснобродский; в районах: Яйском, Ижморском, Топкинском, Беловском, Ленинск-Кузнецком, Тяжинском, Тисульском, Чебулинском, Мариинском, Промышленовском, Крапивинском и Юргинском.

За период 2016–2020 гг. качество почв селитебных территорий Кемеровской области – Кузбасса улучшилось. Так, доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, снизилась в 2020 г. по сравнению с 2016 г. на 3,3 %, по микробиологическим – на 3,7 %, паразитологическим – 0,1 %.

В 2020 г. на санитарно-химические показатели исследованы 647 проб почвы в селитебной зоне, из них не соответствуют гигиеническим нормативам 6,7 % (в 2019 г. – 9,8 %), на микробиологические показатели – 632 пробы, из них не соответствуют гигиеническим нормативам 6,5 % (в 2019 г. – 5,95 %), на паразитологические показатели – 951 проба, из них не соответствует гигиеническим нормативам 2,0 % (в

2019 г. – 1,7 %) (табл. 22, рис. 17).

Таблица 22

Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям в 2017–2020 гг.

Показатель	2017	2018	2019	2020	Динамика к 2019 г.
Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	6,1	5,4	9,8	6,7	↓
Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	7,3	4,7	5,95	6,5	↑
Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	1,5	1,9	1,7	2,0	↑

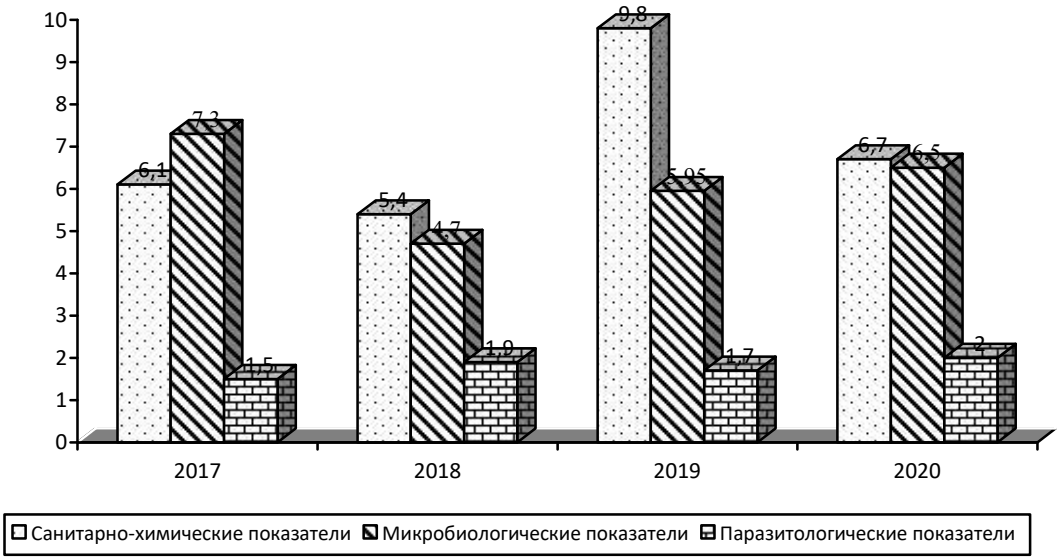


Рис. 17. Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям в 2017–2020 гг., %

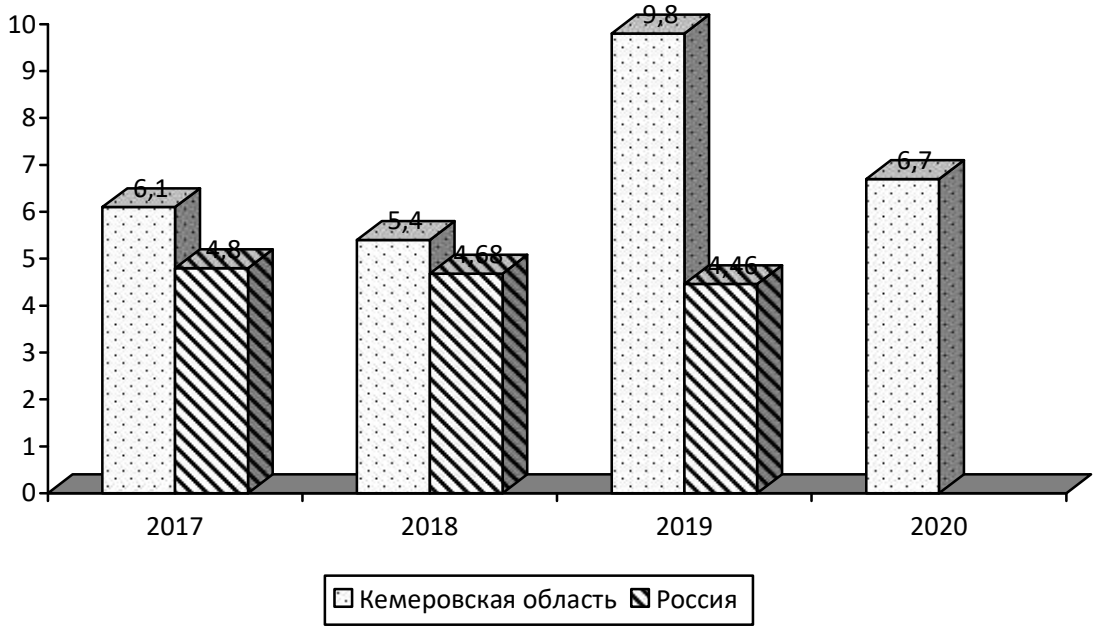


Рис. 18. Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе в сравнении с Российской Федерацией в 2017–2020 гг., %

Пробы почвы, отобранные в 2020 г. в селитебной зоне, соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям на территории гг.: Белово, Гурьевск, Ленинск-Кузнецкий, Полысаево, Междуреченск, Калтан, Таштагол, Юрга, пгт Краснобродский; в районах: Ижморский, Яйский, Кемеровский, Беловский, Мариинский, Тисульский, Тяжинский, Чебулинский, Промышленовский, Крапивинский и Юргинский.

Рис. 19. Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе в сравнении с Российской Федерацией в 2017–2020 гг., %

В 2020 г. отсутствовали превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах почвы, отобранных на селитебных территориях гг. Анжеро-Судженск, Березовский, Топки, Гурьевск, Ленинск-Кузнецкий, Полысаево, Междуреченск, Мыски, Осинники, Калтан, Таштагол, Тайга, Юрга, пгт Краснобродский, пгт Яшкино; в районах: Ижморский, Яйский, Кемеровский, Ленинск-Кузнецкий, Мариинский, Тисульский, Тяжинский, Чебулинский, Прокопьевский, Промышленовский, Крапивинский и Юргинский.

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

За период 2016-2020 гг. удельный вес проб почвы селитебных территорий, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию тяжелых металлов, снизился с 2,32 % в 2016 г. до 0,5 % в 2020 г.

В 2020 г. не выявлено превышений гигиенических нормативов по содержанию тяжелых металлов в почве селитебных зон на всех административных территориях, кроме г. Новокузнецка и Кемеровского района.

На территории детских организаций и детских площадок в 2020 г. отобрано и исследовано 328 проб почвы на санитарно-химические показатели, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 1,8 %; 351 проба почвы исследована на микробиологические показатели, из них 2,85 % не соответствовали гигиеническим нормативам; 551 проба почвы исследована на паразитологические показатели, из них 0,37 % проб не соответствовали гигиеническим нормативам.

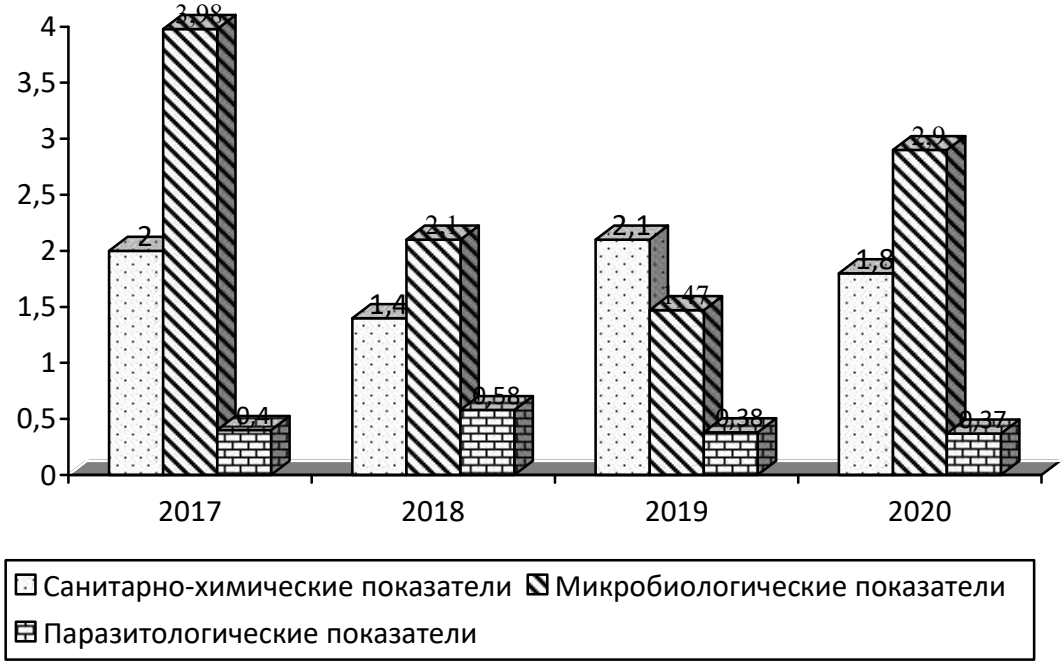


Рис. 20. Доля проб почвы на территории детских организаций, с превышением гигиенических нормативов, по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям в 2017–2020 гг., %

В 2020 г. отмечена тенденция снижения загрязнения почв на территории детских

организаций и детских площадок по санитарно-химическим показателям с 5,3 % в 2016 г. до 2,1 % в 2020 г., по микробиологическим показателям с 5,58 % в 2016 г. до 2,0 % в 2020 г. По паразитологическим показателям доля исследованных образцов почвы, превышающих гигиенический норматив, практически остается на стабильно низком уровне.

В 2020 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса в различных отраслях хозяйственной деятельности израсходовано 695,348 т пестицидов, что на 25,8 % больше, чем в 2019 г. (515,848 т) и на 40,0 % больше, чем в 2018 г. (416,764 т).

Пестициды применялись при производстве растениеводческой продукции в условиях открытого и закрытого грунта, в ветеринарной практике для обработки животных, в лесном хозяйстве.

В 2020 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 % (694,443 т). Объем примененных при производстве растениеводческой продукции пестицидов по сравнению с 2019 г. увеличился на 25,8 % (514,866 т), по сравнению с 2018 г. увеличился на 41,2 % (407,885 т).

С целью государственного санитарно-эпидемиологического контроля за состоянием объектов окружающей среды Центром гигиены и эпидемиологии в 2020 г. исследовано 474 пробы воды хозяйственно-питьевого назначения, что на 8,2 % больше, чем в 2019 г. (435 проб) и на 22,7 % меньше, чем в 2018 г. (304 пробы).

В 2020 г. так же, как и в 2018–2019 гг., в исследованных пробах воды остаточные количества пестицидов не обнаружены (табл. 23).

Таблица 23

Результаты лабораторного контроля воды хозяйственно-питьевого водоснабжения на содержание остаточных количеств пестицидов в 2018–2020 гг.

Годы	Количество исследованных проб воды	Удельный вес проб, содержащих пестициды, %	Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ, %
2018	304	0	0
2019	435	0	0
2020	474	0	0

В 2020 г. лабораторный контроль воды проводился на содержание хлорорганических пестицидов и 2,4 Д-кислоты.

В 2020 г. на содержание пестицидов исследована 41 проба почвы, что на 46,7 % меньше, чем в 2019 г. (77 проб) и на 41,4 % меньше, чем в 2018 г. (70 проб).

В 2020 г. удельный вес проб почвы, содержащих пестициды, составил 2,4 %. Пробы почвы, содержащие пестициды в количестве выше предельно-допустимой концентрации не обнаружены. В 2019 г. удельный вес проб, содержащих пестициды, составлял 3,8 %, пробы в количестве выше предельно-допустимой концентрации не обнаружены, в 2018 г. – 1,4 % пробы в количестве выше предельно-допустимой концентрации не обнаружены (табл. 24).

Таблица 24

Результаты лабораторного контроля почвы на содержание остаточных количеств пестицидов в 2018–2020 гг.

Годы	Количество исследованных проб почвы	Удельный вес проб, содержащих пестициды, %	Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ, %
2018	70	1,4	0
2019	77	3,8	0
2020	41	2,4	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 2020 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 2020 г. было отобрано и исследовано по санитарно-химическим, физико-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям, на содержание антибиотиков, генно-модифицированных организмов (ГМО), радиоактивных веществ 21694 (2019 г. – 32966, 2018 г. – 26394) проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, из которых доля импортной продукции составила 3,7 % (2019 г. – 2,7 %, 2018 г. – 2,7 %).

В 2020 г. по санитарно-химическим показателям исследовано 5854 пробы пищевых продуктов. Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию химических контаминантов, в 2020 г. снизился и составил 0,02 % (2019 г. – 0,07 %, 2018 г. – 0,35 %).

Таблица 25

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2018–2020 гг., %

Наименование территории	2018	2019	2020
Кемеровская область – Кузбасс	0,35	0,07	0,02
Российская Федерация	***0,39***	***0,38***	***н/д***

При проведении мониторинга за безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов особое внимание уделялось следующим химическим загрязнителям: ртуть, кадмий, свинец, пестициды, нитрозамины, нитраты (нитриты), бенз(а)пирен (табл. 26).

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

Таблица 26

Удельный вес проб продовольственного сырья, содержащего отдельные виды химических загрязнителей, в Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2020 гг., %

Загрязнитель	2018	2019	2020
Ртуть	0	0	0
Микотоксины	0	0,09	0
Кадмий	0	0	0
Свинец	0	0	0
Пестициды	0	0	0
Нитрозамины	0	0	0
Нитраты, нитриты	1,41	0,33	0,07
Бенз(а)пирен	0	0	0

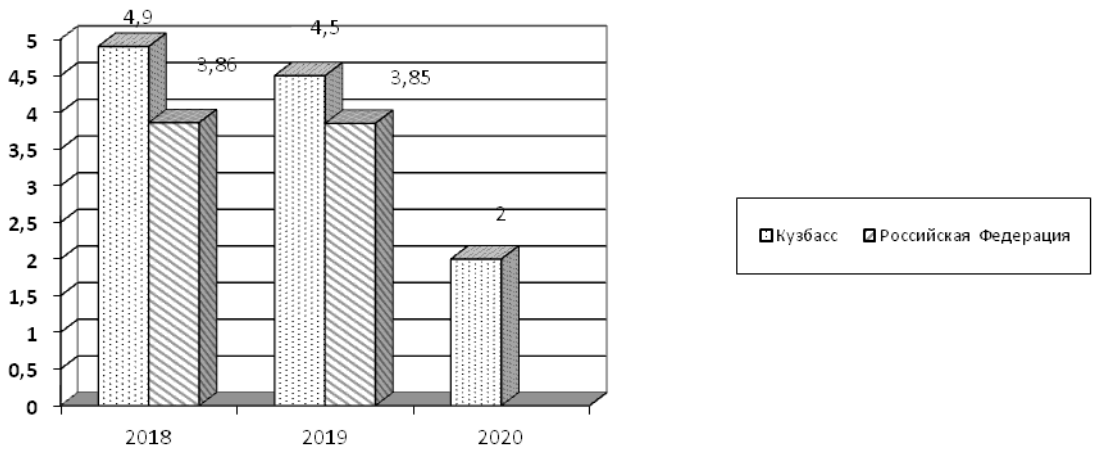


Рис. 21. Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2018–2020 гг., %

Таблица 27

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2018–2020 гг., %

Наименование территории	2018	2019	2020
Кемеровская область – Кузбасс	4,91	4,52	2
Российская Федерация	***3,86***	***3,85***	***нет данных***

В 2020 г. удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, снизился и составил 2 % (2019 г. – 4,5 %, 2018 г. – 4,9 %,) (табл. 27).

Увеличение доли проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, отмечается в таких группах пищевых продуктов, как пиво (с 8,2 % до 10,1 %), мясо и мясные продукты (с 0,56 % до 1,98 %).

Снижение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, отмечается в группах: молоко и молочные продукты (с 15 % до 5,7 %), масложировая продукция (с 3,9 % до 1,72 %), рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (с 2,88 % до 1,78 %), кондитерские изделия (с 1,26 % до 0).

Доля исследованных проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, с показателями выше среднеобластного в г. Белово, Беловском р-не (4,7 %), г. Гурьевске, г. Салаире, Гурьевском районе (3,0 %), г. Новокузнецке, Новокузнецком районе (3 %), г. Тайге и Яшкинском районе (3,2 %), г. Кемерово (2,9 %).

Таблица 28

Ранжирование территорий по удельному весу проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, в 2018–2020 гг.

Территория	2018		2019		2020	
	Уд. вес, %	Ранг	Уд. вес, %	Ранг	Уд. вес, %	Ранг
г. Анжеро-Судженск, Ижморский и Яйский районы	3,01	7	4,3	10	1,9	6
г. Белово, Беловский район	4,91	12	6,5	14	4,7	11
г, Березовский, г. Топки, Кемеровский и Топкинский районы	2,9	5	3,2	8	0	1
г. Гурьевск, г. Салаир, Гурьевский район	2,44	4	2,9	6	3	9
г. Кемерово	10,54	15	7,4	15	2,9	8
г. Ленинск-Кузнецкий, г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкий район	3,97	8	4,9	12	1,2	4
г. Междуреченск, г. Мыски, Междуреченский район	4,12	9	5,9	13	1,4	5
г. Новокузнецк, Новокузнецкий район	4,47	10	4,5	11	3	9
г. Осинники, г. Калтан	2,97	6	3,5	9	2	7
г. Киселевск, г. Прокопьевск, Прокопьевский район	0,95	2	1,9	5	0	1
г. Таштагол, Таштагольский район	0	1	0	1	0	1
г. Юрга, Юргинский район	4,67	11	3,1	7	1,2	4
Крапивинский и Промышленновский районы	6,39	13	1,3	3	0,7	2
г. Мариинск, Мариинский, Тисульский, Тяжинский и Чебулинский районы	6,89	14	0,9	2	1,1	3
г. Тайга, Яшкинский район	1,69	3	1,7	4	3,2	10
Кемеровская область – Кузбасс	4,91	12	4,5	11	2	7

Управлением в рамках пострегистрационного мониторинга за пищевыми продуктами, полученными с использованием ГМО, в 2020 г. исследовано 267 проб (в том числе 6 проб импортной продукции) пищевых продуктов на наличие ГМО (2019 г. – 333 пробы, в том числе 23 пробы импортной продукции). Во всех исследованных про-

бах пищевых продуктов ГМО не обнаружены (табл. 29).

Таблица 29

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию ГМО, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2018–2020 гг., %

Наименование территории		2018		2019		2020	
		исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО	исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО	исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО
Кемеровская область – Кузбасс	Всего	222	0	333	0	267	0
	из них импортируемые	8	0	23	0	6	0
Российская Федерация	***Всего***	***27188***	***0,08***	***36921***	***0,04***	***нет данных***	***нет данных***
	из них импортируемые	***1713***	***0,23***	***2779***	***0,22***	***нет данных***	***нет данных***

В 2020 г. исследована 421 проба пищевых продуктов на содержание антибиотиков (2019 г. – 644, 2018 г. – 365), в том числе импортной продукции – 8 проб (2019 г. – 7, 2018 г. – 5). Проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков, в 2020 г. не выявлено (2019 г. – 0 %, 2018 г. – 0 %). В сравнении с показателями по Российской Федерации (2019 г. – 0,41 %, 2018 г. – 0,30 %) Кемеровская область – Кузбасс характеризуется низким удельным весом проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков (табл. 30).

Таблица 30

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков, в Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2020 гг., %

Кемеровская область – Кузбасс	2018		2019		2020	
	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	365	0	644	0	421	0
из них импортируемые	5	0	7	0	8	0
Российская Федерация		***0,41***		***0,30***		***нет данных***

В 2020 г. исследовано 1058 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья по паразитологическим показателям (2019 г. – 1627, 2018 г. – 1408), в 14 пробах обнаружены положительные результаты – в рыбной продукции (6) и в овощах (8). Доля проб пищевых продуктов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям, увеличилась до 0,61 % в 2020 г. (2019 г. – 0,61%, 2018 г. – 0,35 %), удельный вес проб импортируемых пищевых продуктов, не

соответствующих установленным требованиям, в 2020 г. остался на прежнем уровне и составил 0 % (2019 г. – 0 %, 2018 г. – 0 %) (табл. 31).

Таблица 31

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2018–2020 гг., %

Кемеровская область – Кузбасс	2018		2019		2020	
	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	1408	0,35	1627	0,61	1058	0,61
из них импортируемые	90	0	105	0	103	0
Российская Федерация		***0,37***		***0,42***		***нет данных***

В 2020 г. проведены исследования 356 проб продуктов и продовольственного сырья на содержание радиоактивных веществ (2019 г. – 440, 2018 г. – 312), в том числе импортной продукции – 20 проб (2019 г. – 4, 2018 г. – 3). За период 2018–2020 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 2,7 % в 2018 г. до 2 % в 2020 г. и находится ниже среднероссийского уровня (в 2019 г. Российская Федерация – 3,87 %; в 2018 г. Российская Федерация – 3,88 %) (табл. 33, рис. 21). Число проб импортной продукции, не отвечающих гигиеническим нормативам, составило в 2020 – 2 из 191 (1 %), в 2019 г. – 0, в 2018 г. – 1 из 101 (0,9 %).

Несоответствие показателя патогенной микрофлоры снизилось и составило в 2020 г - 0,01 % (в 2019 – 0,09 %, в 2018-0,037 %), несоответствующая проба приходится на долю возбудителей сальмонеллеза в группе продуктов «птица, яйца и продукты их переработки» (1).

Снижение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2020 г. по сравнению с 2018 г. произошло по следующим группам продовольственного сырья и пищевых продуктов: молоко и молочные продукты – с 2,26 % до 1,07 %, птица, яйца и продукты их переработки с 2,34 % до 1,53 %, мясо и мясные продукты с 3,16 % до 1,56 %.

Увеличение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2020 г. по сравнению с 2018 г. выявлялось в следующих группах продовольственного сырья и пищевых продуктов: безалкогольные напитки с 0 до 1,35 %, масложировая продукция с 0 до 2,82 %.

Таблица 32

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию радиоактивных веществ, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2018–2020 гг., %

Наименование территории	Годы	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	2018	312	0	39	0	45	0	19	0
	2019	440	0	59	0	46	0	8	0
	2020	356	0	23	0	50	0	14	0
Российская Федерация	***2018***		***0,32***						
	2019		***нет данных***						

Таблица 33

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2018–2020 гг., %

Наименование территории	2018	2019	2020
Кемеровская область – Кузбасс	2,7	2,4	2
Российская Федерация	***3,88***	***3,87***	***н/д***

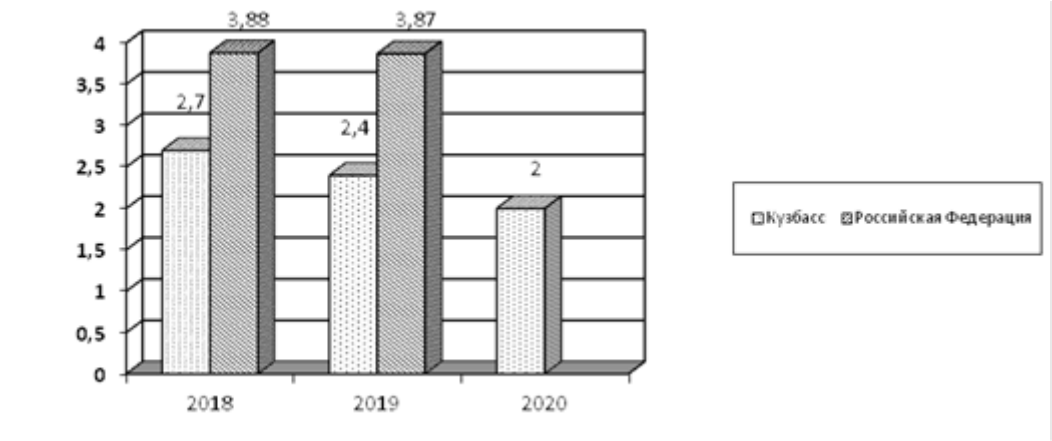


Рис. 22. Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2018–2020 гг.

Таблица 34

Ранжирование административных территорий Кемеровской области – Кузбасса по удельному весу проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2018–2020 гг.

Наименование территории	2018		2019		2020	
	Удельный вес, %	Ранг	Удельный вес, %	Ранг	Удельный вес, %	Ранг
г. Анжеро-Судженск, Ижморский, Яйский районы	0,54	3	0,3	1	0,89	6
г. Белово, Беловский район	0,72	5	2,3	6	1,96	11
г. Березовский, г. Топки, Кемеровский, Топкинский районы	0,68	4	2,5	8	1,45	9
г. Гурьевск, г. Салаир, Гурьевский район	0,29	1	0,8	2	0,37	4
г. Кемерово	3,25	10	3,3	10	3,2	13
г. Ленинск-Кузнецкий, г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкий район	1,67	6	1,3	3	2,3	12
г. Междуреченск, г. Мыски, Междуреченский район	3,56	11	1,3	3	0,71	5
г. Новокузнецк, Новокузнецкий район	4,98	14	4,2	12	4,05	14
г. Осинники, г. Калтан	5,64	15	3,5	11	4,6	15
г. Киселевск, г. Прокопьевск, Прокопьевский район	2,26	8	2,3	6	1,26	8
г. Таштагол, Таштагольский район	4,39	13	2,3	6	1,23	7
г. Юрга, Юргинский район	1,93	7	1,8	4	0,35	3
Крапивинский, Промышленновский районы	0,34	2	0,3	1	0,34	2
г. Мариинск, Мариинский, Тисульский, Тяжинский, Чебулинский районы	3,6	12	2,9	9	1,88	10
г. Тайга, Яшкинский район	0,29	1	1,9	5	0	1
Кемеровская область	2,73	9	2,4	7	2	12

Доля проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, остается на высоком уровне в г. Новокузнецке и Новокузнецком районе (4,05 %), г. Осинники и г. Калтане (4,6 %), г. Кемерово (3,2 %), (табл. 34).

В Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. отмечается снижение числа забракованных партий недоброкачественных пищевых продуктов и продовольственного сырья. По результатам контрольно-надзорных мероприятий забраковано 800 партий продовольствия. Объем забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов составил 44377,8 кг (табл. 35). Импортируемой пищевой продукции в 2020 г. забраковано 72 партии объемом 452,3 кг.

Основными причинами приостановления реализации недоброкачественных пищевых продуктов являлись:

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

Наибольшее число забракованных партий приходится на кондитерские изделия (279 партий), плодоовощную продукцию (114 партий), мясо и мясные продукты (85 партий), молоко и молочную продукцию (46 партий), алкогольные напитки (38 партий).

Объем забракованных молока и молочных продуктов составил 38323 кг, плодоовощной продукции – 1801 кг, кондитерских изделий – 792 кг, алкогольных напитков – 363 кг, мяса и мясных продуктов – 227 кг (табл. 35).

Таблица 35

Количество партий и объем забракованного сырья и пищевых продуктов в Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2020 гг.

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий			Объем, кг		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Всего:	1182	1284	800	121986	60668,5	44377,8
из них импортируемые	2	30	72	1,3	148	452
в том числе: мясо и мясные продукты	211	212	85	1725	1744	227,6
птица, яйца и продукты их переработки	80	49	26	149,6	251,5	99,6
молоко и молочные продукты	95	98	46	114725	49370	38323
масложировая продукция, животные и рыбные жиры	12	13	5	253,4	87,5	20
рыба, рыбные продукты и др. гидробионты	44	134	21	1488	442,6	71
кулинарные изделия	35	57	42	59,925	67,6	29,9

Продолжение табл. 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	31	2	6	58,75	3	9,8
хлебобулочные изделия	135	29	30	144,8	871	17,3
кондитерские изделия	148	186	279	271	470,5	
сахар	3	14	5	20,4	199,2	20
плодоовощная продукция	165	164	114	1264,7	2256	1801
из них картофель	4	16	8	56,3	877	250
бахчевые	3	2		194,8	16	
столовая зелень	2	1		0,4	1	
плоды и ягоды	76	42	62	280,3	209	688
грибы	2	2	1	6	2,1	0,2
безалкогольные напитки	9	23	18	76	782	24,9
алкогольные напитки (пиво)	156	120	38	1364	1605	363,5
соки, нектары, сокосодержащие напитки	16	-	-	15		
продукты детского питания	3	4	-	0,71	0,5	
консервы	25	30	22	1644	1600	2444
зерно (семена)	1	-	-	2		
минеральные воды	1	-	-	7		
биологически активные добавки к пище	1	3	-	0,1	0,1	
прочие	46	49	68	198,1	119	141

Продукции детского питания, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2020 г. не выявлялось. Удельный вес проб продукции детского питания, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, составил 0,5 % (1 проба) (табл. 36).

Таблица 36

Удельный вес проб детского питания, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2020 гг., %

Показатели	2018	2019	2020
Микробиологические	0	1,3	0
Физико-химические	1,2	2,7	0,5
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 содержания остаточных количеств пестицидов в сельскохозяйственной продукции и объектах окружающей среды.

На территории Кемеровской области – Кузбасса пестициды применяются при производстве растениеводческой продукции в условиях открытого и закрытого грунта, в ветеринарной практике для обработки животных от эктопаразитов, в лесном хозяйстве.

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

В сельском хозяйстве Кемеровской области – Кузбасса пестициды применяются при производстве растениеводческой и животноводческой продукции. В 2020 г. количество торговых наименований пестицидов составило – 387, действующих веществ – 172, в 2019 г. 422 и 204 соответственно, в 2018 г. – 375 торговых наименований и 171 действующих веществ (рис. 23).

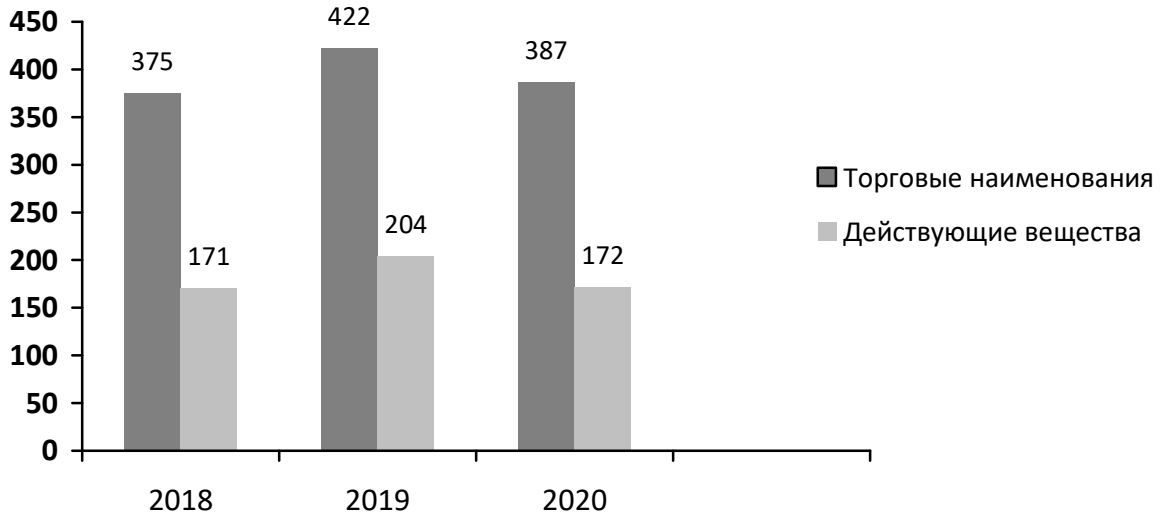


Рис. 23. Ассортимент применяемых пестицидов в 2018–2020 гг.

Таким образом, количество торговых наименований примененных пестицидов в 2020 г. по сравнению с 2019 г. уменьшилось на 8,2 %, по сравнению с 2018 г. увеличилось на 3,1 %, количество действующих веществ по сравнению с 2019 г. уменьшилось на 15,6 %, по сравнению с 2018 г. увеличилось на 0,5 %.

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 2020 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса производством растениеводческой продукции в условиях открытого и закрытого грунта занимались 528 сельскохозяйственных предприятий, что на 1,1 % меньше, чем в 2019 г. (534 предприятия) и на 10,9 % больше, чем в 2018 г. (470 предприятий), из них пестициды, как и в 2019 г. применяли 112 предприятий, что на 8,1 % меньше, чем в 2018 г. (122 предприятия) (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 2018–2020 гг.

Годы	Количество сельскохозяйственных предприятий, производящих растениеводческую продукцию	в том числе с применением пестицидов
2018	470	122
2019	534	112
2020	528	112

В 2020 г. из 77 сельскохозяйственных предприятий, продукция которых подлежала обязательному лабораторному контролю, в полном объеме подтвердили безопасность продукции по содержанию пестицидов 48 предприятий, частично – 13, не подтвердили безопасность продукции 16 предприятий, в 2019 г. из 72 сельскохозяйственных предприятий в полном объеме подтвердили безопасность продукции 49 предприятия, частично – 5, не подтвердили безопасность продукции 18 предприятий, в 2018 г. из 78 сельскохозяйственных предприятий в полном объеме подтвердили безопасность продукции 54 предприятий, частично – 4, не подтвердили безопасность продукции 20 предприятий.

Таким образом, в 2020 г. доля предприятий, подтвердивших безопасность произведенной растениеводческой продукции по содержанию пестицидов в полном объеме, по сравнению с 2019 г. уменьшилась на 8,3 % и составила 62,3 % (в 2019 г. – 68,0 %), по сравнению с 2017 г. уменьшилась на 10,1 % (в 2018 г. – 69,3 %).

Доля предприятий, подтвердивших безопасность продукции по содержанию пестицидов частично, по сравнению с 2019 г. увеличилась на 58,3 % и составила 16,8 % (в 2019 г. – 7,0 %), по сравнению с 2018 г. увеличилась на 69,6 % (в 2018 г. – 5,1 %).

Доля предприятий, не подтвердивших безопасность продукции по содержанию пестицидов, по сравнению с 2018 г. и 2019 г. уменьшилась на 17,2 % и составила 20,7 % (в 2019 г. – 25,0 %, в 2018 г. – 25,6 %).

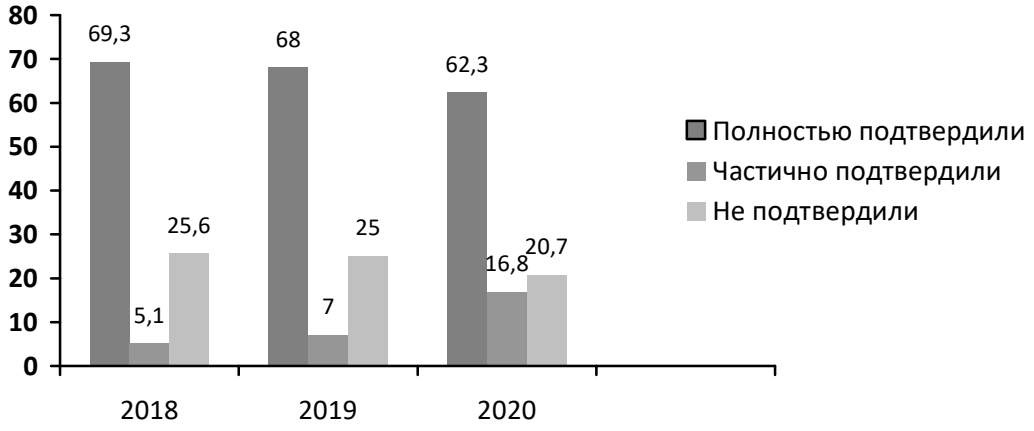


Рис. 24. Доля предприятий, подтвердивших безопасность растениеводческой продукции в 2018–2020 гг.

В 2020 г. производством животноводческой продукции на территории области занималось 169 сельскохозяйственных предприятий, что на 41,6 % больше, чем в 2019 г. (98 предприятия) и на 44,3 % больше, чем в 2018 г. (94 предприятий).

Количество сельскохозяйственных предприятий, применявших пестициды (в том числе биологические препараты) для обработки животных, в 2020 г. составило 54, что на 3,7 % больше, чем в 2019 г. (52 предприятия) и на 23,9 % меньше, чем в 2018 г. (71 предприятие) (табл. 38).

На эти цели было израсходовано 0,765 т препаратов, что на 6,1 % меньше, чем в 2019 г. (0,815 т) и на 29,8 % меньше, чем в 2018 г. (1,091 т).

Таблица 38

Количество сельскохозяйственных предприятий Кемеровской области – Кузбасса, производивших животноводческую продукцию с применением пестицидов (в том числе биологических препаратов) в 2018–2020 гг.

Годы	Количество сельскохозяйственных предприятий, производящих животноводческую продукцию	в том числе с применением пестицидов (в том числе биологических препаратов)
2018	94	71
2019	98	52
2020	169	54

В 2020 г. доля предприятий, подтвердивших безопасность животноводческой продукции по содержанию пестицидов в полном объеме, как и в 2018–2019 гг., составила 100 %, (рис. 25).

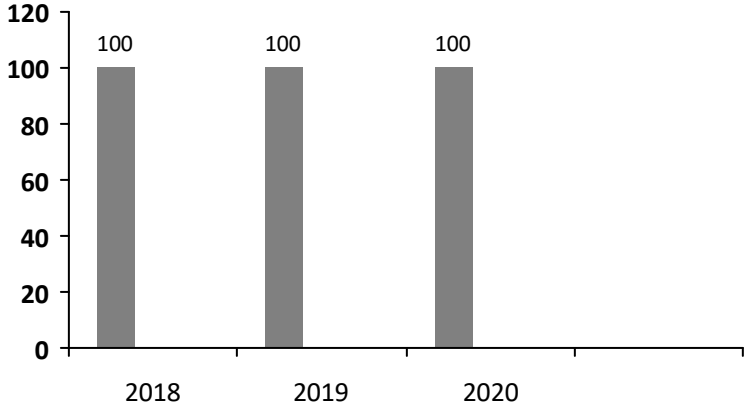


Рис. 25. Доля сельскохозяйственных предприятий, подтвердивших безопасность животноводческой продукции в полном объеме в 2018–2020 гг.

С целью осуществления государственного санитарно-эпидемиологического контроля за качеством и безопасностью пищевой продукции и продовольственного сырья по содержанию остаточных количеств пестицидов Центром гигиены и эпидемиологии и его филиалами в 2020 г. исследовано 2170 проб, что на 15,7 % больше, чем в 2019 г. (1829 проб) и на 40,5 % больше, чем в 2018 г. (1290 проб).

Удельный вес проб, содержащих пестициды, в 2020 г. составил 0,2 % (в 2019 г. – 1,3 %, в 2018 г. – 0,03 %). Во всех исследованных пробах количество определяемых пе-

стицидов не превышало максимально-допустимый уровень (табл. 39).

Таблица 39

Результаты лабораторного контроля продуктов питания и продовольственного сырья на содержание остаточных количеств пестицидов в 2018–2020 гг.

Годы	Количество исследованных проб	Удельный вес проб, содержащих пестициды, %	Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ, %
2018	1290	0,3	0
2019	1829	1,3	0
2020	2170	0,2	0

Таблица 40

Распределение содержания остаточных количеств пестицидов по основным группам продуктов питания и продовольственного сырья в 2018–2020 гг.

Группы продуктов	Количество исследованных проб			Удельный вес проб, содержащих пестициды, %			Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2017	2018	2020
Хлебобулочные изделия, кондитерские изделия, сахар	154	195	109	0,65	2,05				
Продукты масложировой промышленности, масличное сырье	22	53	38						
Мясо, мясопродукты, птица, в т.ч. для детского питания	177	384	216	0,56	1,82				
Молоко, молочные продукты	154	227	141		0,88				
Рыба свежая	61	54	46						
Консервы рыбные	1	8	1						
Мукомольно-крупяные изделия	127	127	247		0,78				
Зерно и зернобобовые	3	28	4						
Овощи, бахчевые	395	526	1086	0,76	1,71	0,18			
Консервы овощные, плодово-овощные			4			12,3			
Плоды, ягоды	78	66	78						
БАД			23						
Вода, расфасованная в емкости			8						
Соковая продукция			6						
Кондитерские изделия	51	18	114		5,56				
Кулинарные изделия			16						
Прочие			24						

В 2020 г. пестициды выявлены в пробах овощей и овощных консервов (табл. 40). Удельный вес проб составил 0,18 % и 12,3 % соответственно от общего количества исследованных проб.

При оценке уровней присутствия пестицидов в продуктах питания в зависимости от места отбора проб установлено, что в 2020 г. пестициды обнаружены в пробах, отобранных в торговой сети (0,41 %) (табл. 41).

Таблица 41

Содержание пестицидов в продовольственном сырье и продуктах питания в зависимости от места отбора проб в 2018–2020 гг.

Место отбора проб	Количество исследованных проб			Удельный вес проб, содержащих пестициды, %			Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Хозяйство, поле, сад, лес	37	89	88	5,41					
Закрытый грунт, теплица	15	14	37						
Предприятия по переработке	337	519	485	0,59	0,96				
Склад, база, элеватор	70	55	168						
Транспорт	1	2	0						
Торговая сеть (магазин, общественное питание)	424	669	968	0,24	2,84	0,41			
Частный сектор, рынок	5	3	25						
Детское учреждение	363	345	351						
Лечебное, санаторно-курортное учреждение	38	133	48						

В 2020 г. в пробах пищевых продуктов и продовольственного сырья обнаружено наличие пестицидов бета-ГХЦГ (консервы овощные «Кукуруза сахарная»), ДДЕ (консервы овощные «Томаты маринованные»), ДДТ (морковь свежая), пенконазол (персик).

1.1.8. Влияние потребления алкоголя и табакокурения на здоровье населения

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Кемеровской области – Кузбассу отмечается увеличение продажи алкогольных напитков на территории Кемеровской области – Кузбасса в сравнении с 2018 г. на 1341 тыс. дкл (2019 г. – 20962,8 тыс. дкл, 2018 г. – 19621,8 тыс. дкл, 2017 г. – 17024,1 тыс. дкл).

Снижение продаж алкогольных напитков в Кемеровской области – Кузбассе отмечается по следующим наименованиям: водка и ликеро-водочные изделия 1499,8 тыс. дкл, что на 1,9 % меньше 2018 г. (2018 г. – 1528,9 тыс. дкл, 2017 г. – 1514,2 тыс. дкл, винодельческая продукция – 1425,2 тыс. дкл, что на 1,8 % меньше 2018 г. (2018 г. – 1451,5 тыс. дкл, 2017 г. – 1423,7 тыс. дкл).

Увеличение продаж алкогольных напитков в Кемеровской области – Кузбассе отмечается по следующим наименованиям: пиво и пивные напитки – 17656,8 тыс. дкл, что на 7,8 % больше 2018 г. (2018 г. – 16280,3 тыс. дкл, 2017 г. – 13739,4 тыс. дкл), игристые и шампанские вина – 207,5 тыс. дкл, что на 1,4 % больше 2018 г. (2018 г. – 204,4 тыс. дкл, 2017 г. – 212,7 тыс. дкл), коньяки и коньячные напитки – 173,5 тыс. дкл, что на 9,6 % больше 2018 г. (2018 г. – 156,7 тыс. дкл, 2017 г. – 134,1 тыс. дкл).

В структуре продаж алкогольных напитков лидирующее место занимает пиво и пивные напитки (84,2 %), водка и ликероводочные изделия (7,2 %), винодельческая продукция (6,8 %), шампанские и игристые вина (1 %), коньяки (0,8 %).

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

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 1157 случаев острых отравлений спиртосодержащей продукцией (43,5 на 100 тыс. населения). Это на 2,3 % меньше, чем в 2019 г. (1191 случай, 44,5 на 100 тыс.) и на 8,9 % меньше, чем в 2018 г. (1288 случаев, 47,8 на 100 тыс.).

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе сохраняется высокий уровень смертности от отравлений алкоголем, который превышает аналогичный показатель по Российской Федерации (табл. 42).

В 2019 г. число умерших от случайных отравлений алкоголем в Кемеровской области – Кузбассе составило 392 человека (14,7 на 100 тыс.), по РФ – 9876 чел., 6,7 на 100 тыс. В 2019 г. зарегистрировано 1423 случая смерти от причин, связанных с употреблением алкоголя (53,4 на 100 тыс.), что на 1,3 % больше, чем в 2018 г. (1416 случаев, 52,7 на 100 тыс.) и на 6,0 % больше, чем в 2017 г. (1362 случая, 50,4 на 100 тыс.).

В Кемеровской области – Кузбассе уровень острых отравлений спиртосодержащей продукцией за последние 5 лет (2016–2020 гг.) снизился в 2,5 раза (2016 г. – 2967 случаев, 109,2 на 100 тыс.; 2020 г. – 1157 случаев, 43,5 на 100 тыс.). Число больных с впервые установленным диагнозом «хронический алкоголизм и алкогольный психоз» за последние годы (2015–2019 гг.) снизилось на 25,9 % (2015 г. – 1569 случаев, 57,6 на 100 тыс.; 2019 г. – 1141 случай, 42,7 на 100 тыс.).

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса Управлением в 2020 г. проведены надзорные мероприятия в отношении 98 организаций, занятых производством и реализацией алкогольной продукции.

В рамках надзорных мероприятий на 63 объектах (64 %), 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.

Таблица 42

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

Наименование территории	Показатель	Значения	2015	2016	2017	2018	2019
Кемеровская область – Кузбасс	Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя, в том числе	Число случаев, абс.	1554	1405	1362	1416	1423
		на 100 тыс. населения	57,1	51,8	50,4	52,7	53,4
Кемеровская область – Кузбасс	Смертность от случайных отравлений алкоголем	Число случаев, абс.	560	516	485	430	392
		на 100 тыс. населения	20,6	19,0	18,0	16,0	14,7
Российская Федерация		**Число случаев, абс.**	***15242***	***14021***	***12276***	***11045***	***9876***
		на 100 тыс. населения	***10,4***	***9,6***	***8,4***	***7,5***	***6,7***

В ходе надзорных мероприятий исследовано более 500 проб алкогольной продукции (в т.ч. – 326 проб пива) на санитарно-химические, физико-химические и микробиологические показатели, из них не соответствовали нормативным требованиям 14 (2,6 %) пробы алкогольной продукции, из них 10 проб по физико-химическим показателям (пиво) и 4 пробы алкогольной продукции по микробиологическим показателям (пиво).

По результатам проверок в 2020 г. приостановлена реализация 38 партий алкогольной продукции общим объёмом 363 литра, из них 3 партии импортной продукции общим объемом 10,5 л.

За выявленные нарушения законодательства Российской Федерации к административной ответственности в виде штрафа привлечено 68 должностных, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, занятых производством и реализацией алкогольной продукции, на общую сумму 746,8 тыс. руб., приостановлена деятельность 5 объектов, занятых реализацией алкогольной продукции.

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 2020 г. при участии Управления проведено 4 совещания с представителями: Администрации Правительства Кузбасса, Парламента Кузбасса, органов местного самоуправления, руководителями предприятий общественного питания и торговли, занятых оборотом алкогольной продукции, по вопросам связанным с введением ограничений по реализации пива в предприятиях, размещенных в жилых домах на территории области.

Отмечаются позитивные изменения, произошедшие в Кемеровской области – Кузбассе за последние годы благодаря введению дополнительных мер по ограничению

розничной продажи алкогольной продукции в зависимости от места продажи, времени продажи и возраста покупателя, установлению минимальных цен на алкогольную продукцию, а также запрету рекламы алкогольной продукции (Закон Кемеровской области от 20.12.2011 № 156-ОЗ (ред. от 10.06.2020) «О некоторых вопросах в сфере государственного регулирования розничной продажи алкогольной продукции и о признании утратившими силу некоторых законодательных актов (положений законодательных актов) Кемеровской области».

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

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

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

В Кемеровской области – Кузбассе введены дополнительные меры по запрещению розничной продажи алкогольной и табачной продукции на ярмарках (Постановление Правительства Кузбасса от 18.11.2019 № 664 «О порядке организации ярмарок и продажи товаров (выполнения работ, оказания услуг) на них, за исключением случаев, когда организатором ярмарки является федеральный орган государственной власти, и

требованиях к организации продажи товаров (в том числе товаров, подлежащих продаже на ярмарках соответствующих типов и включению в соответствующий перечень) и выполнения работ, оказания услуг на ярмарках»).

В 2020 г. Управлением проведены надзорные мероприятия в отношении 257 предприятий, занятых реализацией табачных изделий. Нарушения законодательства выявлены на 159 (61 %) 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, на которых отсутствуют специальные акцизные марки, а также отсутствует маркировка табачных изделий средствами идентификации; нарушение предъявляемых требований к перечню реализуемых табачных изделий.

В 2020 г. по фактам выявленных нарушений норм Федерального закона от 23 февраля 2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции» Управлением привлечено к административной ответственности в виде штрафа 215 должностных, юридических лица, граждан и индивидуальных предпринимателей, занятых реализацией табачной продукции, на общую сумму 1 млн. 687 тыс. руб. (2019 г. – 302 на сумму 3 млн 576 тыс. руб., 2018 г. – 242 на сумму 2 млн 501 тыс. руб.).

Приостановлена реализация 336 партий табачных изделий в количестве 17675 пачек.

Приостановлена деятельность 2 объектов, занятых реализацией табачной продукции и кальянной, в связи с тем, что постановлением Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области от 26.03.2020 № 8 «Об усилении ограничительных мероприятий по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Кемеровской области – Кузбассе» с 26.03.2020 введен запрет на курение кальянов в ресторанах, барах, кафе, иных аналогичных объектах.

За нарушение действующих запретов курения табака на отдельных территориях, в помещениях и на объектах, в т.ч. на детских площадках, в соответствии со ст. 6.24 КоАП РФ привлечено к административной ответственности 8 граждан, не соблюдавших запрет на курение, на общую сумму 4 тыс. руб. (2019 г. – 62 на сумму 42,5 тыс. руб., 2018 г. – 44 на сумму 31 тыс. руб.). За несоблюдение требований к знаку о запрете курения, обозначающему места, где курение запрещено, а также к оснащению специальных мест для курения (ст. 6.25 КоАП РФ) наложен 51 административный штраф на общую сумму 920 тыс. руб. (2019 г. – 54 штрафа на сумму 1 млн. 170 тыс. руб., 2018 г. – 73 штрафа на сумму 1 млн. 150 тыс. руб.).

По фактам стимулирования продажи табачной продукции или потребления табака (ч. 1 ст. 14.3.1 КоАП РФ) к административной ответственности привлечено 3 граждан на общую сумму 10 тыс. руб. (2019 г. – 4 штрафа на сумму 95 тыс. руб., 2018 г. – 8 штрафов на сумму 24 тыс. руб.). 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 116 граждан, должностных и юридических лиц на общую сумму 1 млн. 791 тыс. руб. (2019 г. – 129 штрафов на сумму 2 млн. 322 тыс. руб., 2018 г. – 117 штрафов на

сумму 1 млн. 296 тыс. руб.).

В 2020 г. Управлением организована деятельность по выявлению Интернет-ресурсов по реализации алкогольной и табачной продукции дистанционным способом. Осуществлен мониторинг 18 Интернет-сайтов и страниц, в результате которого было выявлено 4 сайта с информацией о продаже табачной продукции, снюса: https://kemerovo.vape.academy/catalog/, https://import-sigaret.info/, https://pitersmoke.ru/category/tabak-dlya-kalyana/, http://kemerovo.kupit-snus.site/.

В отношении указанных сайтов и страниц сайтов Управлением направлены 4 административных исковых заявления в суд в защиту неопределенного круга потребителей с требованием о признании информации о дистанционной продаже табачной продукции и снюса, размещенной на вышеуказанных сайтах и страницах сайтов в сети «Интернет», запрещенной к распространению в Российской Федерации.

Все иски удовлетворены судами. Информация, распространяемая посредством всех вышеперечисленных сайтов и страниц сайтов о дистанционной розничной продаже табачной продукции и снюса, признана запрещенной к распространению в Российской Федерации.

Копии судебных решений, подлежащих немедленному исполнению, направлены в Федеральную службу по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций для включения вышеуказанных Интернет-ресурсов в Единый реестр доменных имен, указателей страниц сайтов сети «Интернет» и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в сети «Интернет», содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено.

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

За период 2018-2020 гг. в Кемеровской области – Кузбассе было построено и введено в эксплуатацию 15 образовательных организаций, в т.ч. 10 дошкольных и 5 общеобразовательных организаций.

Доля общеобразовательных организаций, работающих в одну смену, на протяжении трех лет стабильна и в 2020 г. составила 71,9 %, что ниже данного показателя по Российской Федерации, который в 2019 г. составлял 82,3 % (табл. 43).

Таблица 43

Доля общеобразовательных организаций, занимающихся в одну смену в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации за 2018 – 2020 гг., %

Наименование территории	2018	2019	2020
Кемеровская область – Кузбасс	71,8	73,8	71,9
Российская Федерация	***82,3***	***82,3***	***нет данных***

В две смены в Кемеровской области – Кузбассе функционирует 28,1 % общеобразовательных организаций. Школы, работающие в 3-сменном режиме, в области 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 на базе детской дошкольной организации.

Из 761 школы, имеющей пищеблоки, 655 работают на сырье, 102 – на полуфаб-

рикатах, в 4 школах питание осуществляется через буфеты-раздаточные.

Показатели охвата школьников Кемеровской области – Кузбасса горячим питанием имеют позитивную динамику.

В 2020 г. охват учащихся 1–11 классов и 5–11 классов горячим питанием по сравнению с 2019 г. увеличился и составил 92,7 % и 87,6 % соответственно. Доля школьников 1–4 классов, получающих горячее питание, составила в 2020 г. 99,2 % (рис. 26).

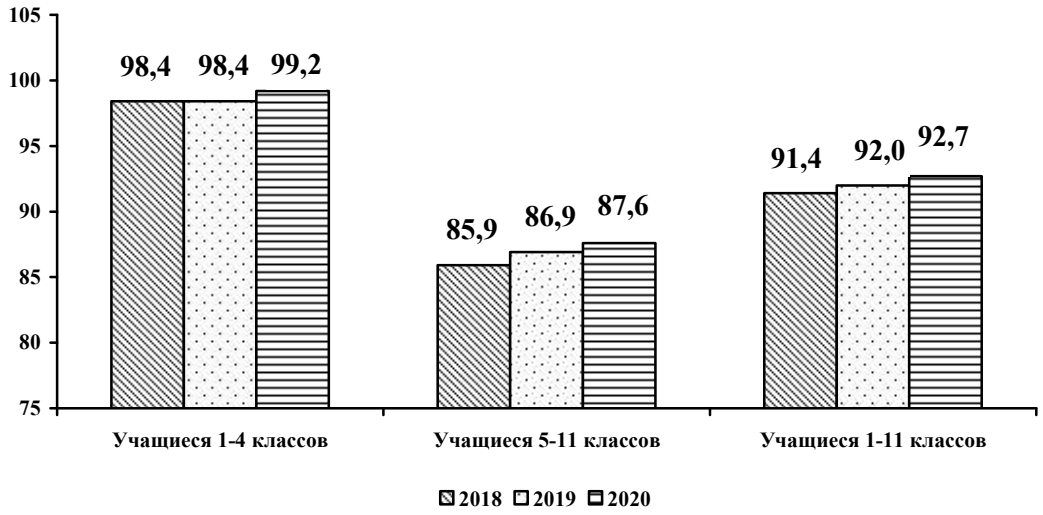


Рис. 26. Доля школьников, охваченных горячим питанием
в общеобразовательных организациях Кемеровской области – Кузбассе, в 2018–2020 гг., %

Показатель охвата школьников 1-11 классов горячим питанием в Кемеровской области – Кузбассе в динамике выше показателя по Российской Федерации, который по итогам 2019 г. составил 90,6 %.

В 11 муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса охват школьников горячим питанием по итогам 2020 г. составил 95–100 %: гг. Гурьевск, Кемерово, Полысаево, Таштагол, районы Беловский, Ижморский, Крапивинский, Промышленновский, Тяжинский, Яйский, Яшкинский.

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

По группе учащихся 5–11 классов охват горячим питанием свыше 90,0 % отмечен в 12 муниципальных образованиях.

В структуре горячего питания преобладают горячие завтраки, их получают 72,4 % учащихся (2019 г. – 76,1 %, 2018 г. – 77,6 %), горячие обеды получают 16,2 % учащихся (2019 г. – 12,3 %, 2018 г. – 11,1 %).

Показатель охвата школьников 2-разовым горячим питанием в 2020 г. составил 11,5 % (2019 г. – 11,6 %, 2018 г. – 11,3 %), в том числе: по школьникам 1–4 классов показатель за год уменьшился на 0,1 % и составил 13,9 % (2019 г. – 14,0 %, 2018 г. – 14,5 %), по учащимся 5–11 классов – снизился на 0,1 % и составил 9,3 % (2019 – 9,4 % 2018 г. – 8,4 %). Показатель охвата школьников 2-разовым горячим питанием в области на протяжении ряда лет существенно ниже показателя по Российской Федерации, который по итогам 2019 г. составил 31,5 % (2018 г. – 28,0 %, 2017 г. – 30,4 %).

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

Так, охват учащихся горячим питанием в 2020 г. по сравнению с 2019 г. снизил-

ся и составил 55,2 % (2019 г. – 61,5 % 2018 г. – 62,3 %). В структуре горячего питания преобладают горячие обеды, их получают 55,8 % учащихся (2019 г. – 55,3 %, 2018 г. – 53,2 %). Горячие завтраки получают 22,4 % учащихся (2019 г. – 22,4 %, 2018 г. – 24,7 %), двухразовое горячее питание (завтраки и обеды) – 21,8 % учащихся (2019 г. – 21,2 %, 2018 г. – 22,1 %).

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 гг., которой предусмотрены мероприятия по укреплению материально-технической базы образовательных организаций.

Так, в 2020 г. на проведение ремонтно-строительных работ на пищеблоках школьных столовых было направлено 44,5 млн руб., на закупку технологического оборудования для школьных столовых – 29,4 млн руб., на закупку столовой посуды и инвентаря – 9,7 млн руб., на закупку мебели для обеденных залов – 4,03 млн руб.

По результатам лабораторных исследований проб готовых блюд по сравнению с 2019 г. отмечается уменьшение на 1,4 % доли образцов проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по вложению витамина С. По микробиологическим показателям, по калорийности и химическому составу, качеству термической обработки по итогам 2020 г. произошло увеличение удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам (табл. 44).

Таблица 44

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организациях для детей и подростков Кемеровской области – Кузбасса в 2018–2020 гг.

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %		
	2018	2019	2020
Микробиологические	1,3	1,5	1,8
Калорийность и химический состав	7,4	7,6	7,7
Вложение витамина С	8,5	7,6	7,1
Качество термической обработки	1,2	0,3	2,1

По результатам лабораторного контроля готовых блюд показатели несоответствия гигиеническим нормативам по Российской Федерации в 2019 г. составили: микробиологические – 1,8 %, калорийность и химический состав – 4,0 %, вложение витамина С – 7,6 %, качество термической обработки – 0,4%.

1.1.10. Мониторинг химического загрязнения и физических факторов среды обитания

В городских поселениях доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях, составляет 37,4 % (2019 г. – 76,47 %). В 2020 г. на эксплуатируемых жилых зданиях сельской местности превышения гигиенических нормативов не зафиксировано. Для городских поселений данный показатель ниже средних многолетних на 2,6 %.

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 2018–2020 гг., %

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

В 2020 г. по сравнению с 2019 г. доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, выросла с 2,09 % до 2,38 %. В сельских поселениях этот показатель снизился с 0,27 % до 0,2 % (табл. 45).

Таблица 46

Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений в 2017–2020 гг., %

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

Анализ показателей загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений, свидетельствует о снижении уровня загрязнения атмосферного воздуха в 2020 г. на 39 % (табл. 46).

Таблица 47

Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях в 2017–2020 гг., %

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

В 2020 г. по сравнению с 2019 г. доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, увеличилась с 34,04 % до 55,5 %. В сельских поселениях превышения гигиенических нормативов по шуму не регистрировались (табл. 47).

Таблица 48

Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях, в 2017–2020 гг., %

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

В 2020 г. количество измерений, которыми зафиксировано превышение уровня шума на эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений, составило 22,9 %, что на 3,0 % больше по сравнению с 2019 г. При этом отмечается рост показателя на 21,4% на территории сельских поселений по сравнению с показателем 2019 г. (табл. 48).

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 2017-2020 гг., %.

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

При анализе показателей доли уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1, 2 этажах и во встроено-пристроенных жилых зданиях, отмечается незначительный рост доли измерений, не соответствующих гигиеническим требованиям, на 9,4 % (с 15,6 % в 2019 г. до 25,0 % в 2020 г.) (табл. 49).

Таблица 50

Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений в 2017–2020 гг., %

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

В 2020 г. по сравнению с 2019 г. доля уровня электромагнитных излучений, не отвечающих гигиеническим требованиям из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских поселениях, увеличилась на 1 % и составила 1,0 % (табл. 50).

1.1.10.1. Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

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

Из указанного числа обследованных объектов на долю промышленных предпри-

ятий приходится 11,7 %, при этом удельный вес исследованных проб на промышленных предприятиях от общего числа обследованных объектов составил на пары и газы – 5,1 %, на пыль и аэрозоли – 54,6 % (табл. 51).

Таблица 51

Результаты контроля воздушной среды воздуха рабочей зоны в 2018–2020 гг.

Показатели	Результаты, %			Темп прироста к 2018 г., %
	2018	2019	2020	
Удельный вес обследованных объектов на промышленных предприятий к общему числу обследованных объектов	12,5	15,4	11,7	- 6,4
Удельный вес исследованных проб на пары и газы на промышленных предприятиях к общему числу проведенных исследований	24	20,7	5,1	- 78,7
Удельный вес исследованных проб на пыль и аэрозоли на промышленных предприятиях к общему числу проведенных исследований	81,7	72,2	54,6	- 33,1

По результатам обследования промышленных предприятий в 2020 г. увеличился удельный вес проб воздуха рабочей зоны, исследованных на пары и газы, превышающих ПДК. Так, доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, увеличилась по сравнению с 2018 г. в 8,35 раз.

Удельный вес проб, исследованных на пыли и аэрозоли, превышающих гигиенические нормативы, уменьшился в сравнении с 2018 г. в 1,04 раза, в том числе, содержащих вещества 1-го и 2-го классов опасности, – в 24,1 раза (табл. 52).

Таблица 52

Гигиеническая характеристика воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях в 2018–2020 гг.

Факторы	Доля проб воздуха рабочей зоны, превышающих предельно-допустимые концентрации, %				
	2018	2019	2020	Темп прироста к 2018 г., %	***Российская Федерация (2019 г.)***
Пары и газы	0,52	0,74	6,18	1088,46	***1,7***
- содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	1,1	0,10	0	- 100	***1,1***
Пыль и аэрозоли	10,34	11,5	10,82	4,64	***3,6***
- содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	3,38	0,14	0,14	- 95,86	***1,1***

Удельный вес проб воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоли, превышающих ПДК, в сравнении с показателями по Российской Федерации характеризуется более высоким уровнем и связан в основном с проведением исследований на предприятиях,

осуществляющих добычу угля подземным способом.

В 2020 г. в 324 детских и подростковых организациях проведены лабораторные исследования воздушной среды закрытых помещений (2019 г. – 312, 2018 г. – 421).

Общее число исследованных проб на пары и газы составило 9,4 тыс., не соответствующих гигиеническим нормативам проб воздуха по содержанию паров и газов в 2020 г. не выявлено (2019 г. – 0,07 %, 2018 г. – 0,3 %).

Исследованные на пыль и аэрозоли пробы воздуха с превышением ПДК в 2018-2020 гг. отсутствуют.

1.1.10.2. Исследование физических факторов (анализ показателей физической безопасности)

Количество промышленных объектов, которые являются источниками физических факторов неионизирующей природы, в 2020 г. составило 4298, из них обследовано 243, что составило 5,65 % от общего числа.

Количество исследований физических факторов в 2020 г. сократилось на 42,6 % по сравнению с 2018 г. и составило 3928.

В структуре исследований физических факторов на долю исследований шума и вибрации приходится 32,1 % (табл. 53).

Таблица 53

Структура и объем исследований физических факторов неионизирующей природы в 2018–2020 гг.

Наименование фактора	2018		2019		2020	
	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	1545	22,5	1811	22,4	823	20,9
Вибрация	1160	17	1104	13,6	437	11,2
Освещенность	1766	25,8	2344	28,9	1012	25,8
ЭМП	622	9,1	683	8,4	484	12,3
Микроклимат	1756	25,6	2155	26,7	1172	29,8
Всего	6849	100	8097	100	3928	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 2020 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 шуму и вибрации, 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 2018–2020 гг.

Наименование фактора	Доля, %			Темп прироста к 2018 г., %	***Российская Федерация (2019 г.)***
	2018	2019	2020		
Шум	41,4	33,5	43	3,86	***26,8***
Вибрация	30,8	21,2	22	- 28,57	***14,2***
Освещенность	32,4	36,7	25,5	- 21,3	***26,7***
ЭМП	8,4	11,2	6,1	- 27,38	***11,0***
Микроклимат	7,9	5,0	6,7	- 15,19	***9,9***

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 2018–2020 гг. отмечается уменьшение доли рабочих мест на промышленных предприятиях, не соответствующих гигиеническим нормативам по освещенности, электромагнитным полям, параметрам микроклимата. Незначительно увеличилась доли рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по шуму и вибрации (табл. 55).

Таблица 55

Удельный вес обследованных рабочих мест на промышленных предприятиях, на которых физические факторы превышают гигиенические нормативы, в 2018–2020 гг.

Наименование фактора	Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %			Темп прироста к 2018 г., %	***Российская Федерация (2019 г.)***
	2018	2019	2020		
Шум	15,5	14,6	17,98	16,0	***15,3***
Вибрация	7	7,7	7,7	10,0	***7,5***
Освещенность	11,5	12,5	5,8	- 49,57	***12,4***
ЭМП	4,6	4,8	0,61	- 86,74	***6,4***
Микроклимат	3,1	2,5	1,3	- 58,06	***4,0***

В 2020 г. увеличился 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 2017–2020 гг.

Наименование фактора	Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %			Темп прироста к 2018 г., %
	2018	2019	2020	
Шум	8,5	9,6	15,87	86,71
Вибрация	5	8,9	14,7	197

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 30 %, по вибрации – 32 %. Удельный вес рабочих мест, параметры микроклимата на которых не соответствуют гигиеническим нормативам, составил 13 %.

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

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

Комплексная механизация и автоматизация производственных процессов в горнодобывающей промышленности существенно изменили условия и характер труда. Однако многие неблагоприятные факторы сохранились и в современных производственных условиях, а внедрение высокопроизводительного и высокомеханизированного оборудования привело к незначительному снижению уровней физических факторов.

Основными причинами несоответствия физических факторов на рабочих местах являются:

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

Должностными лицами Управления в 2020 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 2020 г. на контроле Управления находилось 20220 объектов, на которых используются источники физических факторов неионизирующей природы, в т.ч. промышленные объекты, предприятия связи, транспорта, жилые и общественные здания, медицинские организации, детские и учебные заведения.

В 2020 г. наибольшее число инструментальных измерений (точек измерений) физических факторов приходилось на исследование параметров микроклимата – 62,3 %, уровней освещенности – 38 %, уровней шума – 4,9 %, уровней вибрации – 1 % (рис. 27).

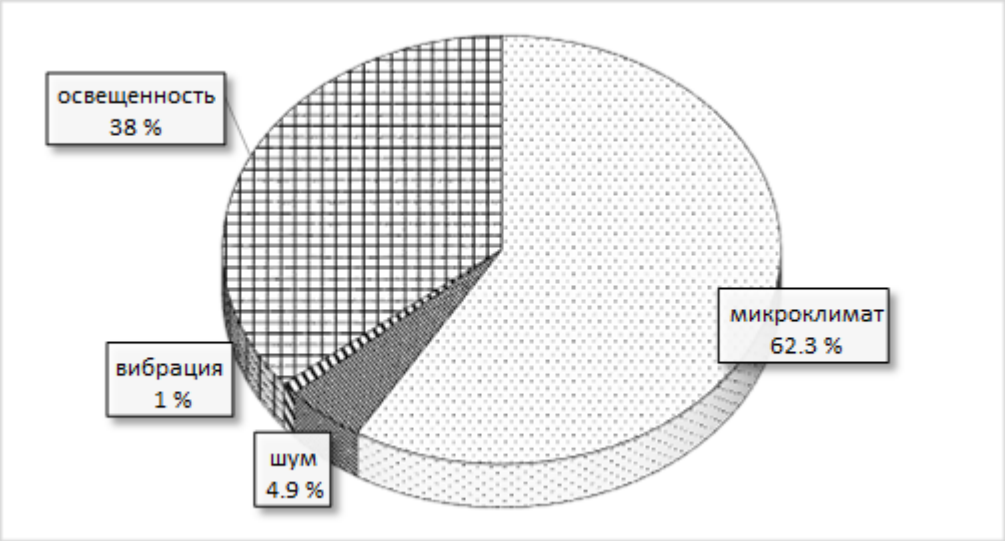


Рис. 27. Структура исследований источников физических факторов в 2020 г., %

Наиболее значимым из физических факторов, оказывающим 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 (шум) из общего числа жалоб на воздействие физических факторов в Кемеровской области – Кузбассе составляет 47,4 %.

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 проектом 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 – Кузбасса число обращений на шум от встроено-пристроенных объектов значительно превышает число обращений на шум от объектов инженерного оборудования жилых и общественных зданий, транспортный шум и шум от прочих источников (рис. 28).

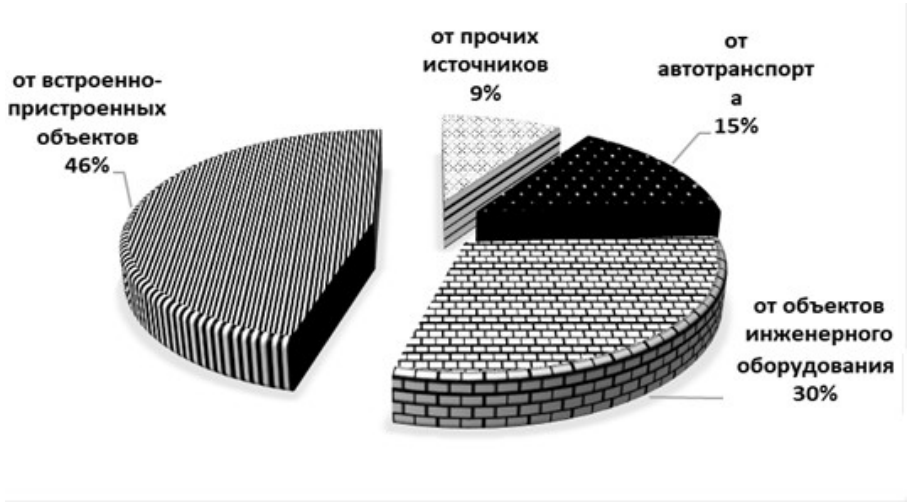


Рис. 28. Структура обращений на уровни шума от различных источников в 2020 г., %

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. Доля обращений граждан на неудовлетворительные параметры микроклимата в жилых помещениях от общего числа обращений в Кузбассе составляет 27,9 %.

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

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

Число передающих радиотехнических объектов на территории населенных пунктов Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. продолжало увеличиваться за счет

базовых станций сотовой связи, что обусловлено развитием систем мобильной связи, в том числе реконструкцией имеющихся объектов с целью внедрения стандарта LTE.

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

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

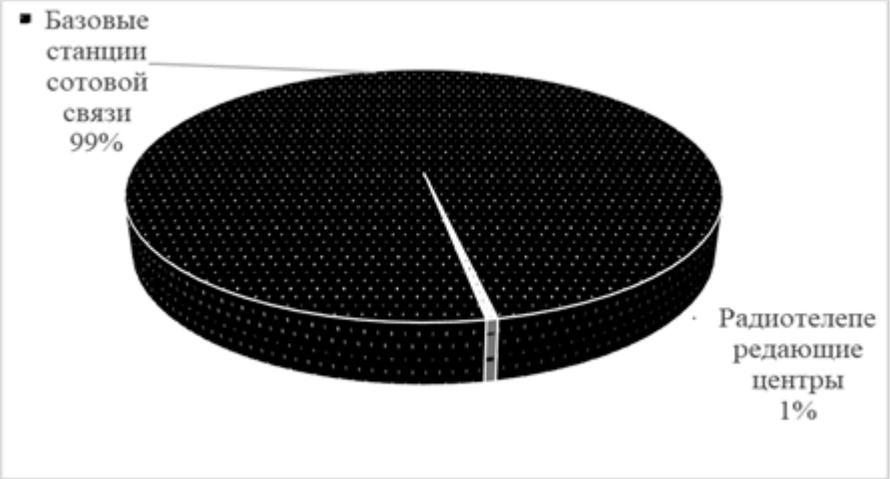


Рис. 29. Структура передающих радиотехнических объектов в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г., %

В 2020 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 2020 г. по результатам рассмотрения проектных материалов выдано 764 санитарно-эпидемиологических заключения по проектам размещения базовых станций и 775 писем о соответствии эксплуатации ПРТО санитарным требованиям. Ввод базовых станций в эксплуатацию осуществляется только при наличии результатов контрольных измерений интенсивности ЭМИ и санитарно-эпидемиологической экспертизы.

В 2020 г. число исследований уровней электромагнитных излучений, в том числе проводимых при вводе в эксплуатацию базовых станций, составило 400, в 2018 г. – 739 (табл. 57).

Таблица 57

Удельный вес измерений электромагнитных излучений, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2018–2020 гг.

Показатели	2018	2019	2020
Всего проведено исследований	739	412	400
из них не соответствуют гигиеническим нормативам	0	8	0

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 (47,4 %) и микроклимат (27,9 %) (табл. 58).

Таблица 58

Удельный вес обращений граждан на неблагоприятное воздействие физических факторов в 2018–2020 гг.

Годы	Число обращений на неблагоприятное воздействие физических факторов	Шум		Вибрация		Микроклимат		Освещенность		ЭМП	
		число обращений	удельный вес, %	число обращений	удельный вес, %	число обращений	удельный вес, %	число обращений	удельный вес, %	число обращений	удельный вес, %
2018	783	287	36,7	69	8,8	265	33,8	71	9,1	28	6,4
2019	737	391	53	65	8,8	173	23,5	17	2,3	35	4,7
2020	517	245	47,4	32	6,2	144	27,9	7	1,35	26	5,0

В 2020 г. по результатам надзорных мероприятий, в том числе по обращениям граждан, к административной ответственности привлечено 13 должностных и юридических лиц. Выдано 4 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований санитарного законодательства.

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.

В структуре измерений физических факторов неионизирующей природы в 2020 г. наибольшую долю составляют измерения параметров микроклимата – 44,4 % - 45,8 тыс. замеров (2019 г. – 18,9 % – 12,8 тыс. замеров, 2018 г. – 18,1 % – 16,4 тыс. исследований) и уровней искусственной освещенности – 28,7 % – 31,7 тыс. исследований (2019 г. – 80,5 % – 54,6 тыс. исследований, 2018 г. –76,6 % – 69,6 тыс. замеров).

Доли исследований электромагнитных полей и шума – 1,7 % – 1,9 тыс. и 0,7 % – 823 соответственно (2019 г. – 4,9 % – 3,3 тыс. и 0,3 % – 0,2 тыс., 2018 г. – 4,6 % – 4,2 тыс. и 0,7 % – 0,7 тыс. соответственно).

В 2020 г. по сравнению с 2018 г. произошло снижение доли детских и подрост-

ковых организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата (на 2,8 %), уровням электромагнитных полей (на 0,9 %), показателям искусственной освещенности (на 0,1 %), уровням шума (на 1,2 %) (рис. 30).

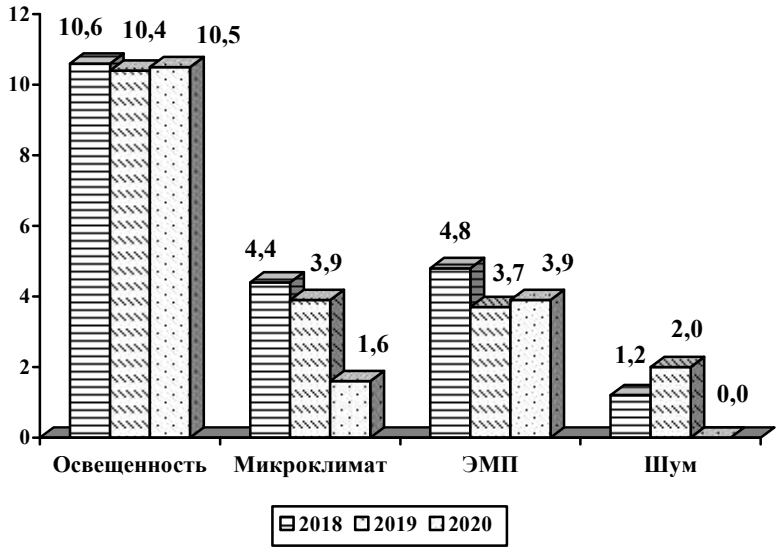


Рис. 30. Доля детских и подростковых организаций Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям искусственной освещенности, параметрам микроклимата, уровням шума и ЭМП, в 2018–2020 гг., %

Доли дошкольных и общеобразовательных организаций Кемеровской области – Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям физических факторов по итогам 2020 г. составили: по искусственной освещенности 15,3 % и 14,8 % соответственно, по микроклимату 1,4 % и 1,3 % соответственно.

Доли общеобразовательных организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровням шума и электромагнитных полей, составили 0,0 % и 4,5 % соответственно (табл. 59).

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 2018–2020 гг., %

Показатели	Вид организации	2018	2019	2020
Освещенность	Все организации	10,6	10,4	10,5
	Дошкольные организации	11,8	8,4	15,3
	Общеобразовательные организации	12,8	14,5	14,8
Микроклимат	Все организации	4,4	3,9	1,6
	Дошкольные организации	3,8	5,8	1,4
	Общеобразовательные организации	6,9	4,4	1,3
Уровень шума	Все организации	1,2	2,0	0
	Дошкольные организации	0	0	0
	Общеобразовательные организации	1,2	2,0	0
Уровень ЭМП	Все организации	4,8	3,7	3,9
	Дошкольные организации	0	0	0

	Общеобразовательные организации	3,8	4,2	4,5

По результатам инструментальных измерений по сравнению с 2018 г. отмечается уменьшение доли исследований уровней искусственной освещенности, не соответствующих гигиеническим нормативам, с 8,1 % до 5,7 %; доли исследований параметров микроклимата – с 1,6 % до 0,6 %; доли исследований уровней шума – с 1,1 % до 0,0 %, доли исследований, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровням ЭМП – 3,0 % до 1,0 % (табл. 60). Показатели по Российской Федерации в 2019 г. составили: 3,1 % несоответствующих замеров параметров микроклимата, 6,4 % несоответствующих замеров уровней искусственной освещенности, 2,0 % несоответствующих замеров уровней ЭМП.

Таблица 60

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских и подростковых организациях Кемеровской области – Кузбасса в 2018–2020 гг.

Показатели	Вид организации	Доля исследований (замеров), не соответствующих гигиеническим нормативам, %		
		2018	2019	2020
Освещенность	Все организации	8,1	11,1	5,7
	Дошкольные организации	8,3	9,3	5,2
	Общеобразовательные организации	8,9	11,8	9,7
Микроклимат	Все организации	1,6	1,9	0,6
	Дошкольные организации	1,5	2,0	1,1
	Общеобразовательные организации	1,3	1,7	0,2
Уровень шума	Все организации	1,1	1,3	0,0
	Дошкольные организации	0	0	0,0
	Общеобразовательные организации	3,1	нет данных	0,0
Уровень ЭМП	Все организации	3,0	4,2	1,0
	Дошкольные организации	0	0	0,0
	Общеобразовательные организации	2,8	4,6	1,2

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

В 2020 г. Управлением проведено 159 обследований детских и подростковых организаций в рамках плановых проверок, 396 обследований – в рамках внеплановых проверок, а также 113 административных расследований.

Доля обследований объектов с применением лабораторных и инструментальных методов исследования составила 63,6 %, при этом 100 % плановых проверок проведено с применением инструментальных методов исследования, соответственно по видам физических факторов (шум, вибрация, микроклимат, электромагнитные поля, освещенность).

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

В 2020 г. доля объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям искусственной освещенности, составила 10,5 % (50 организаций из 478). Не-

благоприятная ситуация с освещенностью отмечалась в детских и подростковых организациях в гг. Киселевск, Юрга, Березовский, Топки, Мыски, в районах Чебулинском, Яшкинском, Топкинском и Кемеровском. Доля объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата, составила 1,6 % (15 объектов из 938), неблагоприятная ситуация отмечалась в организациях в пгт Краснобродский, гг. Тайга, Мыски, Юрга, Новокузнецк, Тяжинском районе; по уровням электромагнитных полей – 3,7 % (7 из 188), неблагоприятная ситуация отмечалась в организациях г. Ленинска-Кузнецкого, Тяжинского и Чебулинского районов. По результатам выявленных нарушений к должностным и юридическим лицам применены меры административного наказания, выданы предписания об устранении выявленных нарушений.

Всего в 2020 г. по ч. 1, 2 ст. 6.7, ст. 6.4 КоАП РФ вынесено 500 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 – Кузбасса за период 2020–2019 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 2017–2019 гг.

Виды облучения населения	2017		2018		2019	
	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	2,75/0,02	0,001	2,89/0,02	0,001	2,41/002	0,001
Глобальные выпадения	13,57/0,10	0,005	13,42/0,10	0,005	13,37/0,10	0,005
Природные источники	12990,95/91,32	4,788	12359,71/90,81	4,604	12347,01/90,19	4,617
Медицинское облучение	1218,52/8,57	0,449	1234,62/9,07	0,460	1326,53	0,496
Радиационные аварии	0	0	0	0	0	0
ВСЕГО:	14225,79	5,24	13610,65	5,07	13689,32	5,11

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 – Кузбасса, учтенная при оценке средних и коллективных доз облучения, в 2019 г. составила 2674,25 тыс. человек.

Установлено, что средняя годовая эффективная доза облучения на жителя в Кемеровской области – Кузбассе за счет всех источников ионизирующего излучения в 2019 г. составила 5,11 мЗв/год, что на 31,7 % выше средней дозы облучения на одного жителя Российской Федерации (3,88 мЗв/год) (табл. 62).

Таблица 62

Средняя годовая эффективная доза облучения на 1 жителя Кемеровской области – Кузбасса от всех видов источников ионизирующего излучения в 2017–2019 гг. (в сравнении со среднероссийскими показателями)

Показатель	2017	2018	2019
Средняя доза 1 на жителя Кемеровской области – Кузбасса, мЗв в год	5,24	5,07	5,11
Средняя доза на 1 жителя Российской Федерации, мЗв в год	3,87	3,93	3,88

При анализе динамики изменения индивидуальной средней годовой эффективной дозы облучения на одного жителя Кемеровской области – Кузбасса в сравнении со среднероссийскими показателями в период 2015–2019 гг. выявлено ежегодное превышение дозы, фиксируемой для жителей Кемеровской области – Кузбасса, относительно дозы, полученной среднестатистическим жителем Российской Федерации (рис. 31).

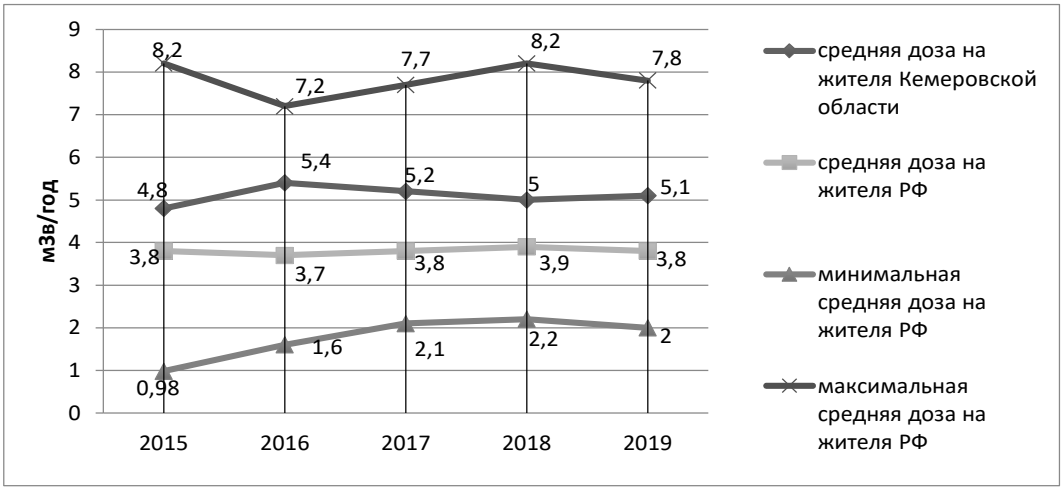


Рис. 31. Динамика изменения средней годовой эффективной дозы облучения на одного жителя от всех видов источников ионизирующего излучения в 2015–2019 гг., мЗв/год

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

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

- наличие условий для интенсивного выноса радона с поверхности почвы: геологогеофизические особенности территории, разнообразие почв, высокая трещиноватость пород, наличие тектонических разломов и окон, интенсивная добыча полезных ископаемых, наличие территорий, прилежащих к Горному Алтаю (средняя годовая эффективная доза облучения от природных источников на одного жителя Республики Алтай в 2019 г. составила 7,8 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 4,60 мЗв/год в 2018 г. и 4,61 мЗв/год в 2019 г. Основным дозообразующим компонентом является радон, от которого вклад в среднюю дозу на одного жителя Кузбасса составляет 3,16 мЗв/год в 2019 г. Коллективная годовая эффективная доза облучения населения Кемеровской области – Кузбасса за счет всех источников ионизирующего излучения за 2019 г. составила 13689,32 чел.-Зв/год.

Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения Keме-

ровской области – Кузбасса в 2019 г. представлена в таблице 63.

Таблица 63

Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения (чел.-Зв) Кемеровской области – Кузбасса в 2019 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:	2,41	0,02	0,001
--- персонала	2,41	0,02	0,001
--- населения, проживающего в зонах наблюдения	0	0	0
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	13,37	0,10	0,005
--- за счет глобальных выпадений	13,37	0,10	0,005
--- за счет радиационных аварий прошлых лет	0	0	0
в) природных источников, в том числе:	12347,01	90,19	4,617
--- от радона	8474,70	61,91	3,169
--- от внешнего гамма-излучения	1941,51	14,18	0,726
--- от космического излучения	1069,70	7,81	0,400
--- от пищи и питьевой воды	406,49	2,97	0,152
--- от содержащегося в организме К-40	454,62	3,32	0,170
г) медицинских исследований	1326,53	9,69	0,496
д) радиационных аварий и происшествий в 2019 г.	0	0	0
ВСЕГО	13689,32		5,119

Согласно данным РГП за 2019 г. общее число организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения (ИИИ) на территории Кемеровской области – Кузбасса, – 309, из них 246 – медицинские организации. Число организаций в 2019 г. по сравнению с 2018 г. уменьшилось за счёт реорганизации медицинских учреждений, преимущественно в форме слияния.

Радиационные объекты 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности на территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют. На прилежащей территории размещен АО «Сибирский химический комбинат» (г. Северск, Томской области), отнесенный к особо радиационно- и ядерно-опасным объектам. На основании данных, представленных Росгидрометом, и по результатам анализа результатов мониторинговых наблюдений, осуществляемых Центром гигиены и эпидемиологии, установлено отсутствие влияния указанного объекта на территорию Кемеровской области – Кузбасса в целом и на населенные пункты, находящиеся в радиусе 100 км (г. Тайга и пгт. Яя).

Перечень организаций, использующих источники ионизирующего излучения на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. (с указанием численности персонала), приведен в таблице 64.

Общая численность персонала группы А в 2019 г. составила 1870 человек, из них 82,8 % (1535 человек) – персонал медицинских организаций.

Средняя индивидуальная доза облучения персонала группы А в 2019 г. составила 1,27 мЗв, коллективная – 2,3786 чел.-Зв/год. В условиях нормальной эксплуатации источников ионизирующего излучения радиационные риски возникновения стохастических эффектов в 2019 г. составляют:

- индивидуальный риск для персонала – 0,00005 случаев в год;

- коллективный риск для персонала – 0,101 случаев в год.

Таблица 64

Перечень объектов, использующих источники ионизирующего излучения на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г.

Виды организаций	Число организаций данного вида					Численность персонала		
	Всего	В том числе по категориям						
		I	II	III	IV	группы А	группы Б	всего
Атомные электростанции	0	0	0	0	0	0	0	0
Геологоразведочные и добывающие	5	0	0	4	1	45	2	47
Медучреждения	246	0	0	0	246	1535	52	1587
Научные и учебные	4	0	0	0	4	18	0	18
Промышленные	18	0	0	1	17	131	3	134
Таможенные	1	0	0	0	1	29	0	29
Пункты захоронения РАО	0	0	0	0	0	0	0	0
Прочие особо радиационно-опасные	0	0	0	0	0	0	0	0
Прочие	35	0	0	0	35	112	0	112
ВСЕГО	309	0	0	5	304	1870	57	1927

В соответствии с Федеральным законом от 09.01.1996 № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения» в целях оценки вредного воздействия радиационного фактора на население в Кемеровской области – Кузбассе продолжается работа по радиационно-гигиенической паспортизации территории и организаций, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 16.09.1997 № 718 «О порядке создания единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан» в Кемеровской области – Кузбассе в рамках Единой государственной системы учета и контроля доз (ЕСКИД) осуществляется оценка доз облучения населения от всех основных источников ионизирующего излучения, в том числе за счет естественного и техногенно измененного радиационного фона. За период с 1998 г. по 2019 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 2019 г. составила 98 %. Непредставление отчетов (2,0 %) организациями связано с отсутствием персонала группы А и данных индивидуального дозиметрического контроля, т.к. источники ионизирующего излучения находятся в режиме хранения, их эксплуатация не осуществляется.

Характеристика содержания радионуклидов в почве в динамике за 2017–2019 гг. (согласно данным РГП субъекта РФ за 2017–2019 гг.) представлена в таблице 65.

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 2019 г. составили 0,7 кБк/м2 и 1,2 кБк/м2 соответственно. Сравнение указанных показателей с величиной загрязнения вследствие глобальных выпадений по цезию-137 (2–3 кБк/м2) и по строн-

цию-90 (1–2 кБк/м2) свидетельствует о том, что наличие техногенных радионуклидов в почве на территории Кемеровской области – Кузбасса обусловлено глобальными выпадениями продуктов ядерных взрывов и показатели не превышают средних значений, характерных для равнинных территорий Российской Федерации.

Таблица 65

Результаты исследований плотности загрязнения почвы техногенными радионуклидами в 2017–2019 гг.

Радионуклиды	2017		2018		2018	
	Среднее значение	Макс. значение	Среднее значение	Макс. значение	Среднее значение	Макс. значение
Cs-137	1,517	1,850	1,14	1,831	0,700	1,291
St-90	0,222	0,296	0,208	0,426	0,201	0,414

Зоны техногенного радиоактивного загрязнения, образовавшиеся вследствие крупных радиационных аварий, в 2019 г. не зафиксированы. На территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют радиационные аномалии и загрязнения.

Число исследованных проб почвы на радиоактивные вещества в 2019 г. составило всего 205, из них:

- 131 проба почвы в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, в местах применения пестицидов и минеральных удобрений;
- 71 проба 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 Центра гигиены и эпидемиологии не проводится.

При подготовке радиационно-гигиенического паспорта Кемеровской области – Кузбасса используются данные Росгидромета. Так как выполнение исследований по определению объемной активности радиоактивных веществ в атмосферном воздухе на территории Кемеровской области – Кузбасса ведомственным заказом Росгидромета не предусмотрено - для территории Кемеровской области – Кузбасса данные по содержанию радиоактивных веществ получены расчетным путем, методом усредненных данных (средневзвешенные величины) по географическому району.

Согласно данным, представленным в радиационно-гигиеническом паспорте Российской Федерации за 2019 г., в целом на территории РФ (в том числе на территории Кузбасса) содержание техногенных радионуклидов в приземной атмосфере на шесть-семь порядков ниже значений допустимых среднегодовых объемных активностей для населения, установленных нормами радиационной безопасности НРБ 99/2009.

Содержание радионуклидов в воде

По данным Росгидромета в водах рек России концентрация радионуклидов в последние годы сохраняется примерно на одном уровне. На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2018–2020 гг. превышение содержания радионуклидов в воде водных объектов не зарегистрировано (табл. 66).

Таблица 66

Динамика состояния водных объектов в местах водопользования населения в 2018–2020 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, %
2018	227	0
2019	298	0
2020	269	0

В 2020 г. исследовано 269 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 2018–2020 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				
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
2020	819	52,2	9,3	0	38,2	3,8(Rn-222)	4,2	0

В 2020 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 2020 г. регистрируется только в пробах воды подземных источников, что обусловлено содержанием радона. В течение 2020 г. в 35 пробах воды проведены радиоизотопные исследования воды, превышений уровня вмешательства по радионуклидам (210 Po, 226 Ra, 228 Ra, 210 Pb, 238U, 234 U) не выявлено.

В 2020 г. превышений по суммарной альфа-бета-активности в источниках не-

централизованного питьевого водоснабжения не выявлено (табл. 68).

Таблица 68

Динамика исследований источников питьевого нецентрализованного водоснабжения по радиологическим показателям в 2018–2020 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				
2018	725	0	0	0	0	0	0,1	0
2019	725	1,0	0	0	0,6	0	0	0
2020	725	0	0	0	0	0	0	0

Продовольственное сырье и пищевые продукты

В 2020 г. исследовано 356 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 2,97 %).

Дикорастущих растений, являющихся индикатором радиоактивного загрязнения местности, в 2020 г. исследовано 19 проб, в том числе: 14 проб дикорастущих грибов, 5 проб плодов и ягод – превышений не обнаружено.

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

Таблица 69

Результаты исследований проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание цезия-137 и стронция-90 в 2018–2020 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
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

2020	356	0	0	23	0	0	50	0	0	19	0	0

1.1.11.2. Облучение от природных источников ионизирующего излучения

Вклад в облучение населения Кемеровской области – Кузбасса от природных источников, согласно данным РГП субъекта Российской Федерации за 2019 г., составляет 4,61 мЗв/год (90,1 % от средней годовой дозы облучения населения от всех видов источников).

По данным РГП Кемеровской области – Кузбасса за 2019 г. средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет внешнего гамма-излучения на территории Кемеровской области – Кузбасса составила 0,72 мЗв/год, за счет радона – 3,16 мЗв/год, что превышает среднероссийские показатели. Динамика изменения структуры средней годовой эффективной дозы от природного облучения представлена в таблице 70.

Таблица 70

Структура средней годовой эффективной дозы от природного облучения населения Российской Федерации и населения Кемеровской области – Кузбасса за период 2017–2019 гг., мЗв/год

Годы	Территория	К-40	За счет космического облучения	Внешнее облучение	Радон	Пища	Вода	Средняя доза на жителя
2017	***Российская Федерация***	***0,17***	***0,40***	***0,68***	***2,02***	***0,12***	***0,04***	***3,8***
	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
2019	Кемеровская область – Кузбасс	0,17	0,40	0,72	3,16	0,15	0,02	4,61

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 2020 г. составила 4,4 % 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.

По данным радиационно-гигиенического мониторинга среднее значение уровня естественного радиационного фона на открытой местности на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2020 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 период 2018–2020 гг.

Годы	Количество контрольных точек	Количество исследований	Значение мощности экспозиционной дозы гамма-фона излучения, мкЗв/ч		
			максимальное	среднее	минимальное
2018	32	3982	0,20	0,11	0,035
2019	32	3845	0,19	0,11	0,034
2020	32	3802	0,20	0,11	0,035

Радиационная характеристика жилых и общественных зданий в 2020 г.:

– число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД) – 8022, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД – 0;

– число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА радона) –1702, из них 50 помещений не отвечают гигиеническим нормативам по ЭРОА (2,9 %). Основная часть эксплуатируемых помещений относится к дошкольным образовательным организациям и школам. Объектам надзора, в которых выявлены несоответствия санитарным нормам по радиационному фактору, даны рекомендации по защитным мероприятиям, направленным на снижение поступления радона в воздух помещений.

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

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории строительных материалах:

- в 2020 г. на содержание природных радионуклидов исследовано 166 проб строительного сырья и материалов местного производства, из них: 165 – отнесены к 1 классу и 1 проба отнесена ко 2 классу. Характеристика строительных материалов по радиационному признаку в динамике за 3 года представлена в таблице 72.

Таблица 72

Характеристика строительных материалов по содержанию радионуклидов в Кемеровской области – Кузбассе за период 2018–2020 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
2018	250	249	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2019	279	275	4	-	3	3	-	-	-	-	-	-
2020	166	165	1	-	2	2	-	-	-	-	-	-

Облучение работников природными радионуклидами на предприятиях

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. общее число организаций, в которых по характеру их деятельности возможно повышенное облучение работников природными источниками, составляет 145, из них: горнодобывающих организаций (шахты) – 40, черная металлургия – 3, цветная металлургия – 2, строительная промышленность – 8 (в которых все строительные материалы местного производства относятся к 1 классу по радиационному признаку), предприятий водоподготовки для питьевого водоснабжения населения – 17, машиностроение – 1 организация, сжигание углей – 74 юридических лица (котельные). Радиационному контролю подлежат: эффективная удельная активность природных радионуклидов в используемом сырье, материалах и изделиях и производственные отходы.

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

1.1.11.3. Медицинское облучение

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

Вклад в среднюю дозу облучения населения Кемеровской области – Кузбасса за счет медицинских источников по состоянию на 2019 г. составляет 9,69 % (в Российской Федерации – 15,4 %), в 2018 г. составлял 9,07 % (в Российской Федерации – 14,5 %), в 2017 г. – 8,57 % (в Российской Федерации – 14,13 %) (табл. 73).

Таблица 73

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

Годы	***Коллективная доза Российская Федерация***		Коллективная доза Кемеровская область – Кузбасс	
	чел.-Зв / год	***%***	чел.-Зв / год	%
2017	***80270***	***14,03***	1218,52	8,57
2018	***83773***	***14,5***	1234,62	9,07
2019	***88126***	***15,4***	1326,53	9,69

На территории Кемеровской области – Кузбасса наблюдается повышение коллективной дозы облучения населения за счет рентгенорадиологических процедур с 1218,52 чел.-Зв. в 2017 г. до 1326,53 чел.-Зв. в 2019 г. (рис. 32).

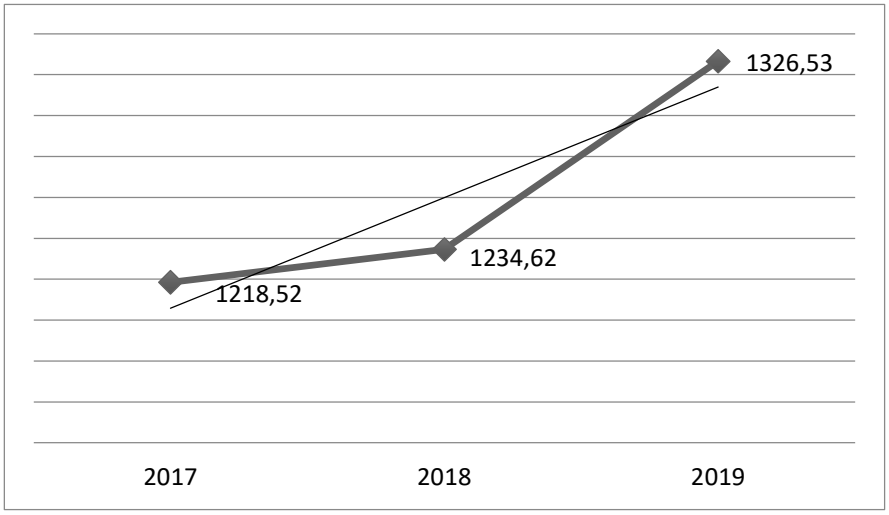


Рис. 32. Динамика изменения эффективной коллективной дозы медицинского облучения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2017–2019 гг.

Годовая эффективная доза медицинского облучения в среднем на одного жителя Российской Федерации в 2019 г. составила 0,60 мЗв/год (2018 г. – 0,57 мЗв/год, в 2017 г. – 0,55 мЗв/год), на жителя Кемеровской области – Кузбасса – 0,49 мЗв/год (2018 г. – 0,46 мЗв/год, в 2017 г. – 0,44 мЗв/год).

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. выполнено 5631926 рентгенодиагностических исследований, отмечено уменьшение количества рентгенодиагностических исследований на 88335 процедур, по сравнению с 2018 г. (в 2018 г. – 5720261 рентгенодиагностических исследований).

В 2019 г. по сравнению с 2018 г. уменьшилось число рентгенографий на 75368 процедур (на 4,7 %), флюорографических исследований – на 101641 (на 2,7 %). Увеличилось число рентгеноскопических процедур на 10040 (на 29,1 %), компьютерных томографий на 17491 (на 10,6 %), радионуклидных исследований – на 1205 процедур (на 36,4 %).

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).

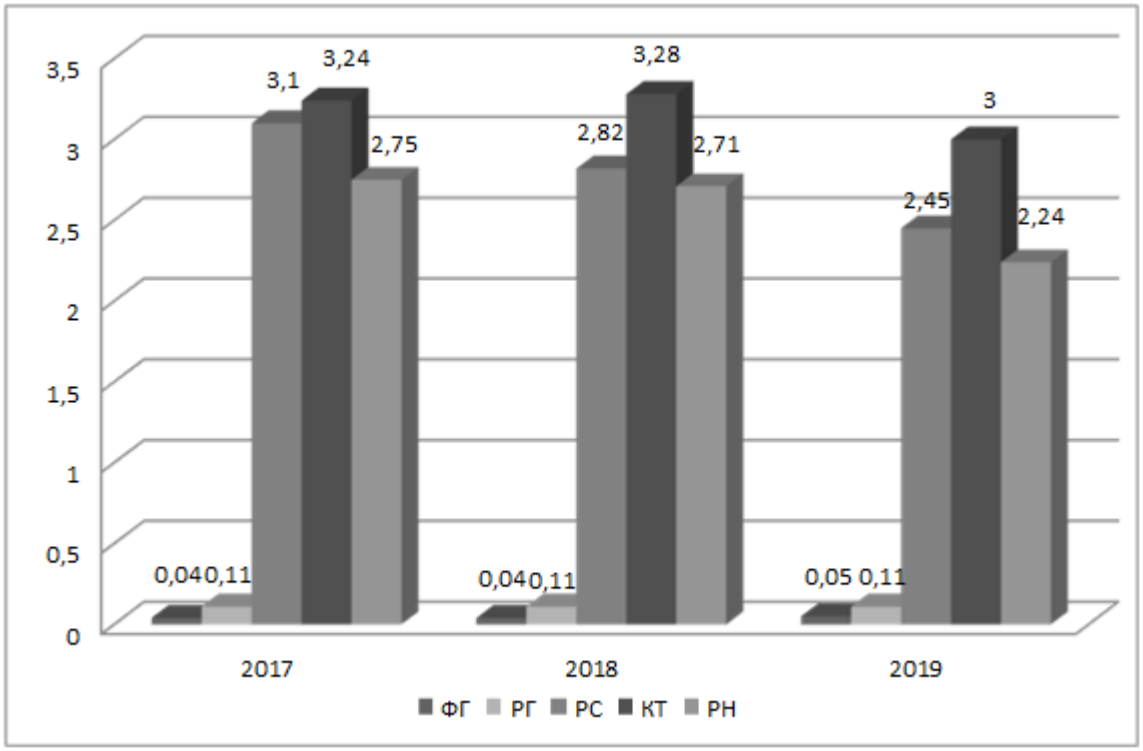


Рис. 33. Динамика изменения средних индивидуальных доз облучения пациента за одну процедуру при проведении рентгенодиагностических исследований в Кемеровской области – Кузбассе, мЗв/процедуру за период 2017–2019 гг.

На территории Кемеровской области – Кузбасса средняя эффективная доза облучения населения за одну процедуру по видам исследований в 2019 г. составила 0,24 мЗв/год, в 2018 г. – 0,22 мЗв/год, в 2017 г. – 0,20 мЗв/год (табл. 74).

Таблица 74

Динамика изменения средней эффективной дозы облучения пациента за процедуру по видам исследований в 2017–2019 гг. (по видам исследований)

Виды исследований	***Средняя доза, по Российской Федерации, мЗв/процедуру***			Средняя доза, по Кемеровской области – Кузбассу, мЗв/процедуру		
	2017	***2018***	***2019***	2017	2018	2019
Флюорографические	***0,07***	***0,07***	***0,06***	0,04	0,04	0,05
Рентгенографические	***0,10***	***0,10***	***0,09***	0,11	0,11	0,11
Рентгеноскопические	***2,60***	***2,56***	***2,52***	3,10	2,82	2,45
Компьютерные томографии	***3,88***	***3,77***	***3,67***	3,24	3,28	3,0
Радионуклидные	***3,93***	***4,26***	***5,37***	2,74	2,71	2,24
Прочие	***5,31***	***5,04***	***3,58***	1,69	3,87	1,91
Всего	***0,28***	***0,29***	***0,30***	0,20	0,22	0,24

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 2019 г. увеличилось количество рентгеноскопических процедур, компьютерных томографий, радио-

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

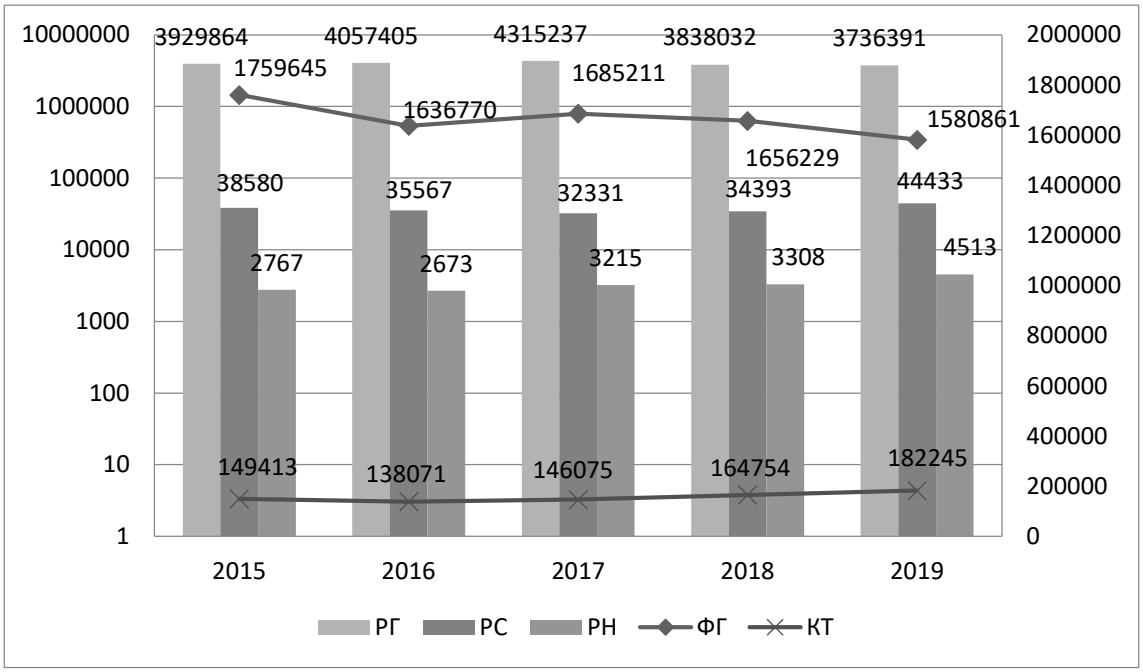


Рис. 34. Динамика изменения структуры медицинских рентгенорадиологических диагностических процедур, проведенных в медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг.

Использование высокоинформативных рентгенологических методов исследований значительно повышает качество диагностики, но приводит к росту доз облучения пациентов. Поэтому важную роль играет оптимизация этого процесса и исключение необоснованного использования рентгенорадиологических методов диагностики. Радиационная безопасность пациентов обеспечивается путем обоснования диагностических и лечебных процедур и оптимизацией радиационной защиты. Обоснование диагностических исследований включает учет клинических показаний, выбор щадящих в отношении облучения методов исследований и рассмотрение альтернативных (нерадиационных) методов диагностики. Оптимизация радиационной защиты пациентов предусматривает получение полезной диагностической информации при наименьших возможных уровнях облучения, а также использование надлежащего рентгенодиагностического оборудования. В 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 01.01.2021 составило 309, из них 5 организаций, отнесенных к 3-й категории потенциальной радиационной опасности, и 304 организаций – к 4-й категории. Организации 1 и 2-й категории потенциальной радиационной опасности на территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют.

При осуществлении в 2020 г. федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в отношении 22 объектов, использующих источники ионизирующего излучения, выявлены нарушения санитарного законодательства, что

составляет 7,1 % от общего количества поднадзорных объектов и 68,7 % от общего числа проверенных объектов. За нарушения санитарно-эпидемиологических требований наложено 36 административных наказаний в виде штрафа и предупреждения.

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;

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

Доля рабочих мест в организациях, использующих техногенные ИИИ, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям, составила 0 % от общего количества обследованных рабочих мест (341).

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. численность персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, составила 1927, из них 1870 – 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 2020 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса зафиксировано 2 радиационных аварии, выявлены превышения мощности дозы гамма-излучения на поверхности вагонов, контейнеров, загруженных металлоломом:

1. 29.04.2020 – при прохождении вагона № 60814381 с ломом черного металла на комбинат через ж/д весы № 27 станции «Новокузнецк-Северный» АО «ЕВРАЗ ЗСМК» сработала установка входного радиационного контроля «Янтарь»; выявлены единичные превышения мощности дозы на правой стенке вагона по ходу движения на боковой стенке третьей секции верхней части – до 9,9 мкЗв/ч . В процессе разгрузки вагона специализированной организацией выявлено неизвестное изделие. Максимальная мощность дозы гамма-излучения на поверхности изделия составила 266 мкЗв/час. Выявленное изделие отправлено на длительное захоронение в Новосибирское отделение филиала «Сибирский территориальный округ» ФГУП «РосРАО».

2. 20.07.2020 – при прохождении платформы № 9538290 с двумя контейнерами № 0172919 и № 068597422 с ломом черного металла через ж/д весы № 27 станции «Новокузнецк-Северный» АО «ЕВРАЗ ЗСМК» сработала установка входного радиационного контроля «Янтарь»; выявлены единичные превышения мощности дозы в контейнере № 0172919 по ходу движения, правая сторона, на боковой стенке верхней части до

0,72мкЗв/ч, на расстоянии 1 м мощность дозы составила 0,25мкЗв/ч. В процессе разгрузки вагона специализированной организацией на территории ООО «Втормет» выявлен металлический предмет в виде трубы. Максимальная мощность дозы гамма-излучения на поверхности выявленного лома составила 10 мкЗв/час. Выявленный лом отправлен на длительное захоронение в Новосибирское отделение филиала «Сибирский территориальный округ» ФГУП «РосРАО».

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

На контроле Управления находится 11071 объект, занятый в сфере производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами (в 2019 г. – 10369, в 2018 г. – 12 804 объекта).

В структуре предприятий, занятых оборотом пищевых продуктов в Кемеровской области – Кузбассе, наибольшая доля приходится на розничную торговлю пищевыми продуктами – 7333 объекта (66,2 %), на деятельность по предоставлению продуктов питания и напитков приходится – 3057 объектов (27,6 %), на производство пищевых продуктов, включая напитки, приходится – 681 объект (6,2 %).

При оценке распределения объектов, занятых оборотом пищевых продуктов, по потенциальному риску причинения вреда здоровью установлено, что наибольший удельный вес составляют объекты, отнесенные к категории среднего риска (31,2 % – 3,45 тыс. объектов). Далее следуют объекты умеренного риска (30,1 % – 3,33 тыс. объектов) и объекты значительного риска (16,2 % – 1,8 тыс. объектов) (табл. 75).

Таблица 75

Распределение объектов, занятых производством пищевых продуктов, предприятий общественного питания и торговли пищевыми продуктами Кемеровской области – Кузбассе по категориям риска в 2018–2020 гг., %

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

Доля объектов, отнесенных к низкой категории риска, составила 9,5 % – 1031 объектов (в 2019 г. – 1125 объектов, 2018 г. – 2639 объектов). Из них: предприятия розничной торговли, в том числе мелкорозничной торговой сети – 995 объектов (в 2019 г. – 1084 объекта, 2018 г. – 2517 объектов, в 2017 г. – 2481 объект), предприятия по предоставлению продуктов питания и напитков, в том числе нестационарные предприятия общественного питания – 30 объектов (в 2019 г. – 34 объекта, 2018 г. – 106 объектов), предприятий, занятых производством пищевых продуктов – 6 (в 2019 г. – 7 объектов, 2018 г. – 16 объектов). При этом отмечается снижение количества объектов данной категории риска в группах: розничной торговой сети данной категории риска в 2,5 раза (в 2020 г. – 995 объектов, в 2018 г. – 2517 объектов), предприятий по предоставлению продуктов питания в 3,5 раза (в 2020 г. – 30 объекта, в 2018 г. – 106 объектов), предприятий, занятых производством пищевых продуктов, – в 2,6 раза (в 2020 г. – 6 объектов, в 2018 г. – 16 объектов).

В 2020 г. отмечается увеличение доли объектов чрезвычайно высокого риска и среднего риска.

Доля объектов, отнесенных к чрезвычайно высокой категории риска, увеличилась по сравнению с 2018 г. в 22 раза и составила 6,6 % – 730 объектов (в 2019 г. – 2,9 % – 309 объектов, 2018 г. – 0,3 % – 41 объект). Из них: предприятий розничной торговли – 605 объектов (в 2019 г. – 190 объектов, 2018 г. – 4 объекта), предприятия по предоставлению продуктов питания и напитков – 103 объекта (в 2019 г. – 103 объекта, 2018 г. – 11 объектов), предприятий, занятых производством пищевых продуктов, – 22 объекта (в 2019 г. – 19 объектов, 2018 г. – 26 объектов).

Доля объектов, отнесенных к средней категории риска, увеличилась в 1,5 раза и составила 31,2 % – 3459 объектов (в 2019 г. – 27,8 % – 2889 объектов, 2018 г. – 21,0 % – 2680 объектов), за счет предприятий розничной торговли – 2109 объектов (в 2018 г. – 1565 объектов), предприятия по предоставлению продуктов питания и напитков – 1110 объектов (в 2018 г. – 893 объекта), предприятий, занятых производством пищевых продуктов – 240 объектов (в 2018 г. – 222 объекта).

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 2020 г. сократилось и составило 1140 (в 2019 г. – 4608, 2018 г. – 2469).

В 2020 г. проведено 73 плановых, 631 внеплановых надзорных мероприятий и 436 административных расследований, касающихся реализации безотлагательных мер обеспечения национальной продовольственной безопасности.

С целью снижения проверочной нагрузки на хозяйствующие субъекты в 2020 г. Управлением проведено 370 предварительных проверок поступившей информации о фактах возникновения угрозы причинения вреда жизни и здоровью, а также нарушений прав потребителей в сфере оборота пищевых продуктов (в 2019 г. – 111, 2018 г. – 0).

Увеличилось число мероприятий, направленных на профилактику нарушений обязательных требований: количество предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований, в том числе по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), на объектах, занятых оборотом пищевых продуктов составило в 2020 г. 573, что в 1,1 раза больше числа предостережений, выданных (в 2019 г. – 519).

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

В 2020 г. за нарушения санитарного законодательства, законодательства в сфере защиты прав потребителей и законодательства в сфере технического регулирования к административной ответственности в виде штрафа привлечено 1438 должностных и юридических лиц, граждан (в 2019 г. – 4826, 2018 г. – 2352, в 2017 г. – 2984), на общую сумму 17 млн 788 тыс. руб. (в 2019 г. – 22 млн. 50 тыс. руб., 2018 г. – 14 млн 164 тыс. руб.). В суды направлено 660 дел об административных правонарушениях (в 2019 г. – 396, 2018 г. – 611), по решению суда деятельность 342 предприятий приостановлена (в 2019 г. – 87, 2018 г. – 119), из них: предприятий торговли пищевыми продуктами – 237, предприятий, оказывающих услугу общественного питания, – 102, предприятий по производству пищевых продуктов – 3.

На контроле Управления находится 3,8 тыс. детских и подростковых организаций (2019 г. – 3,7 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 (34,7 % – 1,3 тыс. объектов). Далее

следуют объекты умеренного риска (30,2 % – 1,1 тыс. объектов) и объекты значительного риска (27,0 % – 1,0 тыс. объектов) (табл. 76).

Таблица 76

Распределение детских и подростковых объектов Кемеровской области – Кузбасса по категориям риска в 2018–2020 гг., %

Годы	Всего	Чрезвычайно высокий	Высокий	Значительный	Средний	Умеренный	Низкий
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
2020	3795	-	3,2	27,0	34,7	30,2	4,8

Доля объектов с низкой категорией риска составила 4,8 % – 183 объекта (2018 г. – 6,8 % – 235 объектов). К объектам с низкой категорией риска относятся: дошкольные образовательные организации (25 объектов), общеобразовательные (5), организации дополнительного образования (20), организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (1 объект), организации отдыха и оздоровления (107), 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 2018–2020 гг. значительно ниже показателей по Российской Федерации. Так, по итогам 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе централизованное водоснабжение и централизованное канализование отсутствовало в 5 организациях (0,1 % от общего количества объектов). По итогам 2019 г. данные показатели по Российской Федерации составляли 4,3 % и 2,9 % соответственно.

По итогам 2020 г. 19 организаций для детей и подростков (0,5 %) нуждаются в проведении капитального ремонта. Среди них: 2 дошкольные организации, 14 общеобразовательных организаций, 1 организация дополнительного образования, 1 организация отдыха и оздоровления, 1 прочая организация для детей.

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 2020 г. доля обследованных организаций, в которых мебель не соответствовала росту детей, осталась на уровне прошлого года и составила 7,1 % (табл. 77).

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 2018–2020 гг., %

Показатели	Вид организации	2018	2019	2020
Организация	Все организации	7,2	7,1	7,1
	Дошкольные организации	6,4	5,9	4,9
	Общеобразовательные организации	8,9	8,3	9,8
Исследования (замеры)	Все организации	11,5	10,8	5,3
	Дошкольные организации	6,2	3,8	1,2
	Общеобразовательные организации	15,5	15,8	7,8

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 2020 г. осуществлялись на базах 34 организаций, в которых оздоровлено 3,4 тыс. детей и подростков.

Показатель эффективности оздоровления по итогам летнего сезона 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе составил 97,1 %. Наиболее высокая доля детей с выраженным оздоровительным эффектом отмечена по группе санаториев, на базах которых были организованы детские лагеря – 99,6 %. По стационарным загородным лагерям доля таких детей составила 96,5 %.

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 СГМ 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 30 точках наблюдения в 18 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 (ПДКмр).

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, гидроцианада, алюминия триоксида, серной кислоты, аммиака, метантиола, этилбензола, фтористого водорода, марганца диоксида, взвешенные частицы PM10, взвешенные частицы PM2.5.

В 2020 г., в сравнении с 2019 г., удельный вес проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, вырос в 1,1 раза и составил 2,4 % от общего числа исследований (табл. 78).

Увеличение удельного веса проб атмосферного воздуха, превышающих гигиенические нормативы. в 2020 г., в сравнении с 2019 г., зарегистрировано в пяти городских округах (г.о.): Анжеро-Судженский, Беловский, Кемеровский, Мысковский, Осинниковский.

Снижение доли проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2020 г. по отношению к 2019 г., наблюдается в следующих г.о.: Беловский, Киселевский, Ленинск-Кузнецкий, Новокузнецкий, Прокопьевский, Юргинский.

В Междуреченском г.о. в 2020 г. доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, осталась на уровне предыдущего года.

В г.о. (Березовский, Калтанский, Полысаевский) и муниципальных районах

(м.р.) (Гурьевский, Мариинский, Таштагольский, Топкинский) пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам, в 2020 г. отсутствуют.

Таблица 78

Результаты исследований атмосферного воздуха в точках наблюдения по Кемеровской области – Кузбассу в 2018–2020 гг.

Муниципальные образования	2018			2019			2020		
	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	1600	5	0,3	1400	4	0,3	700	7	1,0
Беловский	1400	6	0,4	1400	13	0,9	1300	5	0,4
Березовский	600	3	0,5	600	0	0,0	600	0	0,0
Калтанский	700	0	0	700	0	0,0	700	0	0,0
Кемеровский	5100	124	2,4	10400	129	1,2	8200	193	2,4
Киселевский	2100	77	3,7	2100	63	3,0	2100	8	0,4
Ленинск-Кузнецкий	1600	2	0,1	1600	48	3,0	1400	22	1,6
Междуреченский	2000	28	1,4	1600	5	0,3	1600	5	0,3
Мысковский	1400	2	0,1	700	3	0,4	700	5	0,7
Новокузнецкий	2200	428	19,5	9700	521	5,4	16200	657	4,1
Осинниковский	700	0	0	700	0	0,0	700	6	0,9
Полысаевский	800	0	0	800	0	0,0	700	0	0,0
Прокопьевский	600	26	4,3	1200	33	2,8	600	4	0,7
Тайгинский	600	0	0	600	0	0,0			
Юргинский	1300	0	0	1300	11	0,8	600	1	0,2
Муниципальный район:									
Гурьевский	600	0	0	600	0	0,0	600	0	0
Мариинский	736	0	0	736	0	0,0	736	0	0
Таштагольский	600	0	0	600	0	0,0	600	0	0
Топкинский	600	0	0	600	0	0,0	600	0	0
Итого:	**25236**	**701**	**2,8**	**37336**	**830**	**2,2**	**38636**	**913**	**2,4**

В целом по Кемеровской области – Кузбассу в 2020 г. удельный вес проб с превышением ПДКмр в 1,1–2,0 раза составил 1,3 % от общего числа исследований, 2,1–5,0 ПДКмр – 0,8 %, более 5 ПДКмр – 0,4 %.

Ведущими загрязнителями атмосферного воздуха (вещества, концентрации которых превышают гигиенические нормативы) в 2020 г. на большинстве территорий явились: взвешенные вещества, азота диоксид, углерод черный (сажа), углерода оксид. На ряде территорий список ведущих загрязнителей дополнили: фенол, формальдегид, сероводород, нафталин, серная кислота, этилбензол, взвешенные частицы PM10, взве-

шенные частицы PM2.5 (табл. 79).

Таблица 79

Ведущие загрязнители атмосферного воздуха на административных территориях Кемеровской области – Кузбасса в 2018–2020 гг.

Муниципальные образования	Наименование вещества		
	2018	2019	2020
Городские округа:			
Анжеро-Судженский	Азота диоксид, углерод оксид, формальдегид	Азота диоксид, углерод оксид	Азота диоксид, углерод оксид
Беловский	Взвешенные вещества, свинец и его неорганические соединения (в пересчете на свинец)	Взвешенные вещества, свинец и его неорганические соединения (в пересчете на свинец)	Взвешенные вещества
Березовский	Углерод черный (сажа)		
Кемеровский	Взвешенные вещества, аммиак, сероводород (дигидросульфид), серная кислота, углерод черный (сажа), углерод оксид, этилбензол	Взвешенные вещества, углерод черный (сажа), углерод оксид	Азота диоксид, бензол, сероводород (дигидросульфид), нафталин, серная кислота, углерод черный (сажа), углерод оксид, этилбензол
Киселевский	Взвешенные вещества, углерод оксид	Взвешенные вещества, углерод оксид	Взвешенные вещества, углерод оксид
Ленинск- Кузнецкий	Азота диоксид	Взвешенные вещества, азота диоксид, гидроксибензол (фенол), углерод черный (сажа), формальдегид	Азота диоксид, гидроксибензол (фенол), углерод черный (сажа), формальдегид
Междуреченский	Взвешенные вещества	Взвешенные вещества	Взвешенные вещества
Мысковский	Взвешенные вещества	Взвешенные вещества	Взвешенные вещества, углерод черный (сажа)
Новокузнецкий	Азота диоксид, взвешенные вещества, гидроксибензол (фенол), сероводород (дигидросульфид), углерод черный (сажа), углерод оксид, фтористые газообразные соединения (в пересчете на фтор)	Азота диоксид, взвешенные вещества, гидроксибензол (фенол), сероводород (дигидросульфид), углерод черный (сажа), углерод оксид, фтористые газообразные соединения (в пересчете на фтор)	Взвешенные вещества, взвешенные частицы PM10, взвешенные частицы PM2,5, сероводород (дигидросульфид), углерод черный (сажа), углерод оксид
Осинниковский			Взвешенные вещества
Прокопьевский	Взвешенные вещества, углерод оксид	Взвешенные вещества, углерод оксид, формальдегид	Взвешенные вещества, углерод оксид
Юргинский		Взвешенные вещества, азота диоксид	Взвешенные вещества

Кемеровским центром по гидрометеорологии и мониторингу окружающей сре-

ды - 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 2,9 раза.

Средняя за год концентрация диоксида азота 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 3,5 раза.

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

В атмосфере г. Прокопьевска средняя за год концентрация взвешенных веществ составила 1,9 ПДК. Средняя за год концентрация бенз(а)пирена не превысила 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 иммунную систему, развитие онкопатологий, влиять на процессы развития.

Оценка качества питьевой водопроводной воды в 2020 г. в рамках СГМ проводилась более чем в 138 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 2020 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, тетрахлорметан, 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 2020 г. зарегистрировано в 15 из 34 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса, в 2019 г. – в 17, в 2018 г. – в 22 (табл. 80).

К числу приоритетных химических веществ, загрязняющих питьевую воду (вещества, среднегодовые концентрации которых в отдельных точках наблюдения превышают гигиенические нормативы), в 2020 г. на большинстве территорий Кемеровской области – Кузбасса отнесены: железо и марганец. Кроме того, установлено превышение гигиенических нормативов по среднегодовому содержанию в питьевой воде в 2020 г. бора – в Крапивинском, Промышленновском м.р., нитратов – в Юргинском и Кемеровском муниципальных районах, хлора общего – в Прокопьевском и Киселевском г.о., Промышленновском и Крапивинском муниципальных районах, тетрахлорметана – в Топкинском муниципальном округе (табл. 80).

Таблица 80

Территории «риска» по загрязнению питьевой воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в Кемеровской области – Кузбассе химическими веществами в 2018–2020 гг.

Муниципальные образования	2018	2019	2020
Городские округа:			
Анжеро-Судженский	Хлор общий	Хлор общий	
Белово		Железо	
Березовский		Железо	Железо
Кемеровский	Хлор общий	Марганец	Марганец
Киселевский	Хлор общий	Жесткость, хлор общий	Хлор общий
Ленинск-Кузнецкий	Хлороформ, хлор общий		
Междуреченский	Хлор общий		
Мысковский	Хлор общий		
Новокузнецкий	Хлор общий		
Осинниковский	Железо, марганец, хлор общий	Железо, марганец	Железо, марганец
Прокопьевский	Хлор общий		Хлор общий
Тайгинский	Железо, марганец, хлороформ	Железо, марганец, хлороформ	
Муниципальные районы:			
Беловский	Железо		
Гурьевский	Жесткость		Жесткость
Кемеровский		Жесткость, нитраты	Жесткость, нитраты
Крапивинский	Бор	Бор	Бор, хлор общий
Ленинск-Кузнецкий	Железо, жесткость		
Мариинский	Железо	Железо	Железо
Новокузнецкий	Аммиак, железо, жесткость		Марганец
Прокопьевский		Железо	
Промышленновский	Железо, жесткость	Магний, бор, железо	Бор, железо, хлор общий
Таштагольский	Железо, хлор общий	Железо	
Топкинский			Тетрахлорметан
Тяжинский	Железо	Железо	Железо
Юргинский	Нитраты, жесткость, марганец	Нитраты, жесткость, марганец	Нитраты, жесткость
Яйский	Хлороформ, хлор общий	Железо	
Яшкинский	Жесткость	Жесткость	Жесткость

На протяжении 2018–2020 гг. ежегодно регистрируется превышение гигиенических нормативов по содержанию (среднегодовой концентрации) в питьевой воде железа в Осинниковском г.о., Мариинском, Промышленновском, Тяжинском м.р., бора – в Крапивинском м.р., марганца – в Осинниковском г.о., нитратов – в Юргинском м.р., хлора общего – в Киселевском г.о.

В 2020 г. питьевая вода не соответствовала гигиеническим нормативам по сред-

негодовому показателю общей жесткости в 4 муниципальных образованиях: Кемеровском, Гурьевском, Юргинском и Яшкинском м.р. (табл. 80). В динамике за 2018–2020 гг. количество территорий с показателем общей жесткости, не соответствующим гигиеническим нормативам, составляет: в 2018 г. – 6 территорий, в 2019 г. – 4 территории, в 2020 г. – 4 территории. Ежегодно на протяжении 2018–2020 гг. регистрируется превышение гигиенических нормативов по общей жесткости в Яшкинском м.р.

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 2020 гг. пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам по общим колиформным бактериям обнаруживались в Мысковском г.о., в м.р.: Мариинском, Тяжинском (табл. 81). Бактериальное загрязнение питьевой воды обнаруживалось в 2018 г. – 6 территориях, в 2019 г. – на 5 территориях, в 2020 г. – на 3 территориях. Ежегодно в течение 2018–2020 гг. отмечается несоответствие воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения гигиеническим нормативам по бактериологическим показателям в Мысковском г.о. и Тяжинском м.р.

Водопроводная питьевая вода в точках наблюдения в 2018–2020 гг. по паразитологическим показателям соответствовала гигиеническим нормативам.

Таблица 81

Территории «риска» по бактериальному загрязнению питьевой воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2020 гг.

Муниципальные образования	2018	2019	2020
Городские округа:			
Калтанский	+		
Мысковский	+	+	+
Муниципальные районы:			
Кемеровский		+	
Мариинский		+	+
Новокузнецкий	+		
Прокопьевский			
Таштагольский	+		
Тяжинский	+	+	+
Юргинский	+	+	

Контроль за загрязнением почвы в рамках СГМ в 2018–2020 гг. осуществлялся по микробиологическим, паразитологическим, химическим показателям.

В 2020 г. наблюдение по санитарно-химическим и по микробиологическим показателям велось в 68 точках, по паразитологическим – в 70 точках, по энтомологическим – в 20 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 2020 г. в 6 г.о.: Кемеровский, Киселевский, Новокузнецкий, Осинниковский, Прокопьевский, Тайгинский и 4 м.р.: Крапивинский, Топкинский, Яшкинский, Новокузнецкий. В 2019 г. в 5 г.о.: Кемеровский, Киселевский, Новокузнецкий, Прокопьевский, Юргинский, а также в Новокузнецком муниципальном районе. В 2018 г. в 6 г.о.: Калтанский, Осинниковский, Кемеровский, Киселёвский, Новокузнецкий, Прокопьевский и Новокузнецком м.р.

Возбудители паразитарных заболеваний обнаружены в 2020 г. в точках наблюдения на территории 1 м.р., в 2019 г. в точках наблюдения на территории 2 м.р., в 2018 г. в точках наблюдения на территории 6 м.р.

В 2020 г. загрязнение почвы яйцами гельминтов (аскариды) отмечено в Ленинск-Кузнецком г.о.; в 2019 г. в г.о.: Кемеровский, Новокузнецкий; в 2018 г. в г.о.: Берёзовский, Киселёвский, Ленинск-Кузнецкий, Полысаевский, Прокопьевский и Ленинск-Кузнецком м.р. (табл. 82).

Таблица 82

Паразитарное загрязнение почвы на административных территориях Кемеровской области – Кузбасса в 2018–2020 гг.

Муниципальные образования	2018	2019	2020
Городские округа	Берёзовский, Киселёвский, Ленинск-Кузнецкий, Полысаевский, Прокопьевский	Кемеровский, Новокузнецкий	Ленинск-Кузнецкий
Муниципальные районы	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 населения Кемеровской области –Кузбасса

В Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. продолжилось сокращение численности населения (табл. 83). По отношению к 2019 г. население уменьшилось на 16402 человек. Обусловлено снижение численности населения, как естественной убылью, так и миграционной убылью населения, которая регистрируется с 2011 г. При этом ведущая роль в снижении численности населения принадлежит естественной убыли населения, которая в последние годы увеличилась на фоне снижения миграционной убыли населения (табл. 83).

Таблица 83

Численность населения Кемеровской области – Кузбасса в 2016–2020 гг. (на начало года, тысяч человек)

Показатель	2016	2017	2018	2019	2020
Численность населения на начало года	2717,6	2708,8	2694,9	2674,3	2657,9

В 2020 г. уменьшение численности населения произошло в большинстве муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса. Увеличилось число жителей на 3-х территориях – в Междуреченском г.о., в Кемеровском и Новокузнецком м.р.

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе отмечается самый низкий уровень рождаемости за последние 5 лет, он составил 9,0 случаев на 1000 населения, это ниже уровня в среднем по Российской Федерации – 10,1 на 1000 населения (рис. 35).

Таблица 84

Динамика естественной убыли, миграционного прироста (убыли) населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Показатель	2015	2016	2017	2018	2019
Естественная убыль, человек	-5422	-6168	-9837	-12208	-13893
Миграционный прирост (убыль), человек	-1941	-2615	-4130	-8413	-2509

Таблица 85

Рождаемость, смертность, естественный прирост (убыль) населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Год	Рождаемость, на 1000 населения	Смертность, на 1000 населения	Естественный прирост, на 1000 населения	Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми
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
2019	9,0	14,2	-5,2	6,2

Рождаемость статистически значимо ниже среднеобластного уровня отмечалась в 2019 г. в г.о.: Прокопьевский (на 7,8 %), Тайгинский (на 22,2 %), а также в Новокузнецком (на 15,6 %) и Юргинском (на 22,2 %) м.р. (табл. 86).

Таблица 86

Рождаемость, смертность, естественный прирост (убыль), младенческая смертность в Кемеровской области – Кузбассе по муниципальным образованиям в 2019 г., на 1000 населения

Муниципальные образования	Рождаемость	Смертность	Естественный прирост (убыль)	Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми
Кемеровская область – Кузбасс	9,0	14,2	-5,2	6,2
Городские округа:				
Анжеро-Судженский	8,7	16,7	-8	1,5

Продолжение табл. 86

Беловский	9,2	15,6	-6,4	4,3
Березовский	9,1	13	-3,9	13,9
Калтанский	9	17,8	-8,8	11,3
Кемеровский	9	12,2	-3,2	5,2
Киселевский	9,4	17	-7,6	9,1
Краснобродский	10,8	16,8	-6	14,1
Ленинск-Кузнецкий	9,4	16,7	-7,3	4,4
Междуреченский	8,9	12,9	-4	5,7
Мысковский	10,3	15,1	-4,8	2,3
Новокузнецкий	8,8	13,2	-4,4	7,0
Осинниковский	8,6	15,1	-6,5	2,5
Полысаевский	9,6	14,4	-4,8	0,0
Прокопьевский	8,3	16,3	-8	5,0
Тайгинский	7	11,8	-4,8	40,2
Юргинский	8,6	13,4	-4,8	3,9
Муниципальные районы:				
Беловский	9,7	15,5	-5,8	3,9
Гурьевский	9,6	16,6	-7	0,0
Ижморский	8,2	18,1	-9,9	30,5
Кемеровский	9,1	13,3	-4,2	7,1
Крапивинский	9,5	14,1	-4,6	0,0
Ленинск-Кузнецкий	12,5	18,3	-5,8	4,2
Мариинский	9,2	14,4	-5,2	5,9
Новокузнецкий	7,6	12,3	-4,7	10,4
Прокопьевский	9,3	16	-6,7	0,0
Промышленновский	9,3	13,3	-4	4,4
Таштагольский	10	14,1	-4,1	7,6
Тисульский	9,9	17	-7,1	8,8
Топкинский	10,8	17,3	-6,5	8,4
Тяжинский	8,9	18,1	-9,2	15,1
Чебулинский	9,3	14,4	-5,1	0,0
Юргинский	7	16,3	-9,3	6,9
Яйский	8,4	16,2	-7,8	20,8
Яшкинский	9,9	15	-5,1	7,1

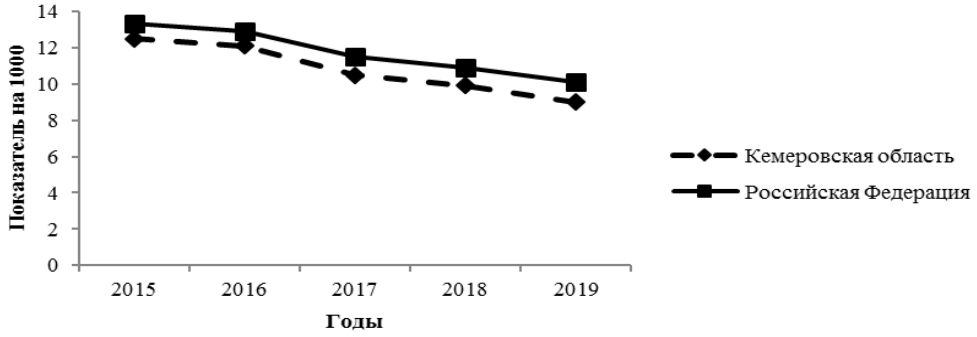


Рис. 35. Динамика рождаемости населения Кемеровской области – Кузбасса, Российской Федерации в 2015–2019 гг., на 1000 населения

В 2019 г. смертность населения в Кемеровской области – Кузбассе, также как и в целом по Российской Федерации, не имеет статистически значимого различия с показателем 2018 г., но снизилась по отношению к 2015 г.

Смертность населения в Кемеровской области – Кузбассе по-прежнему выше, чем в Российской Федерации (рис. 36).

Смертность статистически значимо выше среднеобластного уровня отмечалась в 2019 г. на 15 административных территориях; при этом минимальное превышение составило 9,9 % (Беловский г.о.), максимальное превышение – 28,9 % (Ленинск-Кузнецкий м.р.) (табл. 86).

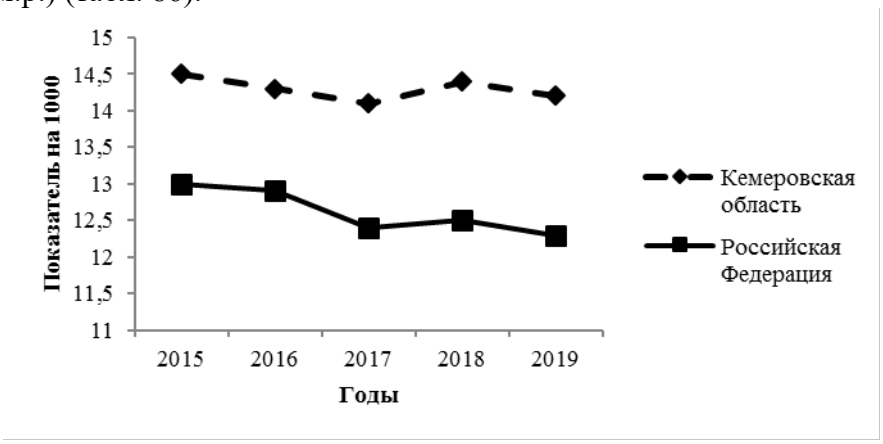


Рис. 36. Динамика смертности населения Кемеровской области – Кузбасса, Российской Федерации в 2015–2019 гг., на 1000 населения

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе по-прежнему отмечалась естественная убыль населения, в Российской Федерации, начиная с 2016 г. также отмечается естественная убыль населения (рис. 37).

В 2019 г. естественная убыль населения в Кемеровской области – Кузбассе составила -5,2 случая на 1000 населения, это выше уровня 2015 г. (-2,0 случая на 1000 населения), и выше уровня 2018 г. (-4,5 случая на 1000 населения).

Муниципальных территорий с естественным приростом населения в 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе не зарегистрировано.

Показатели естественной убыли населения выше среднеобластного уровня в 1,5 раза и более отмечались в 2019 г. в Анжеро-Судженском, Калтанском, Киселёвском, Прокопьевском г.о.; м.р.: Ижморский, Тяжинский, Юргинский, Яйский (табл. 84).

В 2019 г. младенческая смертность в Кемеровской области – Кузбассе составила 6,2 случая на 1000 родившихся живыми, что статистически значимо превышает среднероссийский уровень (4,9 случая на 1000 родившихся живыми) на 26,5 % (рис. 38).

Показатель младенческой смертности лишь в Тайгинском г.о. (40,2 случая на 1000 родившихся живыми) статистически значимо превысил в 2019 г. среднеобластной уровень в 6,5 раза (табл. 85).

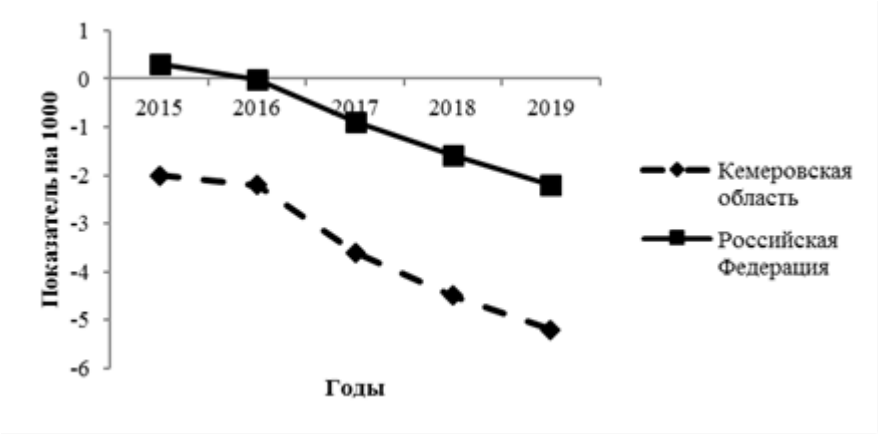


Рис. 37. Динамика естественного прироста (убыли) населения Кемеровской области – Кузбасса, Российской Федерации в 2015–2019 гг., на 1000 населения

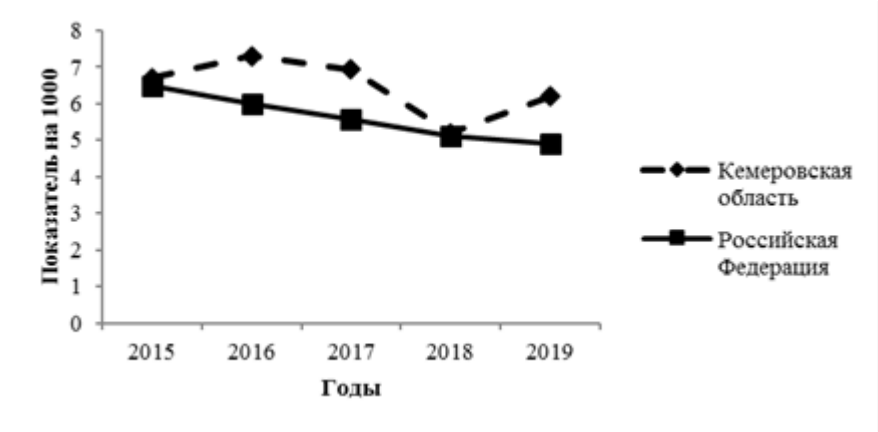


Рис. 38. Динамика младенческой смертности в Кемеровской области – Кузбассе, Российской Федерации в 2015–2019 гг., на 1000 родившихся живыми

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе умерло 37882 человека.

По-прежнему наиболее распространенными причинами смерти населения Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. остаются болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины смерти, болезни органов пищеварения, болезни органов дыхания, инфекционные и паразитарные болезни (рис. 39). Следует отметить, что, как и в 2018 г., 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 2019 г. умерло 3,8 % от числа умерших от всех причин смерти.

Рис. 39. Структура смертности населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. (% от всех умерших)

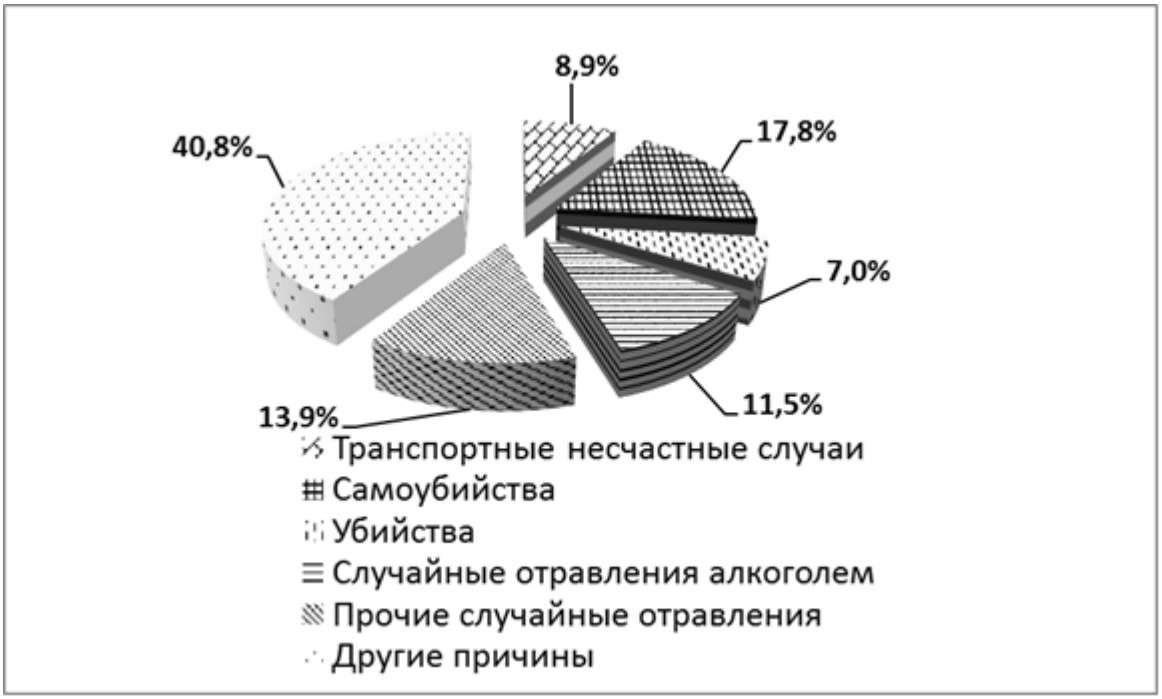


Рис. 40. Структура смертности населения в Кемеровской области – Кузбассе от внешних причин смерти в 2019 г., % от всех внешних причин

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. 40).

За период 2015–2019 гг. в Кемеровской области – Кузбассе статистически значимо снизилась смертность от 2 из 6 основных причин смерти (новообразования, внешние причины смерти) (табл. 87). Выросла смертность от инфекционных и паразитарных болезней, болезней органов дыхания. Показатели смертности от болезней нервной системы, болезней системы кровообращения, а также болезней органов пищеварения не имеют статистически значимого различия с 2015 г. Показатели смертности от всех указанных в таблице внешних причин статистически значимо снизились по отношению к 2015 г.

Таблица 87

Динамика смертности населения Кемеровской области – Кузбасса от наиболее распространенных причин смерти за период 2015–2019 гг., (стандартизованные показатели на 100 тыс. населения)

Причины смерти	2015	2016	2017	2018	2019
Все причины	1209,3	1179,9	1146,6	1155,8	1125,8
Инфекционные и паразитарные болезни	58,8	67,7	72,7	77,0	70,3
Новообразования	200,3	199,9	192,1	192,6	189,7
Болезни нервной системы	54,7	77,8	98,8	115,0	51,5
Болезни системы кровообращения	482,4	449,8	443,4	447,5	495,9
Болезни органов дыхания	43,8	43,3	40,1	41,2	49,2
Болезни органов пищеварения	67,1	62,9	61,8	67,9	66,8
Внешние причины смерти, в том числе	150,7	140,0	125,3	119,8	117,4
все виды транспортных несчастных случаев	15,8	12,7	12,6	12,2	11,3
убийства	12,6	10,5	10,4	8,5	8,4
самоубийства	30,1	27,2	24,3	19,9	21,1
отравление алкоголем	18,8	17,2	16,3	14,6	13,4
Из общего числа умерло от причин, обусловленных алкоголем	52,1	46,8	45,3	47,1	48,5

В 2019 г. по отношению к 2018 г. статистически значимо увеличилась смертность от болезней системы кровообращения и болезней органов дыхания; снизилась смертность от инфекционных и паразитарных болезней, а также болезней нервной системы. По остальным ведущим причинам смерти показатели не имеют статистически значимого различия с показателями 2018 г.

В 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе отмечались показатели смертности населения статистически значимо превышающие показатели Российской Федерации: инфекционные и паразитарные болезни (в 3,4 раза), новообразования (на 20,0 %), болезни системы кровообращения (на 19,0 %), болезни органов дыхания (в 1,6 раза), болезни органов пищеварения (на 22,8 %), внешние причины смерти (на 38,0 %), в том числе убийства (в 1,8 раза), самоубийства (в 2,0 раза), отравление алкоголем (в 2,2 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 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе она меньше, чем в среднем по Российской Федерации. Разница показателей составила у мужчин 3,9 года, у женщин – 3,1 года (табл. 89).

Таблица 88

Смертность населения в Кемеровской области – Кузбассе, Российской Федерации от наиболее распространенных причин смерти в 2019 г. (стандартизованные показатели на 100 тыс. населения)

Причины смерти	Кемеровская область – Кузбасс	***Российская Федерация***
Инфекционные и паразитарные болезни	70,3	***20,6***
Новообразования	189,7	***158,1***
Болезни системы кровообращения	495,9	***416,6***
Болезни органов дыхания	49,2	***31,1***
Болезни органов пищеварения	66,8	***54,4***
Внешние причины смерти, в том числе	117,4	***85,1***
все виды транспортных несчастных случаев	11,3	***11,7***
убийства	8,4	***4,7***
самоубийства	21,1	***10,8***
отравление алкоголем	13,4	***6,1***

Таблица 89

Средняя продолжительность предстоящей жизни для новорожденных в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг., число лет

Год	Кемеровская область – Кузбасс			***Российская Федерация***		
	оба пола	Мужчины	Женщины	***оба пола***	***Мужчины***	***Женщины***
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***
2019	69,8	64,3	75,1	***73,3***	***68,2***	***78,2***

Таким образом, демографическая ситуация в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. остается более неблагополучной, чем в среднем по Российской Федерации. В Кемеровской области – Кузбассе по сравнению с Российской Федерацией выше показатели смертности населения и ниже продолжительность жизни, отмечается естественная убыль населения. В Кемеровской области – Кузбассе отмечаются более высокие, чем в Российской Федерации показатели смертности населения от большинства наиболее распространенных причин смерти. Максимальное превышение регистрируется по классам инфекционных и паразитарных болезней, внешних причин смерти. Смертность населения в Кемеровской области – Кузбассе значительно выше, чем в Российской Федерации по таким внешним причинам смерти как убийства, самоубийства, отравления алкоголем.

Впервые выявленная заболеваемость всего населения Кемеровской области – Кузбасса в 2019 г. составила 843,3 на 1000 населения, что на 5,4 % меньше, чем в 2015 г. (891,2 на 1000 населения). У детей до 14 лет (далее – дети) заболеваемость снизилась на 7,9 %, у подростков 15-17 лет (далее – подростки) – на 7,9 %, у взрослых 18 лет и старше (далее – взрослые) – на 5,2 % (табл. 90).

Таблица 90

Динамика впервые выявленной заболеваемости населения Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Контингенты	Годы					Сравнение 2015 г. с 2019 г.,%
	2015	2016	2017	2018	2019	
Все население	891,2	882,3	908,2	878,8	843,3	-5,4
Дети до 14 лет	1849,0	1764,0	1870,0	1780,4	1703,8	-7,9
Подростки 15-17 лет	1427,1	1370,1	1459,6	1410,2	1314,3	-7,9
Взрослые 18 лет и старше	655,1	660,5	661,4	644,6	620,8	-5,2

За период 2015–2019 гг. отмечен статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост уровня заболеваемости у всего населения по 12 классам и группам болезней, у детей – по 6, у подростков – по 4, у взрослых – по 17 (табл. 91–94). Наиболее высокие темпы прироста заболеваемости у всего населения отмечены сахарному диабету I - го типа (в 1,5 раза), по ожирению (в 1,5 раза), астме, астматическому статусу (в 1,3 раза), бронхиту хроническому и неуточненному, эмфиземе (на 22,3 %), болезням эндокринной системы (на 16,4 %) (табл. 91). У детей наибольшие темпы прироста зарегистрированы по мочекаменной болезни (в 2,4 раза), сахарному диабету I - го типа (в 1,6 раза), астме, астматическому статусу (в 1,4 раза), ожирению (в 1,3 раза (табл. 92). У подростков наибольший прирост отмечается по заболеваемости астмой, астматическому статусу (в 1,8 раза), ожирению (в 1,3 раза), болезням эндокринной системы (на 10,9 %), инфекционным и паразитарным болезням (на 7,6 %) (табл. 93). У взрослых наибольшие темпы прироста отмечены по ожирению (в 1,5 раза), сахарному диабету I - го типа (в 1,5 раза), бронхиту хроническому и неуточненному, эмфиземе (в 1,3 раза), язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (на 21,0 %), астме, астматическому статусу (на 20,9 %), болезням эндокринной системы (на 20,6 %) (табл. 94).

Таблица 91

Динамика впервые выявленной заболеваемости всего населения Кемеровской области – Кузбасса по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2015–2019 гг., на 1000 населения

Заболевания	2015	2016	2017	2018	2019	Сравнение 2019 г. с 2015 г.,%
Всего заболеваний	891,2	882,3	908,2	878,8	843,3	-5,4
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	32,2	32,9	36,9	31,7	31,6	-1,9
Новообразования	12,8	14,7	15,4	13,8	14,1	10,0
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	4,9	5,0	5,1	4,8	4,5	-9,7
анемия	4,5	4,6	4,7	4,4	4,2	-6,8

Продолжение табл. 91

Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	14,7	17,1	16,0	16,7	17,1	16,4
сахарный диабет I - типа	0,07	0,09	0,10	0,09	0,11	53,4
сахарный диабет II - типа	1,7	1,8	1,8	1,9	2,0	11,7
ожирение	3,2	4,1	4,0	4,5	4,7	47,4
Психические расстройства и расстройства поведения	5,5	5,7	5,1	4,7	4,4	-20,2
Болезни нервной системы	24,9	26,1	27,6	27,0	23,7	-5,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	40,9	44,2	43,3	42,0	36,2	-11,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	33,1	31,4	30,5	26,5	24,3	-26,5
Болезни системы кровообращения, в том числе	44,7	48,0	47,7	46,6	44,3	-1,0
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	13,4	15,1	14,4	16,7	13,8	2,8
Болезни органов дыхания, в том числе	325,4	317,2	343,7	330,4	312,1	-4,1
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	3,0	3,3	3,7	3,5	3,7	22,3
астма, астматический статус	1,2	1,5	1,4	1,6	1,6	28,1
Болезни органов пищеварения, в том числе	38,0	39,9	39,4	41,9	42,3	11,3
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1,2	1,2	1,2	1,2	1,4	16,2
гастрит и дуоденит	8,5	8,4	8,6	9,3	8,7	2,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	41,6	38,5	38,9	36,2	34,4	-17,4
Болезни костно-мышечной системы	49,9	54,3	54,5	54,1	52,6	5,5
Болезни мочеполовой системы, в том числе	60,5	61,1	60,7	58,3	60,5	-0,1
мочекаменная болезнь	2,4	2,5	2,5	2,2	2,2	-7,9
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	16,5	16,0	15,2	14,7	13,0	-20,8
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	4,1	4,4	4,4	3,8	4,1	0,1
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	4,2	4,1	4,3	4,8	3,3	-21,4
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	2,1	2,0	0,0	0,0	0,0	-100,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	135,0	119,7	119,6	120,8	120,8	-10,5

Таблица 92

Динамика впервые выявленной заболеваемости детей в Кемеровской области – Кузбассе по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2015–2019 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Заболевания	2015	2016	2017	2018	2019	Сравнение 2019 г. с 2015 г.,%
Всего заболеваний	1849,0	1764,0	1870,0	1780,4	1703,8	-7,9
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	76,0	77,8	83,2	81,4	77,2	1,5
Новообразования	4,4	5,1	5,4	4,4	4,3	-1,4
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	13,4	12,7	12,4	11,1	9,8	-26,5
анемия	12,0	11,9	11,8	10,4	9,3	-22,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	18,3	18,7	16,9	15,9	18,6	1,5
сахарный диабет I - типа	0,14	0,17	0,17	0,14	0,22	62,5
ожирение	4,8	4,7	4,7	4,5	6,3	32,0
Психические расстройства и расстройства поведения	6,8	8,0	7,8	7,3	7,2	6,2
Болезни нервной системы	62,4	58,0	59,2	54,3	53,1	-14,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	59,3	64,3	61,7	58,6	51,5	-13,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	58,4	53,0	52,7	44,5	40,3	-31,1
Болезни системы кровообращения, в том числе	8,7	9,7	9,7	7,6	6,0	-31,4
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	1,0	1,0	0,8	0,7	0,5	-47,1
Болезни органов дыхания, в том числе	1150,3	1079,9	1183,9	1126,1	1086,0	-5,6
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	-52,5
астма, астматический статус	1,5	1,6	1,8	1,9	2,2	41,8
Болезни органов пищеварения, в том числе	59,8	63,8	59,2	66,4	57,7	-3,6
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	0,3	0,1	0,1	0,1	0,1	-55,7
гастрит и дуоденит	9,8	10,2	9,4	9,1	9,3	-5,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	66,3	58,7	61,5	57,1	57,8	-12,7
Болезни костно-мышечной системы	37,9	39,8	42,5	37,4	34,4	-9,3
Болезни мочеполовой системы, в том числе	28,8	28,9	26,7	25,5	21,6	-24,9
мочекаменная болезнь	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	140,4
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	0,004	0,010	0,006	0,006	0,006	48,5

Продолжение табл. 92

Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	23,0	23,8	23,8	20,4	22,3	-2,8
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	21,4	19,8	20,4	22,6	16,6	-22,3
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	11,4	10,3	0,0	0,0	0,0	-100,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	142,3	131,7	143,3	139,8	139,3	-2,1

Таблица 93

Динамика впервые выявленной заболеваемости подростков в Кемеровской области – Кузбассе по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2015–2019 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Заболевания	2015	2016	2017	2018	2019	Сравнение 2019 г. с 2015 г.,%
Всего заболеваний	1427,1	1370,1	1459,6	1410,2	1314,3	-7,9
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	31,4	27,7	30,9	27,4	33,8	7,6
Новообразования	4,5	6,0	5,7	5,6	4,8	6,6
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	8,9	8,0	8,0	7,8	8,4	-5,3
анемия	7,8	6,9	7,0	7,1	7,8	1,1
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	33,5	32,8	27,9	30,0	37,1	10,9
сахарный диабет I - типа	0,16	0,30	0,26	0,07	0,20	26,1
сахарный диабет II - типа	0,00	0,00	0,01	0,02	0,01	1 случай
ожирение	10,6	9,1	8,5	8,7	13,8	30,0
Психические расстройства и расстройства поведения	19,1	16,7	16,6	13,3	10,4	-45,6
Болезни нервной системы	42,9	42,8	50,0	48,7	36,0	-16,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	54,4	55,8	60,2	59,2	54,5	0,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	35,5	35,2	32,5	28,0	26,5	-25,2
Болезни системы кровообращения, в том числе	27,7	32,4	28,7	26,5	24,0	-13,5
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	8,7	11,0	9,0	7,0	5,3	-38,5
Болезни органов дыхания, в том числе	618,7	586,4	697,8	650,8	613,5	-0,9
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,9	0,8	0,2	0,7	0,6	-28,8
астма, астматический статус	1,4	2,6	1,8	3,8	2,6	81,4

Продолжение табл. 93

Болезни органов пищеварения, в том числе	64,4	65,4	55,1	59,0	58,8	-8,7
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	0,8	0,9	0,7	0,6	0,7	-21,0
гастрит и дуоденит	18,5	19,3	17,9	18,0	16,8	-8,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	62,8	57,2	57,7	59,5	47,4	-24,5
Болезни костно-мышечной системы	89,8	103,0	96,8	94,9	79,2	-11,8
Болезни мочеполовой системы, в том числе	53,0	53,1	52,6	54,5	51,0	-3,8
мочекаменная болезнь	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4	29,9
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	9,1	6,1	6,0	5,6	7,2	-21,0
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	5,6	10,2	10,6	13,9	4,1	-27,4
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	2,5	5,2	0,0	0,0	0,0	-100,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	263,4	226,0	222,6	225,5	217,8	-17,3

Таблица 94

Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослых в Кемеровской области – Кузбассе по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2015–2019 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Заболевания	2015	2016	2017	2018	2019	Сравнение 2019 г. с 2015 г.,%
Всего заболеваний	655,1	660,5	661,4	644,6	620,8	-5,2
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	22,3	22,7	26,2	20,1	20,8	-7,0
Новообразования	15,1	17,2	18,1	16,4	16,8	11,7
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	2,9	3,1	3,2	3,2	3,0	5,0
анемия	2,6	2,8	2,9	2,9	2,8	6,1
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	13,2	16,2	15,4	16,4	16,0	20,6
сахарный диабет I - типа	0,05	0,06	0,08	0,08	0,08	47,8
сахарный диабет II - типа	2,2	2,3	2,2	2,5	2,5	13,0
ожирение	2,5	3,8	3,6	4,3	3,9	53,9
Психические расстройства и расстройства поведения	4,7	4,8	4,0	3,7	3,5	-26,5
Болезни нервной системы	15,8	18,0	19,4	19,7	16,2	2,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	36,3	39,2	38,3	37,4	31,9	-12,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	27,2	26,2	25,2	22,1	20,4	-25,0

Продолжение табл. 94

Болезни системы кровообращения, в том числе	53,5	57,5	57,4	56,6	54,2	1,2
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	16,4	18,5	17,9	20,8	17,3	5,3
Болезни органов дыхания, в том числе	127,9	130,8	132,8	129,5	116,9	-8,6
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	3,8	4,1	4,6	4,4	4,7	25,0
астма, астматический статус	1,2	1,4	1,3	1,5	1,4	20,9
Болезни органов пищеварения, в том числе	32,1	33,5	34,2	35,5	37,9	18,2
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1,4	1,5	1,5	1,4	1,7	21,0
гастрит и дуоденит	7,8	7,6	8,0	9,0	8,2	5,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	35,3	33,1	32,9	30,3	28,3	-19,8
Болезни костно-мышечной системы	51,2	55,9	55,8	56,5	55,9	9,1
Болезни мочеполовой системы, в том числе	68,0	68,9	69,0	66,2	70,0	3,0
мочекаменная болезнь	3,0	3,1	3,1	2,8	2,8	-7,5
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	20,5	20,1	19,1	18,5	16,4	-20,1
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	-47,6
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	128,8	113,0	110,3	112,2	112,6	-12,6

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

Таблица 95

Структура впервые выявленной заболеваемости населения Кемеровской области – Кузбасса в 2019 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	3,7	9	4,5	3	2,6	10	3,3	9
Новообразования	1,7	13	0,3	17	0,4	16	2,7	11
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,5	15	0,6	14	0,6	14	0,5	16

Продолжение табл. 95

Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2,0	12	1,1	12	2,8	8	2,6	14
Психические расстройства и расстройства поведения	0,5	16	0,4	15	0,8	13	0,6	15
Болезни нервной системы	2,8	11	3,1	6	2,7	9	2,6	13
Болезни глаза и его придаточного аппарата	4,3	7	3,0	7	4,1	5	5,1	7
Болезни уха и сосцевидного отростка	2,9	10	2,4	8	2,0	11	3,3	10
Болезни системы кровообращения	5,3	5	0,4	16	1,8	12	8,7	5
Болезни органов дыхания	37,0	1	63,7	1	46,7	1	18,8	1
Болезни органов пищеварения	5,0	6	3,4	5	4,5	4	6,1	6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,1	8	3,4	4	3,6	7	4,6	8
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6,2	4	2,0	9	6,0	3	9,0	4
Болезни мочеполовой системы	7,2	3	1,3	11	3,9	6	11,3	3
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	1,5	14	0,0	18	0,5	15	2,6	12
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,5	17	1,3	10	0,0	18	0,0	18
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,4	18	1,0	13	0,3	17	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	14,3	2	8,2	2	16,6	2	18,1	2

Уровни заболеваемости всего населения, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной показатель в 2019 г., отмечены в Анжеро-Судженском г.о., Кемеровском г.о., Киселевском г.о., Мысковском г.о., Новокузнецком г.о., Осинниковском г.о., Юргин-

ском г.о., Крапивинском муниципальном округе (далее - м.о.), Ленинск-Кузнецком м.о. Мариинском муниципальном районе (далее – м.р.), Тисульском м.р., Топкинском м.о., Тяжинском м.о., Чебулинском м.о., Яшкинском м.о. (табл. 96). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости всего населения более, чем на 10 % за период 2015–2019 гг. зарегистрирован в Ленинск-Кузнецком м.о., Топкинском м.о., Новокузнецким м.р., Яйском м.о., Кемеровском г.о. (табл. 96).

Таблица 96

Динамика впервые выявленной заболеваемости всего населения в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг.

Муниципальные образования	2015		2016		2017		2018		2019		Сравнение 2019 г. с 2015 г., %
	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	
Кемеровская область – Кузбасс	891,2		882,3		908,2		878,8		843,3		-5,4
городские округа											
Анжеро-Судженский	1028,3	6	1101,1	5	1141,2	4	1108,6	2	1046,4	3	1,8
Беловский	816,6	15	630,1	25	646,8	25	622,5	27	569,4	28	-30,3
Березовский	1029,9	5	779,7	18	799,8	17	758,1	18	751,1	19	-27,1
Калтанский	675,4	23	693,8	22	623,7	27	679,7	25	652,2	23	-3,4
Кемеровский	881,5	12	839,3	14	929,3	11	997,0	7	978,4	6	11,0
Киселевский	828,6	14	862,8	13	941,1	10	843,0	11	852,6	15	2,9
Ленинск-Кузнецкий	777,2	19	766,8	19	770,5	19	778,2	16	722,0	21	-7,1
Междуреченский	799,9	17	814,1	16	798,0	18	789,2	15	795,2	18	-0,6
Мысковский	909,5	10	1039,3	7	957,7	7	953,0	8	874,8	11	-3,8
Новокузнецкий	1097,2	4	1123,1	4	1183,3	3	1069,3	4	907,9	9	-17,2
Осинниковский	876,8	13	917,9	10	846,9	14	811,4	14	870,3	13	-0,7
Полысаевский	577,2	30	607,4	27	647,4	24	563,8	29	456,6	33	-20,9
Прокопьевский	902,0	11	903,2	11	890,0	12	835,3	12	823,4	16	-8,7
Тайгинский	423,8	34	431,9	33	389,8	34	365,1	34	362,5	34	-14,5
Юргинский	985,6	8	1042,2	6	1032,8	5	1012,1	6	949,6	7	-3,6
Краснобродский	698,5	21	763,1	20	755,7	20	721,7	22	711,4	22	1,8
муниципальные округа											
Гурьевский	658,9	24	677,5	23	690,3	23	686,1	24	639,1	24	-3,0
Ижморский	608,2	28	536,2	30	607,3	28	643,4	26	505,5	30	-16,9
Кемеровский	617,3	26	610,4	26	585,5	29	586,1	28	589,8	27	-4,5
Крапивинский	1501,6	1	1279,0	3	972,6	6	1054,8	5	902,4	10	-39,9
Ленинск-Кузнецкий	584,8	29	574,6	28	712,0	22	724,1	21	913,8	8	56,3

Продолжение табл. 96

Прокопьевский	445,5	33	402,2	34	402,0	33	413,8	32	475,0	32	6,6
Промышленновский	616,7	27	555,5	29	570,8	30	480,0	31	522,3	29	-15,3
Топкинский	658,1	25	867,5	12	868,2	13	745,6	20	870,6	12	32,3
Тяжинский	963,4	9	930,5	9	952,8	8	942,6	9	995,5	4	3,3
Чебулинский	1344,0	3	1372,0	2	1217,4	2	1080,1	3	1058,1	2	-21,3
Юргинский	547,4	31	531,5	31	504,2	31	492,7	30	494,6	31	-9,6
Яйский	682,5	22	787,2	17	809,3	16	759,6	17	816,3	17	19,6
Яшкинский	1467,5	2	1595,6	1	1379,1	1	1167,7	1	1317,5	1	-10,2
муниципальные районы											
Беловский	698,7	20	669,7	24	631,6	26	752,2	19	617,8	25	-11,6
Мариинский	987,8	7	973,1	8	945,7	9	829,9	13	989,9	5	0,2
Новокузнецкий	508,8	32	478,6	32	436,8	32	384,6	33	617,3	26	21,3
Таштагольский	812,6	16	704,9	21	740,8	21	695,1	23	740,5	20	-8,9
Тисульский	795,9	18	833,0	15	837,4	15	885,8	10	866,6	14	8,9

Показатели заболеваемости у детей, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие среднеобластной показатель в 2019 г., отмечены в Анжеро-Судженском г.о., Кемеровском г.о., Киселевском г.о., Новокузнецком г.о., Юргинском г.о., Краснобродском г.о., Мариинском м.р., Таштагольском м.р., Тяжинском м.о., Чебулинском м.о., Яшкинском м.о. (табл. 97). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости у детей более, чем на 10 % за период 2015–2019 гг. зарегистрирован в Топкинском м.о., Новокузнецком м.р., Тяжинском м.о. (табл. 97).

Таблица 97

Динамика впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Муниципальные образования	2015		2016		2017		2018		2019		Сравнение 2019 г. с 2015 г., %
	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	
Кемеровская область – Кузбасс	1849,0		1764,0		1870,0		1780,4		1703,8		-7,9
городские округа											
Анжеро-Судженский	2310,3	3	2233,3	4	2455,6	2	2153,5	3	1889,0	6	-18,2
Беловский	1803,6	14	1640,2	15	1664,0	15	1565,2	17	1493,3	18	-17,2
Березовский	2184,0	5	1010,9	30	1976,0	9	1819,1	7	1573,0	13	-28,0
Калтанский	1132,1	28	1076,8	29	961,2	31	925,5	30	860,0	33	-24,0
Кемеровский	1986,0	9	1805,0	10	2116,2	8	2136,1	5	2159,3	3	8,7
Киселевский	1927,6	11	1884,8	8	1899,6	10	1741,4	11	1740,6	11	-9,7

Продолжение табл. 97

Ленинск-Кузнецкий	1869,1	13	1668,7	12	1761,9	12	1763,2	8	1566,3	14	-16,2
Междуреченский	1635,5	17	1572,5	19	1637,4	16	1690,0	12	1677,3	12	2,6
Мысковский	1472,1	20	1665,4	13	1385,2	23	1294,7	24	1184,3	25	-19,6
Новокузнецкий	2185,2	4	2073,3	7	2243,8	4	2098,3	6	1766,9	8	-19,1
Осинниковский	1279,0	26	1363,5	24	1283,9	26	1160,5	27	1254,1	23	-1,9
Полысаевский	1400,4	23	1397,5	23	1514,8	19	1362,2	21	1128,2	26	-19,4
Прокопьевский	1743,1	15	1645,5	14	1616,2	17	1584,5	16	1459,7	19	-16,3
Тайгинский	896,7	33	959,3	34	930,9	32	857,3	31	917,6	30	2,3
Юргинский	2770,5	2	2989,8	1	2891,7	1	2717,1	1	2587,0	1	-6,6
Краснобродский	1984,8	10	2119,5	6	2243,7	5	2139,0	4	2004,9	5	1,0
муниципальные районы											
Гурьевский	1264,7	27	1237,1	25	1224,5	28	1194,2	26	1061,3	29	-16,1
Ижморский	1734,4	16	1461,2	22	1483,9	21	1609,7	15	1348,5	21	-22,2
Кемеровский	1606,4	19	1608,5	16	1513,7	20	1509,7	19	1511,7	17	-5,9
Крапивинский	1462,8	21	1686,3	11	1189,5	29	1298,1	23	1069,7	28	-26,9
Ленинск-Кузнецкий	982,1	32	978,8	32	1295,6	25	1358,1	22	814,2	34	-17,1
Прокопьевский	1091,0	30	960,0	33	882,2	33	741,2	34	878,4	32	-19,5
Промышленновский	1377,4	25	1198,1	27	1275,5	27	927,1	29	1099,9	27	-20,1
Топкинский	556,8	34	1538,1	20	1460,0	22	1097,4	28	1273,9	22	128,8
Тяжинский	1606,7	18	1589,2	17	1759,2	13	1651,1	14	1868,8	7	16,3
Чебулинский	2021,0	8	2229,8	5	2136,1	7	1501,3	20	1749,0	10	-13,5
Юргинский	1009,3	31	1008,0	31	878,1	34	850,6	32	886,1	31	-12,2
Яйский	2056,0	7	1821,1	9	1820,6	11	1524,3	18	1354,1	20	-34,1
Яшкинский	3010,1	1	2834,6	2	2455,2	3	2333,4	2	2507,6	2	-16,7
муниципальные районы											
Беловский	1386,4	24	1223,3	26	1350,2	24	1289,9	25	1232,5	24	-11,1
Мариинский	2059,2	6	2388,7	3	2227,0	6	1754,5	10	2098,0	4	1,9
Новокузнецкий	1110,2	29	1081,6	28	982,2	30	846,4	33	1528,2	16	37,6
Таштагольский	1904,1	12	1496,7	21	1683,4	14	1673,1	13	1755,7	9	-7,8
Тисульский	1430,2	22	1578,2	18	1536,1	18	1763,2	9	1558,0	15	8,9

Уровни заболеваемости у подростков, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие среднеобластной показатель в 2019 г., отмечены в Анжеро-Судженском г.о., Кемеровском г.о., Киселевском г.о., Прокопьевском г.о., Юргинском г.о., Гурьевском м.о., Крапивинском м.о., Мариинском м.р., Новокузнецком м.р., Таштагольском м.р., Тяжинском м.о., Чебулинском м.о., Яшкинском м.о. (табл. 98). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости у подростков более, чем на 10 % за период 2015–2019 гг. зарегистрирован в Ижморском м.о., Таштагольском м.р., Топкинском м.о. (табл. 98).

Таблица 98

Динамика впервые выявленной заболеваемости подростков 15–17 лет в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Муниципальные образования	2015		2016		2017		2018		2019		Сравнение 2019 г. с 2015 г., %
	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	
Кемеровская область – Кузбасс	1427,1		1370,1		1459,6		1410,2		1314,3		-7,9
городские округа											
Анжеро-Судженский	2075,9	4	2279,9	1	1954,0	3	2045,7	2	1541,2	5	-25,8
Беловский	1414,5	16	1015,6	27	1034,4	28	1129,3	22	1048,5	22	-25,9
Березовский	1159,2	24	1652,3	8	1985,7	2	1094,3	24	1031,4	24	-11,0
Калтанский	1050,7	28	1213,7	21	998,8	29	918,6	29	866,2	29	-17,6
Кемеровский	1415,1	15	1226,0	20	1608,7	11	1586,8	7	1472,2	9	4,0
Киселевский	1678,0	9	2118,1	3	1766,1	7	1444,7	12	1374,6	14	-18,1
Ленинск-Кузнецкий	963,5	32	967,2	32	1170,4	20	969,8	26	953,4	26	-1,1
Междуреченский	1221,4	20	1441,2	11	1419,9	15	1498,9	11	1300,5	17	6,5
Мысковский	1165,1	23	1295,4	18	1221,9	19	1100,8	23	1129,0	20	-3,1
Новокузнецкий	1393,1	18	1402,8	15	1500,4	13	1554,5	8	1304,7	16	-6,3
Осинниковский	1021,1	29	790,1	34	702,7	34	538,9	34	532,0	34	-47,9
Полысаевский	985,1	31	935,2	33	1035,8	27	922,7	28	938,9	27	-4,7
Прокопьевский	1598,1	10	1502,8	10	1683,3	8	1743,2	5	1624,0	3	1,6
Тайгинский	1013,9	30	998,9	28	706,3	33	666,1	33	706,3	33	-30,3
Юргинский	1782,0	7	1830,3	5	2230,8	1	1756,4	4	1533,9	7	-13,9
Краснобродский	1888,9	5	1417,9	13	1392,3	17	1311,3	15	1322,3	15	-30,0
муниципальные округа											
Гурьевский	1560,2	11	1556,4	9	1627,6	10	1520,1	10	1435,6	11	-8,0
Ижморский	1134,2	25	1226,9	19	1649,4	9	1636,9	6	1390,3	13	22,6
Кемеровский	1431,8	14	1427,9	12	1428,6	14	1324,5	14	1151,1	19	-19,6
Крапивинский	2332,9	2	1363,6	17	1131,3	24	1532,0	9	1567,9	4	-32,8
Ленинск-Кузнецкий	1706,8	8	1655,1	7	1921,2	4	2100,1	1	1024,5	25	-40,0

Продолжение табл. 98

Прокопьевский	960,3	33	975,1	30	887,2	32	753,5	32	763,6	32	-20,5
Промышленновский	1454,0	13	969,5	31	957,0	30	883,7	30	932,3	28	-35,9
Топкинский	892,4	34	1035,5	26	1079,4	26	1141,3	21	1044,8	23	17,1
Тяжинский	1498,8	12	1205,5	22	1400,3	16	1200,5	19	1534,3	6	2,4
Чебулинский	1874,4	6	2131,3	2	1868,8	5	1348,9	13	1486,0	8	-20,7
Юргинский	1066,4	26	1092,6	24	1159,8	21	860,2	31	825,0	30	-22,6
Яйский	1414,1	17	1372,2	16	1332,1	18	1204,9	18	1246,7	18	-11,8
Яшкинский	2339,3	1	2117,9	4	1854,9	6	2028,2	3	2267,6	1	-3,1
муниципальные районы											
Беловский	1168,5	22	1084,7	25	888,8	31	1248,0	16	769,5	31	-34,1
Мариинский	2140,6	3	1752,4	6	1528,7	12	1085,2	25	2142,4	2	0,1
Новокузнецкий	1391,9	19	1405,7	14	1155,3	22	933,6	27	1464,4	10	5,2
Таштагольский	1186,2	21	987,1	29	1106,9	25	1227,4	17	1432,8	12	20,8
Тисульский	1061,8	27	1160,1	23	1134,0	23	1142,4	20	1065,0	21	0,3

Показатели заболеваемости у взрослых, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие среднеобластной показатель в 2019 г., отмечены в Анжеро-Судженском г.о., Кемеровском г.о., Мысковском г.о., Новокузнецком г.о., Осинниковском г.о., Прокопьевском г.о., Крапивинском м.о., Ленинск-Кузнецком м.о., Мариинском м.р., Тисульском м.р., Топкинском м.о., Тяжинском м.о., Чебулинском м.о., Яйском м.о., Яшкинском м.о. (табл. 99). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости у взрослых более, чем на 10 % за период 2015-2019 гг. зарегистрирован в Ленинск – Кузнецком м.о., Яйском м.о., Прокопьевском м.о., Анжеро-Судженском г.о., Киселевском г.о., Топкинском м.о., Тисульском м.р., Новокузнецком м.р. (табл. 99).

Таблица 99

Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет и старше в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Муниципальные образования	2015		2016		2017		2018		2019		Сравнение 2019 г. с 2015 г., %
	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	
Кемеровская область-Кузбасс	655,1		660,5		661,4		644,6		620,8		-5,2
городские округа											
Анжеро-Судженский	702,6	9	797,0	7	799,4	6	822,7	5	822,3	5	17,1
Беловский	551,3	18	358,9	28	368,8	27	355,0	27	309,2	31	-43,9
Березовский	750,4	8	691,1	10	464,4	22	484,4	22	537,2	20	-28,4
Калтанский	560,8	17	589,1	16	532,7	18	613,7	13	593,6	16	5,9

Продолжение табл. 99

Кемеровский	648,1	13	632,5	12	661,7	11	737,8	8	711,5	10	9,8
Киселевский	524,5	19	554,2	18	659,5	12	580,1	16	592,1	17	12,9
Ленинск-Кузнецкий	505,3	20	534,1	20	502,2	20	516,0	21	491,0	22	-2,8
Междуреченский	579,9	15	601,7	14	564,7	16	535,4	19	553,8	18	-4,5
Мысковский	757,7	7	868,6	5	835,4	5	857,4	3	782,2	7	3,2
Новокузнецкий	856,8	4	908,1	4	938,1	3	823,1	4	701,5	11	-18,1
Осинниковский	778,5	5	814,3	6	743,2	7	733,9	9	786,8	6	1,1
Полысаевский	345,4	28	382,1	27	394,6	25	329,6	31	249,2	33	-27,8
Прокопьевский	693,0	10	715,4	9	696,2	9	628,4	12	646,0	15	-6,8
Тайгинский	280,8	33	277,3	33	241,2	34	231,2	34	214,8	34	-23,5
Юргинский	576,6	16	582,6	17	562,4	17	584,5	15	543,6	19	-5,7
Краснобродский	339,5	30	403,6	25	367,7	28	352,8	28	367,4	27	8,2
муниципальные округа											
Гурьевский	474,8	23	502,7	21	518,8	19	524,7	20	496,6	21	4,6
Ижморский	314,6	32	279,9	32	343,7	30	357,8	26	262,0	32	-16,7
Кемеровский	345,4	29	335,1	30	328,0	31	336,0	29	357,0	29	3,4
Крапивинский	1479,2	1	1164,1	2	905,4	4	967,6	2	833,0	4	-43,7
Ленинск-Кузнецкий	430,5	24	415,5	24	494,3	21	482,4	23	935,9	2	117,4
Прокопьевский	269,8	34	242,9	34	262,6	33	316,8	32	363,9	28	34,9
Промышленновский	370,1	26	357,1	29	355,0	29	336,0	30	346,9	30	-6,3
Топкинский	676,1	12	676,8	11	694,1	10	630,1	11	748,5	9	10,7
Тяжинский	774,3	6	746,3	8	722,6	8	748,5	7	754,9	8	-2,5
Чебулинский	1166,0	2	1143,1	3	979,2	2	972,1	1	887,5	3	-23,9
Юргинский	411,2	25	388,3	26	386,4	26	392,0	24	394,1	25	-4,1
Яйский	353,8	27	536,0	19	564,7	15	572,2	17	686,0	13	93,9
Яшкинский	1015,4	3	1237,3	1	1066,4	1	814,4	6	960,2	1	-5,4
муниципальные районы											
Беловский	480,3	22	488,6	22	401,6	24	566,3	18	413,7	24	-13,9
Мариинский	689,9	11	599,5	15	606,1	14	588,7	14	669,4	14	-3,0
Новокузнецкий	337,7	31	303,8	31	282,7	32	256,6	33	371,9	26	10,1
Таштагольский	490,2	21	467,7	23	455,1	23	390,0	25	419,8	23	-14,4
Тисульский	626,5	14	631,0	13	648,3	13	655,7	10	692,1	12	10,5

На основе многолетней динамики впервые выявленной заболеваемости рассчитаны прогнозные показатели (на 1000 населения соответствующего возраста) по Кемеровской области – Кузбассу на 2020 г. Ожидается увеличение показателя заболеваемости: у всего населения до 903,6, темп тенденции 6,5; у детей – до 1809,1, темп тенденции –3,4; у подростков – 1459,6 темп тенденции 16,7. У взрослых прогнозный показатель на 2019 г. составил 682,5, темп тенденции 4,9.

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 2015–2019 гг. представлена на рис. 41–52.

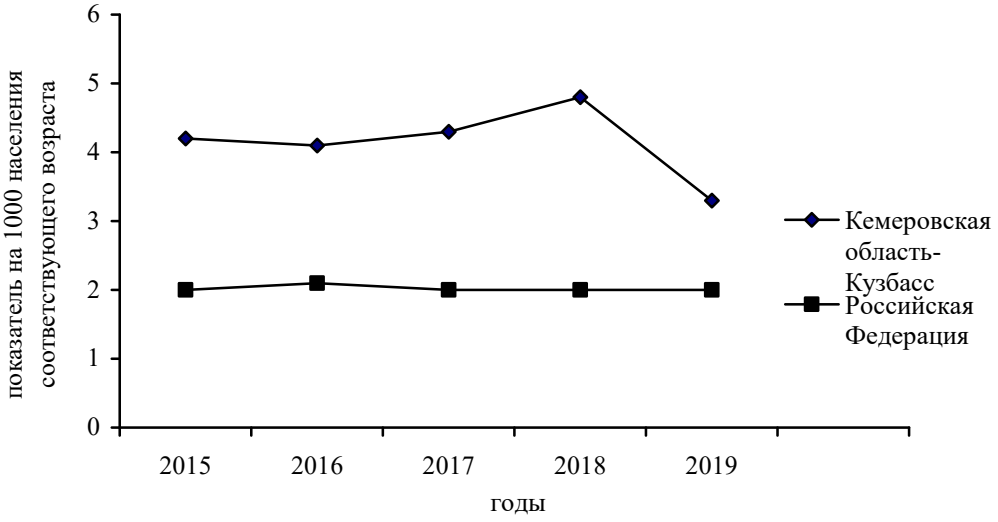


Рис. 41. Впервые выявленная заболеваемость всего населения врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг.

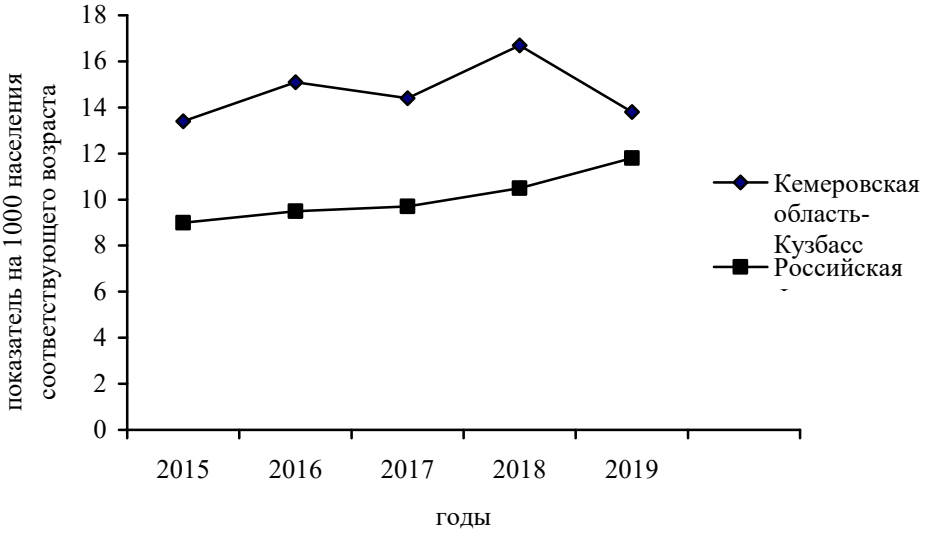


Рис. 42. Впервые выявленная заболеваемость всего населения болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг.

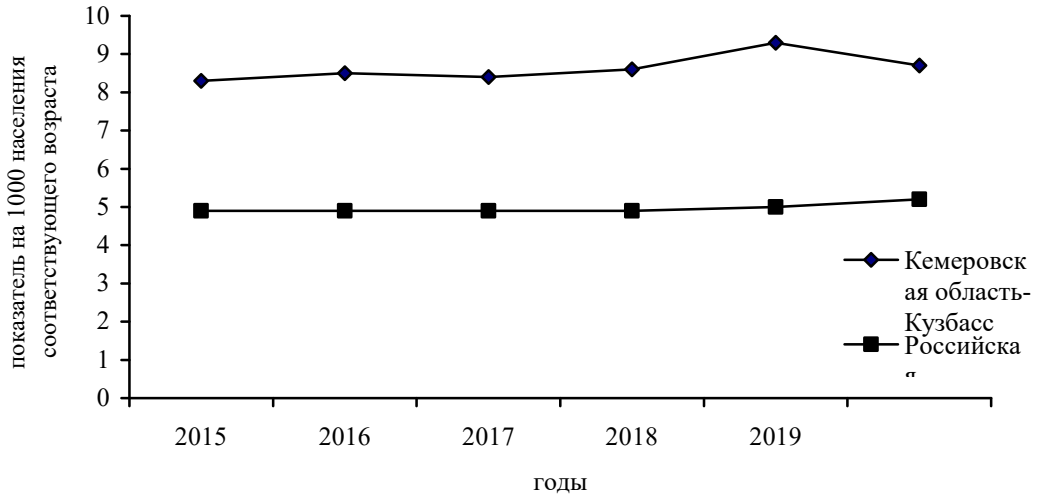


Рис. 43. Впервые выявленная заболеваемость гастритом и дуоденитом всего населения в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг.

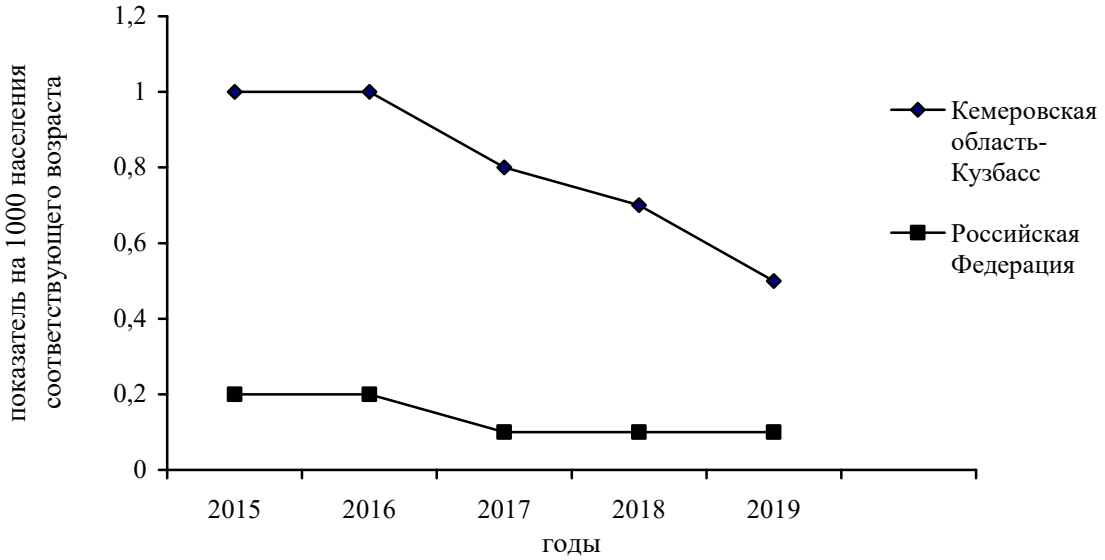


Рис. 44. Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг.

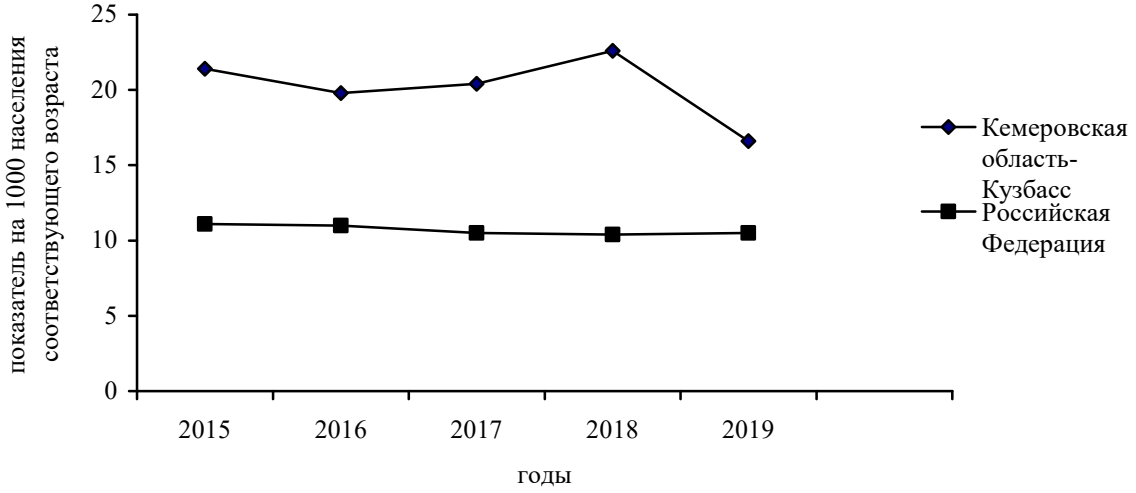


Рис. 45. Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг.

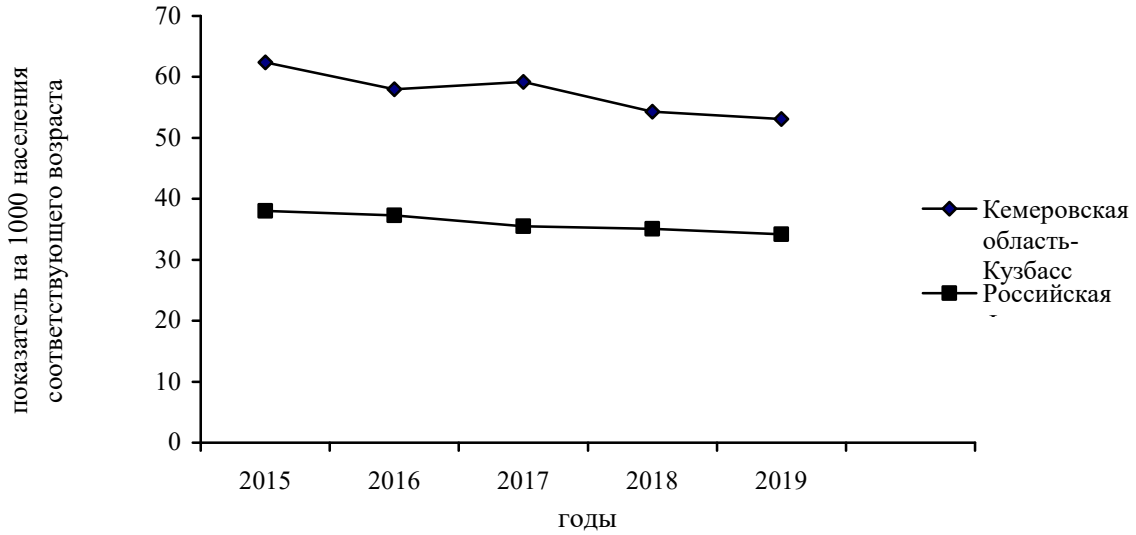


Рис. 46. Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет болезнями нервной системы в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг.

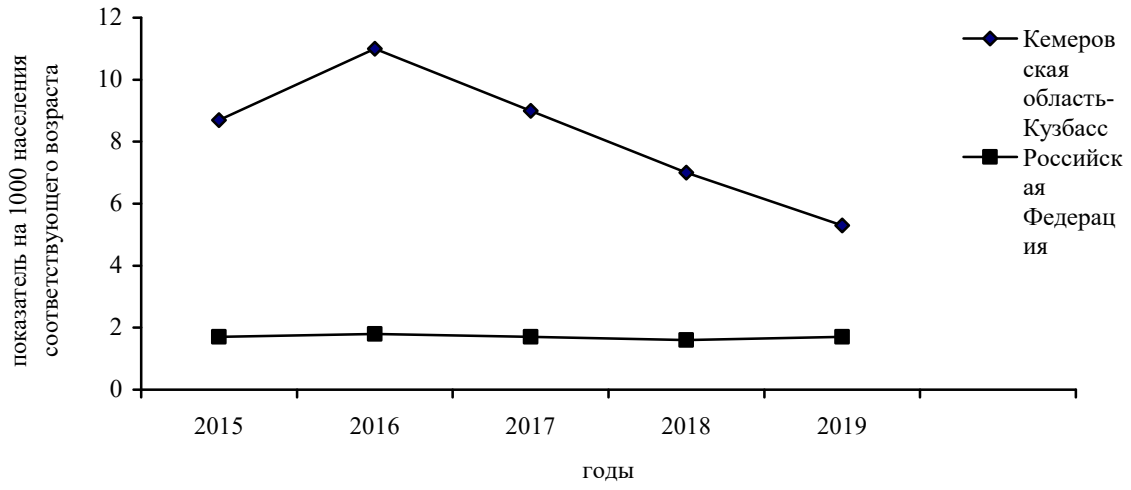


Рис. 47. Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг.

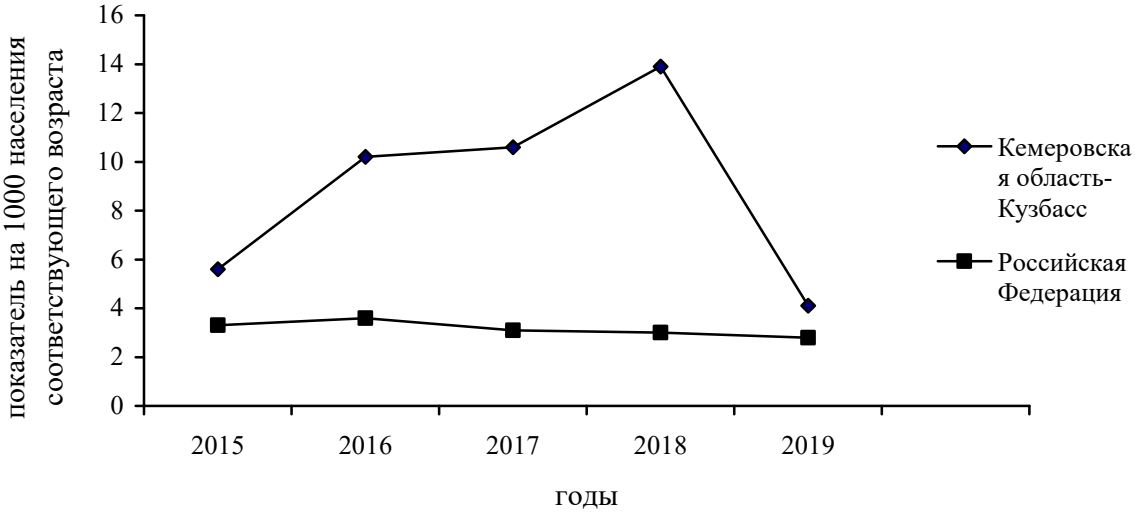


Рис. 48 Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг.

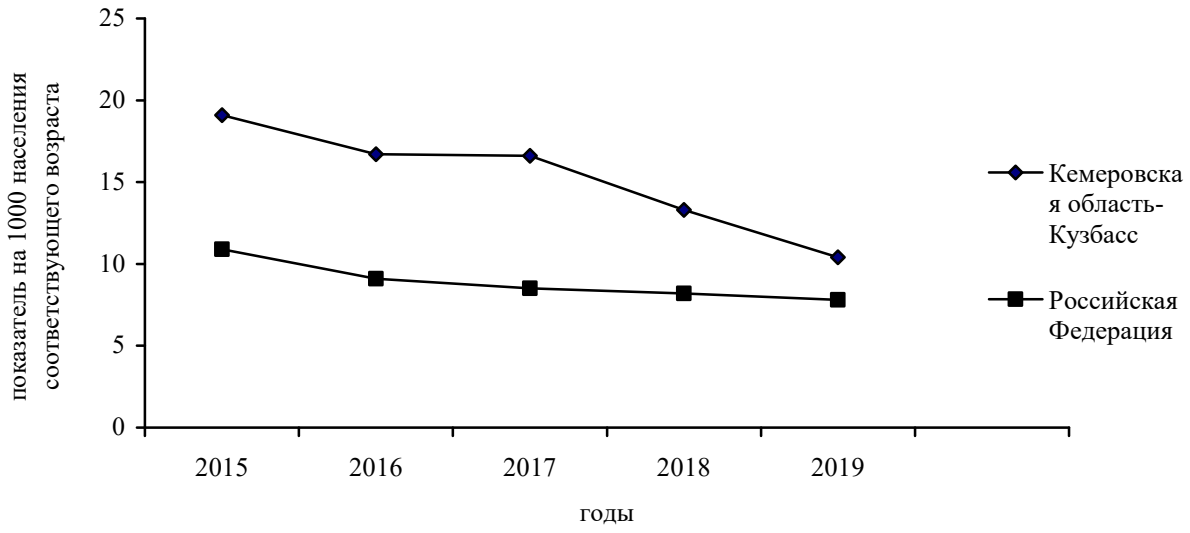


Рис. 49. Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет психическими расстройствами и расстройствами поведения в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг.

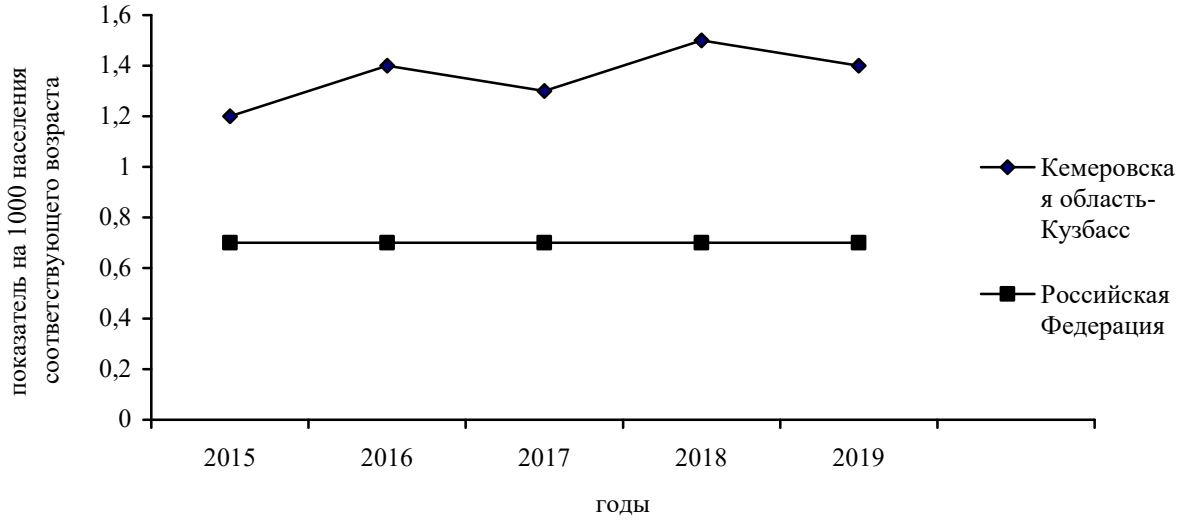


Рис. 50. Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 лет и старше астмой, астматическим статусом в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг.

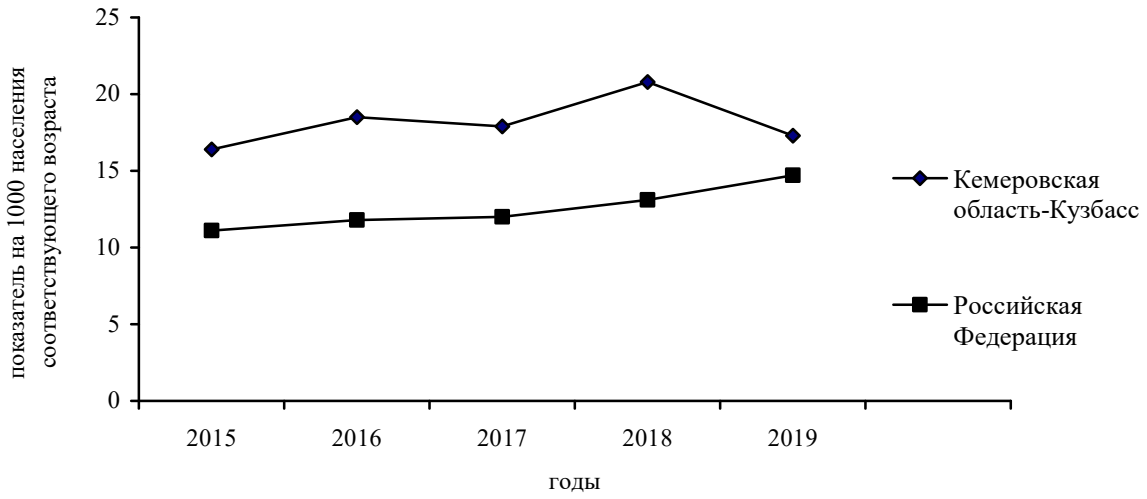


Рис. 51. Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 лет и болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг.

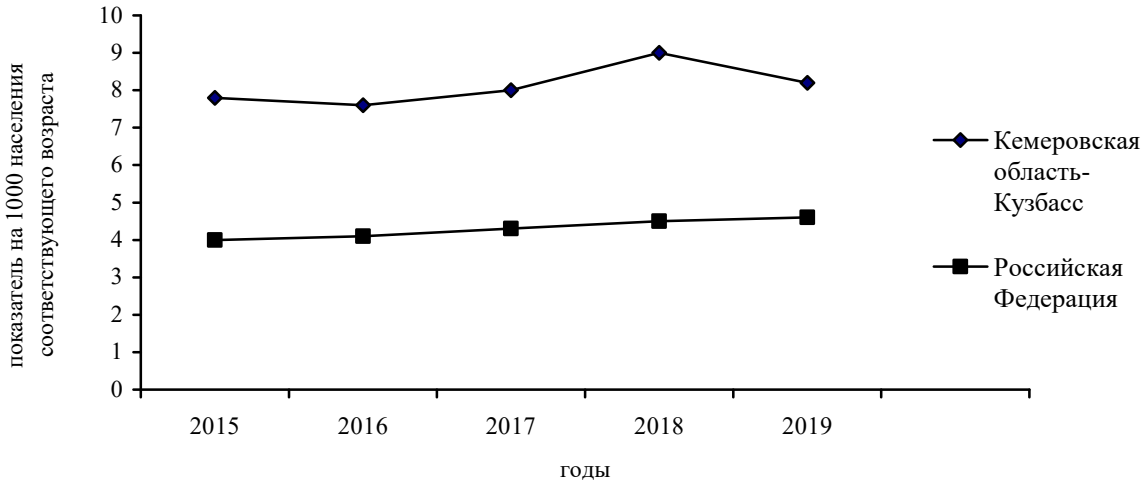


Рис. 52. Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 гастритом и дуоденитом в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2015–2019 гг.

В Анжеро-Судженском г.о., Кемеровском г.о., Юргинском г.о., Краснобродском г.о., Мариинском м.р., Новокузнецком м.р., Чебулинском м.о., Яйском м.о., Яшкинском м.о. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания всего населения в 2019 году превысила областной уровень более, чем на 10 % (рис. 53). Муниципальные образования с превышением областного уровня (впервые выявленная заболеваемость) по травмам и отравлениям всего населения свыше 10 % в 2019 году: Анжеро-Судженский г.о., Ленинск-Кузнецкий г.о., Осинниковский г.о., Прокопьевский г.о., Юргинский г.о. (рис. 54). Муниципальные образования с превышением областного уровня впервые выявленной заболеваемости всего населения болезнями мочеполовой системы свыше 10 % в 2019 г.: Кемеровский г.о., Мысковский г.о., Новокузнецкий г.о., Прокопьевский г.о., Крапивинский м.о., Тисульский м.р., Чебулинский м.о., Яшкинский м.о. (рис. 55).

В Кемеровском г.о., Юргинском г.о., Краснобродском г.о., Мариинском м.р., Новокузнецком м.р., Яшкинском м.р. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания детей в 2019 г. превысила областной уровень более, чем на 10 % (рис. 56). Территориями «риска» (превышающими областной уровень более, чем на 10 %) по заболеваемости детей травмами и отравлениями в 2019 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. 57). Территориями «риска» по впервые выявленной заболеваемости детей некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями в 2019 г. являлись: Кемеровский г.о., Междуреченский г.о., Тайгинский г.о., Юргинский г.о., Краснобродский, Кемеровский м. о, Крапивинский м.о., Промышленновский м.о., Таштагольский м.р., Топкинский м.о., Тяжинский м.р. (рис. 58).

Территориями «риска» по заболеваемости подростков болезнями органов дыхания в 2019 г. были: Анжеро-Судженский г.о., Киселевский г.о., Юргинский г.о., Краснобродский г.о., Гурьевский м.о., Ижморский м.о., Мариинский м.р., Новокузнецкий м.р., Таштагольский м.р., Тяжинский м.о., Чебулинский м.о., Яйский м.р., Яшкинский м.р. (рис. 59). Территориями «риска» (превышающими областной показатель более, чем на 10 %) по травмам и отравлениям среди подростков в 2019 г. были: Анжеро-Судженский г.о., Беловский г.о., Кемеровский г.о., Прокопьевский г.о., Тайгинский г.о., Гурьевский м.о., Топкинский м.о. (рис. 60). Территориями «риска» (с превышением областного уровня более чем на 10 %) по заболеваемости подростков болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в 2019 г. были: Анжеро-Судженский г.о., Березовский г.о., Кемеровский г.о., Киселевский г.о., Мысковский г.о., Краснобродский г.о., Беловский м.р., Мариинский м.р., Таштагольский м.р.. Чебулинский м.о., Яшкинский м.о. (рис. 61).

В Анжеро-Судженском г.о., Кемеровском г.о., Осинниковском г.о. Беловском м.р., Ленинск-Кузнецком м.о., Новокузнецком м.р., Чебулинском м.о., Яйском м.о., Яшкинском м.о. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания взрослых в 2019 г. превысила областной уровень более, чем на 10 % (рис. 62). Муниципальные образования с превышением областного уровня (впервые выявленная заболеваемость) по травмам и отравлениям среди взрослых свыше 10 % в 2019 г.: Анжеро-Судженский г.о., Киселевский г.о., Ленинск-Кузнецкий г.о., Осинниковский г.о., Прокопьевский г.о., Юргинский г.о. (рис. 63). Территориями «риска» по заболеваемости взрослых болезнями мочеполовой системы в 2019 г. были: Кемеровский г.о., Мысковский г.о., Новокузнецкий г.о., Прокопьевский г.о., Крапивинский м.о., Тисульский м.р., Чебулинский м.о., Яшкинский м.о. (рис. 64).

Таблица 100

Динамика впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения соответствующего возраста

Контингенты	2015	2016	2017	2018	2019	Сравнение 2019 г. с 2015 г., %
все население	347,2	357,2	369,7	356,2	340,0	-2,1
дети до 14 лет	12,8	10,7	9,6	11,8	7,5	-41,7

В Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. по сравнению с 2015 г. зарегистрировано снижение впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями. По данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 7

«Сведения о злокачественных новообразованиях» за период 2015–2019 гг. уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями у всего населения уменьшился на 2,1 %, у детей – на 41,7 % (табл. 100).

Ведущие локализации злокачественных новообразований (данные 2019 г.): молочная железа, кожа, трахея, бронхи, легкие, предстательная железа, ободочная кишка (табл. 101). На долю новообразований указанных локализаций приходится 50,3 % от всех случаев злокачественных новообразований.

Таблица 101

Впервые выявленная заболеваемость злокачественными новообразованиями в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г.

Локализация опухоли	абс.	показатель на 100 тыс. населения	Удельный вес, %
Злокачественные новообразования – всего, из них:	9093	340,0	100,0
губы	26	1,0	0,3
полости рта	163	6,1	1,8
глотки	69	2,6	0,8
пищевода	97	3,6	1,1
желудка	528	19,7	5,8
ободочной кишки	602	22,5	6,6
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	445	16,6	4,9
печени и внутрипеченочных желчных протоков	102	3,8	1,1
поджелудочной железы	261	9,8	2,9
гортани	120	4,5	1,3
трахеи, бронхов, легкого	947	35,4	10,4
костей и суставных хрящей	28	1,0	0,3
меланома кожи	125	4,7	1,4
других новообразований кожи	1155	43,2	12,7
соединительной и других мягких тканей	42	1,6	0,5
молочной железы	1141	42,7	12,5
шейки матки	290	10,8	3,2
тела матки	451	16,9	5,0
яичника	210	7,9	2,3
предстательной железы	731	27,3	8,0
почки	411	15,4	4,5
мочевого пузыря	252	9,4	2,8
глаза и его придаточного аппарата	12	0,4	0,1
щитовидной железы	185	6,9	2,0
злокачественные лимфомы	228	8,5	2,5
лейкозы	97	3,6	1,1
прочие	375	14,0	4,1

Показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие среднеобластной уровень в 2019 г., отмечены в Междуреченском г.о., Мысковском г.о., Новокузнецком г.о., Осинниковском г.о. (табл. 102, рис. 65). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями более, чем на 10 % за период 2015–2019 гг. зарегистрирован в Тайгинском г.о., Яшкинском м.о., Беловском м.р., Кемеровском м.о., Осинниковском г.о., Беловском г.о., Мысковском г.о. (табл. 102).

Таблица 102

Динамика впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбассе в 2015-–2019 гг., на 100 тыс. населения

Муниципальные образования	2015		2016		2017		2018		2019		Сравнение 2019 г. с 2015 г., %
	показатель на 100 тыс. населения	ранг	показатель на 100 тыс. населения	ранг	показатель на 100 тыс. населения	ранг	показатель на 100 тыс. населения	ранг	показатель на 100 тыс. населения	ранг	
Кемеровская область – Кузбасс	347,2		357,2		369,7		356,2		340,0		-2,1
городские округа											
Анжеро-Судженский	438,3	3	420,2	4	440,3	2	346,4	18	384,3	7	-12,3
Беловский	258,8	28	362,0	16	327,1	23	287,8	25	328,9	17	27,1
Березовский	359,6	13	458,6	2	414,8	5	406,0	8	384,6	6	7,0
Калтанский	368,9	11	388,1	12	403,2	9	453,1	3	394,0	5	6,8
Кемеровский	278,9	25	318,2	24	356,4	13	343,3	19	298,9	25	7,2
Киселевский	327,9	18	224,8	33	338,7	20	215,4	34	155,1	34	-52,7
Ленинск - Кузнецкий	396,8	8	350,7	19	413,0	6	314,5	22	272,1	32	-31,4
Междуреченский	360,7	12	395,0	10	343,4	18	378,7	11	383,2	8	6,2
Мысковский	424,4	5	389,8	11	431,7	4	441,2	4	526,5	1	24,1
Новокузнецкий	429,7	4	406,2	8	432,6	3	422,8	7	427,1	3	-0,6
Осинниковский	355,2	14	343,9	21	328,3	22	427,5	6	452,2	2	27,3
Полысаевский	317,8	21	386,9	13	366,5	12	322,6	21	235,3	33	-26,0
Прокопьевский	418,9	6	415,2	7	412,4	7	350,4	17	316,9	19	-24,3
Тайгинский	217,9	34	208,3	34	173,0	34	276,0	28	368,8	11	69,2
Юргинский	248,9	33	261,7	31	299,8	24	324,1	20	277,5	31	11,5
Краснобродский	287,5	24	324,0	23	334,0	21	280,1	27	312,6	23	8,7

Продолжение табл. 102

муниципальные районы											
Беловский	265,9	27	361,0	17	297,2	26	265,8	30	376,1	9	41,4
Гурьевский	272,3	26	398,4	9	291,8	28	292,9	24	285,2	28	4,7
Ижморский	339	15	477,3	1	342,3	19	529,2	1	402,9	4	18,8
Кемеровский	250	32	294,9	27	299,2	25	369,7	14	324,3	18	29,7
Крапивинский	325,6	19	272,7	29	259,9	32	254,0	31	343,0	13	5,3
Ленинск - Кузнецкий	310,3	22	315,3	26	347,9	16	285,9	26	316,5	20	2,0
Мариинский	331,1	17	316,1	25	352,9	15	377,2	13	290,4	27	-12,3
Новокузнецкий	438,4	2	373,1	14	293,1	27	217,1	33	311,4	24	-29,0
Прокопьевский	255,3	29	264,9	30	290,4	29	356,8	16	315,3	21	23,5
Промышленновский	333,3	16	415,3	6	409,7	8	501,3	2	313,2	22	-6,0
Таштагольский	252,2	31	257,5	32	269,6	31	273,5	29	278,5	30	10,4
Тисульский	467	1	343,4	22	481,7	1	430,4	5	298,8	26	-36,0
Топкинский	380,9	9	371,9	15	278,1	30	388,7	10	332,5	16	-12,7
Тяжинский	399,6	7	276,6	28	344,1	17	377,3	12	337,9	15	-15,4
Чебулинский	292,6	23	345,0	20	192,6	33	401,1	9	363,3	12	24,2
Юргинский	323,6	20	354,0	18	373,7	11	244,4	32	284,3	29	-12,1
Яйский	377,5	10	419,7	5	402,3	10	362,0	15	340,0	14	-9,9
Яшкинский	254,8	30	421,6	3	354,0	14	298,9	23	369,8	10	45,1

Прогнозный показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями в Кемеровской области – Кузбассе на 2020 г. составляет 366,2 на 100 тыс. населения, темп тенденции 4,1.

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 2019 г. зарегистрировано 13133 новых случая заболеваний щитовидной железы, связанных с йодной недостаточностью (491,1 на 100 тыс. населения). Это на 7,3 % меньше, чем в 2015 г. (14430 случаев, 529,5 на 100 тыс.).

В структуре заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, у детей и подростков на первом месте – эндемический зоб. У всего населения и взрослых наибольший удельный вес занимают другие формы нетоксического зоба. На втором месте у детей и подростков – другие формы нетоксического зоба, у всего населения – эндемический зоб, у взрослых – субклинический гипотиреоз. На третьем месте у всего населения, детей и подростков – субклинический гипотиреоз, у взрослых – эндемический зоб (табл. 103).

Таблица 103

Структура впервые выявленной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 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	13133	100,0	1828	100,0	1128	100,0	10177	100,0
синдром врожденной йодной недостаточности	1	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0
эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	3222	24,5	926	50,7	559	49,6	1737	17,1
субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности	2644	20,1	298	16,3	109	9,7	2237	22,0
другие формы нетоксического зоба	4924	37,5	506	27,7	358	31,7	4060	39,9
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	558	4,2	3	0,2	5	0,4	550	5,4
тиреоидит	1784	13,6	94	5,1	97	8,6	1593	15,7

Показатели впервые выявленной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие среднеобластной уровень в 2019 г, отмечены в Березовском г.о., Кемеровском г.о., Междуреченском г.о., Мысковском г.о., Новокузнецком г.о., Тяжинском м.о., Чебулинском м.о., Яшкинском м.о. (табл. 104, рис. 66). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью более, чем на 10 % за период 2015–2019 гг. зарегистрирован в Ленинск-Кузнецком м.о., Осинниковском г.о., Тяжинском м.о., Тайгинском г.о., Чебулинском м.о., Кемеровском м.о., Мысковском г.о., Мариинском м.р., Анжеро-Судженском г.о., Киселевском г.о., Междуреченском г.о., Прокопьевском м.о., Яшкинском м.о., Кемеровском г.о. (табл. 104).

Таблица 104

Впервые выявленная заболеваемость, связанная с йодной недостаточностью, у всего населения Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг.

Муниципальные образования	2015		2016		2017		2018		2019		Сравнение 2019 г. с 2015 г., %
	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	
Кемеровская область – Кузбасс	529,5		527,3		482,6		464,9		491,1		-7,3
городские округа											

Продолжение табл. 104

Анжеро-Судженский	212,2	25	201,9	27	283,3	17	255,8	17	336,2	18	58,4
Беловский	288,7	17	345,7	18	320,8	15	202,3	21	235,6	21	-18,4
Березовский	1105,2	1	1101,9	2	600,7	6	656,7	5	867,5	1	-21,5
Калтанский	346,3	15	348,9	16	244,5	19	169,9	26	353,6	15	2,1
Кемеровский	450,0	10	434,7	11	397,0	10	411,1	9	563,7	8	25,3
Киселевский	236,5	22	92,4	31	134,0	29	175,5	25	356,3	14	50,6
Ленинск-Кузнецкий	595,1	6	1244,6	1	389,8	12	679,9	4	403,5	12	-32,2
Междуреченский	445,0	11	444,6	9	622,6	5	525,1	7	610,5	7	37,2
Мысковский	366,0	14	392,0	13	395,2	11	402,1	10	642,5	6	75,5
Новокузнецкий	1067,9	2	993,9	4	996,8	2	935,6	2	809,8	3	-24,2
Осинниковский	24,6	32	51,8	33	83,6	33	105,8	28	111,4	30	352,2
Полысаевский	227,5	23	397,0	12	434,4	9	357,0	11	224,9	25	-1,1
Прокопьевский	505,1	9	372,9	14	355,4	13	344,7	12	387,3	13	-23,3
Тайгинский	22,5	33	0,0	34	69,2	34	51,3	33	72,2	31	220,0
Юргинский	288,4	18	223,6	24	331,6	14	307,0	14	227,0	24	-21,3
Краснобродский	198,5	26	213,7	25	104,4	32	70,0	31	56,8	33	-71,4
муниципальные округа											
Гурьевский	527,7	8	635,5	7	237,4	20	260,4	15	341,2	17	-35,3
Ижморский	254,3	21	208,3	26	228,2	22	62,8	32	64,1	32	-74,8
Кемеровский	96,2	31	243,9	23	137,9	27	152,6	27	204,1	26	112,2
Крапивинский	570,9	7	306,8	19	639,1	4	559,6	6	347,4	16	-39,2
Ленинск-Кузнецкий	13,3	34	58,6	32	114,4	30	93,8	30	522,8	10	3831,1
Прокопьевский	413,7	13	458,8	8	464,7	8	220,5	20	555,1	9	34,2
Промышленнов-ский	157,5	30	165,3	29	217,4	26	184,0	24	133,0	28	-15,5
Топкинский	285,7	19	351,5	15	312,3	16	250,7	18	311,6	19	9,0
Тяжинский	161,5	29	730,4	6	996,9	1	1284,5	1	666,7	4	312,7
Чебулинский	212,8	24	439,7	10	220,1	25	435,7	8	656,8	5	208,6
Юргинский	260,7	20	281,4	20	230,7	21	103,4	29	130,1	29	-50,1
Яйский	164,8	28	274,4	21	137,8	28	260,2	16	167,1	27	1,4
Яшкинский	640,4	5	1003,4	3	931,0	3	781,4	3	827,4	2	29,2
муниципальные районы											
Беловский	907,7	3	936,5	5	597,9	7	328,6	13	436,3	11	-51,9
Мариинский	177,2	27	173,4	28	225,5	23	237,4	19	307,2	20	73,3
Новокузнецкий	642,8	4	103,2	30	110,9	31	19,9	34	24,0	34	-96,3
Таштагольский	422,2	12	345,8	17	262,1	18	201,3	22	230,4	22	-45,4
Тисульский	291,9	16	247,3	22	224,5	24	186,5	23	230,2	23	-21,1

В Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г. показатель инвалидности среди детей до 17 лет по данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 19 «Сведения о детях-инвалидах» составил 22,0 на 1000 (в 2015 г. – 20,0 на 1000) (табл.

105).

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 2019 г.

Класс болезней	абс.	Показатель на 1 000 детей до 17 лет	Удельный вес, %
Всего заболеваний	12745	22,0	100,0
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	237	0,4	1,9
новообразования	377	0,7	3,0
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	78	0,1	0,6
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	830	1,4	6,5
психические расстройства и расстройства поведения	3480	6,0	27,3
болезни нервной системы	4248	7,3	33,3
болезни глаза и его придаточного отростка	412	0,7	3,2
болезни уха и сосцевидного отростка	608	1,0	4,8
болезни системы кровообращения	58	0,1	0,5
болезни органов дыхания	70	0,1	0,5
болезни органов пищеварения	58	0,1	0,5
болезни кожи и подкожной клетчатки	15	0,0	0,1
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	258	0,4	2,0
болезни мочеполовой системы	53	0,1	0,4
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0	0,0	0,0
врожденные аномалии	1895	3,3	14,9
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	68	0,1	0,5

Показатели инвалидности среди детей до 17 лет, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной уровень в 2019 г., отмечен в Междуреченском г.о., Мысковском г.о., Новокузнецком г.о., Прокопьевском г.о., Беловском м.р., Ленинск-Кузнецком м.о., Яйском м.о. (табл. 106, рис. 67). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей уровня инвалидности среди детей до 17 лет более, чем на 10 % за период 2015–2019 гг. зарегистрирован в Тяжинском м.о., Юргинском м.р., Ленинск-Кузнецком м.о., Мариинском м.р., Анжеро-Судженском г.о., Березовском г.о., Междуреченском м.о., Кемеровском г.о., Новокузнецком г.о. (табл. 106).

Таблица 106

Динамика инвалидности среди детей до 17 лет в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг., на 1000 детей соответствующего возраста

Муниципальные образования	2015		2016		2017		2018		2019		Сравнение 2019 г. с 2015 г., %
	показатель на 1 000	ранг	показатель на 1 000	ранг	показатель на 1 000	ранг	показатель на 1 000	ранг	показатель на 1 000	ранг	
Кемеровская область – Кузбасс	20,0		20,3		20,9		21,2		22,0		10,0
городские округа											
Анжеро-Судженский	16,8	24	17,9	22	18,9	19	19,6	19	21,1	15	26,0
Беловский	16,6	26	17,4	24	17,5	28	18,0	25	18,3	26	10,6
Березовский	14,7	32	14,2	33	15,2	31	18,0	26	18,2	27	24,2
Калтанский	19,2	13	18,6	15	18,3	23	20,2	17	20,0	19	4,3
Кемеровский	18,4	18	19,2	12	19,5	16	20,0	18	21,0	16	14,4
Киселевский	18,6	15	18,1	20	19,9	12	20,3	15	20,3	18	9,0
Ленинск-Кузнецкий	22,6	4	22,6	5	22,6	8	22,6	7	22,4	9	-0,7
Междуреченский	20,2	10	20,9	10	21,0	11	22,3	8	24,1	6	19,4
Мысковский	53,6	1	52,2	1	51,9	1	41,0	1	44,6	1	-16,9
Новокузнецкий	22,1	6	22,4	6	23,0	6	23,7	5	24,4	5	10,6
Осинниковский	19,3	12	19,2	13	19,2	18	18,6	23	19,6	20	1,6
Полысаевский	21,9	7	22,2	7	21,5	10	20,6	14	19,4	21	-11,3
Прокопьевский	21,7	8	21,8	8	23,0	7	23,1	6	23,5	7	8,6
Тайгинский	13,3	34	13,7	34	14,2	34	15,0	32	16,1	31	20,9
Юргинский	22,2	5	23,1	4	21,8	9	22,2	9	23,1	8	4,2
Краснобродский	15,6	29	18,0	21	18,8	21	18,0	27	16,1	32	3,4
муниципальные округа											
Гурьевский	18,0	19	18,4	17	19,2	17	19,0	21	18,4	25	2,4
Ижморский	20,0	11	21,0	9	23,6	5	20,9	11	21,4	14	6,6
Кемеровский	18,5	17	15,0	31	14,6	33	16,6	30	19,1	23	3,5
Крапивинский	17,0	23	18,5	16	18,1	26	18,3	24	16,9	30	-0,5
Ленинск - Кузнецкий	20,3	9	20,1	11	24,0	4	25,8	4	27,0	4	32,8
Прокопьевский	17,6	21	16,5	27	17,7	27	17,4	28	18,0	28	1,9
Промышленновский	19,2	14	18,9	14	19,6	14	20,3	16	20,8	17	8,7
Топкинский	16,3	27	15,0	32	16,0	30	14,6	33	18,9	24	16,0
Тяжинский	14,1	33	16,8	26	19,6	13	20,6	13	22,2	10	57,0
Чебулинский	15,6	28	16,2	29	17,1	29	15,3	31	15,9	33	2,0
Юргинский	15,4	30	16,2	28	18,2	24	19,3	20	21,8	12	41,9

Продолжение табл. 106

Яйский	24,5	3	24,2	3	28,3	2	29,3	2	31,8	2	30,0
Яшкинский	18,5	16	18,4	18	18,9	20	21,4	10	22,2	11	19,7
муниципальные районы											
Беловский	25,3	2	27,1	2	26,4	3	27,5	3	27,5	3	8,7
Мариинский	16,7	25	17,7	23	18,5	22	20,8	12	21,7	13	30,0
Новокузнецкий	14,8	31	15,2	30	15,0	32	13,9	34	13,9	34	-6,1
Таштагольский	17,7	20	17,2	25	18,2	25	17,2	29	17,8	29	0,7
Тисульский	17,3	22	18,3	19	19,5	15	18,9	22	19,4	22	12,2

Ожидаемый прогнозный показатель инвалидности детей до 17 лет в 2020 г. составил 21,1 на 1000, темп тенденции 0,9.

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

В Кемеровской области – Кузбассе по данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» отмечено снижение заболеваемости детей первого года жизни. За период 2015–2019 гг. показатель заболеваемости уменьшился на 15,7 % (табл. 108).

Таблица 107

Структура заболеваемости детей первого года жизни в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г.

Классы болезней	Зарегистрировано заболеваний	Показатель на 1000 детей первого года жизни	Удельный вес, %
Всего заболеваний	64404	2437,9	100,0
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1100	41,6	1,7
новообразования	574	21,7	0,9
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1626	61,5	2,5
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1956	74,0	3,0
болезни нервной системы	8873	335,9	13,8
болезни глаза и его придаточного аппарата	2342	88,7	3,6
болезни уха и сосцевидного отростка	603	22,8	0,9
болезни системы кровообращения	65	2,5	0,1
болезни органов дыхания	25419	962,2	39,5
болезни органов пищеварения	2947	111,6	4,6
болезни кожи и подкожной клетчатки	2568	97,2	4,0

Продолжение табл. 107

Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	710	26,9	1,1
болезни мочеполовой системы	1248	47,2	1,9
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	10905	412,8	16,9
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2945	111,5	4,6
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	60	2,3	0,1
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	463	17,5	0,7

Показатели заболеваемости детей первого года жизни, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной уровень более, чем на 10 %, в 2019 г. отмечены в Анжеро-Судженском г.о., Кемеровском г.о., Междуреченском г.о., Полысаевском г.о., Прокопьевском г.о., Юргинском г.о., Краснобродском г.о. (табл. 108, рис. 68). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости детей первого года жизни более, чем на 10 % за период 2015–2019 гг. зарегистрирован в Новокузнецком м.р., Ижморском м.о., Ленинск-Кузнецком м.о., Калтанском г.о., Топкинском г.о., Междуреченском г.о., Юргинском г.о. Кемеровском г.о., Осинниковском г.о. (табл. 108).

Таблица 108

Динамика заболеваемости детей первого года жизни в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг., на 1000 детей соответствующего возраста

Муниципальные образования	2015		2016		2017		2018		2019		Сравнение 2019 г. с 2015 г., %
	показатель на 1 тыс.	ранг	показатель на 1 тыс.	ранг	показатель на 1 тыс.	ранг	показатель на 1 тыс.	ранг	показатель на 1 тыс.	ранг	
Кемеровская область – Кузбасс	2891,2		2933,5		2952,6		3158,8		2437,9		-15,7
городские округа											
Анжеро-Судженский	4106,3	4	3104,4	6	4187,2	2	5109,5	1	3533,2	3	-14,0
Беловский	1941,6	25	1764,9	24	1644,1	23	1710,7	21	1501,5	20	-22,7
Березовский	6224,3	2	2943,3	7	2105,4	14	2264,2	15	937,5	30	-84,9
Калтанский	871,7	32	935,3	33	1127,5	32	1260,1	31	1161,8	27	33,3
Кемеровский	3729,8	6	3571,9	4	3960,1	5	4536,7	3	4406,4	2	18,1
Киселевский	2405,1	23	2394,3	16	1641,8	24	1900,1	18	1514,7	18	-37,0
Ленинск-Кузнецкий	2451,5	21	2253,8	17	2554,6	10	2777,7	8	2454,5	9	0,1
Междуреченский	2501,9	18	2770,7	9	2685,5	8	2738,5	9	3251,5	4	30,0

Продолжение табл. 108

Мысковский	2504,8	17	2126,5	18	1669,5	22	1807,6	20	2239,2	11	-10,6
Новокузнецкий	2893,3	12	4139,7	2	4010,1	4	4135,4	4	1335,8	23	-53,8
Осинниковский	1460,4	29	1750,0	26	1584,7	26	1568,8	27	1639,1	17	12,2
Полысаевский	2605,3	13	2532,1	13	2661,1	9	2718,8	10	2894,5	6	11,1
Прокопьевский	2564,6	14	2639,8	12	2485,9	12	2342,8	13	2538,6	7	-1,0
Тайгинский	2208,0	24	1662,7	27	1547,3	27	1636,8	26	1320,8	25	-40,2
Юргинский	3577,1	8	4265,1	1	4364,8	1	4635,6	2	4521,6	1	26,4
Краснобродский	4005,4	5	4058,1	3	4173,3	3	3469,5	5	3052,6	5	-23,8
муниципальные округа											
Гурьевский	1813,1	27	1399,6	30	1689,5	20	1702,6	23	1061,2	29	-41,5
Ижморский	958,7	31	1816,2	22	1851,6	17	2971,2	6	2530,6	8	164,0
Кемеровский	2544,5	15	2480,6	14	2915,1	6	2499,0	12	1791,9	14	-29,6
Крапивинский	3645,1	7	3298,7	5	1398,8	29	1669,3	25	1362,4	22	-62,6
Ленинск - Кузнецкий	815,9	33	886,6	34	1180,6	30	1191,0	33	1786,0	15	118,9
Прокопьевский	1490,5	28	1777,8	23	1680,3	21	1709,2	22	1509,7	19	1,3
Промышленновский	2999,2	10	2738,1	10	2886,2	7	2885,1	7	2106,7	12	-29,8
Топкинский	1321,3	30	1922,2	21	1932,0	16	1832,1	19	1759,3	16	33,1
Тяжинский	1821,2	26	1173,4	31	1132,8	31	1229,0	32	1104,0	28	-39,4
Чебулинский	3536,1	9	1945,1	20	2000,0	15	1518,0	28	1333,3	24	-62,3
Юргинский	2444,4	22	1762,3	25	1612,9	25	1385,0	30	1271,6	26	-48,0
Яйский	2935,8	11	1440,6	29	1786,4	19	1920,5	17	662,3	34	-77,4
Яшкинский	4207,9	3	2459,5	15	1831,4	18	1677,1	24	882,4	31	-79,0
муниципальные районы											
Беловский	2505,8	16	1564,6	28	1545,9	28	2264,8	14	665,5	33	-73,4
Мариинский	7673,7	1	2870,4	8	2387,4	13	2248,7	16	2413,9	10	-68,5
Новокузнецкий	467,9	34	944,5	32	878,5	34	1137,6	34	1793,2	13	283,2
Таштагольский	2498,2	19	1989,8	19	1015,6	33	1516,9	29	1489,4	21	-40,4
Тисульский	2454,5	20	2650,4	11	2487,7	11	2561,6	11	700,0	32	-71,5

Ожидаемый расчетный показатель заболеваемости детей первого года жизни в 2020 г. составил 2760,3 на 1000 детей соответствующего возраста, темп тенденции – 21,7.

В Кемеровской области – Кузбассе уровень впервые выявленной заболеваемости психическими расстройствами в 2019 г. по сравнению с 2015 г. снизился на 4,3 % (табл. 109). Заболеваемость невротическими расстройствами за период 2015–2019 гг. снизилась на 21,5 %, другими непсихотическими расстройствами детского и подросткового возраста – выросла на 17,9 % (табл. 109).

Таблица 109

Впервые выявленная заболеваемость психическими расстройствами в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг., на 100 тыс. населения

Наименование показателя	2015	2016	2017	2018	2019	Сравнение 2019 г. с 2015 г., %
Психические расстройства, в том числе	325,0	380,0	354,1	327,6	311,1	-4,3
невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	28,3	28,1	25,9	25,4	22,2	-21,5
другие непсихотические расстройства детского и подросткового возраста, неуточненные психические расстройства	44,9	63,5	51,5	52,3	52,9	17,9

Показатели заболеваемости психическими расстройствами, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной уровень, в 2019 г. отмечены в Анжеро-Судженском г.о., Березовском г.о. Осинниковском г.о., Мысковском г.о., Тайгинском г.о., Кемеровском м.о., Крапивинском м.о., Таштагольском м.р., Чебулинском м.о., Юргинском м.о., Яшкинском м.о. (табл. 110, рис. 69). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости психическими расстройствами более, чем на 10 % за период 2015–2019 гг. зарегистрирован в Таштагольском м.р., Крапивинском м.о., Мариинском м.р., Промышленновском м.о., Топкинском г.о., Березовском г.о., Тисульском м.р., Кемеровском м.о., Ленинск-Кузнецком г.о. Осинниковском г.о. (табл. 110).

Таблица 110

Динамика впервые выявленной заболеваемости психическими расстройствами 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	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	
Кемеровская область – Кузбасс	325,0		380,0		354,1		327,6		311,1		-4,3
городские округа											
Анжеро-Судженский	432,0	9	262,7	22	351,5	13	349,0	11	385,6	10	-10,7
Беловский[1]	434,9	8	440,4	10	327,5	15	328,0	12	223,8	19	-48,6
Березовский	394,0	12	440,4	11	516,9	7	497,2	5	815,3	2	106,9
Осинниковский[2]	642,0	4	543,5	4	536,6	5	502,2	4	724,2	3	12,8
Кемеровский	294,6	17	476,6	7	391,2	10	315,9	14	288,4	14	-2,1
Киселевский	337,0	13	374,6	14	375,1	11	274,3	18	313,5	12	-7,0
Ленинск – Кузнецкий[3]	226,5	20	339,7	18	267,4	17	276,4	17	273,2	16	20,6
Междуреченский	292,4	18	241,1	23	224,2	20	464,5	7	260,9	17	-10,7
Мысковский	696,1	3	469,1	8	555,0	3	990,4	1	575,2	5	-17,4
Новокузнецкий	313,0	15	350,8	17	265,4	18	261,8	19	219,7	21	-29,8

Продолжение табл. 110

Прокопьевский	469,2	7	403,1	13	547,9	4	361,9	9	220,0	20	-53,1
Тайгинский	481,0	6	484,7	6	438,2	9	496,8	6	452,9	7	-5,8
Юргинский	483,1	5	418,9	12	330,3	14	369,4	8	301,0	13	-37,7
муниципальные округа											
Гурьевский	322,9	14	334,9	19	108,8	25	132,7	24	86,6	25	-73,2
Ижморский	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0
Кемеровский	312,0	16	360,6	16	534,7	6	543,8	3	408,1	9	30,8
Крапивинский	156,5	21	323,8	20	191,7	22	254,0	20	435,4	8	178,2
Ленинск - Кузнецкий	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0
Прокопьевский	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0
Промышленновский	128,8	22	369,8	15	169,3	24	215,7	21	278,9	15	116,5
Топкинский	68,0	25	702,9	1	442,3	8	57,5	25	146,5	24	115,3
Тяжинский	403,8	11	293,9	21	242,6	19	305,4	15	251,1	18	-37,8
Чебулинский	425,6	10	487,0	5	371,5	12	359,6	10	349,4	11	-17,9
Юргинский	714,7	1	644,4	2	609,0	1	723,9	2	587,9	4	-17,7
Яйский	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0
Яшкинский	702,4	2	609,7	3	566,4	2	302,5	16	545,5	6	-22,3
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
Мариинский	75,2	24	110,2	25	196,4	21	152,7	23	202,9	22	169,9
Новокузнецкий	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0	26-31	0,0
Таштагольский	284,0	19	466,1	9	322,4	16	317,2	13	1188,7	1	318,6
Тисульский	76,3	23	137,4	24	187,1	23	181,7	22	156,8	23	105,4

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

В Кемеровской области – Кузбассе в последние годы (2015–2019 гг.) отмечается снижение заболеваемости хроническим алкоголизмом (на 18,7 %) и наркоманией (на 38,1 %) (табл. 111, 112).

Показатели заболеваемости хроническим алкоголизмом, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной уровень, в 2019 г. отмечены в Анжеро-Судженском г.о., Березовском г.о., Осинниковском г.о., Ленинск-Кузнецком г.о., Мысковском г.о., Тайгинском г.о., Юргинском г.о., Беловском м.р., Ижморском м.о., Кемеровском м.о., Ленинск-Кузнецком м.о., Мариинском м.р., Прокопьевском м.о., Таштагольском м.р., Тисульском м.р., Тяжинском м.р., Чебулинском м.о., Яшкинском м.р. (табл. 111, рис. 70). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости хроническим алкоголизмом более, чем на 10 % за период 2015–2019 гг. зарегистрирован в Мариинском м.р., Мысковском г.о., Яйском м.о., Тайгинском г.о., Чебулинском м.о., Кемеров-

ском м.о., Ижморском м.о., Промышленновском м. о, Тисульском м.р., Новокузнецком г.о., Ленинск-Кузнецком г.о., Новокузнецком м.р., Таштагольском м.р. (табл. 111).

Таблица 111

Динамика впервые выявленной заболеваемости хроническим алкоголизмом 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	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	
Кемеровская область – Кузбасс	36,8		38,4		32,1		32,5		29,9		-18,7
городские округа											
Анжеро-Судженский	87,9	6	88,9	9	79,8	7	63,0	11	60,0	10	-31,7
Беловский[1]	59,4	12	46,0	17	26,0	22	7,8	28	8,5	29	-85,6
Березовский	92,9	5	93,3	8	75,6	8	74,6	9	66,9	7	-28,0
Осинниковский[2]	56,5	15	60,8	13	46,1	14	31,1	16	43,2	13	-23,6
Кемеровский	22,8	22	22,6	25	22,4	24	22,5	24	23,6	23	3,8
Киселевский	38,6	19	28,7	22	30,1	20	25,2	22	26,7	22	-30,7
Ленинск – Кузнецкий[3]	35,2	20	47,1	16	31,9	19	29,0	18	46,7	12	32,7
Междуреченский	45,6	17	39,7	19	55,1	12	28,3	19	8,2	30	-82,1
Мысковский	6,7	30	20,4	27	16,0	27	103,4	6	34,8	17	416,5
Новокузнецкий	11,3	26	10,5	31	8,1	30	7,6	29	15,0	25	33,4
Прокопьевский	46,4	16	35,8	21	36,7	15	24,2	23	29,2	20	-37,1
Тайгинский	18,8	23	15,1	28	11,5	29	27,6	20	36,1	16	92,0
Юргинский	67,8	11	59,0	14	23,2	23	35,5	15	39,5	15	-41,8
муниципальные округа											
Гурьевский	94,0	4	78,2	10	101,4	3	37,6	14	7,6	31	-91,9
Ижморский	59,3	13	78,1	11	105,3	2	116,6	4	109,9	1	85,2
Кемеровский	17,1	25	40,3	18	57,3	10	70,9	10	32,2	18	88,5
Крапивинский	59,2	14	21,3	26	59,6	9	25,8	21	17,6	24	-70,3
Ленинск - Кузнецкий	97,5	2	148,6	2	100,7	4	126,6	3	67,1	6	-31,1
Прокопьевский	77,6	7	122,8	3	19,4	25	29,2	17	42,7	14	-44,9
Промышленновский	18,4	24	24,8	24	18,8	26	8,5	27	30,0	19	63,2
Топкинский	9,1	28	13,6	29	27,4	21	179,4	1	9,3	28	2,5
Тяжинский	72,3	9	99,4	7	83,8	6	85,3	7	73,1	4	1,1
Чебулинский	33,3	21	169,1	1	34,4	16	6,9	30	62,9	9	89,1
Юргинский	71,9	10	108,9	5	96,9	5	84,6	8	28,9	21	-59,8
Яйский	5,3	31	48,4	15	55,1	11	50,9	12	11,5	27	116,8
Яшкинский	106,7	1	69,7	12	180,5	1	111,6	5	109,8	2	2,9

Продолжение табл. 111

муниципальные районы											
Беловский	95,7	3	114,4	4	32,6	18	48,0	13	56,4	11	-41,1
Мариинский	7,2	29	10,8	30	3,6	31	5,5	31	68,9	5	862,1
Новокузнецкий	9,9	27	25,8	23	13,9	28	10,0	26	12,0	26	20,7
Таштагольский	74,7	8	103,4	6	52,8	13	159,5	2	86,4	3	15,6
Тисульский	40,4	18	36,6	20	32,7	17	19,1	25	63,7	8	57,6

[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 областной уровень, в 2019 г. отмечены в Анжеро-Судженском г.о., Осинниковском г.о., Кемеровском г.о., Киселевском г.о., Ленинск-Кузнецком г.о., Мысковском г.о., Новокузнецком г.о., Тайгинском г.о., Ленинск-Кузнецком м.о., Промышленновском м.о., Яйском м.о., Яшкинском м.о. (табл. 112, рис. 71). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости наркоманией более, чем на 10 % за период 2015–2019 гг. зарегистрирован в Новокузнецком м.р., Ленинск-Кузнецком м.о., Крапивинском м.о., Яшкинском м.о., Яйском м.о., Тайгинском г.о., Осинниковском г.о., Новокузнецком г.о. (табл. 112).

Таблица 112

Динамика впервые выявленной заболеваемости наркоманией 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	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	
Кемеровская область – Кузбасс	22,3		18,0		15,1		12,0		13,8		-38,1
городские округа											
Анжеро-Судженский	35,2	3	31,7	6	36,1	4	36,7	3	22,7	6	-35,5
Беловский[1]	34,5	4	12,5	18	21,1	8	1,4	29	5,0	25	-85,6
Березовский	22,2	10	14,2	15	6,1	20	6,2	26	10,5	16	-53,0
Осинниковский[2]	10,1	23	17,7	11	12,8	13	10,4	18	17,0	10	69,4
Кемеровский	33,3	6	24,0	9	17,8	9	13,1	15	14,7	12	-56,0
Киселевский	36,5	2	31,8	5	16,6	10	11,6	17	15,0	11	-59,0
Ленинск – Кузнецкий[3]	29,8	8	31,7	7	15,6	11	8,6	20	26,1	4	-12,4
Междуреченский	8,9	25	6,0	25	5,0	23	4,0	27	2,0	28	-77,1
Мысковский	20,2	13	15,9	13	22,8	7	27,6	6	20,9	7	3,3
Новокузнецкий	15,8	18	14,5	14	13,4	12	9,9	19	17,9	9	13,4
Прокопьевский	18,0	16	11,6	19	10,2	15	6,7	24	6,8	20	-62,2
Тайгинский	11,3	21	11,4	20	0,0	29	15,8	10	20,0	8	77,8
Юргинский	21,0	12	1,2	30	4,9	24	7,3	23	6,2	23	-70,6

Продолжение табл. 112

муниципальные округа											
Гурьевский	19,3	14	9,8	22	9,9	16	0,0	30-31	0,0	29	-100,0
Ижморский	25,4	9	69,4	1	43,9	3	53,8	1	9,2	17	-64,0
Кемеровский	34,2	5	23,3	10	53,0	1	45,1	2	6,4	22	-81,2
Крапивинский	4,2	29	46,9	3	4,3	26	8,6	21	13,2	13	212,0
Ленинск - Кузнецкий	8,9	26	13,5	16	27,5	6	14,1	13	43,2	1	386,9
Прокопьевский	12,9	20	12,9	17	6,5	19	6,5	25	6,6	21	-49,2
Промышленновский	38,9	1	37,2	4	50,2	2	36,0	4	27,9	3	-28,2
Топкинский	15,9	17	15,9	12	6,8	18	20,7	8	11,6	15	-26,8
Тяжинский р	4,3	28	0,0	31	4,4	25	18,0	9	0,0	29	-100,0
Чебулинский	6,7	27	6,8	24	0,0	29	13,8	14	7,0	19	5,1
Юргинский	18,0	15	27,2	8	9,2	17	14,1	12	0,0	29	-100,0
Яйский	21,3	11	10,8	21	11,0	14	28,3	5	40,3	2	89,7
Яшкинский	10,3	22	48,8	2	28,3	5	21,6	7	25,6	5	148,1
муниципальные районы											
Беловский	31,9	7	3,6	27	3,6	27	0,0	30-31	3,8	27	-88,2
Мариинский	0,0	31	1,8	29	5,5	22	1,8	28	7,4	18	4 случ.
Новокузнецкий	2,0	30	2,0	28	5,9	21	11,9	16	12,0	14	503,6
Таштагольский	13,1	19	5,6	26	1,9	28	7,6	22	5,8	24	-55,9
Тисульский	9,0	24	9,2	23	0,0	29	14,3	11	4,9	26	-45,5

[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 2015–2019 гг. временная нетрудоспособность по числу случаев на 100 работающих снизилась на 6,0 %, а по числу дней нетрудоспособности на 100 работающих - на 8,5 % (табл. 114, 115).

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 – болезни органов дыхания, на третьем месте - травмы и отравления (табл. 113).

Таблица 113

Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью в Кемеровской области – Кузбассе в 2019 г.

Классы болезней	по случаям		по дням	
	удельный вес, %	ранг	удельный вес, %	ранг
Инфекционные и паразитарные болезни	1,7	11	4	8
Новообразования	2,1	10	4,9	6
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	0,8	12
Болезни нервной системы и органов чувств	4,9	6	4,8	7
Болезни системы кровообращения	7,4	4	8,4	4
Болезни органов дыхания	30,8	1	19,7	2
Болезни органов пищеварения	5,5	5	5,1	5
Болезни мочеполовой системы	4,1	7	3,3	10
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	3,5	8	3,4	9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2,8	9	2,3	11
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	22,5	2	23,2	1
Врожденные аномалии	0,03	15	0,1	15
Травмы и отравления	13,5	3	19	3

Превышение среднеобластного показателя по числу случаев нетрудоспособности на 100 работающих в 2019 г. зарегистрировано в 22 муниципальных образованиях. Наибольшее превышение (5 территорий) среднеобластного уровня отмечено в Осинниковском г.о., Юргинском м.о., Краснобродском г.о., Яшкинском м.о., Таштагольском м.р. (табл. 114). Прирост числа случаев нетрудоспособности на 100 работающих за период 2015–2019 гг. более, чем на 10 % отмечен в Яйском м.р., Ленинск-Кузнецком г.о., Ижморском м.о., Тяжинском м.о., Беловском м.р., Яшкинском м.о., Беловском г.о. (табл. 114).

Таблица 114

Временная нетрудоспособность работающих в разрезе муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг., число случаев на 100 работающих

Муниципальные образования	2015		2016		2017		2018		2019		Сравнение 2019 г. с 2015 г., %
	число случаев на 100 работающих	ранг	число случаев на 100 работающих	ранг	число случаев на 100 работающих	ранг	число случаев на 100 работающих	ранг	число случаев на 100 работающих	ранг	
городские округа											
Анжеро-Судженский	68,1	2	69,4	2	69,2	2	62,6	3	49,2	12	-27,8
Беловский	40,5	20	40,1	19	41,9	17	43,1	18	44,8	15	10,6
Березовский	61,1	5	66,4	3	68,1	3	64,5	2	55,7	6	-8,8
Калтанский	52,6	8	52,8	11	54,2	9	47	14	48,5	13	-7,8

Продолжение табл. 114

Кемеровский	32,8	25	35,6	23	36	22	34,1	25	33,6	24	2,4
Киселевский	48,7	14	60,2	6	61,3	5	57,2	7	33,3	25	-31,6
Ленинск - Кузнецкий	31,8	27	28,4	28	27,6	29	45,2	16	44,4	16	39,6
Междуреченский	49,7	12	53,7	10	52,4	11	52,9	11	53,4	7	7,4
Мысковский	67,2	3	59,8	7	46,4	13	49,7	12	52,8	8	-21,4
Новокузнецкий	27,9	29	27,6	31	26,1	31	24,9	30	22,6	30	-19,0
Осинниковский	73,1	1	73,9	1	79,8	1	76,3	1	77,1	1	5,5
Полысаевский	34,3	23	32,5	25	31,9	25	26,6	27	22,3	31	-35,0
Прокопьевский	52,1	9	55,1	9	53	10	55,2	10	50,7	10	-2,7
Юргинский	49,6	13	50,8	13	48,1	12	46,6	15	39,8	21	-19,8
Краснобродский	64,2	4	63,4	4	61,9	4	59,1	5	60,4	3	-5,9
муниципальные районы											
Беловский	33	24	34,1	24	35,8	23	60	4	38	22	15,2
Гурьевский	41,2	18	41,2	18	42,7	16	42,4	19	43,2	17	4,9
Ижморский	41,8	17	46,2	14	45,8	15	43,6	17	50,8	9	21,5
Кемеровский	27,5	31	27,9	30	27	30	26,4	28	25,4	27	-7,6
Крапивинский	32,8	25	31	26	29,6	26	28,8	26	27,5	26	-16,2
Ленинск - Кузнецкий	28,7	28	28,4	28	27,7	28	20,4	32	19,8	32	-31,0
Мариинский	27,6	30	28,7	27	28	27	25,7	29	23,9	29	-13,4
Новокузнецкий	17,9	33	18,9	33	19	33	19,8	33	19	33	6,1
Прокопьевский	25	32	25,5	32	25	32	23,9	31	24,1	28	-3,6
Промышленновский	42,3	16	42	17	40,7	20	35,7	24	41,9	18	-0,9
Таштагольский	58,1	7	62,8	5	61,2	6	58,1	6	57	5	-1,9
Тисульский	51,2	10	42,2	16	38,3	21	38,2	23	36,8	23	-28,1
Топкинский	43,5	15	45,9	15	46,2	14	47,4	13	41,3	20	-5,1
Тяжинский	41	19	39,1	20	40,8	19	38,9	22	47,5	14	15,9
Чебулинский	38,5	21	38,3	21	41,1	18	41,2	20	41,8	19	8,6
Юргинский	60,3	6	52,8	11	54,7	8	56,6	8	65,6	2	8,8
Яйский	35	22	37,9	22	33,4	24	40,9	21	49,5	11	41,4
Яшкинский	50,6	11	55,7	8	56,4	7	55,4	9	58	4	14,6
Кемеровская область-Кузбасс	39,8		41,1		40,6		39,3		37,4		-6,0

Превышение среднеобластного показателя по числу дней нетрудоспособности на 100 работающих в 2019 г. зарегистрировано на 22 территориях. Наибольшее превышение (5 территорий) отмечено в Осинниковском г.о., Краснобродском г.о., Таштагольском м.р., Междуреченском г.о., Березовском г.о. (табл. 115). Прирост числа дней нетрудоспособности на 100 работающих за период 2015–2019 гг. более, чем на 10 % зарегистрирован в Ленинск-Кузнецком г.о., Яйском м.о., Киселевском г.о., Тяжинском м. о, Беловском м.р., Ижморском м. о, Чебулинском м.о., Таштагольском м.р. (табл. 115).

Таблица 115

Временная нетрудоспособность работающих в разрезе муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2019 гг., число дней на 100 работающих

Муниципальные образования	2015		2016		2017		2018		2019		Сравнение 2019 г. с 2015 г.,%
	число дней на 100 работающих	ранг	число дней на 100 работающих	ранг	число дней на 100 работающих	ранг	число дней на 100 работающих	ранг	число дней на 100 работающих	ранг	
городские округа											
Анжеро-Судженский	884,5	3	891,8	2	900,0	2	814,1	4	592,0	16	-33,1
Беловский	490,7	21	485,3	19	484,9	21	517,1	20	528,0	20	7,6
Березовский	785,6	6	868,2	4	882,6	3	856,4	2	723,2	5	-7,9
Калтанский	669,3	10	664,1	11	681,3	9	588,5	16	601,9	14	-10,1
Кемеровский	433,3	25	465,7	21	460,8	22	448,2	23	442,9	25	2,2
Киселевский	505,9	20	670,6	10	681,1	10	638,5	12	598,4	15	18,3
Ленинск - Кузнецкий	409	26	364,1	31	354,0	30	668,5	10	676,6	11	65,4
Междуреченский	728,1	7	805,8	5	739,1	6	757,5	6	761,6	4	4,6
Мысковский	945,9	1	796,5	6	672,4	11	654,6	11	712,6	7	-24,7
Новокузнецкий	401,8	27	400	26	332,4	31	311,0	31	261,8	32	-34,8
Осинниковский	913,1	2	906,5	1	961,2	1	890,7	1	894,3	1	-2,1
Полысаевский	470,7	22	443,8	23	388,2	25	361,5	27	346,8	27	-26,3
Прокопьевский	678,4	8	754,3	8	719,0	7	769,3	5	714,0	6	5,2
Юргинский	612,5	12	612,7	13	587,4	14	615,1	13	511,2	21	-16,5
Краснобродский	876,2	4	877,0	3	864,8	4	825,3	3	821,9	2	-6,2
муниципальные районы											
Беловский	401,8	27	419,9	25	439,8	23	723,2	7	462,7	23	15,2
Гурьевский	569,8	14	565,3	15	581,0	15	575,0	17	579,0	17	1,6
Ижморский	587,6	13	661	12	654,9	12	570,4	18	676,6	11	15,1
Кемеровский	374	30	376,8	30	361,9	29	356,8	28	337,4	28	-9,8
Крапивинский	448,4	23	382,3	29	376,1	26	413,7	26	383,8	26	-14,4
Ленинск - Кузнецкий	368,2	31	386,5	27	365,1	28	270,5	33	253,0	33	-31,3
Мариинский	375,8	29	385,4	28	366,4	27	319,9	30	316,9	30	-15,7
Новокузнецкий	247,3	33	249,0	33	274,1	33	276,1	32	263,1	31	6,4
Прокопьевский	339,9	32	337,2	32	330,2	32	334,5	29	328,0	29	-3,5
Промышленновский	517,4	19	509,1	18	492,5	20	434,5	24	530,7	19	2,6
Таштагольский	675,3	9	782,7	7	773,9	5	714,6	8	765,5	3	13,4
Тисульский	561,8	15	455,7	22	409,1	24	416,9	25	444,4	24	-20,9
Топкинский	552,8	16	576,7	14	545,4	16	564,6	19	541,5	18	-2,0
Тяжинский	520,9	18	484,4	20	516,4	18	501,4	22	610,2	13	17,1

Продолжение табл. 115

Чебулинский	436,7	24	437,5	24	531,4	17	507,9	21	501,8	22	14,9
Юргинский	647,7	11	565,0	16	592,3	13	613,2	14	707,0	8	9,2
Яйский	544,6	17	549,3	17	506,3	19	604,8	15	701,3	10	28,8
Яшкинский	798,6	5	694,5	9	700,7	8	675,7	9	706,0	9	-11,6
Кемеровская область-Кузбасс	546,4	540,3	564,1		542,8		529,8		499,7		-8,5

В Кемеровской области – Кузбассе с 2016 по 2020 гг. зарегистрировано статистически значимое ($p \leq 0,05$) снижение уровня острых отравлений химической этиологии на 53,9 % (в 2,2 раза) (табл. 116). Уменьшение интенсивных показателей отмечено по всем видам отравлений (табл. 116).

Таблица 116

Острые отравления химической этиологии в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 г., на 100 тыс. населения

Показатель	2016		2017		2018		2019		2020		Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
Острые отравления химической этиологии, в том числе	7600	279,7	5234	193,2	4290	159,2	3984	149,0	3424	128,8	-53,9
спиртосодержащей продукцией	2967	109,2	1666	61,5	1288	47,8	1191	44,5	1157	43,5	-60,1
наркотическими веществами	1566	57,6	1022	37,7	647	24,0	702	26,3	719	27,1	-53,1
лекарственными препаратами	1364	50,2	1176	43,4	958	35,5	859	32,1	624	23,5	-53,2
разъедающими веществами	342	12,6	282	10,4	261	9,7	222	8,3	178	6,7	-46,8
окисью углерода	759	27,9	637	23,5	721	26,8	585	21,9	393	14,8	-47,1
прочие отравления	602	22,2	451	16,6	415	15,4	425	15,9	353	13,3	-40,0

Ведущей причиной отравлений (данные 2020 г.) среди детей и подростков являются лекарственные препараты, среди взрослых лидируют отравления спиртосодержащей продукцией. На втором месте среди детей – прочие отравления, среди подростков – спиртосодержащая продукция, среди взрослых – наркотические вещества. На третьем месте среди детей – окись углерода, среди подростков – наркотические вещества, среди взрослых – лекарственные препараты (табл. 117).

Таблица 117

Структура острых отравлений химической этиологии в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г.

Показатель	Детское население			Подростковое население			Взрослое население		
	абс.	на 100 тыс.	удельный вес (%)	абс.	на 100 тыс.	удель-ный вес (%)	абс.	на 100 тыс.	удельный вес (%)
Острые отравления химической этиологии, в том числе	391	80,0	100,0	143	163,8	100,0	2890	138,8	100,0
спиртосодержащей продукцией	47	9,6	12,0	48	55,0	33,6	1062	51,0	36,7
наркотическими веществами	6	1,2	1,5	16	18,3	11,2	697	33,5	24,1
лекарственными препаратами	148	30,3	37,9	52	59,6	36,4	424	20,4	14,7
разъедающими веществами	30	6,1	7,7	4	4,6	2,8	144	6,9	5,0
окисью углерода	69	14,1	17,6	12	13,7	8,4	312	15,0	10,8
прочие отравления	91	18,6	23,3	11	12,6	7,7	251	12,1	8,7

Уровень острых отравлений химической этиологии, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающий среднеобластной уровень, в 2020 г. отмечен в Кемеровском г.о. (табл. 118).

Таблица 118

Динамика острых отравлений химической этиологии в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса в 2016-2020 гг.

Муниципальные образования	2016		2017		2018		2019		2020		Сравнение 2020 г. с 2016 г., %
	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	
городские округа											
Анжеро-Судженский	214,6	12	157,1	9	129,9	14	108,1	14	149,2	3	-30,5
Беловский	210,1	15	94,5	28	69,8	29	105,9	15	86,5	19	-58,8
Берёзовский	166,4	23	151,2	11	155,4	6	171,4	4	136,5	5	-18,0
Калтанский	192,4	19	76,0	32	103,3	20	84,2	29	40,8	31	-78,8
Кемеровский	420,2	1	291,4	2	271,6	1	236,3	1	216,4	1	-48,5
Киселевский	241,2	7	300,3	1	248,0	2	143,4	7	130,7	7	-45,8
Ленинск-Кузнецкий	210,4	14	148,4	13	181,2	3	185,8	2	135,7	6	-35,5
Междуреченский	187,6	20	117,1	22	97,0	22	86,6	26	52,9	30	-71,8
Мысковский	210,8	13	141,6	15	147,1	8	122,9	11	109,6	12	-48,0
Новокузнецкий	360,8	2	218,8	4	143,4	11	146,0	6	122,7	9	-66,0

Продолжение табл. 118

Осинниковский	236,2	8	213,3	5	59,3	31	98,6	22	79,8	23	-66,2
Полысаевский	161,5	25	125,6	17	127,0	15	100,3	21	62,7	28	-61,2
Прокопьевский	290,3	4	228,1	3	145,8	10	162,1	5	128,2	8	-55,8
Тайгинский	37,9	34	23,1	34	39,4	34	32,1	34	32,2	34	-15,1
Юргинский	174,5	21	144,4	14	132,1	13	108,5	13	91,5	18	-47,5
Краснобродский	103,4	32	41,8	33	42,0	33	56,8	31	64,7	27	-37,5
муниципальные округа											
Гурьевский	80,7	33	118,7	21	82,6	26	86,6	27	113,0	11	40,1
Ижморский	303,8	3	166,7	8	89,7	24	137,3	8	121,2	10	-60,1
Кемеровский	195,2	17	148,5	12	148,3	7	131,0	9	108,2	13	-44,5
Крапивинский	196,0	16	76,7	31	56,0	32	52,8	33	35,5	32	-81,9
Ленинск-Кузнецкий	193,7	18	123,6	18	121,9	16	91,1	23	53,2	29	-72,5
Прокопьевский	142,2	27	122,6	20	146,0	9	105,1	17	95,6	16	-32,7
Промышленновский	250,0	6	89,9	29	65,6	30	113,7	12	71,3	24	-71,5
Топкинский	226,7	10	152,8	10	156,4	5	125,6	10	163,2	2	-28,0
Тяжинский	103,7	31	123,5	19	71,9	28	77,6	30	32,6	33	-68,6
Чебулинский	115,0	30	89,4	30	83,0	25	104,8	18	84,8	21	-26,3
Юргинский	236,0	9	101,5	25	108,1	19	53,0	32	97,7	15	-58,6
Яйский	172,2	22	170,8	7	113,1	17	103,7	19	145,9	4	-15,3
Яшкинский	153,3	26	113,3	23	111,6	18	87,9	24	81,3	22	-46,9
муниципальные районы											
Беловский	225,2	11	97,8	27	73,9	27	105,3	16	84,8	20	-62,4
Мариинский	166,2	24	136,4	16	90,2	23	87,5	25	71,3	25	-57,1
Новокузнецкий	283,8	5	182,2	6	159,3	4	175,6	3	99,7	14	-64,9
Таштагольский	120,3	29	111,2	24	134,8	12	84,5	28	70,0	26	-41,8
Тисульский	132,8	28	98,2	26	100,4	21	102,9	20	94,5	17	-28,8
Кемеровская область – Кузбасс	279,7		193,2		159,2		149,0		128,8		-53,9

Ожидаемый прогнозный показатель острых отравлений химической этиологии на 2021 г. составил 125,2 на 100 тыс. населения, темп тенденции –24,9.

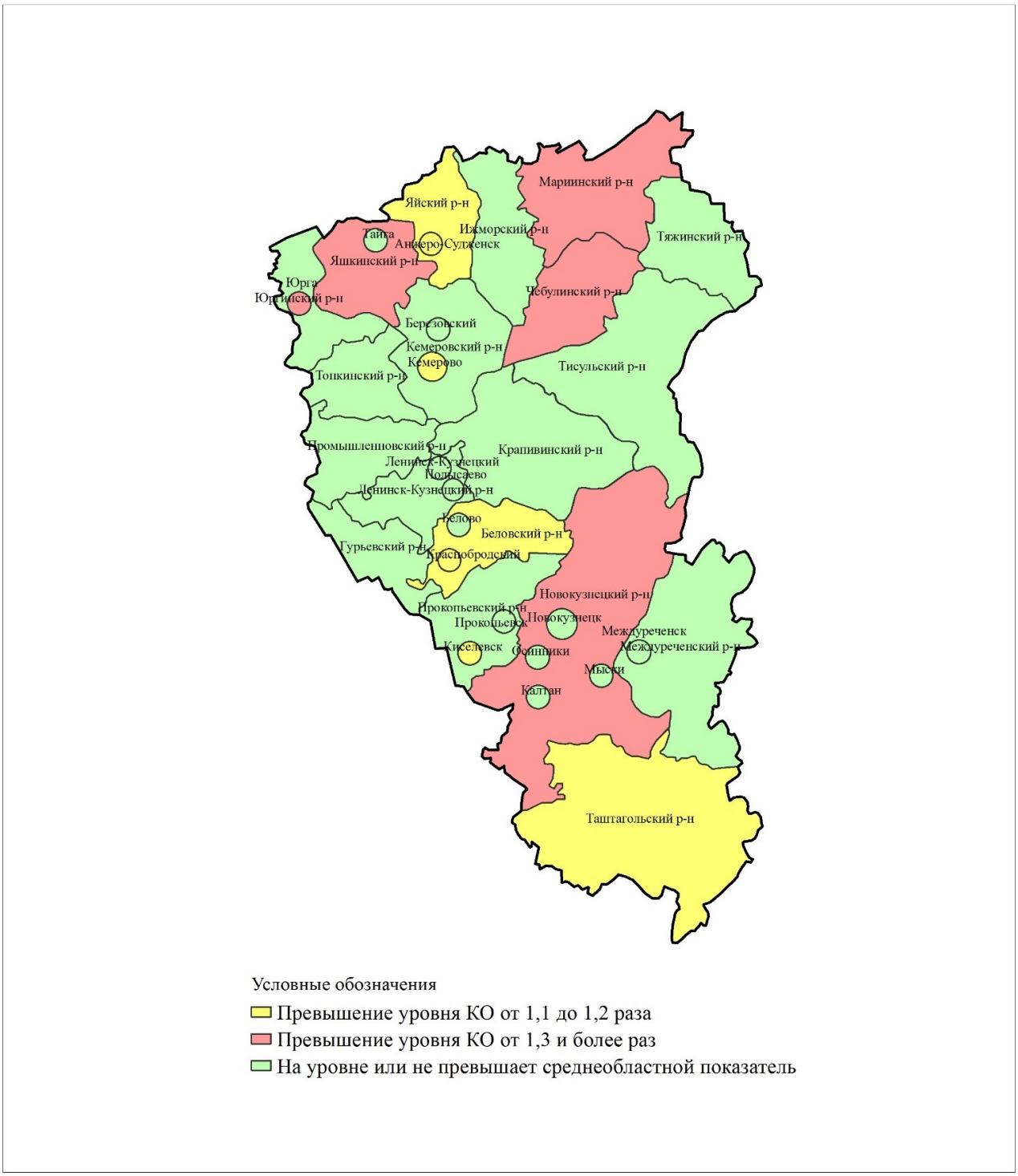


Рис. 53. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения болезнями органов дыхания в 2019 г.

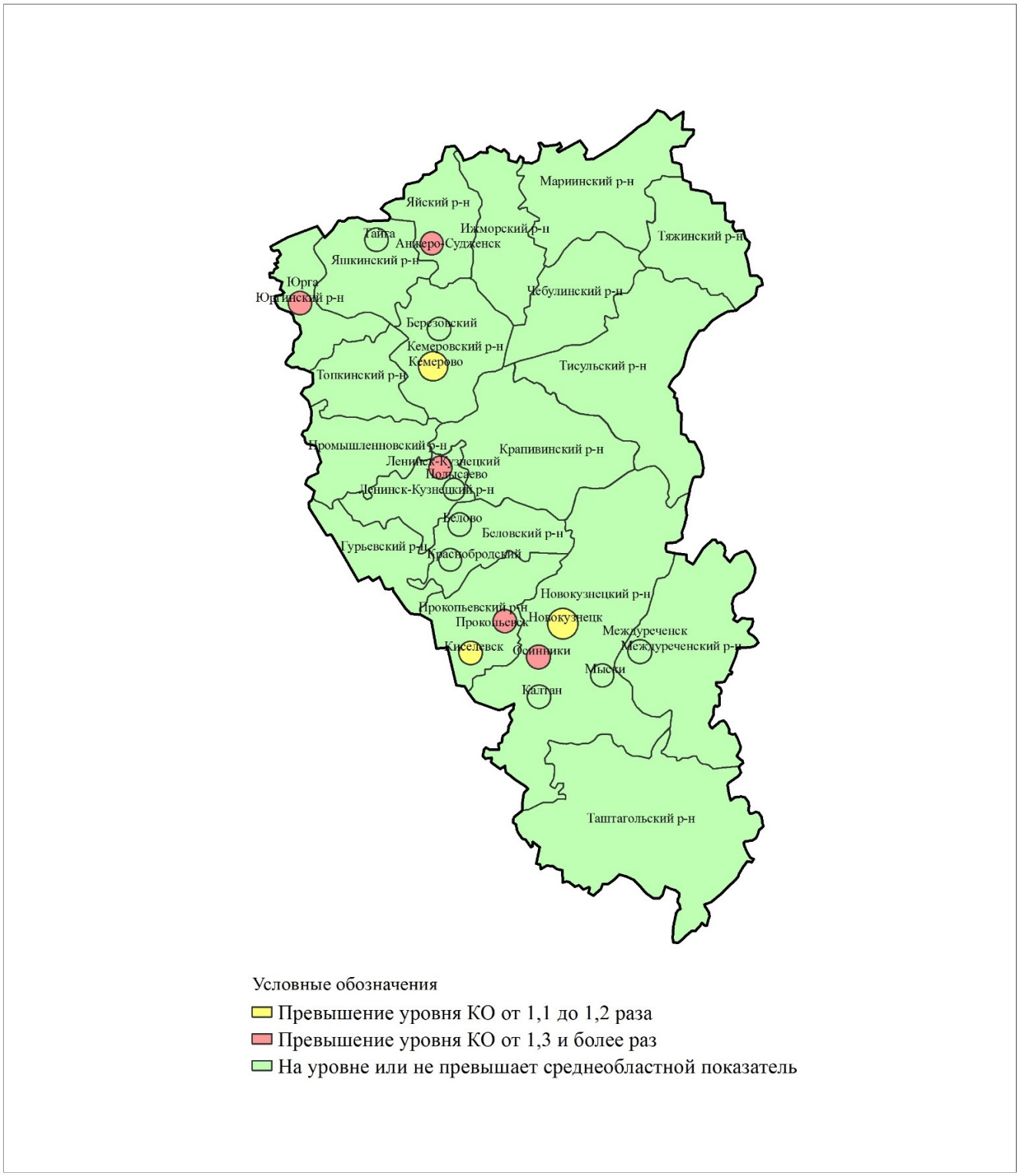


Рис. 54. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения травмами и отравлениями в 2019 г.

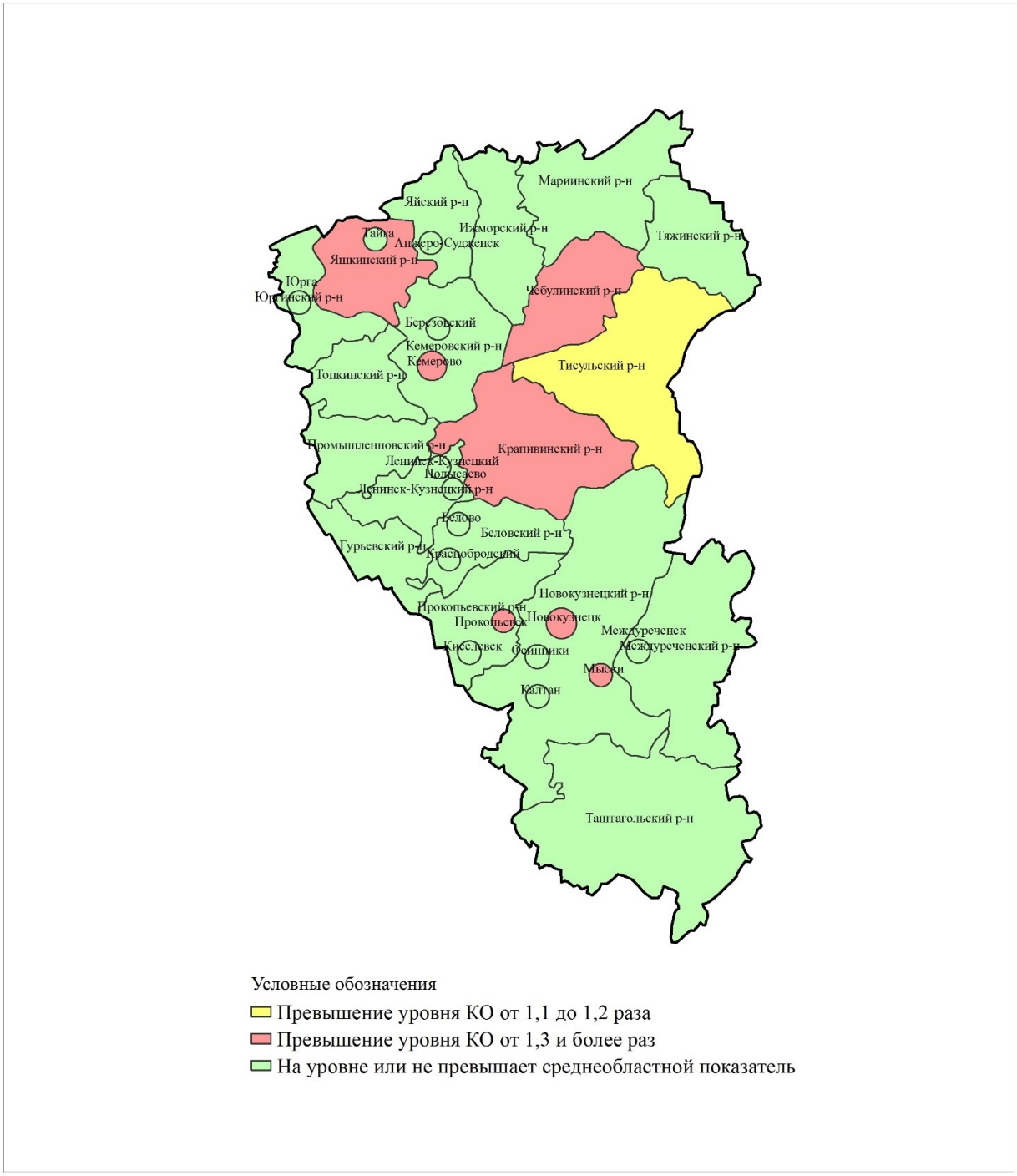


Рис. 55. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения болезнями мочеполовой системы в 2019 г.

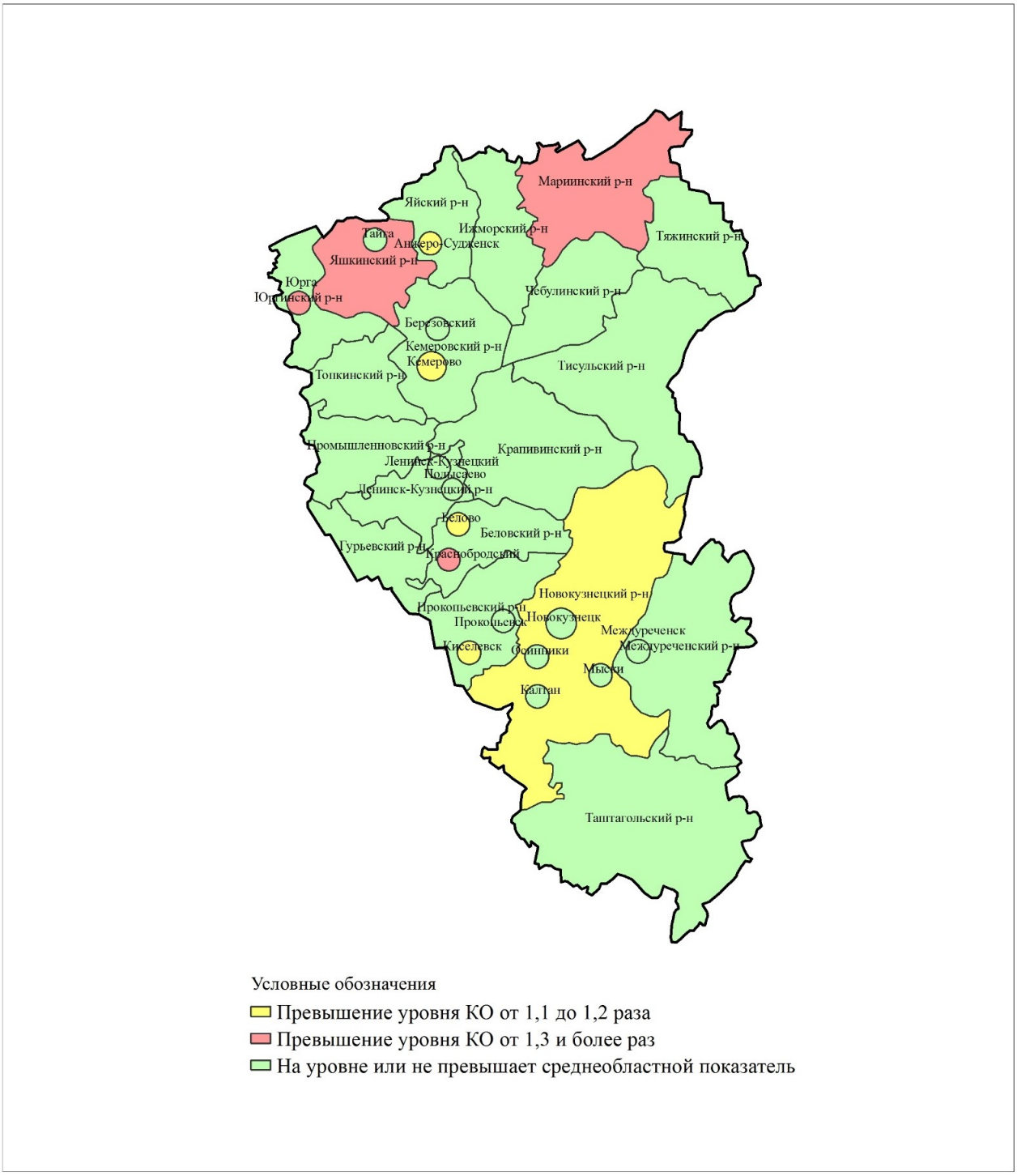


Рис. 56. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет болезнями органов дыхания в 2019 г.

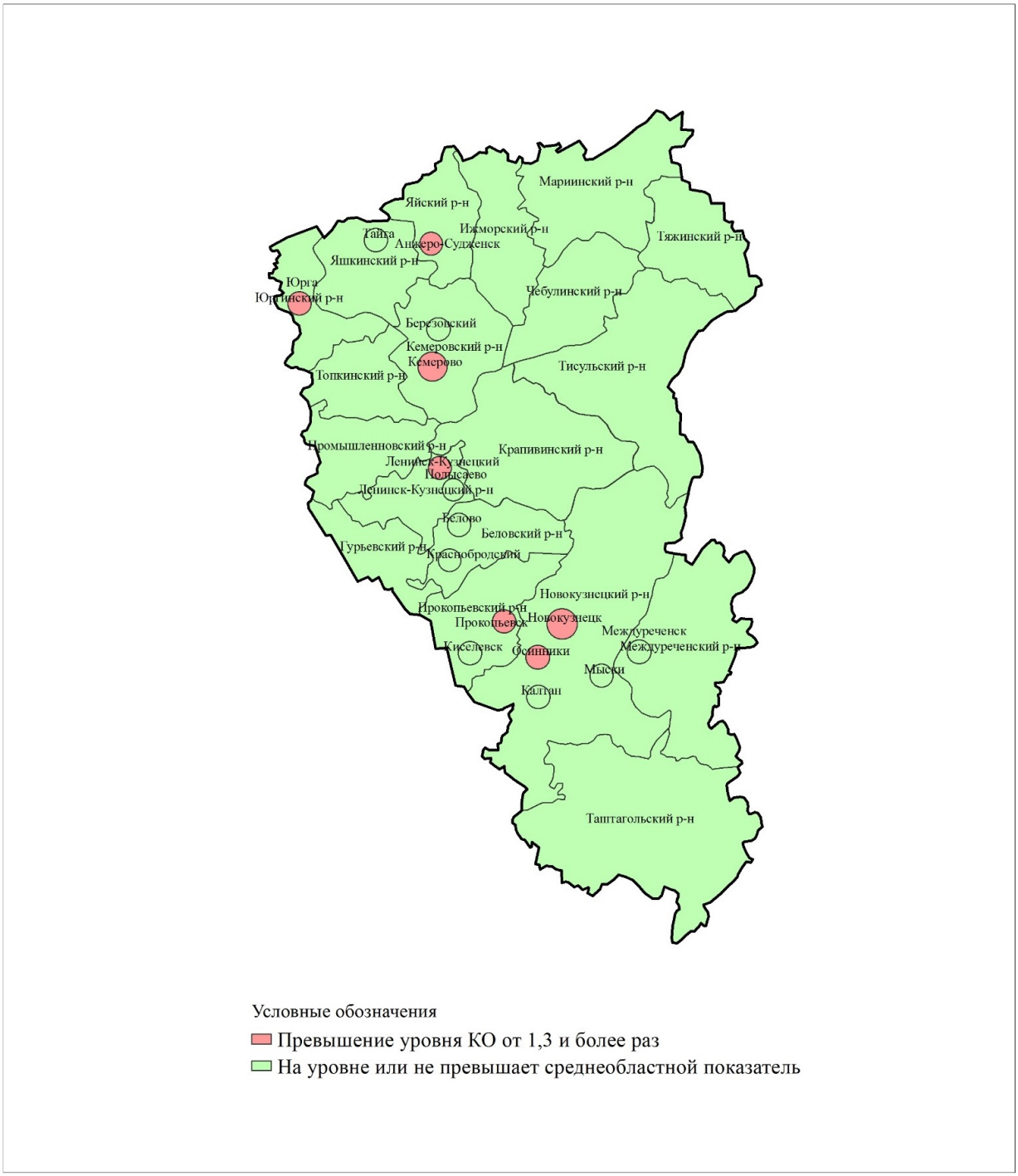


Рис. 57. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет травмами и отравлениями в 2019 г.

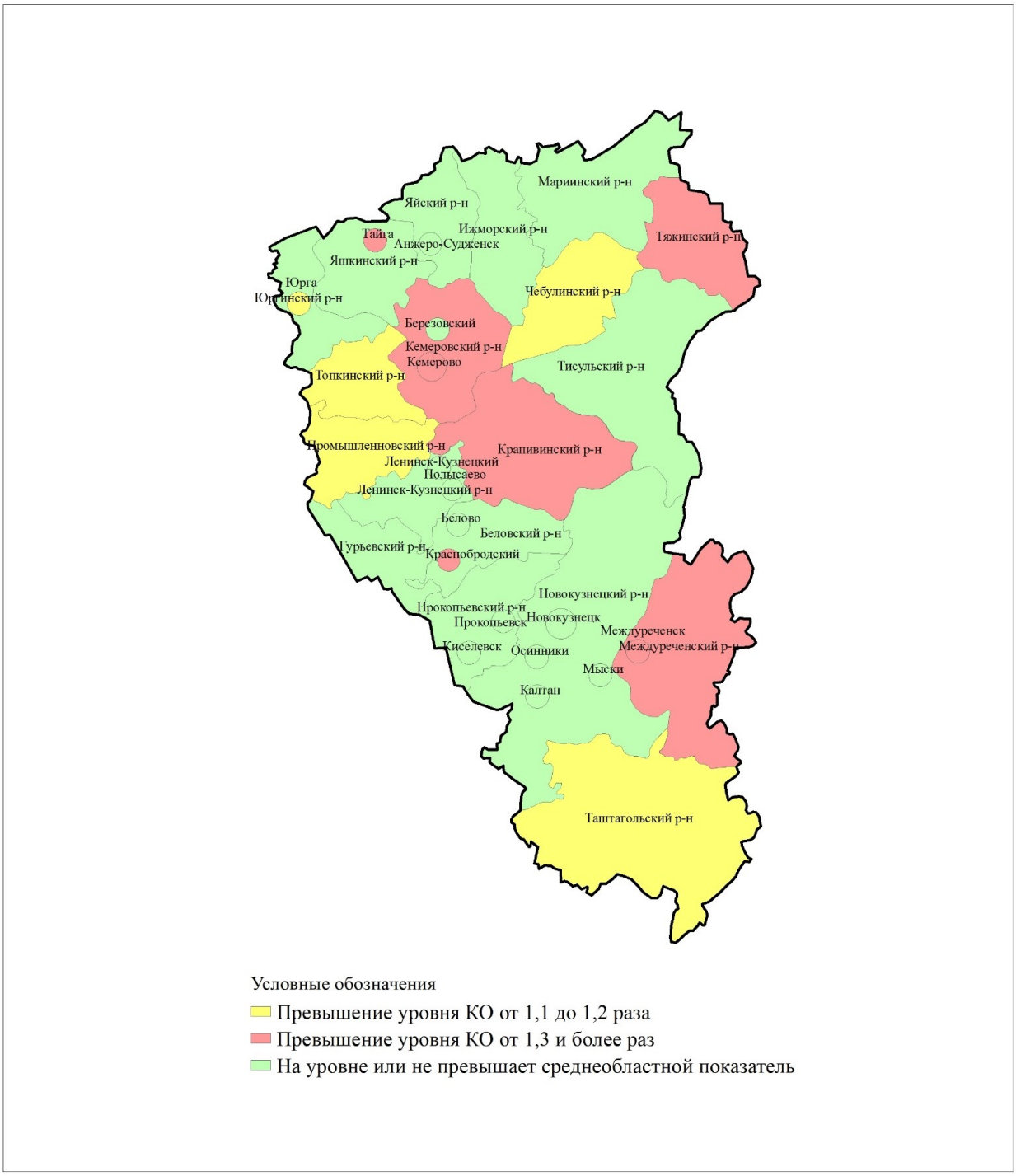


Рис. 58. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями в 2019 г.

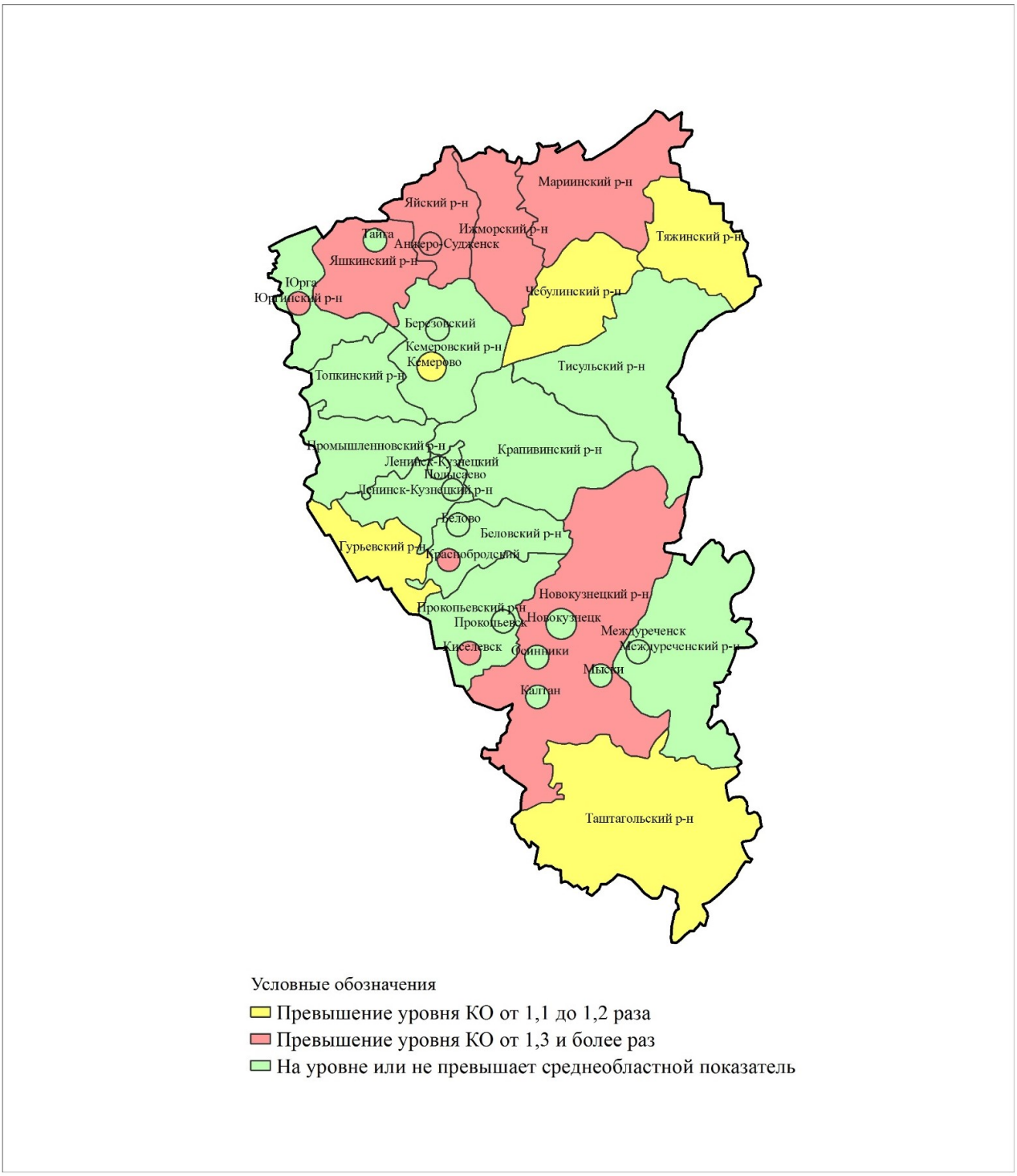


Рис. 59. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости подростков 15-17 лет болезнями органов дыхания в 2019 г.

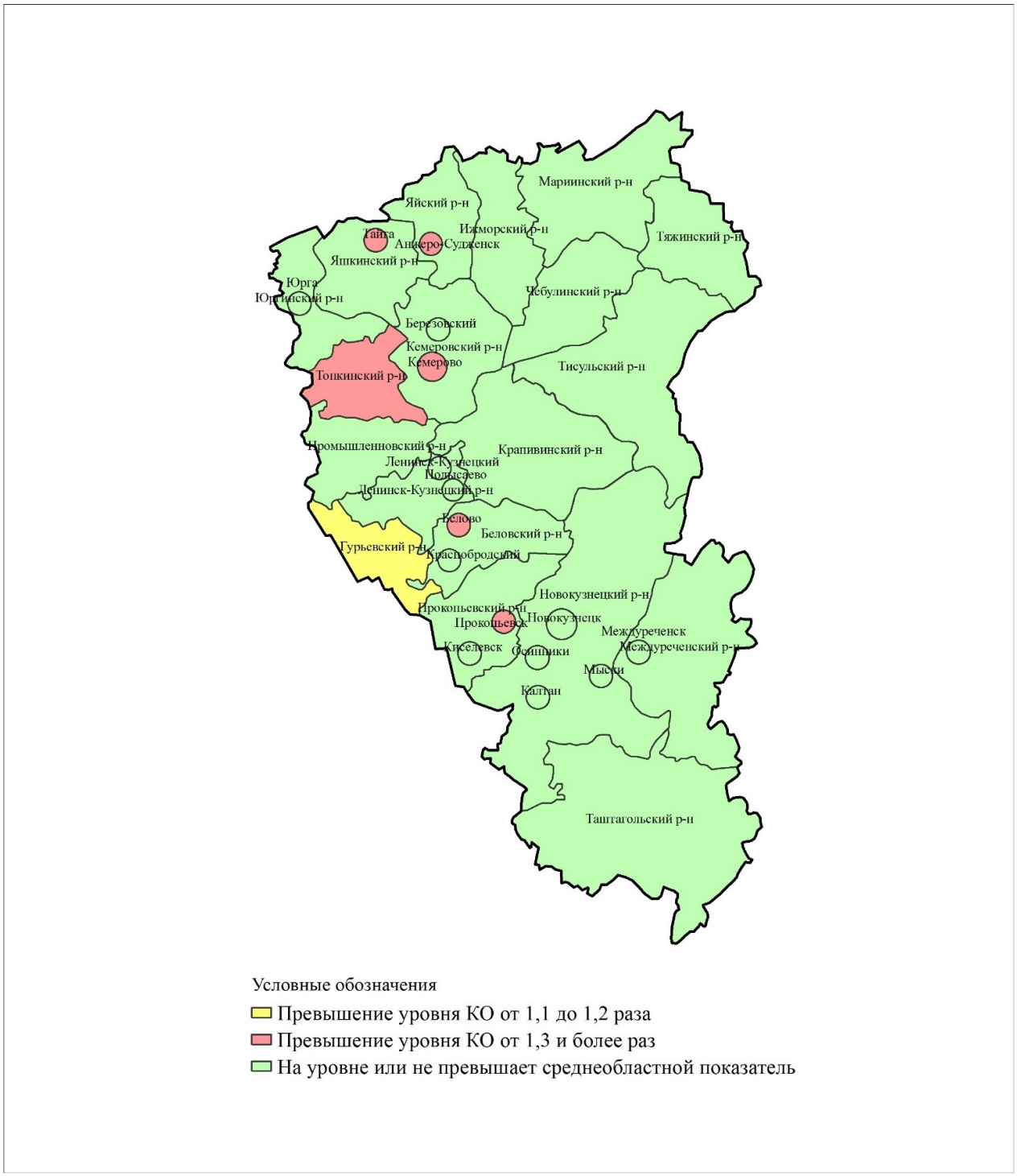


Рис. 60. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости подростков 15–17 лет травмами и отравлениями в 2019 г.

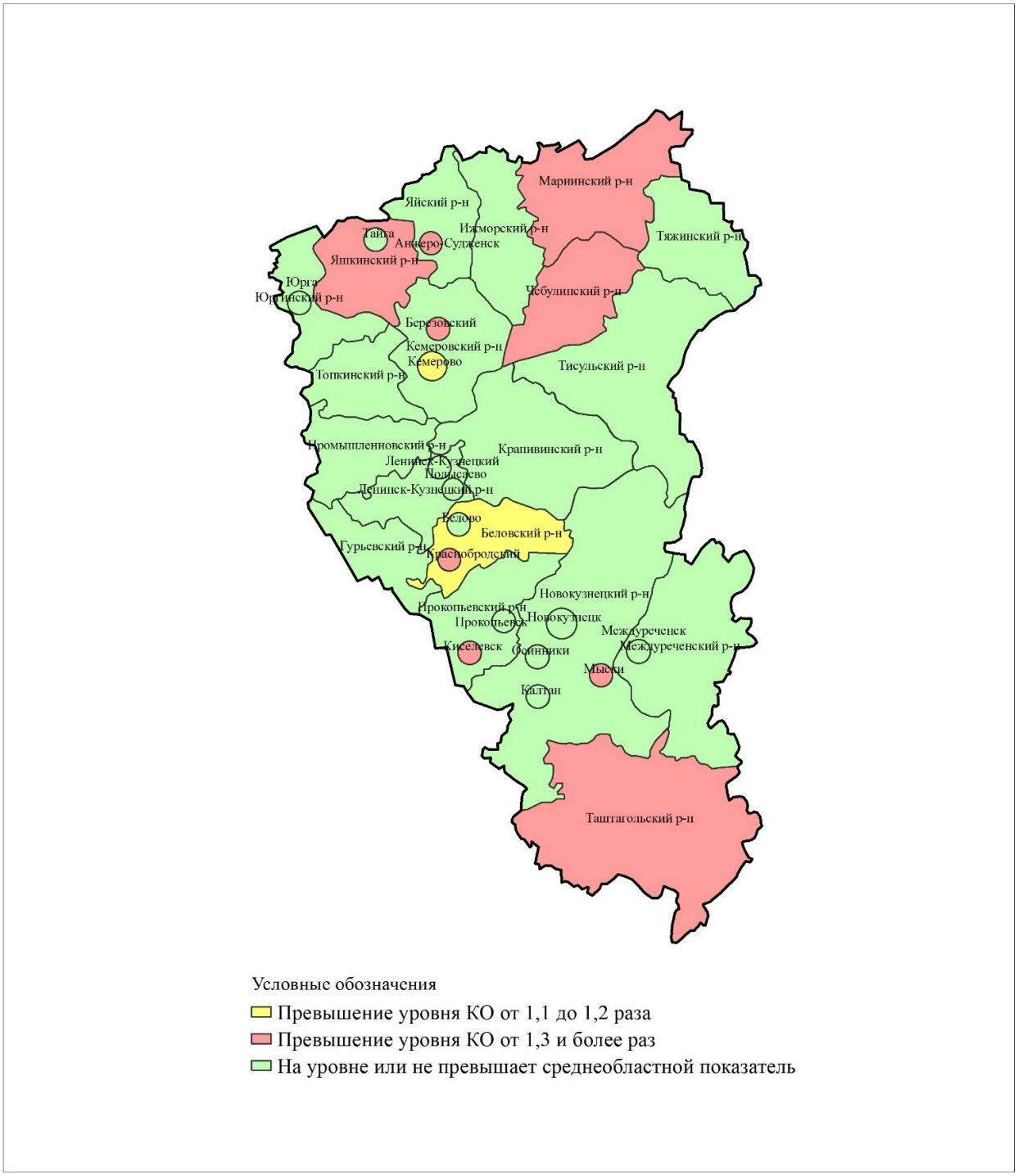


Рис. 61. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости подростков 15–17 лет болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в 2019 г.

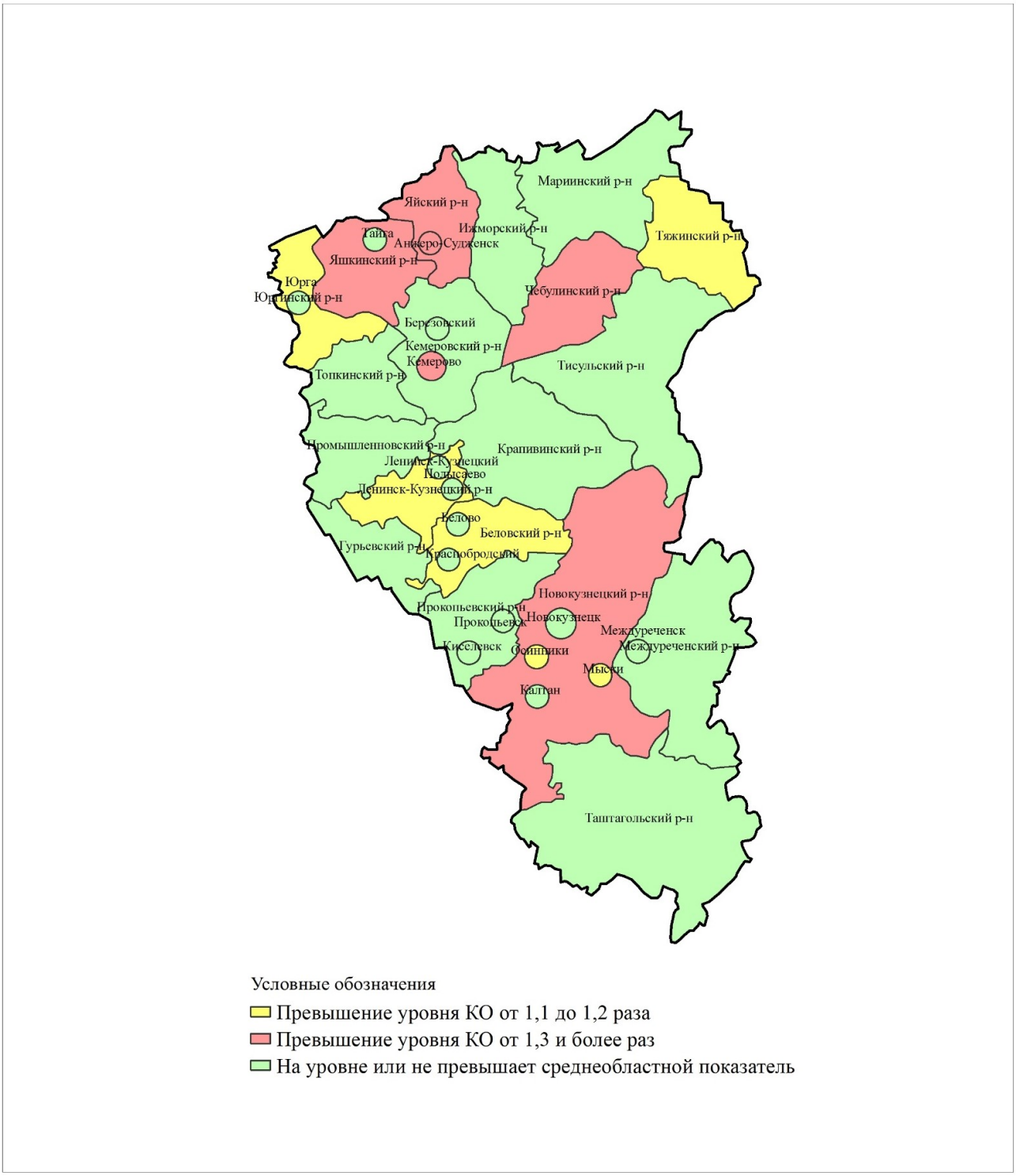


Рис. 62. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет и старше болезнями органов дыхания в 2019 г.

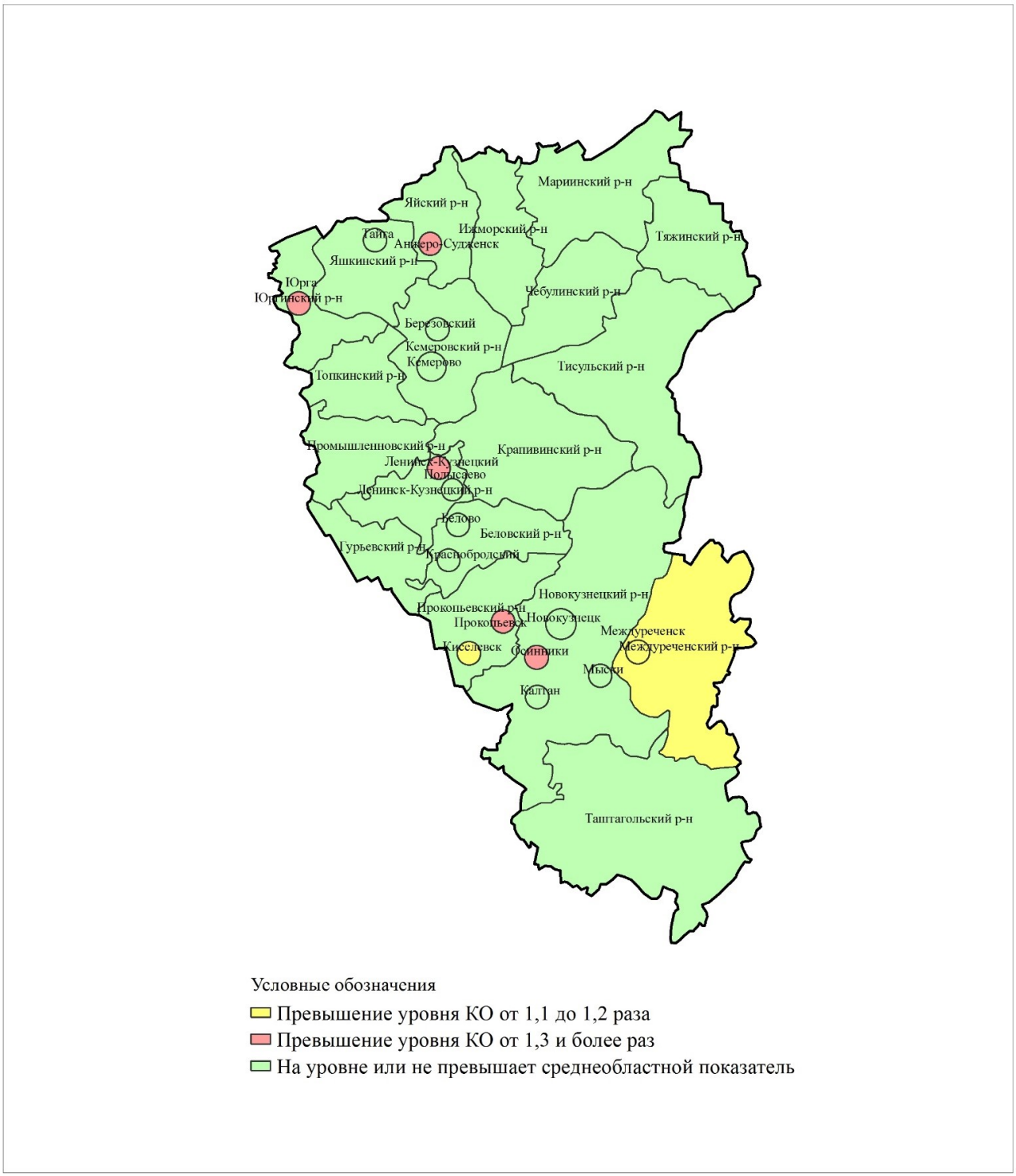


Рис. 63. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет травмами и отравлениями в 2019 г.

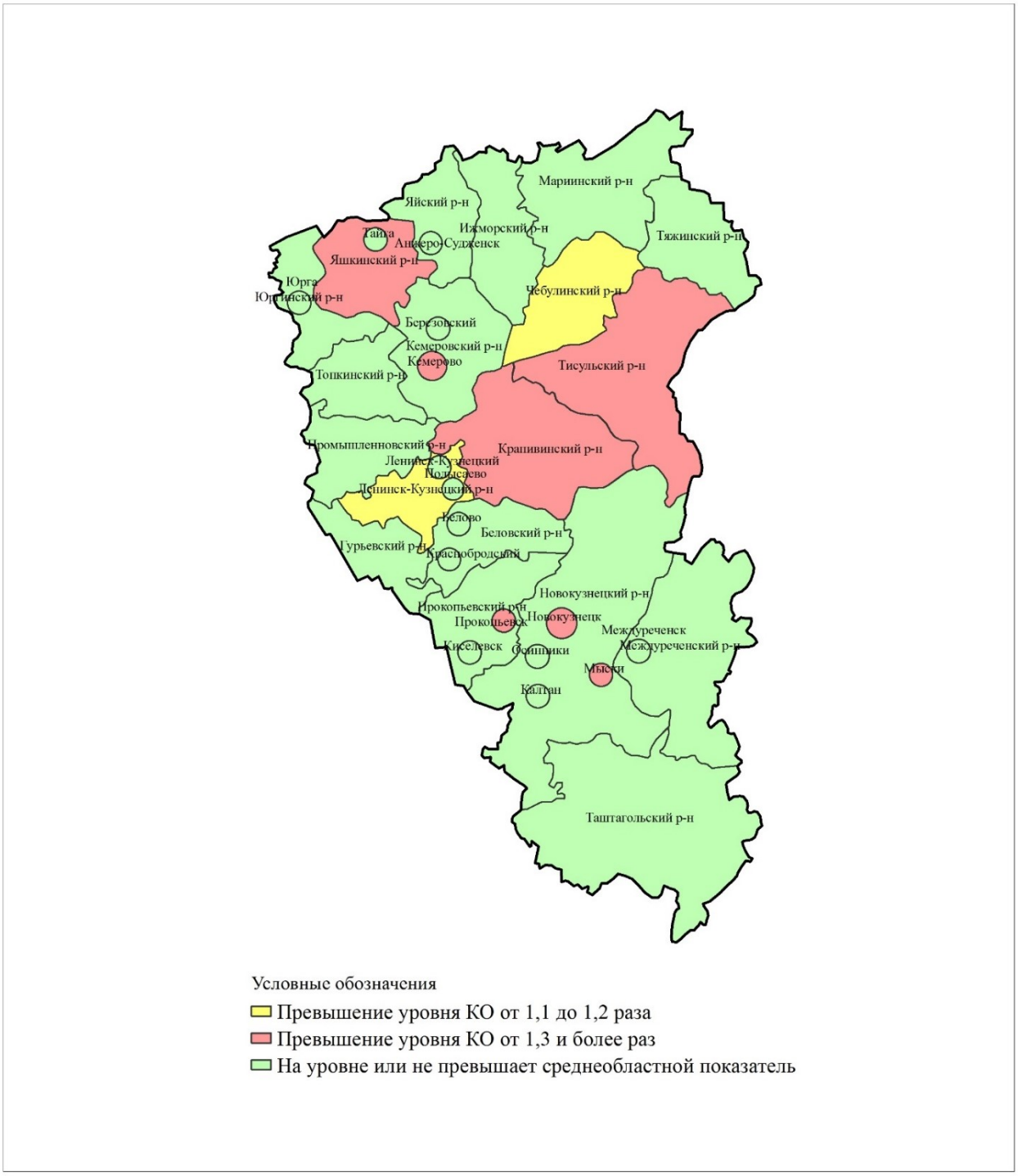


Рис. 64. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет болезнями мочеполовой системы в 2019 г.

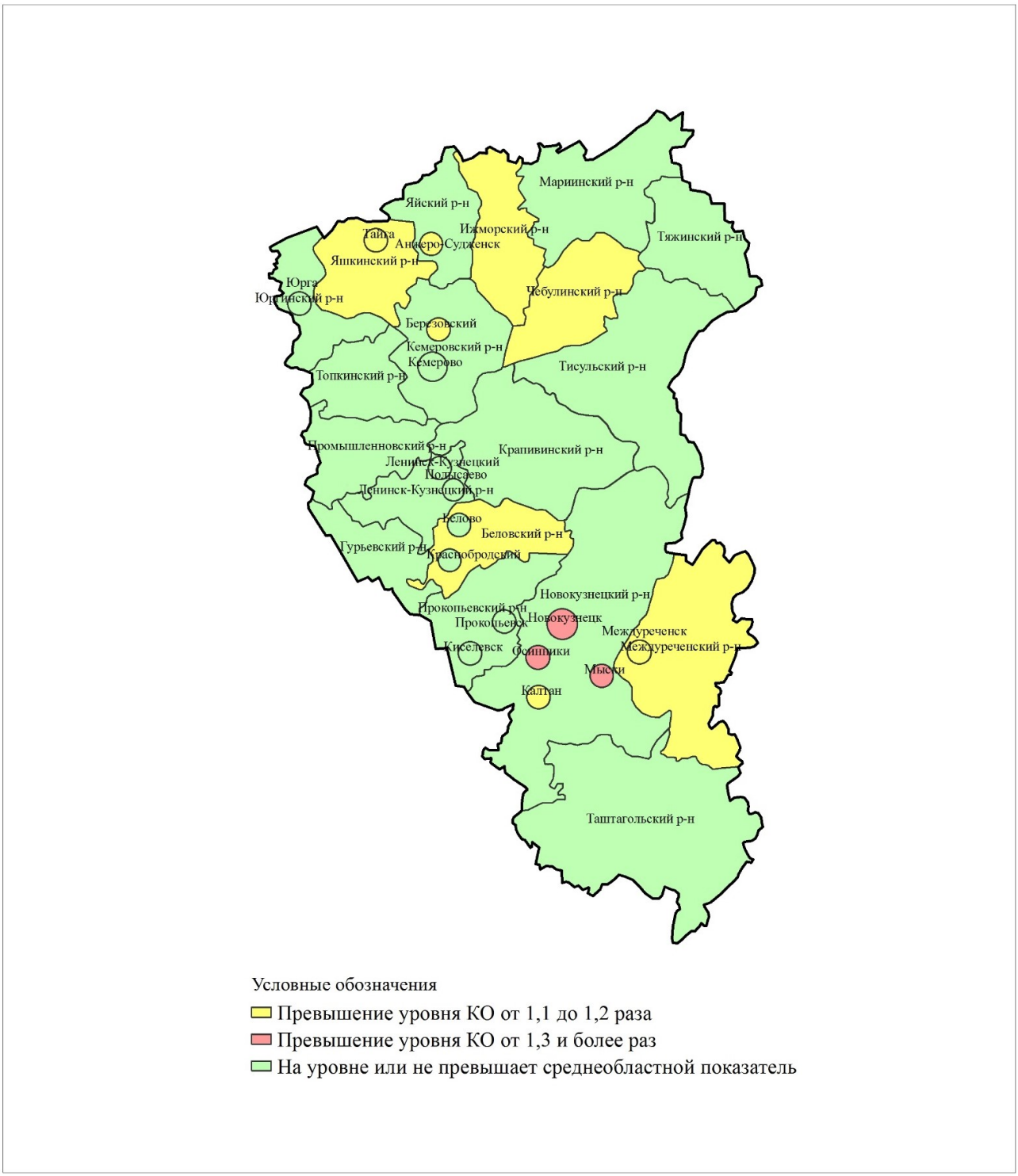


Рис. 65. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения злокачественными новообразованиями в 2019 г.

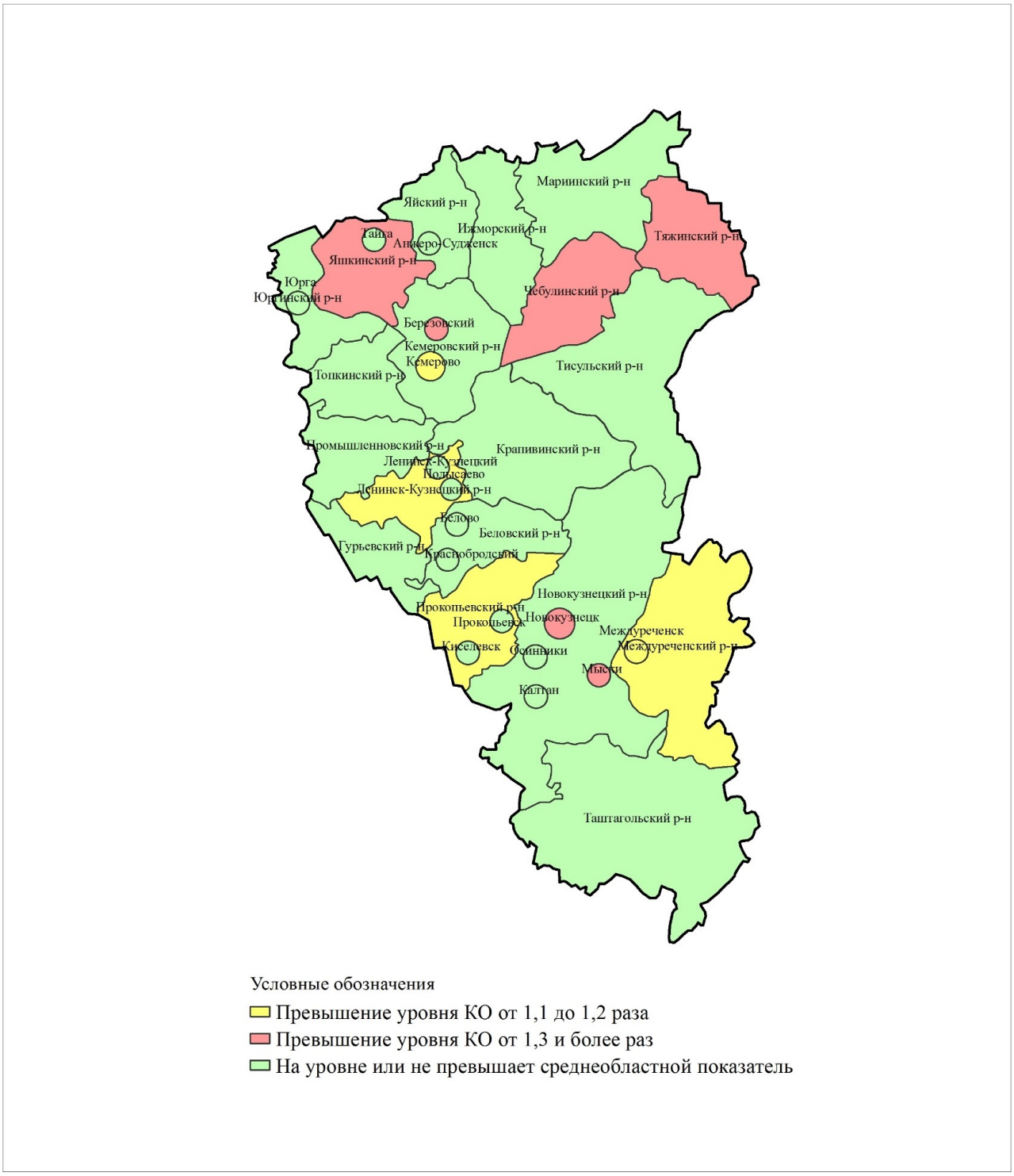


Рис.66. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения, связанной с йодной недостаточностью в 2019 г.

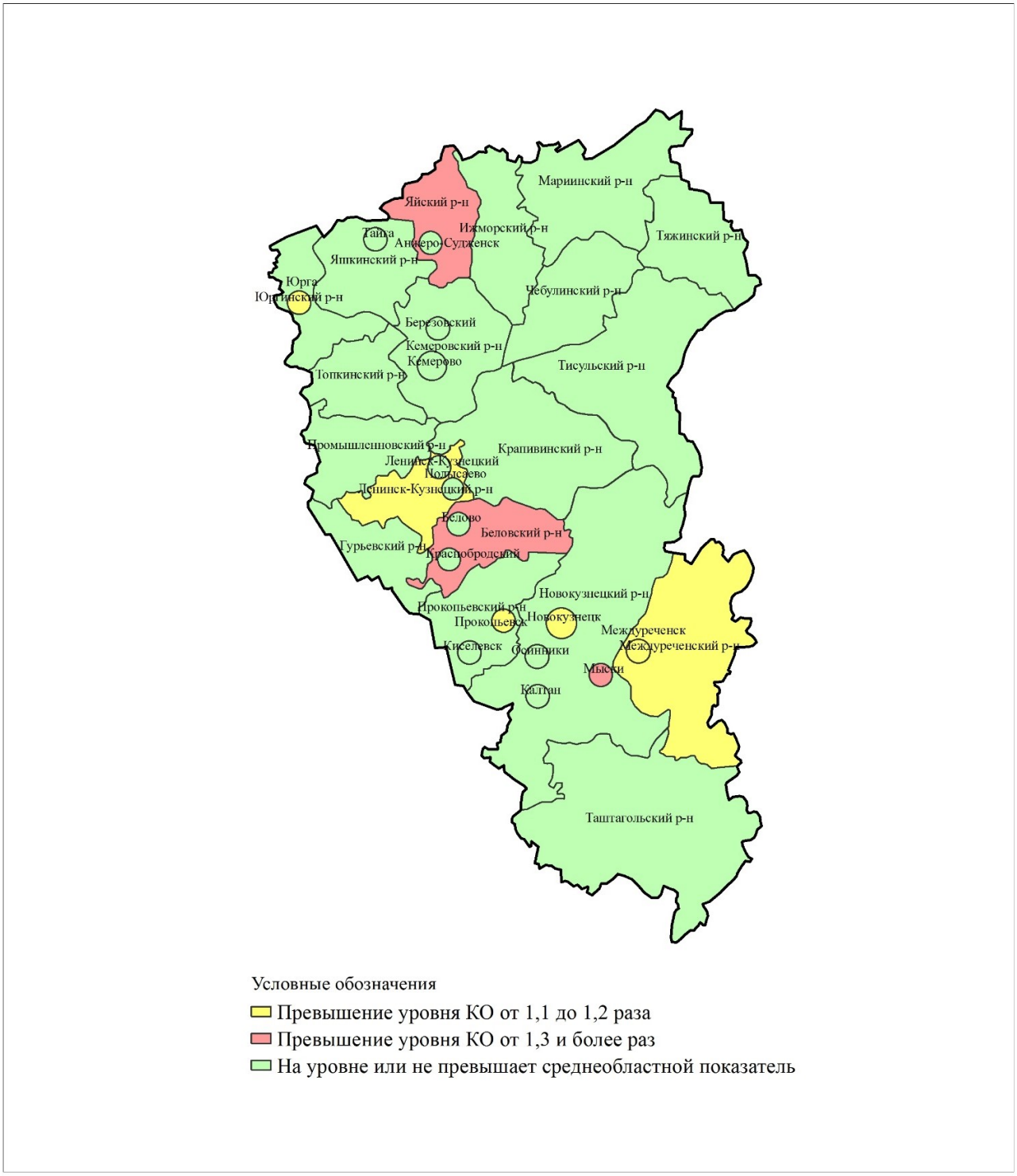


Рис. 67. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню инвалидности среди детей до 17 лет в 2019 г.

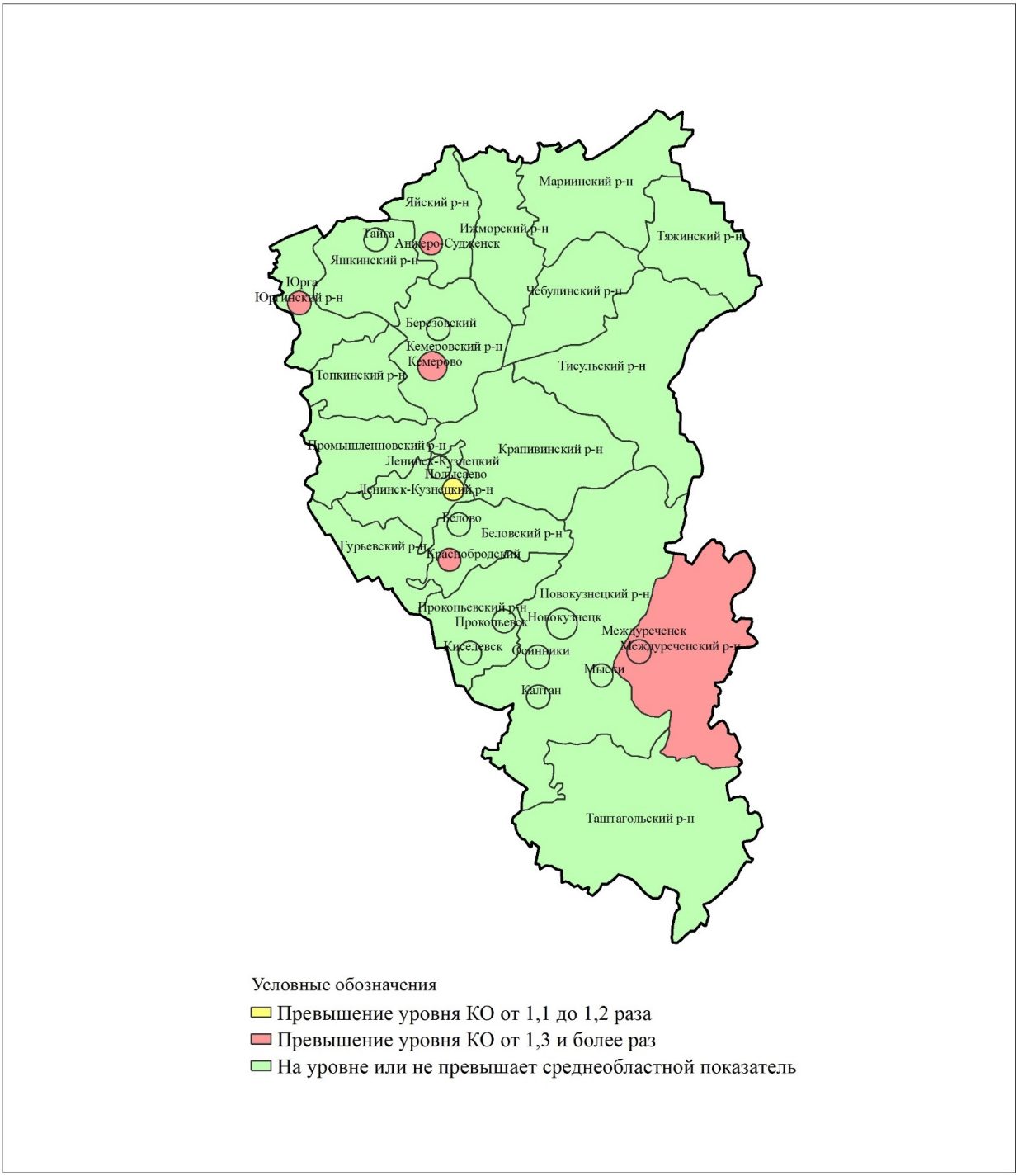


Рис. 68. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню заболеваемости детей первого года жизни в 2019 г.

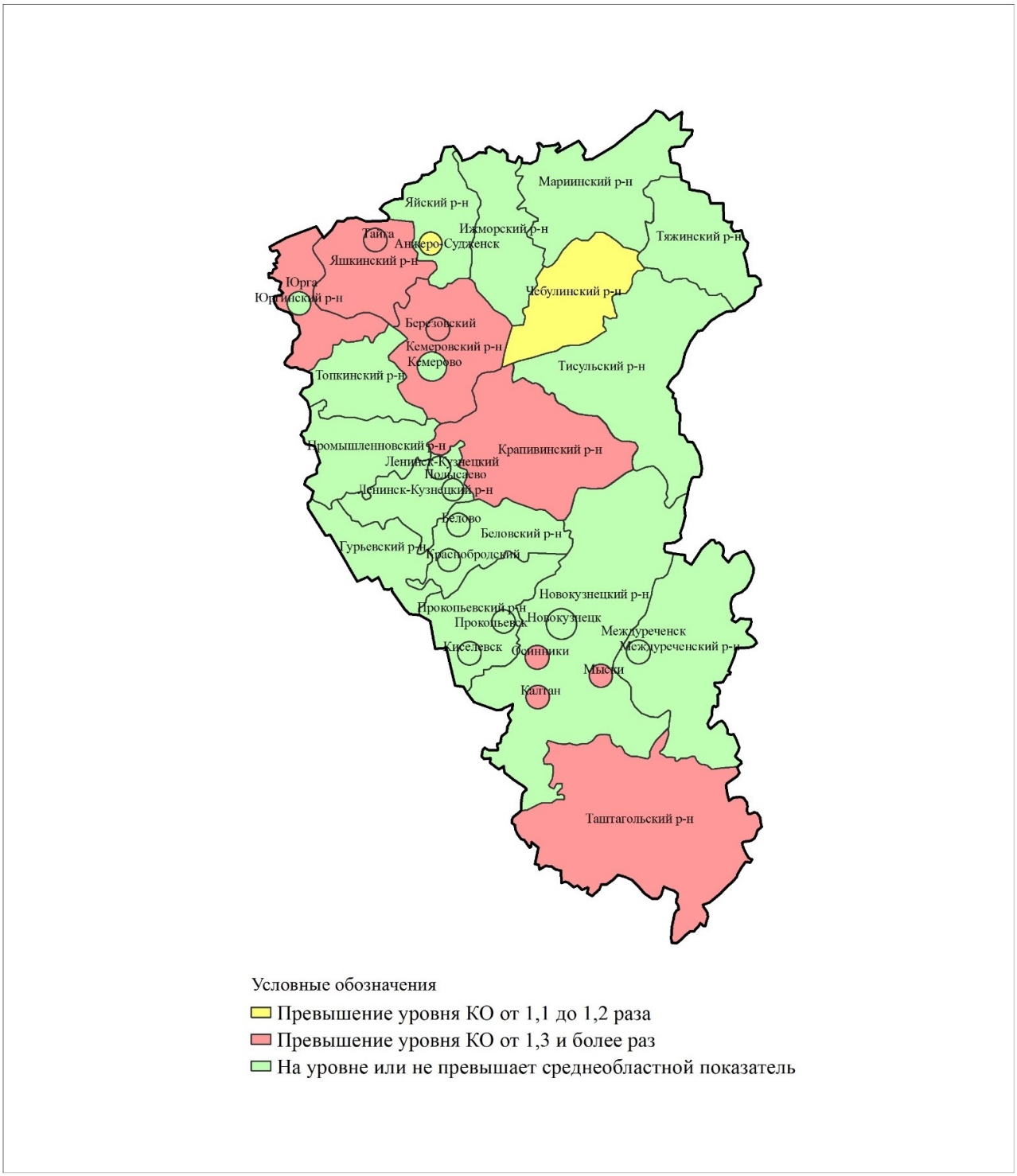


Рис. 69. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения психическими расстройствами в 2019 г.

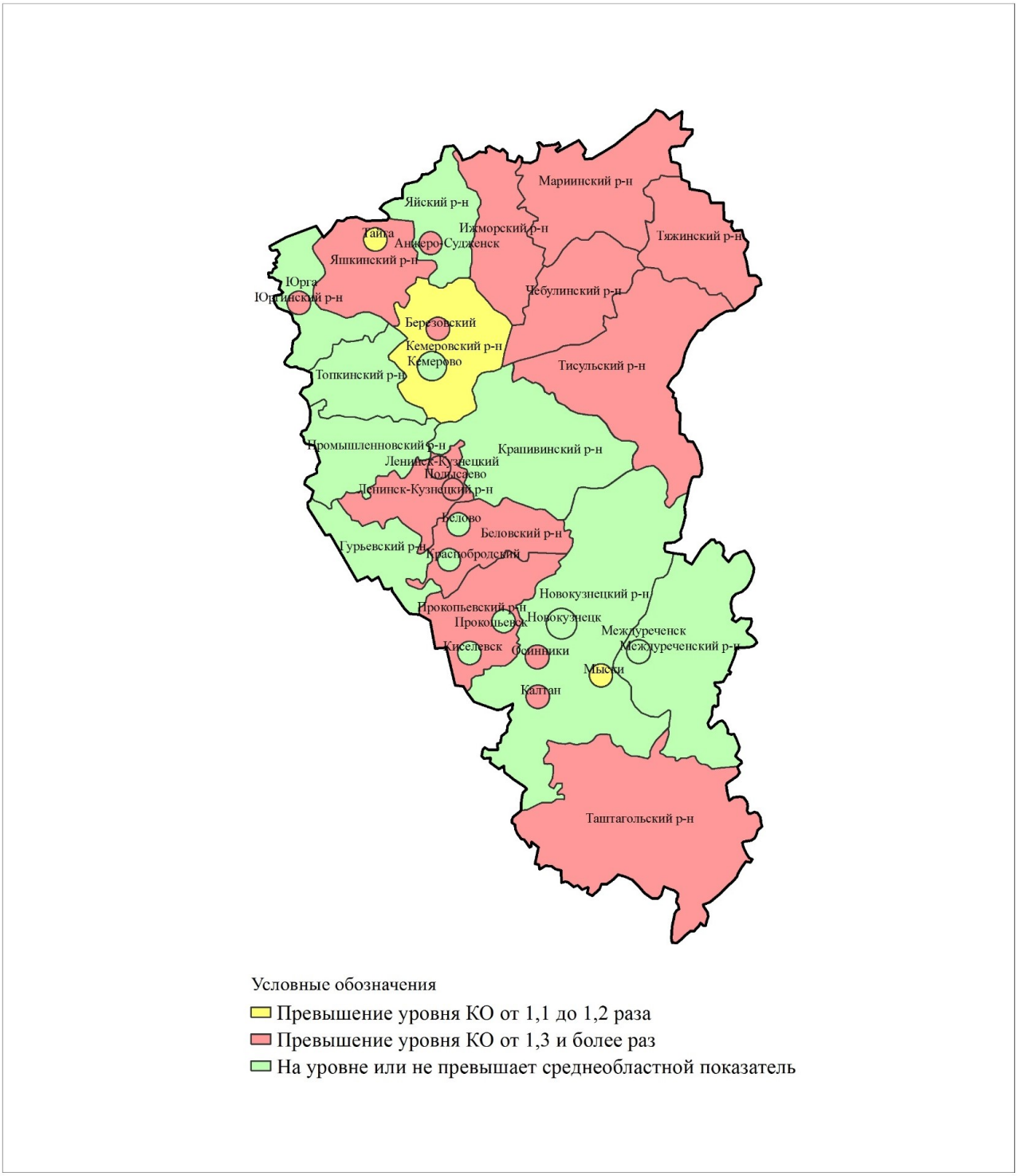
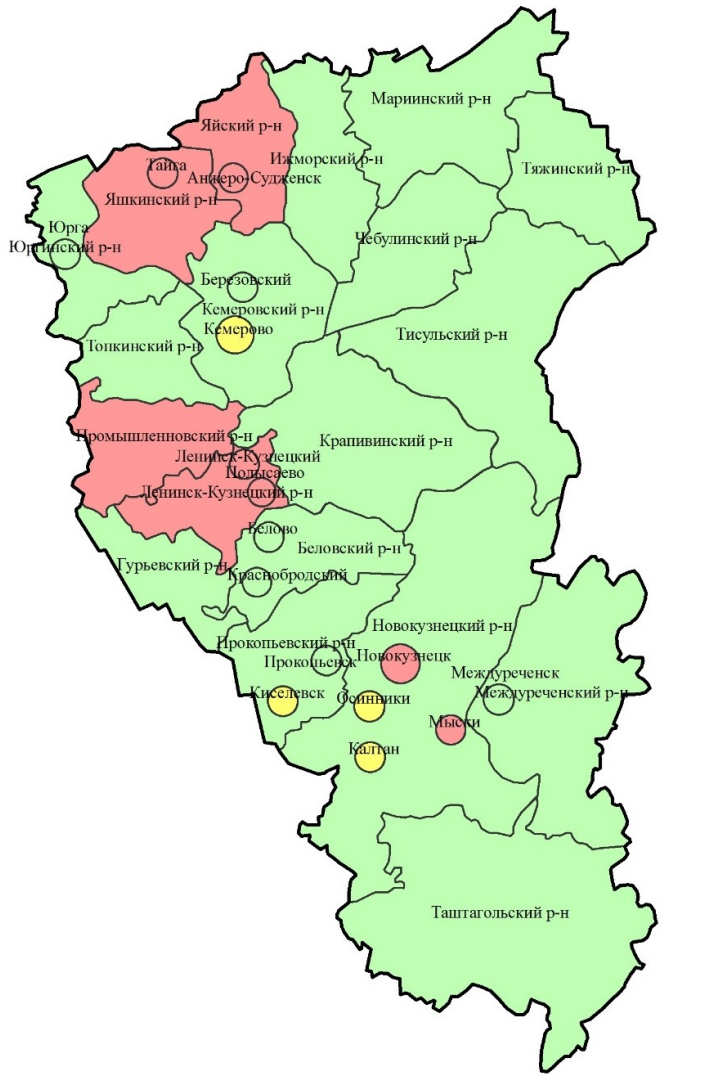


Рис. 70. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения хроническим алкоголизмом в 2019 г.



Условные обозначения

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

Рис. 71. Распределение муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения наркоманией в 2019 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 2020 г. периодические медицинские осмотры работающих во вредных и опасных условиях труда были организованы в 2388 организациях.

Всего на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. подлежало периодическим медицинским осмотрам 260894 работающих (в том числе женщин – 100050), осмотрено 255129 работающих (в том числе женщин – 96731).

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 97,7 % (2019 г. – 97,7 %).

При проведении периодических медицинских осмотров в 2020 г. установлено 465 (83,33 %) диагнозов профессиональных заболеваний, при обращении – 93 (16,67 %) заболевания.

В 2020 г. Управлением подготовлено 804 санитарно-гигиенических характеристики условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания.

В 2020 г. у 531 человека диагноз профессионального заболевания (отравления) подтвержден, в 27 (2019 г. – 32) случаях больным установлено 2 и более диагноза, что составило 5,08 % (2019 г. – 4,95 %) от общего числа пострадавших (табл. 119).

Таблица 119

Сведения о числе лиц с впервые установленными профессиональными заболеваниями (отравлениями) в 2018–2020 гг.

Наименование территории	2018		2019		2020	
	всего	в т. ч. женщин	всего	в т. ч. женщин	всего	в т. ч. женщин
Кемеровская область – Кузбасс	773	32	646	37	531	18
Российская Федерация	***4 147***	***508***	***3651***	***431***	***Нет данных***	***Нет данных***

Всего зарегистрировано 558 (2019 г. – 678) случаев хронических профессиональных заболеваний. В том числе у женщин зарегистрировано 18 заболеваний (2019 г. – 40).

Показатель профессиональной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе на 10 тыс. занятого населения в 2020 г. составил 7,34 (2019 г. – 8,64), что превышает аналогичный показатель по Российской Федерации в 7 раз и связано с высокой распространенностью профессиональных заболеваний на предприятиях угольной промышленности.

Наибольшее распространение профессиональная заболеваемость (число заболеваний на 10 тыс. занятого населения) получила в городах: Калтан – 57,04, Междуреченск – 49,59, Осинники – 24,06, Мыски – 13,28, Киселевск – 13,01, Ленинск-Кузнецкий – 10,78; районах: Прокопьевский – 18,93, Таштагольский – 17,06, Ленинск – Кузнецкий – 8,11 (табл. 120).

Таблица 120

Зарегистрировано профессиональных заболеваний (отравлений) по территориям Кемеровской области – Кузбасса в 2018–2020 гг.

Территория	2018		2019		2020	
	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	4,54	6	3,87	2	1,39
г. Белово	79	15,86	43	8,94	37	7,89
г. Березовский	17	19,19	22	25,93	5	6,02
г. Гурьевск	4	4,83	0	0	0	0
г. Калтан	30	46,39	37	58,54	35	57,04
г. Кемерово	15	1,13	16	1,20	9	0,67
г. Киселевск	53	29,00	25	13,50	23	13,01
г. Ленинск-Кузнецкий	37	10,97	29	8,54	35	10,78
г. Междуреченск	162	54,63	184	62,71	146	49,59
г. Мыски	43	45,32	21	21,66	12	13,28
г. Новокузнецк	158	10,26	128	8,29	150	11,80
г. Осинники	27	30,98	24	29,05	19	24,06
г. Прокопьевск	52	16,87	51	17,72	14	4,90
г. Таштагол	20	17,79	0	0	0	0
г. Юрга	3	1,90	0	0	3	2,08
г. Мариинск	0	0	0	0	0	0
Гурьевский район	0	0	7	8,49	3	3,82
Ижморский район	0	0	0	0	0	0
Кемеровский район	25	14,94	16	9,89	6	3,69
Крапивинский район	0	0	1	3,03	0	0
Ленинск-Кузнецкий район	3	5,60	2	3,85	4	8,11
Прокопьевский район	51	33,35	42	21,68	36	18,93
Промышленновский район	0	0	0	0	0	0
Таштагольский район	0	0	23	20,36	19	17,06
Тисульский район	0	0	0	0	0	0
Топкинский район	0	0	0	0	0	0
Тяжинский район	0	0	1	2,63	0	0
Яшкинский район	0	0	0	0	0	0
Яйский район	0	0	0	0	0	0

В 2020 г. зарегистрирован 446 (79,93 %) случаев заболеваний на предприятиях по добыче полезных ископаемых, в том числе 421 (75,45 %) случай заболеваний зарегистрирован на предприятиях по добыче угля.

На долю обрабатывающих производств приходится 63 (11,29 %) заболевания, на предприятиях транспортировки и хранения – 27 (4,83 %) случаев заболеваний, строительства – 18 (3,23 %), предприятий по обеспечению электрической энергией, газом, паром; кондиционирования воздуха – 1 (0,18 %), организаций по деятельности в

области здравоохранения и социальных услуг – 1 (0,18 %) (табл. 121).

Таблица 121

Структура хронических профессиональных заболеваний (отравлений) в Кемеровской области – Кузбассе по видам экономической деятельности

Виды экономической деятельности	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Всего, из них:	786	678	558	100	100	100
Добыча полезных ископаемых	631	562	446	80,28	82,90	79,93
в том числе, добыча угля	*597*	*524*	*421*	*75,95*	*77,27*	*75,45*
Обрабатывающие производства	73	58	63	9,29	8,55	11,29
Транспортировка и хранение	32	26	27	4,07	3,83	4,83
Строительство	32	20	18	4,07	2,95	3,23
Обеспечение электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха; водоснабжение; водоотведение; организация сбора и утилизации отходов	15	6	1	1,91	0,89	0,18
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	1	3	1	0,13	0,44	0,18
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	1	3	0	0,13	0,44	0
Государственное управление, обеспечение военной безопасности; социальное обеспечение	0	0	1	0	0	0,18
Деятельность административная и сопутствующие услуги	0	0	1	0	0	0,18

Наибольшее число пострадавших зарегистрировано в организациях и на предприятиях: ООО «Распадская Угольная Компания» – 140 человек, ПАО «Угольная Компания «Южный Кузбасс» – 51, АО «УК «Кузбассразрезуголь» – 41, АО «ЕВРАЗ ЗСМК» – 34, АО «РУСАЛ Новокузнецкий алюминиевый завод» – 33, АО «СУЭК – Кузбасс» – 30, ООО «Компания ЗапСибУголь» – 29.

В наибольшей степени подвержены профессиональным заболеваниям рабочие основных профессий предприятий по добычи угля. На шахтах в профессии проходчик зарегистрировано 104 заболевания, машинист горных выемочных машин – 57, горнорабочий очистного забоя – 52, электрослесарь подземный – 55, горнорабочий подземный – 13, горномонтажник подземный – 15. На угольных разрезах у машинистов экскаватора – 33 заболевания, у водителей, занятых на транспортировании горной массы в технологическом процессе – 36 заболеваний, машинистов бульдозера – 12, машинистов буровой установки – 10. На предприятиях обрабатывающих производств в профессии электролизник расплавленных солей – 18 заболеваний, машинист крана –12 заболеваний, электрогазосварщик – 6, электрослесарь дежурный и по ремонту оборудования – 5 заболеваний.

Наиболее высокие показатели по видам профессиональной заболеваемости на 10 тыс. работающего населения зарегистрированы по следующим видам экономической деятельности: добыча полезных ископаемых – 46,36, обрабатывающие производства – 6,66 строительство – 5,50, транспортировка и хранение – 2,06 (табл. 122).

Таблица 122

Показатели профессиональной заболеваемости в Российской Федерации и Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2020 гг., число заболеваний на 10 тыс. занятого населения

	2018	2019	2020
Российская Федерация	***1,17***	***1,03***	*
Кемеровская область – Кузбасс	9,96	8,64	7,34
Добыча полезных ископаемых	65,01	55,51	46,36
В том числе, добыча угля	*66,93*	*56,25*	*50,63*
Обрабатывающие производства	7,77	6,14	6,66
Транспортировка и хранение	4,76	3,87	2,06
Строительство	9,04	5,64	5,50
Обеспечение электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха; водоснабжение; водоотведение; организация сбора и утилизации отходов	3,06	1,16	0,26
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	0,12	0,36	0,12
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	0,90	2,91	0

* - нет данных

В структуре профессиональной патологии в зависимости от воздействующего вредного производственного фактора по-прежнему на первом месте профессиональная патология вследствие воздействия на организм работников физических факторов (шума и вибрации) производственных процессов, доля которых в 2020 г. снизилась и составила – 44,98 %. Второе ранговое место за профессиональной патологией вследствие воздействия физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем – 36,74 %. Третье и четвертое места соответственно за профессиональными заболеваниями от воздействия промышленных аэрозолей – 12,01 % и заболеваниями (интоксикациями), вызванными химическими веществами – 6,09 % (табл. 123).

Таблица 123

Структура профессиональной патологии в Кемеровской области – Кузбассе по производственным факторам, вызвавшим заболевание, в 2018–2020 гг.

Производственный фактор	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Физические факто-ры, в том числе:	380	332	251	48,34	48,97	44,98
Шум	*180*	*194*	*144*	*22,9*	*28,62*	*25,81*
Вибрация	*200*	*138*	*107*	*25,44*	*20,35*	*19,17*
Физические перегрузки	293	246	205	37,28	36,28	36,74
Промышленные аэрозоли	82	67	67	10,43	9,88	12,01
Химический	30	30	34	3,82	4,43	6,09
Биологический	0	3	1	0	0,44	0,18
Аллергены	0	0	0	0	0	0
Канцерогены	1	0	0	0,13	0	0
Всего	786	678	558	100	100	100

В угольной отрасли также на первом месте профессиональная патология вследствие воздействия на организм работников физических факторов (шума и вибрации) производственных процессов – 51,07 %, второе ранговое место занимает профессиональная патология вследствие воздействия физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем – 35,87 % (табл. 124).

Таблица 124

Структура профессиональной патологии в угольной отрасли в Кемеровской области – Кузбассе по производственным факторам, вызвавшим заболевание

Производственный фактор	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Физические факторы, в том числе:	301	275	215	50,41	52,48	51,07
Шум	146	162	124	24,45	30,92	29,45
Вибрация	155	113	91	25,96	21,56	21,62
Физические перегрузки	230	198	151	38,53	37,79	35,87
Промышленные аэрозоли	66	49	55	11,06	9,35	13,06
Химический	0	2	0	0	0,38	0
Канцерогены	0	0	0	0	0	0
Всего Кемеровская область – Кузбасс	597	524	421	100	100	100

В 2020 г. у женщин выявлено 18 случаев хронических профзаболеваний.

В формировании профессиональных заболеваний в 2020 г. у женщин ведущее место занимают обрабатывающие производства 66,67 % и предприятия по добыче угля 27,78 % от общего числа заболеваний, зарегистрированных у женщин; на медицинские организации приходится – 5,55 % заболеваний (табл. 125).

Таблица 125

Структура хронических профессиональных заболеваний (отравлений) у женщин в Кемеровской области – Кузбассе по видам экономической деятельности в 2018–2020 гг.

Виды экономической деятельности	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Добыча полезных ископаемых	15	16	5	44,12	40,00	27,78
в том числе, добыча угля	*13*	*14*	*4*	*38,23*	*35,00*	*22,22*
Обрабатывающие производства	9	16	12	26,47	40,00	66,67
Транспортировка и хранение	1	1	0	2,94	2,50	0
Строительство	1	0	0	2,94	0	0
Обеспечение электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха; водоснабжение; водоотведение; организация сбора и утилизации отходов	8	3	0	23,53	7,50	0
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	0	3	1	0	7,50	5,55
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	0	1	0	0	2,50	0
Всего	34	40	18	100	100	100

Среди женщин наибольшее число профессиональных заболеваний зарегистрировано в профессиях: машинист крана – 6 случаев, машинист (кочегар) котельной – 2 случая.

В 2020 г. на первом месте профессиональная патология вследствие воздействия на организм работников физических факторов (шума и вибрации) производственных процессов – 38,89 % (в 2019 г. – 17,5 %, в 2018 г. – 8.82 %), второе ранговое место занимает профессиональная патология вследствие воздействия физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем – 33,33 %, на третьем месте профессиональная патология вследствие воздействия на организм работниц промышленных аэрозолей – 22,22 % (табл. 126).

Таблица 126

Структура профессиональной патологии у женщин по производственным факторам, вызвавшим заболевание, в 2018–2020 гг.

Производственный фактор	Число заболеваний			Удельный вес, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Физические факторы, в том числе:	3	7	7	8,82	17,5	38,89
Шум	*1*	*1*	*3*	*2,94*	*2,50*	*16,67*
Вибрация	*2*	*6*	*4*	*5,88*	*15,00*	*22,22*
Физические перегрузки	26	18	6	76,47	45,00	33,33
Промышленные аэрозоли	2	7	4	5,88	17,50	22,22
Химический	3	5	0	8,83	12,50	0
Биологический	0	3	1	0	0	5,56
Аллергены	0	0	0	0	0	0
Всего	34	40	18	100	100	100

В зависимости от длительности работы в контакте с вредными производственными факторами незначительная часть профессиональных заболеваний регистрировалась при стаже 6 – 10 лет – 0,54 %. Основная часть профессиональных заболеваний регистрировалась при стаже 21 – 30 лет (табл. 127).

Таблица 127

Стажевая структура хронических профессиональных больных в 2018–2020 гг.

Стаж	Число случаев			Удельный вес, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Менее 5 лет	0	0	0	0	0	0
6 - 10 лет	5	1	3	0,64	0,15	0,54
11 - 15 лет	16	20	15	2,03	2,95	2,69
16 - 20 лет	72	67	58	9,16	9,89	10,39
21 - 30 лет	456	376	327	58,01	55,45	58,60
31 - 40 лет	230	204	147	29,26	30,09	26,34
Более 40 лет	7	10	8	0,9	1,47	1,44

В возрастных группах наибольший удельный вес пострадавших в возрасте от 51 до 60 лет – 59,14 % и от 41 до 50 лет – 32,97 % от общего числа, у женщин от 51 до 60 лет – 83,33 % и от 41 до 50 лет – 16,67 % от числа заболевших женщин (табл. 127).

Обстоятельствами и условиями возникновения хронических профессиональных заболеваний в 2020 г. послужили: несовершенство технологических процессов в 58,06

% случаев, конструктивные недостатки средств труда – 41,76 %, профессиональный контакт с инфекционным агентом – 0,18 %

Наибольшее число пострадавших работников на рабочих местах с вредными условиями труда 2 степени (класс 3.2) – 380 (64,88 %) (табл. 128).

Таблица 128

Распределение профессиональных заболеваний по степени выраженности параметров основного производственного фактора в 2018–2020 гг.

Класс условий труда	2018		2019		2020	
	Число случаев	Удельный вес, %	Число случаев	Удельный вес, %	Число случаев	Удельный вес, %
Оптимальный (1)	0	0	0	0	0	0
Допустимый (2)	0	0	0	0	0	0
Вредный 1 степени (3.1)	209	26,6	272	40,12	160	28,67
Вредный 2 степени (3.2)	502	63,87	380	56,05	362	64,88
Вредный 3 степени (3.3)	71	9,03	22	3,24	36	6,45
Вредный 4 степени (3.4)	4	0,5	4	0,59	0	0
Опасный (экстремальный) (4)	0	0	0	0	0	0
Всего	786	100	678	100	558	100

В 47,49 % случаях (2019 г. – 36,58 %) профессиональные заболевания протекали с утратой трудоспособности, у женщин – в 50,00 % случаях (2019 г. – 52,50 %).

Лиц с впервые установленной инвалидностью вследствие профессионального заболевания в 2020 г. не установлено.

Все диагнозы хронических профессиональных заболеваний установлены в специализированных лечебно-профилактических учреждениях: в центрах профпатологии – 53,05 % (2019 г. – 55,60 %), в клинике профессиональных заболеваний ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» г. Новокузнецк – 46,95 % (2019 г. – 44,40 %).

1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе

В Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. по данным отчетной формы № 2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» зарегистрировано 86373 случая инфекционных и паразитарных болезней, 654123 случая гриппа и острых респираторных вирусных инфекций. За 2019–2020 гг. отмечен прирост инфекционной заболеваемости по 14 нозоформам, снижение – по 64 нозоформам, не зарегистрировано случаев заболеваний по 43 нозоформам, заболеваемость не претерпела существенных изменений по 10 нозоформам.

В 2020 г. не зарегистрировано случаев заболеваний дифтерией, корью, краснухой, эпидемическим паротитом, полиомиелитом, столбняком, брюшным тифом, паратифом.

По сравнению с 2019 г. зарегистрировано снижение заболеваемости сальмонеллезами на 15,2 %, острыми кишечными инфекциями – на 43,1 %, в т.ч. дизентерией – на 73,2 %, острыми кишечными инфекциями с установленным возбудителем – на 51,8 %, острыми кишечными инфекциями с неустановленным возбудителем – на 36,5 %.

В группе инфекций с аэрозольным механизмом передачи отмечается снижение

заболеваемости коклюшем – на 66,8 %, скарлатиной – на 71,1 %, ветряной оспой – на 8,0 %.

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами снизилась на 53,9 %, в том числе острым вирусным гепатитом А – на 51,2 %.

Рост заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями составил 9,0 %. Число заболевших гриппом снизилось на 47,0 %.

В 2020 г. случаев поствакцинальных осложнений не зарегистрировано.

В группе социально-обусловленных инфекций по сравнению с 2019 г. отмечается снижение заболеваемости по следующим инфекционным нозологиям: туберкулез – на 26,1 %, ВИЧ-инфекция – на 24,3 %, сифилис – на 57 %, гонококковая инфекция – на 7,4 %.

Число обращений с укусами животных в 2020 г. на 8,8 % ниже 2019 г.

Отмечено снижение заболеваемости по паразитарным болезням: аскаридоз – на 46,4 %, энтеробиоз – на 42,5 %, дифиллоботриоз – на 23,3 %, лямблиоз – на 48,3 %, бластоцистоз – на 53,8 %, токсокароз – на 55,1 %, описторхоз – на 35,9 %.

Зарегистрирован рост заболеваемости тениозом на 36,4 %, заболеваемость эхинококкозом сохранилась на уровне 2019 г.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. случаев заболевания малярией не зарегистрировано.

1.3.1. Социально-обусловленные болезни (туберкулез, ВИЧ, ИППП)

Туберкулез

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 1927 впервые выявленных случаев активного туберкулеза, с учетом больных, выявленных в учреждениях пенитенциарной системы. Показатель заболеваемости туберкулезом составил 72,5 на 100 тыс. населения, что на 22,6 % ниже, чем в 2019 г. (рис. 72). В сравнении с 2016 г. заболеваемость снизилась на 29,1 %.

В учреждениях пенитенциарной системы выявлено 207 случаев заболевания туберкулезом (2019 г. – 229 случаев).

Уровень заболеваемости туберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. в 2,4 раза выше среднероссийского показателя (29,81 на 100 тыс. населения) и на 42,1 % выше, чем по СФО (51,01 на 100 тыс. населения).

Рис. 72. Заболеваемость туберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе с учетом случаев заболевания, выявленных в учреждениях пенитенциарной системы, в 2011–2020 гг., на 100 тыс. населения

Среди постоянного населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. зарегистрировано 1720 впервые выявленных случаев активного туберкулеза. Показатель заболеваемости составил 64,71 на 100 тыс. населения, что на 24,0 % ниже, чем в 2019 г. (рис. 73). В сравнении с 2016 г. заболеваемость снизилась на 29,7 %.

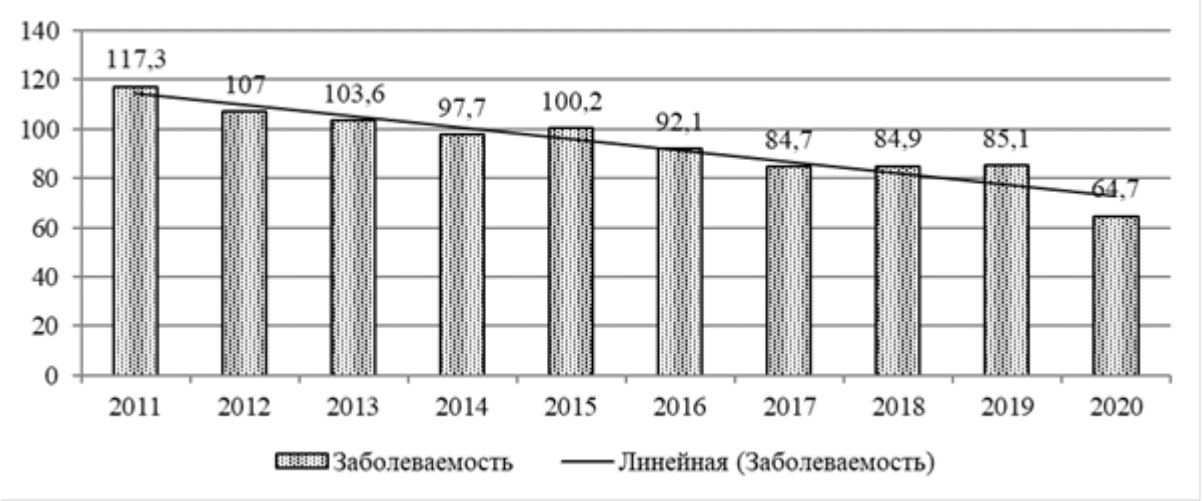


Рис. 73. Заболеваемость туберкулезом постоянного населения Кемеровской области – Кузбасса в 2011–2020 гг., на 100 тыс. населения

На территории 17 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса уровень заболеваемости активным туберкулезом превышает среднеобластной показатель на 0,2–114,3 % (табл. 129).

Таблица 129

Административные территории Кемеровской области – Кузбасса с высокими уровнями заболеваемости активным туберкулезом в 2020 г.

Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
Кемеровская область – Кузбасс	**64,71**
Беловский муниципальный район	138,70
Топкинский муниципальный округ	102,59
Тайгинский городской округ	96,46
Крапивинский муниципальный округ	93,10
Гурьевский муниципальный район	89,90
Новокузнецкий муниципальный район	75,74
Киселевский городской округ	75,17
Калтанский городской округ	74,83
Юргинский муниципальный округ	73,29
Прокопьевский муниципальный район	72,55
Яшкинский муниципальный район	70,25
Тисульский муниципальный район	69,66
Анжеро-Судженский городской округ	69,15
Кемеровский муниципальный округ	65,79
Кемеровский городской округ	65,42

В 2020 г. отмечается снижение заболеваемости туберкулезом детей в возрасте до 14 лет в сравнении с 2019 г. на 4,9 %, показатель заболеваемости – 9,21 на 100 тыс. населения. Среди подростков 15–17 лет заболеваемость снизилась на 27,6 %, показатель заболеваемости – 24,05 на 100 тыс. населения (рис. 74).

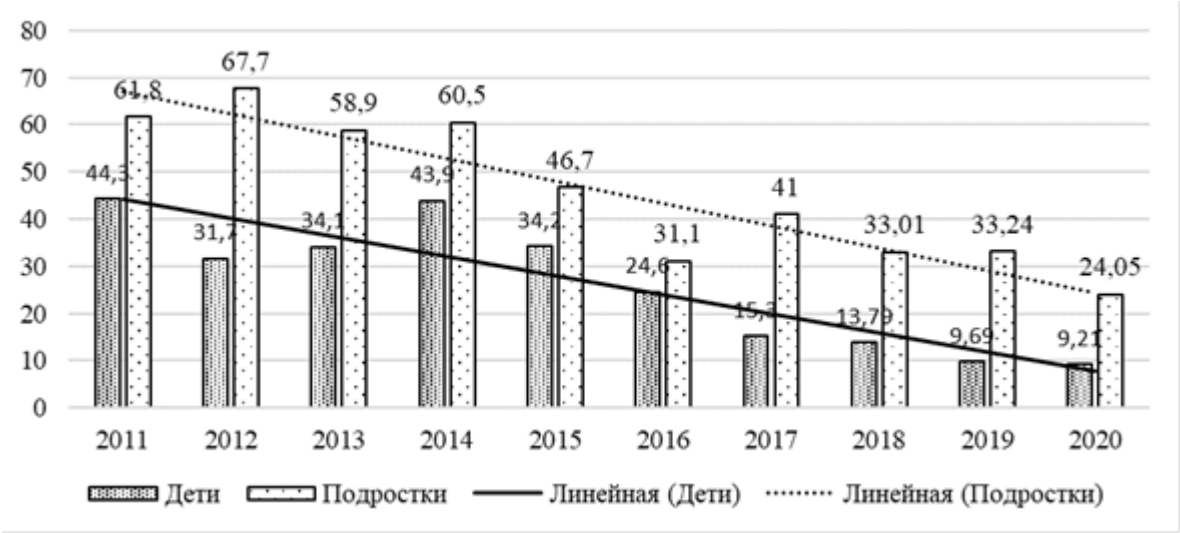


Рис. 74. Заболеваемость туберкулезом детей и подростков
в Кемеровской области – Кузбассе в 2011–2020 гг., на 100 тыс. населения

Показатель заболеваемости активным туберкулезом с выделением микобактерии в окружающую среду по сравнению с 2019 г. снизился на 23,1 % и составил 41,54 на 100 тыс. населения (2019 г. – 54,0 на 100 тыс. населения).

По итогам 2020 г. охват новорожденных детей прививками против туберкулеза составил 95,6 % (2019 г. – 95,7 %), в том числе охват новорожденных своевременно (до 30 дней) – 95,4 % (в 2019 г. – 95,6 %).

ВИЧ – инфекция

Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Кемеровской области – Кузбассе продолжает оставаться напряженной. На 31.12.2020 зарегистрировано 73620 случаев ВИЧ-инфекции (включая ГУ ФСИН), показатель составил 2769,9 на 100 тыс. населения.

В Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 904 ребенка до 14 лет с диагнозом ВИЧ-инфекция, из них 758 детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей.

В 2020 г. зарегистрировано 3458 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 130,1 на 100 тыс. населения, что на 24,3 % ниже, чем в 2019 г. (4598 случаев, показатель 171,9 на 100 тыс. населения). Уровень заболеваемости в 2020 г. на 37,75 % ниже, чем в 2016 г. (5681 случай, показатель – 209,0 на 100 тыс. населения) (рис. 75).

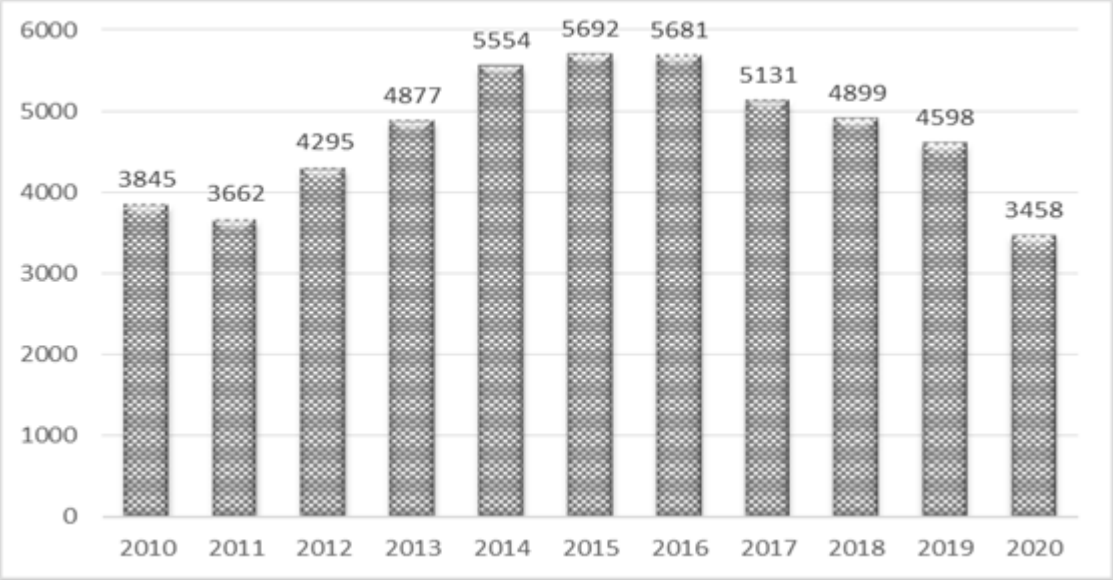


Рис. 75. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2010–2020 гг., абс.

По уровню регистрации вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции Кемеровская область – Кузбасс в 2020 г. в 3,19 раза превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации (40,77 на 100 тыс. населения) и в 1,6 раза превышает показатель по СФО (79,99 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией регистрируется на всех административных территориях Кемеровской области – Кузбасса. На 17 административных территориях уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией выше среднеобластного (выше 130,1 на 100 тыс. населения): Крапивинский район (208,4 на 100 тыс. населения), г. Киселевск (208,1 на 100 тыс. населения), пгт Краснобродский (201,2 на 100 тыс. населения), г. Березовский (195,3 на 100 тыс. населения), Яшкинский район (188,6 на 100 тыс. населения), Ленинск-Кузнецкий район (188,5 на 100 тыс. населения), Топкинский район (179,5 на 100 тыс. населения), г. Ленинск-Кузнецкий (178,2 на 100 тыс. населения), Промышленновский район (177,3 на 100 тыс. населения), Беловский район (169,5 на 100 тыс. населения), Яйский район (169,2 на 100 тыс. населения), Прокопьевский район (164,9 на 100 тыс. населения), г. Мыски (160,9 на 100 тыс. населения), Новокузнецкий район (157,5 на 100 тыс. населения), г. Прокопьевск (156,6 на 100 тыс. населения), Кемеровский район (142,2 на 100 тыс. населения), г. Осинники (135,8 на 100 тыс. населения).

С учетом осуждённых, отбывающих наказание в исправительных учреждениях, в 2020 г. по Кемеровской области – Кузбассу выявлено 3649 новых случаев заболевания ВИЧ-инфекцией (в 2019 г. – 4882 случая). В возрастной структуре выявленных случаев преобладает население в возрасте 30–39 лет – 41,1 %, 40–49 лет – 27,6 % (в 2019 г. – 30–39 лет – 43,7 %, 40–49 лет – 25,16 %). Доля случаев ВИЧ-инфекции среди детей до 17 лет составляет 1,79 % – 62 случая (2019 г. – 1,5 %, в 2016 г. – 2,1 %). Удельный вес ВИЧ-инфицированных лиц, выявленных в возрасте 15–19 лет, составляет – 1,3 % – 41 человек (2019 г. – 1,04 %, 2016 г. – 1,1 %).

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 2020 г. установлен в 83,0 % случаев (2019 г. – 78,6 %), заражение ВИЧ-инфекцией при гетеросексуальных контактах зарегистрировано среди – 74,0

% ВИЧ-инфицированных – 1925 человек (в 2019 г. – 74,1 %, 2016 г. – 54,5 %).

У 24,8 % ВИЧ-инфицированных лиц установлен парентеральный путь передачи инфекции, связанный с немедицинским употреблением наркотических средств – 647 человек (2019 г. – 24,7 %, 2016 г. – 44,0 %). На перинатальный путь инфицирования приходится – 1,2 % – 27 детей (2019 г. – 1,2 %; 2016 г. – 1,37 %).

Не установлен путь передачи ВИЧ-инфекции у 17,0 % вновь выявленных больных ВИЧ-инфекцией (2019 г. – 21,4 %, 2016 г. – 21,0 %).

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 2020 г. скрининговыми исследованиями на ВИЧ-инфекцию охвачено 638711 человек, что составило 24,3 % от совокупного населения Кемеровской области – Кузбасса при целевом уровне – не менее 24 % (2019 г. – 28,2 %, в 2016 г. – 20,5 %). Выявлено с ВИЧ-инфекцией 3649 человек, частота выявления составила 0,56 % на 100 обследованных лиц (в 2019 г. – 0,66, в 2018 г. – 0,76 %).

Высокий уровень выявления ВИЧ-инфекции отмечается среди лиц-потребителей инъекционных наркотиков. В 2020 г. показатель выявляемости ВИЧ-инфекции в этой группе населения составил – 6,38 % (166 человек), в 2019 г. – 3,01 % (269 человек). По эпидемическим показаниям выявлено 410 человек из числа обследованных лиц, что составило 15,76 %, в 2019 г. – 636 человек (13,17 %), в 2016 г. – 708 человек (7,5 %).

Особое внимание уделяется выявлению заболеваемости ВИЧ-инфекцией при медицинском освидетельствовании трудовых мигрантов. В 2020 г. обследовано 7147 человек, выявлено с ВИЧ-инфекцией 7 человек – 0,09 % (в 2019 г. – 12325 человек, выявлено с ВИЧ-инфекцией 32 человека (0,25 %), в 2016 г. – 10790 человек, выявлено с ВИЧ–инфекцией 27 (0,25%)).

В 2020 г. охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных пациентов составил 82,87 % от числа подлежащих (2019 г. – 80,0 %, 2016 г. – 85,1 %).

Поддерживается высокий уровень охвата лабораторным обследованием лиц, состоящих на диспансерном наблюдении. С целью определения иммунного статуса обследовано 26566 ВИЧ-инфицированных – 92,0 % от числа лиц, прошедших диспансерное обследование (2019 г. – 26474 ВИЧ-инфицированных – 100 %). Для определения вирусной нагрузки обследовано 27432 ВИЧ-инфицированных – 95,0 % от числа лиц, прошедших диспансерное обследование (2019 г. – 25283 ВИЧ-инфицированных – 95,5 %). Для выявления туберкулеза прошли флюорографическое обследование органов грудной клетки 27630 ВИЧ-инфицированных – 95,7 % (2019 г. – 95,0 %).

В целях профилактики вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции в 2020 г. диспансерным наблюдением охвачено 614 ВИЧ-инфицированных беременных женщин – 99,5 % от числа подлежащих (2019 г. – 99,42 %). Поддерживается высокий уровень охвата трехэтапным курсом химиопрофилактики, в 2020 г. – 95,6 % (2019 г. – 93,5 %, 2016 г. – 90,9 %).

Лечение антиретровирусными препаратами в 2020 г. получали все нуждающиеся ВИЧ-инфицированные больные – 30190 человек, что составило 86,6 % от состоящих на диспансерном наблюдении (2019 г. – 26995 человек, что составило 82,92 %, 2016 г. – 9165 человек (24,95 % от состоящих на диспансерном наблюдении).

Прервали лечение в 2020 г. 1798 человек, из них умерло 1065 человек (в 2019 г. – 3112 человек, из них умерло 1169 человек, 2016 г. прервали лечение 989 больных, из них умерло 615 человек).

Основным СПИД-индикаторным заболеванием продолжает оставаться туберку-

лез. В 2020 г. диагноз активный туберкулез был выявлен у 2262 ВИЧ-инфицированных лиц, что составляет 61,98 % от числа вновь выявленных ВИЧ-инфицированных лиц (в 2019 г. – у 2072 ВИЧ-инфицированных лиц – 43,17 %, в 2016 г. – у 1446 больных – 22,9 %).

За весь период наблюдения в Кемеровской области – Кузбассе умерло 24116 ВИЧ-инфицированных, в том числе в 2020 г. – 2521 человек, что на 8,4 % ниже, чем в 2019 г. – 2753 человека (в 2016 г. – 3517 человек). Среди причин летальных исходов больных ВИЧ-инфекцией в 44,6 % случаев отмечалось присоединение микобактериальной инфекции (2019 г. – 55,1 %, 2016 г. – 31,85 %).

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП)

Сифилис

В Кемеровской области – Кузбассе сохраняется тенденция по снижению заболеваемости населения сифилисом. В 2020 г. зарегистрировано 167 случаев, показатель заболеваемости составил 6,28 на 100 тыс. населения, что на 51,2 % ниже, чем в 2019 г. (12,86 на 100 тыс. населения) и на 76,8 % ниже, чем в 2016 г. (27,1 на 100 тыс. населения) (рис. 76).

Заболеваемость сифилисом в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. на 35,4 % ниже, чем среднероссийский показатель (9,73 на 100 тыс. населения) и на 37,1 % ниже, чем по СФО (9,99 на 100 тыс. населения).

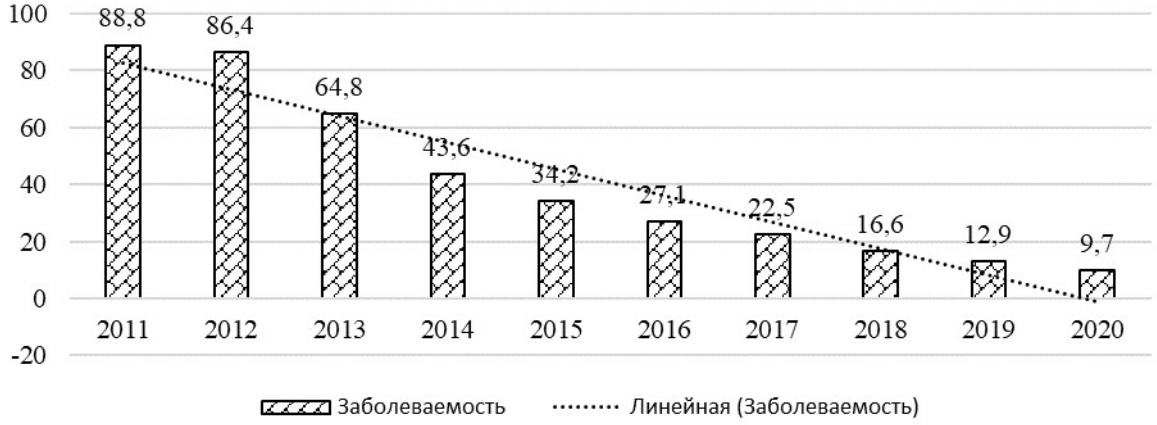


Рис. 76. Заболеваемость сифилисом населения Кемеровской области – Кузбасса в 2011–2020 гг., на 100 тыс. населения

Среди детей до 14 лет зарегистрировано 3 случая сифилиса, показатель – 0,61 на 100 тыс. населения детского возраста, что на 52,5 % выше, чем в 2019 г. (0,4 на 100 тыс. населения). Среди подростков 15–17 лет зарегистрировано 4 случая, показатель – 4,58 на 100 тыс. населения, что на 35,7 % ниже в сравнении с 2019 г. (7,12).

Гонококковая инфекция

В 2020 г. заболеваемость гонококковой инфекцией по сравнению с 2019 г. снизилась на 3,7 %, показатель заболеваемости составил 8,61 на 100 тыс. населения (2019 г. – 8,94 на 100 тыс. населения), зарегистрировано 229 случаев. В сравнении с 2016 г. заболеваемость снизилась на 58,4 % (20,7 на 100 тыс. населения) (рис. 77).

Уровень заболеваемости гонококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. на 34,5 % выше среднероссийского показателя (6,40 на 100 тыс. населения) и на 2,9 % ниже, чем по СФО (8,87 на 100 тыс. населения).

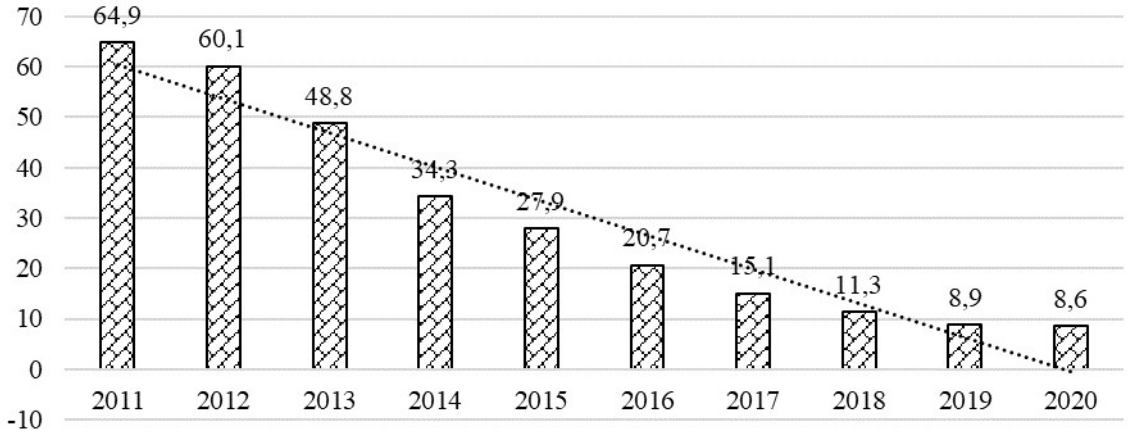


Рис. 77. Заболеваемость гонококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2011–2020 гг., на 100 тыс. населения

В 2020 г. у детей до 14 лет не зарегистрировано случаев заболевания гонококковой инфекцией (2019 г. – 2 случая, показатель 0,4 на 100 тыс. населения). Среди подростков 15–17 лет зарегистрировано 9 случаев, показатель – 10,31 на 100 тыс. подростков, что в 2,9 раза выше в сравнении с 2019 г. (3,56).

Заболеваемость населения педикулезом и профилактика сыпного тифа

В 2020 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса зарегистрировано 939 случаев педикулеза, показатель заболеваемости составил 35,33 на 100 тыс. населения, что на 42,1 % ниже по сравнению с 2019 г. (61,06 на 100 тыс. населения), на 71,4 % ниже среднероссийского показателя (табл. 130) и на 4,54 % ниже показателя по СФО (рис. 78).

Таблица 130

Заболеваемость педикулезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг. в сравнении с Российской Федерацией, на 100 тыс. населения

Годы	Кемеровская область – Кузбасс		***Российская Федерация***		% +/-
	Число случаев, чел.	Показатель на 100 тыс. населения	***Число случаев, чел.***	***Показатель на 100 тыс. населения***	
2016	1 908	70,21	*212 744*	*145,6*	-51,1
2017	2 176	80,33	*190 523*	*130,13*	-38,3
2018	2 006	74,44	*176 781*	*120,5*	-38,2
2019	1 633	61,06	*193 930*	*132,07*	-53,8
2020	939	35,33	*181465*	*123,59*	-71,4

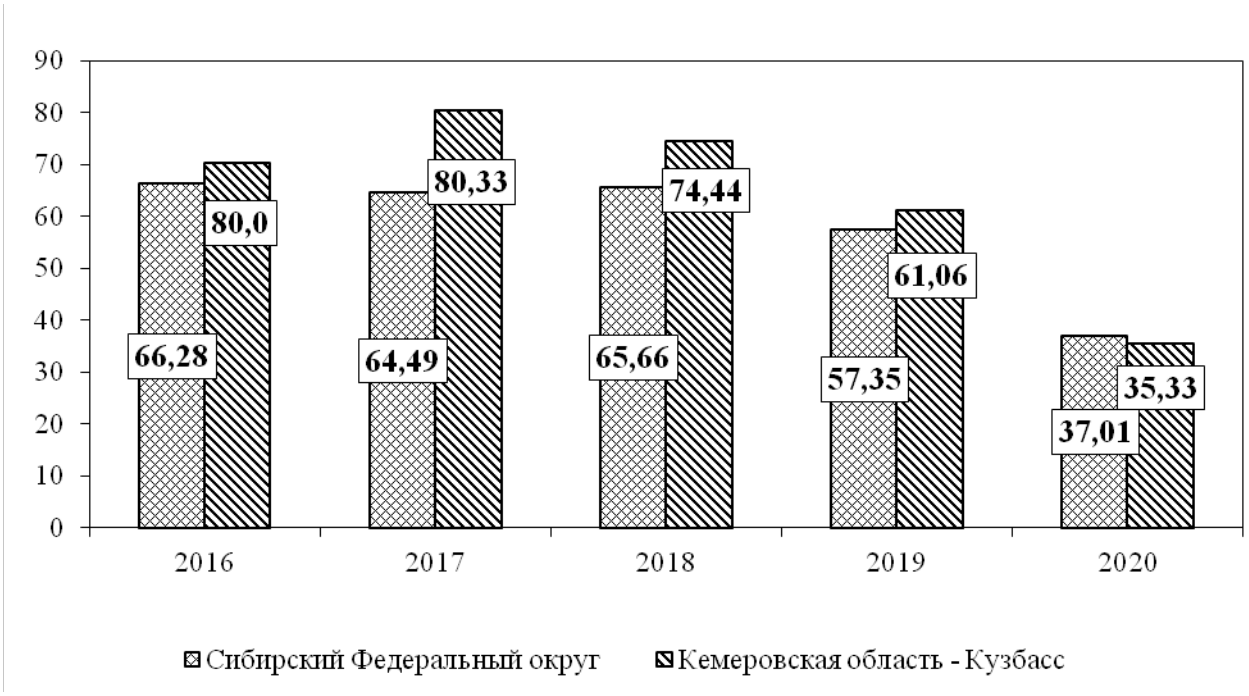


Рис. 78. Заболеваемость педикулезом в Кемеровской области – Кузбассе и Сибирском федеральном округе в 2016–2020 гг., на 100 тыс. населения

На 11 административных территориях области уровень заболеваемости педикулезом выше среднеобластного показателя: в гг. Таштагол (97,24), Юрга (96,49), Березовский (90,3), Анжеро-Судженск (73,22), Киселевск (46,84), Гурьевск (46,24), Мыски (37,32); в районах Яйском (70,03), Юргинском (58,63), Яшкинском (51,76), Кемеровском (46,69).

В структуре больных педикулезом дети до 14 лет составили 77,42 % (2019 г. – 78,81 %, 2018 г. – 75,57 %).

Из всех зарегистрированных случаев заболевания педикулезом 59,11 % выявлено при осмотре детей образовательных организаций, 31,52 % – в медицинских организациях, 3,73 % – при осмотре лиц без определенного места жительства, поступающих в дома временного ночного пребывания, 1,06 % – при первичном поступлении детей в детские дома, 4,58 % – в других организациях.

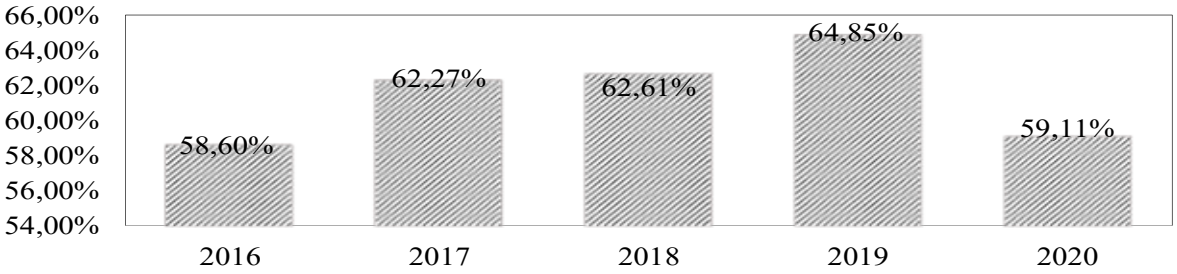


Рис. 79. Доля детей, пораженных педикулезом, в образовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса от общего числа лиц, пораженных педикулезом, в 2016–2020 гг., %

На 4 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса выявлено 12 случаев платяного педикулеза, что в 1,75 раза меньше по сравнению с прошлым годом (2019 г. – 21 случай на 5 административных территориях, 2018 г. – 44 случая на 5 административных территориях) (рис. 80).

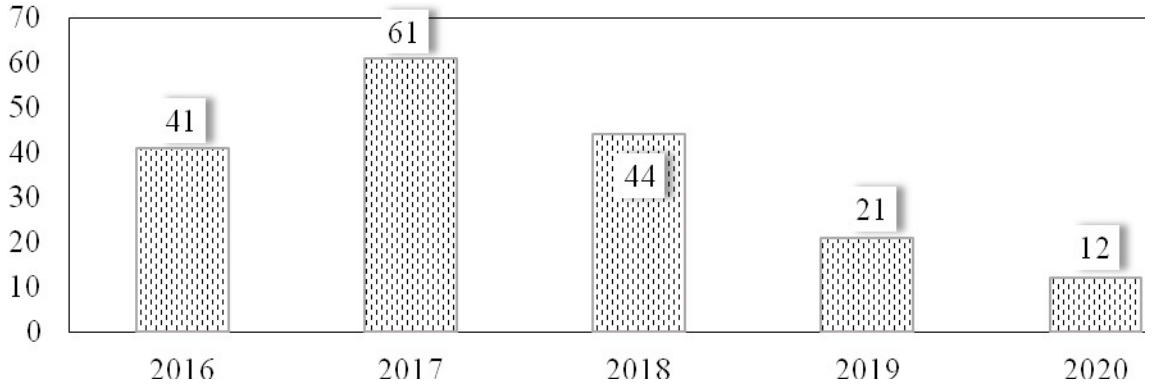


Рис. 80. Количество случаев заболеваний платяным педикулезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Платяной педикулез выявлен у лиц без определенного места жительства при поступлении в дома временного ночного пребывания – 7 случаев (58,33 %) от всех случаев количества платяного педикулеза, и у лиц, при поступлении на лечение в медицинские организации, – 5 случаев (41,67 %).

В 2020 г. зарегистрировано 7 случаев смешанного педикулеза на 3 административных территориях, что в 1,86 раза меньше по сравнению с прошлым годом (2019 г. – 13 случаев на 6 административных территориях 2018 г. – 41 случай на 7 административных территориях). Смешанный педикулез выявлен у лиц при поступлении на лечение в медицинские организации – 5 случаев (71,43 %) от всех случаев количества смешанного педикулеза и у лиц без определенного места жительства при поступлении в дома временного ночного пребывания – 2 случая (28,57 %).

Случаев заболевания сыпным тифом среди населения Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. не зарегистрировано.

Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний проводится в целях полного освобождения очага от возбудителей заболеваний.

Количество заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в 2020 г. по сравнению с 2019 и 2018 гг. составило 19726 (2019 г. – 6795, 2018 г. – 6701) (табл. 131). Резкий рост количества заявок в 2020 г. обусловлен проведением заключительной дезинфекции в очагах новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Таблица 131

Динамика количества заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020
Количество заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	7474	6957	6701	6795	19726
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	-	1	1	-
бактериальной дизентерии	1	-	-	-	-
вирусных гепатитов А и Е	16	22	35	7	6
других кишечных инфекций	1985	1899	1743	1964	715
сальмонеллезов	45	35	19	-	8
туберкулеза	4938	4497	4630	4639	3244
дифтерии	-	-	-	-	-
эпидемического сыпного тифа	-	-	-	-	-
платяного педикулеза	36	59	11	6	-
грибковых заболеваний	277	274	140	112	113
чесотки	161	138	118	67	198
псевдотуберкулеза	13	32	4	-	-
иерсиниоза	2	1	-	-	-
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)					15439
других нозологических форм					3

Показатель полноты выполнения заявок в 2020 г. составил 99,7 % (2019 г. – 99,3 %, 2018 г. – 99,3 %) (табл. 132).

Таблица 132

Состояние выполнения заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020
Удельный вес выполнения заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	99,4	99,4	99,3	99,3	99,7
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	-	100,0	-	-
бактериальной дизентерии	100,0	100,0	-	-	-
других кишечных инфекций	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
вирусных гепатитов А и Е	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
сальмонеллезов	100,0	100,0	100,0	-	100,0
туберкулеза	99,2	99,2	99,7	99,2	99,2
дифтерии	-	-	-	-	-
эпидемического сыпного тифа, болезни Бриля	-	-	-	-	-
платяного педикулеза	100,0	100,0	100,0	100,0	-
грибковых заболеваний	99,6	100,0	89,3	92,8	98,2

Продолжение табл. 132

Чесотки	98,1	100,0	82,2	98,5	100,0
псевдотуберкулеза	100,0	93,7	100,0	-	-
иерсиниоза	100,0	100,0	-	-	-
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	-	-	-	-	99,9
других нозологических форм	-	-	-	-	100,0

Мероприятия по заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний на территории Кемеровской области – Кузбасса проводили ФГУП «Профдезинфекция» в г. Белово, Центр гигиены и эпидемиологии, ГБУЗ «Дезинфекционная станция», а также коммерческие организации дезинфекционного профиля.

Организациями, подведомственными Роспотребнадзору (Центр гигиены и эпидемиологии, ФГУП «Профдезинфекция» в г. Белово), в 2020 г. заключительная дезинфекция проведена в 535 очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, что составляет 2,7 % от общего числа обработанных очагов (2019 г. – 350, 2018 г. – 452).

ГБУЗ «Дезинфекционная станция» и коммерческими организациями дезинфекционного профиля заключительная дезинфекция проведена в 19132 очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, что составляет 97,2 % от общего числа обработанных очагов (2019 г. – 5371, 2018 г. – 4693).

Медицинским персоналом медицинских организаций заключительная дезинфекция проведена в 18 очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, что составляет 0,1 % от общего числа обработанных очагов (2019 г. – 1029, 2018 г. – 1510 очага).

В 2020 г. от медицинских организаций поступило 3842 заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний с применением камерного метода дезинфекции, что на 17,1 % меньше, чем в 2019 г. и на 18,8 % меньше, чем в 2018 г. (2019 г. – 4636, 2018 г. – 4736) (табл. 133).

Таблица 133

Количество поступивших заявок на проведение камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020
Количество заявок от медицинских организаций на проведение камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	5248	4765	4736	4636	3842
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	-	1	-	-
вирусных гепатитов	10	7	22	3	1
сальмонеллеза	3	-	-	-	-
других кишечных инфекций	16	9	19	1	1
туберкулеза	4787	4305	4449	4454	2899
дифтерии	-	-	-	-	
платяного педикулеза	25	34	6	5	
грибковых заболеваний	256	274	126	108	113
чесотки	151	136	113	65	65
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	-	-	-	-	760
других нозологических форм	-	-	-	-	3

Показатель полноты выполнения заявок на камерную дезинфекцию в 2020 г. составил 99,2 % (2019 г. – 99,0 %, 2018 г. – 99,0 %) (табл. 134).

Таблица 134

Состояние выполнения камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020
Удельный вес выполнения заявок на проведение камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	99,1	100,0	99,0	99,0	99,2
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	-	100,0	-	
сальмонеллезов	100,0	-	-	-	
вирусных гепатитов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
других кишечных инфекций	100,0	100,0	100,0	99,1	100,0
туберкулеза	99,1	100,0	99,7	99,1	99,1
платяного педикулеза	100,0	100,0	100,0	100,0	
грибковых заболеваний	99,6	100,0	88,8	92,5	98,2
чесотки	98,0	100,0	81,4	100	100,0
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)					100,0
других нозологических форм					100,0

Таблица 135

Обеспеченность дезинфекционными камерами организаций, подведомственных Роспотребнадзору, медицинских организаций и организаций других ведомств в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020
Всего дезкамер в Центре гигиены и эпидемиологии,	18	17	16	16	16
в том числе пригодных к работе	18	17	16	15	15
Всего дезкамер в коммерческих и некоммерческих организациях дезинфекционного профиля,	8	7	9	9	9
в том числе пригодных к работе	8	7	9	9	9
Всего дезкамер в МО,	121	119	117	115	114
в том числе пригодных к работе	120	118	115	111	112
Всего дезкамер в организациях других ведомств,	38	39	39	39	40
в том числе пригодных к работе	37	39	39	39	40
Итого дезкамер в Кемеровской области,	185	182	181	179	179
в том числе пригодных к работе	183	181	179	174	176
Обеспеченность дезкамерами в расчете на 100 тыс. населения	6,7	6,7	6,7	6,5	6,6

Общий вес вещей из очагов инфекционных, паразитарных заболеваний, обрабо-

танных в дезинфекционных камерах, в 2020 г. по сравнению с 2019 г. увеличился на 17,1 %, по сравнению с 2018 г. – на 20,0 % и составил 70 т (2019 г. – 58,0 т, 2018 г. – 56,0 т).

Средний вес вещей из одного очага, подвергнутых камерной дезинфекции, по сравнению с 2019 г. увеличился на 31,1 %, по сравнению с 2018 г. – на 34,9 % и составил 18,3 кг (2019 г. – 12,6 кг, 2018 г. – 11,9 кг).

Количество пригодных к работе дезинфекционных камер в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. составило 176 шт. (2019 г. – 174 шт., 2018 г. – 179 шт.).

Показатель обеспеченности дезинфекционными камерами составил 6,6 на 100 тыс. населения (2019 г. – 6,5 на 100 тыс. населения, 2018 г. – 6,7 на 100 тыс. населения) (табл. 135).

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

Заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг., на 100 тыс. населения

Нозологические формы	2016	2017	2018	2019	2020
Корь	0,07	0	0	0,56	0
Краснуха	0	0	0	0	0
Острый вирусный гепатит В	0,055	0,52	0,30	0,26	0,04
Эпидемический паротит	0,29	0,26	0,19	0,04	0
Дифтерия	0	0	0	0	0
Коклюш	3,09	3,21	7,68	10,43	3,46

С 2015 г. случаи краснухи не регистрируются на территории Кемеровской области – Кузбасса.

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе случаев кори не зарегистрировано, в 2019 г. зарегистрировано 15 случаев кори на двух административных территориях, интенсивный показатель составил 0,56 на 100,0 тыс. населения.

Приоритетным направлением в организации работы по обеспечению эпидемиологического благополучия по кори и краснухе на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г., как и в предыдущие годы, являлось проведение иммунизации населения.

В 2020 г. прививки против кори получили 81,3 тыс. жителей Кемеровской области – Кузбасса, в том числе 25,1 тыс. взрослых. Против краснухи привито 57,9 тыс. человек, в том числе 0,6 тыс. женщин до 25 лет.

Охват населения Кемеровской области – Кузбасса прививками против кори и краснухи по итогам 2020 г. превышает регламентированные показатели во всех возрастных группах.

В возрастной группе от 1 до 2 лет против кори вакцинировано 98,1 % детей, что на 0,2 % выше, чем в 2019 г. (97,9 %). По достижении возраста 6 лет имеют прививки против кори 98,0 % детей, в том числе две дозы вакцины получили 97,0 % детей.

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. 81).

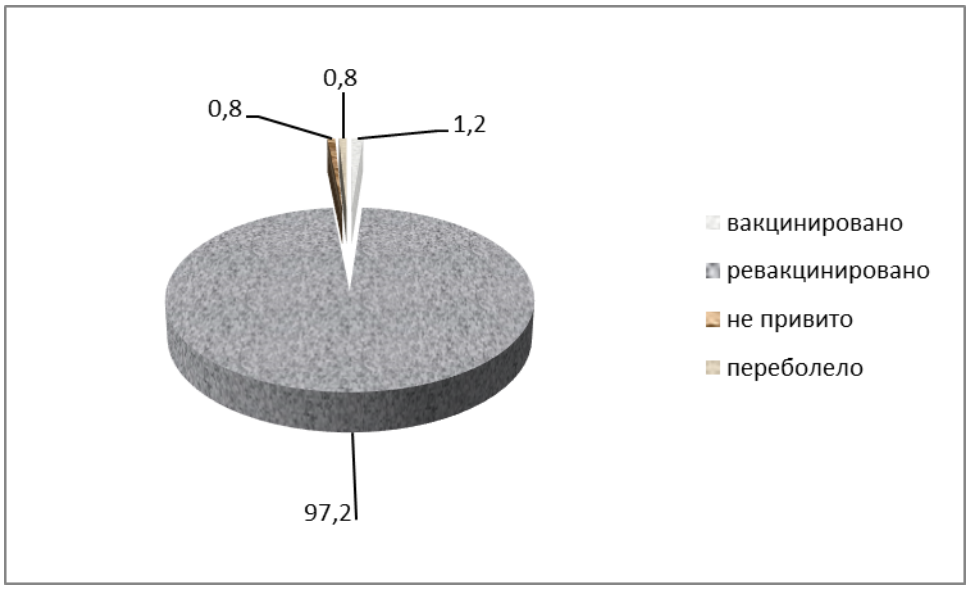


Рис. 81. Иммунная прослойка взрослого населения Кемеровской области – Кузбасса в возрасте 18–35 лет к кори по состоянию на 01.01.2021, %

Уровень иммунной прослойки к кори взрослого населения в возрасте 18–35 лет (с учетом переболевших) и составил 99,2 %, что на уровне 2019 г.

С 2009 г. произошло увеличение иммунной прослойки к кори лиц данного возраста на 5,2 %.

Охват прививками против кори взрослого населения в возрастной группе 18–35 лет на всех административных территориях, за исключением г. Мыски, выше регламентируемого уровня.

Особое внимание в организации иммунопрофилактики кори в 2020 г. уделялось иммунизации населения, относящегося к группам высокого риска инфицирования (декретированные лица и труднодоступное население). Охват прививками против кори данной категории в целом составил 97,3 % (2019 г. – 81,3 %, 2018 г. – 67,4 %).

В 2020 г. прививки против кори выполнены 1,9 тыс. работникам медицинских организаций (далее – МО), 3,8 тыс. работникам образования. В целом в течение 2020 г. противокоревые прививки получили 25,9 тыс. декретированных лиц. В рамках подчищающей иммунизации привито 1,8 тыс. иностранных граждан.

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе на напряженность иммунитета к кори обследовано 786 человек. По результатам исследования выявлено 124 человек (15,8 %), 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.

С целью изучения популяционного иммунитета населения Кемеровской области

– Кузбасса к краснухе проведено исследование 577 сывороток крови, удельный вес серонегативных к вирусу краснухи лиц составил 3,0 %.

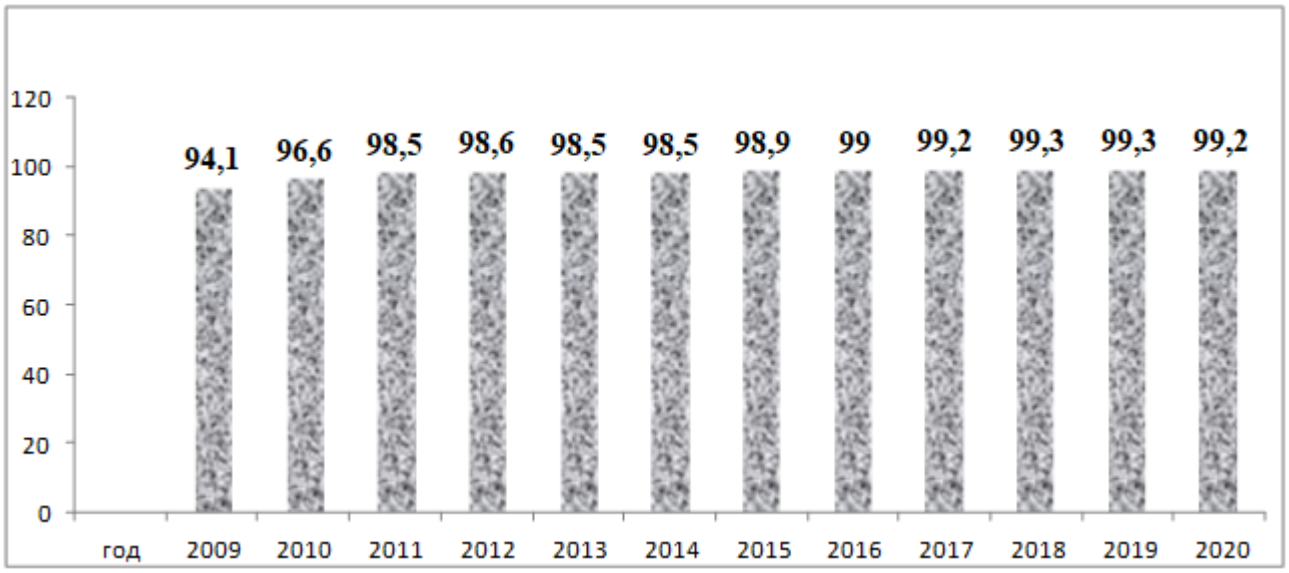


Рис. 82. Динамика иммунной прослойки к кори взрослого населения Кемеровской области – Кузбасса в возрасте 18–35 лет в 2009–2020, гг.

Эпидемический паротит

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе случаев заболевания эпидемическим паротитом не зарегистрировано, в 2019 г. – 1 случай, показатель заболеваемости 0,04 на 100 тыс. населения (рис. 83).

Рис. 83. Заболеваемость эпидемическим паротитом в Кемеровской области – Кузбассе в 2011–2020 гг., на 100 тыс. населения

Охват детей первого года жизни вакцинацией против эпидемического паротита в 2020 г. составил 97,4 % (2019 г. – 97,9 %), своевременность охвата прививками в 24 месяца – 98,2 % (2019 г. – 98,2 %). Ревакцинацию против эпидемического паротита в 6 лет получили 97,0 % детей (2019 г. – 97,5 %).

В 2020 г. на напряженность иммунитета к эпидемическому паротиту обследовано 577 человек, доля лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составила 83,0 % (2019 г. – 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 2020 г. обследовано 15,7 тыс. человек. Токсигенные коринебактерии дифтерии не выделялись.

В 2020 г. охват своевременной вакцинацией детей против дифтерии в возрасте 12 месяцев составил 97,1 % (2019 г. – 97,4 %). Показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 месяца составил 97,1 % (2019 г. – 97,0 %).

Для оценки состояния прививочного иммунитета к дифтерии в 2020 г. обследовано 517 человек в различных возрастных группах, удельный вес лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составил 92,6 % (2019 г. – 93,5 %, 2018 г. – 95,9 %). Высокие показатели коллективного иммунитета против дифтерии отмечены во всех возрастных группах, за исключением возрастной группы 60 лет и старше лет, где показатели защищённости от дифтерии ниже регламентированного уровня.

Коклюш

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 92 случая заболевания коклюшем, показатель заболеваемости составил 3,46 на 100 тыс. населения, что на 66,8 % ниже, чем в 2019 г. (рис. 84).

Уровень заболеваемости коклюшем в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. на 16,2 % ниже, чем по Российской Федерации (4,13 на 100 тыс. населения) и на 41,2 % выше, чем по СФО (2,45 на 100 тыс. населения).

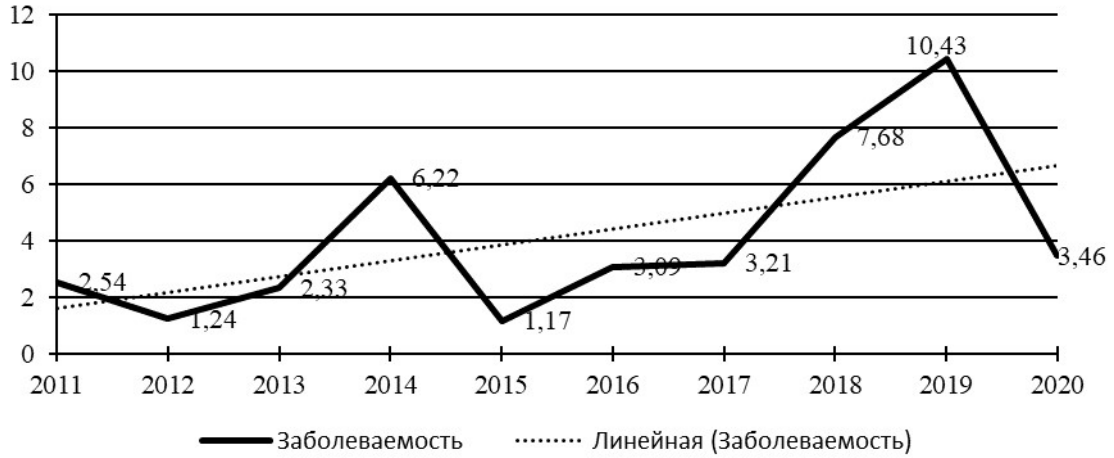


Рис. 84. Заболеваемость коклюшем в Кемеровской области – Кузбассе в 2011–2020 гг., на 100 тыс. населения

В структуре больных коклюшем преобладают дети до 14 лет – 96,7 %.

Заболеваемость коклюшем зарегистрирована в 15 муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса. Наиболее высокие уровни заболеваемости коклюшем зарегистрированы в г. Кемерово (показатель заболеваемости 7,55 на 100 тыс. населения), Мариинском муниципальном районе (7,50), пгт Краснобродский (7,19), Топкин-

ском муниципальном округе (6,99), г. Междуреченск (5,09), Тяжинском муниципальном районе (4,65), г. Новокузнецк (4,19).

Из 92 заболевших коклюшем 26 человек (28,3 %) не имеют прививок против коклюша по следующим причинам: по возрасту – 7 человек, медицинский отвод – 10 человек, отказ от прививок – 8 человек, отсутствуют данные – 1 человек.

Лабораторно обследованы 92 больных, в т.ч. 54 человека (58,7 %) – бактериологическим методом, 81 человек (88,0 %) – серологическим методом (ИФА), 6 человек (6,5 %) – молекулярно-генетическим методом (ПЦР). Подтвержден диагноз лабораторными методами у 84 больных (91,3 %), в т.ч. у 3 больных (3,6 %) – бактериологическим методом, у 72 больных (85,7 %) – серологическим методом (ИФА), у 9 больных (10,7 %) – молекулярно-генетическим методом (ПЦР). У 8 больных (8,7 %) диагноз установлен клинически.

В 2020 г. своевременность охвата детей вакцинацией против коклюша в возрасте 12 месяцев составила 96,6 % (2019 г. – 97,3 %), ревакцинацией в возрасте 24 месяца – 96,9 % (2019 г. – 96,8 %).

В 2020 г. при исследовании на напряженность иммунитета к коклюшу, доля лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составила 68,6 % (2019 г. – 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 Кузбасса.

Основным мероприятием по поддержанию свободного от полиомиелита статуса территории является обеспечение требуемых уровней охвата населения прививками против полиомиелита. В Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. во всех декретированных возрастах достигнут нормативный уровень охвата профилактическими прививками против полиомиелита (не ниже 95 %). Уровень своевременности охвата вакцинацией против полиомиелита детей в возрасте 12 месяцев составил 97,1 % (2019 г. – 96,5 %), охват ревакцинациями в возрасте 24 месяца – 96,0 % (2019 г. – 96,3 %), в возрасте 14 лет – 96,5 % (2019 г. – 98,2 %) (рис.85).

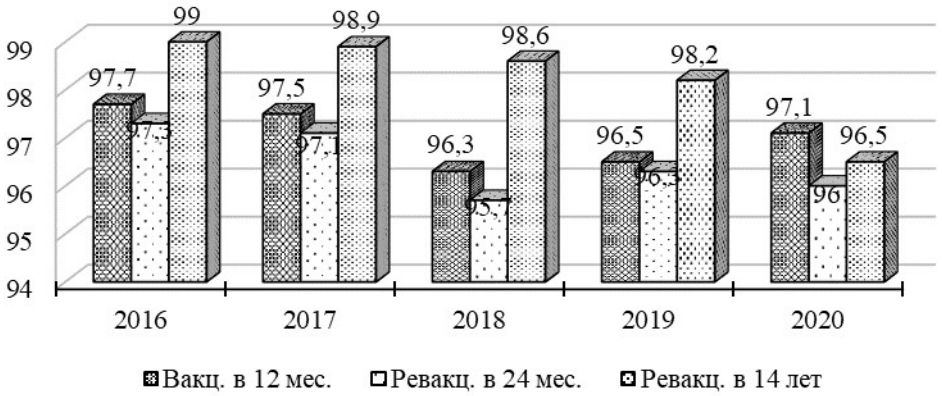


Рис. 85. Охват прививками против полиомиелита детей в декретированные возраста в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Ежегодно проводится серологический мониторинг популяционного иммунитета к полиомиелиту у привитых лиц в индикаторных группах населения. Результаты серо-

логического мониторинга свидетельствуют о высоком уровне коллективного иммунитета к полиомиелиту. В 2020 г. исследованы сыворотки от 240 человек. Удельный вес серопозитивных сывороток к 1 типу полиовируса составил 98,3 % (2019 г. – 99,0 %), к 3 типу – 97,5 % (2019 г. – 97,3 %). Дважды серонегативных не выявлено.

С целью своевременного выявления случаев полиомиелита, в том числе вакциноассоциированного паралитического полиомиелита, в Российской Федерации создана система эпидемиологического надзора за синдромом острого вялого паралича (ОВП). В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе показатель заболеваемости ОВП не достиг регламентированного 1 на 100 тыс. детей до 15 лет.

Основные качественные показатели эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ПОЛИО/ОВП) (своевременность выявления случаев и проведения эпидемиологического расследования, адекватность отбора проб и полнота вирусологических исследований, качество проб) соответствуют регламентированным нормативными и методическими документами Российской Федерации и рекомендуемыми ВОЗ.

В рамках надзора за циркуляцией полиовирусов и (неполио) энтеровирусов проводятся лабораторные исследования среди здоровых детей. В 2020 г. обследовано 88 детей, полиовирусов не выделено.

В рамках эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП проводится мониторинг циркуляции полиовирусов и неполиоэнтеровирусов в объектах окружающей среды.

За 2020 г. вирусологическим методом исследовано 192 пробы сточной воды на наличие энтеровирусов, доля положительных проб составила 7,8 % (15 проб), изолировано 20 энтеровирусов. Структура выделенных вирусов: вакцинные штаммы полиовирусов (PV1 и PV3) – 95,0 %, Коксаки B5 – 5,0 %.

Методом ПЦР исследовано 48 проб воды из поверхностных водоемов в рамках контроля за зонами рекреации. Положительных проб не выявлено.

Энтеровирусная (неполио) инфекция

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 9 случаев заболевания энтеровирусной инфекцией (ЭВИ), показатель заболеваемости составил 0,4 на 100 тыс. населения, что на 96,0 % ниже, чем в 2019 г. (рис. 86). В сравнении с 2016 г. заболеваемость ЭВИ снизилась на 94,6 %.

Уровень заболеваемости ЭВИ в Кемеровской области – Кузбассе на 58,0 % ниже, чем в Российской Федерации (0,81 на 100 тыс. населения) и на 69,6 % ниже, чем по СФО (1,12 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость энтеровирусным менингитом (ЭВМ) снизилась на 96,4 % в сравнении с 2019 г., зарегистрирован 1 случай, показатель составил 0,04 на 100 тыс. населения. Уровень заболеваемости ЭВМ в Кемеровской области – Кузбассе на 55,5 % ниже, чем в Российской Федерации (0,09 на 100 тыс. населения) и на 50,0 % ниже, чем по СФО (0,08 на 100 тыс. населения).

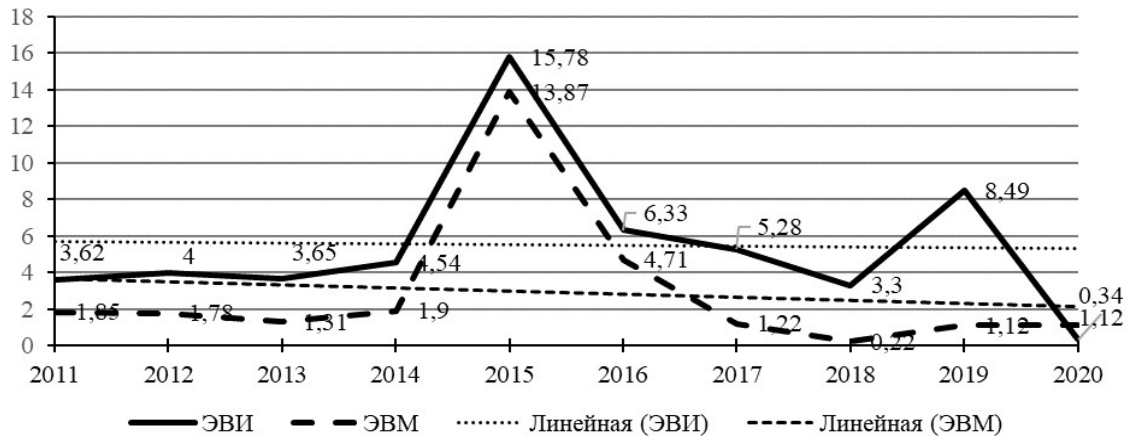


Рис. 86. Заболеваемость энтеровирусной инфекцией и энтеровирусным менингитом в Кемеровской области – Кузбассе в 2011–2020 гг., на 100 тыс. населения

Структура клинических форм энтеровирусной инфекции: ЭВМ – 11,1 %, экзантема – 55,6 %, острая респираторная вирусная инфекция – 33,3 %.

Все случаи ЭВИ зарегистрированы среди детей до 14 лет. Заболеваемость ЭВИ зарегистрирована в 3 муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса.

По результатам молекулярно-генетического типирования энтеровирусов, выделенных от 2 больных ЭВИ, идентифицированы энтеровирусы: энтеровирусы Коксаки В4 – 50,0 %, ЕСНО 30 – 50,0 %.

Менингококковая инфекция

Заболеваемость менингококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в многолетней динамике имеет выраженную тенденцию к снижению.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. зарегистрировано 4 случая менингококковой инфекции (генерализованные формы), показатель заболеваемости 0,15 на 100 тыс. населения, что на 50,0 % ниже, чем в 2019 г. (рис. 87). Уровень заболеваемости менингококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе на 42,3 % ниже, чем в Российской Федерации (0,26 на 100 тыс. населения) и на 11,8 % ниже, чем по СФО (0,17 на 100 тыс. населения).

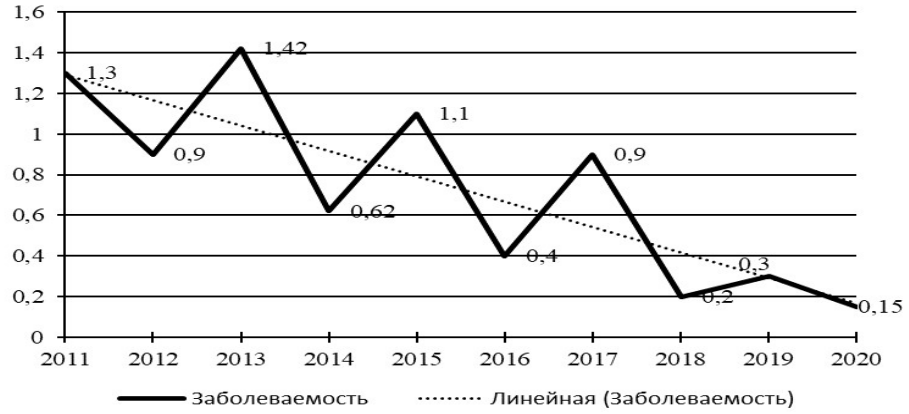


Рис. 87. Заболеваемость менингококковой инфекцией (генерализованные формы) в Кемеровской области – Кузбассе в 2011–2020 гг., на 100 тыс. населения

Удельный вес детей до 14 лет в структуре заболевших составляет 75,0 % (3 случая). Летальных случаев не зарегистрировано.

Лабораторными методами диагноз менингококковой инфекции подтвержден в 2 случаях, что составляет 50,0 % (2019 г. – 72,7 %). При бактериологическом обследовании выделены менингококки серогруппы В – 50,0 %, серогруппы С – 50,0 %.

1.3.3. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции

Одной из самых актуальных проблем в инфекционной патологии по-прежнему остаются грипп и острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации (далее – ОРВИ), занимающие первое место в структуре инфекционных и паразитарных болезней.

Последние 14 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.

В 2020 г. зарегистрирован рост количества заболевших ОРВИ (рис. 88).

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 654123 случая заболевания ОРВИ и гриппом, в том числе 653056 случаев (99,8 %) ОРВИ негриппозной этиологии. Показатель заболеваемости ОРВИ, обусловленными негриппозными вирусами, составил 2457,0 на 10,0 тыс. населения, что 1,4 %, ниже среднего многолетнего уровня (2297,02 на 10,0 тыс. населения).

Уровень заболеваемости ОРВИ негриппозной этиологии в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. превысил средний показатель по Российской Федерации на 8,7 % (в 2019 г. – на 10,3 %, в 2018 г. – на 18,8 %). Заболеваемость населения Кемеровской области – Кузбасса данной нозологией в 2020 г. на 3,0 % выше, чем по СФО (2018–2019 гг. на – 14,7 %).

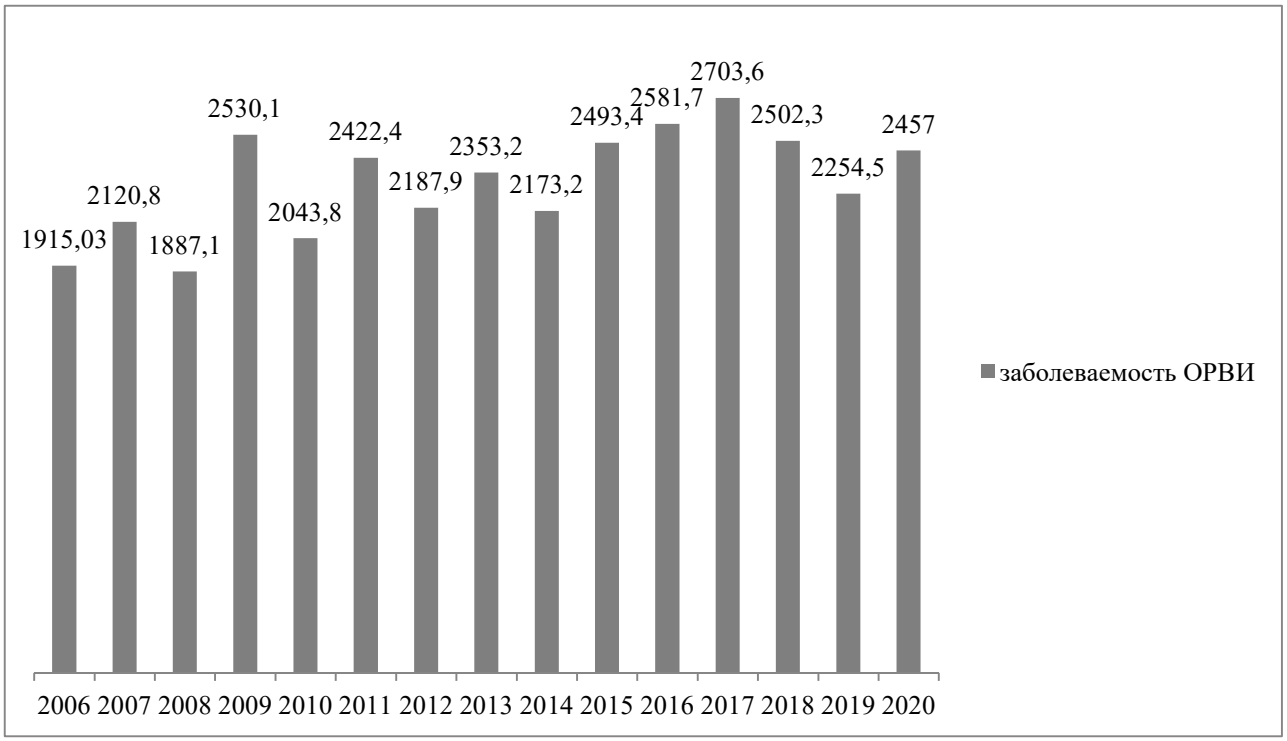


Рис. 88. Динамика заболеваемости ОРВИ в Кемеровской области – Кузбассе в 2006–2020 гг., на 10,0 тыс. населения

На территории Кемеровской области – Кузбасса эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2019–2020 гг. характеризовался более поздним по сравнению с предыдущим годом началом, низкой интенсивностью, непродолжительным течением, одновременным вовлечением в эпидпроцесс всех возрастных групп населения.

На 5 неделе 2020 г. зарегистрирован рост заболеваемости с превышением эпидемического порога (ЭП) во всех индикаторных группах детского населения на 7,7 – 28,4 %. Уровень заболеваемости лиц старше 15 лет был ниже ЭП на 12,6 %. Превышение ЭП было зафиксировано на 16 административных территориях.

С 7 недели (10.02.2020-16.02.2020), заболеваемость ОРВИ совокупного населения опустилась ниже порогового уровня, при этом сохранялось превышение эпидпорога на 2,2-27,6 % среди детского населения, отмечалось превышение порогового уровня заболеваемости на территории 24 муниципальных образований. На этой неделе зарегистрировано максимальное число случаев ОРВИ (24,6 тыс.), в то же время это на 19 % ниже, чем на пике эпидемии 2019 г. (27,9 тыс. случаев).

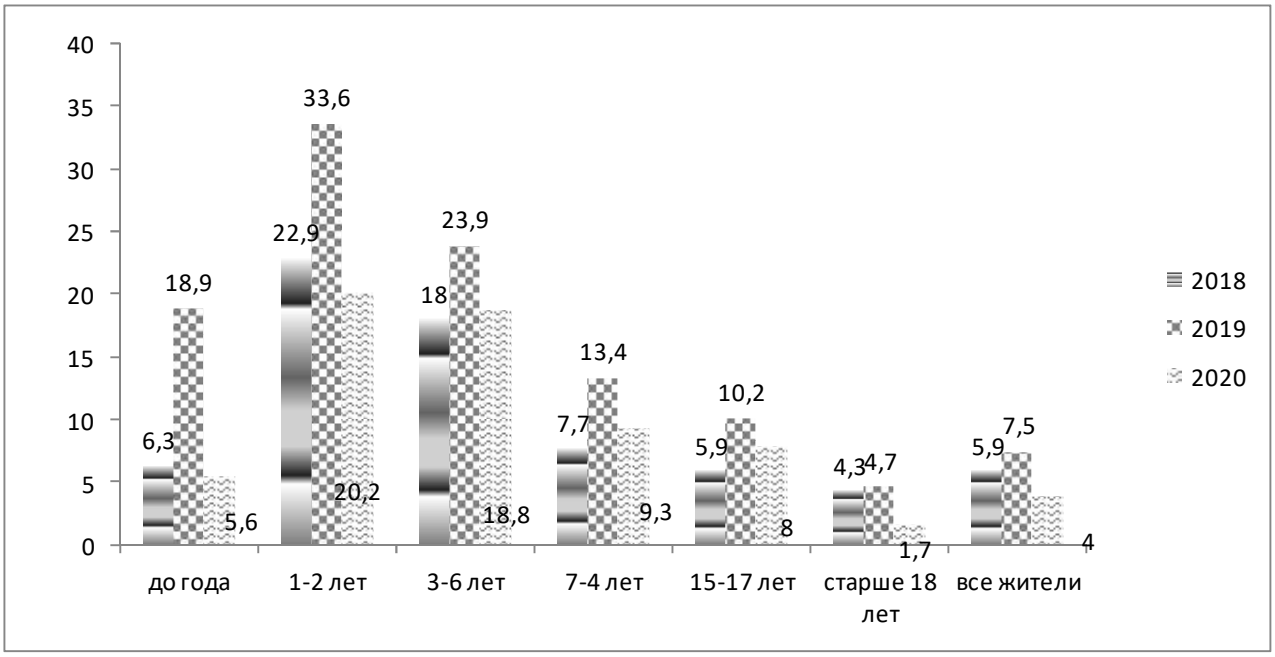


Рис. 89. Заболеваемость гриппом населения в различных возрастных группах в Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2020 гг., на 10 тыс. населения

На 8 неделе сохранялось незначительное превышение ЭП в возрастных группах 0-2 года (+5,3 %) и 3-6 лет (+ 4,3 %).

С 9 недели заболеваемость ОРВИ вернулась к обычному сезонному уровню.

За период эпидемии в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 65,84 тыс. больных гриппом и ОРВИ, на 19,62 тыс. (22,95 %) меньше, чем в 2019 г. За период эпидемического подъема в Кемеровской области – Кузбассе гриппом и ОРВИ переболели 2,5 % населения (2019 г. – 3,2 %, 2018 г. – 5,9 %).

Средняя продолжительность эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории Кемеровской области – Кузбасса составила 3,9 недели с колебаниями по административным территориям от 1 до 10 недель. Не было зафиксировано превышения ЭП в гг. Калтан, Междуреченск. Непродолжительным (одна неделя) был

подъем заболеваемости в гг. Гурьевск, Осинники и в Топкинском районе.

Несмотря на меньшую интенсивность эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2020 г., уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ совокупного населения Кемеровской области – Кузбасса в период эпидемии на 7,9–17,6 % превышал показатель заболеваемости по Российской Федерации.

Самые высокие показатели заболеваемости гриппом и ОРВИ зарегистрированы в группе детей дошкольного возраста. Интенсивные показатели заболеваемости детей этого возраста в расчете на 10,0 тыс. населения в 4,5–5,7 раза превысили показатель заболеваемости совокупного населения.

За период эпидемии в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 1018 случаев заболевания гриппом, в том числе 636 случаев (62,5 %) среди детей до 14 лет и 70 случаев (6,9 %) среди подростков. Интенсивный показатель заболеваемости гриппом совокупного населения Кемеровской области – Кузбасса составил 7,4 на 10,0 тыс. населения, по сравнению с 2019 г. число больных гриппом уменьшилось на 48,6 %. Гриппом за период эпидемического подъема переболело 0,04 % от численности населения (2019 г. – 0,07 %, 2018 г. – 0,06 %, 2017 г. – 0,17 %).

Заболеваемость гриппом снизилась во всех индикаторных группах населения. Наиболее выраженное снижение заболеваемости гриппом отмечено среди детей первого года жизни и взрослых, заболеваемость среди которых по сравнению с 2019 г. снизилась в 1,7 раза. Среди детей в возрасте 1-2 года заболеваемость гриппом снизилась 42,8 %, в группе 3-6 лет – на 24,2 %. Уровень заболеваемости гриппом школьников 7-14 лет снизился на 29,1 %, среди подростков 15-17 лет – на 18,6 %.

Самые высокие показатели заболеваемости гриппом зарегистрированы в возрастной группе 1-2 года – 20,2 на 10,0 тыс. населения и 3-6 лет – 18,8 на 10,0 тыс. населения, при этом уровень заболеваемости детей в возрасте 3-6 лет, посещающих организованные коллективы, незначительно (2,1 %) выше заболеваемости детей этого возраста в целом. Заболеваемость школьников 7-14 лет составила 9,3 на 10,0 тыс. населения, подростков – 8,0, детей до года – 5,8.

Лабораторно подтверждено 402 случая гриппа, в том числе 296 случаев среди детей и подростков. Среди 106 взрослых с лабораторно подтвержденным гриппом 23 случая заболевания зарегистрированы у беременных женщин.

В качестве этиологического фактора у 12 больных (3,5 %) явился вирус гриппа A/H3N2, у 54 больных (13,4 %) – вирус гриппа A/H1N1/pdm/2009, у 142 больных (35,3 %) – вирус гриппа B. У 194 больных (47,8 %) при проведении экспресс-тестов выявлен вирус гриппа А.

За эпидсезон 2019–2020 гг. показатель заболеваемости гриппом среди привитых составил 1,8 на 100,0 тыс. привитого населения, что на 72,7 % ниже, чем в предыдущем сезоне (6,6) и в 15,1 раза ниже показателя заболеваемости лиц, не привитых против гриппа.

В период подготовки к эпидемическому сезону 2020–2021 гг. привито против гриппа 1 млн. 342 тыс. 946 человек.

Охват совокупного населения Кузбасса прививками против гриппа составил 50,52 %.

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 49175 случаев заболеваний внебольничными пневмониями (далее – ВП), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1850,0 что в 2,7 раза выше, чем в 2019 г. Удельный вес детей до 17 лет в структуре заболевших составляет 5,4 % (2683 случая, интенсивный показатель 465,9).

Высокий уровень заболеваемости ВП связан с эпидемическим распространением новой коронавириусной инфекции (COVID-19) в Кемеровской области – Кузбассе.

Еженедельно в период эпидемического подъема заболеваемости ОРВИ и гриппа регистрировалось 330-430 случаев ВП.

Со второй половины марта 2020 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса отмечалась регистрация новой коронавирусной инфекции, с дальнейшим эпидемическим распространением с августа 2020 г.

До 40 недели заболеваемость ВП составляла 420-600 случаев в неделю. Максимальное количество случаев заболеваний ВП зарегистрировано на 48 неделе и составило 3434 случаев. Подъем заболеваемости ВП соответствовал подъему заболеваемости новой коронавирусной инфекцией.

По итогам 2020 г. показатель заболеваемости ВП на уровне заболеваемости ВП в целом по Российской Федерации, но на 20,0 % выше, чем по СФО.

Этиологический фактор установлен в 23,4 % от числа ВП, 23,8 % – от госпитализированных, 24,1 % – от обследованных. В 13,95 % случаев заболеванияй ВП обусловлены COVID-19, 8,75 % – разнообразные микроорганизмы, 0,16 % причиной заболевания стали респираторные вирусы, микоплазмы – 0,16 %, в 0,4 % случаев причинами возникновения ВП стали вирусы парагриппа, гриппа.

Новая коронавирусная инфекция, вызванная SARS-CoV-2

В 2020 г. Кузбасс, как и весь мир, столкнулся с глобальным вызовом – пандемией новой коронавирусной инфекции.

В январе 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе создан областной оперативный штаб по предотвращению завоза и распространения COVID-19, возглавляемый Губернатором Кузбасса.

В марте, наряду с Китаем, эпидемиологическая обстановка также осложнилась в странах Евросоюза.

В Кузбассе первые случаи заболеваний COVID-19 зарегистрированы в марте у граждан, вернувшихся из Италии, Испании, стран ближнего зарубежья, а также г. Москвы.

С января 2020 г. с целью выявления у граждан новой коронавирусной инфекции вирусологическая лаборатория Центра гигиены и эпидемиологии первой в Кузбассе приступила к диагностике новой коронавирусной инфекции методом ПЦР.

В Кемеровской области – Кузбассе в течении 2020 г. на базе лабораторий 20 медицинских организаций организовано проведение исследования на COVID-19 методом ПЦР.

Организована работа в очагах заболеваний COVID-19: опрос больных, установление круга контактных лиц, выдача постановлений/уведомлений о соблюдении режима изоляции, проведение заключительной дезинфекции в очагах. В 2020 г. выдано более 100,0 тыс. постановлений/уведомлений больным и контактным.

В структуре форм заболеваний на внебольничные пневмонии по итогам года приходится 30,4 % больных с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

На долю завозных случаев приходится 1,9 %. На заболевания по контакту приходится 18,0 %. Источник не установлен у 80,1 % больных.

Заболевания регистрировались во всех возрастных группах. На долю детей до года пришлось – 0,2 % больных, от 1 до 10 лет – 1,9 %, 11-17 лет – 2,5 %, 18-30 лет – 8,3 %, 31-45 лет – 24,3 %, 46-60 лет – 30,8 %. У лиц старше 60 лет новая коронавирусная инфекция (COVID-19) зарегистрирована в 32,0 % от всех зарегистрированных случаев.

В структуре заболевших, около 50,0 % – это работающее население.

В 2020 г. в организованных коллективах зарегистрировано 44 очага групповой заболеваемости новой коронавирусной инфекцией. Во всех случаях проведены эпиде-

миологические расследования с организацией противоэпидемических мероприятий.

Главным государственным санитарным врачом по Кемеровской области – Кузбассу вынесены 24 постановления об организации противоэпидемических мероприятий, в адрес Губернатора Кузбасса направлено 32 предложения об организации противоэпидемических мероприятий.

1.3.4. Вирусные гепатиты

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами в 2020 г. составила 1,24 на 100 тыс. населения, что в 2,15 раза ниже, чем в 2019 г. (2,67 на 100 тыс. населения). По итогам 2020 г. уровень заболеваемости острыми вирусными гепатитами в Кемеровской области – Кузбассе ниже заболеваемости по СФО в 2,2 раза (2,76 на 100 тыс. населения) и в 2,4 раза ниже, чем по Российской Федерации (2,99 на 100 тыс. населения).

В 2020 г. заболеваемость острым вирусным гепатитом В (ОВГВ) среди совокупного населения области продолжает оставаться на низком уровне (рис. 90).

В 2020 г. зарегистрирован 1 случай ОВГВ, показатель заболеваемости составил 0,04 на 100 тыс. населения, что в 7,5 раз ниже уровня заболеваемости 2019 г. (7 случаев, показатель заболеваемости – 0,3 на 100 тыс. населения) и в 13,75 раз ниже уровня заболеваемости 2016 г. (0,55 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости ОВГВ в Кемеровской области – Кузбассе ниже, чем по Российской Федерации, в 8,75 раза (0,35 на 100 тыс. населения) и в 5,25 раза ниже уровня заболеваемости по СФО (0,21 на 100 тыс. населения).

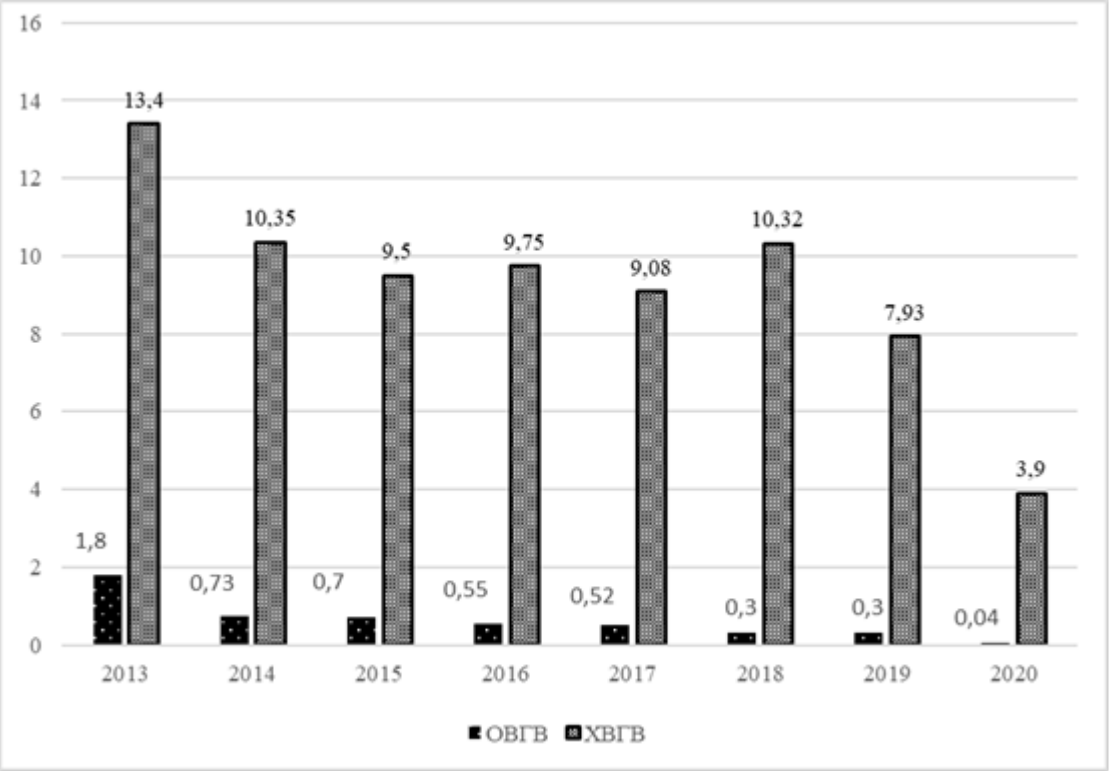


Рис. 90. Заболеваемость острым и хроническим вирусным гепатитом В населения Кемеровской области – Кузбасса в 2012–2020 гг., на 100 тыс. населения

В 2020 г. зарегистрирован 1 случай заболевания ОВГВ. Интенсивный показатель составил 0,23 на 100 тыс. населения. Путь передачи ОВГВ – половой.

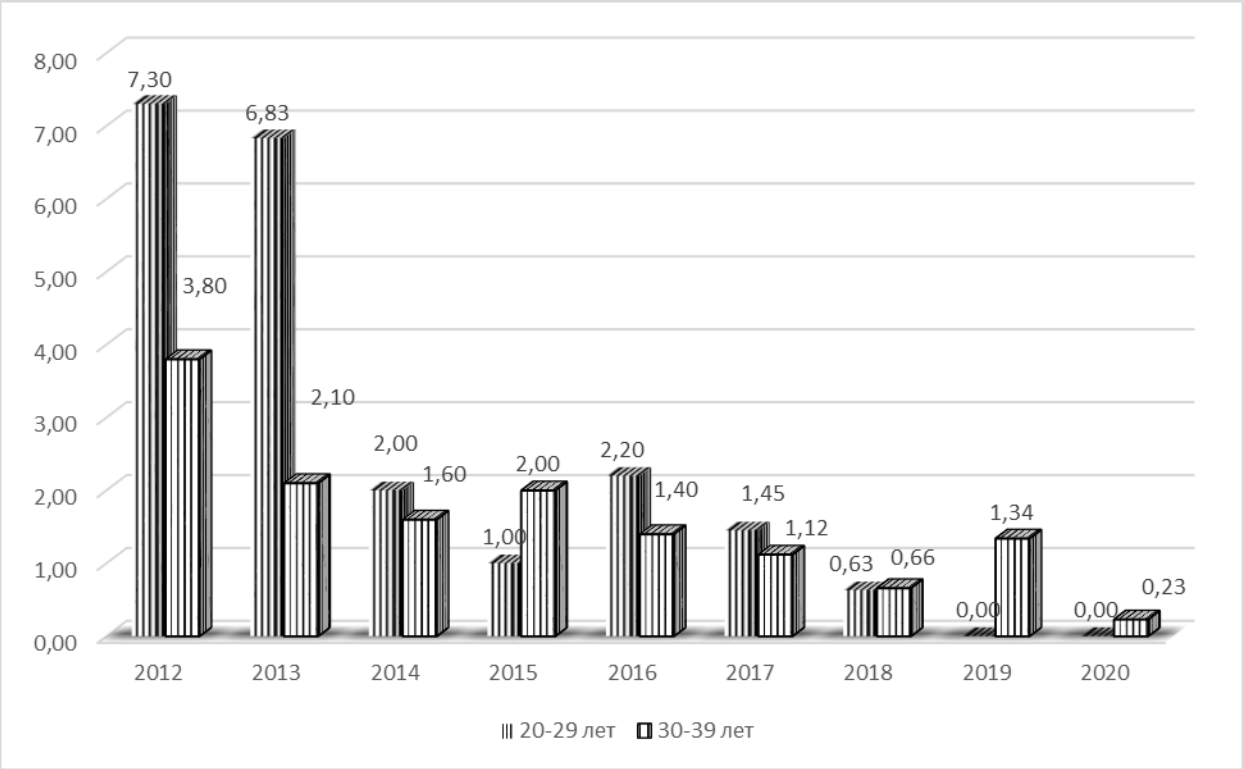


Рис. 91. Заболеваемость населения Кемеровской области – Кузбасса острым вирусным гепатитом В в возрастных группах 20–29 лет, 30–39 лет в 2012–2020 гг.

Охват детей прививками против ВГВ по достижении ими возраста 1 год составил 97,16 %. Охват взрослого населения в возрасте 18–35 лет прививками против ВГВ – 95,8 %. Доля привитых против гепатита В в возрасте 36–59 лет составила 84,1 %.

Охват прививками против ВГВ детей в возрасте до 17 лет составил 95–99 % в каждой возрастной группе.

Против вирусного гепатита В в 2020 г. привито 42108 человек, в том числе 17521 взрослых.

Уровень заболеваемости населения Кемеровской области – Кузбасса острым вирусным гепатитом С в 2020 г. ниже, чем в 2019 г. на 40,6 %, показатель заболеваемости составляет 0,1 на 100 тыс. населения (2019 г. – 0,19 на 100 тыс. населения, 2016 г. – 0,15 на 100 тыс. населения).

По итогам 2020 г. уровень заболеваемости острым вирусным гепатитом С в Кемеровской области – Кузбассе ниже, чем в Российской Федерации в 6,6 раза (0,66 на 100 тыс. населения) и в 4 раза ниже, чем по СФО (0,4 на 100 тыс. населения).

Возрастную структуру заболевших острым вирусным гепатитом С в 2020 г. составляют лица следующих возрастных групп: 15–19 лет, 20–29 лет и 30–39 лет. Интенсивные показатели заболеваемости в указанных группах населения составляют соответственно 0,73, 0,35 и 0,23 на 100 тыс. населения. На половой путь передачи приходится 66,7 %, не установлен путь – 33,3 %, случаев с парентеральным путем инфицирования не зарегистрировано.

В 2020 г. отмечается снижение заболеваемости хроническими вирусными гепатитами населения Кемеровской области – Кузбасса в 1,95 раза (652 случая, показатель – 24,53 на 100 тыс. населения), по сравнению с 2019 г. (1285 случаев, показатель – 48,05 на 100 тыс. населения).

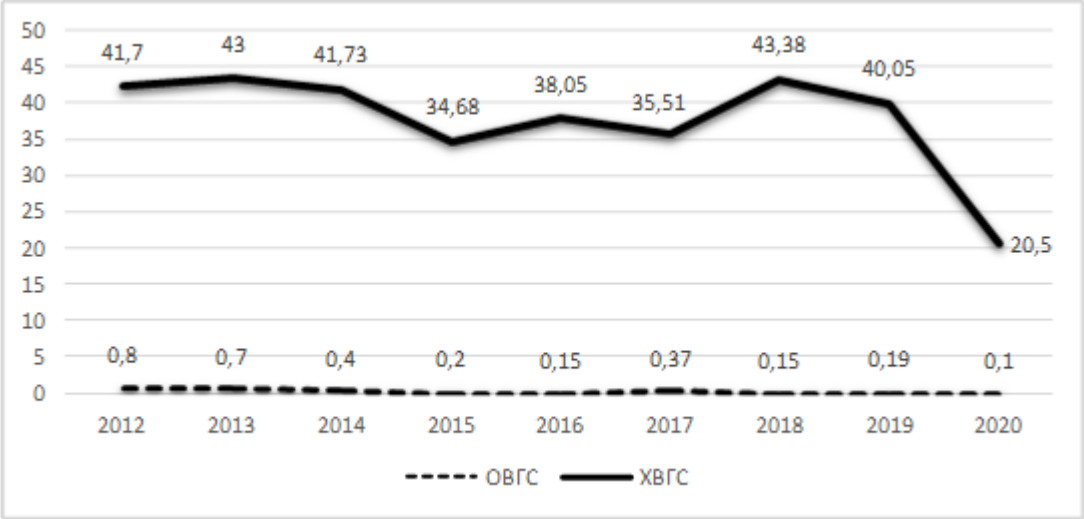


Рис. 92. Заболеваемость острым вирусным гепатитом С и хроническим вирусным гепатитом С населения Кемеровской области – Кузбасса в 2012–2020 гг., на 100 тыс. населения

Количество лиц с вирусными гепатитами В и С, состоявших на диспансерном учете, составило 22083 человека, на противовирусной терапии находится 349 человек (в 2019 г. – 21615 человек, на терапии – 282).

В общей структуре хронических вирусных гепатитов 83,6 % составляет хронический гепатит С (2019 г. – 83,3 %), на долю хронического гепатита В приходится 16,25 % (2019 г. – 16,5 %).

Показатель заболеваемости в 2020 г. хроническим вирусным гепатитом В составил 3,9 на 100 тыс. населения, что в 2,0 раза ниже, чем в 2019 г. (7,93 на 100 тыс. населения) и в 2,5 раза ниже, чем в 2016 г. (9,75 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости хроническим гепатитом В в Кемеровской области – Кузбассе ниже на 10,1 %, чем в Российской Федерации (4,34 на 100 тыс. населения) и на 3,9 % ниже уровня заболеваемости по СФО (4,06 на 100 тыс. населения).

В 2020 г. заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С относительно 2019 г. ниже в 1,95 раза и составила 20,5 на 100 тыс. населения (в 2019 г. – 40,05 на 100 тыс. населения) и в 1,85 раза ниже, чем в 2016 г.

Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. выше, чем в целом в Российской Федерации на 22,9 % (16,67 на 100 тыс. населения) и выше на 7,5 % уровня заболеваемости в СФО (19,06 на 100 тыс. населения).

1.3.5. Острые кишечные инфекции

На протяжении восьми лет (2013–2020 гг.) в Кемеровской области – Кузбассе не регистрируются случаи заболевания брюшным тифом. Последний случай зарегистрирован в 2012 г., показатель составил 0,1 на 100 тыс. населения.

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе сохраняется снижение уровня заболеваемости сальмонеллезами. Показатель заболеваемости составил 14,9 на 100 тыс. населения, что на 15,2 % ниже, чем в 2019 г. (17,6 на 100 тыс. населения) и на 60,9 % ниже, чем в 2016 г. (38,1 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости сальмонеллезными инфекциями в Кемеровской области

– Кузбассе в 2020 г. на 0,01 % выше показателя заболеваемости по Российской Федерации (14,7 на 100 тыс. населения) и на 0,1 % ниже заболеваемости по СФО (16,6 на 100 тыс. населения) (рис. 93).

Рис. 93. Заболеваемость сальмонеллезом населения Кемеровской области – Кузбасса и Российской Федерации в 2016–2020 гг., на 100 тыс. населения

Показатель заболеваемости сальмонеллезами детей в возрасте до 14 лет составил в 2020 г. 42,6 на 100 тыс. детского населения, что на 15,1 % ниже, чем в 2019 г. (50,1 на 100 тыс. населения), и на 59,3 % ниже, чем в 2016 г. (104,7 на 100 тыс. населения) (рис. 94).

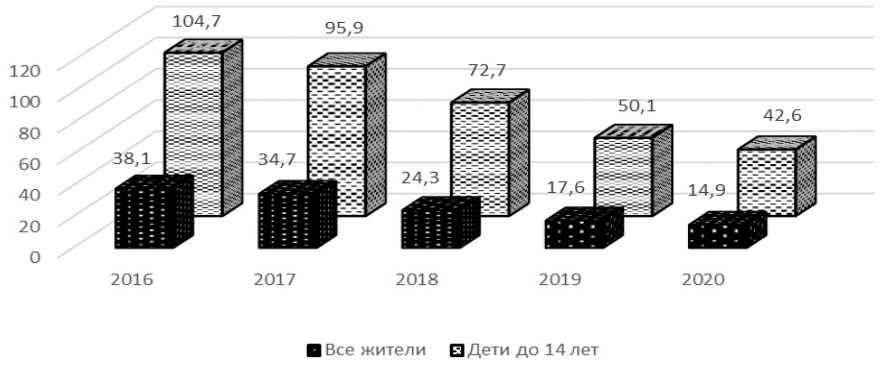


Рис. 94. Заболеваемость сальмонеллезными инфекциями всего населения Кемеровской области – Кузбасса, детей до 14 лет в 2016–2020 гг., на 100 тыс. населения

В 2020 г. отмечается увеличение заболеваемости сальмонеллезами в возрастных группах детей до года – рост составил 17,3 % и детей 1-2 лет – рост на 5,0 %. С 2016 г. снижение заболеваемости отмечалось во всех возрастных группах населения. В других возрастных группах в 2020 г. по-прежнему отмечается снижение заболеваемости. Максимальное снижение на 36,8 % зарегистрировано среди лиц 7-14 лет. В возрастной группе детей от 3 до 6 лет уровень заболеваемости в 2020 г. снизился на 10,7 %. Заболеваемость взрослого населения уменьшилась на 14,7 %. (рис. 95)

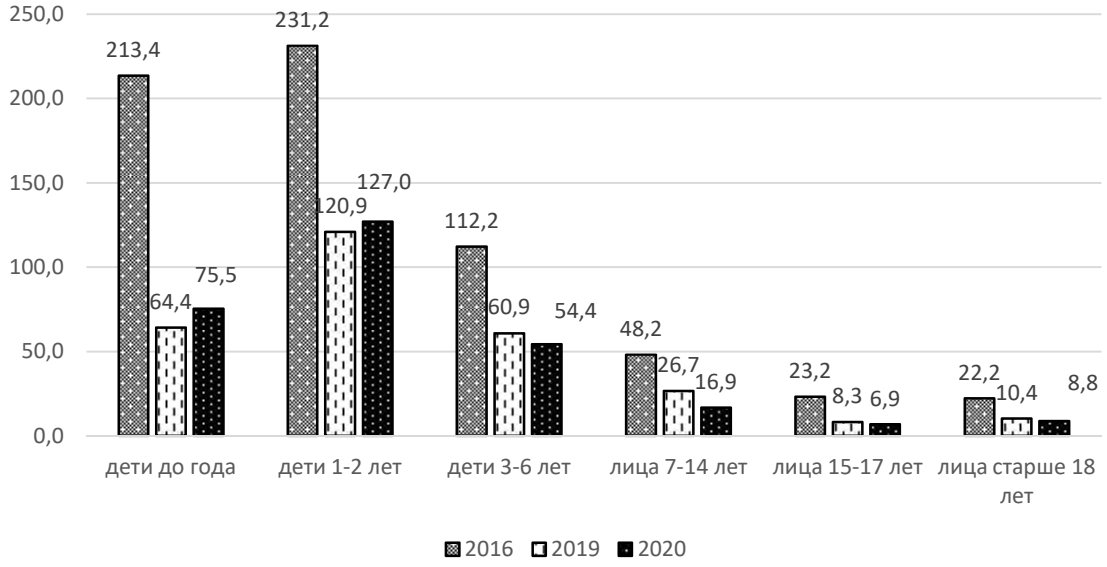


Рис. 95. Заболеваемость сальмонеллезными инфекциями населения Кемеровской области – Кузбасса в 2016, 2019, 2020 гг. в разрезе возрастных групп, на 100 тыс. населения

В этиологической структуре сальмонеллезов доминирующую роль по-прежнему сохраняют сальмонеллы группы Д (Salmonella enteritidis), однако их удельный вес в 2020 г. снизился в сравнении с предыдущими годами и составил 75,1 % (2019 г. – 82,0 %, 2016 г. – 85,0 %). Продолжает увеличиваться доля сальмонеллезных инфекций, вызванных сальмонеллами группы С, удельный вес их в 2020 г. составил 13,8 % против 11,8 % в 2019 г и 8,4 % в 2016 г. Удельный вес сальмонелл группы В увеличился в сравнении с предыдущими годами и составил 11,1 % (2019 г. – 4,8 %, 2016 г. – 6,4 %). Прочих сальмонеллезных инфекций в 2020 г. не зарегистрировано, в 2019 г. и 2016 гг. их удельный вес составлял 0,2 %.

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе сохраняется снижение уровня заболеваемости дизентерией, зарегистрировано 10 случаев, показатель составил 0,4 на 100 тыс. населения, что на 73,2 % ниже, чем в 2019 г. (1,4 на 100 тыс. населения), и на 95,3 % ниже, чем в 2016 г. (8,5 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости дизентерией в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. на 78,9 % ниже, чем в Российской Федерации (1,9 на 100 тыс. населения) и на 63,6 % ниже заболеваемости по СФО (1,1 на 100 тыс. населения) (рис. 96).

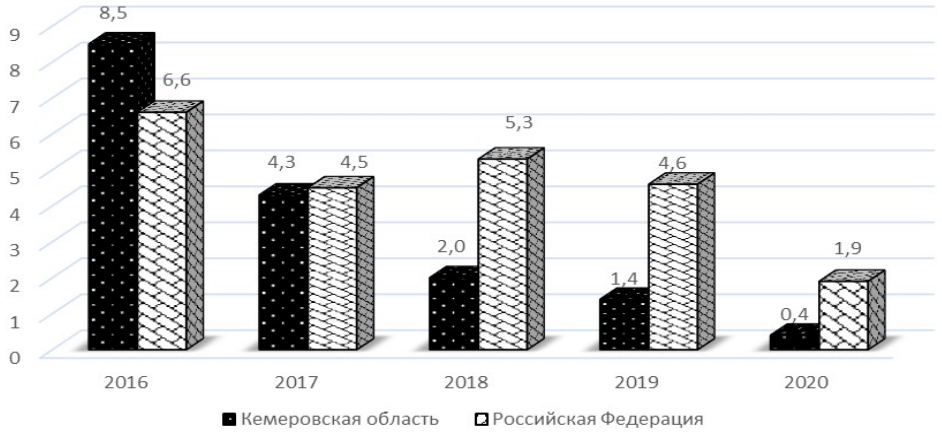


Рис. 96. Заболеваемость дизентерией населения Кемеровской области – Кузбасса и Российской Федерации в 2016–2020 гг., на 100 тыс. населения

В 2020 г. бактериологическое подтверждение случаев дизентерии составило 100 %, в 2019 г. подтверждение составляло 97,4 %, 2016 г. – 91,4 %.

Удельный вес дизентерий, обусловленных шигеллами Зонне, уменьшился и составил 50,0 % (2019 г. – 54,0 %, 2016 г. – 68,4 %). Увеличился удельный вес дизентерий, обусловленных шигеллами Флекснера, и составил в 2020 г. 50,0 % (2019 г. – 45,9 %, 2016 г. – 30,6 %).

Показатель заболеваемости дизентерией среди детей в возрасте до 14 лет составил в 2020 г. 1,2 на 100 тыс. детского населения, что на 73,9 % ниже показателя заболеваемости 2019 г. (4,6 на 100 тыс. населения), и на 95,8 % ниже, показателя 2016 г. (28,4 на 100 тыс. населения) (рис. 97).

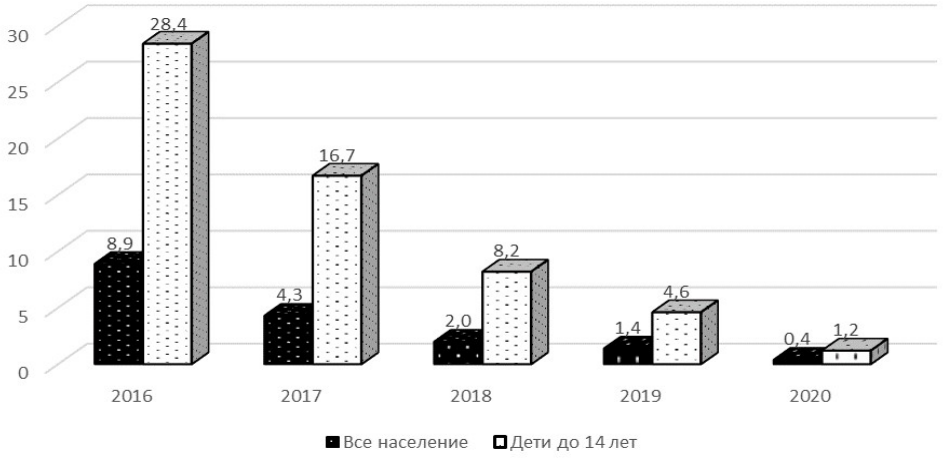


Рис. 97. Заболеваемость дизентерией населения Кемеровской области – Кузбасса в 2016–2020 гг., на 100 тыс. населения

На территории 4 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса уровень заболеваемости дизентерией превышает областной показатель в 4–53 раза и составляет 1,6–21,2 на 100 тыс. населения (табл. 137).

В 2020 г. показатель заболеваемости ОКИ в Кемеровской области – Кузбассе составил 353,4 на 100 тыс. населения, что на 43,1 % ниже показателя 2019 г. – 619,0 на 100 тыс. населения. В структуре заболеваемости ОКИ доля ОКИ неустановленной

этиологии увеличилась и составила 63,4 % в сравнении с 56,5 % в 2019 г. Доля дизентерии и ОКИ с установленным возбудителем суммарно составляет 36,6 % (табл. 138).

Таблица 137

Территории Кемеровской области – Кузбасса с высоким уровнем заболеваемости дизентерией в 2020 г., на 100 тыс. населения

Наименование территории	Показатель заболеваемости, на 100 тыс. населения	Превышение среднеобластного показателя
Кемеровская область – Кузбасс	0,4	
г. Прокопьевск	1,6	в 4 раза
г. Осинники	2,2	в 5,5 раз
г. Киселевск	3,3	в 8, 3 раза
Чебулинский р-н	21,2	в 53 раза

Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. уменьшилась на 36,5 % и составила 223,9 на 100 тыс. населения, что на 15,7 % выше, чем в Российской Федерации (193,5 на 100 тыс. населения) и на 3,7 % ниже, чем по СФО (232,6 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость ОКИ с установленным возбудителем уменьшилась в сравнении с 2019 г. на 51,8 %, показатель составил 129,1 на 100 тыс. населения, что на 63,8 % выше среднего показателя по Российской Федерации (78,8 на 100 тыс. населения) и на 30,8 % выше уровня заболеваемости в СФО (98,7 на 100 тыс. населения).

Таблица 138

Структура и показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг., на 100 тыс. населения

Нозологическая форма	2016	2017	2018	2019	2020
Сумма ОКИ	645,2	596,5	623,3	619,0	353,4
Дизентерия	8,94	4,3	2,0	1,4	0,4
Удельный вес дизентерии в сумме ОКИ, %	1,4	0,7	0,3	0,2	0,1
ОКИ с установленным возбудителем	291,6	278,0	277,1	267,5	129,1
Удельный вес ОКИ с установленным возбудителем в сумме ОКИ, %	45,2	46,6	44,4	43,2	36,5
ОКИ с неустановленным возбудителем	344,6	314,2	344,2	350,1	223,9
Удельный вес ОКИ с неустановленным возбудителем в сумме ОКИ, %	53,4	55,1	55,2	56,5	63,4

В структуре ОКИ с установленным возбудителем доля вирусных инфекций уменьшилась в сравнении с 2019 г. и составила 68,8 % (2019 г. – 71,7 %, 2016 г. – 54,8 %).

Уровень заболеваемости ОКИ вирусной этиологии по-прежнему определяют ротавирусы, однако их удельный вес в 2020 г. снизился и составил 58,3 %, против 61,4 % в 2019 г. и 87,9 % в 2016 г. За 2020 г. зарегистрировано 1377 случаев заболевания рота-

вирусной инфекцией, интенсивный показатель составил 51,8 на 100 тыс. населения, что на 56,1% ниже, чем в 2019 г. (117,9 на 100 тыс. населения), и на 63,1 % ниже, чем в 2016 г. (140,3 на 100 тыс. населения) (рис. 98).

Превышение среднеобластного уровня заболеваемости ротавирусной инфекцией в показателях на 100 тыс. населения отмечается на следующих территориях: г. Киселевск – 160,1; Ижморский р-н – 102,6; Прокопьевский р-н – 102,2; Кемеровский р-н – 80,6; г. Прокопьевск – 75,1; г. Кемерово – 73,5; г. Междуреченск – 67,2; Тисульский р-н – 64,6.

Удельный вес детей до 14 лет в структуре больных ротавирусной инфекцией в 2020 г. составил 90,5 % (2019 г. – 89,8 %), показатель заболеваемости – 255,0 на 100 тыс. населения, что на 55,3 % ниже, чем в 2019 г. Наибольший уровень заболеваемости зарегистрирован среди детей в возрасте до 1 года, 1-2 лет. Показатель заболеваемости в данных возрастных группах составил 825,9 и 947,8 на 100 тыс. населения соответственно, что на 45,6 % и 53,7 % ниже, чем в 2019 г.

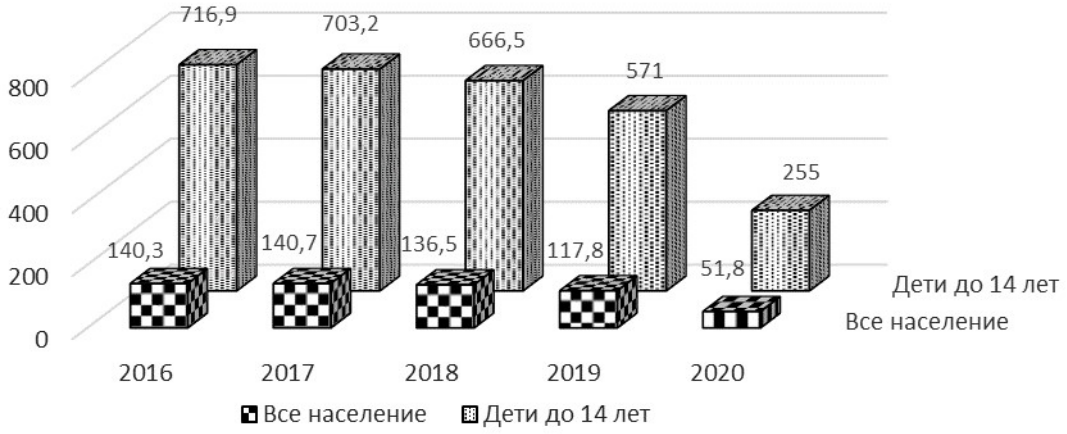


Рис. 98. Динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией
в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг., на 100 тыс. населения

Для заболеваемости ротавирусной инфекцией в 2020 г. характерна зимне-весенняя сезонность. Наибольшие показатели заболеваемости на 100 тыс. населения в 2020 г. регистрировались в январе – 8,5, феврале – 9,9, марте – 8,0. Наименьшие показатели заболеваемости наблюдались в декабре – 1,2, июне – 1,5 (рис. 99).

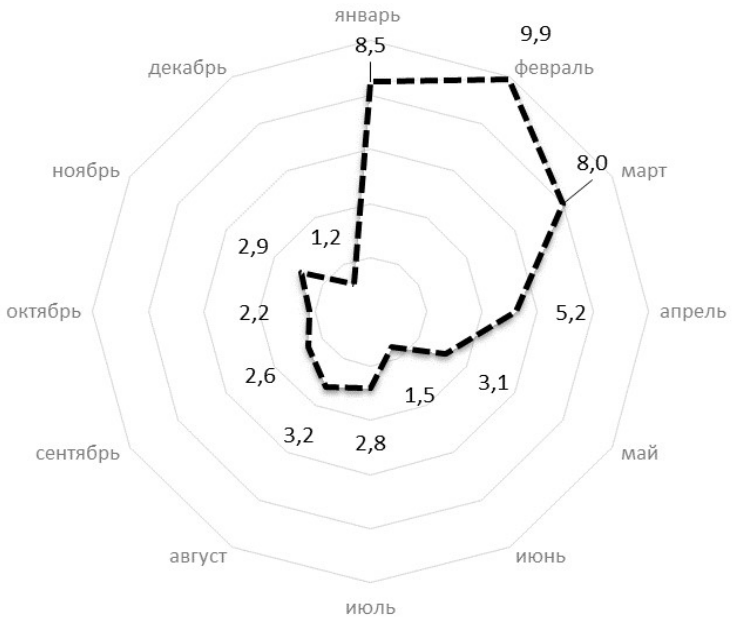


Рис. 99. Месячная динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г., на 100 тыс. населения

Продолжает увеличиваться удельный вес норовирусной инфекции в структуре ОКИ вирусной этиологии, который 2020 г. составил 40,7 % (2019 г. – 37,5 %, 2016 г. – 11,8 %).

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрирован 961 больной норовирусной инфекцией, показатель на 100 тыс. населения составил 36,2, что на 49,7 % ниже, чем в 2019 г. – 71,9 на 100 тысяч населения. В 2016 г. зарегистрировано 514 случаев норовирусной инфекции (18,9 на 100 тыс. населения) (рис. 100). В возрастной структуре заболеваемости норовирусными инфекциями 88,3 % (849 случаев) составили дети до 14 лет.

Рис. 100 . Заболеваемость норовирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг., на 100 тыс. населения

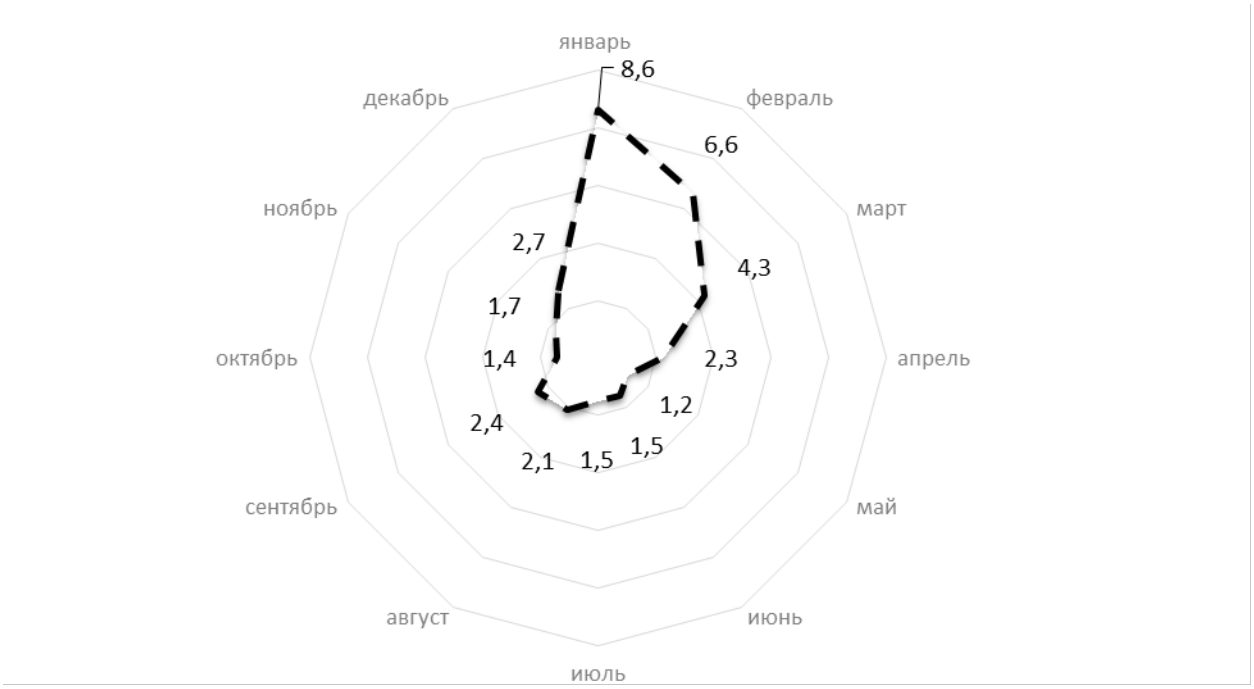


Рис. 101. Месячная динамика заболеваемости норовирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г., на 100 тыс. населения

Для заболеваемости норовирусной инфекцией в 2020 г. характерна зимне-весенняя сезонность. Наибольшие показатели заболеваемости на 100 тыс. населения зарегистрированы в январе – 8,6, феврале – 6,6, марте – 4,3. Наименьшие показатели отмечаются в мае – 1,2, октябре – 1,4, июне и июле – 1,5 (рис. 101).

В 2020 г. заболеваемость вирусным гепатитом А (ВГА) зарегистрирована на уровне 1,02 на 100 тыс. населения, что на 51,2 % ниже показателя 2019 г. (2,1 на 100 тыс. населения). Уровень заболеваемости вирусным гепатитом А в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. на 47,3 % ниже среднего показателя по Российской Федерации (1,9 на 100 тыс. населения) (рис.) и на 52,4 % ниже показателя заболеваемости по СФО (2,1 на 100 тыс. населения).

Рис. 102. Заболеваемость ВГА в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2016–2020 гг., на 100 тыс. населения

Превышение среднеобластного уровня заболеваемости ВГА в 2020 г. зарегистрировано на 6 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: г. Анжеро-Судженск, г. Белово, г. Междуреченск, г. Прокопьевск, Кемеровский и Тисульский р-ны (рис. 103).

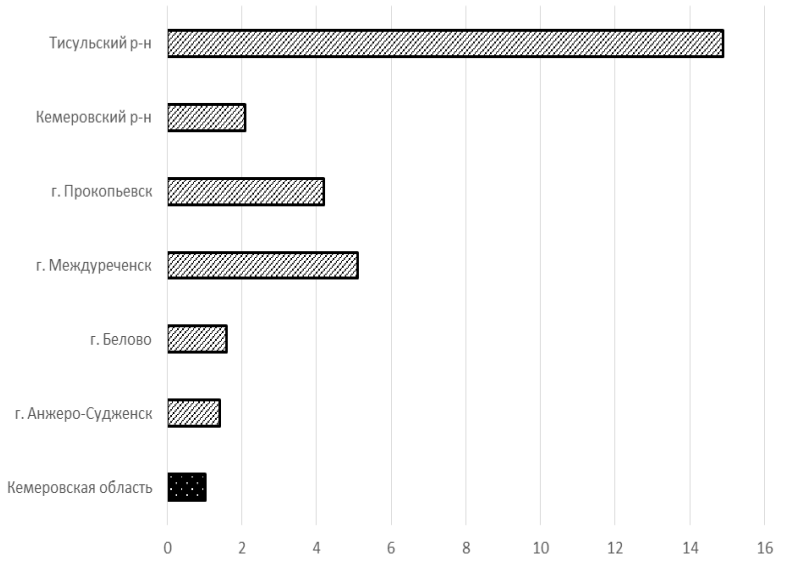


Рис. 103. Административные территории Кемеровской области – Кузбасса, превышающие областной уровень заболеваемости ВГА в 2020 г., на 100 тыс. населения

Диагноз ВГА в 100 % случаев подтвержден лабораторными методами исследований.

В возрастной структуре больных ВГА в 2020 г. удельный вес детей в возрасте до 14 лет составил 29,6 % против 28,6 % в 2019 г., зарегистрировано 8 больных, показатель заболеваемости – 1,6 на 100 тыс. детского населения (2019 г. – 3,2). Наибольший показатель заболеваемости в 2020 г. зарегистрирован среди детей в возрасте 1-2 лет – 1,8 на 100 тыс. населения. В данной возрастной группе отмечен рост заболеваемости в сравнении с 2019 г. на 10,8 %.

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 2020 г. вакцинировано 1622 человека, в том числе 748 (46,1 %) детей (2019 г. – 1720 человек, 1235 детей).

1.3.6. Вспышки инфекционных болезней. Причины. Принятые меры.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. зарегистрирован 51 очаг групповой заболеваемости, что в 2,2 раза превышает уровень групповой заболеваемости 2019 г. (23 очага). Число пострадавших в эпидемических очагах 2020 г. увеличилось в 5,1 раза и составило 991 человек (2019 г. – 195 человек). Число пострадавших в очагах детей уменьшилось на 73,4 % и составило 50 человек (2019 г. – 188).

В группу инфекций с фекально-оральным механизмом передачи в 2020 г. отнесено 7 групповых ситуаций, что на 68,2 % меньше количества аналогичных групповых очагов 2019 г. (22).

Среди инфекций с фекально-оральным механизмом передачи в 2020 г. в 85,7 % (6 очагов) имела места реализация контактного бытового пути передачи, 14,3 % (1 очаг) с реализацией пищевого пути.

В группу инфекций с аэрозольным механизмом передачи отнесена коронавирусная инфекция (COVID-19), которой обусловлено большинство эпидемических очагов 2020 г. – 86,3 % (44 очага).

4 групповых очага обусловлены норовирусами (7,8 %); 3,9 % (2) – ротавирусами, 1 очаг (2,0 %) сальмонеллезной инфекции (Salmonella Enteritidis). Этиологическая расшифровка обеспечена в 100 % зарегистрированных эпидемических очагов.

Наибольший удельный вес групповых заболеваний в 2020 г. зарегистрирован в лечебно-профилактических организациях – 37,3 % (19 очагов), 21,6 % (11 очагов) наблюдалось в специализированных учреждениях специального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, 17,6 % (9 очагов) приходилось на трудовые коллективы промышленных предприятий, в дошкольных образовательных организациях зарегистрировано 11,6 % (6 очагов), по 3,9 % (2 очага) зарегистрировано в школах-интернатах и летних оздоровительных организациях; по 1 очагу (2,0 %) зарегистрировано в трудовом коллективе предприятия торговли и доме временного пребывания.

Причинами формирования очагов групповой заболеваемости коронавирусной инфекцией послужили: несвоевременное выявление и изоляция заболевших лиц, большой удельный вес лиц старше 60 лет, несоблюдение мер неспецифической профилактики, нарушения санитарно-эпидемиологического режима.

Основными причинами формирования групповых очагов заболевания острыми кишечными инфекциями явились нарушения санитарно-противоэпидемического режима, нарушения технологии приготовления блюд и условий хранения готовой продукции, несоблюдение сотрудниками дошкольных организаций правил личной гигиены, что подтверждается данными лабораторных исследований. Распространению заболеваний способствовало отсутствие изоляции заболевших детей, отсутствие своевременно проведенных противоэпидемических мероприятий, нарушение дезинфекционного режима.

По всем случаям возникновения групповых очагов проведены эпидемиологические расследования. По их результатам привлечены к административной ответственности в виде штрафов по ст. 6.3 КоАП РФ, ст. 6.4 КоАП РФ, ст. 6.6 КоАП РФ, ч. 1, ч. 2 ст. 6.7 КоАП РФ, ст. 19.7 КоАП РФ юридические, должностные лица, индивидуальные предприниматели и граждане на общую сумму 2,005 млн руб. В 7 организациях в связи со складывающейся эпидемиологической ситуацией временно приостанавливалась деятельность сроком от 7 до 30 суток, 583 сотрудника в ходе проведения эпидемиологических расследований и по результатам лабораторных обследований временно отстранялись от работы.

Псевдотуберкулез

В 2020 г. зарегистрировано 29 случаев псевдотуберкулеза, показатель заболеваемости составил 1,1 на 100 тыс. населения, что на 16,8 % ниже уровня заболеваемости 2019 г. и на 68,6 % ниже, чем в 2016 г. (3,5 на 100 тыс. населения) (рис. 104).

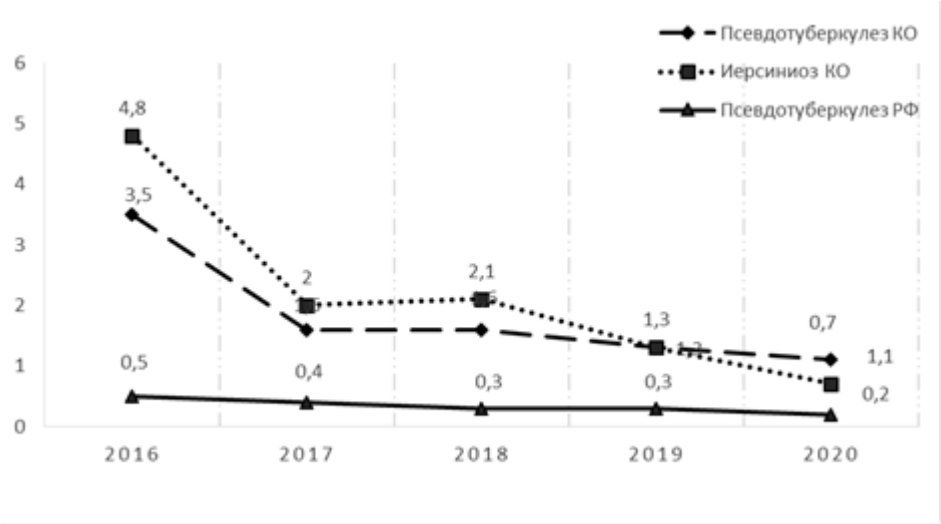


Рис. 104. Динамика заболеваемости псевдотуберкулезом, иерсиниозом в Кемеровской области – Кузбассе и в Российской Федерации в 2016–2020 гг., на 100 тыс. населения

В структуре больных псевдотуберкулезом 93,1 % (27 человек) составляют дети в возрасте до 14 лет (2019 г. – 71,4 %).

Таблица 139

Заболеваемость псевдотуберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе и в Российской Федерации в 2016–2020 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***	
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
2020	29	1,1	***263***	***0,2***	+ в 5,5 раза

Уровень заболеваемости псевдотуберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. в 5,5 раза выше, чем средний показатель по Российской Федерации (0,2 на 100 тыс. населения) (табл. 139) и на 22,2 % выше, чем показатель по СФО (0,9 на 100 тыс. населения).

В 2020 г. отмечено снижение заболеваемости иерсиниозами, зарегистрировано 19 случаев, показатель заболеваемости составил 0,7 на 100 тыс. населения, что на 45,8 % ниже, чем в 2019 г. (1,3 на 100 тыс. населения) и на 85,4 % ниже, чем в 2016 г. (4,8 на 100 тыс. населения).

Удельный вес детей в возрасте до 14 лет в структуре больных иерсиниозами составил 78,9 % (15 случаев) (2019 г. – 48,6 %). Лабораторно подтвержден диагноз иерсиниоз в 100 % случаев.

1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни, актуальные для территории Кемеровской области – Кузбасса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия

Природно-очаговые и зооантропонозные болезни

В Кемеровской области – Кузбассе эпидемиологическая ситуация по природно-очаговым и зооантропонозным инфекциям сохраняется стабильной. Отсутствовали случаи заболеваний среди населения туляремией, лептоспирозом, бруцеллезом, сибирской язвой, бешенством, лихорадкой Западного Нила (табл. 140).

Таблица 140

Заболеваемость природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Нозологические формы	2016		2017		2018		2019		2020	
	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	2	0,07	0	0	0	0	0	0	0	0
Туляремия	2	0,07	0	0	0	0	0	0	0	0
Сибирская язва	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Бешенство	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Лептоспироз	1	0,04	1	0,04	0	0	0	0	0	0
Лихорадка Западного Нила	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Бешенство

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. случаев заболевания бешенством среди населения не зарегистрировано.

В 2020 г. от укусов животными пострадало 7492 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 281,9 (2019 г. – 8239, показатель на 100 тыс. населения – 308,1, 2018 г. – 8220 человек, показатель на 100 тыс. населения – 305,0) (табл. 141).

Таблица 141

Количество пострадавших от укусов животными в Кемеровской области – Кузбассе в сравнении с Российской Федерацией в 2016–2020 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***	
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
2020	7492	281,9	*338882*	*230,8*	+18,1

Среди пострадавших от укусов животными зарегистрированы дети всех возрастов, в т.ч. дети до 1 года – 9 случаев, показатель на 100 тыс. населения – 37,73, от 1 до 2 лет – 136 случаев, показатель на 100 тыс. – 250,3, от 3 до 6 лет – 524 случая, показатель на 100 тыс. – 380,3, от 7 до 14 лет – 1519 случаев, показатель на 100 тыс. – 557,1, от 15 до 17 лет – 266 случаев, показатель на 100 тыс. – 304,7 (рис. 105).

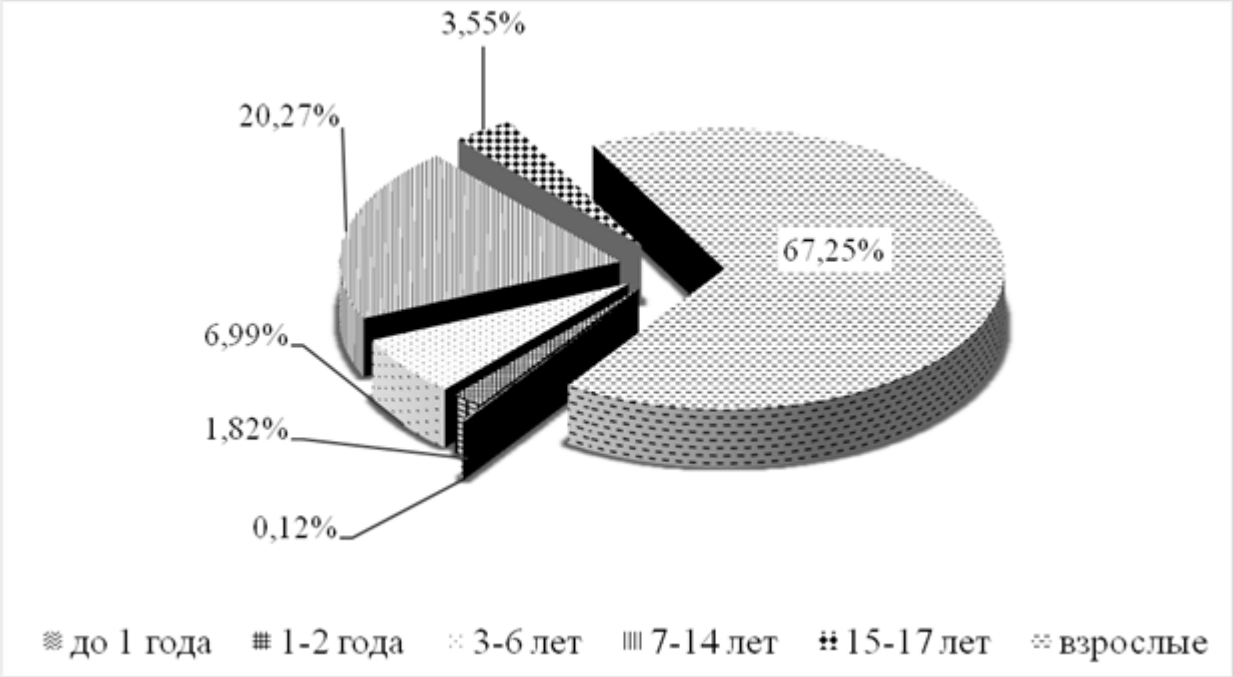


Рис. 105. Возрастная структура пострадавших от укусов животными в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г., %

Зарегистрировано 4352 пострадавших от укусов домашними и сельскохозяйственными животными, что составило 58,09 % от общего числа обратившихся за антирабической помощью (в 2019 г. – 4564, что составляет 55,40 %, в 2018 г. – 4826, что составляет 58,71 %), 3019 человек пострадали от укусов бродячими животными, что составило 40,3 % от общего числа обратившихся за антирабической помощью (в 2019 г. – 3515 пострадавших, что составило 42,66 %, в 2018 г. – 3264 пострадавших, что составило 39,71 %). Все показатели остались на уровне 2019 г. года. От укусов дикими животными в 2020 г. пострадал 121 человек, что составило 1,61 % (2019 г. – 160 пострадавших – 1,94 %), 2018 г. – 130 пострадавших – 1,58 %).

В 2020 г. в медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса назначено специфическое антирабическое лечение 7204 пострадавшим, что составило 96,16 % от общего числа обратившихся за антирабической помощью. (2019 г. – 7930 человек, что составило 96,25 %, 2018 г. – 7918 человек, что составило 96,33 %). Полный курс вакцинации получили 3877 человек, что составило 53,82 % от общего числа назначенных на вакцинацию (в 2019 г. вакцинировано 4276 человек – 53,92 %, в 2018 г. вакцинировано 4548 человек – 57,44 %).

Удельный вес отказов из числа назначенных прививок остался на уровне прошлого года и составил 21,36 % – 1539 человек (2019 г. – 18,63 % – 1477 человек, 2018 г. – 16,0 % – 1267 человек).

Удельный вес лиц, отказавшихся от вакцинации, превышает среднеобластной показатель (21,36 %) в гг. Междуреченск (40,18 %), Новокузнецк (36,74 %), Мыски

(29,84 %), Тайга (28,57 %), Кемерово (28,05 %), Киселевск (23,1 %); районах Прокопьевском (39,62 %), Новокузнецком (32,39 %).

Удельный вес самостоятельно прекративших курс вакцинации остался на уровне прошлого года и составил 24,82 % – 1788 человек (2019 г. – 27,45 % – 2177 человек, 2018 г. – 26,56 % –2103 человека).

Удельный вес лиц, самостоятельно прекративших вакцинацию, превышает среднеобластной показатель (24,82 %) в гг. Кемерово (40,8 %), Полысаево (39,68 %), Ленинск-Кузнецкий (39,31 %), Мариинск (33,87 %), Междуреченск (29,76 %), Тайга (27,14 %), районах Промышленновском (57,75 %), Ленинск-Кузнецком (52,38 %), Чебулинском (35,71 %), Юргинском (34,78 %), Тисульском (30,43 %), Яшкинском (29,89 %), Крапивинском (28,89 %), Кемеровском (28,48 %) (рис. 106).

Рис. 106. Оказание антирабической помощи населению Кемеровской области – Кузбасса в 2018–2020 гг., %

В 2020 г. получили комбинированное антирабическое лечение (антирабический иммуноглобулин + антирабическая вакцина) 189 человек (2019 г. – 271, 2018 г. – 288).

Разработан «Комплексный план мероприятий по профилактике бешенства на территории Кемеровской области на 2017–2021 годы», утвержден коллегией Администрации Кемеровской области от 22.02.2017 № 76-р.

Против бешенства с профилактической целью на территории Кемеровской области – Кузбасса проводится иммунизация лиц, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения вирусом бешенства (охотники, ветеринары, лица, занимающиеся отловом безнадзорных животных). В 2020 г. вакцинирован 41 человек (2019 г. – 59, 2018 г. – 170). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против бешенства выполнен на 63,08 %.

Бруцеллез

В 2020 г. случаев заболевания бруцеллезом среди населения Кемеровской области – Кузбасса не зарегистрировано (в 2019 г., 2018 г. и в 2017 г. случаев заболевания бруцеллезом не зарегистрировано) (рис. 107).

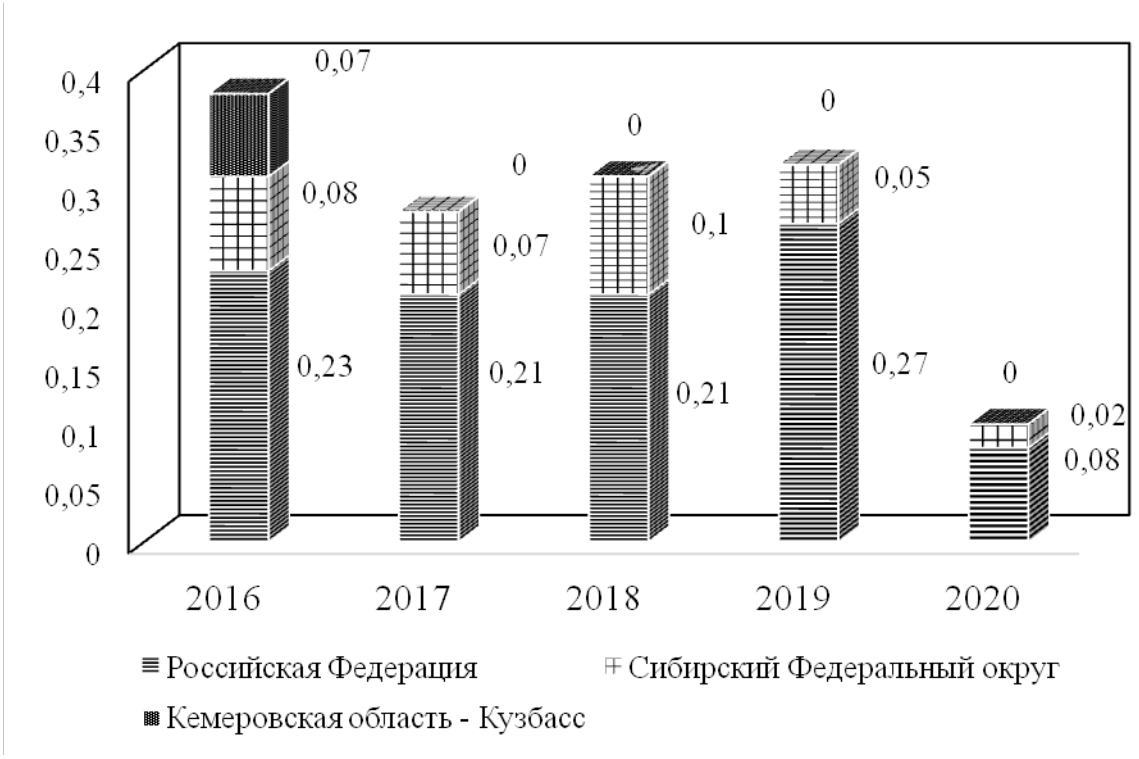


Рис. 107. Заболеваемость бруцеллезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг. в сравнении с Российской Федерацией и Сибирским федеральным округом, на 100 тыс. населения

В 2020 г. случаев заболевания бруцеллезом среди населения Кемеровской области – Кузбасса не зарегистрировано. За период 2016–2020 гг. на территории Кемеровской области – Кузбасса среди населения зарегистрировано 2 случая заболевания бруцеллезом (в 2016 г. зарегистрировано 2 случая заболевания бруцеллезом среди населения, показатель на 100 тыс. населения составил 0,07).

Вакцинация против бруцеллеза населению Кемеровской области – Кузбасса не проводилась, так как на территории области не регистрировались случаи бруцеллеза козье-овечьего вида среди животных.

Лихорадка Западного Нила, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

Случаев заболевания лихорадкой Западного Нила (ЛЗН), геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) среди населения Кемеровской области – Кузбасса в период 2016–2020 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 2020 г. Центром гигиены и эпидемиологии исследовано 300 экземпляров клещей, 200 экземпляров комаров на наличие РНК вируса ЛЗН (за 2019 г. исследовано 300 клещей, 200 комаров на наличие РНК вируса ЛЗН, за 2018 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 215 сывороток крови от здоровых людей на наличие антител в 23 пробах выявлены IgG-антитела к вирусу ЛЗН в разведении 1:100, что составило 10,7 % (в 2019 г. – 305 сывороток крови от людей, в 36 пробах определены антитела класса IgG- антитела к вирусу ЛЗН – 12,0 %; в 2018 г. – 300 сывороток крови от людей, в 39 пробах определены антитела класса IgG к вирусу ЛЗН – 13,0 %), что свидетельствует о циркуляции вируса ЛЗН на территории Кемеровской области – Кузбасса.

В 2020 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 160 сывороток крови от людей, антитела к вирусу ГЛПС не обнаружены.

Проведение мониторинга за ЛЗН, ГЛПС, включая сбор насекомых-переносчиков инфекции, животных, являющихся резервуаром вируса ЛЗН и ГЛПС в природе, будет продолжено.

Туляремия

В 2020 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса случаев заболевания туляремией среди населения не зарегистрировано (в 2019 г. и в 2018 г. – случаев заболевания туляремией среди населения не зарегистрировано) (рис. 108).

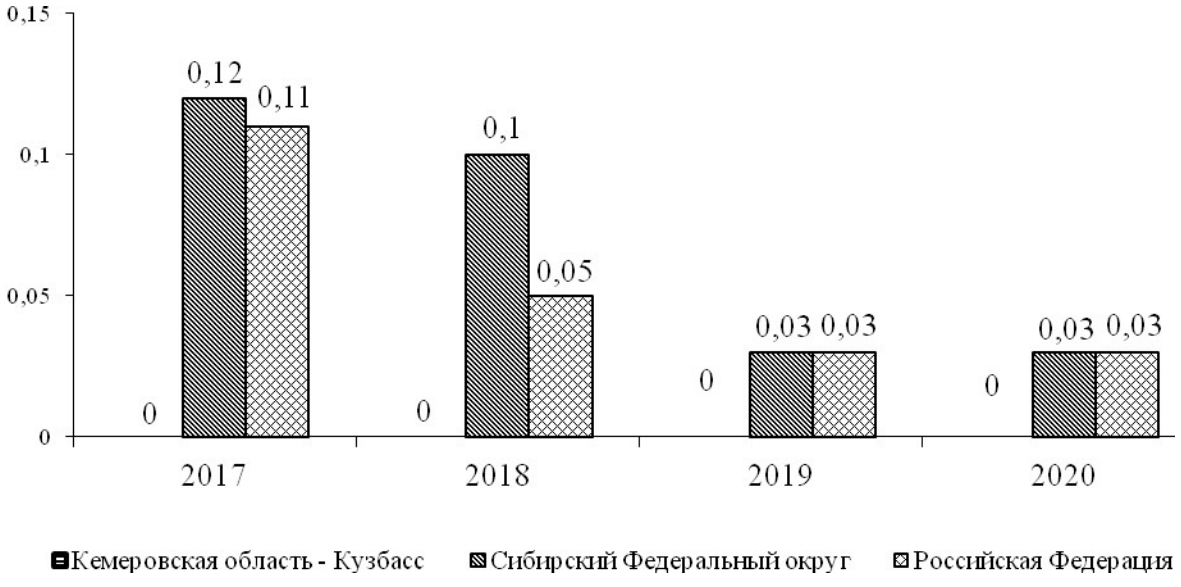


Рис. 108. Заболеваемость туляремией в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2020 гг. в сравнении с Российской Федерацией и Сибирским федеральным округом, на 100 тыс. населения

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 2020 г. сбор полевого материала проводился на 12 ад-

министративных территориях Кемеровской области – Кузбасса, в 2 природно-климатических зонах (15 выездов).

В рамках проведения эпизоотологического мониторинга природных очагов туляремии в 2020 г., согласно государственного задания: отловлено 405 особей мелких млекопитающих (ММ), проведено 810 серологических и 82 бактериологических исследований, в 237 исследованиях обнаружены антитела к возбудителю туляремии и туляремийный антиген, что составляет 29,3 % (в 2019 г. из 1136 исследований циркуляция возбудителя подтверждена серологически в 254 пробах – 22,36 %; в 2018 г. – из 880 исследований циркуляция возбудителя подтверждена серологически в 40 пробах – 4,8 %). По сравнению с предыдущим годом обнаружение антител к возбудителю туляремии у мелких млекопитающих увеличилось в 1,31 раза, что говорит о наличии возбудителя в природных очагах.

Отобрано и исследовано 81 проба погадок, туляремийный антиген не выделен. Поставлено 33 биопробы от 857 членистоногих, возбудитель туляремии не выделен.

Исследовано 10 проб воды, возбудитель туляремии не выявлен.

Положительные результаты серологических исследований материала от мелких млекопитающих свидетельствуют о циркуляции возбудителя туляремии в природных очагах.

В 2020 г. проведена иммунизация населения Кемеровской области – Кузбасса, в первую очередь профессионально угрожаемых контингентов. Вакцинировано 490 человек, ревакцинировано 385 человек (2019 г. – вакцинировано 1114 человека, ревакцинировано 311 человек, 2018 г. – вакцинировано 263 человека, ревакцинировано 1131 человек). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против туляремии выполнен на 64,34 % (рис. 109).

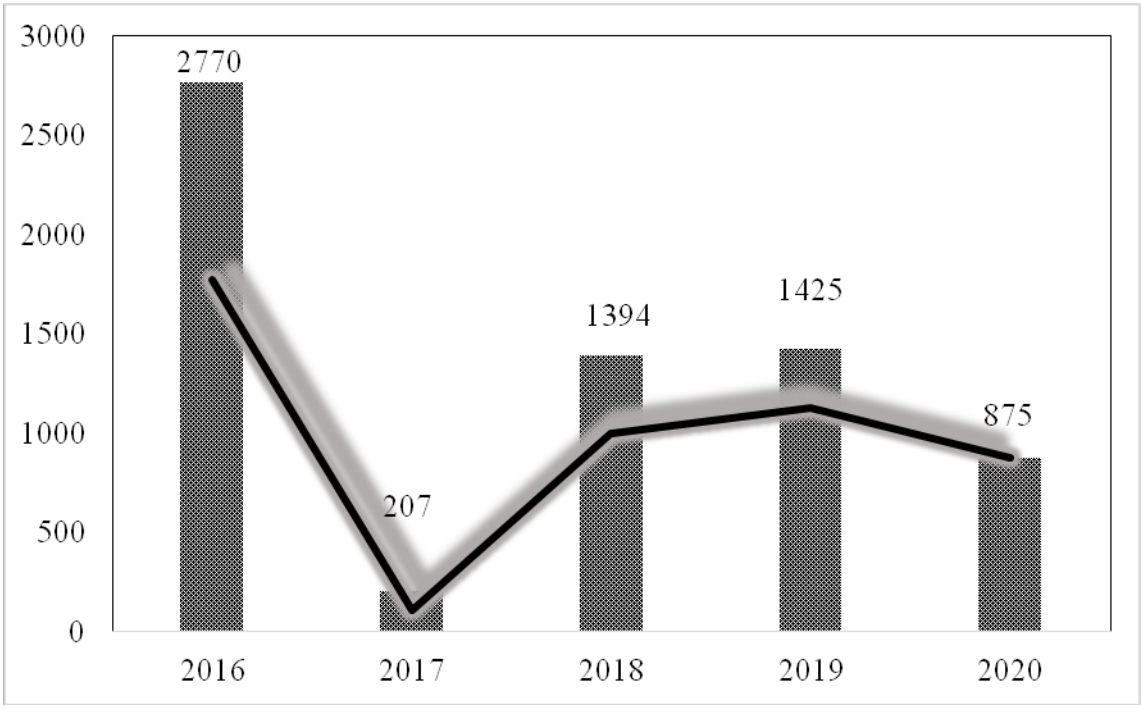


Рис. 109. Профилактическая иммунизация против туляремии населения Кемеровской области – Кузбасса в 2016–2020 гг., чел.

При увеличении численности мышевидных грызунов, вероятность возникнове-

ния 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 2020 г. случаев заболевания лептоспирозом среди населения Кемеровской области – Кузбасса не зарегистрировано (в 2019 г. и 2018 г. – случаев заболевания лептоспирозом среди населения не зарегистрировано) (рис. 110).

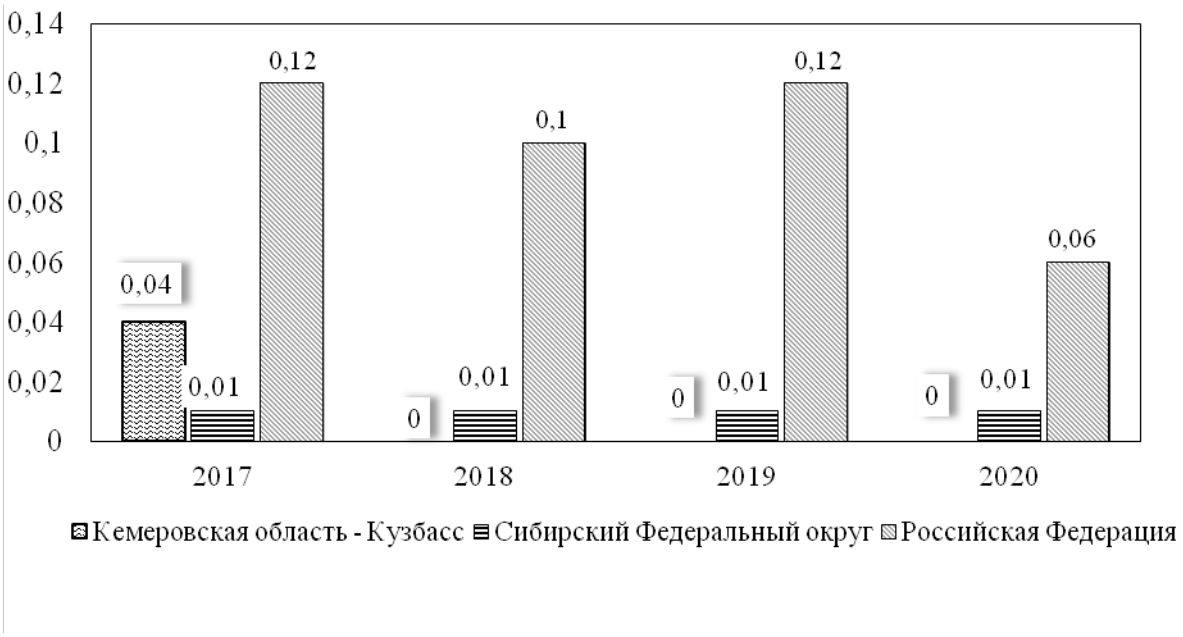


Рис. 110. Заболеваемость лептоспирозом в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2020 гг. в сравнении с Российской Федерацией и Сибирским федеральным округом, на 100 тыс. населения

Из природных очагов лептоспироза в Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. от 408 особей мелких млекопитающих проведено 2529 исследований, из них 81 бактериологических и 2448 серологических исследований, в том числе методом РМА – 2448, антитела к лептоспирозу не выявлены (в 2019 г. от 264 особей мелких млекопитающих проведено 1627 исследований, из них 43 бактериологических и 1584 серологических исследований, в том числе методом РМА – 1584, антитела к лептоспирозу не выявлены; 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). Исследовано 10 проб воды, возбудитель лептоспироза не выявлен.

В 2020 г. на 12 административных территориях (Беловский городской район, Прокопьевский городской округ, Кемеровский городской округ, Березовский городской округ, Топкинский муниципальный округ, Ижморский муниципальный округ, Топкинский муниципальный район, Новокузнецкий муниципальный район, Тисульский муниципальный район, Таштагольский муниципальный район, Беловский муниципальный район, Кемеровский муниципальный округ) регистрировались положительные результаты на лептоспироз среди животных (крупнорогатый скот).

От людей с подозрением на инфекционное заболевание лептоспирозом за 2020 г. исследовано 8 сывороток крови, в том числе 2 парные сыворотки, антитела к возбудителю лептоспироза не обнаружены (в 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).

Учитывая динамику численности мелких млекопитающих с учетом среднемноголетних показателей, сезонность циркуляции возбудителя заболевания лептоспирозом в природных очагах, эпизоотическую ситуацию по лептоспирозу на территории Кемеровской области – Кузбасса в зимне-весенний период 2021 г. можно прогнозировать как стабильную.

В 2020 г. проведена профилактическая иммунизация населения против лептоспироза, вакцинировано 22 человека (в 2019 г. – 100,0 %, в 2018 г. – 40,0 %). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против лептоспироза выполнен на 11,0 %.

Сибирская язва

Случаев заболевания сибирской язвой населения Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. не зарегистрировано. Вместе с тем, эта инфекция остаётся весьма актуальной, так как на территории Кемеровской области – Кузбасса имеются стационарно неблагополучные пункты по сибирской язве и сибиреязвенные захоронения.

В Кемеровской области – Кузбассе установлено точное месторасположение 103 сибиреязвенных захоронений. Проведена инвентаризация всех сибиреязвенных захоронений с оформлением ветеринарно-санитарных карточек на каждое захоронение (103).

В Кемеровской области – Кузбассе разработана государственная программа «Государственная поддержка агропромышленного комплекса и устойчивого развития сельских территорий в Кемеровской области на 2014–2024 годы», которая утверждена постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 25.10.2013 № 464-р (изменения от 05.06.2019 № 365). Программой предусмотрено финансирование из областного бюджета на содержание и обустройство сибиреязвенных захоронений и скотомогильников на территории Кемеровской области – Кузбасса.

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 2020 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 10 человек, ревакцинировано 31 человек (в 2017 г. – вакцинировано 48 человек, ревакцинировано 196 человек, в 2018 г. – вакцинировано 122 человека, ревакцинировано 115 человек).

Клещевой вирусный энцефалит

Вся территория Кемеровской области – Кузбасса является эндемичной по заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ).

Уровень заболеваемости населения Кемеровской области – Кузбасса КВЭ (4,1 на 100 тыс. населения) в 6 раз превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации (0,67).

Таблица 142

Заболеваемость КВЭ в Российской Федерации, Кемеровской области –Кузбассе в 2016–2020 гг.

Наименование территории	2016	2017	2018	2019	2020
Российская Федерация	***1,39***	***1,33***	***1,17***	***1,13***	***0,67***
Кемеровская область – Кузбасс	5,11	4,6	3,93	3,51	4,1

Число обращений в медицинские организации (МО) по поводу присасывания клещей повысилось в 2020 г. на 4,3 % и составило 31,5 тыс. человек (2019 г. – 30,4 тыс. человек). Дети и подростки до 14 лет составляют 20,8 % (6,5 тыс. человек) от общего числа лиц, обратившихся по поводу присасывания клещей.

В сезон 2020 г. регистрация случаев заболевания КВЭ началась с третьей декады апреля, максимум регистрации заболеваний пришелся на 2-3 декады мая, 1-ю декаду июня, последние случаи зафиксированы в первой декаде ноября. Продолжительность эпидемического сезона клещевого энцефалита сократилась на 3 недели по сравнению с предыдущим годом.

Количество лиц, госпитализированных с подозрением на заболевания, связанные с присасыванием клещей, ежегодно составляет 400–980 человек, в 2020 г. – 489 человек (2019 г. – 730). Полнота лабораторного обследования больных с подозрением на КВЭ методом ИФА составила 92,2 %, в том числе двукратно, в парных сыворотках – 58,5 %.

Диагноз КВЭ подтверждён лабораторными исследованиями 108 больным, что составляет 100 %. Всего в 2020 г. зарегистрировано 108 случаев заболевания КВЭ (2019 г. – 94). Показатель заболеваемости повысился на 15,7 % и составил 4,06 на 100 тыс. населения (2019 г. – 3,51). Удельный вес тяжёлых (энцефалитических) форм КВЭ составил 20,4 % (2019 г. – 18,1 %), менингеальных – 12,0 % (2019 г. – 20,2 %), лихорадочных – 65,7 % (2019 г. – 61,7 %). Зарегистрировано 5 случаев с летальным исходом от заболевания КВЭ (2019 г. – 1) (табл. 143).

Таблица 143

Эпидемическая ситуация по КВЭ в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020
Число обращений в МО по поводу присасывания клещей, тыс. человек	28,7	34,5	26,9	30,3	31,5
Число подозрительных на заболевание КВЭ, человек	835	976	684	730	489
Зарегистрировано больных КВЭ, человек	139	125	106	94	108
Показатель заболеваемости КВЭ, на 100 тыс. населения	5,51	4,6	3,93	3,51	4,06
Больные тяжёлой формой КВЭ, человек	20	24	18	17	22
Удельный вес больных тяжёлой формой КВЭ, %	14,4	19,2	17,0	18,1	20,4
Случаи летального исхода от КВЭ	3	2	2	1	5
Летальность, на 100 больных КВЭ	2,2	1,6	1,9	1,06	4,6

План иммунизации населения против КВЭ на 2020 г. составил 197,3 тыс. человек. Привито к эпидемическому сезону 153,8 тыс. человек (77,9 % от плана), в том числе: вакцинировано 44,7 тыс. человек; ревакцинировано – 109,5 тыс. человек.

Таблица 144

Проведение прививок против КВЭ в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020
Всего иммунизировано, тыс. человек, в том числе	205,9	194,4	193,2	180,6	153,8
вакцинировано	70,7	66,4	51,5	51,1	44,7
ревакцинировано	135,2	128,0	141,7	129,5	109,1

Из 31563 обратившихся в МО по поводу присасывания клещей лиц, привитых против КВЭ – 1435 человек (4,5 %).

На наличие антигена вируса КВЭ исследованы методом ИФА 14464 клеща (45,8 % от числа обратившихся в МО лиц), в 402 случаях (2,8 %) получен положительный результат.

Всего экстренную иммунопрофилактику КВЭ получили 13136 человек (41,6 % от числа обратившихся – 31563 человек) (табл. 145).

Таблица 145

Экстренная иммунопрофилактика КВЭ в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020
Проведена иммунопрофилактика, тыс. человек	24,8	25,6	18,5	17,6	13,1
Охват иммунопрофилактикой обратившихся в МО лиц, %	89,7	78,0	68,7	58,1	41,6
в т.ч. в первый день от момента присасывания клещей, %	73,6	71,8	73,4	74,4	81,2

С целью защиты населения от присасывания клещей проведены акарицидные обработки на 999 участках, общая площадь обработки составила 2229,0 га. Акарицидные обработки проведены в 83 загородных организациях отдыха и оздоровления и на 916 участках в населённых пунктах (парки, скверы, кладбища, участки леса), общая площадь обработок составила 298,0 га и 1931,0 га соответственно (табл. 146).

Контроль качества противоклещевых обработок проведён на общей площади 1370,0 га, в том числе во всех летних оздоровительных учреждениях.

Таблица 146

Проведение акарицидных обработок в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020
Всего обработано ЛОУ и участков в населённых пунктах, в том числе	936	935	1205	1398	999
- загородные ЛОУ	160	185	243	248	83
- парки, скверы, кладбища, лесные участки в окрестностях населенных пунктов	776	750	962	1150	916
Общая площадь обработок, га	1928,5	2237	2394	2696	2229

В окрестностях населенных пунктов Кемеровской области – Кузбасса на 33 участках проведён сбор клещей для исследования на наличие антигена вируса КЭ, РНК боррелий.

Таблица 147

Исследование клещей на наличие антигена вируса клещевого энцефалита в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020
Исследовано клещей из внешней среды (в партиях по 10 экз.)	5800	4770	4700	4704	3050
Выявлено положительных проб (партий)	108	72	34	36	33
Вирусофорность клещей в партиях, %	18,6	15,0	7,2	7,6	10,8
Вирусофорность клещей в особях, %	2,0	1,6	0,7	0,8	1,2

Исследовано 305 партий клещей Ixodex persulcatus, антиген вируса КЭ определён в 33 партиях Ixodex persulcatus, что составило 10,8 %. Средний показатель вирусофорности в особях Ixodex persulcatus составил 1,2 % (2019 г. – 0,8 %) (табл. 147).

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 5,5 на 100 тыс. населения, что превышает показатель заболеваемости в Российской Федерации в 1,9 раза (2,85).

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 147 случаев заболевания иксодовым клещевым боррелиозом (болезнь Лайма), что на 42,5 % ниже, чем в 2019 г. – 257 случаев. Показатель заболеваемости составил 5,53 на 100 тыс. населения (2019 г. – 9,61) (табл. 148)

Таблица 148

Заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом в Российской Федерации, Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Наименование территории	2016	2017	2018	2019	2020
Кемеровская область – Кузбасс	9,98	8,06	13,84	9,50	5,53
Российская Федерация	***5,05***	***4,18***	***4,59***	***4,27***	***2,85***

Заболевания иксодовым клещевым боррелиозом регистрируются на всех административных территориях Кемеровской области – Кузбасса.

В структуре больных дети до 14 лет составляют 13,6 % (20 случаев), показатель заболеваемости составил 4,09 на 100 тыс. населения, что на 38,3 % ниже, чем в 2019 г. (6,63 на 100 тыс. населения).

На носительство ИКБ исследовано 1003 экземпляра клещей, РНК боррелий определена в 350 экз. – 34,9 % (2019 г. – 800 экз. клещей, в 330 экз. (41,3 %) соответственно).

1.3.8. Паразитарные болезни. Лабораторная диагностика. Профилактические мероприятия

В Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. на паразитарные заболевания обследовано 1264,5 тыс. человек, что составляет 47,6 % от общей численности населения. В 2018–2020 гг. обследовано 1485,8 и 1264,5 тыс. человек (55,1 % и 47,6 % соответ-

ственно) (табл. 149).

Таблица 149

Охват населения Кемеровской области – Кузбасса обследованием на гельминтозы и протозоозы в 2018–2020 гг.

Методы обследования	2018		2019		2020	
	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	545550	20,2	587924	22	459422	17,3
Обследовано копроовоскопическими методами	837388	31,0	822273	30,7	751151	28,3
Обследовано методом дуоденального зондирования	5093	1,1	6004	1,0	5340	0,4
Обследовано серологическими методами	97820	3,6	70730	2,6	48604	1,8
Всего	1485851	55,1	1486931	55,6	1264517	47,6

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 6823 случая паразитарных заболеваний (2019 г. – 12145, 2018 г. – 13358), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 256,7 (2019 г. – 454,1, 2018 г. – 460,2).

В 2020 г. по сравнению 2019 г. отмечено снижение показателя на 43,5 %, относительно 2016 г. отмечено снижение показателя на 46,7 %, (табл. 150).

Таблица 150

Заболеваемость паразитарными болезнями в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатель	2016	2017	2018	2019	2020
Заболеваемость паразитарными болезнями, на 100 тыс. населения	481,8	493,1	460,2	454,1	256,7

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 1657 случаев протозойных болезней (2019 г. – 3248, 2018 г. – 3546,), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 62,3 (2019 г. – 121,4, 2018 г. – 131,5) (табл. 151).

В 2020 г. по сравнению 2019 г. отмечено снижение заболеваемости лямблиозом на 48,3 %, показатель заболеваемости составил 58,82 на 100 тыс. населения (табл. 151).

Высокий уровень заболеваемости лямблиозом регистрируется в гг. Кемерово, Осинники, Таштагол, Тайга, Юрга, в Кемеровском, Крапивинском, Промышленновском, Топкинском, Чебулинском, Юргинском районах и составляет 58,2–332,8 на 100 тыс. населения, что в 1,2–6,3 раза выше, чем средний показатель по Кемеровской области – Кузбассу. Структура больных лямблиозом по сравнению с 2019 г. не изменилась,

около 50 % составляют дети до 14 лет, показатель заболеваемости в 2020 г. ниже показателя 2019 г. (269,3) на 48,3 % и составил 139,2 на 100 тыс. населения.

Таблица 151

Структура протозойных болезней в Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2020 гг.

Нозологические формы	2018		2019		2020	
	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	3	0,11	0	0	0	0
Лямблиоз	3097	114,9	2732	102,2	1404	58,82
Токсоплазмоз	0	0	1	0,04	0	0
Бластоцистоз	446	16,55	551	20,60	253	9,52
ИТОГО:	3546	131,5	3248	121,4	1657	62,3

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе выявлено 5166 лиц, инвазированных 11 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, в 2020 г. по сравнению с 2019 г. заболеваемость снизилась в 1,7 раза, и на 27,3 % ниже показателя 2012 г. (183,0 на 100 тыс. населения), когда регистрировалась самая низкая заболеваемость за последние 10 лет (рис. 111).

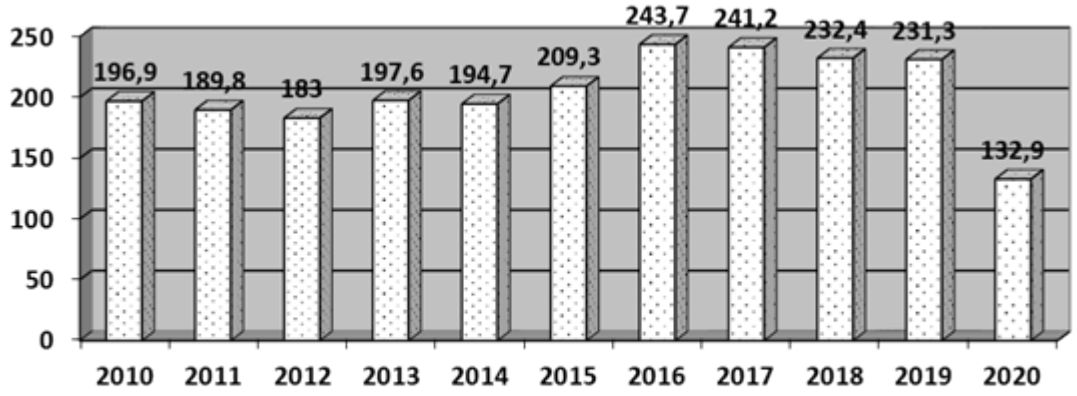


Рис. 111. Динамика заболеваемости энтеробиозом в Кемеровской области – Кузбассе в 2010–2020 гг., на 100 тыс. населения

В 2020 г. показатель заболеваемости энтеробиозом составил 132,9 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2019 г. (231,3 на 100 тыс. населения) на 42,5 %, и на 45,4 % ниже показателя 2016 г. (243,7 на 100 тыс. населения) (табл. 152).

Таблица 152

Заболеваемость энтеробиозом в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020
Всего выявлено больных энтеробиозом в Кемеровской области – Кузбассе, человек	6623	6533	6263	6185	3531
Заболеваемость энтеробиозом в Кемеровской области – Кузбассе, на 100 тыс. населения	243,7	241,2	232,4	231,3	132,9
Всего выявлено детей в возрасте до 14 лет, больных энтеробиозом в Кемеровской области – Кузбассе, человек	6301	6265	5981	5862	3371
Заболеваемость энтеробиозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области – Кузбассе, на 100 тыс. данного возраста	1268,4	1248,7	1195,0	1183,2	689,9

В 2020 г. заболеваемость энтеробиозом среди детей до 14 лет снизилась по сравнению с 2019 г. на 41,7 % и составила 689,9 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2016 г. показатель снизился в 1,8 раза. Снижение заболеваемости энтеробиозом отмечается за счёт снижения полноты охвата обследованием на энтеробиоз детского населения до 14 лет с 60,3 % до 53,0 %. Отмечено снижение полноты охвата обследованиями на энтеробиоз декретированных контингентов: работники детских организаций – с 79,2 % в 2019 г. до 66,5 % в 2020 г., работники пищевых предприятий – с 56,1 % до 51, 0 %.

С целью контроля за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в детских дошкольных учреждениях в 2020 г. исследовано 11,5 тыс. смывов, яйца остриц обнаружены в 8 (0,06 %) смывах.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. выявлено 476 больных аскаридозом, показатель заболеваемости составил 17,91 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2019 г. (33,39 на 100 тыс. населения) на 46,4 % и на 60,0 % ниже, чем в 2016 г. (44,82 на 100 тыс. населения).

Таблица 153

Заболеваемость аскаридозом в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020
Выявлено больных аскаридозом в Кемеровской области – Кузбассе, чел.	1218	1215	1082	893	476
Заболеваемость аскаридозом в Кемеровской области – Кузбассе, на 100 тыс. населения	44,82	44,85	40,15	33,39	17,91
Из них выявлено больных аскаридозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области – Кузбассе, чел.	798	781	810	594	309
Заболеваемость аскаридозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области – Кузбассе, на 100 тыс. данного возраста	160,6	155,7	161,8	119,9	63,24

В структуре больных аскаридозом 64,9 % составляют дети до 14 лет (309 человек). Интенсивный показатель заболеваемости детей составил 63,24 на 100 тыс. населения, что в 1,8 раза ниже, чем в 2019 г. (119,9 на 100 тыс. населения) и в 2,5 раза ниже, чем в 2016 г. (160,6 на 100 тыс. населения) (табл. 153).

Выше среднеобластного уровня заболеваемость аскаридозом регистрируется в гг. Анжеро-Судженск, Березовский, Киселевск, Осинники, Тайга, Таштагол, в Ижморском, Прокопьевском, Чебулинском, Яйском районах и составляет 27,23–251,8 на 100 тыс. населения.

По результатам мониторинга яйца аскарид обнаружены в 0,6 % проб овощей (в 5 пробах из 737 исследованных проб), в 0,5 % проб почвы (в 18 пробах из 3200 исследованных проб).

Больные аскаридозом охвачены лечением в 99,7 % от числа зарегистрированных больных. В 2020 г. удельный вес истинных очагов аскаридоза уменьшился по сравнению с 2019 г. (59,4 % – 529 сл.) и составляет 33,6 % (160 сл.) в общей сумме аскаридоза.

В Кемеровской области – Кузбассе на высоком уровне сохраняется заболеваемость описторхозом. В 2020 г. выявлено 1086 больных, показатель заболеваемости составил 40,86 на 100 тыс. населения, что на 35,9 % ниже, чем в 2019 г. (63,76 на 100 тыс. населения) и в 1,6 раза ниже, чем в 2016 г.

Заболеваемость детского населения описторхозом по сравнению с 2019 г. снизилась на 50,2 %, по сравнению с 2016 г. – снизилась на 70,4 % (рис. 112).

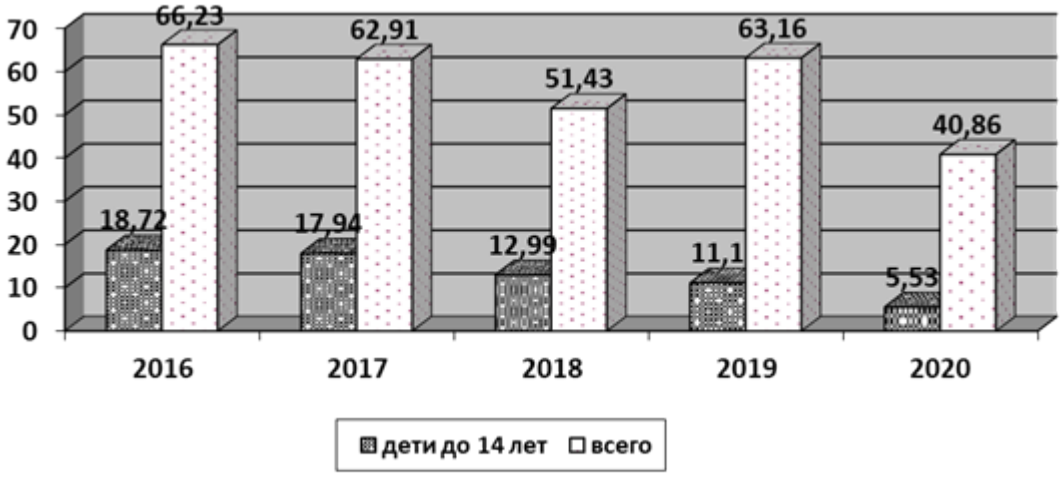


Рис.112. Заболеваемость описторхозом населения Кемеровской области – Кузбасса в 2016–2020 гг., на 100 тыс. населения

На территории 12 муниципальных образований уровень заболеваемости описторхозом превышает среднеобластной показатель в 1,2–8,1 раза. На указанные территории приходится более 60 % от всех зарегистрированных случаев описторхоза (табл. 154).

Наиболее высокие показатели заболеваемости описторхозом регистрируются среди населения районов, расположенных вдоль рек на севере Кемеровской области – Кузбасса, расположенных ближе к Обь-Иртышскому бассейну.

В 2020 г. зарегистрировано 50 больных токсокарозом, интенсивный показатель составил 1,88 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2019 г. на 55,1 % (2019 г. – 112 больных – 4,19 на 100 тыс. населения) и на 54,8 % ниже, чем в 2016 г. (113 больных – 4,16 на 100 тыс. населения)

Таблица 154

Территории Кемеровской области – Кузбасса, характеризующиеся высоким уровнем заболеваемости описторхозом в 2020 г.

Наименование территории	Количество заболевших	Показатель на 100 тыс. населения
Кемеровская область – Кузбасс	1086	40,86
г. Кемерово	277	49,79
г. Тайга	14	56,27
г. Осинники	28	60,35
г. Юрга	68	84,12
г. Анжеро-Судженск	85	115,3
Ижморский район	5	46,63
Мариинский район	28	52,51
Ленинск-Кузнецкий район	13	62,84
Яйский район	14	81,70
Юргинский район	18	87,94
Чебулинский район	15	105,9
Яшкинский район	89	329,1

Более 80 % случаев заболеваний токсокарозом зарегистрировано на 6 административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: в гг. Ленинск-Кузнецкий, Полысаево, в Ленинск-Кузнецком, Топкинском, Тяжинском, 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 учреждений и дворовых территорий жилых домов возбудителями гельминтов за последние 3 года составляет 0,3 % – 0,5 %.

Таблица 155

Охват дегельминтизацией больных паразитарными заболеваниями в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг., %

Нозологические формы	2016	2017	2018	2019	2020
Аскаридоз	99,9	99,9	99,7	100	99,7
Энтеробиоз	99,9	99,9	99,9	99,9	98,7
Описторхоз	69,7	82,5	69,8	83,3	70,3
Редкие инвазии	100	100	100	100	100

Охват лечением больных аскаридозом, энтеробиозом, описторхозом в 2020 г. по сравнению с 2019 г. снизился, охвачено лечением 99,7 %, 98,7 % и 70,3 % соответственно. Больные редкими инвазиями: тениоз, дифиллоботриоз оздоровлены на 100 % (табл. 155).

С целью контроля за безопасностью источников водоснабжения, растительной продукции, за эффективностью работы очистных сооружений проводятся санитарно-паразитологические исследования воды, почвы, пищевых продуктов.

За 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе проведено исследование 639 проб питьевой воды, 2853 пробы воды поверхностных водных объектов, 3200 проб почвы, 1058 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов. В 2020 г. удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по парази-

тологическим показателям, повысился по сравнению с 2019 г. в 2,1 раза, проб почвы, воды поверхностных водоемов – остался на прежнем уровне (табл. 156).

Таблица 156

Доля проб объектов окружающей среды с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг., %

Доля проб с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям, %	2017	2018	2019	2020
Проб пищевых продуктов	0,5	0,3	0,6	1,3
Проб почвы	1,1	1,4	0,7	0,7
Проб воды поверхностных водоёмов	0,1	0,1	0,1	0,1

Малярия

В 2020 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса случаи малярии не зарегистрированы (табл. 157).

Таблица 157

Динамика показателей, характеризующих эпидемиологическую обстановку по малярии в Кемеровской области – Кузбассе в 2016–2020 гг.

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020
Обследовано на малярию, чел.	783	524	235	645	198
Выявлено больных, чел., в том числе	1 рецидив	0	3	0	0
- среди иностранных граждан	0	0	1	0	0
- среди местных жителей	1 рецидив	0	2	0	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 4 больных малярией, в т.ч. 1 больной – с трехдневной малярией (рецидив), 3 – с тропической малярией.

Таблица 158

Характеристика водоемов в Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2020 гг.

Годы	Зарегистрировано водоемов, абс. число	Обследовано водоемов, абс. число	Количество анофелогенных водоемов, абс. число	Удельный вес анофелогенных водоемов, %	Анофелогенная площадь водоемов, га
2018	369	282	119	32,2	112,1
2019	374	249	112	29,9	111,2
2020	340	243	117	34,4	111,8

С целью оценки малариогенного потенциала территории Кемеровской области – Кузбасса проведены энтомологические наблюдения за динамикой численности и фено-

логией переносчика малярии. В 2020 г. обследовано 243 водоёма, в 117 водоёмах обнаружены личинки малярийных комаров, анофелогенная площадь составила 111,8 га (2019 г. – 112 водоёмов, анофелогенная площадь – 111,2 га) (табл. 158).

Энтомологические наблюдения за динамикой численности и фенологией переносчика малярии проводились Центром гигиены и эпидемиологии на 4 контрольных дневках и 4 контрольных водоемах. Проведено 56 наблюдений на контрольных дневках и 48 наблюдений на контрольных водоемах.

Эпидемический сезон малярии в 2020 г. для переносчиков малярии комаров Anopheles messeae характеризовался ранней теплой весной, температурные показатели апреля-мая по югу и северу Кемеровской области – Кузбасса значительно отличались от показателей 2019 г. в сторону увеличения. Вылет перезимовавших самок комаров Anopheles messeae из зимних убежищ зарегистрирован на юге несколько раньше, чем в 2019 г. (в 2020 г. – 20.04.2020; в 2019 г. – 29.04.2019), на севере области несколько позднее, чем в 2019 г. (25.04.2020).

Сезон активности малярийных комаров увеличился и составил в среднем по области 154 дня (2019 г. – 141; 2018 г. – 132; 2017 г. – 146; 2016 г. – 167; 2015 г. – 157; 2014 г. – 152; 2013 г. – 134). Высокие среднесуточные температуры летнего периода позволили комарам Anopheles messeae закончить два цикла спорогонии.

Продолжительность сезона эффективного заражения комаров в 2020 г. в среднем по Кемеровской области – Кузбассу уменьшилась и составила 52 дня (2019 г. – 69 дней). Сезон передачи малярии на различных территориях Кемеровской области – Кузбасса регистрировался в период с 17.06.2020 по 25.08.2020 для перезимовавших самок и с 3-й декады июля для самок 1-й генерации.

Продолжительность сезона передачи малярии от комаров человеку составила 56 дней (2019 г. – 46 дней; 2018 г. – 57 дней; 2017 г. – 55 дней; 2016 г. – 62 дня; 2015 г. – 56 дней; 2014 г. – 50 дней).

В эпидемический сезон 2020 г. зарегистрировано незначительное увеличение численности переносчиков малярии на контрольных дневках и контрольных водоемах.

Среднесезонная численность имаго комаров на контрольных днёвках увеличилась на 13,8 % и составила 44,3 особей на учётное помещение (2019 г. – 38,2 особей при среднемноголетнем показателе 56,7 особей).

Среднесезонная численность личинок на контрольных водоёмах составила 26,5 особей на 1 м^2 водной поверхности (2019 г. – 29,3 особей на 1 м^2 водной поверхности).

Для сокращения анофелогенных площадей и предупреждения массового выплода комаров проведены малые гидротехнические мероприятия на площади 50,8 га, в том числе: расчистка береговой линии водоёмов от водной и прибрежной растительности, мусора – 39,5 га, засыпка водоёмов и углубление береговой линии – 0,3 га, спуск водоемов и очистка дна – 11,0 га.

Проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации является неотъемлемой частью комплекса обязательных профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на снижение уровня ряда инфекционных заболеваний.

В Кемеровской области – Кузбассе в составе Роспотребнадзора функционируют Центр гигиены и эпидемиологии и ФГУП «Профдезинфекция» в г. Белово, выполняющее работы по профилактической и заключительной 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 профи-

лактической дезинфекции в 2020 г. оказывали 25 коммерческих организаций дезинфекционного профиля.

Дератизация и дезинсекция, направленные на регулирование численности грызунов и синантропных членистоногих, осуществляются с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, создания благоприятных условий жизнедеятельности человека.

Количество объектов, на которых были выполнены мероприятия по дератизации, в 2020 г. по сравнению с 2019 г. уменьшилось на 10,2 % (21181 объект), по сравнению с 2018 г. уменьшилось на 5,9 % (20214 объектов) и составило 19008 объектов.

Мероприятия по дератизации выполнены на 1226 объектах медицинских организаций, что на 9,5 % меньше, чем в 2019 г. (1356 объектов) и на 14,2 % меньше, чем в 2018 г. (1430 объектов), на 2505 объектах детских и образовательных организаций, что на 13,9 % меньше, чем в 2019 г. (2912 объектов) и на 2,4 % меньше, чем в 2018 г. (2567 объектов), на 4254 пищевых объектах, что на 2,9 % больше, чем в 2019 г. (4128 объектов) и на 10,6 % больше, чем в 2018 г. (3800 объекта), на 7753 жилых объектах, что на 2,7 % меньше, чем в 2019 г. (7975 объект) и на 0,8 % меньше, чем в 2018 г. (7821 объектов) (табл. 159).

Таблица 159

Профилактические и противоэпидемические мероприятия по дератизации в Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2020 гг.

Категории объектов	Количество объектов, на которых проведены мероприятия по дератизации		
	2018	2019	2020
Всего	20214	21181	19008
Медицинские организации	1430	1356	1226
Детские и образовательные	2567	2912	2505
Пищевые	3800	4128	4254
Жилые	7821	7975	7753
Дератизация на открытых территориях	14	45	34

Объем дератизационных мероприятий в целом по Кемеровской области – Кузбассу в 2020 г. по сравнению с 2019 г. уменьшился на 16,4 %, по сравнению с 2018 г. – на 10,7 %. Мероприятия по дератизации выполнены на физической площади 15111 тыс. м^2 (2019 г. – 18086 тыс. м^2, 2018 г. – 16929 тыс. м^2).

Показатель относительного объема дератизационных мероприятий в населенных пунктах Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. составил 5,6 м^2 в расчете на 1 человека (2019 г. – 6,7 м^2, 2019 г. – 6,3 м^2).

Показатель качества дератизации (процент заселенной грызунами площади строений от всей обрабатываемой площади) в 2020 г. составил 3,6 % (2019 г. – 3,3 %, 2018 г. – 3,8 %).

Объем проведенных мероприятий по дезинсекции помещений, в том числе обработок против кровососущих членистоногих, по сравнению с 2019 г. увеличился на 19,6 %, по сравнению с 2018 г. – на 34,1 %. Мероприятия по дезинсекции выполнены на физической площади 20108 тыс. м^2 (2019 г. – 16514 тыс. м^2, 2018 г. – 13249 тыс. м^2).

Показатель относительного объема дезинсекционных мероприятий в населенных пунктах Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. увеличился и составил 7,5 м^2 в расчете на 1 человека (2019 г. – 6,1 м^2, 2018 г. – 4,9 м^2).

Качественный показатель дезинсекции (процент заселенной тараканами физической площади помещений от обработанной) в 2020 г. составил 2,1 % (2019 г. – 2,3 %, 2018 г. – 3,1 %) (табл. 160).

Таблица 160

Динамика объема и качества мероприятий по дератизации и дезинсекции на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2018–2020 гг.

Показатели	2018	2019	2020
Объемы работ по дератизации в тыс. м^2 физической площади	16929	18086	15111
Показатель качества дератизации: процент площади, заселенной грызунами	3,8	3,3	3,6
Объемы работ по дезинсекции в тыс. м^2 физической площади	13249	16514	20108
Показатель качества дезинсекции: процент площади, заселенной тараканами	3,1	2,3	2,1

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 работающим на нерегулярной основе пункте пропуска через государственную границу Российской Федерации Новокузнецк (Спиченково) (ВПП).

В 2020 г. в ВПП проведен санитарно-карантинный контроль в отношении 228 транспортных средств (Кемерово – 143, Новокузнецк – 85), выполняющих международные рейсы (2019 г. – 966 рейсов, 2018 г. – 954 рейса) (рис. 113).

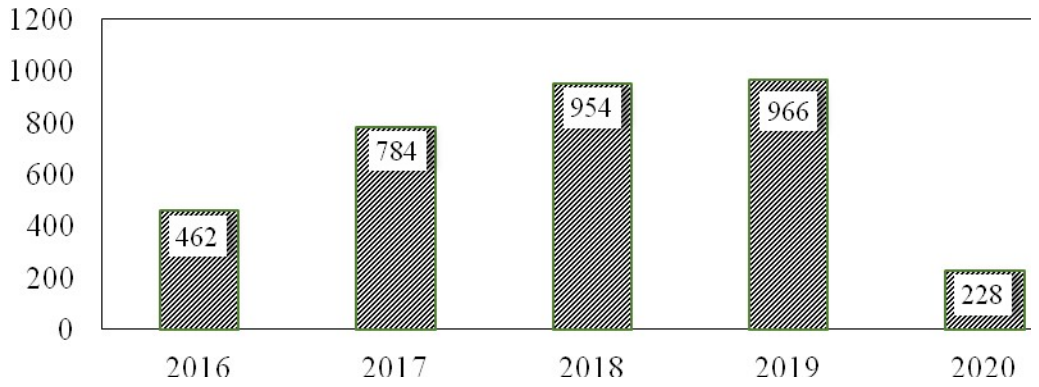


Рис. 113. Санитарно-карантинный контроль за международными воздушными судами в воздушных пунктах пропуска Кемеровской области – Кузбасса в 2016–2020 гг., единиц

Доля транспортных средств, прибывших из стран, неблагополучных по инфекционным (паразитарным) болезням, требующим проведения мероприятий по санитар-

ной охране территории Российской Федерации, в 2020 г. составила 93,97 % (2019 г. – 63,43 %, 2018 г. – 65,21 %).

Через пункты пропуска, расположенные на территории Кемеровской области – Кузбасса, осуществлялись международные транспортные связи с 18 странами мира. Наибольшее количество транспортных средств прибыло из Королевства Таиланд (49,14 %), Социалистической Республики Вьетнам (25,0 %), Республики Казахстан (6,03 %), Республики Индия (5,17 %), Китайской Народной Республики (4,31%).

Количество лиц, досмотренных на наличие признаков инфекционных заболеваний в воздушных пунктах пропуска, в 2020 г. составило 42678 человек (2019 г. – 224262, 2018 г. – 214837) (рис. 114).

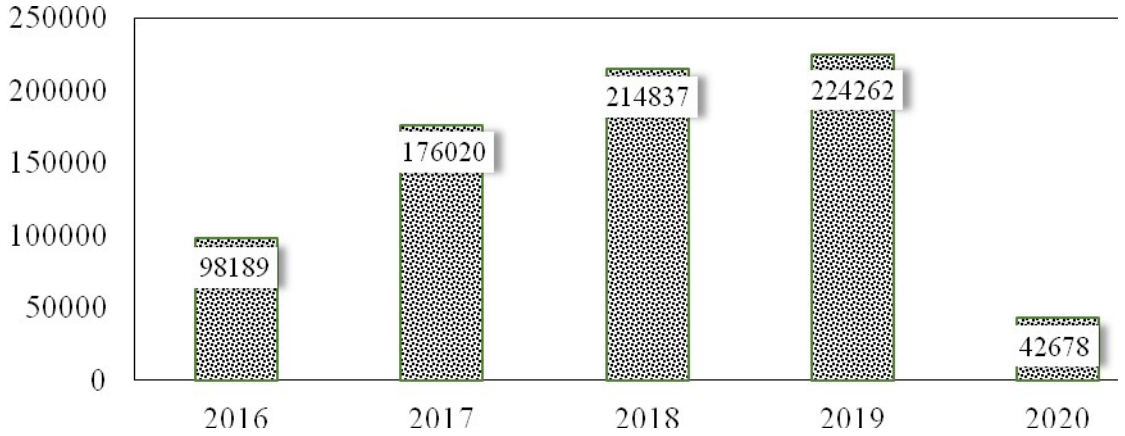


Рис. 114. Санитарно-карантинный контроль за пассажирами и членами экипажей международных рейсов в воздушных пунктах пропуска Кемеровской области – Кузбасса в 2016–2020 гг., чел.

В 2020 г. в связи с регистрацией случаев заболеваний новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в Кемеровской области – Кузбассе проведена работа по обеспечению санитарно-карантинного контроля и готовности к госпитализации больных с карантинными инфекциями. Усилен санитарно-карантинный контроль в воздушных пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации Кемерово и Новокузнецк (Спиченково) за лицами, прибывающими международными рейсами из стран Юго-Восточной Азии. Откорректированы комплексный план мероприятий по санитарной охране территории, предупреждению завоза и распространения инфекционных болезней, вызывающих чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, и организации их ликвидации на территории Кемеровской области на 2019-2023 годы (22.02.2020), оперативные планы проведения первичных противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного (подозрительного) на особо опасное заболевание в международном аэропорту г. Кемерово и г. Новокузнецка (20.03.2020).

Мероприятия по санитарной охране территории Кемеровской области – Кузбасса, в том числе по предотвращению распространения случаев заболеваний, вызванной новой коронавирусной инфекцией, определены постановлением Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области от 24.01.2021 № 1 «Об обеспечении мероприятий по санитарной охране территории Кемеровской области – Кузбасса».

В целях недопущения распространения COVID-19 на территории Кемеровской области – Кузбасса в международных аэропортах осуществлялся санитарно-

карантинный контроль с двукратной термометрией в отношении всех граждан, прибывших из зарубежных стран. Специалистами санитарно-карантинного пункта проводился мониторинг прибывающих с использованием тепловизионного оборудования. В воздушных пунктах пропуска специалистами Управления выдано 1965 документов: 1869 предписаний и постановлений об изоляции на дому и 96 постановлений в условиях обсерватора.

В связи с распространением COVID-19 на территории Российской Федерации с апреля 2020 г. проводился досмотр всех граждан, прибывших на территорию Кемеровской области – Кузбасса воздушным транспортом из других субъектов Российской Федерации. Гражданам выданы постановления об изоляции на дому (9088 постановлений) или в условиях обсерватора (219 постановлений), уведомление об изоляции (2644 уведомления), всего выдано 11951 документов.

Организованы контрольно-пропускные пункты на границе Кемеровской области – Кузбасса с другими субъектами Российской Федерации. Выдано гражданам, прибывшим на территорию Кузбасса автомобильным и железнодорожным транспортом, более 70 тыс. постановлений и уведомлений об изоляции.

В 2020 г. при проведении санитарно-карантинного контроля в ВПП выявлено 6 человек с подозрением на инфекционное заболевание (2019 г. – 16, 2018 г. – 11, 2017 г. – 13). Проведена изоляция, госпитализация выявленных больных в ВПП и наблюдение за контактными в 100 % случаях. В 2020 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса зарегистрирован 1 завозной случай заболевания лихорадкой денге у туриста после посещения Таиланда. Окончательный диагноз основан на выявлении вирусоспецифических IgG и РНК вируса денге в образцах сыворотки крови.

С целью выполнения задач, направленных на ликвидацию чрезвычайных ситуаций биолого-социального характера, 28.02.2020 проведена деловая игра по теме: «Организация мероприятий при регистрации групповых случаев заболеваний новой коронавирусной инфекцией на территории Кузбасса». План проведения игры согласован со всеми службами, утвержден заместителем Губернатора Кузбасса 25.02.2020.

В деловой игре приняли участие специалисты Управления, Центра гигиены и эпидемиологии, Главного управления МЧС России по Кемеровской области – Кузбассу, Министерство здравоохранения Кузбасса, ГБУЗ «Дезинфекционная станция» г. Кемерово, Главного управления МВД России по Кемеровской области, Управления Федеральной службы войск национальной гвардии РФ по Кемеровской области – Кузбассу, ГКУ «Агентство по защите населения и территории Кузбасса».

В ВПП отработан алгоритм оперативного информирования государственных контрольных органов и служб, порядок эвакуации больных и контактных, проведение дезинфекционных мероприятий.

В 2020 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.

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 (8 человек).

В 2020 г. обследовано лиц из подлежащего контингента на наличие возбудителя холеры 71 человек, проведено лабораторных исследований всего 87 (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.

С целью обеспечения планового лабораторного контроля объектов внешней среды разработан «План-график отбора проб воды открытых водоемов на холеру на территории Кемеровской области – Кузбасса на 2020 г.» и согласован с ФКУЗ Иркутский научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора. Проведена паспортизация стационарных точек отбора проб воды из поверхностных водоемов (184).

За период июль-август 2020 г. лабораториями Центра гигиены и эпидемиологии отобрано и исследовано 1656 проб воды, в 155 пробах изолированы штаммы Vibrio cholerae не O1 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 2020 г.

1.3.10. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2020 г. в МО Кемеровской области – Кузбасса зарегистрировано 154 случая инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

Показатель заболеваемости ИСМП составил 0,29 на 1000 пациентов (в 2019 г. – 0,22 на 1000 пациентов, 2016 г. – 0,3 на 1000 пациентов).

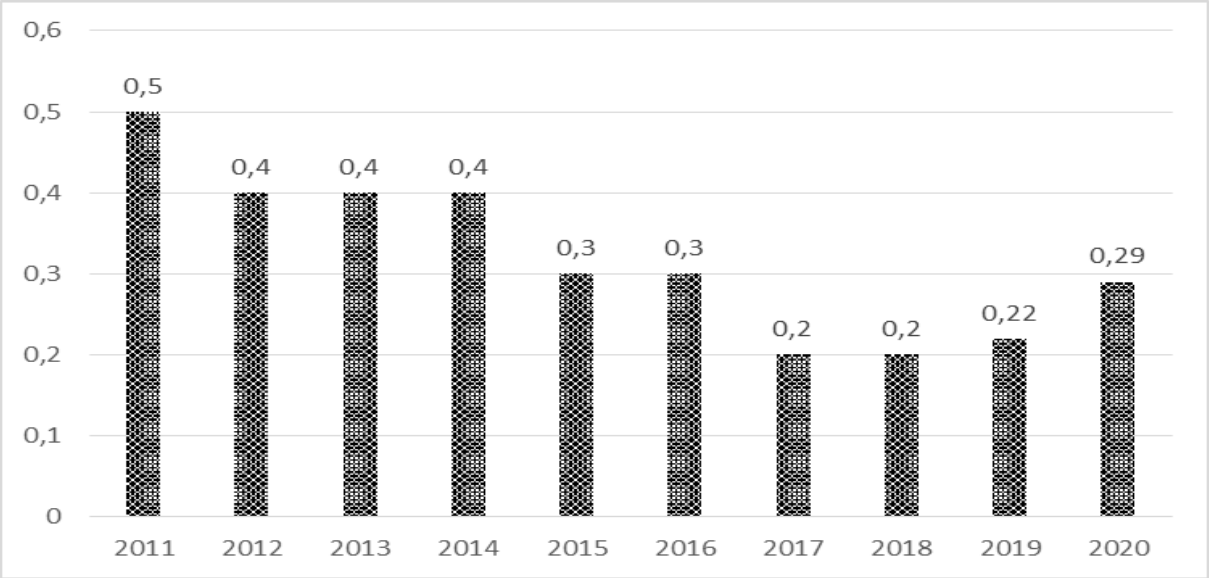


Рис. 115. Динамика заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в Кемеровской области – Кузбассе в 2011–2020 гг., на 1000 пролеченных больных

В 2020 г. наибольший удельный вес случаев ИСМП зарегистрирован в прочих стационарах, на их долю приходится 49,4 % – 76 случаев от всех зарегистрированных

случаев ИСМП, что в 2,7 раз выше чем в 2019 г. – 19,4 % (2016 г. – 11,2 %).

В хирургических стационарах зарегистрировано 32 % – 49 случаев, что на 75,0 % больше, чем в 2019 г. – 18,0 % – 28 случаев), в 2016 г. – 48 больных – 28,2 % от всех ИСМП).

В организациях родовспоможения – 12 % – 19 случаев, что ниже на 54,7 % чем в 2019 г. – 27,1 % – 42 случая (2016 г. – 39,4 % – 67 случаев).

В амбулаторно-поликлинических организациях 5,0 % – 8 случаев (2019 г. – 22,6 % – 35 случаев, 2016 г. – 8,8 %).

В детских стационарах зарегистрировано 2 случая, что составляет 1,0 %, в 2019 г. – 12,9 % – 20 случаев (2016 г. – ВБИ – 12,4 % – 21 случай).

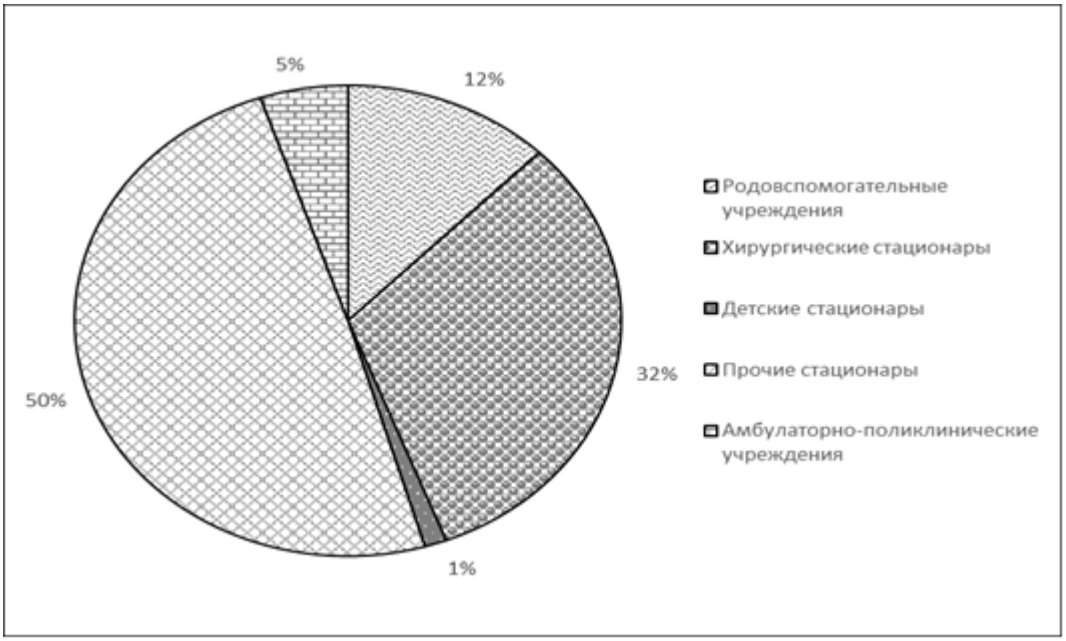


Рис. 116. Удельный вес ИСМП, зарегистрированных за 2020 г. в профильных медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса, %

В общей структуре форм ИСМП в 2020 г. на первом месте находятся инфекции нижних дыхательных путей (пневмонии) 44,8 % – 69 случаев, что в 3,45 раза выше чем в 2019 г. – 12,9 % – 20 случаев (2016 г. – 16,5 %), на втором месте другие инфекционные заболевания – 49,35 % – 76 случаев (2019 г. – 13,5 % – 21 случай, 2016 г. – 2,3 % – 4 случая), на третьем – постинъекционные инфекции – 8,44 % – 13 случаев (2019 г. – 23,2 % – 36 случаев, 2016 г. – 12,4 % – 21 случай).

На долю гнойно-септических инфекций (ГСИ) среди родильниц приходится 6,49 % – 10 случаев (2019 г. – 15,5 % – 24 случая, 2016 г. – 21,2 % – 36 случаев).

Удельный вес инфекций в области хирургического вмешательства составил 4,55 % – 7 случаев (2019 г. – 10,9 %, 2016 г. – 16,5 % – 28 случаев).

По 3,9 % – 6 случаев зарегистрированы гнойно-септические инфекции (ГСИ) среди новорожденных (2019 г. – 10,3 %, 2016 г. – 17,6 % – 30 случаев) и воздушно-капельные инфекции (2019 г. – 13,5 % – 21 случай).

На долю острых кишечных инфекций в 2020 г. приходится 2,6 % – 4 случая (2019 г. – 12,9 % – 20 случаев, 2016 г. – 13,5 % – 23 случая).

В 2020 г. случаев заболевания инфекцией мочевыводящих путей (ИМВП) не зарегистрировано, в 2019 г. зарегистрирован единичный случай ИМВП (2016 г. случаев не зарегистрировано).

В 2020 г. среди новорожденных детей зарегистрировано 6 случаев ГСИ, показатель заболеваемости составил 0,25 на 1000 родившихся живыми детей, что на 58,3 % ниже, чем в 2019 г. (0,6 на 1000 родившихся живыми детей) и на 72,8 % ниже, чем в 2016 г. (0,92 на 1000 родившихся живыми детей).

Регистрируется высокий уровень внутриутробных инфекций среди новорожденных (ВУИ). В 2020 г. зарегистрировано 254 случая (10,5 на 1000 новорожденных), что на 6,9 % ниже, чем в 2019 г. (272 случая – 11,28 на 1000 новорожденных) и на 32,3 % ниже, чем в 2016 г. (375 случаев – 15,5 на 1000 новорожденных).

Соотношение ГСИ и ВУИ среди новорожденных детей в 2020 г. составляет – 1:42,3 (в 2019 г. – 1:17, в 2016 г. – 1:12,5).

В 2020 г. показатель заболеваемости ГСИ родильниц на 53,8 % ниже, чем в 2019 г. и составил 0,42 на 1000 родов (2019 г. – 0,91 на 1000 родов, 2016 г. – 1,1 на 1000 родов).

Уровень заболеваемости инфекциями в области хирургического вмешательства составил 0,02 на 1000 прооперированных пациентов, что в 2,5 раза ниже, чем в 2019 г. – 0,05 – на 1000 прооперированных пациентов (2018 – 2015 г. – 0,1 – на 1000 прооперированных пациентов).

В 2020 г. отмечается снижение заболеваемости постинъекционными инфекциями на 50,0 %, показатель составил 0,025 на 1000 пролеченных (2019 г. – 0,05 на 1000 пролеченных).

В 2020 г. отмечается рост заболеваемости инфекциями нижних дыхательных путей в 3,3 раза за счет регистрации внебольничной пневмонии, вызванной новой коронавирусной инфекцией. Интенсивный показатель в 2020 г. составил 0,132 на 1000 пролеченных в стационарах (2019 г. – 0,04 на 1000 пролеченных в стационарах), другими инфекционными заболеваниями – в 1,87 раза, показатель – 0,075 на 1000 пролеченных в стационарах (2019 г. – 0,04 на 1000 пролеченных в стационарах).

В 2020 г. не зарегистрировано групповых случаев заболевания гнойно-септическими инфекционными заболеваниями, связанными с оказанием медицинской помощи.

По данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 27 «Сведения о дезинфекционной деятельности» за 2020 г. мероприятиями по контролю охвачено 98 медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса, что составляет – 5,3 % от МО, состоящих на учете, с применением лабораторных методов – 87 (88,8 %) (в 2019 г. – 14,7 % от МО, состоящих на учете, с применением лабораторных методов – 90,3 %, в 2016 г. – 21,1 % от МО, состоящих на учете, с применением лабораторных методов – 72,2 %).

В 2020 г. по данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации», не зарегистрировано неудовлетворительных результатов исследования воздушной среды в учреждениях родовспоможения (в 2019 г. – 17,07 %, 2016 г. – 1,2 %), в хирургических стационарах (в 2019 г. – 8,14%, в 2016 г. – 1,4 %). В детских стационарах удельный вес неудовлетворительных результатов исследования воздушной среды составил 3,0 % (в 2019 г. – 6,06 %, в 2016 г. – 2,0 %).

В 2020 г. не зарегистрированы смывы, не соответствующих гигиеническим нормативам, в учреждениях родовспоможения (в 2019 г. – 0,48 %, 2016 г. – 0,8 %), в хирургических стационарах (в 2019 г. – 0,09 %, в 2016 г. – 0,5 %), в детских стационарах (в 2019 г. – 0,29 %, в 2016 г. – 0,4 %). В 2020 г. в прочих стационарах удельный вес смывов, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил 0,17 % (в 2019 г. – 0,42 %, в 2016 г – 0,5 %).

В 2020 г. положительные пробы (нестерильные) при исследовании материалов и

изделий медицинского назначения на стерильность в хирургических стационарах не зарегистрированы (в 2019 г. – 0,21 %), в прочих стационарах – 0,4 % положительных проб (в 2019 г. – 1,9 %), в амбулаторно-поликлинических организациях – 0,2 % (в 2019 г. – 0,05 %). Доля положительных проб при исследовании материалов и изделий медицинского назначения на стерильность в 2016 г. составила 0,1 % во всех подразделениях МО.

В родовспомогательных учреждениях, в детских стационарах положительных проб (нестерильных) при исследовании материалов и изделий медицинского назначения на стерильность в 2019–2020 гг. 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 (ЦСО) организаций здравоохранения в 2019 г. составила 91,79 % (в 2019 г. – 88,6 %, 2016 г. – 80,0 %).

Оснащенность организаций здравоохранения стационарными дезинфекционными камерами в 2020 г. составила 94,79 %, в 2019 г. – 87,5 %, в 2016 г. – 90,0 %. Из 113 стационарных дезинфекционных камер, имеющихся в МО, 111 камер (98,2 %) находятся в технически исправном состоянии.

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

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 2020 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 2020 г. направлено собственникам водопроводов и муниципальным органам городов и районов 23 уведомления о несоответствии средних уровней показателей проб воды нормативам качества холодной и горячей питьевой воды для разработки мероприятий и инвестиционных программ по улучшению качества питьевой воды. Рассмотрено 11 планов мероприятий по улучшению качества и безопасности питьевой воды, из них согласовано в установленные законодательством сроки 11. 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 2020 г. в Управление на рассмотрение поступило 3 программы производственного лабораторного контроля, из них согласовано в установленные сроки 3.
4. Управлением продолжена реализация федерального проекта «Чистая вода» Национального проекта «Экология», утвержденного 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. Управлением организовано взаимодействие с Правительством Кузбасса по вопросам водоснабжения. При министерстве жилищно-коммунального и

дорожного строительства Кузбасса сформирована рабочая группа с участием Управления.

Мероприятия регионального проекта «Чистая вода» внесены в ранее существующую государственную программу Кемеровской области «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014-2024 годы, утвержденную постановлением коллегии Администрации Кемеровской области от 24.10.2013 № 458. Изменения по мероприятиям регионального проекта «Чистая вода» утверждены постановлением Правительства Кузбасса от 31.07.2019 № 466. Цель регионального проекта на 2020 г. – увеличение доли населения Кузбасса, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения до 98,3 %, а доли городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения – до 94,9 %.

Управлением в адрес первого заместителя губернатора Кузбасса, министерства жилищно-коммунального и дорожного комплекса Кузбасса и ГБУ КО «Кузбасский центр энергосбережения» направлены дополнительные предложения по реконструкции и модернизации объектов питьевого водоснабжения части сельских населенных пунктов с целью включения в региональный проект «Чистая вода» Кемеровской области. Предложения Управления учтены, изменения внесены в региональный проект «Чистая вода» и утверждены постановлением Правительства 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. В течение 2020 г. вопросы обеспечения населения Кузбасса качественной питьевой водой в разрезе муниципальных образований Управлением 3 раза рассматривался на заседании отраслевого технического Совета в сфере жилищно-коммунального хозяйства Кузбасса, а также на совещании в форме ВКС в Министерстве жилищно-коммунального и дорожного строительства Кузбасса с привлечением органов местного самоуправления.

6. В 2020 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 2020 г. подготовлены Решения Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области об установлении СЗЗ III-V класса опасности - 188 Решений; внесено в ЕГРН – 178 решений; рассмотрено 254 заявления об установлении СЗЗ; выдано 77 отказов. На 1 января 2021 г. 22 % промышленных объектов области (392 объекта из 1818) имеют установленную санитарно-защитную зону.

Для оптимизации работы по внесению сведений о границах СЗЗ в Единый Государственный Реестр Недвижимости (ЕГРН) внедрен в работу программный комплекс «ТЕХНОКАД-Муниципалитет» и организовано эффективное взаимодействие с филиалом Росреестра по Кемеровской области – Кузбассу.

8. 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 РФ от 28.12.2018 № 11015п-П6 утвержден Комплексный план мероприятий по снижению выбросов загрязняющих ве-

ществ в атмосферный воздух в г. Новокузнецке. Согласно указанному Комплексному плану Управление участвует в мероприятиях по модернизации и развитию системы СГМ на 2019–2024 гг.;

- Управлением издан приказ от 30.12.2019 № П- 604 «Об организации наблюдения за средой обитания в рамках социально-гигиенического мониторинга в 2020 году», которым организован расширенный социально-гигиенический мониторинг атмосферного воздуха в г. Новокузнецке, увеличено количество точек отбора атмосферного воздуха и перечень загрязняющих веществ, в том числе по веществам 1 и 2 класса опасности;

- в соответствии с приказом Управления от 30.12.2019 № П-604 в 2020 г. социально-гигиенический мониторинг уровней загрязнения атмосферного воздуха в г. Новокузнецке организован в 4 точках по 18 загрязняющим веществам;

- согласована комплексная программа организации мониторинга за состоянием атмосферы в г. Новокузнецке в рамках ФП «Чистый воздух» с Кемеровским ЦГМС-филиал ФГБУ «Западно-Сибирское УГМС». В соответствии с МР 2.1.6.0157-19 «Формирование программ наблюдения за качеством атмосферного воздуха и количественная оценка экспозиции населения для задач социально-гигиенического мониторинга» подготовлена программа мониторинга за качеством атмосферного воздуха в г. Новокузнецке в рамках СГМ на 2020 г.;

- создана рабочая группа в составе Управления, Министерства природных ресурсов и экологии Кузбасса, Южно-Сибирского межрегионального Управления Росприроднадзора, Кемеровского ЦГМС-филиал ФГБУ «Западно-Сибирское УГМС», Администрации Новокузнецкого городского округа, на которой рассматриваются вопросы по реализации федерального проекта «Чистый воздух» в г. Новокузнецке;

- организовано взаимодействие с ФБУН «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана»;

- Управлением совместно с Центром гигиены и эпидемиологии Центр гигиены и эпидемиологии 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 Центр гигиены и эпидемиологии 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. Введение оборудования в эксплуатацию позволило увеличить количество проводимых исследований, а также увеличить перечень определяемых веществ. В частности, впервые в 2020 г. определялись такие вещества как PM2.5 и PM10.

10. В течение последних десяти лет Управление является членом межведомственной комиссии по природопользованию по вопросам предоставления участков недр местного значения. В 2020 г. вопросы охраны атмосферного воздуха и организации санитарно-защитных зон при предоставлении земельных участков для недропользования и согласования технических проектов разработки недр 5 раз рассматривались на межведомственной комиссии в министерстве природных ресурсов и экологии Кузбасса с участием специалистов Управления;

11. Управлением в марте 2020 г. на заседании комиссии Общественной палаты Кемеровской области – Кузбасса по экологии и окружающей среде и на заседании круглого стола Общероссийского Народного фронта рассмотрены вопросы экологиче-

ского состояния водных объектов Кузбасса, в том числе современное состояние проблемы и перспективы реализации проекта строительства Крапивинского гидроузла. Управлением в заинтересованные министерства направлены письма с позицией Управления по данному вопросу.

12. Управлением в 2020 г. продолжалась работа с различными органами исполнительной и законодательной власти в составе рабочих групп:

- рабочая группа при прокуратуре Кемеровской области – Кузбасса по вопросам охраны окружающей среды (Управлением принято участие в заседании рабочей группы по проблеме охраны вод и водных объектов от загрязнения при осуществлении контрольно-надзорных мероприятий);
- рабочая группа при прокуратуре Кемеровской области – Кузбасса по обеспечению законности в области обращения с твердым и коммунальными отходами;
- 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;
- рабочая группа при следственном Управлении Следственного комитета РФ по Кемеровской области –Кузбассу по взаимодействию и обмену информацией по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- рабочая группа в Парламенте Кузбасса по внесению изменений в закон Кемеровской области № 89-ОЗ «Об административных правонарушениях в Кемеровской области» по нарушению тишины и покоя граждан от шумового воздействия.

13. Управлением постоянно проводятся консультации организаций, предприятий и специалистов территориальных отделов по вопросам 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 2020 г. Управление осуществляло деятельность по реализации задач в области обеспечения надзора за качеством и безопасностью пищевых продуктов по следующим приоритетным направлениям:

- осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора за объектами питания;
- обеспечение надзора за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза и Российской Федерации;
- обеспечение контроля за реализацией алкогольной и табачной продукции с целью реализации «дорожной карты» по снижению масштабов употребления алкогольной продукции и профилактике алкоголизма и по противодействию потребления табака;
- обеспечение контроля за соблюдением хозяйствующими субъектами и гражданами противоэпидемических требований, в части соблюдения масочного и дезинфекционного режимов на объектах.

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 1140 объектах (2019 г. – 4608, 2018 г. – 2469), из них 73 (2019 г. – 345, 2018 г. – 38) плановых и 631 (2019 г. – 3943, 2018 г. – 1408) внеплановых проверок, административных расследований – 436 (2019 г. – 320, 2018 г. – 1023) по контролю за деятельностью предприятий, занятых оборотом и производством

пищевых продуктов. За нарушения санитарного законодательства по вопросам производства и оборота пищевых продуктов, соблюдения технологии производства пищевых продуктов Управлением в 2020 г. применены меры административного воздействия (табл. 161).

В целях недопущения попадания на потребительский рынок некачественной и опасной продукции Управлением в 2020 г. забраковано и снято с реализации 800 партий (2019 г. – 1 тыс. 284 партии, 2018 г. – 1 тыс. 182 партии) недоброкачественных пищевых продуктов общим весом 44 т 377 кг (2019 г. – 60 т 668 кг, 2018 г. –121 т 986 кг), в том числе импортной продукции – 72 партии объемом 452 кг (2019 г. – 30 партий объемом 148 кг, 2018 г. – 1 партия объемом 1,3 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 161

Меры административного воздействия по результатам проведения мероприятий по контролю (надзору) при производстве и обороте пищевых продуктов в 2015–2020 гг.

Годы	Составлено протоколов				Сумма наложенных штрафов, тыс. руб.				Число объектов, деятельность которых приостановлена			
	Всего	Предприятия пищевой промышленности	Предприятия общественного питания	Предприятия торговли	Всего	Предприятия пищевой промышленности	Предприятия общественного питания	Предприятия торговли	Всего	Предприятия пищевой промышленности	Предприятия общественного питания	Предприятия торговли
2015	3435	256	616	2563	13953,8	1377,9	2296,1	10279,8	133	11	72	50
2016	3253	304	668	2281	21162,3	4571,2	11778,8	10279,8	137	13	73	51
2017	2984	186	591	2207	19757,7	2897,5	3677,2	13183,0	129	4	65	60
2018	2352	203	492	1657	14165,9	1970,0	3697,0	8497,9	119	4	77	38
2019	4826	545	891	3390	23820,7	4339,5	5139,0	14342,2	87	12	57	18
2020	2006	132	451	1423	17788,1	1652,1	6584,8	9551,2	342	3	102	237

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической ситуации Управлением:

– На заседаниях Координационного совета по вопросам развития торговой деятельности в Кемеровской области – Кузбассе ежеквартально рассматриваются вопросы реализации законодательства Российской Федерации в области оборота пищевой продукции;

– Проводятся совещания с представителями Администрации Правительства Кузбасса, органов местного самоуправления, руководителями предприятий общественного питания и торговли пищевыми продуктами по вопросам деятельности предприятий на территории Кемеровской области – Кузбасса в период пандемии;

– Проводились на постоянной основе семинары с руководителями предприятий

пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами по вопросам профилактики и соблюдением хозяйствующими субъектами и гражданами, санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), соблюдения масочного и дезинфекционного режима на предприятиях занятых оборотом пищевых продуктов;

– В 2020 г. продолжалась работа в рамках плана межведомственного взаимодействия с ГУ МВД России по Кемеровской области, Кемеровской таможней, Кузбасским линейным Управлением МВД России на транспорте, Управлением Россельхознадзора по Республикам Хакасия и Тыва и Кемеровской области – Кузбассу, Управлением ветеринарии Кузбасса, УФССП России по Кемеровской области – Кузбассу по проведению совместных мероприятий по выявлению и пресечению нарушений федерального законодательства и предотвращению оборота некачественной и опасной пищевой продукции на территории Кемеровской области – Кузбасса.

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на население Кемеровской области – Кузбасса

При осуществлении в 2020 г. федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями труда обследовано 243 промышленных объекта (2019 г. – 474). Количество проверок уменьшилось по сравнению с 2019 г. на 48,7 %.

Нарушения требований санитарного законодательства выявлены в ходе 175 обследований объектов, что составило 72 % от общего числа проведенных обследований. При этом должностными лицами Управления выявлено 612 правонарушений, подпадающих под действие норм Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Выявленные правонарушения квалифицированы по 8 составам КоАП РФ – ч.1 ст. 6.3, ст. 6.4, ст. 6.5, ч. 1 ст. 6.24, ч. 1 ст. 6.25, ч. 3 ст. 6.25, ч. 1 ст. 6.35, ч. 2 ст. 6.35.

По фактам выявленных нарушений составлено 383 протокола об административном правонарушении, в том числе по результатам административных расследований составлено 55 протоколов (табл. 162).

По результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях Управлением вынесено 303 постановления о назначении административного наказания в виде административного штрафа, из них на граждан – 3 (0,99 %), должностных лиц – 183 (60,39 %), индивидуальных предпринимателей – 9 (2,97 %), юридических лиц – 108 (35,65 %).

В 2020 г. вынесено 232 представления об устранении причин и условий, способствовавших административному правонарушению (2019 г. – 411).

Хозяйствующим субъектам объявлено 149 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, регламентирующих обеспечение безопасных условий труда, порядок прохождения предварительных и периодических медицинских осмотров.

Таблица 162

Меры административного воздействия по итогам проведения мероприятий по надзору за условиями труда в 2014–2020 гг.

Годы	Число составленных протоколов	Вынесено постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа	из них на юридических лиц	Число дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение об административном приостановлении деятельности
2014	872	839	250	27
2015	597	478	118	40
2016	886	769	211	54
2017	795	673	220	48
2018	650	715	185	25
2019	1037	938	294	58
2020	612	303	108	49

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний» в 2020 г. специалистами Управления подготовлено 804 санитарно-гигиенических характеристики условий труда, принято участие в расследовании 558 случаев профессиональных заболеваний у 531 человека.

Основные меры по профилактике неинфекционных заболеваний (приоритетных заболеваний) населения в связи с микронутриентной недостаточностью.

По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Кемеровской области – Кузбассу за период с 2017 по 2019 г. в Кемеровской области – Кузбассе увеличилось потребление мяса и мясных продуктов, рыбы и рыбных продуктов, овощей, фруктов и ягод (табл. 163).

Таблица 163

Потребление продуктов питания жителями Кемеровской области – Кузбасса в 2017–2019 гг. в среднем на членов домашнего хозяйства, кг/год

Продукты	2017	2018	2019
Хлеб и хлебобулочные изделия	88	91	90
Мясо и мясные продукты	84	90	95
Рыба и рыбные продукты	18	18	20
Молоко и молочные продукты	237	253	238
Яйцо, шт.	236	239	240
Фрукты и ягоды	65	70	67
Овощи и бахчевые	82	89	93
Картофель	59	62	62
Сахар и кондитерские изделия	27	28	28

В 2020 г. в рационе жителей Кемеровской области – Кузбасса увеличилось количество потребляемых белков, жиров, углеводов и, соответственно, увеличилась калорийность (табл. 164).

Таблица 164

Потребление основных пищевых веществ населением Кемеровской области – Кузбасса в 2017–2019 гг. в среднем на членов домашнего хозяйства (по данным выборочного обследования бюджетов домашних хозяйств)

Пищевые вещества и калорийность	2017	2018	2019
Белки, г/сут	73,3	77,3	78,1
Жиры, г/сут	103,3	109,5	110,9
Углеводы, г/сут	304,6	317,9	312,9
Калорийность, ккал/сут	2452	2578	2573

По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Кемеровской области – Кузбассу 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. 165).

Таблица 165

Пищевая и энергетическая ценность потребленных населением Кемеровской области – Кузбассе продуктов питания в зависимости от места проживания в 2017–2019 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		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Белки, г/сут	77,4	77,4	78,4	76,8	76,5	76,5
Жиры, г/сут	110,9	111,2	112,3	103,4	100	102,5
Углеводы, г/сут	312,9	311,7	306	353,1	354,8	354,1
Калорийность, ккал/сут	2571	2568	2559	2662	2636	2656

В 2019 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 ниже, чем в среднем по Кемеровской области – Кузбассу. Существенно различается питание в семьях, имеющих одного ребенка, и питание в многодетных семьях.

Так, по данным бюджетного обследования территориального органа Федеральной службы государственной статистики Кемеровской области – Кузбассу в 2019 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, хлеба и хлебобулочных продуктов, мяса и мясных продуктов, яиц – в 1,3 раза; рыбы и рыбных продуктов – в 1,4 раза; фруктов и ягоды в – 1,5 раза (табл. 166).

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 166

Потребление основных групп продуктов питания населением Кемеровской области – Кузбасса в 2017–2019 г., 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		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Хлеб и хлебные продукты	75,8	78,8	83,1	65,5	75,5	65,2
Картофель	55,2	59,8	61,2	47,2	55,7	49,8
Овощи и бахчевые	77,2	76,7	77,7	53,8	61,8	60
Фрукты и ягоды	64,7	61,5	65,4	45,2	47,7	44,7
Мясо и мясные продукты	78,4	78,4	86,7	54,5	64,9	65,5
Молоко и молочные продукты	219,2	217,8	205,5	148,1	169,9	159,9
Яйца, шт.	213,3	205,9	217,3	164,8	165,2	167,9
Рыба и рыбные продукты	16,8	14,8	16,4	11,7	12,3	11,9
Сахар и кондитерские изделия	24,7	25	25,9	20,8	22,5	20,7

В группе алиментарно-зависимых болезней за период 2015–2019 гг. отмечается прирост заболеваемости (распространенности) болезнями эндокринной системы: среди детей до 14 лет (дети) – на 5,1 %, среди подростков 15–17 лет (подростки) на 2,0 %, среди взрослых 18 лет и старше (взрослые) – на 21,5 %. Заболеваемость ожирением увеличилась среди детей – на 20,4 %, среди подростков – на 1,8 %, среди взрослых – на 26,2 %. Заболеваемость болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, среди детей снизилась на 45,5 % (в 1,8 раза), среди подростков – на 53,8 % (в 2,2 раза), среди взрослых выросла на 19,4 %. Кроме этого за указанный период (2015–2019 гг.) увеличилась заболеваемость анемиями (подростки – 29,5 %, взрослые – 23,0 %), болезнями органов пищеварения (дети – 8,3 %, взрослые – 7,9 %), гастритом и дуоденитом (взрослые – 4,4 %), ишемические болезни сердца (взрослые – 5,7 %) (табл. 167).

Таблица 167

Распространенность болезней, связанных с алиментарным фактором, в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2019 гг. (на 100 тыс. человек соответствующего возраста)

дети до 14 лет

Заболевания	2015	2016	2017	2018	2019
Анемия	2234,7	2342,8	2342,2	2163,5	1882,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	4180,9	4500,9	4626,7	4559,3	4394,5
из них: ожирение	1439,9	1531,6	1613,8	1598,6	1733,6

Продолжение табл. 167

Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	399,6	412,1	419,1	346,3	217,8
Болезни органов пищеварения	9488,6	9741,3	9669,3	10182,6	10274,1
из них: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	45,9	54,8	38,9	37,8	36,5
гастрит и дуоденит	2150,7	2078,9	2107,3	1990,2	1686,0

Подростки 15–17 лет

Заболевания	2015	2016	2017	2018	2019
Анемия	1186,6	1431,0	1405,4	1377,7	1536,2
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	12949,8	14058,9	14102,7	13907,8	13213,3
из них: ожирение	4469,0	4619,8	4416,1	4437,5	4548,1
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	4487,7	4055,9	4079,1	3437,5	2075,2
Болезни органов пищеварения	14757,7	14268,9	13155,9	12956,7	14575,0
из них: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	412,0	375,9	425,3	316,6	283,7
гастрит и дуоденит	5758,3	6081,9	6076,4	5765,1	5288,9

Взрослые 18 лет и старше

Заболевания	2015	2016	2017	2018	2019
Анемия	663,1	716,4	790,1	824,7	815,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	7290,8	8133,3	8527,7	8733,1	8858,2
из них: ожирение	1262,2	1538,3	1582,8	1730,2	1592,4
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	12626,0	13230,0	13741,7	14521,0	15074,8
Ишемические болезни сердца	5568,1	5412,7	5746,0	5712,9	5885,1
Болезни органов пищеварения	9547,0	9681,2	10043,9	10239,2	10296,5
из них: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1092,6	1089,0	1111,1	1106,3	1072,1
гастрит и дуоденит	2933,7	2822,2	2755,7	2920,7	3063,2

Одним из механизмов профилактики алиментарно-зависимых заболеваний является разработка и промышленный выпуск продуктов, обогащенных микронутриентами.

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе 22 предприятия осуществляли производство обогащенных микронутриентами продуктов питания, из них 14 предприятий

производили хлебобулочные и кондитерские изделия, 2 – молочные продукты, 3 – напитки, 3 – прочую продукцию (спрэды, яйцо, сухие витаминизированные напитки). Всего производилось более 30 наименований продуктов, обогащенных витаминами и микроэлементами.

В 2020 г. лабораторный контроль осуществлялся за обогащенными продуктами массового спроса: хлебобулочные изделия, молочные продукты, колбасные изделия, напитки. Исследовано 205 образцов витаминизированных продуктов и продуктов, обогащенных микронутриентами, реализуемых в Кемеровской области – Кузбассе, удельный вес проб, на соответствующих требованиям нормативной документации по содержанию микронутриентов, составил 2,5 % (5 проб).

В 2020 г. исследовано 259 проб йодированной соли, в том числе импортируемой соли – 6 проб, все пробы соответствовали требованиям нормативной документации по содержанию йода (табл. 168).

Таблица 168

Исследование йодированной соли в Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2020 гг.

Годы	Всего исследовано проб	из них не соответствует	Удельный вес проб, не соответствующих требованиям нормативной документации, %
2018	451	4	0,8
2019	416	0	
2020	259	0	

В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» («Здоровое питание»), входящего в состав Национального проекта «Демография», Управлением проводилась информационная кампания по популяризации целей и задач проекта и работа по формированию среды, способствующей информированности граждан об основных принципах здорового питания.

Таблица 169

Мероприятия, направленные на формирование у населения Кемеровской области – Кузбасса навыков правильного питания, как составной части здорового образа жизни и предупреждения алиментарно-зависимых заболеваний, в 2020 г.

Наименование мероприятия	Количество, шт.
Размещено публикаций на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области – Кузбассу по вопросам здорового питания	35
Проведено лекций и бесед в организациях: предприятиях пищевой промышленности, общественного питания, торговли, промышленных предприятиях, детских образовательных организациях, предприятиях коммунально-бытового обслуживания, медицинских организация	198
Подготовлено памяток и буклетов по вопросам здорового образа жизни	5000
Организовано выступлений в региональных и местных СМИ	20
Проведено конкурсов стенгазет, рисунков, аппликаций среди воспитанников детских образовательных организаций	86
Проведено уроков здоровья в детских образовательных организациях	284

В 2020 г. Управлением проведено 668 плановых и внеплановых мероприятий по контролю и административных расследований в отношении детских и подростковых организаций (2019 г. – 2,4 тыс. мероприятий, 2018 г. – 2,8 тыс.) (табл. 170).

Таблица 170

Результаты федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в отношении детских и подростковых организаций в Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2020 гг.

Показатели	2018	2019	2020
Число обследований	2684	2404	555
Число проведенных административных расследований	101	64	113
Доля обследований с применением лабораторных и инструментальных методов исследования	76,1	77,4	63,6
Доля обследований, при которых выявлены нарушения	61,4	60,5	59,8
Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	6063	5704	1709
Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания, всего, в том числе	3885	3531	926
- в виде административного штрафа	3846	3491	892
- из них – на юридических лиц / доля	546 / 14,2 %	525 / 15,0 %	137 / 15,3 %
Средняя сумма штрафа, тыс. руб.	4,3	4,1	3,8
Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	2569	2623	817
Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	224	217	87
Число дел, по которым судами принято решение о назначении наказания в виде административного приостановления деятельности	63	64	71
Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	127	98	28
Из них число / доля удовлетворено исков	97 / 76,4 %	87 / 88,8 %	19 / 67,8 %
Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	6	0	0
Из них постановлений, на основании которых возбуждены уголовные дела	0	0	0
Число лиц, временно отстраненных от работы по постановлению уполномоченных должностных лиц	50	71	1661
Число выданных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований	18	73	74

По сравнению с 2018 г. произошло уменьшение: доли обследований с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (с 76,1 % до 63,6 %) и доли обследований, при которых выявлены нарушения (с 61,4 % до 59,8 %).

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 2018 г. увеличилась на 1,1 % и в 2020 г. составила 15,3 % (2019 г. – 15 %, 2018 г. – 14,2 %).

С целью улучшения условий воспитания и обучения детей по результатам пла-

новых и внеплановых проверок организаций для детей и подростков Управлением выдано 321 предписание об устранении выявленных нарушений и улучшении санитарно-эпидемиологического состояния объектов.

В 2020 г. в образовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса проведен ряд мероприятий по укреплению материально-технической базы, среди них:

- в 10 организациях проведен капитальный ремонт или реконструкция;
- в 152 организациях – частичный ремонт отдельных помещений, спортивного зала или пищеблока;
- в 52 организациях проведен ремонт кровли зданий;
- в 198 организациях – благоустройство игровых, спортивных площадок, замена игрового оборудования на участках;
- в 32 – мероприятия по улучшению материально-технической базы спортивных залов;
- в 62 – реконструкция системы искусственного освещения;
- для пищеблоков 59 организаций приобретено новое холодильное либо тепловое и технологическое оборудование;
- для 116 организаций приобретена новая мебель, в т.ч. школьные парты, столы, стулья.

В Кемеровской области – Кузбассе в летнем оздоровительном сезоне 2020 г. планировалось открытие 604 детских летних оздоровительных организаций (далее – ЛОО), в которых планировалось оздоровить 76,0 тыс. детей и подростков.

Фактически в летний период было оздоровлено 3,4 тыс. детей и подростков в 34 оздоровительных организациях Кузбасса, из них, в 15 ЛОО было организовано оздоровление детей - воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В целях совершенствования материально-технической базы ЛОО Управлением к оздоровительному сезону 2020 г. выдано 108 предписаний (548 мероприятий) со сроком исполнения до 01.06.2020. Среди выданных мероприятий: 296 – по улучшению материально-технической базы, 18 – по условиям размещения, 123 – по организации питания, 29 – по организации водоснабжения. Доля выполненных предписаний составила 100,0 %.

Нуждались в проведении капитального ремонта отдельных помещений 7 загородных стационарных ЛОО, 220 оздоровительных организаций нуждались в проведении косметического ремонта. Косметические и капитальные ремонты в период подготовки к летней оздоровительной кампании выполнены.

К летнему сезону было запланировано приобретение новой мебели и инвентаря в 38 летних оздоровительных организациях, в 21 ЛОО запланировано приобретение оборудования для медицинских блоков, закупка нового теплового и технологического оборудования для пищеблоков планировалась в 42 организациях. План по закупке мебели, оборудования для пищеблоков и медицинских блоков выполнен на 100,0 %.

К летнему сезону 2020 г. в загородных стационарных оздоровительных организациях проведена большая работа по улучшению материально-технической базы:

- «Чайка» (г. Междуреченск) – проведен ремонт обеденного зала и линии раздачи в столовой, замена дверей в столовой и складских помещениях, установлены новые умывальные раковины, проведена замена радиаторов отопления в спальном корпусе, приобретены и установлены: рециркулятор в обеденный зал, холодильная камера, сплит-система, диваны для холла, стулья в столовую, тумбочки в спальные корпуса, новые подушки, полотенца, постельное белье, ковры для холлов, посуда для столовой, спортивные товары и пр.;
- «Лесная поляна» (г. Киселевск) – построен новый бассейн;

- «Алые паруса» (г. Белово) – проведен капитальный ремонт жилого корпуса и пищеблока (ремонт спальных комнат, замена инженерных коммуникаций), приобретены: новая мебель, постельные принадлежности, столовая и кухонная посуда, на пищеблоке установлены новые эл. печь, посудомоечная машина, холодильное и технологическое оборудование, проведено асфальтирование дорожек и тротуаров, замена ограждения и выездных ворот, приобретены новые контейнеры для мусора, проведен монтаж пожарной сигнализации, установка систем видеонаблюдения, наружного и внутреннего освещения, проведена замена стеклопакетов, установка электрического отопления «теплый плинтус»;

- «Лесное озеро» (г. Гурьевск) – отремонтирована кровля жилого корпуса № 1 с оборудованием сливов, отремонтирован фасад и кровля жилого корпуса № 2.

Из 34-х функционировавших в летний период 2020 г. лагерей в 15 лагерях создана доступная (безбарьерная) среда для оздоровления детей с ограниченными возможностями и детей-инвалидов.

Так, в период подготовки к ЛОК 2020 г. проведены мероприятия по созданию доступной (безбарьерной) среды в 3-х оздоровительных лагерях: «Алые паруса» в г. Белово, «Бережок» в г. Прокопьевске (обеспечен беспрепятственный доступ детей с нарушением опорно-двигательного аппарата в помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывание в указанных местах (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов и других приспособлений)); «Лесная поляна» в г. Киселевске (обеспечен беспрепятственный доступ детей с нарушением опорно-двигательного аппарата в помещения бассейна (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов и других приспособлений)).

Перед началом летнего оздоровительного сезона 2020 г. во всех 34 летних оздоровительных организациях Кемеровской области – Кузбасса проведены дератизационные и дезинсекционные мероприятия.

Акарицидной обработкой были охвачены 100 % функционирующих оздоровительных организаций, площадь проведенных акарицидных обработок ЛОО составила 193,65 га.

Покусы детей клещами в функционировавших оздоровительных организациях не зарегистрированы.

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе

Системно проводимый комплекс плановых и дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий позволил обеспечить по большинству нозологических форм снижение заболеваемости или стабилизацию показателей. Осуществлялось взаимодействие с органами законодательной и исполнительной власти области по актуальным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, эпидемиологического надзора, в т.ч. вопросы организации и проведения санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в отношении инфекционных заболеваний выносились на рассмотрение Правительства Кузбасса, органов местного самоуправления, заинтересованных служб и ведомств. В течение 2020 г. более 100 вопросов 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).

В условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано снижение уровня заболеваемости по боль-

шинству нозологических форм. Данная тенденция связана, в том числе и с ограничительными мерами, принимаемыми в связи с COVID-19: отсутствием активной миграции населения Кузбасса в другие субъекты, зарубежные страны, ограниченной работой предприятий общественного питания, разобщением детских и взрослых коллективов, активной пропагандой личной и общественной профилактики.

Работа по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции проводилась в рамках постановлений Главного государственного санитарного врача РФ, Региональным планом организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции в Кемеровской области – Кузбассе.

С целью решения оперативных задач по противодействию распространения COVID-19 создан межведомственный оперативный штаб, возглавляемый Губернатором Кузбасса.

30.01.2020 принято решение Санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Кузбасса «О мерах по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции в Кемеровской области – Кузбассе».

На базе Кузбасского центра медицины катастроф, Министерства здравоохранения Кузбасса и Управления организованы «горячие линии» для приема обращения граждан по вопросам профилактики новой коронавирусной инфекции.

Министерством здравоохранения Кузбасса изданы приказы о перепрофилировании отделений для лечения больных с внебольничными пневмониями, о перепрофилировании медицинских организаций в госпитали для лечения больных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Управлением выносились постановления об изоляции в отношении лиц, прибывших из неблагополучных территорий по заболеваемости COVID-19, больных COVID-19, контактных лиц с больным, представляющих опасность для окружающих на дому, в обсерватор, в стационарных условиях.

По мере увеличения количества больных COVID-19, контактных лиц, лиц, получивших постановления об изоляции, совместно с Министерством здравоохранения Кузбасса создан эпидемиологический регистр, который позволил всем службам обеспечить контроль за проведением обследования, лечения и соблюдением мер изоляции данными лицами.

В адрес социальных учреждений направлены предписания о проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, связанных с недопущением завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19.

В течение 2020 г. проводилась работа по увеличению количества лабораторий, проводящих исследования на новую коронавирусную инфекцию методом ПЦР.

На конец 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе проводили исследования на новую коронавирусную инфекцию методом ПЦР 20 лабораторий, в том числе 2 коммерческие медицинские организации.

Управлением изданы 24 постановления об организации противоэпидемических мероприятий по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции (COVID-19), направлено 32 предложения в адрес Правительства Кузбасса, многие из которых легли в основу Распоряжений Губернатора Кузбасса.

Издано 91 Распоряжение Губернатора Кузбасса «О введении режима «Повышенная готовность» на территории Кемеровской области – Кузбасса и мерах по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе мероприятия по иммунопрофилактике финансировались за счет средств федерального и областного бюджетов, бюджетов

муниципальных образований, а также внебюджетных средств. За счет средств областного бюджета и бюджетов муниципальных образований, предприятий закуплено иммунобиологических лекарственных препаратов (ИЛП) на сумму 1388622,0 тыс. руб.

С целью обеспечения действенной системы эпидемиологического надзора за корью и краснухой в 2020 г. издано 4 постановлений Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области, приказ Управления, изданы 2 приказа Министерства Здравоохранения Кузбасса, проведены заседания областной и территориальных санитарно-противоэпидемических комиссий.

Охват противокоревыми прививками взрослых в возрасте 18–35 лет составил по итогам 2020 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 2020 г. привито 8,7 тыс. лиц декретированных профессий старше 35 лет.

В соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 07.11.2019 № 19 «Об иммунизации против кори трудовых мигрантов временно пребывающих и проживающих на территории РФ», постановлением Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области от 19.12.2020 № 12 «Об организации иммунизации против кори трудовых мигрантов, временно пребывающих и проживающих на территории Кемеровской области» проводилась подчищающая иммунизация. В 2020 г. привит 1861 иностранный гражданин.

В 2020 г. Управлением в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за вакцинопрофилактикой проведены контрольные мероприятия в отношении 21 медицинской организации, 30 медицинских кабинетов.

По результатам надзора выдано 20 предписаний об устранении выявленных нарушений санитарного законодательства, вынесены постановления о привлечении к административной ответственности в виде штрафа в отношении юридических и должностных лиц на общую сумму 132,6 тыс. руб.

С целью повышения уровня знаний медицинских работников по вопросам клинической и лабораторной диагностики кори и краснухи, профилактики этих инфекций в 2020 г. прошли обучение и аттестацию 3,7 тыс. медицинских работников, 62 сотрудника Управления и Центра гигиены и эпидемиологии.

Для обеспечения требований «холодовой цепи» при хранении ИЛП, прохождения процедуры верификации элиминации кори и краснухи в 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе проведена замена 11 холодильников, приобретены дополнительно 15 новых медицинских холодильников, 69 морозильных камер, закуплено 30 термоконтейнеров. Для контроля параметров температурного режима при транспортировке и хранении иммунобиологических лекарственных препаратов в 2020 г. Министерством здравоохранения Кузбасса и медицинскими организациями дополнительно закуплено 138 термоиндикаторов. В целом на улучшение условий «холодовой цепи» в 2020 г. затрачено 4550,0 тыс. руб.

Для иммунизации трудовых мигрантов за счет областного бюджета Министерством здравоохранения Кузбасса закуплено 3,0 тыс. доз коревой моновакцины.

Вопросы профилактики кори и краснухи постоянно освещаются в средствах массовой информации. За 2020 г. специалисты Управления, Министерства здравоохранения Кузбасса приняли участие в 15 радио- и 46 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 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, изданы постановления Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области «Об организации мероприятий по профилактике гриппа и других ОРВИ в Кемеровской области в эпидсезоне 2019–2020 гг.», «Об организации мероприятий по профилактике гриппа и других ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Кемеровской области – Кузбассе» в эпидемический сезон 2020–2021 гг.».

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 учреждениях. В период эпидемии был полностью приостановлен учебный процесс в 270 школах, частично – в 133 классах 23 школ. Были закрыты на карантин полностью 16 школ-интернатов, 9 средних профессиональных учебных заведений, 11 учреждений дополнительного образования, 16 дошкольных образовательных учреждения. В 33 дошкольных учреждениях были закрыты 52 группы.

В связи с регистрацией новой коронавирусной инфекции с апреля 2020 г. комплекс профилактических (противоэпидемических) ограничительных мероприятий введен на всех предприятиях, организациях, учреждениях Кемеровской области – Кузбасса.

Охват совокупного населения прививками против гриппа составил 50,52 %.

Для решения задачи по своевременной организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в предэпидемический период и в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ Управлением в ежедневном режиме осуществлялся мониторинг за заболеваемостью, циркуляцией респираторных вирусов, за иммунизацией населения против гриппа.

Вопросы профилактики гриппа активно освещались в средствах массовой информации. Специалисты Управления участвовали в 150 радиопередачах, телепередачах, проведено 6 «горячих линии», посвященных данной тематике, дано 66 интервью средствам массовой информации. В 2020 г. по вопросам профилактики гриппа опубликовано 198 статей в областных и местных печатных изданиях, помещено 45 информаций на официальном сайте Управления в сети «Интернет».

Поскольку снижение активности эпидемического процесса гриппа зависит от уровня охвата населения противогриппозными прививками, в преддверии эпидемического подъема 2020–2021 гг. Управлением проведен комплекс организационных мероприятий, направленных на создание достаточной иммунной прослойки к гриппу среди населения, в первую очередь среди групп риска.

В 2020 г. в рамках национального календаря профилактических прививок в Кемеровской области – Кузбассе привито 1342,9 тыс. человек, в т.ч. дополнительно за счет других источников финансирования привито 23 тыс. человек. Охват совокупного населения прививками против гриппа составил 50,52 %.

Охват противогриппозными прививками работников МО по итогам прививочной кампании составил 84,2 %, работников образовательных организаций – 82,8 %, лиц с хроническими заболеваниями – 84,4 %.

Ежегодно в Кемеровской области – Кузбассе проводится оценка популяционного иммунитета населения к гриппу в пост- и предэпидемический периоды.

С целью оценки иммунологической эффективности иммунизации против гриппа в 2020 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 Кузбасса.

В рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения Кузбасса на 2014–2024 гг.» в 2020 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, 10,0 тыс. доз – для иммунизации групп риска. Кроме того, в рамках Государственной программы «Старшее поколение» привито 282 человека, проживающих в социальных учреждениях.

В Кемеровской области – Кузбассе реализуется план действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Кемеровской области – Кузбасса на 2019–2021 годы, утвержденный заместителем Губернатора Кузбасса.

Основным мероприятием по поддержанию свободного от полиомиелита статуса территории является обеспечение требуемых уровней охвата населения прививками против полиомиелита. В Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. во всех декретированных возрастах достигнут нормативный уровень охвата профилактическими прививками против полиомиелита (не ниже 95 %).

Результаты серологического мониторинга свидетельствуют о высоком уровне коллективного иммунитета к полиомиелиту.

В рамках надзора за циркуляцией полиовирусов и (неполио) энтеровирусов проводятся лабораторные исследования среди здоровых детей и в объектах окружающей среды.

В 2020 г. обследовано 88 детей, полиовирусов не выделено.

Отбор проб сточных вод производится из 9 точек планового отбора, в 2020 г. во всех точках выявлены положительные пробы. За 2020 г. вирусологическим методом исследовано 192 пробы сточной воды на наличие энтеровирусов, доля положительных проб составила 7,8 % (15 проб), изолировано 20 энтеровирусов.

Методом ПЦР исследовано 48 проб воды из поверхностных водоемов в рамках контроля за зонами рекреации, положительных проб не выявлено.

Управлением в 2020 г. по вопросам профилактики полиомиелита и ЭВИ, совершенствования эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП подготовлено 2 постановления Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области, 1 приказ, проведено 3 заседания региональной комиссии по диагностике полиомиелита и ОВП, 2 заседания региональной комиссии по безопасному лабораторному хранению диких полиовирусов.

В Кемеровской области – Кузбассе с целью повышения знаний медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, профилактики полиомиелита, ОВП и ЭВИ в 2020 г. проведено: конференций – 5, совещаний – 8, семинаров – 25. Проведено обучение медицинских работников с последующим контролем уровня знаний (тестирование) – 2410 человек.

С целью информирования населения по вопросам профилактики полиомиелита и ЭВИ подготовлено и проведено 13 выступлений на телевидении, 5 – на радио, помещено 18 статей в средствах массовой информации, оформлено 99 буклетов, брошюр, постеров, распространено 1120 листовок.

При регистрации случаев подозрения на менингококковую инфекцию контактным лицам проводится химиопрофилактика антибактериальными препаратами.

Закуплено 6000 доз вакцины против менингококковой инфекции для вакцинации лиц, подлежащих призыву на военную службу. Всего в 2020 г. привито против менингококковой инфекции 2419 человек, в т.ч. детей – 269 человек.

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе заболеваемость впервые выявленным активным туберкулезом снизилась на 22,6 % в сравнении с 2019 г.

В Кемеровской области – Кузбассе реализуется государственная программа «Развитие здравоохранения Кузбасса», в которую включены вопросы профилактики заболеваемости туберкулезом. В 2020 г. финансирование целевых программ по профилактике туберкулеза составило 205900,0 тыс. руб.

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 и Центра гигиены и эпидемиологии.

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 2020 г. финансирование целевых программ по профилактике ВИЧ-инфекции составило 74815,00 тыс. руб.

Выделенные средства расходовались на приобретение антиретровирусных препаратов, тест-систем, расходных материалов, на улучшение материально-технической базы центров СПИД, приобретение медицинского оборудования и другие цели. Кроме того, выделенные средства расходовались на изготовление и распространение материалов наглядной агитации, на информирование населения через СМИ о мерах профилактики ВИЧ-инфекции.

В рамках Плана мероприятий межведомственного взаимодействия по профилактике ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С в Кемеровской области – Кузбассе на 2019–2021 гг. координацию межведомственного взаимодействия и контроль за реализацией профилактических мероприятий и программ по ВИЧ-инфекции осуществляет областная санитарно-противоэпидемическая комиссия Администрации Правительства Кузбасса. Вопросы профилактики инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи были рассмотрены на заседании областной санитарно-эпидемиологической комиссии.

Профилактические, организационные мероприятия совместно с Министерством здравоохранения Кузбасса реализуются согласно «Плана мероприятий по совершенствованию профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в Кемеровской области на 2018–2022 гг.».

В Кемеровской области – Кузбассе реализуется комплекс мероприятий в соответствии с «Планом межведомственного взаимодействия по профилактике и борьбе с паразитарными болезнями в Кемеровской области на 2018–2022 годы».

Управлением проведено 18 мероприятий по контролю за выполнением требований санитарного законодательства по разделу профилактики паразитарных заболеваний. По результатам надзорных мероприятий 14 должностных и юридических лиц подвергнуты административному наказанию в виде штрафа на общую сумму 83,4 тыс. руб.

В 2020 г. по профилактике паразитарных заболеваний опубликовано в печатных СМИ 105 статей, проведено выступлений на телевидении – 80, на радио – 37, выпущено санитарных бюллетеней – 125, памяток – 3220, прочитано лекций – 170, проведено более 2000 инструктажей.

Проблема (КВЭ) в Кемеровской области – Кузбассе сохраняет свою актуаль-

ность. К эпидемическому сезону 2020 г. приобретено 322,9 тыс. доз вакцины для иммунизации детского и взрослого населения на сумму 53 млн. руб. за счёт средств регионального, муниципального бюджетов, средств предприятий и других источников финансирования.

Благодаря иммунизации уровень охвата прививками против КВЭ среди школьников составил 80,4 %, профессиональных контингентов – 30,1 %.

С целью защиты населения от клещей проведены акарицидные обработки на 999 участках, общая площадь обработки составила 2228,4 га. Управлением организован контроль за организацией и проведением акарицидных обработок. Контроль качества обработок проведен на площади 1369,9 га. По результатам энтомологического контроля проведены повторные обработки территорий на площади 48,6 га.

Экстренную иммуноглобулинопрофилактику получили 78,0 % от числа подлежащих.

В период подготовки к эпидемическому сезону КВЭ 2020 г. подготовлены и реализованы: «Комплексный план мероприятий по профилактике КВЭ, других инфекций, передающихся иксодовыми клещами, на территории Кемеровской области, на 2017–2020 годы», постановление главного государственного санитарного врача по Кемеровской области от 05.03.2020 № 4 «О дополнительных мерах по предупреждению заболеваний, передающихся клещами, на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2020 году», постановление главного государственного санитарного врача по Кемеровской области от 10.02.2020 № 3 «О проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета населения Кемеровской области – Кузбасса к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в 2020 году», «План иммунизации против клещевого вирусного энцефалита на 2020 год», «План проведения акарицидных обработок территорий Кемеровской области – Кузбасса на 2020 год». Проведено заседание СПЭК Администрации Правительства Кузбасса по профилактике КВЭ и 33 СПЭК администраций муниципальных образований. Организованы и проведены областные семинары по вопросам профилактики КВЭ со специалистами Управления, Центра гигиены и эпидемиологии, с врачами неврологами, инфекционистами. Активно проводится работа с населением по разъяснению мер общественной и личной безопасности при посещении леса, выполнено: 90 выступлений на телевидении, 44 выступления на радио, опубликовано 64 статьи в газетах, издано 2830 памяток.

В 2020 г. Управлением организовано и проведено 10 «горячих линий», специалистами Управления и Центра гигиены и эпидемиологии проведено более 500 консультаций населения по вопросам профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.

Осуществлялось взаимодействие с органами законодательной и исполнительной власти Кемеровской области – Кузбасса по актуальным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

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

В 2020 г. в рамках осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора проведено 1180 проверок деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (2019 г. – 4995 проверок, 2018 г. – 4585 проверок). Общее количество проведенных проверок, по сравнению с 2019 г. и 2018 г., снизилось в 4 раза, при этом сократилось, как число плановых проверок, так и число внеплановых проверок.

Существенное снижение числа проведенных проверок произошло в связи с выходом постановления Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 438 «Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 Правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей».

Из 1180 проведенных проверок доля плановых проверок составила 27,6 % (326 проверок), доля внеплановых проверок – 72,4 % (854 проверки) (2019 г. – 1501 плановая проверка, 3494 внеплановых проверок, 2018 г. – 1264 плановых проверки, 3321 внеплановая проверка). Доля плановых проверок в 2019 г. составляла 30,1 %, в 2018 г. – 27,6 %.

В 2020 г. по сравнению с предыдущими годами среди внеплановых проверок значительно увеличилась доля проверок, проведенных на основании распоряжений руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации – до 41,8 % (2019 г. – 24,1 %, 2018 г. – 29,1 %) и значительно сократилась доля проверок, проведенных с целью контроля исполнения предписаний, выданных по результатам ранее проведенных проверок – до 48,2 % (2019 г. – 71,6 %, 2018 г. – 70,2 %).

Кроме плановых и внеплановых проверок в рамках осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора проводились административные расследования. Их число по сравнению с 2019 г. увеличилось на треть (с 677 в

2019 г. до 901 в 2020 г.), однако, это в 2 раза меньше, чем в 2018 г. (1780 административных расследований).

В 2020 г. проведено 32 контрольных закупки у юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере розничной торговли пищевыми продуктами и в организациях общественного питания (2019 г. – 3 контрольные закупки, 2018 г. – не проводились).

Контрольно-надзорные мероприятия проведены в отношении 1918 объектов надзора (2019 г. – 5925 объектов, 2018 г. – 4829 объектов), в том числе в отношении 422 объектов надзора, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг (2019 г. – 1319 объектов, 2018 г. – 1194 объекта), 431 объекта детских и подростковых организаций (2019 г. – 1908 объектов, 2018 г. – 2163 объекта), 767 объектов, осуществляющих деятельность по производству пищевых продуктов, в сфере общественного питания и торговли пищевыми продуктами (2019 г. – 1982 объекта, 2018 г. – 991 объект), 243 объектов промышленных предприятий (2019 г. – 474 объекта, 2018 г. – 238 объектов), 55 объектов, осуществляющих транспортную деятельность (2019 г. – 242 объекта, 2018 г. – 243 объекта).

Общее число объектов надзора, в отношении которых проводились проверки в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, по сравнению с 2019 г., снизилось в 3 раза, с по сравнению 2018 г. – в 2,5 раза.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий по вопросам соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения выполнено 2044 обследования объектов (2019 г. – 6684, 2018 г. – 5574), из них 662 обследования выполнено в рамках плановых проверок (2019 г. – 2357, 2018 г. – 1917), 1382 – в рамках внеплановых проверок (2019 г. – 4327, 2018 г. – 3657). Из 2044 обследований объектов надзора 1353 выполнено с применением лабораторных и инструментальных методов исследования – 66,2 % (2019 г. – 81,2 %, 2018 г. – 68,5 %).

Нарушения требований санитарного законодательства выявлены при проведении 624 плановых и внеплановых проверок, что составило 52,9 % от общего числа проведенных проверок (2019 г. – 54,8 %, 2018 г. – 57,4 %).

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, составило 8648 (2019 г. – 12077 нарушений, 2018 г. – 11054 нарушения), в том числе от общего числа нарушений:

статьи 13 – 12 (0,1);
статьи 15 – 623 (7,2 %);
статьи 17 – 1089 (12,6 %);
статьи 18 – 11 (0,1 %);
статьи 19 – 139 (1,6 %);
статьи 20 – 34 (0,4 %);
статьи 21 – 24 (2,0 %);
статьи 22 – 140 (1,6 %);
статьи 23 – 173 (2,0 %);
статьи 24 – 1151 (13,3 %);
статьи 25 – 411 (4,8 %);
статьи 26 – 11 (0,1 %);
статьи 27 – 74 (0,8 %);
статьи 28 – 1937 (22,4 %).

Из общего числа выявленных нарушений почти половина (48,3 %) приходились

на 3 статьи Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ:

- ст. 17. «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания населения»;

- ст. 24. «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта»;

- ст. 28. «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям воспитания и обучения».

В 2020 г. наибольшая доля нарушений приходилась на нарушения, выявленные при проведении проверок объектов, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг – 58,9 % (5097 нарушений) (2019 г. – 21,6 %, 2018 г. – 24,4 %), тогда как, в предыдущие годы наибольшая доля нарушений приходилась на нарушения, выявленные при проведении проверок в отношении детских и подростковых организаций.

Доля нарушений, выявленных при проведении проверок в отношении детских и подростковых организаций, в 2020 г. по сравнению с 2019 г. снизилась в 2,4 раза, с 2018 г. – в 2,8 раза и составила 19,8 % (1709 нарушений) (2019 г. – 47,2 %, 2018 г. – 54,8 %).

Доля нарушений, выявленных при проведении проверок в отношении объектов, осуществляющих деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами составила 14,1 % (1219 нарушений) (2019 г. – 20,1 %, 2018 г. –13,8 %), отношении промышленных предприятий - 7,1 % (612 нарушений) (2019 г. – 10,7 %, 2018 г. – 6,7 %), объектов, осуществляющих транспортную деятельность – 0,1 % (11 нарушений) (2019 г. – 0,3 %, 2018 г. – 0,2 %).

За нарушения требований Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» составлено 3868 протоколов об административном правонарушении (2019 г. – 9205, 2018 г. – 8340). Число составленных протоколов по сравнению с предыдущим годом снизилось в 2,4 раза, с 2018 г. – в 2,2 раза.

По результатам рассмотрения административных дел вынесено 3089 постановлений о назначении административного наказания, в том числе 2496 постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа (80,8 % от общего числа постановлений) (2019 г. – 9304, 8697 и 93,5 % соответственно, 2018 г. – 7543, 7309 и 96,7 %), из них:

по статье 6.3 – 439 (17,5 %);
по статье 6.3 ч. 1 – 416 (16,6 %);
по статье 6.4 – 496 (19,8 %);
по статье 6.5 – 36 (1,4 %);
по статье 6.6 – 417 (16,7 %);
по статье 6.7 ч. 1 – 322 (12,7 %);
по статье 6.7 ч. 2 – 3 (0,1 %);
по статье 6.24 ч. 1 – 8 (0,3 %);
по статье 6.25 ч. 1 - 37 (1,5 %);
по статье 6.25 ч. 3 – 8 (0,3 %);
по статье 6.35 ч. 1 – 69 (2,8 %);
по статье 6.35 ч. 2 – 1 (0,4 %);
по статье 6.35 ч. 4 – 11 (0,01 %);
по статье 6.35 ч. 6 – 1 (0,04 %);
по статье 8.5 – 3 (0,1 %);
по статье 8.42 ч. 2 – 1 (0,04 %);

по статье 8.42 ч. 4 – 5 (0,2 %);
по статье 9.22 ч. 9 – 1 (0,04 %);
по статье 14.43 ч. 1 – 106 (4,2 %);
по статье 14.43 ч. 2 - 121 (4,8 %);
по статье 14.45 – 1 (0,4 %);
по статье 14.46.2 ч. 1 – 1 (0,04 %).

Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа за нарушения требований санитарного законодательства по сравнению с 2019 г. и 2018 г. сократилось в 3 раза. Доля таких постановлений от общего числа вынесенных постановлений о наложении административного наказания также сократилась.

В тоже время увеличилась доля постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения с 3,3 % в 2018 г. до 19,2 % в 2020 г.

По результатам проведения проверок выдано 499 предписаний об устранении выявленных нарушений санитарного законодательства (2019 г. – 2193 предписания, 2018 г. – 2351 предписание).

В ходе рассмотрения административных дел внесено 2632 представления об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (2019 г. – 6461, 2018 г. – 4294).

Сокращение числа выданных предписаний и представлений напрямую связано с сокращением числа проверок.

В 2020 г. за нарушения требований санитарного законодательства наложены административные штрафы на общую сумму 21035,4 тыс. руб. (2019 г. – 46201,4 тыс. руб., 2018 г. – 38642,9 тыс. руб.).

В суды различных инстанций направлено на рассмотрение 1503 дела о привлечении виновных лиц к административной ответственности (2019 г. – 990 дел, 2018 г. – 1359 дел).

По результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях судами вынесено 1213 постановлений о назначении административного наказания (2019 г. – 744 постановления, 2018 г. – 1045 постановлений), в том числе в виде:

- административного приостановления деятельности – 691,
- административного штрафа – 442,
- административного штрафа с конфискацией – 30.

Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания, имеет тенденцию к увеличению с 76,9 % в 2018 г. до 80,7 % в 2020 г.

В 2020 г. в суды направлено 269 исков об устранении нарушений санитарного законодательства (2019 г. – 324 иска, 2018 г. – 523 иска), из них удовлетворено, в том числе частично, 107 исков (2019 г. – 233 иска, 2018 г. – 392 иска).

Кроме этого вынесено 10 постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел (2019 г. – 2, 2018 г. – 7).

С целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний в 2020 г. вынесено 28532 постановления о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными (2019 г. – 12 постановлений, 2018 г. – 29 постановлений) и 345 постановлений о введении (отмене) ограничительных мероприятий (карантина) в организациях и на объектах (2019 г. – 14 постановлений, 2018 г. – 11 постановлений). В соответствии с постановлениями уполномоченных должностных лиц временно отстранено от работы 2822 человека (2019 г. – 92 человека, 2018 г. – 129 человек). Многократное увеличение ука-

занных постановлений связано с заболеваемостью населения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

В 2020 г. выдано 805 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (2019 г. – 829 предостережений, 2018 г. – 524 предостережения).

Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в борьбе с инфекционными заболеваниями в Кемеровской области – Кузбассе проводилась в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции.

В Кемеровской области – Кузбассе обеспечен контроль за поддержанием высоких уровней охвата профилактическими прививками детей в декретированных возрастах в рамках национального календаря профилактических прививок (дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, корь, краснуха, эпидемический паротит и др.).

Вопросы профилактики кори и краснухи рассматривались на совещаниях у Заместителя губернатора Кузбасса (2), на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий административных территорий (3), у руководителей медицинских организаций (31).

Ежегодно в Кемеровской области – Кузбассе проводится обучение медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, организации противоэпидемических мероприятий при регистрации кори и краснухи, в 2020 г. этой тематике были посвящены 24 семинара, 3 конференции, 84 совещания, в ходе которых обучено с последующим тестовым контролем знаний 3,7 тыс. медицинских работников. Контроль знаний по организации эпидемиологического надзора за корью и краснухой сотрудников Управления и Центра гигиены и эпидемиологии осуществляется в автоматизированном режиме. В 2020 г. тестовый контроль прошли 16 сотрудников Управления и 46 сотрудников Центра гигиены и эпидемиологии. Вопросы клинической, лабораторной диагностики кори, организации профилактических и противоэпидемических мероприятий при регистрации кори включены тестовые задания при проведении аттестации и аккредитации работников медицинских организаций, сотрудников Управления и Центра гигиены и эпидемиологии.

Управлением в течение 2020 г. информационные письма о ситуации по заболеваемости корью и краснухой и мероприятиях по недопущению массового распространения этих инфекций на территории Кемеровской области – Кузбасса направлялись в Министерство здравоохранения Кузбасса, УФМС России по Кемеровской области, ГУ ФСИН по Кемеровской области, ГУ МВД по Кемеровской области.

Начальникам территориальных отделов, главным врачам медицинских организаций в течение года представлялась информация об итогах иммунизации населения Кемеровской области – Кузбассу, эпидемиологической ситуации по кори и краснухе и задачах по недопущению массового распространения этих инфекций.

Для обеспечения требований «холодовой цепи» при хранении иммунобиологических лекарственных препаратов, прохождения процедуры верификации элиминации кори и краснухи в 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе проведена замена 11 холодильников, приобретены дополнительно 15 новых медицинских холодильника, 69 морозильных камер, закуплено 30 термоконтейнеров. Для контроля параметров температурного режима при транспортировке и хранении иммунобиологических лекарственных препаратов в 2020 г. Министерством здравоохранения Кузбасса и медицинскими организациями дополнительно закуплено 138 термоиндикаторов. В целом на улучшение условий «холодовой цепи» в 2020 году затрачено 4 млн. 550 тыс. руб.

Ежегодно в Кемеровской области – Кузбассе проводятся мониторинговые исследования на напряженность иммунитета к кори и краснухе. В 2020 г. в рамках еже-

годного мониторинга на базе вирусологической лаборатории Центра гигиены и эпидемиологии проведено исследование на напряженность иммунитета к кори у 786 человек, к краснухе — у 577 человек.

В 2020 г. проведено исследование напряженности иммунитета к кори у сотрудников медицинских организаций. Работа проведена вне рамок ежегодного мониторинга, преимущественно обследованы сотрудники, не имеющие документального подтверждения о перенесенной ранее кори. Обследовано 727 человек, выявлено 65 человек, не имеющих антитела к вирусу кори (8,94 %). По результатам серомониторинга проведена иммунизация серонегативных.

Проведено исследование напряженности иммунитета к кори у работников образовательных учреждений с последующей иммунизацией серонегативных.

Обследовано 143 человека, выявлено 16 человек, не имеющих антитела к кори (11,19 %).

В рамках государственного санитарно-эпидемиологического надзора за вакцинопрофилактикой в 2020 г. проведены контрольные мероприятия в отношении 21 медицинской организации, 30 медицинских кабинетов. По результатам надзора выдано 37 предписаний об устранении выявленных нарушений санитарного законодательства, вынесены постановления о привлечении к административной ответственности в виде штрафа в отношении 11 юридических и 19 должностных лица на общую сумму 132,6 тыс. руб.

В 2020 г. в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидпоказаниям привиты против кори 83,2 тыс. жителей Кемеровской области – Кузбасса, в том числе 27,0 тыс. взрослых. Против краснухи привито 57,9 тыс. человек, в том числе 0,6 тыс. женщин до 25 лет.

По состоянию на 31.12.2020 охват взрослого населения в возрасте 18–35 лет профилактическими прививками против кори составил 98,4 %, в том числе две дозы вакцины получили 97,2 % лиц данного возраста. В 2020 г. было привито 8,7 тыс. лиц декретированных профессий в возрасте 36-55 лет. Охват прививками данной категории составляет от 95,2 до 96,0 %.

Вопросы профилактики кори и краснухи постоянно освещаются в средствах массовой информации. За 2020 г. специалисты Управления, Министерства здравоохранения Кузбасса приняли участие в 15 радио - и 46 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 WEB-сайтах Управления и Министерства здравоохранения Кузбасса.

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. 171), а по сравнению с 2007 г. – на 29,8 %.

Таблица 171

Динамика охвата населения Кемеровской области – Кузбасса прививками против гриппа за 2015–2020 гг.

	2015		2016		2017		2018		2019		2020	
Охват	Абс., тыс.	%	Абс., тыс.	%	Абс., тыс.	%	Абс., тыс.	%	Абс., тыс.	%	Абс., тыс.	%
	794,4	29,1	1109,8	40,8	1114, 2	41,1	1248,3	46,3	1288,2	48,2	1342,9	50,5

Увеличение охвата прививками против гриппа приводит к низкой интенсивности, непродолжительному течению эпидемии гриппа. Заболеваемость гриппом ниже во всех индикаторных группах населения.

Выраженное снижение заболеваемости гриппом отмечено среди детей первого года жизни и взрослых, заболеваемость среди которых по сравнению с 2019 г. снизилась в 1,7 раза. За эпидсезон 2019–2020 гг. показатель заболеваемости гриппом среди привитых составил – 1,8 на 100,0 тыс. привитого населения, что на 72,7 % ниже, чем в предыдущем сезоне (6,6) и в 15,1 раза ниже показателя заболеваемости лиц, не привитых против гриппа.

В 2020 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 2020 г. привито 13,5 тыс. данного контингента.

В 2020 г. Кузбасс, как и весь мир, переживал глобальный вызов – пандемию новой коронавирусной инфекции.

В январе 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе создан областной оперативный штаб по предотвращению завоза и распространения COVID-19, возглавляемый Губернатором Кузбасса.

Реализация комплекса первоочередных мероприятий Управлением и Центром гигиены и эпидемиологии в течение года проводилась в соответствии с региональным планом организационных санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения COVID-19, утвержденным Губернатором Кузбасса. На еженедельном заседании штаба определялись тактика и стратегия по противодействию COVID-19.

При появлении первой информации о регистрации случаев заболеваний новой коронавирусной инфекцией в Китае, в Кузбассе был усилен санитарно-карантинный контроль в воздушных пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации Кемерово и Новокузнецк за лицами, прибывающими международными рейсами из стран Юго-Восточной Азии.

В марте, наряду с Китаем, эпидемиологическая обстановка также осложнилась в странах Евросоюза.

В целях недопущения распространения COVID-19 на территории Кузбасса в международных аэропортах проводился санитарно-карантинный контроль с двукратной термометрией в отношении всех граждан, прибывших зарубежных стран, с выдачей постановлений об изоляции на дому или в условиях обсерватора.

На границе Кемеровской области – Кузбасса с другими субъектами Российской Федерации сотрудниками Управления совместно с представителями Правительства Кузбасса, органов МВД, Росгвардии, муниципальных образований были организованы контрольно-пропускные пункты. Всем гражданам, прибывшим на территорию Кузбасса автомобильным и железнодорожным транспортом, выдавались постановления и уведомления об изоляции.

Обеспечена круглосуточная работа вирусологической лаборатории Центра гигиены и эпидемиологии по приему, исследованию и направлению положительных проб в НИИ «Вектор» Роспотребнадзора для подтверждения результата.

При методическом и практическом руководстве Центра гигиены и эпидемиологии на базе лабораторий 20 медицинских организаций начато проведение исследования на COVID-19 методом ПЦР.

Организован межведомственный контроль за соблюдением хозяйствующими субъектами и гражданами противоэпидемических требований, в первую очередь в части соблюдения масочного и дезинфекционного режимов. Управлением и Центром ги-

гиены и эпидемиологии обследовано 13 тысяч хозяйствующих субъектов, при этом выявлено более 1000 правонарушений.

Судами различных инстанций и Управлением рассмотрено 929 дел об административных правонарушениях, по которым вынесено 632 постановления о назначении административного наказания в виде административного приостановлении деятельности, 261 постановление - в виде административного штрафа на сумму более 9 млн. руб. и 36 в виде предупреждения.

Управлением подано в суд 39 административных исковых заявлений о принудительной госпитализации граждан.

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, увеличивается количество смертей ВИЧ-инфицированных.

Активное межведомственное взаимодействие в данном направлении привело к тенденции по снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией.

Повышение уровня грамотности по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа, как среди уязвимых групп, так и среди населения в целом, является одним из направлений по противодействию распространения ВИЧ-инфекции. В 2020 г. профилактическими программами охвачено 1471449 человек, что составило – 80,5 % (в 2019 г. – 1523751 человек – 86,9 %, в 2018 г. – 1390527 человек, что составило 86,4 % от целевой группы). Уровень информированности работающего населения в 2020 г. – 93,4 % (целевой уровень – 93,0 %), в 2019 г. – 90,4 % (целевой уровень – 90,0 %), в 2018 г. – 87,5 % (целевой уровень – 85,0 %).

В Кемеровской области – Кузбассе достигнут уровень диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными – 84,5 (в 2019 г. – 80,0 %), охват лечением ВИЧ-инфицированных больных составил – 84,5 % (в 2019 г. – 70,0 %), охват трехэтапной химиопрофилактикой перинатального пути передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку составляет – 95,6 % (в 2019 г. – 93,5 %). Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения составил – 24,2 % от совокупного населения Кемеровской области – Кузбасса, в 2019 г. – 28 %, 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 2020 г. составил 47,6 %.

В 2020 г. удельный вес проб объектов окружающей среды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, снизился по сравнению с 2018 г.: проб почвы – с 1,4 % до 0,7 %. Загрязнённость почвы детских площадок детских дошкольных учреждений и дворовых территорий жилых домов возбудителями гельминтов снизилась по сравнению с 2013 г. (3,7 %) и составляет 0,5 % – 0,7 %.

В Кемеровской области – Кузбассе ежегодно увеличивается охват профилактическими прививками. Благодаря иммунизации, уровень охвата прививками против КВЭ среди школьников составил 80,4 %, профессиональных контингентов – 30,1 %.

В области ежегодно увеличивается удельный вес исследованных клещей на

наличие антигена КВЭ от пострадавших лиц. В 2020 г. исследовано 14306 клещей – 45,9 % от числа обратившихся, в 2018 г. – 7862 – 29,1 % от числа обратившихся.

В 2020 г. качество питьевой воды, воды открытых водоемов, почвы и атмосферного воздуха на территории Кемеровской области – Кузбасса улучшилось по ряду показателей:

- Доля проб воды подземных источников централизованного водоснабжения населения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в 2020 г. уменьшилась на 6,6 % и составила 30,1 % (2019 г. – 36,7 %, 2018 г. – 32,9 %).
- Доля проб воды поверхностных источников централизованного водоснабжения населения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2020 г. уменьшилась на 5,3 % и составила 42,6 % (2019 г. – 47,9 %, 2018 г. – 50,1 %).
- Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, снизилась на 0,1 % и составила 1,6 % (2019 г. – 1,6 %, 2018 г. – 1,7 %; 2017 г. – 1,8 %);
- Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям снизилась на 1,1 % и составила 6,8 % (2019 г. – 7,9 %; 2018 г. – 8,7 %; 2017 г. – 9,4 %);
- В течение последних 10 лет отмечается положительная динамика по снижению доли проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, с 4,2 % в 2010 г. до 1,6 % в 2020 г.;
- В течение последних 10 лет отмечается положительная динамика по снижению доли проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, с 11,3 % в 2010 г. до 6,8 % в 2020 г.
- Пробы воды перед подачей в распределительную сеть, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, за 2020 г. и последние 10 лет не обнаружены;
- В 2020 г. в воде водоемов первой категории отсутствовали нарушения санитарных требований по микробиологическим показателям на девяти административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: в гг. Анжеро-Судженске, Белово, Киселевске, Ленинске-Кузнецком, Тайге, Таштаголе; в районах Яйском, Таштагольском, Яшкинском.
- В 2020 г. в водоемах первой категории отсутствовали превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям на четырех административных территориях Кемеровской области – Кузбасса: в гг. Таштаголе, Междуреченске; в районах Таштагольском, Ленинск-Кузнецком.
- Доля проб воды водоемов 2-ой категории водопользования, используемых для рекреационных целей, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, снизилась за последние пять лет на 10 % и составила 17 % (2016 г. – 26,9 %).
- Доля проб воды водоемов 2-ой категории водопользования, используемых для рекреационных целей, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, снизилась за последние пять лет на 10 % и соста-

вила 28,7 % (2016 г. – 38,6 %).

- В 2020 г. доля проб почвы, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2019 г. снизилась на 1,0 %, по микробиологическим снизилась на 2,2 %.
- Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, снизилась на 3,1 % и составила 6,7 %.
- В 2020 г. в селитебной зоне на 20-ти административных территориях Кемеровской области – Кузбасса все пробы почвы соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям.
- В 2020 г. не выявлено превышений гигиенических нормативов по содержанию тяжелых металлов в почве селитебных зон на всех административных территориях области, кроме г. Новокузнецка и Кемеровского района.
- В 2020 г. удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих гигиенические нормативы, в целом по Кемеровской области – Кузбассу снизился на 0,1 % и составил 1,7 % (2019 г. – 1,8 %; 2018 г. – 2,0 %; 2017 г. – 1,9 %).
- Снижение доли проб, превышающих гигиенические нормативы, отмечается на территориях: г. Новокузнецк – с 7,9 % до 4,9 %; г. Ленинск-Кузнецкий – с 1,3 % до 1,1 %; г. Прокопьевск – с 2,6 % до 0,6 %.
- Улучшение качества атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. в сравнении с 2019 г. отмечается по: оксиду углерода – 0,76 % (2019 г. – 2,2 %), гидроксибензолу (фенолу) – 0,43 % (2019 г. – 0,86 %).

Удельный вес проб на пыли и аэрозоли, превышающих гигиенические нормативы, уменьшился в сравнении с 2018 г. в 1,04 раза, в том числе, содержащих вещества 1-го и 2-го классов опасности, – в 24,1 раза.

За период 2018–2020 гг. отмечается уменьшение доли рабочих мест на промышленных предприятиях, не соответствующих гигиеническим нормативам по освещенности, электромагнитным полям, параметрам микроклимата. Незначительно увеличилась доли рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по шуму и вибрации.

Охват периодическими медицинскими осмотрами работающих во вредных условиях труда сохраняется на уровне 97,7 %.

Охват санитарно-гигиенической паспортизацией канцерогеноопасных организаций увеличился с 96,2 % до 98 %.

Мероприятия, проведенные Управлением в 2020 г. по осуществлению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований санитарного законодательства на объектах, занятых оборотом пищевых продуктов, позволили добиться решения приоритетных проблем по снижению негативного воздействия факторов среды обитания и улучшению качества пищевых продуктов и продовольственного сырья, находящихся в обороте на территории Кемеровской области – Кузбасса. В 2020 г. наблюдалась дальнейшая стабилизация основных показателей, характеризующих санитарно-эпидемиологическую обстановку в сфере оборота пищевых продуктов. Отмечается стабильное сокращение доли проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям: в 2020 г. – 0,02 %, в 2019 г. – 0,07 %, в 2018 г. – 0,35 %.

Остается на стабильно низком уровне доля проб пищевых продуктов и продо-

вольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, и составила в 2020 г. 2,0 %, относительно показателя 2,4 % в 2019 г., 2,7 % – в 2018 г.

Снизился удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, и составил 2 % в 2020 г. (в 2019 г. – 4,5 %, в 2018 г. – 4,9 %), снизился удельный вес проб фальсифицированных пищевых продуктов (масла сливочного, молочных консервов, сыров) и составил 5,5 % (2018 г. – 13,7 %).

В 2020 г., как и в предыдущие годы, на территории Кемеровской области – Кузбасса в продовольственном сырье и пищевых продуктах не выявлено превышение гигиенических нормативов по содержанию радионуклидов, а также ГМО без декларирования об их наличии.

С целью недопущения попадания на потребительский рынок некачественной и опасной пищевой продукции в 2020 г. забраковано и снято с реализации 800 партий недоброкачественной пищевой продукции общим весом 44377,81 кг, в том числе импортной – 72 партии общим весом 452 кг (в 2019 г. – 1284 партии общим весом 60668,5 кг, 2018 г. – 1082 партии общим весом 121986,695 кг*).* Наибольшее число забракованных партий приходится на кондитерские изделия (279 партий – 792 кг), плодоовощную продукцию (114 партий – 1801 кг), мясо и мясные продукты (85 партий – 227 кг), молоко и молочную продукцию (46 партий – 38323 кг), алкогольные напитки (38 партий – 363 кг).

Эффективность деятельности Управления в части улучшения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения Кемеровской области – Кузбасса определяется следующими целевыми показателями: доля школьников, охваченных горячим питанием; доля детских и подростковых организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню искусственной освещенности, параметрам микроклимата, подбору ученической мебели в соответствии с ростом детей; доля отдохнувших детей с выраженным эффектом оздоровления.

Благодаря реализации комплекса мероприятий, направленных на улучшение материально-технической базы детских и подростковых организаций, в 2020 г. удалось достичь индикативных показателей деятельности (табл. 172).

Таблица 172

Результаты достижения индикативных показателей деятельности в 2020 г., %

Показатели	Плановый	Фактический
Охват учащихся общеобразовательных школ горячим питанием	91,7	92,7
Доля детских и подростковых организаций, в которых уровни искусственной освещенности не отвечают гигиеническим нормативам	10,6	10,5
Доля детских и подростковых организаций, в которых показатели микроклимата не отвечают гигиеническим нормативам	4,4	1,6
Доля детских и подростковых организаций, в которых ученическая мебель не соответствует росту детей	7,2	7,1
Доля детей и подростков с выраженным оздоровительным эффектом по итогам проведения летней оздоровительной кампании	93,7	97,1

Охват школьников 1–11 классов горячим питанием в общеобразовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса в 2020 г. составил 92,7 % (2019 г. – 92,0 %, 2018 г. – 91,4 %).

Резкое увеличение с 93,7 % в 2019 г. до 97,1 % в 2020 г. доли детей с выражен-

ным оздоровительным эффектом объясняется тем, что в период ЛОК 2020 г. в Кузбассе работали только стационарные лагеря с круглосуточным пребыванием детей, в которых данный показатель традиционно находится на уровне 95–97 %.

По итогам деятельности Управления в 2020 г. достигнуты запланированные показатели:

- санитарно-карантинный контроль проведен в отношении транспортных средств, прибывших из стран, имеющих неблагополучные районы в 100 % случаев;
- проведена изоляция, госпитализация выявленных больных в ВПП и обследование контактных в 100 % случаях;
- заболеваемость педикулезом среди населения Кузбасса в 2020 г. снизилась на 42,1 % относительно 2019 г.

Прогнозируемые результаты деятельности Управления по обеспечению, инициации и развитию систем управления риском для здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса 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 2019 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.

В расчетах использованы данные за 2019 г. следующих официальных форм статистической отчетности:

- № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»;
- № 16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности»;
- № 1-19 «Сведения о результатах осуществления федерального государственного надзора территориальными органами Роспотребнадзора».

Расчеты проведены с использованием двух показателей: валового регионального продукта по Кемеровской области – Кузбассу за 2018 г. (ВРП КО) и валового внутреннего продукта по Российской Федерации за 2019 г. (ВВП РФ).

Результаты расчета с использованием ВРП КО:

Количество заболеваний, ассоциированных с факторами среды обитания, составило 37786, число случаев смерти, ассоциированных с факторами среды обитания, составило 406. Действиями Управления предотвращено 70147 случаев заболеваний, 2717 случаев смерти.

Предотвращенные действиями Управления экономические потери от

заболеваемости, смертности населения Кемеровской области – Кузбасса, ассоциированных с негативным воздействием факторов среды обитания, за 2019 г. составили 1948,8 млн. руб., в том числе от заболеваемости – 1820,1 млн. руб., смертности – 128,7 млн. руб.

Результаты расчета с использованием ВВП РФ:

Количество заболеваний, ассоциированных с факторами среды обитания, составило 37786, число случаев смерти, ассоциированных с факторами среды обитания, составило 406. Действиями Управления предотвращено 70147 случаев заболеваний, 2717 случаев смерти.

Предотвращенные действиями Управления экономические потери от заболеваемости, смертности населения Кемеровской области – Кузбасса, ассоциированных с негативным воздействием факторов среды обитания, за 2019 г. составили 2930,2 млн. руб., в том числе от заболеваемости – 2737,0 млн. руб., смертности – 193,2 млн. руб.

3.2. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации *(Федеральные законы, Указы Президента РФ, постановления Правительства РФ, Распоряжения Правительства РФ)*, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса*)*

Результатом реализации задач по совершенствованию федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в том числе в рамках Указа Президента Российской Федерации «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации» явилось достижение индикативных показателей по заболеваемости населения корью, краснухой, полиомиелитом. Охват населения Кемеровской области – Кузбасса прививками против этих инфекций соответствует регламентированному уровню.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. не зарегистрировано случаев заболеваний краснухой, корью.

На большинстве административных территорий достигнут регламентируемый (95,0 %) охват профилактическими прививками населения декретированных групп против кори и краснухи.

С целью обеспечения эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса работа проводилась по основным направлениям деятельности на 2020 г.:

- разработка и проведение мероприятий в рамках регионального плана организационных санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции в Кемеровской области – Кузбассе;
- проведение мероприятий в рамках Плана верификации элиминации кори и краснухи на территории Кемеровской области – Кузбасса на 2020–2024 гг.;
- разработка плана мероприятий по предупреждению массового распространения гриппа и ОРВИ на 2020–2024 гг.;
- осуществление мониторинга за циркуляцией на территории Кемеровской области – Кузбасса респираторных вирусов, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19), вирусов гриппа с пандемическим потенциалом;

- осуществление контроля за поддержанием регламентированных уровней охвата прививками населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в том числе лиц, подлежащих призыву на военную службу, обеспечение индикативных показателей на каждой административной территории Кемеровской области – Кузбасса;

- проведение исследований по изучению популяционного иммунитета населения Кемеровской области – Кузбасса к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в том числе к гриппу;

- проведение работы по формированию у населения приверженности к вакцинопрофилактике, в том числе с использованием современных коммуникационных технологий.

В 2020 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 2020 г. проведены внеплановые проверки по исполнению:

- Указов Президента Российской Федерации от 06.08.2014 № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» и от 24.06.2015 № 320 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации»;

– Поручения Президента Российской Федерации от 15.08.2017 № Пр-1603, приказа Роспотребнадзора от 18.08.2017 № 672 «О проведении проверок организаций торговли и общественного питания»;

– 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 продукции»;

– Поручения Председателя Правительства Российской Федерации от 24.12.2019 № ДМ-П12-11271, приказа Роспотребнадзора от 25.12.2019 № 1053 «О проведении внеплановых выездных проверок» в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, с целью предотвращения и прекращения возможной реализации в торговых точках некурительной никотинсодержащей продукции без соответствующих документов, предусмотренных техническими регламентами Таможенного союза»;

– Поручения Правительства Российской Федерации от 16 июня 2017 № ПР-1120 «О незаконном обороте рыбы ценных и особо ценных пород»;

– Поручения Правительства Российской Федерации от 19.01.2017 № АД-П11-221 «О реализации комплекса мероприятий по созданию условий для устойчивого развития органического сельского хозяйства»;

– Поручения Правительства Российской Федерации от 27.12.2017 № Пр-321 ГС, приказа Роспотребнадзора от 17.07.2018 № 629 «Об информировании и организации обучающих мероприятий для субъектов предпринимательской деятельности»;

– 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»;

- Поручение Президента Российской Федерации от 14.10.2020 № ПР-1665 по обеспечению качественного питания обучающихся, осваивающих программы начального общего образования, Роспотребнадзором издан приказ от 16.10.2020 № 723 «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов».

В 2020 г. в рамках исполнения вышеуказанных поручений Управлением проведено 560 проверок. Привлечено к административной ответственности 755 должностных, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан, на сумму 3 млн 329 тыс. руб.

В рамках исполнения указов Президента Российской Федерации от 06.08.2014 № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» и от 12.07.2018 № 420 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», исполнения постановления Правительства Российской Федерации от 07.08.2014. № 778 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 06.08.014 № 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 на территорию Российской Федерации.

Управлением в 2020 г. проведено 100 мероприятий по контролю в отношении образовательных организаций, предприятий оптовой и розничной торговли пищевыми продуктами, в том числе предприятий сетевой торговли, рынков, ярмарок выходного дня по фактам реализации продукции, запрещенной к ввозу на территорию Российской Федерации.

В ходе надзорных мероприятий продукции, запрещенной к ввозу в Российскую Федерацию, не выявлено, однако при этом установлены нарушения в части реализации продукции без документов, подтверждающих соответствие установленным требованиям (мясо птицы, фрукты, овощи), реализация пищевых продуктов с истекшим сроком годности, с маркировкой, не соответствующей требованиям действующего законодательства.

В результате проведенных мероприятий приостановлена реализация 27 партий некачественной пищевой продукции объемом 187 кг.

По выявленным в ходе проверок нарушениям к административной ответственности привлечено 72 юридических, должностных лица и индивидуальных предпринимателя на общую сумму 480 тыс. руб.

С целью исполнения поручения Правительства РФ от 27.12.2017 № Пр-321 ГС, приказа Роспотребнадзора от 17.07.2018 № 629 «Об информировании и организации обучающих мероприятий для субъектов предпринимательской деятельности» в 2020 г. Управлением проведено обучение 4321 субъекта предпринимательской деятельности в сфере общественного питания, розничной торговли пищевыми продуктами, и иных видов деятельности, из них:

- на семинарах – 708 субъектов;
- на лекциях – 1059 субъектов;
- дистанционно – 2234 субъекта;

- на иных формах – 320 субъектов.

Подготовлено и размещено материалов: в области санитарно-эпидемиологического благополучии населения 211; в области защиты прав потребителей – 185.

Издано и распространено печатных изданий, буклетов: в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения – 1750; в области защиты прав потребителей – 825.

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 2020 г. Управлением проверено 57 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 46 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 120 проб алкогольной продукции на санитарно-химические, физико-химические и микробиологические показатели, из них не соответствовали нормативным требованиям 2 (1,6 %) пробы алкогольной продукции (пиво) по микробиологическим показателям. По выявленным нарушениям в отношении 457 граждан, индивидуальных предпринимателей, должностных и юридических лиц вынесены постановления о привлечении к административной ответственности в виде штрафа на общую сумму 492,8 тыс. руб. Приостановлена реализация 33 партий алкогольной продукции объемом 32,2 л.

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 152 проверки объектов продовольственной и непродовольственной торговли. Пищевой продукции, страной происхождения или страной отправления которой является Украина, ввезенной на территорию Российской Федерации до 29.12.2018, не выявлено.

С целью исполнения Поручения Президента Российской Федерации от 14.10.2020 № ПР-1665 по обеспечению качественного питания обучающихся, осваивающих программы начального общего образования, приказа Роспотребнадзора от 16.10.2020 № 723 «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов» Управлением за период 2020–2021 учебного года проведены проверки в отношении в отношении 48 поставщиков, по итогам проверок приняты административные меры. Все проверки проведены с лабораторным контролем. В ходе надзорных мероприятий отобрано и исследовано 270 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья.

Исследовано 150 проб пищевых продуктов по физико-химическим показателям, из них 1 (0,7 %) проба не соответствует установленным требованиям по показателям фальсификации.

На санитарно-химические показатели исследовано 270 проб пищевых продуктов (в том числе 37 проб – на содержание нитратов, 144 пробы – на содержание пестицидов), по микробиологическим показателям исследована 153 пробы пищевых продуктов и 23 пробы пищевых продуктов на антибиотики, пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам, не выявлены.

Основные нарушения: не обеспечены условия для соблюдения правил личной гигиены, недостаточное количество моющих средств и дезинфектантов, нарушение персоналом правил личной гигиены, несоблюдение сроков прохождения медицинских осмотров и гигиенического обучения (аттестации).

За выявленные нарушения составлено 77 протоколов об административных правонарушениях, из них за нарушения технических регламентов – 21 протокол. Привлечено к административной ответственности 69 должностных лиц, индивидуальных предпринимателя, юридических лиц на общую сумму 350,5 тыс. руб.

Изъято из оборота 22 партии пищевых продуктов объемом 478,5 кг.

В отношении 3 объектов, осуществляющих поставки пищевых продуктов в образовательные учреждения, составлены материалы о временной приостановке деятельности. Основные нарушения: нарушение дезинфекционного режима, обнаружение продуктов жизнедеятельности грызунов, насекомых, птиц.

С целью исполнения поручения Председателя Правительства Российской Федерации от 24.12.2019 № ДМ-П12-11271, приказа Роспотребнадзора от 25.12.2019 № 1053 «О проведении внеплановых выездных проверок» в период с 25.12.2019 и в течении 2020 г. в рамках мониторинга и надзорных мероприятий Управлением совместно с ГУ МВД России по Кемеровской области, проведены мероприятия в отношении 7916 торговых предприятий и предприятий общественного питания, в ходе которых изъято из оборота 181 партия никотинсодержащей продукции в объеме 14134 единиц некурительной никотинсодержащей продукции отечественного и импортного производства (жевательные смеси) без документов, подтверждающих их безопасность и происхождение. По фактам выявленных нарушений возбуждено 35 дел об административных правонарушениях, составлены протоколы ареста никотинсодержащей продукции. К административной ответственности привлечено 2 юридических лица, 28 индивидуальных предпринимателей, 5 граждан на общую сумму 1283 тыс. руб. и конфискацией никотинсодержащей продукции в количестве 14134 единиц на сумму 230,464 тыс. руб.

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 – Кузбассу.

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). Направлено 4 исковых заявления в защиту прав и законных интересов неопределенного круга потребителей о признании информации, размещенной в сети «Интернет» запрещенной для распространения в Российской Федерации о дистанционной продаже табачной продукции, снюса, запрещенной к распространению на территории Российской Федерации в Заводский районный суд г. Кемерово, из них 4 удовлетворено.

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 от 16.06.2017 № ПР-1120 «О незаконном обороте рыбы ценных и особо ценных пород» Управлением в 2020 г. проверено 62 объекта, отобрано и исследовано 77 проб рыбной продукции особо ценных пород. Все пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

Основные нарушения: не соответствие пищевых продуктов из водных биоресурсов гигиеническим нормативам; нарушение условий хранения и сроков годности рыбной продукции; отсутствие полной и достоверной информации для потребителя; отсут-

ствие 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 8 партий некачественной продукции в объеме 17 кг (не соблюдались условия хранения рыбной продукции, отсутствует маркировочный ярлык на транспортной упаковке (не сохранен). По выявленным нарушениям к административной ответственности привлечено 27 юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, должностных лиц, на общую сумму 509,5 тыс. руб. Информация по некачественной продукции внесена в модуль ГИР ЗПП.

С целью исполнения поручения Правительства Российской Федерации от 19.01.2017 № АД-П11-221 «О реализации комплекса мероприятий по созданию условий для устойчивого развития органического сельского хозяйства» (контроль за продукцией органического происхождения) Управлением в 2020 г. в ходе надзорных мероприятий отобрано и исследовано 9 проб органической продукции по физико-химическим, санитарно-химическим, в т.ч. афлатоксины В1 и охратоксин, маркировку, содержание ГМО: хлопья овсяные органические (Финляндия); фасоль белая в томатном соусе консервированная органический продукт (Италия); фасоль красная «REDKIDNEY» (Италия); макаронные изделия из твердых сортов пшеницы органический продукт (Италия). Вся исследуемая продукция соответствует гигиеническим нормативам.

Предприятия, занятые производством органической продукции, на территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют. Всего на территории области 7 предприятий торговли осуществляют оборот продукции органического происхождения: ООО «METRO Cash and Carry» (г. Новокузнецк, г. Кемерово), ООО «Лента» (г. Кемерово, г. Новокузнецк, г. Прокопьевск).

В 2020 г. исследовано 9 проб органической продукции. Исследованная органическая продукция по показателям безопасности ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» соответствует установленным требованиям, маркировка продукции соответствует требованиям ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в ее части маркировки».

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 2020 г. Управлением проведены проверки в отношении 106 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по реализации мясной продукции, в том числе 52 предприятия розничной торговли, 53 предприятия общественного питания и 1 предприятие придорожного сервиса. Из 106 проверенных объектов нарушения установлены на 69 (65 %) предприятиях: нарушение температурных режимов хранения; отсутствие информации для потребителя; нарушение при оформлении ценников; реализация обезличенной мясной продукции. В 2 предприятиях установлен факт реализации мясной продукции без документов, подтверждающих ее происхождение, качество и безопасность, данная продукция изъята из оборота (18 партий объемом 27,14 кг). По выявленным нарушениям в отношении 87 юридических, должностных лиц и индивидуальных предпринимателей вынесены постановления о привлечении к административной ответственности в виде штрафа на общую сумму 217,5 тыс. руб.

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 2020 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 640 проб мяса и мясных продуктов на микробиологические показатели, из них 10 (1,5 %) проб мяса не соответствовали гигиеническим нормативам (2019 г. – 1270 проб, из них 27 (2,1 %) пробы не соответствовали гигиеническим нормативам, 2018 г. – 728 проб, из них 23 (3,2 %) пробы не соответствовали гигиеническим нормативам). По санитарно-химическим показателям исследовано 405 проб мяса и мясных продуктов, из них не соответствующих гигиеническим нормативам проб не выявлено (2019 г. – 717 проб, 2018 г. – 309 проб, из них не соответствующих гигиеническим нормативам проб не выявлено). Отобрано и исследовано 391 проба мяса птицы, яйца и продукты их переработки на микробиологические показатели, из них 6 (1,5 %) проб мяса не соответствовали гигиеническим нормативам (2019 г. – 629 проб, из них 24 (3,8 %) пробы не соответствовали гигиеническим нормативам, 2018 г. – 384 проб, из них 9 (2,3 %) проб не соответствовали гигиеническим нормативам), по санитарно-химическим показателям исследовано 130 проб мяса птицы, яйца и продукты их переработки, из них не соответствующих гигиеническим нормативам не выявлено (2019 г. – 267 проб, 2018 г. – 111 проб, из них не соответствующих гигиеническим нормативам не выявлено).

Приостановлена реализация 85 партий некачественной мясной продукции объемом 227,6 кг и 26 партий продукции из мяса птицы общим весом 99,6 кг.

В 2020 г. в целях исполнения п. 1 «в» Указа Президента Российской Федерации «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки» от 07.05.2012 № 599 и достижения 100 % доступности дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет в Кемеровской области – Кузбассе продолжалась работа по ликвидации очередности в дошкольные организации.

По состоянию на 01.01.2021 в Кузбассе функционируют 1098 дошкольных организаций разных типов (объектов), которые посещают 136,5 тыс. детей дошкольного возраста.

Количество дошкольных организаций, в которых группы переуплотнены по списочному составу детей, составляет 44 (4,0 % от общего количества дошкольных организаций).

Также, в Кемеровской области – Кузбассе на имеющихся площадях общеобразовательных учреждений, учреждений дополнительного образования организовано 122 дошкольные группы, которые посещает 2,3 тыс. детей.

Число детей дошкольного возраста, посещающих дошкольные образовательные организации и дошкольные группы, организованные на базе общеобразовательных организаций, составляет 138,8 тыс.

По данным Министерства образования и науки Кемеровской области – Кузбасса актуальная очередность (дети, нуждающиеся в предоставлении места по состоянию на декабрь 2020 г.) составила 890 детей в возрасте от 2-х месяцев до 3-х лет. Очередность детей в возрасте от 3 до 7 лет отсутствует.

Для реализации мероприятий, направленных на ликвидацию очередности в дошкольные учреждения, в области действует распоряжение Коллегии Администрации

Кемеровской области от 18.07.2016 № 281-р «О внесении изменений в распоряжение Коллегии Администрации Кемеровской области от 28.02.2013 № 182-р «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы Кемеровской области, направленные на повышение эффективности образования».

В Кемеровской области – Кузбассе в 2020 г. открыто и введено в эксплуатацию 6 вновь построенных дошкольных организаций на 1110 мест, из них 120 мест предусмотрено для детей в возрасте до 3-х лет (г. Кемерово, Прокопьевский район).

3.3. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

Несмотря на достигнутый регламентированный охват в 95,0 % прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок, не выполнен план иммунизации против туберкулеза, кори, краснухи, вирусного гепатита В.

В 2021 г. необходимо продолжить иммунизацию населения Кузбасса в требуемых объемах.

Охват совокупного населения прививками против гриппа по итогам прививочной компании составил 50,5 %, что выше, чем в предыдущем году на 3,0 %, но ниже чем в целом по России (59,0 %). Данный вопрос проработан с Министерством здравоохранения Кузбасса, и в осеннюю иммунизацию против гриппа запланировано привить 60,0 % совокупного населения Кузбасса.

По итогам 2020 г. достигнут высокий охват профилактическими прививками против кори, но по результатам проведенных исследований на напряженность иммунитета к кори процент серонегативных составил – 15,7 %, что выше регламентированного в 2,2 раза.

Несмотря на положительную динамику по заболеваемости активным туберкулезом в 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе, уровень заболеваемости в 2,4 раза выше среднего показателя по Российской Федерации и на 42,1 % выше, чем по СФО.

На территории 17 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса уровень заболеваемости активным туберкулезом превышает областной показатель на 0,2–114,3 %.

В рамках надзорных мероприятий необходимо проводить оценку раннего выявления туберкулеза и своевременности проведения профилактических прививок, обеспечить контроль за проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза, за проведением заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза.

С целью своевременного выявления случаев полиомиелита, в том числе вакциноассоциированного паралитического полиомиелита, в Российской Федерации создана система эпидемиологического надзора за синдромом острого вялого паралича (ОВП). В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе показатель заболеваемости ОВП не достиг регламентированного 1 на 100 тыс. детей до 15 лет.

Несмотря на тенденцию по снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2020 г., уровень заболеваемости остается одним из самых высоких в Российской Федерации. По уровню регистрации вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции Кемеровская область – Кузбасс в 2020 г. в 3,19 раз превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации. С целью снижения уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией предусмотрено:

- Проведение информирования населения, в том числе декретированных контингентов, размещение информации через СМИ, интернет-сайт Управления, проведение «горячих» телефонных линий по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

- Обеспечение проведения мероприятий по контролю (надзору) в медицинских организациях, центрах по профилактике и борьбе со СПИД, учреждениях службы крови по вопросам организации выявления ВИЧ-инфекции, диспансерного наблюдения, профилактики вертикального пути передачи ВИЧ от матери ребенку, профилактики инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи;

- Обеспечение ведения мониторинга за ВИЧ-инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе: по заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди детского населения, доноров, по охвату диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных лиц, лечением больных ВИЧ-инфекцией, охватом химиопрофилактикой новорожденных детей, по распространенности резистентных форм ВИЧ – инфекции.

Несмотря на увеличение привитости против КВЭ населения в целом по области, не достигнут индикативный показатель охвата профилактическими прививками детского населения и профессиональных контингентов.

На большинстве административных территорий Кемеровской области – Кузбасса в МО организовано проведение исследований клещей, снятых с людей, на клещевой вирусный энцефалит и другие инфекции, передающиеся иксодовыми клещами.

В 2021 г. при проведении плановых и внеплановых надзорных мероприятий будет продолжена работа по контролю за выполнением требований санитарного законодательства МО по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, в т.ч. по проведению исследования клещей, снятых с людей, на КВЭ и другие инфекции, передающиеся иксодовыми клещами.

С целью целесообразности введения специфического противоклещевого иммуноглобулина и назначения антибиотикопрофилактики лицам, пострадавших от присасывания клещей, необходимо увеличивать количество исследованных клещей от пострадавших лиц в медицинских организациях на наличие вируса клещевого энцефалита и обнаружение РНК боррелий.

Проводить широкое информирование населения через СМИ и интернет-сайт Управления по вопросам неспецифической профилактики КВЭ, ИКБ и необходимости доставки клещей в медицинские организации для исследования.

Сохраняется риск завоза на территорию Кемеровской области – Кузбасса малярии, редких гельминтозов.

С целью предупреждения завоза и распространения малярии и тропических гельминтозов из эндемичных стран Управлением в 2021 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.

Проблемным вопросом остается обеспечение сельского населения качественной питьевой водой. По результатам лабораторного контроля выявляется высокая доля проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию железа, марганца и общей жесткости (до 40 %). Общее количество сельских населенных пунктов Кемеровской области – Кузбасса составляет 1065, из них в 381 населенном пункте необходимо проведение мероприятий по улучшению качества водопроводной воды.

Доля водопроводов, не имеющих необходимого комплекса сооружений по очистке воды водных объектов до питьевого качества, составляет 11,7 %.

В 2020 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса 30,1 % источников централизованного водоснабжения населения хозяйственно-питьевого назначения не имели установленных зон санитарной охраны.

Для решения перечисленных проблем в 2021 г. предполагается:

- Добиться внесения дополнительных мероприятий по улучшению качества питьевой воды в сельских населенных пунктах Кемеровской области – Кузбасса в региональный проект «Чистая вода»;
- Продолжить реализацию регионального проекта «Чистая вода» по Кемеровской области – Кузбассу, утвержденного постановлением Правительства Кузбасса от 31.10.2019 № 637;
- Обеспечить надзор и контроль за реализацией федерального закона № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», постановления Правительства Российской Федерации от 06.01.2015 № 10 «О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды»;
- В полной мере использовать меры административного воздействия за нарушения санитарного законодательства в области питьевого водоснабжения, в том числе за использованием профильных статей КоАП РФ ст. 6.5; 7.2 ч. 2; 8.42 часть 2; 8.5.

Проблемным вопросом остается качество атмосферного воздуха в г. Новокузнецке, который вошел в Федеральный проект «Чистый воздух» Национального проекта «Экология».

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

За период 2020 г. на маршрутных постах г. Новокузнецка отобрано 16200 проб, из них с превышением предельно-допустимой концентрации максимально разовой (ПДКмр) – 215 (1,33 %); за 2019 г. отобрано 9700 проб атмосферного воздуха, из них с превышением предельно-допустимой концентрации максимально разовой (ПДКмр) – 215 (2,22 %).

С целью исполнения Федерального проекта «Чистый воздух» и Комплексного плана мероприятий по г. Новокузнецку Управлением в 2021 г. предполагается проведение комплекса мероприятий:

- Продолжить взаимодействие с Правительством Кузбасса, Южно-Сибирским межрегиональным Управлением Росприроднадзора, министерством природных ресурсов и экологии Кузбасса, Администрацией Новокузнецкого городского округа, ФГБУ «Кемеровский центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды»;
- Осуществлять в 2021 г. расширенный социально-гигиенический мониторинг качества атмосферного воздуха в г. Новокузнецке, в том числе по веществам 1, 2 класса опасности и мелкодисперсным частицам PM2.5 и PM10;
- Проводить анализ уровней загрязнения атмосферного воздуха и осуществлять постоянное информирование органов исполнительной власти о мониторинге загрязняющих веществ в атмосферном воздухе в г. Новокузнецке, в том числе по веществам 1, 2 класса опасности и мелкодисперсным частицам PM2.5 и PM10.

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, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда 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:

- внедрить экономически обусловленные механизмы заинтересованности в сохранении здоровья работающих, вплоть до применения юридической, административной, уголовной ответственности работодателей за неорганизацию 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.

Несмотря на то, что в 2020 г. наблюдалась стабилизация основных показателей, характеризующих санитарно-эпидемиологическую обстановку в сфере оборота пищевых продуктов. В Кемеровской области – Кузбассе остается высоким удельный вес проб фальсифицированной молочной продукции (масла сливочного, молочных консервов, сыров) – 5,5 %.

В 2020 г. по фактам нахождения в обороте фальсифицированной молочной продукции при проведении мероприятий по контролю исследовано 614 проб молочных продуктов, из них 34 пробы не соответствовали требованиям по жирно-кислотному составу жировой фазы продуктов (в 2019 г. исследовано 1037 проб, из них не соответствовало 94 пробы, в 2018 г. исследовано 740 проб, из них не соответствовало 102 пробы).

В 2020 г. в сравнении с 2018 г. удельный вес проб фальсифицированных пищевых продуктов (масла сливочного, молочных консервов, сыров) снизился и составил 5,5 % (2018 г. – 13,7 %). 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 Кузбасса, органов местного самоуправления, руководителями предприятий перерабатывающей промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами.

Информация о выявлении в предприятиях торговли, учреждениях социальной сферы, детских образовательных и оздоровительных организациях молочной продукции, не соответствующей требованиям ТР ТС 033/2013, размещается на официальном сайте Управления в сети «Интернет», освещается на радио и телевидении, а также в оперативном порядке направляется в адрес заместителей Губернатора Кузбасса, уполномоченному по правам ребенка в Кемеровской области – Кузбассе.

Информация о выявлении фальсифицированной молочной продукции, изготовители которой являются предприятиями «призраками», т.е. не осуществляют деятельность по заявленным в сопроводительных документах адресам, оперативно направляется в правоохранительные органы (ГУ МВД КО и иных субъектов Российской Федерации).

Необходимо продолжить работу по совершенствованию федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в области технического регулирования при производстве и обороте пищевых продуктов, в том числе при выявлении в обороте фальсифицированных пищевых продуктов.

Высокий уровень алиментарно-зависимых заболеваний, как среди взрослого населения, так и среди детей, имеющий место в Кемеровской области – Кузбассе в течение последних лет, обусловлен в том числе недостаточным поступлением минеральных веществ и витаминов.

Одним из путей ликвидации микронутриентной недостаточности является производство продуктов питания с заданным химическим составом и свойствами, то есть обогащение пищевых продуктов эссенциальными пищевыми веществами.

В 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе отмечается сокращение количества предприятий, осуществляющих производство обогащенных микронутриентами пищевых продуктов, с 37 в 2018 г. до 22 предприятий в 2020 г. Из них 14 предприятий производили хлебобулочные и кондитерские изделия, 2 – молочные продукты, 3 – напитки, 3 – прочую продукцию (спрэды, яйцо, сухие витаминизированные напитки): всего более 30 наименований, обогащенных витаминами и микроэлементами продуктов.

Для решения указанной проблемы Управлением проведены совещания с представителями Администрации Правительства Кузбасса, органов местного самоуправления, руководителями предприятий перерабатывающей промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами по вопросам производства и реализации на территории области пищевых продуктов, обогащенных микронутриентами.

Большую актуальность в 2020 г. имеет вопрос ограничения реализации и потребления электронных систем доставки никотина (вейпов, электронных сигарет), а также бестабачных курительных смесей.

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 2018–2020 гг. Управлением проверено объектов торговли, реализующих табачные изделия и курительные смеси: в 2020 г. – 257объектов, в 2019 г. – 322 объекта, 2018 г. – 263 объекта.

Требования к обязательной маркировке средствами идентификации табачной продукции (сигарет, папирос) установлены постановлением Правительства Российской

Федерации от 28.02.2019 № 224 «Об утверждении правил маркировки табачной продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении табачной продукции».

Розничная продажа сигарет и папирос, произведенных (ввезенных) после 1 июля 2019 г., осуществляется при условии внесения предприятиями розничной торговли в информационную систему мониторинга сведений об их продаже. Начиная с 1 декабря 2020 г. в обороте не могут находиться сигареты и папиросы без маркировки средствами идентификации.

Основная цель маркировки – борьба с контрафактом, в обороте должна находится только легальная продукция, отслеживаемая по цепочке изготовитель – поставщик – продавец – потребитель и безопасная для жизни и здоровья человека продукция.

Управлением организованы и проведены следующие организационные мероприятия:

- организовано межведомственное взаимодействие с органами ГУ МВД России по Кемеровской области, Кемеровской таможней по вопросам обмена информацией о фактах несоблюдения требований к маркировке отдельных видов товаров средствами идентификации и проведения совместных мероприятий (в рамках Соглашений о взаимодействии), проведение рабочих совещаний (в режиме ВКС) по фактам оборота нелегальной табачной продукции и проведение совместных рейдовых мероприятий мест продажи никотинсодержащей продукции, обмене оперативной информацией и проведения надзорных мероприятий;
- направлены письма в адрес заместителя Губернатора Кузбасса «О мерах по предотвращению распространения и потребления никотинсодержащей продукции», департамент по развитию предпринимательства и потребительского рынка Кузбасса – о вредном действии и влиянии на организм подрастающего поколения никотинсодержащей продукции, о проводимых надзорных мероприятиях, с целью размещения данной информации на сайтах Администрации Правительства Кузбасса и муниципальных образований;
- организована работа со средствами массовой информации: выступления на телевидении (5), выступления на радио (3), размещение информации на официальном сайте Управления в сети «Интернет» (3);
- организована работа по мониторингу сети Интернет с целью выявления фактов распространения никотинсодержащей продукции дистанционным способом и продукции, запрещенной к ввозу на территорию Российской Федерации – жевательного табака (снюса).

С июля 2020 г. Управлением проведено 48 надзорных мероприятий, в ходе которых проинспектировано более 14 тыс. пачек табачной продукции.

В 41 объекте выявлена в обороте табачная продукция без маркировки средствами идентификации, а также с нарушением требований к маркировке средствами идентификации и внесения сведений о маркировке в ГИС МТ.

Наложен арест на 12057 пачек табачной продукции (из них 2480 пачек российского производства, 9577 импортного производства), приостановлено продукции на сумму более чем на 800 тыс. руб.

За оборот немаркированной табачной продукции и нарушение порядка их маркировки с 1 июля 2020 г. в отношении 41 индивидуального предпринимателя, юридического лица составлены протоколы об административных правонарушениях по ч. 4. ст. 15.12 КоАП РФ.

Необходимо продолжить работу по совершенствованию федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за оборотом табачных изделий, в

том числе 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, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции».

Проблемными вопросами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков Кемеровской области – Кузбасса на протяжении ряда лет остаются ежегодное уменьшение количества детских стационарных оздоровительных организаций с круглосуточным пребыванием, в которых обеспечивается наиболее эффективное оздоровление детей, и отсутствие целевой долгосрочной региональной программы по организации питания для обеспечения учащихся 5–11 классов общеобразовательных организаций и студентов профессиональных образовательных организаций рациональным сбалансированным питанием.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков Кемеровской области – Кузбасса региональным и муниципальным органам власти необходимо:

- принять меры, направленные на расширение сети летних оздоровительных организаций (строительство новых оздоровительных организаций, перепрофилирование недействующих образовательных организаций и пр.);
- обеспечить в полном объеме и в установленный срок выполнение предписаний об устранении выявленных нарушений;
- продолжить работу по созданию в оздоровительных организациях безбарьерной среды для оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья;
- организовать работу по разработке и внедрению специальной целевой программы по организации питания учащихся 5–11 классов общеобразовательных организаций и студентов профессиональных образовательных организаций;
- рассмотреть вопрос по развитию системы школьных комбинатов питания;
- принять меры, направленные на усиление контроля за организацией питания (от контроля качества поступающего сырья до производства готовых блюд) и за ценообразованием на блюда и ассортимент буфетной продукции;
- организовать взаимодействие с родительской общественностью по вопросам питания школьников, провести дополнительную разъяснительную работу о значении полноценного горячего питания;
- продолжить внедрение в образовательных организациях учебных программ по формированию у детей и подростков здорового образа жизни.

На территории Кемеровской области – Кузбасса не снижается количество лиц, покусанных животными, ежегодно увеличивается количество обращений за медицинской помощью лиц, пострадавших от покусов безнадзорными животными.

Одной из проблем в области иммунопрофилактики бешенства являются отказы пострадавших от покусов животными от вакцинации антирабическими препаратами и самостоятельное прекращение курса лечебно-профилактической иммунизации, а также не в полном объеме применение антирабического иммуноглобулина.

В медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса не проводится обязательное трехкратное лабораторное обследование на холеру подлежащего контингента.

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 прове-

дению 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 РФ от 22.09.2014 № 58, было указано, что в производственных, общественных помещениях, зданиях, сооружениях, на транспорте, 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.

Одной из главных проблем обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, связанных с оборотом пестицидов и агрохимикатов на территории Кемеровской области – Кузбасса, 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 сельскохозяйственными 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. 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 (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.

3.4. Приоритетные задачи обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской - Кузбасса

С целью обеспечения эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса определены основные направления деятельности:

- обеспечить проведение мероприятий по противодействию распространения новой коронавирусной инфекции;
- обеспечить контроль биологической безопасности в лабораториях, проводящих исследования на новую коронавирусную инфекцию методом ПЦР;
- обеспечить контроль за соблюдением требованием «холодовой цепи» при иммунизации против новой коронавирусной инфекции;
- обеспечить контроль и организацию проведения расследований при возникновении пост прививочных реакций при вакцинации против новой коронавирусной инфекции;
- реализация мероприятий по поддержанию области свободной от полиомиелита, Программы ликвидации эндемичной кори и врожденной краснухи, мероприятий, направленных на борьбу с гриппом;
- обеспечение 60,0 % охвата профилактическими прививками против гриппа; в том числе среди декретированного контингента 75,0 %.
- проведение 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 сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения одной из основных задач Управления, на 2021 г. является участие в реализации федеральных проектов «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», национального проекта «Демография», «Стратегия повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года».

В целях достижения поставленных целей и основных задач Управлением планируется проведение в 2021 г. комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса, в том числе:

- Обеспечить проведение контрольно-надзорных мероприятий в рамках испол-

нения приказов Роспотребнадзора, изданных на основании поручений Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, 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 – Кузбасса;

- 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 ведение СГМ за состоянием питания населения, мониторинг качества и безопасности продукции, находящейся в обращении на территории области, в том числе за ГМО, мониторинг продукции на остаточное содержание антибиотиков, пестицидов.

- Обеспечить работу с Государственным информационным ресурсом по защите прав потребителей и принятию адекватных мер, при выявлении некачественной и опасной продукции в отношении продавца, поставщика и производителя;

- Реализовать мероприятия, направленные на недопущение возникновение массовых пищевых отравлений, связанных с продукцией предприятий общественного питания и пищевой промышленности. Проводить работу по повышению грамотности населения по вопросам здорового образа жизни, включая вопросы питания, личной гигиены и профилактики алиментарно-зависимых заболеваний;

- Обеспечить взаимодействие с предпринимательским сообществом, общественными организациями, территориальными органами федеральных органов исполнительной власти и органами местного самоуправления по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, оказания консультативной и информационной помощи, направленной на профилактику нарушений, активизацию повышения правовой сознательности у хозяйствующих субъектов, осуществляющих изготовление пищевых продуктов и их реализацию на территории Кемеровской области – Кузбасса.

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и во исполнение основных направлений деятельности Управления в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в детских и подростковых образовательных организациях области в 2021 г. необходимо решить следующие задачи:

- совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением детей и молодежи полноценным питанием в соответствии с физиологическими потребностями, за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации и законодательства в сфере технического регулирования при обращении пищевой продукции в детских и подростковых организа-

циях, системой школьного питания в рамках реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», входящего в состав национального проекта «Демография»;

- совершенствование системы мер по надзору за обеспечением в организациях для детей и молодежи безопасных условий воспитания и обучения, отдыха и оздоровления.

Заключение

С целью обеспечения эпидемиологического благополучия на территории Кемеровской области – Кузбасса необходима реализация мероприятий, направленных на недопущение распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Кемеровской области – Кузбасса, совершенствования системы эпиднадзора, проведение комплекса профилактических мер, направленных на снижение социально–экономических последствий пандемии новой коронавирусной инфекции, эпидемии гриппа, внебольничных пневмоний.

Кроме того, необходима реализация мероприятий, направленных на профилактику инфекций, связанных с присасыванием клещей, совершенствование мероприятий, обеспечивающих предупреждение возникновения и распространения паразитарных заболеваний среди населения.

Мероприятия, проведенные Управлением в 2020 г. по осуществлению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований санитарного законодательства на объектах коммунальной гигиены, позволили добиться решения приоритетных проблем по снижению негативного воздействия факторов среды обитания и обеспечения благоприятных условий проживания человека. Так качество питьевой воды, атмосферного воздуха и почвы на территории Кемеровской области – Кузбасса улучшилось по ряду показателей.

Снизилась доля проб водопроводной воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.

Пробы воды из распределительной сети, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, за 2020 г. и последние 10 лет не обнаружены.

За период с 2007 по 2020 гг. увеличился удельный вес населения, получающего качественную питьевую воду из систем централизованного водоснабжения.

В 2020 г. групповые заболевания острыми кишечными инфекциями, дизентерией, вирусным гепатитом А водного характера среди населения Кемеровской области – Кузбасса не регистрировались.

Улучшилось состояние воды водоемов 1-ой и 2-ой категории водопользования по санитарно-химическим и микробиологическим показателям.

В последние годы отмечается тенденция снижения загрязнения почв на территории детских организаций и детских площадок по всем показателям.

По результатам мониторинга атмосферного воздуха в 2020 г. в г. Новокузнецке отмечается снижение удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 1,7 раза.

С целью минимизации вредного воздействия загрязнения среды обитания в Кемеровской области – Кузбассе действуют государственные и региональные программы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

1. Государственная программа Кемеровской области «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014–2021 годы, утвержденная постановлением Коллегии Ад-

министрации 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.

2. Мероприятия регионального проекта «Чистая вода» внесены в ранее существующую государственную программу Кемеровской области «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014-2024 годы, утвержденную постановлением коллегии Администрации Кемеровской области от 24.10.2013 № 458. Дополнения изменения в постановление Коллегии, в том числе по программе «Чистая вода», утверждены постановлением Правительства Кузбасса от 31.07.2019 № 466 и постановлением Правительства Кузбасса от 31.10.2019 № 637.

3. Комплексный план мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в г. Новокузнецке, утвержденный Заместителем Председателя Правительства РФ от 28.12.2018 № 11015п-П6.

4. 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.

5. 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 2021 г. муниципальным образованиям, юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям необходимо:

- в области обеспечения населения питьевой водой гарантированного качества обеспечить реализацию положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», добиться улучшения качества питьевой воды в сельских населенных пунктах на основе новых прогрессивных технологий, проводить реконструкцию и модернизацию очистных сооружений водоснабжения, обеспечить разработку проектов зон санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения и добиться утверждения (установления) ЗСО на уровне Правительства 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 обу-

стройству 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.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка на промышленных предприятиях Кемеровской области – Кузбасса в 2020 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 медицинских организаций за полноту и качество проведения медицинских осмотров, своевременность выявления профзаболеваний;
- обеспечить разработку профилактических и оздоровительных мероприятий на стадии обобщения результатов проведенных периодических осмотров работников совместно с территориальными отделами Управления и представителями работодателя не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра.

Руководителям предприятий, организаций, учреждений необходимо:

- принять эффективные меры по улучшению условий труда работающих, сокращению вредного воздействия факторов производственной среды на их здоровье;
- разработать комплексные планы улучшения условий труда, включающие в себя предупредительные и оздоровительные меры, направленные на управление профессиональными рисками для здоровья работников и все возможные механизмы их реализации;
- направить работников, при стаже работы 5 лет во вредных (опасных) условиях труда для прохождения периодического осмотра в центр профпатологии с последующим прохождением медицинского осмотра в центрах профпатологии каждые 5 лет.

Мероприятия, проведенные Управлением в 2020 г. по осуществлению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований санитарного законодательства на объектах, занятых оборотом пищевых продуктов, позволили добиться решения приоритетных проблем по снижению негативного воздействия факторов среды обитания и улучшение качества пищевых продуктов и продовольственного сырья, находящихся в обороте на территории Кемеровской области – Кузбасса. Отмечается стабильное сокращение доли проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям в 2020 г. – 0,02 %, в 2019 г. – 0,07 %, в 2018 г. – 0,35 %.

Остается на стабильно низком уровне доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, и составляет 2,0 % в 2020 г., относительно показателя 2,4 % – в 2019 г., 2,7 % – в 2018 г.

Снизился удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам

по физико-химическим показателям, и составил 2 % в 2020 г. (в 2019 г. – 4,5%, в 2018 г. – 4,9 %).

С целью недопущения попадания на потребительский рынок некачественной и опасной пищевой продукции в 2020 г. забраковано и снято с реализации 800 партий недоброкачественной пищевой продукции общим весом 44377,81 кг, в том числе импортной – 72 партии общим весом 452 кг (в 2019 г. – 1284 партии общим весом 60668,5 кг, 2018 г. – 1082 партии общим весом 121986,695 кг). Наибольшее число забракованных партий приходится на кондитерские изделия (279 партий – 792 кг), плодоовощную продукцию (114 партий – 1801 кг), мясо и мясные продукты (85 партий – 227 кг), молоко и молочную продукцию (46 партий – 38323 кг), алкогольные напитки (38 партий – 363 кг).

Для сохранения эпидемиологического благополучия по бешенству необходимо:

- соблюдение правил содержания собак и кошек;
- обязательная регистрация собак, имеющих владельцев;
- отлов всех бездомных и незарегистрированных собак и кошек;
- обязательная ежегодная профилактическая вакцинация домашних животных;
- активная санитарно-просветительная работа среди населения о мерах профилактики бешенства.

Министерству здравоохранения Кузбасса необходимо повысить ответственность руководителей медицинских организаций за полноту и качество оказания медицинской антирабической помощи пострадавшим от покусов животными, особенно безнадзорными и дикими животными.

Для сохранения эпидемиологического благополучия населения по заболеваемости педикулезом необходимо осуществлять контроль:

- за проведением осмотров на педикулез детей перед заездом в оздоровительные организации и при формировании организованных групп детей для оздоровления за пределами Кемеровской области – Кузбасса, участия в конкурсах, соревнованиях, новогодних праздниках;
- за своевременным проведением плановых одномоментных осмотров на педикулез детей в общеобразовательных организациях после каждых каникул в течение 10 дней.

В целях недопущения завоза и распространения на территорию Кемеровской области – Кузбасса опасных инфекционных болезней. в том числе холеры необходимо обеспечить:

- контроль за готовностью медицинских организаций к приему инфекционных больных с подозрением на опасные заболевания;
- обследование всех обратившихся за медицинской помощью из числа вернувшихся из эндемичных регионов на геморрагические трансмиссивные лихорадки, трехкратное лабораторное обследование на холеру, предусмотрев отбор биоматериала и направление на исследование в референс-центры.

Для обеспечения санитарной охраны территории необходимо обеспечить действенный в полном объеме санитарно-карантинный контроль за рейсами, прибывающими из эпидемиологически неблагополучных стран, в том числе своевременное выявление лиц с признаками инфекционного заболевания и организацию комплекса противоэпидемических мероприятий.