

**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 2022 году»**

**Кемерово 2023**

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>Введение</b> .....	4
<b>Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2022 год и в много-летней динамике</b> .....	6
1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Кемеровской области-Кузбассе.....	6
1.1. Анализ состояния среды обитания.....	6
1.1.1. Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения.....	6
1.1.2. Состояние питьевой воды из распределительной сети.....	10
1.1.3. Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения.....	13
1.1.4. Сведения об обеспеченности населенных пунктов и проживающего в них населения питьевой водой (в т.ч. доброкачественной).....	15
1.1.5. Состояние водных объектов в местах водопользования населения, гигиеническая оценка водоемов 1 и 2 категории.....	17
1.1.6. Состояние атмосферного воздуха городских и сельских поселений. Федеральный проект «Чистый воздух» национального проекта «Экология». Цели и задачи. Промежуточные итоги.....	21
1.1.7. Состояние почв селитебных территорий.....	29
1.1.8. Мониторинг безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов.....	37
1.1.9. Влияние потребления алкоголя и табакокурения на здоровье населения.....	50
1.1.10. Мониторинг условий обучения и воспитания, в т.ч. охват обучающихся образовательных организаций горячим питанием.....	54
1.1.11. Мониторинг химического загрязнения и физических факторов среды обитания.....	56
1.1.11.1. Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны.....	60
1.1.11.2. Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов.....	61
1.1.11.3. Анализ причин несоответствия физических факторов на промышленных объектах, перечень принимаемых мер.....	63
1.1.11.4. Наиболее значимые источники физических факторов на территории жилой застройки, в т.ч. авиационный и автомобильный шум.....	64
1.1.11.5. Основные источники ЭМП (ПРТО и т.д.): общее число объектов надзора; число объектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям; общее число рассмотренных документов, в том числе жалоб; число проектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям; выдано предписаний; число наложенных штрафов; число экспертиз объектов, из них отрицательных.....	66
1.1.11.6. Количество жалоб населения на неблагоприятные условия проживания, принятые меры.....	67
1.1.11.7. Состояние надзора за детскими дошкольными организациями и общеобразовательными организациями	

по физическим факторам.....	68
1.1.11.8. Перечень принимаемых мер и задачи в области соблюдения нормативных требований по физическим факторам.....	70
1.1.12. Радиационная обстановка.....	71
1.1.12.1. Радиационная обстановка.....	71
1.1.12.2. Облучение от природных источников ионизирующего излучения.....	78
1.1.12.3. Медицинское облучение.....	80
1.1.12.4. Техногенные источники.....	83
1.1.13. Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности.....	87
1.1.14. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения.....	91
1.2. Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека и профессиональной заболеваемости.....	98
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека.....	98
1.2.2. Анализ профессиональной заболеваемости.....	168
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости.....	181
1.3.1. Социально-обусловленные болезни (туберкулез, ВИЧ, инфекции, передаваемые половым путем (ИППП)).....	182
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.....	194
1.3.3. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции.....	203
1.3.4. Вирусные гепатиты.....	206
1.3.5. Острые кишечные инфекции.....	212
1.3.6. Вспышки инфекционных болезней. Причины. Принятые меры.....	220
1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни, актуальные для территории Кемеровской области-Кузбасса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.....	222
1.3.8. Паразитарные болезни. Лабораторная диагностика. Профилактические мероприятия.....	234
1.3.9. Санитарная охрана территории Российской Федерации.....	240
1.3.10. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи .....	243
<b>Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения.....</b>	<b>247</b>
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания .....	247
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на население.....	253
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости.....	260

<b>Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению .....</b>	<b>266</b>
3.1. Достигнутые результаты и прогноз улучшения качества среды обитания и состояния здоровья населения.....	266
3.2. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации ( <i>Федеральные законы, Указы Президента РФ, Постановления Правительства, Распоряжения Правительства</i> ) принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения .....	271
3.3. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.....	277
3.4. Приоритетные задачи обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.....	284
<b>Заключение .....</b>	<b>286</b>

## Введение

Деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кемеровской области – Кузбассу (Управление) в 2022 г. осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и была направлена на достижение национальных целей развития Российской Федерации, установленных Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», в том числе на проведение мероприятий по обеспечению стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки в Кемеровской области – Кузбассе в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Российской Федерации, осуществление эффективного федерального государственного надзора (контроля) за выполнением законодательства в установленной сфере деятельности.

В 2022 г. не зарегистрировано случаев заболеваний дифтерией, корью, краснухой, полиомиелитом, столбняком, паратифом. Отмечается снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом А – на 49,6 %.

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.

С целью обеспечения рациональным качественным питанием школьников Кузбасса в 2022 г. проведена оценка 12 единых областных перспективных меню школьных завтраков и обедов для учащихся 1-4 классов. Меню откорректированы с учетом принципов здорового питания, исключено использование колбасных изделий, увеличено количество выдаваемых фруктов и овощей.

В 2022 г. качество питьевой воды на территории Кемеровской области- Кузбасса улучшилось по ряду показателей:

Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, снизилась на 0,4 % и составила 1,1 % (2021 г. – 1,5% ).

В 2022 году осуществлялась реализация Постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222 «Правила установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон».

Для оптимизации работы по внесению сведений о границах СЗЗ в Единый Государственный Реестр Недвижимости (ЕГРН) внедрен в работу программный комплекс и организовано эффективное взаимодействие с филиалом Росеестра по Кемеровской области.

На 01.01.2023 года 803 промышленных объекта из 1818 (44,2 %) имеют установленную санитарно-защитную зону.

Отмечается уменьшение доли рабочих мест на промышленных предприятиях, не соответствующих гигиеническим нормативам. Показатели профессиональной заболеваемости в Кузбассе с 2013 года имеют устойчивую тенденцию к снижению.

Радиационная обстановка на территории Кемеровской области - Кузбасса в 2022 году оставалась стабильной и не отличалась от предыдущих лет по всем подлежащим контролю показателям радиационной безопасности.

В 2022 году Управлением продолжилась работа по контролю за пищевой продукцией, находящейся в обороте на потребительском рынке Кемеровской области-Кузбасса, направленная на:

- реализацию Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 21.01.2020 г. № 20, Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.06.2016г. № 1364-р;

- реализацию мероприятий в рамках Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» в рамках национального проекта «Демография»;

- профилактику возникновения и распространения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний и отравлений, связанных с употреблением продуктов питания;

- мониторинг качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов, в том числе алкогольной и табачной продукции, непищевой продукции.

На территории области отмечается снижение удельного веса проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, и составил 2,95 % в 2022 г. (в 2021 г., - 3,8%).

Остается на стабильно низком уровне доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, и составляет 1,5 % в 2022 г., относительно показателя в 2021 г. - 1,7%, в 2020 г.- 2,0 % .

Продолжилось участие в реализации национальных проектов, которые направлены на достижение национальных целей, обозначенных в Указе Президента РФ от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», участие в реализации национального проекта, «Демография». Управление Роспотребнадзора по Кемеровской области -Кузбассу вошло в 65 пилотных регионов России и активно принимает участие в реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» в рамках национального проекта «Демография». В рамках реализации проекта Управлением проводилась работа по 3-м направлениям: - мониторинг состояния питания детей школьного возраста в организованных коллективах; - оценка доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов; - оценка качества пищевой продукции.

В 2022 г. были проведены все запланированные мероприятия по формированию здорового образа жизни. Достигнутый показатель охвата обучением по программам для дошкольного, школьного возрастов по санитарно-просветительским программам «Основы здорового питания» в рамках реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» в Кемеровской области-Кузбассе в 2022 г. составил 189%.

Достигнут индикативный показатель «охват общеобразовательных организаций мероприятиями, направленными на формирование здорового образа жизни, борьбу с потреблением алкоголя и табака», который составил 21 %.

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.

Врио главного государственного  
санитарного врача  
по Кемеровской области-Кузбассу

Е.С. Парамонова

## **Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2022**

### **ГОД И В МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКЕ**

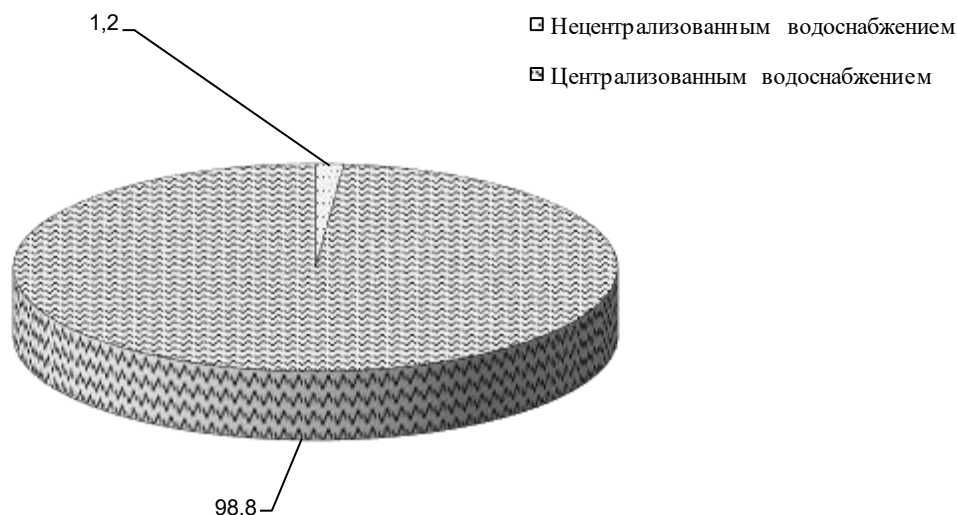
#### **1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Кемеровской области – Кузбассе**

##### **1.1. Анализ состояния среды обитания в Кемеровской области – Кузбассе**

##### **1.1.1. Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения**

В Кемеровской области-Кузбассе для обеспечения населения питьевой водой в 2022 г. эксплуатировалось 813 водопроводов и 569 нецентрализованных источников питьевого водоснабжения общего пользования.

Из общего числа водопроводов 22 используют воду поверхностных водоемов, 789 – подземные воды. Централизованным водоснабжением обеспечивается 98,8 % (2021 г. 98,7 %, 2020 г. – 98,6 %) населений Кемеровской области, в том числе в городских поселениях – 98,7 %, в сельских поселениях – 94,2 % (рис. 1). Нецентрализованным водоснабжением обеспечивается 1,2 % населения.

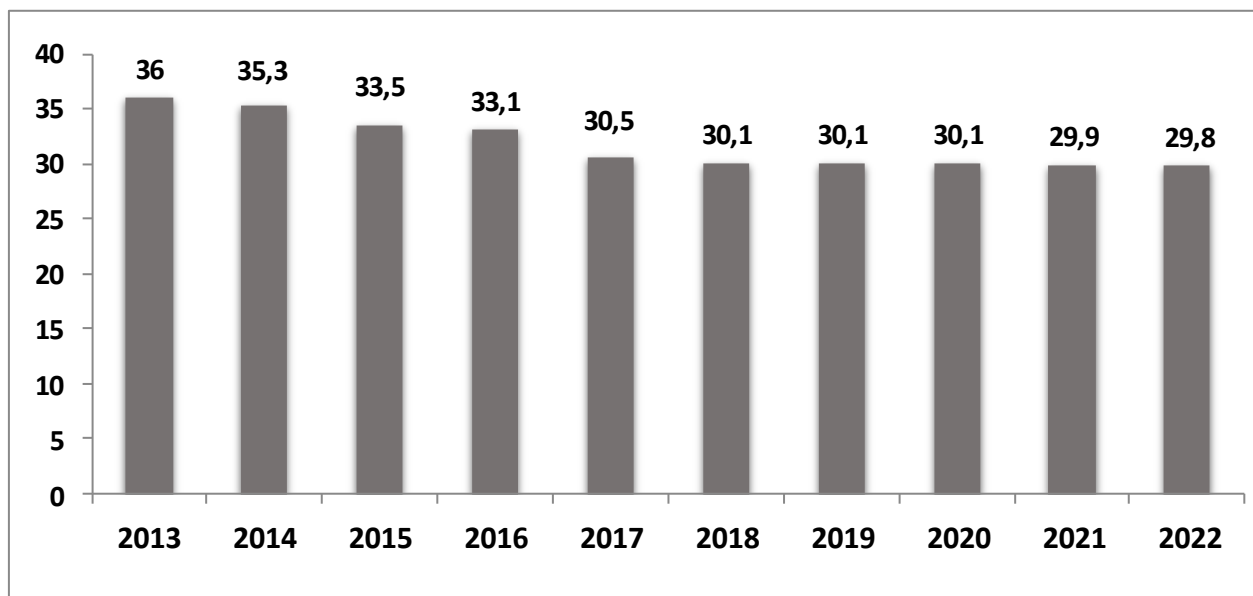


**Рис. 1.** Доля населения Кемеровской области-Кузбасса, обеспеченного централизованным и нецентрализованным водоснабжением в 2022 г., %

В качестве источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области-Кузбасса в 2022 г. использовались поверхностные, подземные и подрусловые воды.

Доля источников централизованного водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, составляет 29,8 % (2021 г 29,9 %, 2020 г. -30,1%).

Доля водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам из-за отсутствия сооружений очистки водопроводной воды, составляет 11,6 % (2021 г. – 11,6 %, 2020 -11,7 %, 2019 – 11,8 %).



**Рис. 2.** Доля источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области-Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, в 2013–2022 гг., %

За период с 2013 по 2022 год доля источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области-Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, снизилась на 6,2 % (рис. 2).

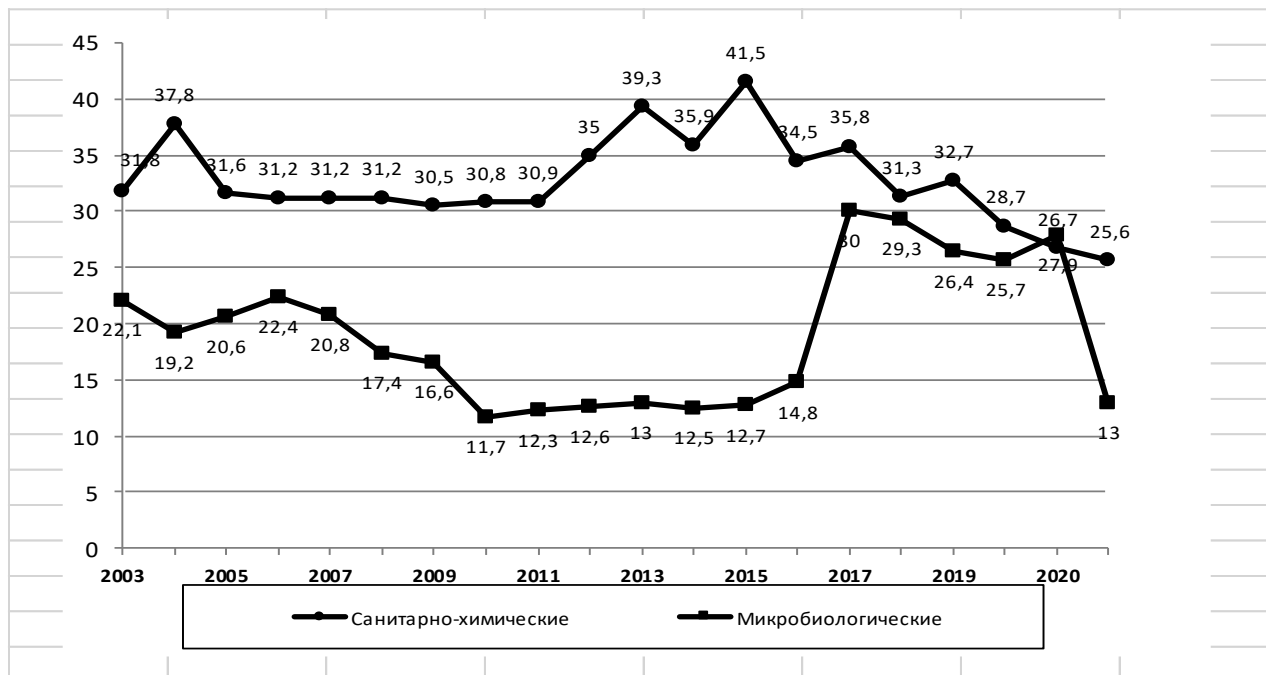
Таблица 1

**Доля поверхностных и подземных источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области-Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, в 2020–2022 гг., %**

Показатели	Подземные источники централизованного водоснабжения				Поверхностные источники централизованного водоснабжения			
	2020	2022	2022	Динамика к 2021 г.	2020	2021	2022	Динамика к 2021 г.
Доля источников централизованного водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, %	30,8	30,4	30,3	↓	14,3	9,5	9,5	=



Удельный вес водопроводов, для которых не установлены зоны санитарной охраны, выявлены на следующих административных территориях области: Гурьевский р-н – 89,9 %, Ленинск-Кузнецкий р-н – 66,5 %, Беловский р-н – 57,3 %, Кемеровский р-н – 56,3 %, Тисульский р-н – 43,8 %, г. Тайга – 33 %, Крапивинский р-н – 42,8 %, Прокопьевский р-н – 40,4 %, Топкинский р-н – 31,2 %, г. Междуреченск – 10 %, г. Мыски – 10 %, Чебулинский р-н – 21,4 %, Яйский р-н – 21,3 %, Мариинский р-н – 17,3 %, Новокузнецкий р-н – 12,5 %, Ижморский р-н – 16,0 %, Новокузнецкий р-н – 12,5 %, Тяжинский р-н – 8,5 %.



**Рис. 3.** Доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения области, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 2003–2022 гг., %

В 2022 г. доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения области, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 25,6 % (2021 г. - 26,7 %, 2020 г. 28,7%, 2019 - 32,7%), в том числе из поверхностных водоемов – 27,1 % (2021 г. - 20,5 % ; 2020 г. – 25,6%), подземных вод – 24,9 % (2021 г. - 30,0 2020 г. – 30,1%, 2019 – 36,8%, 2018 г. – 32,9 %). (рис. 3).

Доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2022 г. составила 13,0 % (2021 г. - 27,9 %, 2020 г. – 25,7%), в том числе из поверхностных водоемов – 18,9 % (2021 г. - 46,8 %; 2020 г. – 42,6 %), подземных вод – 4,2 % (2021 г. - 6,8 %; 2020г. – 7,7%) (табл. 2).

В 2022 году по сравнению с 2021 отмечается уменьшение доли проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям на 1,1 % и по микробиологическим на 14,9 %. В 2022 году доля воды поверхностных источников водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, также уменьшилась на 27,9 % по сравнению с 2021 г.

В 2022 г. доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, пре-

вышла среднеобластной показатель (13,0 %) на 3 административных территориях Кемеровской области: г Юрга; районы: Тисульский, Чебулинский.

Доля проб воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, превышала среднеобластной показатель 25,6 % на 12 административных территориях Кемеровской области: гг. Анжеро-Судженск, Калтан, Осинники, Новокузнецк, Тайга, Юрга; р-ны: Беловский, Яйский, Ижморский, Кемеровский, Чебулинский, Юргинский, Яшкинский (табл. 2).

Доля проб воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, превышала среднеобластной показатель 27,1 % на 7 административных территориях Кемеровской области: гг. Тайга, Осинники, Калтан, Юрга, Ленинск-Кузнецкий, Новокузнецк, Яйский район; по микробиологическим показателям 18,9 % на 1 административных территориях: г. Юрга.

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 2020–2022 гг., %**

Показатели	Подземные источники централизованного водоснабжения				Поверхностные источники централизованного водоснабжения			
	2020	2021	2022	Динамика к 2021 г.	2020	2021	2022	Динамика к 2021 г.
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	30,1	30,0	25,0	↓	25,6	20,5	27,1	↑
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	7,0	6,8	4,2	↓	42,6	46,8	18,9	↓
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, %					0	0	0	=

Доля проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, превышала среднеобластной показатель 4,2 % на 4 административных территориях: районы Ленинск-Кузнецкий, Мариинский, Тисульский, Чебулинский; по санитарно-химическим показателям – 25,0 % на 9 административных территориях: г. Анжеро-Судженск; районы Беловский, Краснобродский, Кемеровский, Тисульский, Ижморский, Юргинский, Яшкинский, Яйский.

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

### 1.1.2. Состояние питьевой воды из распределительной сети

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

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

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

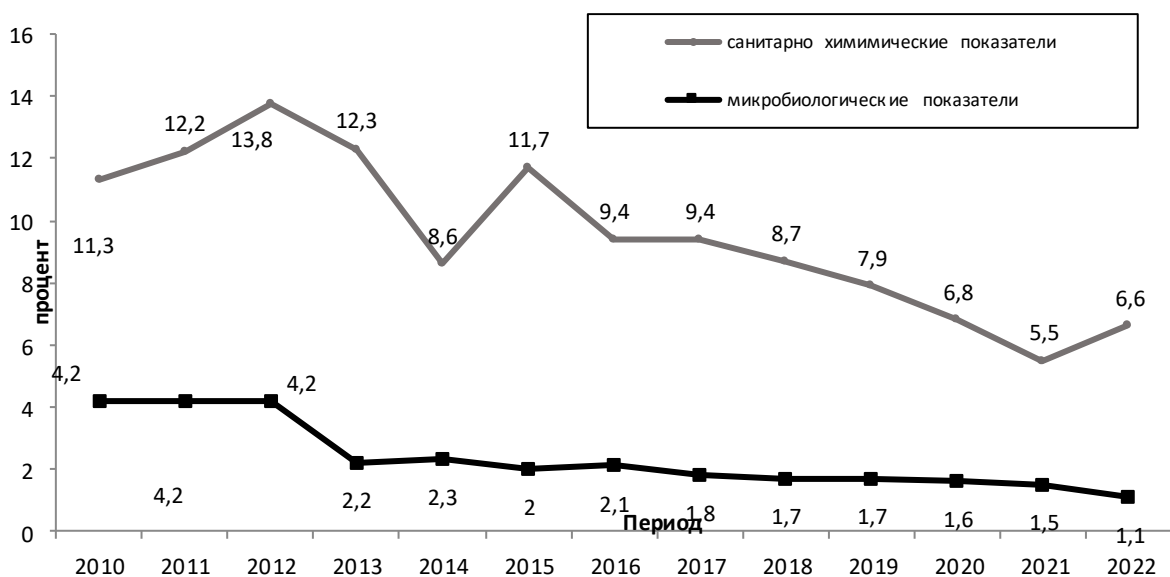
Таблица 3

**Доля водопроводов Кемеровской области, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса сооружений по очистке водопроводной воды, в 2020–2022 гг., %**

Показатель	2020	2021	2022	Динамика к 2021 г.
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистки водопроводной воды, %, в том числе:	11,7	11,6	11,7	↑
- из поверхностных водоемов	18,1	13,6	13,6	=
- из подземных вод	11,6	11,5	11,7	↑

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

Управление осуществляет мониторинг за качеством и безопасностью водопроводной воды в рамках государственного санитарно-эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга. Исследования воды выполняются аккредитованным испытательным лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе».



**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 2010-2022 гг., %

В динамике за период с 2010 г. по 2022 г. качество водопроводной воды из распределительной сети Кемеровской области имеет существенную тенденцию к улучшению по микробиологическим 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 2020–2022 гг.**

Показатель	2020	2021	2022	Динамика к 2021 г.
Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	1,6	1,5	1,1	↓
Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	6,8	5,5	6,6	↑
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 1,1 % (2021 г. -1,5 %, 2020 г. -1,6 %, 2019 г. – 1,7 %).

В 2021 г. доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составляет 6,6 % (2021 г. – 5,5%, 2020 г. – 6,8 %, 2019 г. –7,9 %) (табл. 4). Следует отметить, что доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в 2022 г. по сравнению с 2021 г. увеличилась на 1,1 % за счет ухудшения воды в период паводка.

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 2019–2022 гг., %

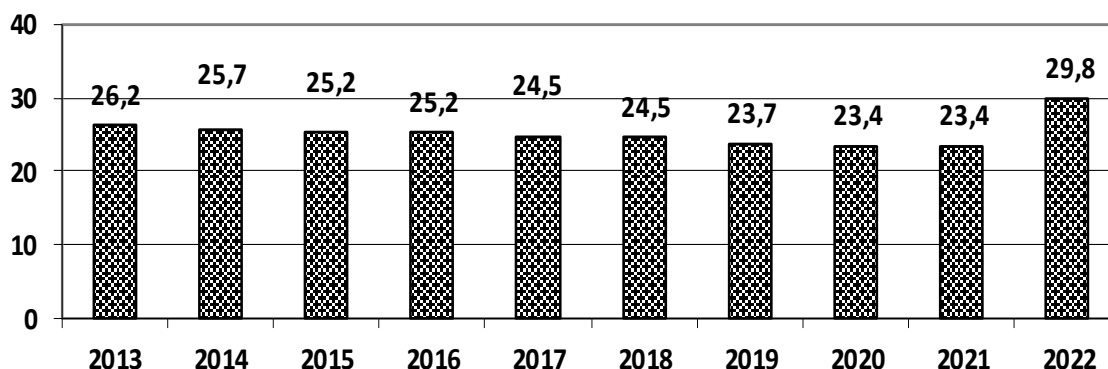
Территории	Микробиологические показатели					Санитарно-химические показатели				
	2019	2020	2021	2022	Динамика к 2021г.	2019	2020	2021	2022	Динамика к 2021 г.
города										
Анжеро-Судженск	0,0	0	0	0	=	0,9	0,5	0	24,5	↑
Белово	1,8	3,6	1,4	2,6	↑	3,2	2,4	2,1	2,0	↓
Березовский	0	1,3	0,8	0	↓	2,3	2,2	1,7	0,8	↓
Гурьевск	0,9	0,8	0,7	0	↓	4,2	3,9	3,8	4,8	↑
Кемерово	0,5	0,5	0,3	0	↑	0,9	0,7	0,2	0,2	=
Киселевск	0	0	0	0	=	1,2	0	0	0	=
Ленинск-Кузнецкий	0	0	0	0	=	2,5	2,3	1,5	0	↓
Междуреченск	4,3	2,6	2,3	1,1	↓	2,7	2,2	1,0	0	↑
Мыски	8,1	4,6	4,3	0	↓	9	6,6	1,4	8,0	↑
Новокузнецк	0,6	0,1	0	0,1	↑	1,1	0,9	0,3	3,3	↑
Осинники	0,5	0,7	0,4	0,5	↑	2,2	1,3	6,4	2,2	↓
Калтан	2,1	2,3	0	2,1		1,9	1,8	1,3	5,9	↑
Прокопьевск	0	0	0	0	=	0	0	0	0	=
Тайга	0	0	0	0	=	35,1	18,7	17,9	25,3	↑
Таштагол	5,1	2,4	2,1	1,5	↓	32,5	22,5	10,8	18,7	↑
Юрга	0,3	0,1	0,1	0	↓	3,1	2,8	2,5	0	↓
<b>Итого:</b>	1,1	1,1	0,5	0,3	↓	4,5	2,6	1,84	3,4	↑
районы:										
Беловский	0,7	1,0	1,9	1,1	↓	9,2	8,9	19,0	20,2	↑
Ижморский	0	20	14,3	0	↓	0	0	14,3	23,0	↑
Кемеровский	6,5	10,3	11,0	5,5	↓	25,0	45,7	43,2	22,6	↓
Крапивинский	5,0	2,3	0	0	↓	25,0	25,6	20,0	10,3	↓
Ленинск-Кузнецкий	5,6	2,9	8,6	3,1	↓	38,9	44,8	22,5	35,2	↑
Мариинский	10,9	5,1	10,4	9,4	↓	7,0	6,1	5,3	4,8	↓
Новокузнецкий	6,6	1,5	3,9	0,9	↓	32,0	29,0	21,1	32,3	↑
Прокопьевский	0	0	0	0	=	33,4	63,9	10	29,1	↑
Промышленновский	0	0,5	2,6	0	↓	14,1	13,1	13,9	5,6	↓
Тисульский	2,9	6,7	5,2	17,0	↑	14,3	10,0	8,3	0	↓
Топкинский	0	3,4	2,0	7,0	↑	22,8	17,4	6,5	13,1	↑
Тяжинский	10,2	20,5	17,5	7,4	↓	53,3	39,5	36,6	25,2	↓
Чебулинский	9,7	5,6	4,5	25,0	↑	15,8	15,0	4,8	18,9	↓
Юргинский	17,1	10,5	15,6	7,1	↓	59,1	55,0	48,5	33,7	↓
Яйский	0	0	0	0	=	21,1	16,7	15,4	25,0	↑
Яшкинский	1,6	0,5	0,5	0	↓	16,0	15,0	12,2	10,3	↓
<b>Итого по р-нам:</b>	4,28	3,4	0,5	5,2	↓	19,28	20,9	17,0	16,8	↓
Всего по Кемеровской области:	1,7	1,6	1,5	1,1	↓	7,9	6,7	5,5	6,6	↑
<b>Российская Федерация</b>	<b>2,8</b>	<b>2,6</b>	<b>2,4</b>		↑	<b>12,4</b>	<b>13,2</b>	<b>12,52</b>		↓

В 2022 г. доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения Кемеровской области, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, превышала средне областной показатель 6,6 % на 17 территориях области, а именно: в гг. Анжеро-Судженск, Мыски, Тайга, Таштагол; в районах – Беловском, Ижморском, Кемеровском, Крапивинском, Ленинск-Кузнецком, Новокузнецком, Прокопьевском, Топкинском, Тяжинском, Чебулинском, Юргинском, Яйском, Яшкинском

Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, превышала средне областной показатель 1,1 % на 11 территориях области, в том числе: в городах – Белово, Калтан, Таштагол; в районах: Кемеровском, Ленинск-Кузнецком, Мариинском, Тисульском, Топкинском, Тяжинском, Чебулинском, Юргинском.

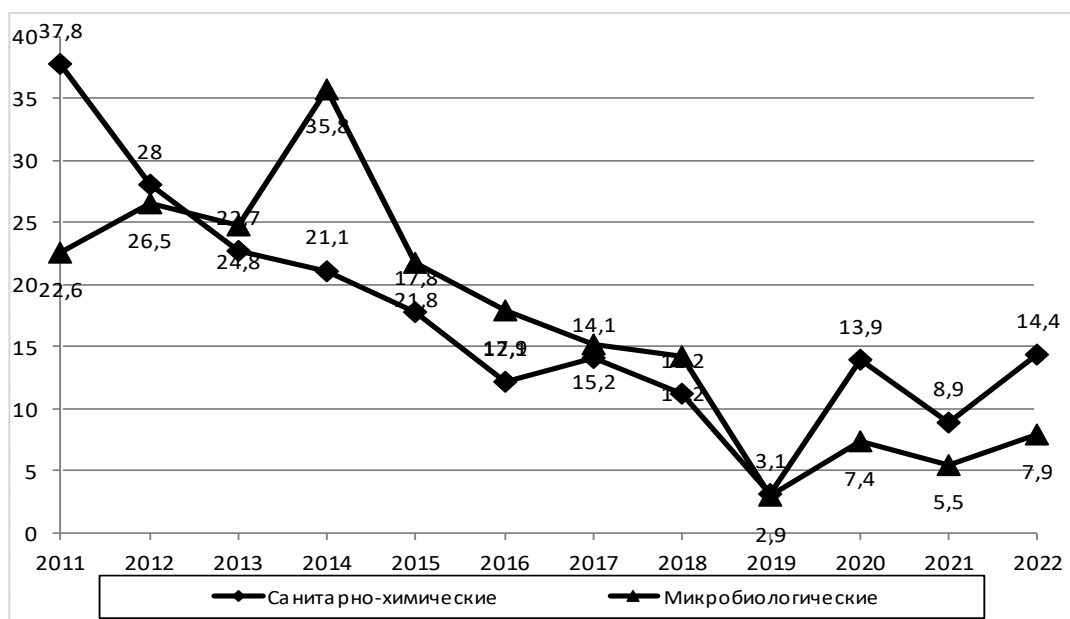
### 1.1.3. Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

В качестве источников нецентрализованного водоснабжения население Кемеровской области-Кузбасса использует 569 (2021 г – 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 2013–2022 гг., %

Доля нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области-Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составила в 2022 г.- 29,8 % (2021 г. – 23,4%; 2020 г. -23,4%, 2019 г. – 23,7 %) (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 2011–2022 гг., %

В 2021 г. доля проб воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области-Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 14,4 % (2021- 8,9%; 2020 г. – 13,9%; 2019 г. – 3,1 %), по микробиологическим показателям 7,9 % (2021 г. – 5,5%; 2020 г. – 7,4%; 2019 г. – 2,9%) (рис. 6).

Таблица 6

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

Показатель	2020	2021	2022	Динамика к 2021 г.
Доля нецентрализованных источников водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %	23,4	23,4	29,8	↑
Доля нецентрализованных источников водоснабжения населения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %	26,2	26,1	27,5	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	13,9	8,9	14,4	↑

Продолжение табл. 6

Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	7,4	5,5	7,9	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, %	0	0	0	=
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	1,7	0,9	14,8	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	2,8	4,5	6,6	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, %	0	0	0	=

#### 1.1.4. Сведения об обеспеченности населенных пунктов и проживающего в них населения питьевой водой (в т.ч. доброкачественной)

В 2022 г. доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, составила 99,5 % (2021г. -98,4 %) от общей численности проживающего в Кемеровской области населения, некачественной питьевой водой – 0,4 %.

Таблица 7

#### Характеристика обеспеченности населения Кемеровской области-Кузбасса питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности в 2020–2022 гг.

Показатель федерального проекта «Чистая вода»	2020	2021	2022	Динамика к 2021 г.
Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %	98,3	98,4	98,4	=
Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %	94,9	98,6	98,6	=

Управление в 2020-2022 гг. принимало участие в формировании материалов и оценке основных показателей для паспорта регионального проекта «Чистая вода» по Кемеровской области – Кузбассу, который вошел в федеральный проект «Чистая вода». Паспорт регионального проекта «Чистая вода» по Кемеровской области – Кузбассу



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

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

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».

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 2014–2027 годы в 2022 году реализованы следующие мероприятия:

- Беловский городской округ (3 мероприятия): реконструкция водопровода (диаметр 400 мм) протяженностью  $L=1150$  м.; реконструкция участков стального магистрального водопровода (диаметр 720 мм) от гидроузла № 2 до гидроузла № 7, расположенного вдоль автодороги д. Коротково – д. Уроп (участок на 10-м км).
- Кемеровский городской округ (1 мероприятие): строительства 3-ей нитки напорного коллектора от КНС -1А в ж.р. «Лесная поляна» до камеры гашения напора в районе ул. Серебряный бор, с техническим перевооружением КНС -1А.
- Новокузнецкий городской округ (1 мероприятие): строительство централизованной сети водоснабжения ТУ Абагур Центрального района г. Новокузнецка.
- Таштагольский муниципальный район (1 мероприятие): строительство насосно-фильтровальной станции Казского городского поселения Таштагольского муниципального района.
- Тяжинский муниципальный округ (1 мероприятие): строительство внеплощадочных инженерных сетей пгт. Тяжинский, ул. Луговая.

За нарушения санитарного законодательства в области питьевого водоснабжения в 2022 г в отношении должностных и юридических лиц составлено 89 протоколов об административном правонарушении, по результатам которых вынесено 89 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 2360,0 тыс. рублей.

Вынесено 41 представление об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения. Объявлено 155 предостережений о недопустимости нарушений санитарного законодательства в части отсутствия зон санитарной охраны источников питьевого, хозяйственно-бытового водоснабжения и качества водопроводной воды.

В 2022 году Управлением направлено 2 исковых заявления в защиту прав и законных интересов неопределенного круга лиц о понуждении хозяйственных субъектов, осуществляющих деятельность в сфере водоснабжении к соблюдению санитарного законодательства (ООО «Чистая вода» г. Анжеро-Судженск, ООО «Водоканал» г. Осинники). По результатам рассмотрения судами приняты решения об удовлетворении исков в полном объеме.

Таблица 8

**Анализ соблюдения Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в Кемеровской области-Кузбассе в 2020-2022 гг.**

Показатель	2020	2021	2022
Численность населения области, обеспеченного холодным централизованным водоснабжением, человек	2622374	2601015	2572313
Доля от общего числа населения, %	98,6	98,7	98,7
Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и организации, осуществляющие холодное водоснабжение (ст. 23, часть 5 Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ)	23	27	26
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):	11	2	3
в том числе согласованных с Роспотребнадзором	11	2	3
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)	3	5	10
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

**1.1.5. 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.

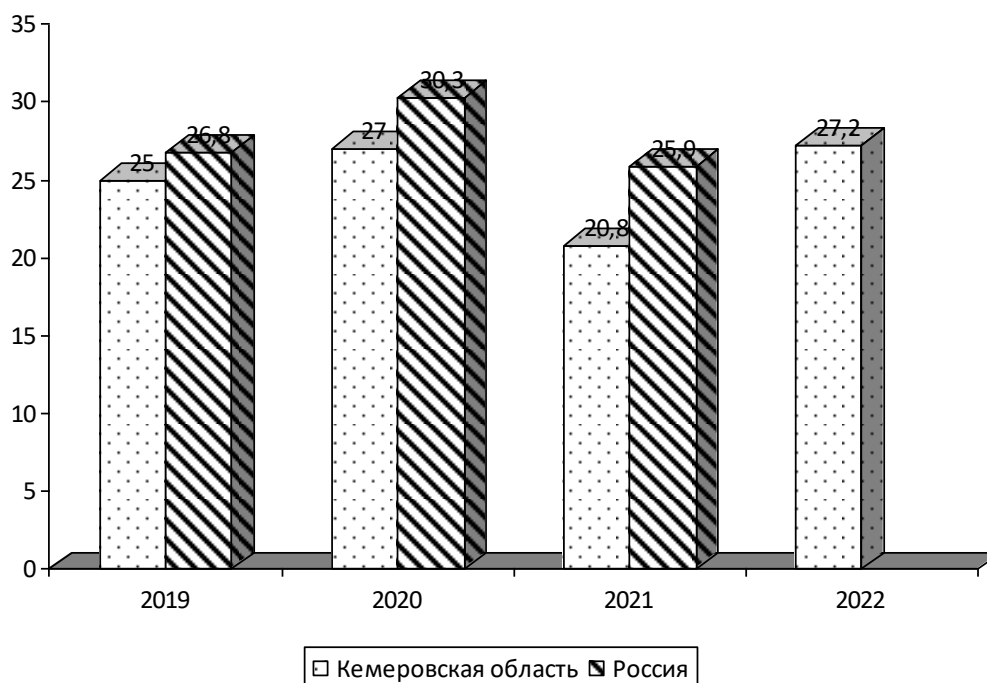
В 2022 г. на санитарно-химические показатели исследовано 323 пробы воды водоемов 1-й категории (2021 г. – 356), из них не соответствует санитарным требованиям – 88 проб, или 7,2 % (2021 г. – 20,8 %) (рис.табл.). На микробиологические показатели исследовано 1049 проб (2021 г. – 951), из них не соответствует санитарным требованиям

- 234 проб, или 22,3 % ( 2021 г. – 45,9 %) (рис.табл.) На паразитологические показатели исследовано 371 проба (в 2021 г. – 400), не соответствующих санитарным требованиям не выявлено (2021 г. – 0 %) (табл. 9).

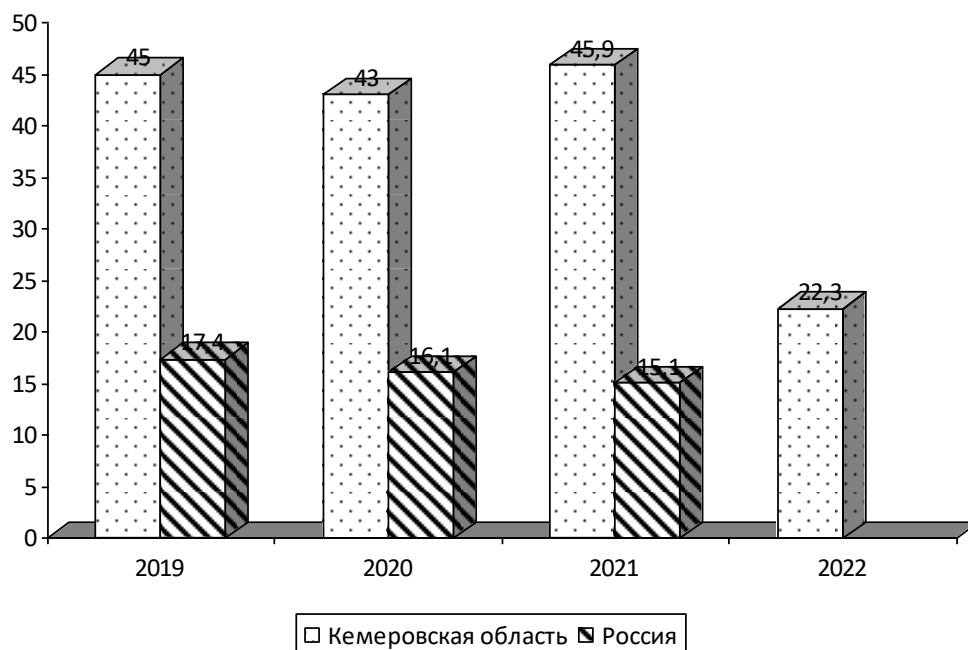
Таблица 9

**Доля проб воды из водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям в 2019–2022 гг., %**

Показатель	Период				Динамика к 2021 г.
	2019	2020	2021	2022	
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	25,0	27,0	20,8	27,2	↑
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	45,0	43,0	45,9	22,3	↓
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	0	0	0	0	=



**Рис. 7.** Доля проб воды из водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям в 2019–2022гг., %



**Рис. 8.** Доля проб воды из водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям в 2019–2022 гг., %

В 2022 году наиболее высокие уровни загрязнения воды водоемов первой категории химическими веществами были зафиксированы на территориях: г. Тайга (90%), г. Юрга (80%), г. Осинники (64%), г. Калтан (50%), п.г.т. Яя (44%), г. Новокузнецк (40%), г. Ленинск-Кузнецкий (33%).

Наиболее высокая доля проб воды из водоемов первой категории, не соответствующих требованиям по микробиологическим показателям, была зафиксирована в 2022 году на территориях городов п.г.т. Яшкино (100%), г. Кемерово (49%), г. Юрги (37%), г. Новокузнецка (31%).

В 2022 г. на санитарно-химические показатели исследовано - 1017 проб воды из водоемов 2-й категории (2021 г. – 1282), из них не соответствует санитарным требованиям – 97 проб или 9,5 % (2021 г. – 15,5 %), на микробиологические показатели исследовано – 3345 проб (2021 г. – 3295), из них не соответствует санитарным требованиям – 822 пробы, или 24,6 % (2021 г. – 25,9 %) (рис. 9, 10 табл. 10), на паразитологические показатели исследовано 1697 проб (2021 г. – 1665), из них не соответствующих санитарным требованиям – 2, или 0,12 % (2021 г. – 0,12 %) (табл. 10).

Доля проб воды водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, не соответствующих требованиям по санитарно-химическим показателям, снизилась за период 2019-2022 гг. на 6,5 %.

Более 50 % проб воды не соответствовали санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям в водоемах 2-й категории на семи административных территориях: п.г.т. Яшкино (89%), г. Тайга (75%), г. Осинники (67%), г. Юрга (61%), г. Калтан (60%), г. Прокопьевск (58%), г. Анжеро-Судженск (54%).

Доля проб воды водоемов 2-й категории с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям увеличилась за период 2019-2022 гг. на 0,6 %.

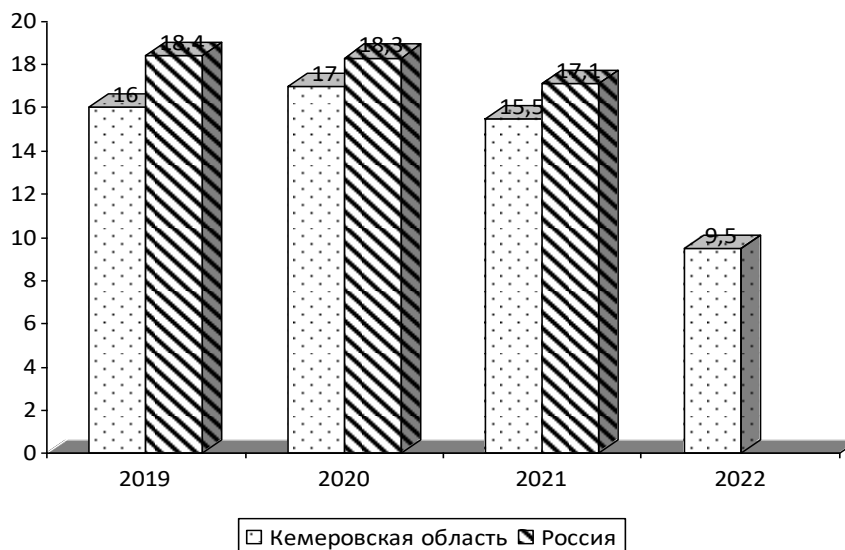
Таблица 10

**Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям в 2019–2022 гг., %**

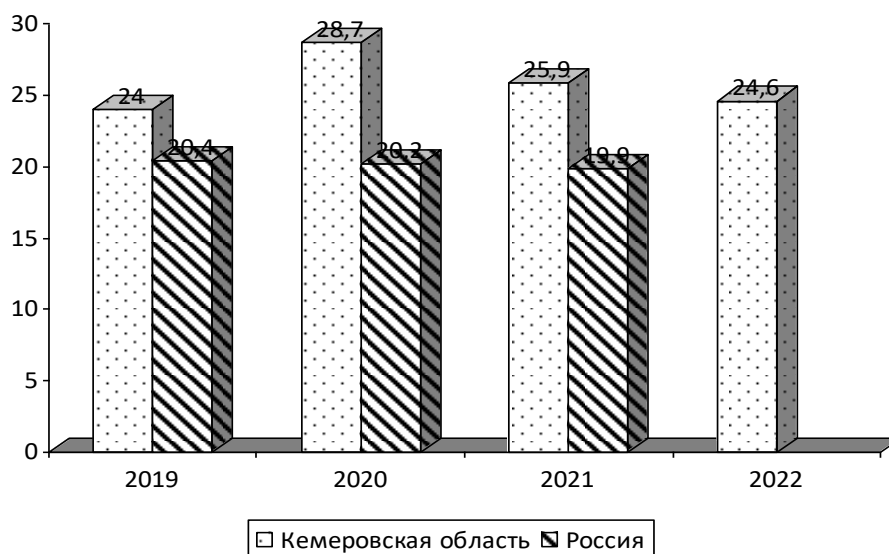
Показатель	Период				Динамика к 2021 г.
	2019	2020	2021	2022	
Доля проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	16,0	17,0	15,5	9,5	↓
Доля проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	24,0	28,7	25,9	24,6	↓
Доля проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	0,3	0,2	0,12	0,12	=

Наиболее высокий уровень несоответствия санитарным требованиям микробиологических показателей был зафиксирован в Яшкино (75 %), Новокузнецке (56 %), Кемеровском районе (53 %), Мысках (53 %), Тайге (53 %), Осинниках (51%).

В 2022 году качество воды водных объектов в местах водопользования населения по паразитологическим показателям оставался на низком уровне, отмечались единичные нестандартные пробы в водоемах 2-й категории водопользования.



**Рис. 9.** Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям в 2019-2022гг., %



**Рис. 10.** Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям в 2019-2022гг., %

### 1.1.6. Состояние атмосферного воздуха городских и сельских поселений. Федеральный проект «Чистый воздух» Национального проекта «Экология». Цели и задачи. Промежуточные итоги

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 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области - Кузбассе» и ФГБУ «Кемеровский центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды».

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

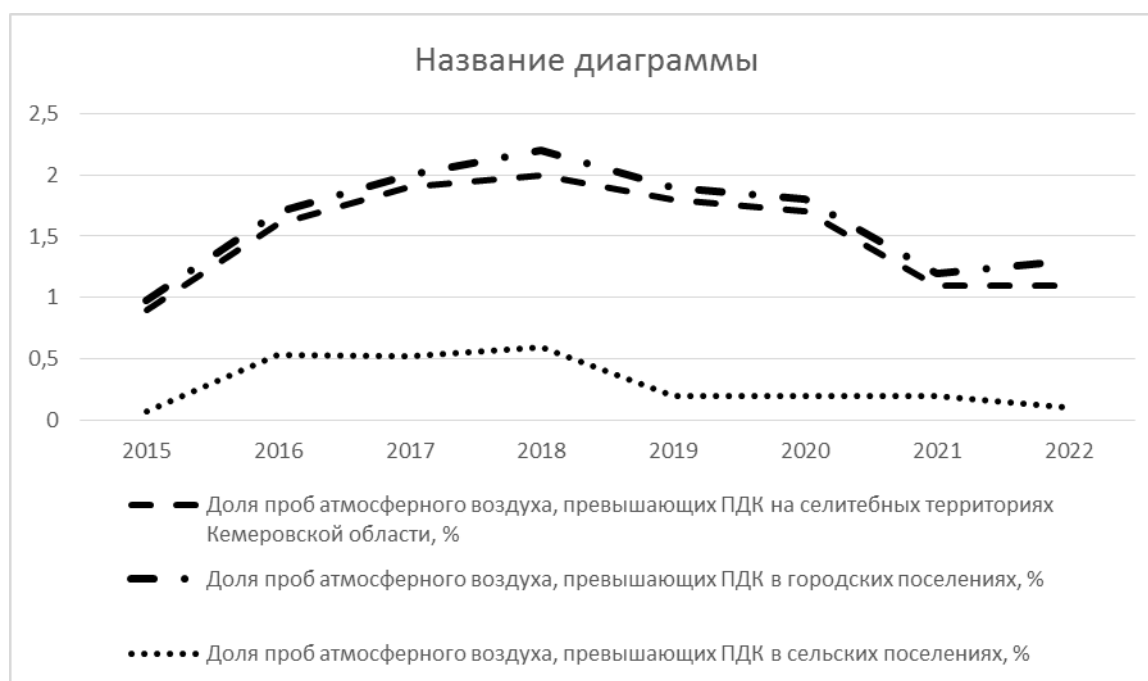
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области - Кузбассе» осуществляет социально-гигиенический мониторинг в 30 точках в городах Кемеровской области.

В 2022 г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области - Кузбассе» исследованы 118363 пробы атмосферного воздуха селитебных территорий, из них 94769 проб в городских поселениях (на автомагистралях в зоне жилой застройки и в зоне влияния промышленных предприятий – маршрутные и подфакельные исследования) и 14561 проба – в сельских поселениях. Превышение гигиенических нормативов зарегистрировано в 1219 пробах или в 1,1 % (2021 г. – 1,1%; 2020 г. – 1,7%; 2019 г. – 1,8%, 2018 г. – 2,0 %, 2017г. – 1,9 %). (табл. 11, рис. 11).

Таблица 11

**Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК  
в городских и сельских поселениях Кемеровской области, в 2015–2022 гг., %**

Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Динамика к 2021 г.
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК на селитебных территориях Кемеровской области, %	0,9	1,6	1,9	2,0	1,8	1,7	1,1	1,1	=
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях, %	0,98	1,7	2,0	2,2	1,9	1,8	1,2	1,3	↑
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях, %	0,07	0,53	0,52	0,6	0,2	0,2	0,2	0,1	↓



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

В городских поселениях доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, составляет 1,3% (2021 г. - 1,2 %; 2010 г. – 1,8%, 2019 г. – 1,9%). В сельских поселениях доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, составляет 0,1 % (2021 г. - 0,2 %; 2019 г. – 0,2%, 2019 г. - 0,2%) (табл. 11, 12, рис. 11).

Таблица 12

**Точки и показатели лабораторного контроля атмосферного воздуха  
поселений Кемеровской области в 2020–2022 гг.**

Точки отбора проб	2020			2021			2022		
	Кол-во проб	Уд. вес от всех проб, %	Кол-во проб	Уд. вес от всех проб, %	Кол-во проб	Уд. вес от всех проб, %	Кол-во проб	Уд. вес от всех проб, %	Уд. вес проб с превышением ПДК, %
Всего исследований в городах, в т. ч.:	86884	92,3	1,8	83127	90,1	1,2	94769	80,1	1,3
маршрутные и подфакельные исследования	48226	51,2	1,4	44097	47,8	0,8	63013	53,2	1,0
вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	38658	41,0	2,3	39030	42,3	1,8	31756	26,8	1,8
В сельских поселениях	7226	7,6	0,2	9140	9,9	0,2	14561	12,3	0,1

Таблица 13

**Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих  
ПДК на административных территориях Кемеровской области-Кузбасса, в 2020–2022 гг.,  
%**

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2021 г.	Динамика к 2021 г.
	2020	2021	2022		
Кемеровская область, всего:	1,7	1,2	1,1		↓
г. Новокузнецк	4,9	3,1	2,98	1	↓
г. Прокопьевск	0,6	0,25	1,24	2	↑
г. Кемерово	2,9	1,9	0,7	3	↓
г. Осинники	0,3	0	0,53	4	↑
г. Ленинск-Кузнецкий	1,1	0,36	0,51	5	↑
г. Юрга	0,1	0	0,16	6	↑
г. Мариинск	0,4	0,05	0,13	7	↑
г. Белово	0,09	0,09	0,12	8	↑
г. Междуреченск	0,3	0	0,07	9	↑



Продолжение табл. 13

г. Анжеро-Судженск	0,5	0,15	0,06	10	↓
г. Березовский	0,05	0,2	0	11	↓
г. Гурьевск	0	0	0	11	=
г. Таштагол	0	0	0	11	=

Примечание: ↑↓- рост или снижение

В 2022 г. доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, превышала среднеобластной показатель (1,1 %) на 2 административных территориях: в гг. Новокузнецке, Прокопьевск (табл. 13).

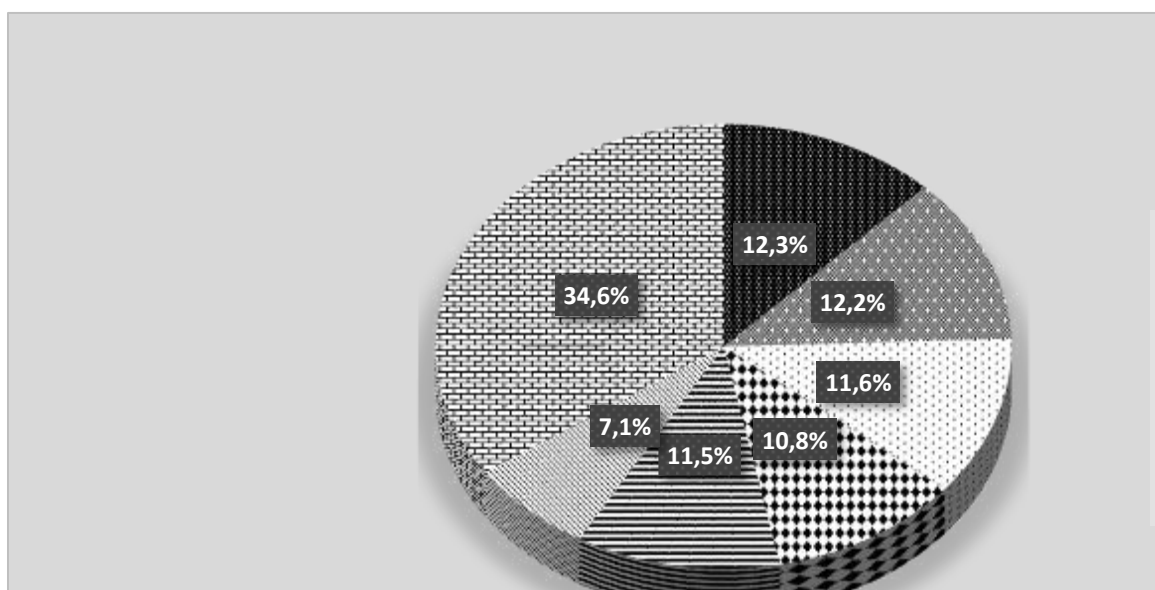
Таблица 14

**Доля проб атмосферного воздуха с превышением более 5 ПДК в городских поселениях Кемеровской области-Кузбасса в 2019–2022 гг., %**

Показатель	2019	2020	2021	2022
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих 5 ПДК в городских поселениях, %	0,002	0,01	0,04	0,07

Превышение загрязнения атмосферного воздуха более 5 ПДК в 2022 г. зарегистрировано по бенз(а)пирену – 54 проб; взвешенные частицы РМ 2,5 – 25 проб; взвешенные частицы РМ 10 – 8 пробы; взвешенные вещества – 1 проба. Что составляет 0,009% 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 (12,3 %), углерода оксид (12,15 %), взвешенные вещества (11,62 %), сера диоксид (10,79 %), углерод (11,5 %), формальдегид (7,09%) (рис. 12).



**Рис. 12.** Структура лабораторных исследований по основным загрязняющим веществам в 2022 г., %

Анализ результатов лабораторного контроля в городских и сельских поселениях по отдельным загрязняющим веществам показал, что доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, превышала среднеобластной показатель (1,1 %) по 6 веществам: бенз(а)пирен – 7,03 %, взвешенные вещества частицы РМ 2,5 – 18,95%, РМ 10 – 10,64% углерода оксид – 1,2 %, взвешенные вещества – 1,2 % (табл. 15).

Таблица 15

**Ранжирование основных загрязняющих веществ,  
превышающих гигиенические нормативы в 2021 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 2021 г. по удельному весу проб с превышением гигиенических нормативов
Всего, в т.ч.:	118363	100,0	1,11		↓
РМ 2,5	2526	1,5	18,95	1	↑
РМ 10	2526	1,5	10,64	2	↓
Бенз(а)пирен	4080	3,44	7,03	3	↓
Взвешенные Вещества	13755	11,62	1,19	4	↑
Углерода оксид	14376	12,15	1,17	5	↑
Углерод	13589	11,48	0,81	6	↑
Дигидросульфид	4120	3,48	0,50	7	↑
Гидроксибензол	5779	4,88	0,33	8	↑
Аммиак	3113	2,63	0,17	9	↓
Формальдегид	8388	7,1	0,12	10	↓
Углеводороды	4590	3,88	0,03	11	↓
Сера диоксид	12773	10,79	0,03	12	↑
Серная кислота	1318	1,11	0	13	=
Хлористый водород	546	0,46	0	13	=
Свинец	404	0,34	0	13	=
Фтористый водород	2775	2,34	0	13	=

В городских и сельских поселениях Кемеровской области - Кузбассе отмечается снижение доли проб с превышением гигиенических нормативов по: бенз(а)пирену – 7,03% (2021г – 12,36 %); взвешенным частицам РМ 10 – 10,64% (2021г – 13,38%); формальдегиду – 0,12% (2021г – 0,56%); углеводородам – 0,03% (2021г – 0,14%).

Высокие темпы автомобилизации, значительная доля автомобильного парка с большим сроком эксплуатации и низкими экологическими характеристиками, привели в последние годы к повышению плотности потока автотранспорта на дорогах, особенно в пиковое время, перегрузке улично-дорожной сети, скоплению числа автотранспортных средств в жилой застройке поселений.

Вдоль автодорог с интенсивным движением в 2022 г. исследовано 31756 проб атмосферного воздуха, что составляет 26,82 % от всех исследованных проб атмосферного воздуха. По результатам лабораторных исследований не соответствовало гигиеническим нормативам 564 пробы, или 1,77 %.

Качество атмосферного воздуха вблизи автомагистралей не соответствует гигиеническим нормативам и превышает среднеобластной показатель (1,77 % в г. Новокузнецке ( 2022г. – 4,7 %, 2021 г. – 3,43 % ) (табл. 16).

Таблица 16

**Доля проб атмосферного воздуха жилой застройки, расположенной вдоль автомагистралей, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2020–2022 гг., %**

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2020 год	Динамика к 2020 году
	2020	2021	2022		
Кемеровская область	2,38	1,78	1,77		↓
г. Новокузнецк	8,00	3,43	4,7	1	↑
г. Прокопьевск	0,66	0,25	1,62	2	↑
г. Ленинск-Кузнецкий	1,57	0,47	1,28	3	↑
г. Кемерово	2,43	1,39	0,53	4	↓
г. Белово	0,38	0,46	0,53	5	↑
г. Анжеро-Судженск	1,0	0	0,28	6	↑
г. Междуреченск	0,31	0	0,13	7	↑
г. Осинники	0,42	0	0	8	=
г. Юрга	0,16	0	0	8	=
г. Гурьевск	0	0	0	8	=
г. Березовский	0	0	0	8	=
пгт. Яшкино	0	0	0	8	=

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

Таблица 17

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

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2020 год	Динамика к 2021 году
	2020	2021	2022		
Кемеровская область -Кузбасс	1,4	0,77	1,01		↓
г. Новокузнецк	8,0	2,52	2,23	1	↓
г. Прокопьевск	0,62	0,25	1,15	2	↑
г. Кемерово	3,85	2,85	0,97	3	↓
г. Юрга	0,08	0	0,21	4	↑
г. Ленинск-Кузнецкий	0,82	0,22	0,14	5	↓
г. Анжеро-Судженск	0	0,32	0	6	↓
г. Березовский	0,07	0,26	0	6	↓
г. Мариинск	0,7	0,07	0	6	↓
г. Таштагол	0	0	0	6	=
г. Гурьевск	0	0	0	6	=

С целью снижения загрязнения атмосферного воздуха и почвы свинцом на территории 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 строится северный обход 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, повысилась до 1,01 % в 2022г по сравнению с 2021г (0,77 %). Выше среднеобластного (1,01%) данный показатель в городах Новокузнецк и Прокопьевск (табл. 17).

Превышение предельно допустимых концентраций загрязняющих веществ в атмосферном воздухе в зоне влияния промышленных предприятий регистрируются по основным веществам: бенз(а)пирен, взвешенные вещества, сажа, углерод оксид, дигидросульфид, азота диоксид, гидроксibenзол и его производные, формальдегид, (табл. 18)

Таблица 18

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

Наименование загрязняющих веществ	2020	2021	2022	Ранг за 2020 г.	Динамика к 2020 г.
Всего:	1,72	1,2	1,27	-	↓
Бенз(а)пирен	36,26	12,1	7,27	1	↓
Углерода оксид	0,76	0,4	1,41	2	↑
Взвешенные вещества	1,32	0,5	1,31	3	↑
Углерод	0,96	0,4	0,90	4	↑
Дигидросульфид	1,14	0,4	0,53	5	↑
Гидроксibenзол и его производные	0,43	0,2	0,38	6	↑
Формальдегид	0,23	0,6	0,14	7	↓
Аммиак	0,19	0,3	0,14	8	↓
Азота диоксид	0,41	0,1	0,10	9	=
Углеводороды	0,27	0,2	0,04	10	↓
Сера диоксид	0,08	0,02	0,04	10	↑
Серная кислота	0,26	0	0	11	=
Хлористый водород	0,17	0	0	11	=
Фтористый водород	0	0	0	11	=

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 – 7,27 %; углерода оксид – 1,41; %, взвешенные вещества – 1,31 %; углерод – 0,9%; дигидросульфид – 0,53 %; формальдегид – 0,14%; (табл. 18).

Федеральным проектом «Чистый воздух», вошедшим в Национальный проект «Экология», предусматривается снижение выбросов загрязняющих веществ в атмосфер-

ный 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:

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

- Управлением издан приказ от 26.12.2018 № 604 «Об организации наблюдения за средой обитания в рамках социально-гигиенического мониторинга в 2019 году», в котором организован расширенный социально-гигиенический мониторинг атмосферного воздуха в г. Новокузнецке, увеличено количество точек отбора атмосферного воздуха и перечень загрязняющих веществ, в том числе по веществам 1 и 2 класса опасности;

- в соответствии с приказом Управления от 26.12.2018 № 604 в 2019 г. социально-гигиенический мониторинг уровней загрязнения атмосферного воздуха в г. Новокузнецке организован по 15 загрязняющим веществам;

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

На территории Кемеровской области функционирует 1818 предприятий и производств, для которых необходима организация санитарно-защитной зоны (СЗЗ), из них для 803 промышленных предприятий, или 44,2 % установлена санитарно-защитная зона.

В 2022 г. за нарушения законодательства в области охраны атмосферного воздуха в отношении должностных и юридических лиц составлено 22 протокола об административном правонарушении, по результатам которых вынесено 20 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 67,8 тыс. руб. На рассмотрение судов направлено 2 протокола о привлечении хозяйствующих субъектов к административной ответственности по статье 6.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП РФ).

По состоянию на 01.01.2022 численность населения, проживающего в пределах санитарно-защитных зон предприятий Кемеровской области-Кузбасса, составила 228 человек, что составляет 0,008% от общей численности населения области. В 2022 г. за пределы СЗЗ расселено 774 человека (табл. 19).

Таблица 19

**Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон, в 2020–2022 гг., %**

Показатель	2020	2021	2022
Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,05	0,04	0,08

### 1.1.7. Состояние почв селитебных территорий

В течении 2022 года было отобрано и исследовано на территории Кемеровской области – Кузбасса 4370 проб почвы, в том числе:

- в селитебной зоне – 3095 проб (71 % от общего количества отобранных проб), в том числе на территории детских организаций и детских площадок – 1341 проба (31 % от общего количества отобранных проб почвы на территории области);

- в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей – 1038 проб (24 %);

- в зонах санитарной охраны источников водоснабжения – 17 проб (0,4 %);

- на прочих территориях – 220 проб (5 %).

В 2022 г. на санитарно-химические показатели исследована 1227 проб почвы, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 8,3 % (в 2021 г. – 14 %), на микробиологические показатели исследованы 1421 проба, не соответствовали гигиеническим нормативам 8,2 % (в 2021 г. – 6,0 %), на паразитологические показатели исследованы 1722 пробы, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 0,6 % (в 2021 г. – 1,0 %) (табл. 20, рис. 13-15).

Таблица 20

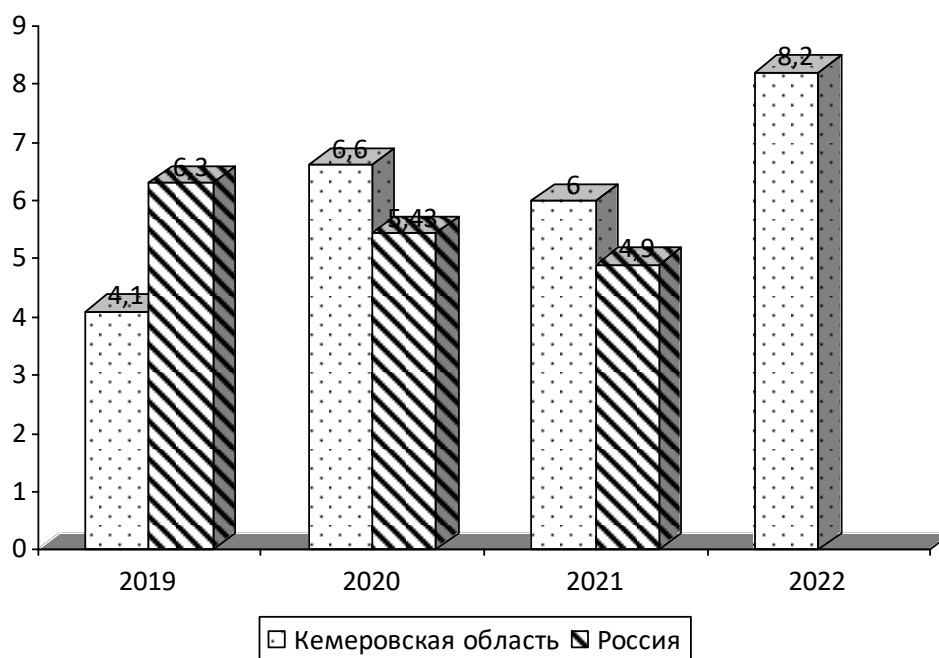
**Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям в 2019–2022 гг., %**

Показатель	2019	2020	2021	2022	Динамика к 2021 г.
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	5,2	4,2	14	8,3	↓
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	4,1	6,6	6,0	8,2	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	1,1	1,5	1,0	0,6	↓

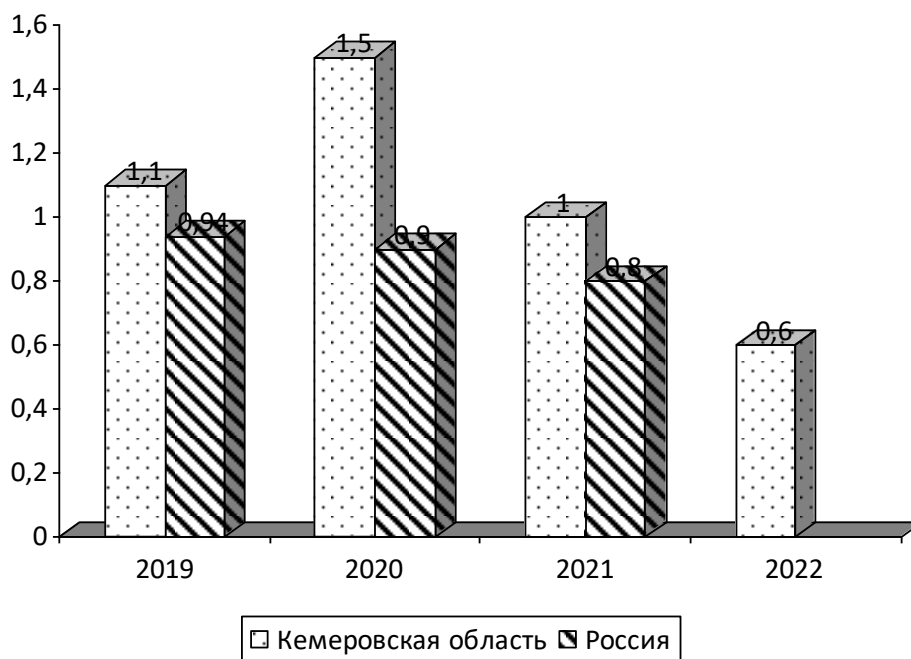
Результаты лабораторных исследований показали, что в 2022 году доля проб почвы, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2021 годом снизилась на 59 %, по микробиологическим показателям увеличилась на 24 %.



**Рис. 13.** Доля проб почвы с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2019–2022 гг., %



**Рис. 14.** Доля проб почвы, с превышением гигиенических нормативов, по микробиологическим показателям в 2019–2022гг., %



**Рис. 15.** Доля проб почвы, с превышением гигиенических нормативов, по паразитологическим показателям в 2019–2022 гг., %

В 2022 г. доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, превышала среднеобластной показатель (8,3 %) на 11 административных территориях Кемеровской области-Кузбасса: Топкинский муниципальный округ (18,75%), Ленинск-Кузнецкий городской округ (9,09%), Новокузнецкий городской округ (31,15%), Прокопьевский городской округ (24,14%), Киселевский городской округ (39,28%), Тайгинский городской округ (12,5%), Кемеровский городской округ (13,1%), Ижморский муниципальный округ (16,67%), Яйский муниципальный округ (16,67%), Мариинский муниципальный район (8,33%), Тяжинский муниципальный округ (16,67%).

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, превышала среднеобластной показатель (8,2 %) на 11 административных территориях: Кемеровский муниципальный округ (19%), Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ (13,2%), Новокузнецкий городской округ (20,29%), Новокузнецкий муниципальный район (17,46%), Осинниковский городской округ (25%), Калтанский городской округ (31,25%), Прокопьевский городской округ (31,82%), Киселевский городской округ (25%), Прокопьевский муниципальный округ (17,65%), Юргинский городской округ (29,63%), Кемеровский городской округ (14,9%).

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, превышала среднеобластной показатель (0,6 %) на 6 административных территориях: Анжеро-Судженский городской округ (3,57%), Ижморский муниципальный округ (12,5%), Яйский муниципальный округ (6,67%), Ленинск-Кузнецкий городской округ (1,54%), Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ (2,54%), Крапивинский муниципальный округ (4,54%). В 2022 году отсутствовали превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах почвы, отобранных на территории городов Анжеро-Судженск, Березовский, Гурьевск, Междуреченск, пгт. Краснобродский, Калтан, Осинники, Таштагол, Юрга; в районах: Беловский, Тисульский, Чебулинский, Прокопьевский, Промышленновский,



Крапивинский и Юргинский.

Не было зафиксировано превышений гигиенических нормативов в почве в 2022 году по микробиологическим показателям в городах Березовский, Белово, Гурьевске, Междуреченске, Мысках, пгт Краснобродский, Польшаево, Таштаголе, Тайге, Топках, Яшкино; в районах: Яйском, Ижморском, Беловском, Тяжинском, Тисульском, Чебулинском, Мариинском.

В 2022 г. на санитарно-химические показатели исследованы 873 пробы почвы в селитебной зоне, из них не соответствуют гигиеническим нормативам 9,4 % (в 2021 г. – 10,4 %), на микробиологические показатели – 898 проб, из них не соответствуют гигиеническим нормативам 9,6 % (в 2021 г. – 3,8 %), на паразитологические показатели – 1324 пробы, из них не соответствует гигиеническим нормативам 0,8 % (в 2021 г. – 1,1 %) (табл. 21, рис. 16).

Таблица 21

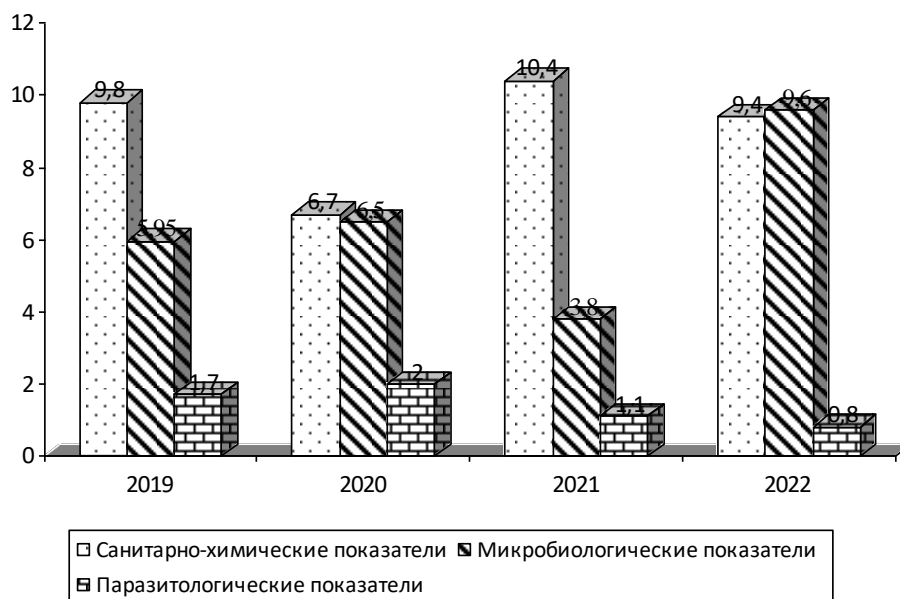
**Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям в 2019–2022 гг.**

Показатель	2019	2020	2021	2022	Динамика к 2021 г.
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	9,8	6,7	10,4	9,4	↓
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	5,95	6,5	3,8	9,6	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	1,7	2,0	1,1	0,8	↓

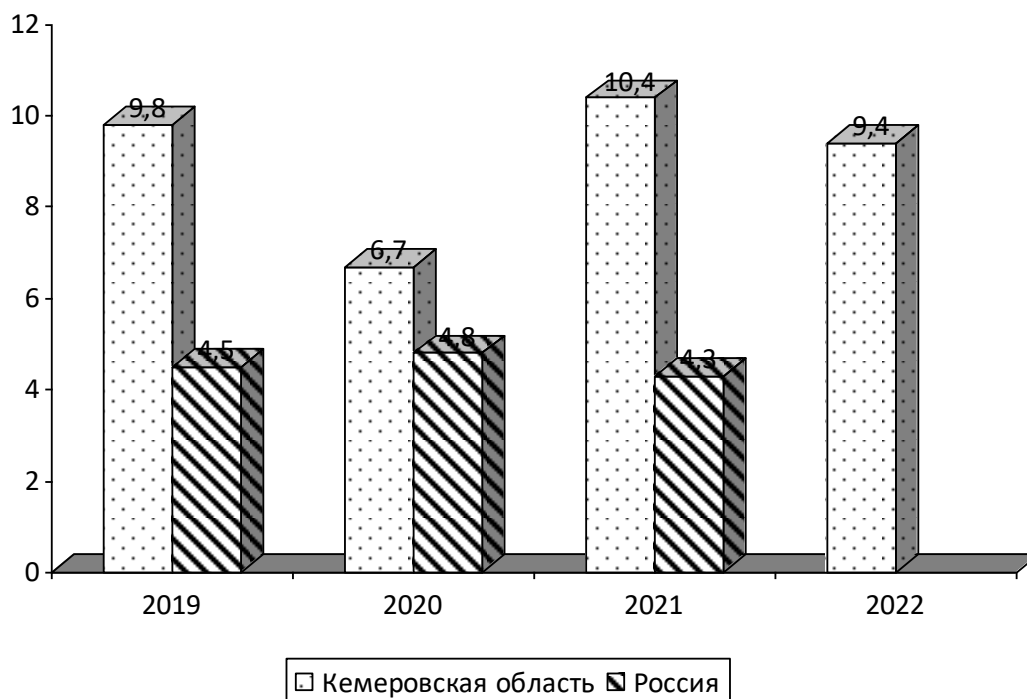
Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам снизилась в 2022 году по сравнению с 2021 годом по санитарно-химическим – на 9,6 %, паразитологическим – 27,3 %.

Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям возросла по сравнению с 2021 годом на 40 %.

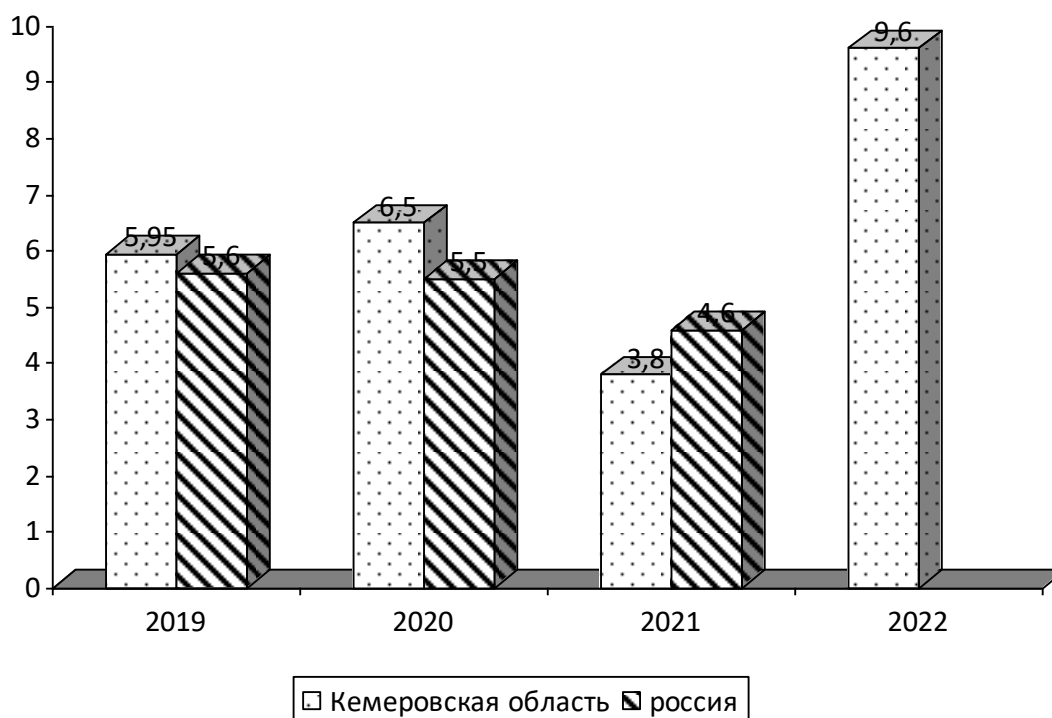
В 2022 году отсутствовали превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах почвы, отобранных на селитебных территориях городов Анжеро-Судженск, Березовский, Гурьевск, Междуреченск, Осинники, Калтан, Таштагол, Юрга.



**Рис. 16.** Доля проб почвы в селитебной зоне, с превышением гигиенических нормативов, по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям в 2019–2022 гг., %



**Рис. 17.** Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям в Кемеровской области-Кузбассе в сравнении с Российской Федерацией в 2019–2022 гг., %

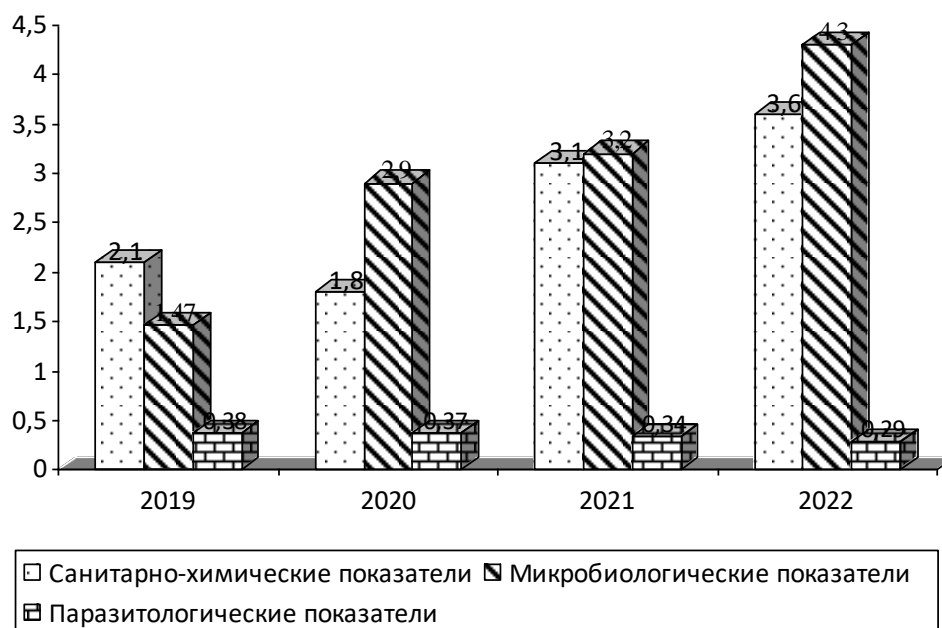


**Рис. 18.** Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям в Кемеровской области-Кузбассе в сравнении с Российской Федерацией в 2019–2022 гг., %

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

На территории детских организаций и детских площадок в 2022 г. отобрано и исследовано 306 проб почвы на санитарно-химические показатели, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 3,6 % проб; 352 проб почвы исследована на микробиологические показатели, из них 4,3 % проб не соответствовали гигиеническим нормативам; 587 проб почвы исследована на паразитологические показатели, из них 0,29 % проб не соответствовали гигиеническим нормативам.

В 2022 г. отмечается увеличение доли исследованных образцов почвы, превышающих гигиенический норматив, на территории детских организаций и детских площадок по санитарно-химическим показателям с 3,1 % в 2021г. до 3,6 % в 2022г., по микробиологическим показателям с 3,2 % в 2021г. до 4,3 % в 2022г. По паразитологическим показателям отмечается тенденция снижения загрязнения почв на территории детских организаций и детских площадок с 0,34 % в 2021г. до 0,29 % в 2022г.



**Рис. 19.** Доля проб почвы на территории детских организаций, с превышением гигиенических нормативов, по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям в 2019–2022 гг., %

В 2022 г. на территории Кемеровской области-Кузбасса в различных отраслях хозяйственной деятельности израсходовано 914,92 т пестицидов, что, на 19,4 % больше, чем в 2021 г. (736,871 т) и на 23,9 % больше, чем в 2020 г. (695,348 т).

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

В 2022 г., как и ранее, в общем объеме использованных препаратов наибольший удельный вес пришелся на сельское хозяйство (производство растениеводческой продукции в условиях открытого грунта и закрытого грунта) – 99,9 % (914,62 т).

С целью федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) за состоянием объектов окружающей среды ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» в 2022 г. исследовано 404 пробы воды хозяйственно-питьевого назначения.

В 2022 г. так же, как и в 2021-2020 гг., в исследованных пробах воды остаточные количества пестицидов не обнаружены (табл. 22).

Таблица 22

**Результаты лабораторного контроля воды хозяйственно-питьевого водоснабжения на содержание остаточных количеств пестицидов в 2020-2022 гг.**

Год	Количество исследованных проб воды	Удельный вес проб, содержащих пестициды (%)	Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ (%)
2020	474	0	0
2021	530	0	0
2022	404	0	0

В 2022 г. лабораторный контроль воды проводился на содержание хлорорганических пестицидов и 2,4 Д-кислоты.

В 2022 г. на содержание пестицидов исследовано 16 проб почвы.

В 2022 г. удельный вес проб почвы, содержащих пестициды, составил 56,2 % (все в пределах ПДК). В исследованных пробах обнаружены ДДТ, ДДЕ, ДДД. Пробы почвы были отобраны на границе санитарно-защитной зоны промышленного предприятия и с территории склада для хранения пестицидов.

В 2021 г. удельный вес проб почвы, содержащих пестициды, составлял 2,5 % (все в пределах ПДК), в 2020 г. – 2,4 % (все в пределах ПДК) (табл. 23).

Таблица 23

**Результаты лабораторного контроля почвы на содержание остаточных количеств пестицидов в 2020-2022 гг.**

Год	Количество исследованных проб почвы	Удельный вес проб, содержащих пестициды (%)	Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ (%)
2020	41	2,4	0
2021	80	2,5	0
2022	16	56,2	0

### 1.1.8. 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 2022 г. продолжался мониторинг состояния питания населения и контроль соответствия качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов требованиям законодательства Российской Федерации, техническим регламентам.

В 2022 г. было отобрано и исследовано по санитарно-химическим, физико-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям, на содержание антибиотиков, генно-модифицированных организмов (ГМО), радиоактивных веществ 21492 (2021 г. – 26515, 2020 г. – 21694) проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, из которых доля импортной продукции составила 1,9 % (2021 г. – 2,7 %, 2020 г. – 3,7 %).

В 2022 г. по санитарно-химическим показателям исследовано 4002 проб пищевых продуктов. Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию химических контаминантов, в 2022 г. увеличился и составил 0,09 % (2021 г. – 0 %, 2020 г. – 0,02 %).

Таблица 24

**Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2020–2022 гг., %**

Наименование территории	2020	2021	2022
Кемеровская область – Кузбасс	0,02	0	0,09
<i>Российская Федерация</i>	0,4	0,34	<i>н/д</i>

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

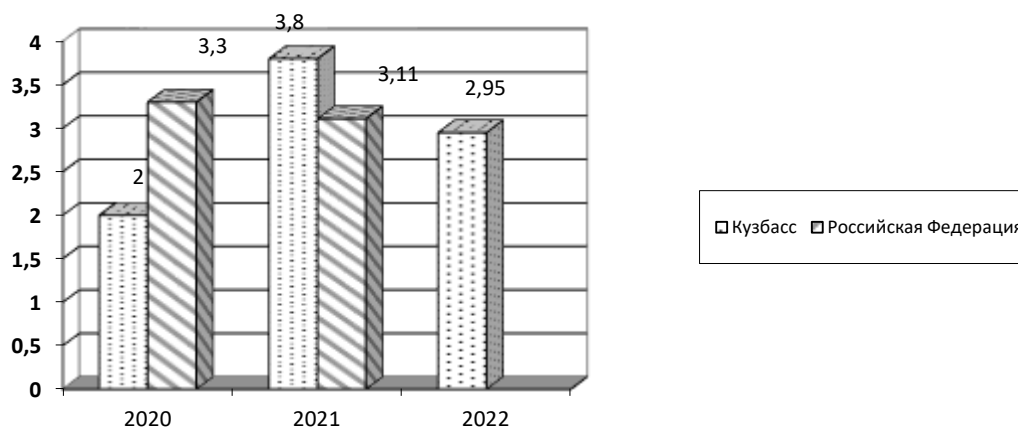
В 2022 г. выявлено 4 пробы не соответствующих требованиям по содержанию нитратов (картофель, свекла, морковь, капуста) (в 2021 г. – 0 проб, в 2020 г. 0,07 % (1 проба моркови)).

Таблица 25

**Удельный вес проб продовольственного сырья, содержащего отдельные виды химических загрязнителей, в Кемеровской области – Кузбассе в 2020–2022 гг., %**

Загрязнитель	2020	2021	2022
Ртуть	0	0	0
Микотоксины	0	0	0
Кадмий	0	0	0
Свинец	0	0	0
Пестициды	0	0	0
Нитрозамины	0	0	0
Нитраты, нитриты	0,07	0	0,39
Бенз(а)пирен	0	0	0

В 2022 г. удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, уменьшился и составил 2,95 % (2021 г. – 3,8 %, 2020 г – 2 %, (рис. 21, табл. 26).



**Рис. 21.** Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2020–2022 гг., %

Таблица 26

**Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям  
гигиенических нормативов по физико-химическим показателям,  
в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2020–2022 гг., %**

Наименование территории	2020	2021	2022
Кемеровская область – Кузбасс	2	3,8	2,95
<b>Российская Федерация</b>	<b>3,3</b>	<b>3,11</b>	<b>н/д</b>

Таблица 27

**Ранжирование территорий по удельному весу проб, не соответствующих  
гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, в 2020–2022 гг.**

Территория	2020		2021		2022	
	Уд. вес, %	Ранг	Уд. вес, %	Ранг	Уд. вес, %	Ранг
г. Анжеро-Судженск, Ижморский и Яйский районы	1,9	6	4,3	11	4,55	9
г. Белово, Беловский район	4,7	11	6	15	6,67	12
г. Березовский, г. Топки, Кемеровский и Топкинский районы	0	1	1,49	3	0	1
г. Гурьевск, г. Салаир, Гурьевский район	3	9	5,33	14	5,88	10
г. Кемерово	2,9	8	4,72	13	4,02	8
г. Ленинск-Кузнецкий, г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкий район	1,2	4	7,07	16	2,3	4
г. Междуреченск, г. Мыски, Междуреченский район	1,4	5	4,32	12	1,53	3
г. Новокузнецк, Новокузнецкий район	3	9	4,29	10	2,52	5
г. Осинники, г. Калтан	2	7	3,52	6	4,17	8
г. Киселевск, г. Прокопьевск, Прокопьевский район	0	1	3,62	7	1,44	2
г. Таштагол, Таштагольский район	0	1	0	1	0	1
г. Юрга, Юргинский район	1,2	4	2,12	5	6,34	11
Крапивинский и Промышленновский районы	0,7	2	1,07	2	0	1
г. Мариинск, Мариинский, Тисульский, Тяжинский и Чебулинский районы	1,1	3	4,14	9	3,8	7
г. Тайга, Яшкинский район	3,2	10	1,78	4	1,66	4
Кемеровская область – Кузбасс	2	7	3,8	7	2,95	6

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

молоко и молочные продукты - с 5,7 % в 2020 г. до 6,07 % в 2022 г.,

консервы - с 1,9 % в 2020 г. до 15,0 % в 2022г.

мукомольно-крупяные изделия с 0 % в 2020 г. до 1,9 % в 2022 г.  
 плодовоовощная продукция с 0 % в 2020 г. до 10 % в 2022 г.

Отмечается снижение доли проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, в следующих группах пищевой продукции:

- мясо и мясные продукты (с 1,98 % до 1,79 %);
- рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (с 1,78 % до 0,44 %);
- кулинарные изделия (с 2,56 % до 1 %);
- хлебобулочные изделия (с 1,39 % до 1,26 %);
- алкогольные напитки (в т.ч. пиво) (с 5,26 % до 0,72 %).

Доля исследованных проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, с показателями выше среднеобластного в г. Белово, Беловский район (6,67 %), г. Юрга, Юргинский район (6,34 %), г. Гурьевск, г. Салаир, Гурьевский район (5,88 %), г. Анжеро-Судженск, Ижморский и Яйский районы (4,55 %), г. Кемерово (4,02 %), г. Мариинск, Мариинский, Тисульский, Тяжинский и Чебулинский районы (3,8 %).

В рамках пострегистрационного мониторинга контролируется наличие ГМО в пищевой продукции, а также присутствия информации для потребителей о содержании ГМО в пищевом продукте. В 2022 году исследовано 250 проб (в том числе 15 проб импортной продукции) пищевых продуктов на наличие ГМО (2021 г. – 288 проб, в том числе 25 пробы импортной продукции). Во всех исследованных пробах пищевых продуктов ГМО не обнаружены (табл. 28).

Таблица 28

**Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию ГМО, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2020–2022 гг., %**

Наименование территории		2020		2021		2022	
		исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО	исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО	исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО
Кемеровская область – Кузбасс	Всего	267	0	288	0	250	0
	из них импортируемые	6	0	25	0	15	0
<i>Российская Федерация</i>	<i>Всего</i>	<i>24198</i>	<i>0,012</i>	<i>32891</i>	<i>0,03</i>	<i>нет данных</i>	<i>нет данных</i>
	<i>из них импортируемые</i>	<i>1362</i>	<i>0,07</i>	<i>нет данных</i>	<i>0,07</i>	<i>нет данных</i>	<i>нет данных</i>

В 2022 г. исследовано 262 пробы пищевых продуктов на содержание антибиотиков (2021 г. – 495, 2020 г. – 421). Проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков, в 2022 г. не выявлено (2021 г. – 0 %, 2020 г. – 0 %) (табл. 29).



Таблица 29

**Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков, в Кемеровской области – Кузбассе в 2020–2022 гг., %**

Кемеровская область – Кузбасс	2020		2021		2022	
	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	421	0	495	0	262	0
из них импортируемые	8	0	1	0	0	0
<i>Российская Федерация</i>		<i>0,23</i>				<i>нет данных</i>

В 2022 г. исследовано 262 пробы пищевых продуктов на содержание антибиотиков (2021 г. – 495, 2020 г. – 421) (2021 г. – 1, 2020 г. – 8). Проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков, в 2022 г. не выявлено (2021 г. – 0 %, 2020 г. – 0 %). (табл. 30).

Таблица 30

**Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2020–2022 гг., %**

Кемеровская область	2020		2021		2022	
	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	1058	0,61	1321	0,68	873	0,45
из них импортируемые	103	0	79	0	40	0
<i>Российская Федерация</i>		<i>0,32</i>		<i>нет данных</i>		<i>нет данных</i>

В 2022 г. проведены исследования 249 проб продуктов и продовольственного сырья на содержание радиоактивных веществ (в 2021 – 334; в 2020 – 356), в том числе импортной продукции – 0 (2021 г. – 1, 2020 г. – 20). За период 2020–2022 гг. проб продукции и продовольственного сырья, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ, установлено не было (табл. 31).

В последние три года удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, снизился с 2 % в 2020 г. до 1,5 % в 2022 г. и находится ниже среднероссийского уровня (в 2021 г. Российская Федерация – 3,26 %; в 2020 г. Российская Федерация – 3,55 %) (табл. 33, рис. 22). Число

проб импортной продукции, не отвечающих гигиеническим нормативам, составило в 2022 г. – 0 из 59 в 2021 – 0 из 104, в 2020 – 2 из 191 (1 %).

Снижение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2022 г. по сравнению с 2020 г. произошло по следующим группам продовольственного сырья и пищевых продуктов: мясо и мясные продукты с 1,56 % до 1,31 %; птица, яйца и продукты их переработки с 1,53 % до 0,54 %; масложировая продукция с 2,82 % до 0 %; кулинарные изделия с 2,9 % до 1,6 %; хлебобулочные изделия с 1,33 % до 0,96 %; кондитерские изделия с 2,18 % до 1,28 %; безалкогольные напитки с 1,35 % до 0,73 %; алкогольная продукция (пиво) с 2,5 % до 0,93 %; консервы с 2,04 % до 0 %.

Таблица 31

**Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию радиоактивных веществ, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2020–2022 гг., %**

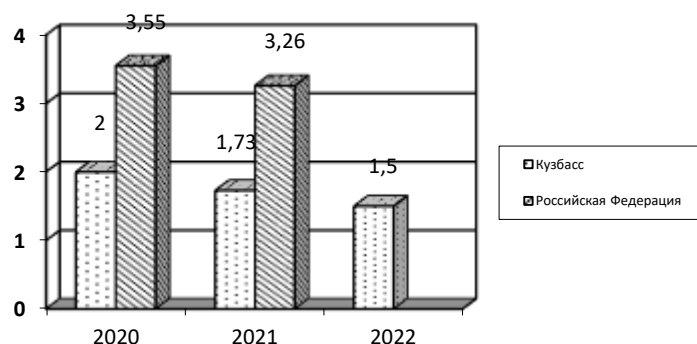
Территория	Год	Исследовано проб продовольственного сырья и пищевых продуктов							
		Всего		Мясо и мясные продукты		Молоко и молочные продукты		Дикорастущие пищевые продукты	
		всего проб	доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %	всего проб	доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %	всего проб	доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %	всего проб	доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %
Кемеровская область	2020	356	0	23	0	50	0	14	0
	2021	334	0	29	0	46	0	7	0
	2022	249	0	12	0	45	0	5	0
<b>Российская Федерация</b>	<b>2020</b>		<b>нет данных</b>						
	<b>2021</b>		<b>нет данных</b>						

Увеличение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2022 г. по сравнению с 2020 г. выявлялось в следующих группах продовольственного сырья и пищевых продуктов: молоко и молочные продукты с 1,07 % до 1,76 %; рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них с 1,43 % до 2,13 %; плодовоовощная продукция с 1,22 % до 6,25 %, соки с 0 % до 0,95 %, минеральные воды с 0 % до 8,8 %.

Таблица 32

**Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2020–2022 гг., %**

Наименование территории	2020	2021	2022
Кемеровская область – Кузбасс	2	1,73	1,5
<i>Российская Федерация</i>	<i>3,55</i>	<i>3,26</i>	<i>н/д</i>



**Рис. 22.** Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2020–2022 гг.

Таблица 33

**Ранжирование административных территорий Кемеровской области – Кузбасса по удельному весу проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2020–2022 гг.**

Наименование территории	2020		2021		2022	
	Удельный вес, %	Удельный вес, %	Удельный вес, %	Ранг	Удельный вес, %	Ранг
г. Анжеро-Судженск, Ижморский, Яйский районы	0,89	0,89	0,81	6	0,37	4
г. Белово, Беловский район	1,96	1,96	2,62	14	0,22	2
г. Березовский, г. Топки, Кемеровский, Топкинский районы	1,45	1,45	1,04	7	1,05	7
г. Гурьевск, г. Салаир, Гурьевский район	0,37	0,37	0	1	0	1
г. Кемерово	3,2	3,2	2,92	15	2,71	14
г. Ленинск-Кузнецкий, г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкий район	2,3	2,3	1,9	11	1,34	10
г. Междуреченск, г. Мыски, Междуреченский район	0,71	0,71	0,27	3	1,2	8
г. Новокузнецк, Новокузнецкий район	4,05	4,05	1,93	12	2,22	13

г. Осинники, г. Калтан	4,6	4,6	4,98	16	5,43	15
г. Киселевск, г. Прокопьевск, Прокопьевский район	1,26	1,26	1,42	8	0,96	6
г. Таштагол, Таштагольский район	1,23	1,23	1,74	10	1,32	9
г. Юрга, Юргинский район	0,35	0,35	0,6	4	0,29	3
Крапивинский, Промышленновский районы	0,34	0,34	0,13	2	0,46	5
г. Мариинск, Мариинский, Тисульский, Тяжинский, Чебулинский районы	1,88	1,88	2,3	13	1,47	11
г. Тайга, Яшкинский район	0	0	0,71	5	0	1
Кемеровская область	2	2	1,73	9	1,5	12

Доля проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, выше областного показателя (1,5%) отмечается на следующих территориях г. Кемерово (2,71 %), в г. Новокузнецке и Новокузнецком районе (2,22 %), г. Осинники и г. Калтане (5,43 %) (табл. 33).

В Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. по результатам контрольно-надзорных мероприятий забраковано 470 партий продовольствия. Объем забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов составил 7315,15 кг (табл. 34). Импортируемой пищевой продукции в 2022 г. забраковано 22 партии объемом 224 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.

Таблица 34

**Количество партий и объем забракованного сырья и пищевых продуктов  
в Кемеровской области – Кузбассе в 2020–2022 гг.**

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий			Объем, кг		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Всего:	800	511	470	44377,8	33233,9	7315,15
из них импортируемые	72	23	22	452	41,39	224
в том числе:						
мясо и мясные продукты	85	88	33	227,6	169,69	112,68
птица, яйца и продукты их переработки	26	27	36	99,6	217,8	159,59
молоко и молочные продукты	46	47	60	38323	2325,8	5513,2
масложировая продукция, животные и рыбные жиры	5	6	6	20	272,3	9,48

Продолжение табл.34

рыба, рыбные продукты и др. гидробионты	21	44	38	71	203,49	132,14
кулинарные изделия	42	27	6	29,9	40,7	11,66
в том числе кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии предприятий общественного питания, реализующих свою продукцию через торговую сеть	-	-			-	
в том числе продукция предприятий общественного питания	6	-		9,8	-	
хлебобулочные изделия	30	17	6	17,3	125,27	3,99
кондитерские изделия	279	16	21		49,55	55,2
сахар	5	2	1	20	23	31
плодоовощная продукция	114	86	55	1801	18672,7	339,9
из них картофель	8	4	1	250	1811	30
бахчевые	-	5		-	16566,7	
столовая зелень	-	8		-	11	
плоды и ягоды	62	29	23	688	101	135,8
грибы	1	1	3	0,2	1,4	1,7
безалкогольные напитки	18	1	1	24,9	6	10,4
алкогольные напитки (пиво)	38	104	26	363,5	10631,5	72,08
соки, нектары, сокосодержащие напитки	-	5		-	9,15	
продукты детского питания	-	3			56,76	
консервы	22	1	10	2444	26,8	7,26
зерно (семена)	-	0		-	-	
минеральные воды	-	0		-	-	
биологически активные добавки к пище	-	0		-	-	
прочие	68	16	94	141	106,7	77,52

Наибольшее число забракованных партий приходится на мукомольно-крупяные изделия (74 партии), плодоовощную продукцию (55 партий), молоко и молочную продукцию (39 партий), птица, яйца и продукты их переработки (36 партий), мясо и мясные продукты (33 партии), алкогольные напитки (26 партий), рыбу, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (21 партия).

Объем забракованной плодоовощной продукции составил – 7265,65 кг, молока и молочных продуктов 5513,2 кг, мукомольно-крупяные изделия 787,75 кг., плодоовощная продукция 339,9 кг., птица, яйца и продукты их переработки 159,5 кг, рыбы, нерыбных объектов промысла и продуктов, вырабатываемых из них 132,14 кг, мяса и мясных продуктов – 112,68 кг. (табл. 34).

В 2022 году выявлена 1 (2 %) проба продукции детского питания, не соответствующая гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям. По физико-

химическим показателям в 2022 г. не соответствующей гигиеническим показателям продукции детского питания, не выявлялось. (табл. 35).

В рамках национальной системы мониторинга за выявлением в обороте продукции несоответствующей установленным обязательным требованиям, в том числе по показателям качества, безопасности в 2022 году в электронном модуле ГИР ЗПП «О сведениях и принимаемых мерах в отношении не соответствующей нормативным требованиям продукции» размещено 136 уведомлений о выявлении некачественной пищевой продукции, из них 106 уведомлений - внесено Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области, 30 уведомлений внесено по информации направленным в наш адрес из других регионов о выявлении в обороте некачественной продукции (в 2021 г. – размещено 292, из них 260 – уведомления выявлено Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области, по 32 уведомления информация направлена в наш адрес из других регионов для принятия мер; в 2020 г. – размещено 419, из них 403 – уведомлений выявлено Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области, по 16 уведомления информация направлена в наш адрес из других регионов для принятия мер).

Таблица 35

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

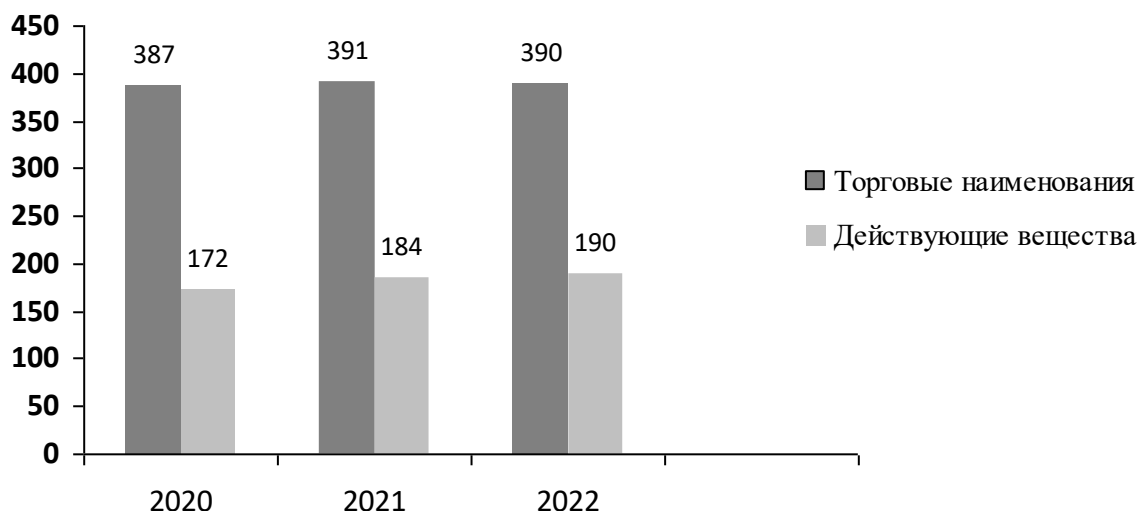
Показатели	2020	2021	2022
Микробиологические	0	0	2
Физико-химические	0,5	0	0
Санитарно-химические	0	0	0

Оценка соблюдения санитарно-эпидемиологических требований при обращении 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 животноводстве, в лесном хозяйстве. В общем объеме использованных пестицидов наибольший удельный вес приходится на сельское хозяйство.

В 2022 г. количество торговых наименований пестицидов составило – 390, действующих веществ – 190, в 2021 г. 391 и 184 соответственно, в 2020 г. – 387 торговых наименований и 172 действующих вещества (рис. 22).



**Рис. 22.** Ассортимент применяемых пестицидов в 2020-2022 гг.

Таким образом, количество торговых наименований примененных пестицидов в 2022 г. по сравнению с 2021 г. уменьшилось на 0,2 %, по сравнению с 2020 г. увеличилось на 1,0 %, количество действующих веществ по сравнению с 2021 г. увеличилось на 3,1 %, по сравнению с 2020 г. - на 9,4 %.

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

По данным территориальных отделов в 2022 г. на территории области производством растениеводческой продукции в условиях открытого и закрытого грунта занимались 454 сельскохозяйственных предприятия, что на 2,9 % меньше, чем в 2021 г. (468 предприятий) и на 14,0 % меньше, чем в 2020 г. (528 предприятий), из них пестициды применяло 126 предприятий, что на 3,9 % больше, чем в 2021 г. (121 предприятие) и на 11,1 % больше, чем в 2020 г. (112 предприятий) (табл. 36).

Таблица 36

**Количество сельскохозяйственных предприятий Кемеровской области-Кузбасса, производивших растениеводческую продукцию в условиях открытого и закрытого грунта, в том числе с применением пестицидов, в 2020-2022гг.**

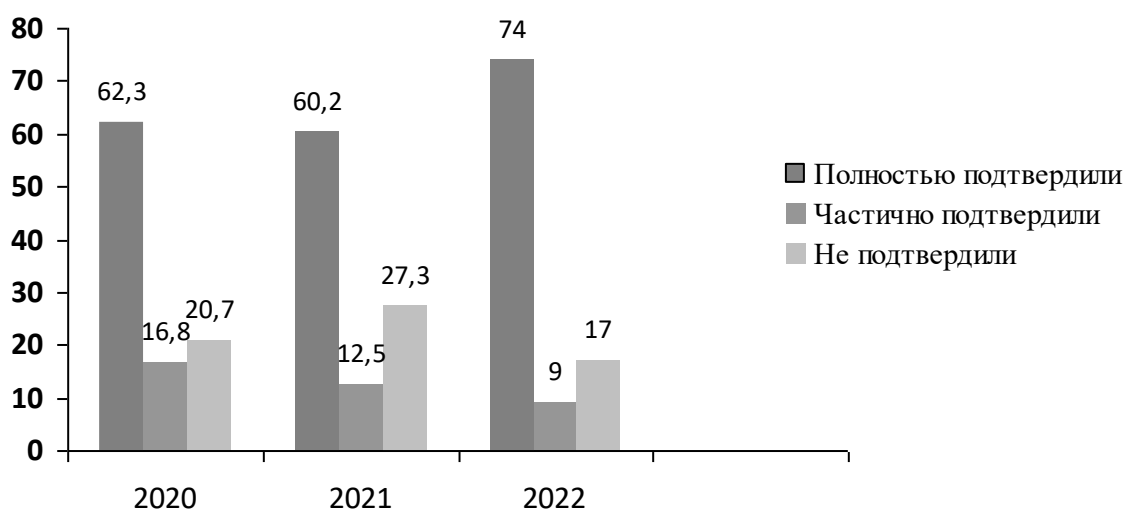
Год	Количество сельскохозяйственных предприятий производящих растениеводческую продукцию	В том числе с применением пестицидов
2020	528	112
2021	468	121
2022	454	134

В 2022 г. из 100 сельскохозяйственных предприятий, продукция которых подлежала обязательному лабораторному контролю, в полном объеме подтвердили безопасность продукции по содержанию пестицидов 74 предприятия, частично – 9, не подтвердили безопасность продукции 17 предприятий, в 2021 г. из 88

сельскохозяйственных предприятий в полном объеме подтвердили безопасность продукции 53 предприятия, частично – 11, не подтвердили безопасность продукции 24 предприятия, в 2020 г. из 77 сельскохозяйственных предприятий в полном объеме подтвердили безопасность продукции 48 предприятий, частично – 13, не подтвердили безопасность продукции 16 предприятий.

Таким образом, в 2022 г. доля предприятий, подтвердивших безопасность произведенной растениеводческой продукции по содержанию пестицидов в полном объеме, по сравнению с 2020 г. увеличилась на 18,6 % и составила 74,0 % (в 2021 г. – 60,2 %), по сравнению с 2020 г. увеличилась на 15,8 % (в 2020 г. – 62,3 %).

Доля предприятий, подтвердивших безопасность продукции по содержанию пестицидов частично по сравнению с 2021 г. уменьшилась на 28,0 % и составила 9,0 % (в 2021 г. – 12,5 %), по сравнению с 2020 г. уменьшилась на 46,4 % (в 2020 г. – 16,8 %).



**Рис. 23.** Доля предприятий, подтвердивших безопасность растениеводческой продукции в 2020-2022 гг.

Доля предприятий, не подтвердивших безопасность продукции по содержанию пестицидов, по сравнению с 2021 г. уменьшилась на 37,7 % и составила 17,0 % (в 2021 г. – 27,3 %), по сравнению с 2020 г. уменьшилась на 17,8 % (в 2020 г. – 20,7 %).

С целью осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) за качеством и безопасностью пищевой продукции и продовольственного сырья по содержанию остаточных количеств пестицидов ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» и его филиалами в 2022 г. исследовано 1283 пробы.

Удельный вес проб, содержащих пестициды, в 2022 г. составил 1,8 % (в 2021 г. – 0,06 %, в 2020 г. – 0,2 %). Во всех исследованных пробах количество определяемых пестицидов не превышало максимально-допустимый уровень (табл. 37).



Таблица 37

**Результаты лабораторного контроля продуктов питания и продовольственного сырья на содержание остаточных количеств пестицидов в 2020-2022 гг.**

Год	Удельный вес проб, содержащих пестициды (%)	Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ (%)
2020	0,2	0
2021	0,06	0
2022	1,8	0

Таблица 38

**Распределение содержания остаточных количеств пестицидов по основным группам продуктов питания и продовольственного сырья в 2020-2022 гг.**

Группы продуктов	Количество исследованных проб			Удельный вес проб, содержащих пестициды (%)			Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ (%)		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Хлебобулочные изделия	109	82	69						
Продукты масложировой промышленности, масличное сырье	38	38	25						
Мясо, мясопродукты, птица, в т.ч. для детского питания	216	250	172						
Молоко, молочные продукты, в т.ч. для детского питания	141	201	161						
Рыба свежая	46	40	22						
Консервы рыбные	1	2	8			12,5			
Мукомольно-крупяные изделия	247	178	101			4,0			
Зерно и зернобобовые	4	3	2						
Овощи, бахчевые	1086	519	535	0,2		3,7			
Консервы овощные, плодово-овощные	4	5	7	12,3					
Плоды, ягоды	66	78	104		1,5				
БАД		23	-						
Вода, расфасованная в емкости		8	3						
Соковая продукция		6	23						
Кондитерские изделия, сахар	18	114	43						
Кулинарные изделия		16	6						
Прочие		24	2						

Содержание остаточных количеств пестицидов было выявлено в овощной продукции (обнаружен имидаклоприд - в капусте белокочанной, картофеле, моркови, огурцах, свекле; тиаметоксам – в картофеле, свекле; азоксистробин, прометрин – в моркови), крупяных изделиях (обнаружен тиаметоксам – в ячневой крупе и рисе), ДДТ – в рыбных консервах.

Таблица 39

**Содержание пестицидов в продовольственном сырье и продуктах питания в зависимости от места отбора проб в 2020-2022 гг.**

Место отбора проб	Количество исследованных проб			Удельный вес проб, содержащих пестициды (%)			Удельный вес проб, содержащих пестициды в количестве выше МДУ (%)		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Хозяйство, поле, сад, лес	88					11,9			
Закрытый грунт, теплица	37					7,7			
Предприятия по переработке	485								
Склад, база, элеватор	168								
Транспорт	0								
Торговая сеть (магазин, общественное питание)	968			0,4	0,2	0,3			
Частный сектор, рынок	25								
Детское учреждение	351					3,5			
Лечебное, санаторно-курортное учреждение	48								

При оценке уровней присутствия пестицидов в продуктах питания в зависимости от места отбора проб установлено, что в 2022 г. остаточные количества пестицидов обнаружены в пробах, отобранных в торговой сети (0,3 %), в хозяйствах (11,9 %), в теплицах (7,7 %), детских учреждениях (3,5 %) (табл. 39).

### 1.1.9. Влияние потребления алкоголя и табакокурения на здоровье населения

По данным Федеральной службы по регулированию алкогольного рынка (статистический сборник РАР 2019-2021 гг.), в Кемеровской области – Кузбассе отмечается увеличение продаж алкогольных напитков в Кемеровской области – Кузбассе отмечается по следующим наименованиям: ликеро-водочные изделия с содержанием спирта до 25 % включительно от объема готовой продукции – 39,5 тыс. дал, что на 3,8 % больше 2020 г. (2020 г. – 38 тыс. дал, 2019 г. – 36,1 тыс. дал), ликеро-водочные изделия с содержанием спирта свыше 20,7 % от объема готовой продукции – 130,7 тыс. дал, что на 7 % больше 2019 г. (2020 г. – 103,6 тыс. дал, 2019 г. – 96,3 тыс. дал).

Управление осуществляет мониторинг заболеваемости и смертности населения от причин, связанных с употреблением алкоголя, а также оборота алкогольной продукции. Результаты мониторинга ежегодно направляются в Администрацию Правительства Куз-

басса, органы местного самоуправления, МРУ Росалкогольрегулирования по Сибирскому федеральному округу.

В 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 1070 случая острых отравлений спиртосодержащей продукцией (39,3 на 100 тыс. населения). Это на 3,3 % больше, чем в 2021 г. (1034 случая, 41,1 на 100 тыс.), но на 7,5 % меньше, чем в 2020 г. (1157 случаев, 43,5 на 100 тыс.).

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе сохраняется высокий уровень смертности от отравлений алкоголем, который превышает аналогичный показатель по Российской Федерации (табл. 40).

В 2021 г. число умерших от случайных отравлений алкоголем в Кемеровской области – Кузбассе составило 307 человек (11,7 на 100 тыс.), по РФ – 9274 чел., 6,4 на 100 тыс. В 2021 г. зарегистрировано 1301 случай смерти от причин, связанных с употреблением алкоголя (49,7 на 100 тыс.), что на 8,7 % меньше, чем в 2020 г. (1426 случаев, 53,9 на 100 тыс.) и на 8,5 % больше, чем в 2019 г. (1423 случая, 53,4 на 100 тыс.).

В Кемеровской области – Кузбассе уровень острых отравлений спиртосодержащей продукцией за последние 5 лет (2018–2022 гг.) снизился в 1,2 раза (2018 г. – 1288 случаев, 47,8 на 100 тыс.; 2022 г. – 1070 случая, 41,1 на 100 тыс.). Число больных с впервые установленным диагнозом «хронический алкоголизм и алкогольный психоз» за последние годы (2017–2021 гг.) снизилось на 42 % (2017 г. – случаев, на 100 тыс.; 2021 г. – 806 случаев, 30,6 на 100 тыс.).

Таблица 40

**Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя и случайных отравлений алкоголем, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2017–2021 гг. (данные Росстата)**

Наименование территории	Показатель	Значения	2017	2018	2019	2020	2021
Кемеровская область – Кузбасс	Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя, в том числе	Число случаев, абс.	1362	1416	1423	1426	1301
		на 100 тыс. населения	50,4	52,7	53,4	53,9	49,7
Кемеровская область – Кузбасс	Смертность от случайных отравлений алкоголем	Число случаев, абс.	485	430	392	375	307
		на 100 тыс. населения	18,0	16,0	14,7	14,2	11,7
<b>Российская Федерация</b>		<b>Число случаев, абс.</b>	<b>12276</b>	<b>11045</b>	<b>9876</b>	<b>10206</b>	<b>9274</b>
		<b>на 100 тыс. населения</b>	<b>8,4</b>	<b>7,5</b>	<b>6,7</b>	<b>7,0</b>	<b>6,4</b>

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса Управлением в 2022 г. проведены надзорные мероприятия в отношении 40 организаций, занятых производством и реализацией алкогольной продукции.

В рамках надзорных мероприятий на 24 объектах (60 %), 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 с нарушением условий хранения, с истекшим сроком годности; реализация алкогольной продукции без сопроводительных документов.

В ходе надзорных мероприятий исследовано 99 проб алкогольной продукции на санитарно-химические показатели, все пробы соответствуют нормативным требованиям; 139 проб на физико-химические показатели, 1 (0,7 %) проба не соответствует нормативным требованиям; 107 проб на микробиологические показатели, из них не соответствовали нормативным требованиям 1 (0,9 %) проб алкогольной продукции (пиво).

По результатам проверок в 2022 г. приостановлена реализация 24 партии алкогольной продукции общим объёмом 72 литра, из них 6 партий импортной продукции общим объёмом 45 л.

За выявленные нарушения законодательства Российской Федерации к административной ответственности в виде штрафа привлечено 28 должностных, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, занятых производством и реализацией алкогольной продукции, на общую сумму 140 тыс. руб.

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»).

В Кемеровской области введены дополнительные меры по запрещению розничной продажи алкогольной и табачной продукции на ярмарках (Постановление Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 18.11.2019 № 664 «О порядке организации ярмарок и продажи товаров (выполнения работ, оказания услуг) на них, за исключением случаев, когда организатором ярмарки является федеральный орган государственной власти, и требованиях к организации продажи товаров (в том числе товаров, подлежащих продаже на ярмарках соответствующих типов и включению в соответствующий перечень) и выполнения работ, оказания услуг на ярмарках» (ред. 15.09.2022)).

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. В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» («Здоровое питание»), входящего в состав Национального проекта «Демография», Управлением проводилась информационная кампания и работа по формированию среды, способствующей информированности граждан об основных принципах здорового образа жизни с учетом охвата всех целевых групп населения.

В 2022 в адрес Управления поступило 263 (2021 г – 423, в 2020 г. – 162) обращения на реализацию табачной и никотинсодержащей продукции с нарушением требований Федерального закона от 23 февраля 2013 N 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления

табака или потребления никотинсодержащей продукции», из них 107 (2021 г – 1, в 2020 г. - 0) обращений на розничную торговлю табачной продукцией или никотинсодержащей продукцией с выкладкой и демонстрацией табачной продукции или никотинсодержащей продукции; 82 (в 2021 г – 350, в 2020 г. – 54) обращения на реализацию табачных изделий, без маркировки и обязательной информации, предусмотренной законодательством РФ (без специальных акцизных марок, а также без маркировки табачных изделий средствами идентификации); 45 (2021 г – 13, в 2020 г. - 14) обращений на реализацию табачных и никотинсодержащих изделий в предприятиях торговли на расстоянии менее 100 метров от границы с территории, предназначенной для оказания образовательных услуг, 7 (в 2021 г. – 13, в 2020 г. - 45) обращений на не соблюдение требований к знаку о запрете курения; 3 (2021 г -0, в 2020 г. - 0) обращения на продажу несовершеннолетнему табачной продукции, табачных изделий, никотинсодержащей продукции, устройств для потребления никотинсодержащей продукции. Количество обращений в 2022 г снизилось в 1,6 раза, при этом количество обращений на реализацию табачных изделий, без маркировки и обязательной информации, предусмотренной законодательством РФ (без специальных акцизных марок, а также без маркировки табачных изделий средствами идентификации) снизилось в 4,2 раза, в связи с тем, что информация о реализации каждой единицы табачной продукции поступает в государственную информационную систему мониторинга за оборотом товаров «Честный ЗНАК.Гос», тем самым обеспечивается прослеживаемость товаров.

В 2022 г. Управлением проведены контрольные (надзорные) мероприятия в отношении 99 объектов, занятых реализацией табачных изделий. Нарушения законодательства выявлены на 74 (74 %) объектах. 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 на расстоянии менее 100 метров от образовательной организации; 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 2022г. приостановлена реализация 177 партий табачных изделий в количестве 4823 пачек (1 кв. – 121 партия/1980 пачек, 2 кв. – 17 партий/246 пачек, 3 кв. – 29 партий/2115 пачек, 4 кв. – 10 парти1/482пачек).

В 2022 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 привлечено к административной ответственности 137 граждан, должностных, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, занятых реализацией табачной продукции, на общую сумму 1 млн. 114 тыс. рублей (в том числе 47 по возбужденным делам об административном правонарушении, поступившим из МВД России по Кемеровской области за реализацию табачной продукции без специальных акцизных марок) (2021 г. – 337 штрафов на сумму 2 млн. 267 тыс. рублей, 2020 г. – 215 штрафов на сумму 2 млн. 787 тыс. рублей).

За нарушение действующих запретов курения табака на отдельных территориях, в помещениях и на объектах, в т.ч. на детских площадках (статья 6.24 КоАП РФ) привлечено к административной ответственности 2 граждан, не соблюдавших запрет на курение, на общую сумму 2,5 тыс. рублей (2021 г. – 8 на сумму 5,5 тыс. рублей, 2020 - 8 на сумму 4 тыс. рублей). За несоблюдение требований к знаку о запрете курения, обозначающему места, где курение запрещено, а также к оснащению специальных мест для курения (ст.

6.25 КоАП РФ) наложено 48 административных штрафов на общую сумму 220 тыс. рублей (2021 г. – 86 штрафов на сумму 690 тыс. рублей, 2020 г. – 51 штраф на сумму 920 тыс. рублей).

Особое внимание уделялось контролю за соблюдением требований в сфере торговли табачной продукцией, основная масса нарушений при реализации табачной продукции отмечалась на объектах мелкорозничной торговли по жалобам потребителей. По факту несоблюдения ограничений в сфере торговли табачной продукцией (ст. 14.53 КоАП РФ) привлечено к административной ответственности 40 граждан, должностных и юридических лиц на общую сумму 421 тыс. рублей (2021 г. – 105 штрафов на сумму 1 млн. 338 тыс. рублей, 2020 г. – 116 штрафов на сумму 1 млн. 791 тыс. рублей).

Управление в целях профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям и устранение условий, причин и факторов, способных привести к нарушениям обязательных требований и (или) причинению вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям в соответствии с п. 1 ст. 49 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» объявило 75 контролируемым лицам предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований и предложило принять меры по обеспечению соблюдения обязательных требований

В 2022 г. Управлением продолжен мониторинг Интернет-ресурсов с целью выявления реализации табачной продукции дистанционным способом. Осуществлен мониторинг 18 Интернет-сайтов и страниц, сайтов с информацией о продаже табачной продукции не выявлено.

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

За период 2020-2022 гг. в Кемеровской области - Кузбассе было построено и введено в эксплуатацию 23 образовательные организации, в т.ч. 15 дошкольных и 8 общеобразовательных организаций.

Доля общеобразовательных организаций, работающих в одну смену в 2022 г. составила 65,4 %, что ниже данного показателя по Российской Федерации, который в 2021 г. составлял 81,1 % (табл. 41).

Таблица 41

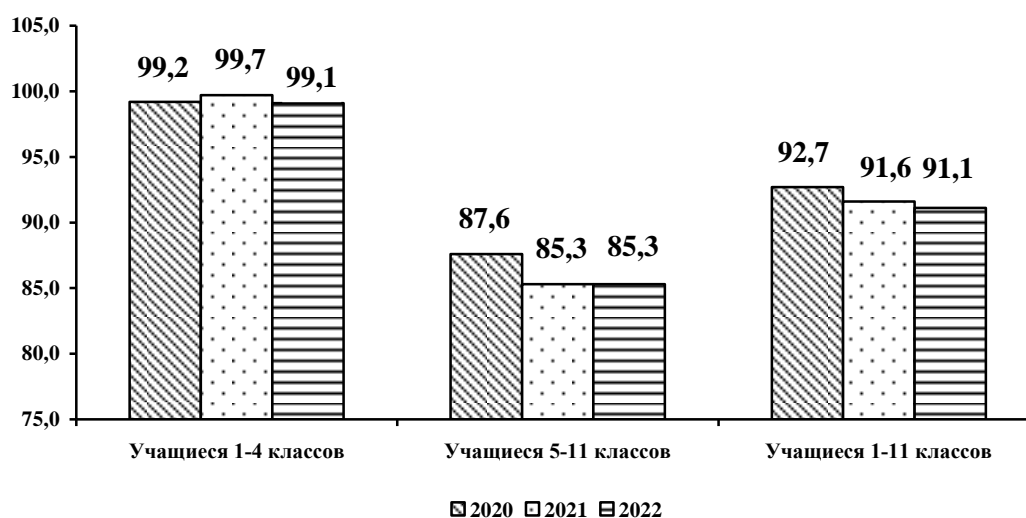
#### **Доля общеобразовательных организаций, занимающихся в одну смену в Кемеровской области - Кузбассе и Российской Федерации за 2020 – 2022 гг., %**

	2020	2021	2022
Кемеровская область	71,9	69,3	65,4
<i>Российская Федерация</i>	<i>80,8</i>	<i>81,1</i>	<i>нет данных</i>

В две смены в Кемеровской области в 2022 г. функционировало 34,6 % общеобразовательных организаций. Школы, работающие в 3-сменном режиме в области отсутствуют.

Питание детей организовано в 731 школе (100,0 % от функционирующих школ), из них: 730 школ имеют собственные пищеблоки; одна школа (МБОУ «Усманская основная общеобразовательная школа» в Чебулинском районе) собственного пищеблока не имеет, питание учащихся организовано на базе детской дошкольной организации.

В 2022 г. охват учащихся 1–11 классов горячим питанием по сравнению с 2021 г. незначительно снизился и составил 91,1%, это произошло за счет снижения с 99,7 % до 99,1 % доли школьников 1–4 классов, получающих горячее питание. Охват горячим питанием учащихся 5–11 классов остался на уровне 2021 г. и составил 85,3% (рис. 24).



**Рис. 24.** Доля школьников, охваченных горячим питанием в общеобразовательных организациях Кемеровской области - Кузбассе в 2020–2022 гг., %

Показатель охвата школьников 1-11 классов горячим питанием в Кемеровской области - Кузбассе ниже показателя по Российской Федерации, который по итогам 2021 г. составил 91,6 %.

В 6 муниципальных образованиях Кузбасса охват школьников горячим питанием по итогам 2022 г. составил 95–100,0 %: гг. Таштагол, Ленинск-Кузнецкий, Ижморский, Прокопьевский, Тяжинский, Яйский районы.

По группе учащихся 1–4 классов 99–100 % охват горячим питанием отмечен на 31 административной территории, на трех административных территориях охват горячим питанием учащихся 1 – 4 классов составил от 95% до 98,5% (гг. Осинники, Полысаево, Тисульский район).

По группе учащихся 5–11 классов охват горячим питанием свыше 90,0 % отмечен в 8 муниципальных образованиях (гг. Таштагол, Ленинск-Кузнецкий, Ижморский, Крапивинский, Ленинск-Кузнецкий, Прокопьевский, Тяжинский и Яйский районы).

В структуре горячего питания преобладают горячие завтраки, их получают 75,4 % учащихся (2021 г. – 56,6%, 2020 г. – 72,4 %, 2019 г. – 76,6%), горячие обеды получают 16,6 % учащихся (2021 г. – 32,3%, 2020 г. – 16,2 %, 2019 г. – 12,3 %).

Показатель охвата школьников 2-разовым горячим питанием в 2022 г. составил 8,0 % (2021 г.- 8,1%, 2020 г. – 11,5 %, 2019 г. – 11,6 %), в том числе: по школьникам 1–4 классов показатель 8,2 % (2021 г. – 8,2%, 2020 г. - 13,9 %, 2019 г. – 14,0 %), по учащимся 5–11 классов – 7,8 % (2021 г. – 8,0%, 2020 г. – 9,3 %, 2019 – 9,4 %). Показатель охвата школьников 1- 4 классов и 5-11 классов 2-разовым горячим питанием в области существенно ниже показателя по Российской Федерации, который по итогам 2021 г. составил 25,0 % и 22,4% соответственно.

Охват горячим питанием обучающихся в профессиональных образовательных организациях учащихся горячим питанием в 2022 г. по сравнению с 2021 г. несколько снизился и составил 56,7 % (2021 г. – 62,3%, 2020 г. – 55,2 %, 2019 г. – 61,5 %). В структуре горячего питания преобладают горячие обеды, их получают 55,2 % учащихся (2021 г. -

52,2 %, 2020 г. - 55,8 %%%). Горячие завтраки получают 37,6% учащихся (2021 г. - 27,4 %, 2020 г. – 22,4 %%%), двухразовое горячее питание (завтраки и обеды) – 6,5 % учащихся (2021 г. – 20,5%, 2020 г. – 21,8 %).

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

Так, в 2022 году для столовых приобретено 2,7 тысяч единиц мебели, 172 тыс. единиц кухонного инвентаря и посуды, 1,16 единиц технологического оборудования. На данные цели из бюджетов муниципальных образований выделено более 65 млн. рублей.

Кроме этого, с 2022 года Министерством образования Кузбасса реализуется региональный проект модернизации пищеблоков общеобразовательных организаций. Для участия в проекте на конкурсной основе отбирается не менее 10 пищеблоков, в которых проводится ремонт за счет средств муниципальных образований, и переоснащение современным технологическим оборудованием за счет средств областного бюджета. Так в 2022 году в программу вошло 16 пищеблоков муниципальных образовательных организаций. Предусмотренный объем средств на реализацию проекта составляет 70 млн. рублей в год.

По результатам лабораторных исследований проб готовых блюд по сравнению с 2021 г. отмечается уменьшение доли образцов проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, вложению витамина С, калорийности и химическому составу (табл. 42).

Таблица 42

**Гигиеническая характеристика готовых блюд  
в организациях для детей и подростков Кемеровской области – Кузбассе в 2020–2022 гг.**

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %		
	2020	2021	2022
Микробиологические	1,8	1,0	0,6
Калорийность и химический состав	7,7	4,3	3,4
Вложение витамина С	7,1	3,0	0,0
Качество термической обработки	2,1	0,0	2,2

По результатам лабораторного контроля готовых блюд показатели несоответствия гигиеническим нормативам по Российской Федерации в 2021 г. составили: микробиологические – 1,7 %, калорийность и химический состав – 4,1 %, вложение витамина С – 4,6 %, качество термической обработки – 1,0%.

**1.1.11. Мониторинг химического загрязнения  
и физических факторов среды обитания**

В 2022 г. по сравнению с 2021 г. доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, повысилась с 1,78 % до 4,9%. (табл. 43).



Таблица 43

**Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях в 2019-2022 гг., %**

Показатель	2019	2020	2021	2022	Динамика к 2022 г.
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, %	2,09	2,38	1,78	4,9	↑

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 2022 г. (табл. 44).

Таблица 44

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

Показатель	2018	2019	2020	2021	2022	Динамика к 2022 г.
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений	14,2	76,47	37,4	22,2	20,7	↓
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях сельских поселений	16	0	0	18,2	5,4	↓

В 2021 г. по сравнению с 2020 г. доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, снизилась с 55,5% до 53,6%. В сельских поселениях превышения гигиенических нормативов не фиксировались. (табл. 45).

Таблица 45

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

Показатель	2018	2019	2020	2021	2022	Динамика к 2022 г.
Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских поселениях, %	50,0	34,04	55,5	53,6	44,9	↓
Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в сельских поселениях, %	0,0	37,5	0,0	0,0	50	↑

В 2022 г. количество измерений, в которых зафиксировано превышение уровня шума на эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений, составил 23,1 %. Также отмечается снижение показателя 19,5% на территории сельских поселений по сравнению с показателем 2021 г. (табл. 46).

Таблица 46

**Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений в 2018-2022 гг., %**

Показатель	2018	2019	2020	2021	2022	Динамика к 2022 г.
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений, %	17,3	19,9	22,9	39,6	23,1	↓
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях сельских поселений, %	11,1	11,9	33,3	78,6	19,5	↓

При анализе показателей доли уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1, 2 этажах и во встроенно-пристроенных жилых зданиях (табл. 47), отмечается небольшое снижение доли измерений, не соответствующих гигиеническим требованиям, на 9,1 % (с 24,5 % в 2021 г. до 15,4 % в 2022 г.).

Таблица 47

**Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1, 2 этажах и во встроено-пристроенных жилых зданиях в 2018-2022 гг., %**

Показатель	2018	2019	2020	2021	2022	Динамика к 2022 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, %	13,2	15,6	25,0	24,5	15,4	↓

В 2022 г. электромагнитные излучения, не отвечающие гигиеническим требованиям из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских поселениях не фиксировались (табл. 48).

Таблица 48

**Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений в 2017-2022гг., %**

Показатель	2018	2019	2020	2021	2022	Динамика к 2022 г.
Доля уровня электромагнитных излучений, не отвечающих гигиеническим требованиям из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в городских поселениях, %	7,4	0	1,0	0	0	=
Доля уровня электромагнитных излучений, не отвечающих гигиеническим требованиям из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях в сельских поселениях, %	0,0	0	0,0	0	0	=

### 1.1.11.1. Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

В 2022 г. обследовано с применением лабораторных и инструментальных методов исследования 880 объектов (1273 - в 2021 г., 940 – в 2020 г., 1458 – в 2019 г., 1302 – в 2018 г.), при этом проведено 20687 исследований (25974 – 2021 г., 41023 – в 2020 г., 31090 – в 2019 г., 28483 - в 2018 г.) воздушной среды воздуха закрытых помещений и воздуха рабочей зоны на пары и газы и 3078 исследования (5772 - в 2021 г., 6274 – в 2020 г., 11534 – в 2019 г., 9491 – в 2018 г.) на пыль и аэрозоли.

Таблица 49

#### Результаты контроля воздушной среды воздуха рабочей зоны в 2019–2022 гг.

Показатели	Результаты, %					Темп прироста к 2018 г., %
	2018	2019	2020	2021	2022	
Удельный вес обследованных объектов на промышленных предприятиях к общему числу обследованных объектов	12,5	15,4	11,7	9,3	5,2	- 58,4
Удельный вес исследованных проб на пары и газы на промышленных предприятиях к общему числу проведенных исследований	23,9	20,7	5,1	11,0	9,1	- 61,9
Удельный вес исследованных проб на пыль и аэрозоли на промышленных предприятиях к общему числу проведенных исследований	81,6	72,2	54,6	63,6	57,8	- 29,1

Из указанного числа обследованных объектов на долю промышленных предприятий приходится 5,2 %, при этом удельный вес исследованных проб на промышленных предприятиях от общего числа обследованных объектов составил на пары и газы – 9,1 %, на пыль и аэрозоли – 57,8 % (табл. 49).

По результатам обследования промышленных предприятий в 2022 г. уменьшился 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, уменьшилась по сравнению с 2013 г. в 1,33 раза.

Отмечается тенденция к снижению удельного веса превышающих ПДК проб воздуха на пыль и аэрозоли с 21,2 % в 2013 г. до 11,4 % в 2022 г. (табл. 50).

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

Таблица 50

**Гигиеническая характеристика воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях  
в 2013–2022 гг.**

Факторы	Доля проб воздуха рабочей зоны, превышающих предельно-допустимые концентрации, %										Темп прироста к 2013 г., %	Российская Федерация (2021 г.)
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Пары и газы	1,6	1,8	3,5	1,29	1,1	0,52	0,74	6,18	0,97	1,2	- 25	1,75
- содержа-щие веще-ства 1 и 2 классов опасности	3,5	4,4	8,7	2,20	1,2	1,1	0,10	0	0,38	0,21	- 94	1,19
Пыль и аэрозоли	21,2	12,0	16,5	9,55	12,1	10,34	11,5	10,82	5,4	11,4	- 46,3	2,7
- содержа-щие веще-ства 1 и 2 классов опасности	18,0	3,8	6,1	2,22	3,5	3,38	0,14	0,14	0,08	0,16	- 99,1	0,88

В 2022 г. в 492 детских и подростковых организациях проведены лабораторные исследования воздушной среды закрытых помещений (2021г. – 342, 2020 г. – 324).

Общее число исследованных проб на пары и газы составило 11,9 тыс., не соответствующих гигиеническим нормативам проб воздуха по содержанию паров и газов в 2022 г. не выявлено (2021 г. – 0,0%, 2020 г. – 0,0 %).

#### 1.1.11.2. Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов

Количество промышленных объектов, которые являются источниками физических факторов неионизирующей природы, в 2022 г. составило 3613, из них обследовано 77, что составило 2,13 % от общего числа.

Количество исследований физических факторов на промышленных предприятиях в 2022 г. значительно сократилось по сравнению с 2013 г. и составило 1866, что связано с уменьшением общего числа проводимых проверок.

В структуре исследований физических факторов на долю исследований шума и вибрации приходится 53,4 % (табл. 51).

В 2022 г. доля промышленных предприятий, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем контролируемым физическим факторам имеет тенденцию к снижению. (табл. 52).

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

Таблица 51

**Структура и объем исследований физических факторов неионизирующей природы  
на промышленных предприятиях в 2013–2022 гг.**

Наименование фактора	Показатель	Годы									
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Шум	Количество измерений	2082	1810	1224	1855	1869	1545	1811	823	1039	593
	Удельный вес от общего количества измерений физических факторов, %	25,1	23,6	24,4	24,9	26,1	22,6	22,4	20,9	25,1	31,7
Вибрация	Количество измерений	1218	722	547	1023	1135	1160	1104	437	569	405
	Удельный вес от общего количества измерений физических факторов, %	14,7	9,4	10,9	13,8	15,8	16,9	13,6	11,2	13,7	21,7
Освещенность	Количество измерений	2177	2295	1467	2064	1781	1766	2344	1012	1357	316
	Удельный вес от общего количества измерений физических факторов, %	26,3	30,0	29,3	27,7	24,8	25,8	28,9	25,8	32,7	16,9
ЭМП	Количество измерений	560	690	435	637	591	622	683	484	103	24
	Удельный вес от общего количества измерений физических факторов, %	6,8	9,0	8,7	8,6	8,2	9,1	8,4	12,3	2,5	1,28
Микроклимат	Количество измерений	2247	2138	1341	1860	1803	1756	2155	1172	1080	528
	Удельный вес от общего количества измерений физических факторов, %	27,1	28,0	26,7	25,0	25,1	25,6	26,7	29,8	26,0	28,2
Всего	Количество измерений	8284	7655	5014	7439	7179	6849	8097	3928	4148	1866

Таблица 52

**Удельный вес обследованных промышленных предприятий, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам, в 2013–2022 гг.**

Наименование фактора	Доля, %									Темп прироста к 2013 г., %
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Шум	51,9	46,2	45,4	42,5	48,3	41,4	33,5	43	39,6	- 23,6
Вибрация	50,2	38,3	42,7	40,8	29,9	30,8	21,2	22	28,3	- 43,6
Освещенность	41,1	38,5	35,7	39,4	32,2	32,4	36,7	25,5	24	- 41,6
ЭМП	21,8	12,3	11,8	12,5	20,0	8,4	11,2	6,1	0	- 72,0
Микроклимат	15,7	15,4	10,3	13,7	12,8	7,9	5,0	6,7	9,2	- 41,4

За период 2013–2021 гг. отмечается уменьшение доли рабочих мест на промышленных предприятиях, не соответствующих гигиеническим нормативам по всем контролируемым физическим факторам. (табл. 53).

Таблица 53

**Удельный вес обследованных рабочих мест на промышленных предприятиях,  
на которых физические факторы превышают гигиенические нормативы,  
в 2013–2022 гг.**

Наименование фактора	Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %											Темп прироста к 2013 г., %	Российская Федерация (2021 г.)
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			
Шум	33,1	24,7	21,4	20,9	21,4	15,4	14,6	17,98	15,0	9,7	- 70,6	14,61	
Вибрация	30,3	27,4	18,6	17,3	18,6	7,0	7,7	7,7	9,1	8,3	- 72-6	6,02	
Освещенность	22,4	19,8	21,1	19,3	13,8	11,4	12,5	5,8	8,4	6,6	- 70,5	9,32	
ЭМП	15,3	8,1	0,93	12,4	15,0	4,6	4,8	0,61	0	0	- 100	2,02	
Микроклимат	9,8	10,1	8,6	6,8	13,8	3,1	2,5	1,3	5,6	0,56	- 94,2	4,14	

В 2022 г. сократился удельный вес транспортных средств, на которых уровни шума и вибрации превышают гигиенические нормативы (табл. 54).

Таблица 54

**Удельный вес обследованных транспортных средств, на которых физические факторы  
превышают гигиенические нормативы, в 2013–2022 гг.**

Наименование фактора	Удельный вес транспортных средств, не отвечающих гигиеническим нормативам, %										Темп прироста к 2013 г., %
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Шум	32,3	25,3	24,6	21,7	29,3	4,0	9,6	15,87	17,5	2,2	- 93,1
Вибрация	26,5	24,7	21,7	20,0	14,2	1,9	8,9	14,7	23,8	20,5	- 22,6

### 1.1.11.3. 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, вибрации, несоответствия гигиеническим нормативам параметров микроклимата на рабочих местах.

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.

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

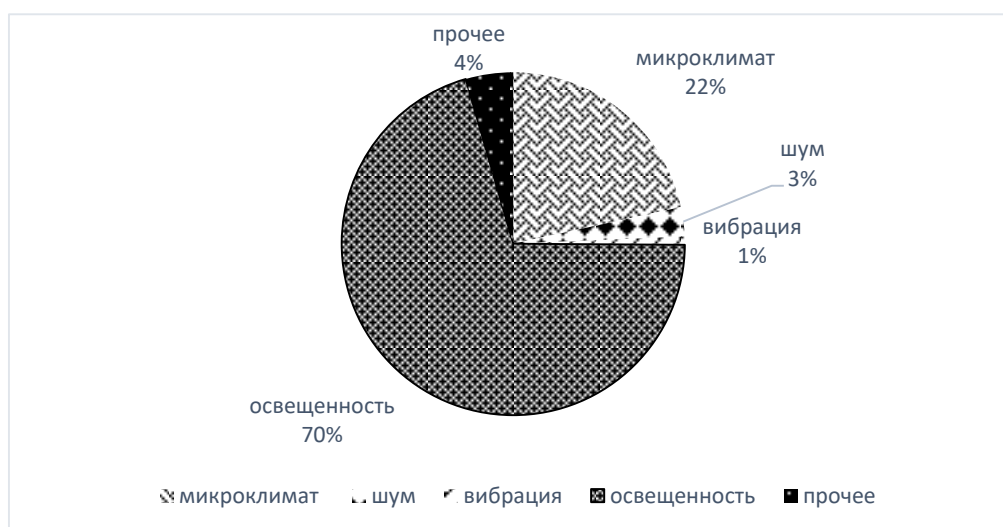
Основными причинами несоответствия физических факторов на рабочих местах являются:

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

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

В 2022 г. на контроле Управления находилось 36920 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 2022 г. наибольшее число инструментальных измерений (точек измерений) физических факторов приходилось на исследование параметров микроклимата – 22 %, уровней освещенности – 70 %, уровней шума – 3 %, уровней вибрации – 1 %, прочее 4% (рис. 25).



**Рис. 25** Структура исследований источников физических факторов в 2022 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 составляет 4,0 %.

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 встроенно-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 число обращений на шум от объектов инженерного оборудования жилых и общественных зданий значительно превышает число обращений на шум, от встроенно-пристроенных объектов, транспортный шум и шум от прочих источников (рис. 26).



**Рис. 26.** Структура обращений на уровни шума от различных источников в 2022 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 21,1 %.

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.

**1.1.11.5. 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-, телевидения и радионавигации (ПРТО).

Число передающих радиотехнических объектов на территории населенных пунктов Кемеровской области-Кузбасса в 2022 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 0,6%.

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 телевидения относительно немного, однако они имеют большую мощность передатчиков и часто располагаются в черте жилой застройки (рис. 27).

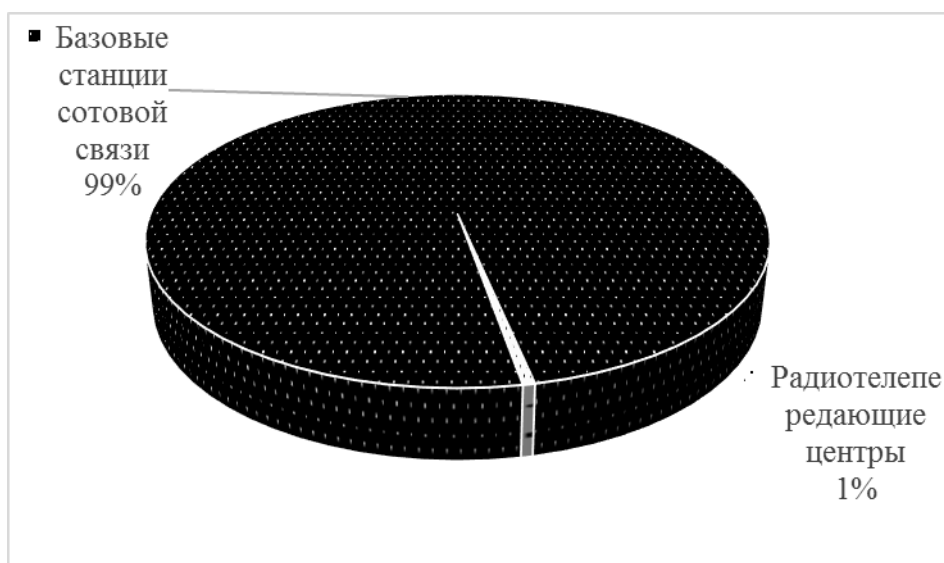


Рис. 27. Структура передающих радиотехнических объектов в Кемеровской области в 2022 г., %

В 2022 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 2022 г. по результатам рассмотрения проектных материалов выдано 678 санитарно-эпидемиологических заключения по проектам размещения базовых станций и 661 письмо 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 2022 г. количество исследований уровней электромагнитных излучений, в том числе проводимых при вводе в эксплуатацию базовых станций, составило 843, в 2021 г. – 915 (табл. 55).

Таблица 55

**Удельный вес измерений электромагнитных излучений, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2020–2022 гг.**

Показатели	2020	2021	2022
Всего проведено исследований	400	915	843
из них не соответствуют гигиеническим нормативам	0	0	0

**1.1.11.6. 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. 56).

Таблица 56

**Удельный вес обращений граждан на неблагоприятное воздействие физических факторов в 2020–2021 гг.**

Годы	Количество обращений на неблагоприятное воздействие физических факторов	Шум		Вибрация		Микроклимат		Освещенность		ЭМП	
		количество обращений	удельный вес, %	количество обращений	удельный вес, %	количество обращений	удельный вес, %	количество обращений	удельный вес, %	количество обращений	удельный вес, %
2020	517	245	47,4	32	6,2	144	27,9	7	1,35	26	5,0
2021	449	132	29,4	22	4,9	121	26,9	4	0,89	170	37,8
2022	440	238	54,0	12	2,7	114	25,9	3	0,68	73	16,6

В 2022 г. по результатам надзорных мероприятий, в том числе по обращениям граждан, к административной ответственности привлечено 6 должностных и

юридических лица. Выдано 54 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований санитарного законодательства.

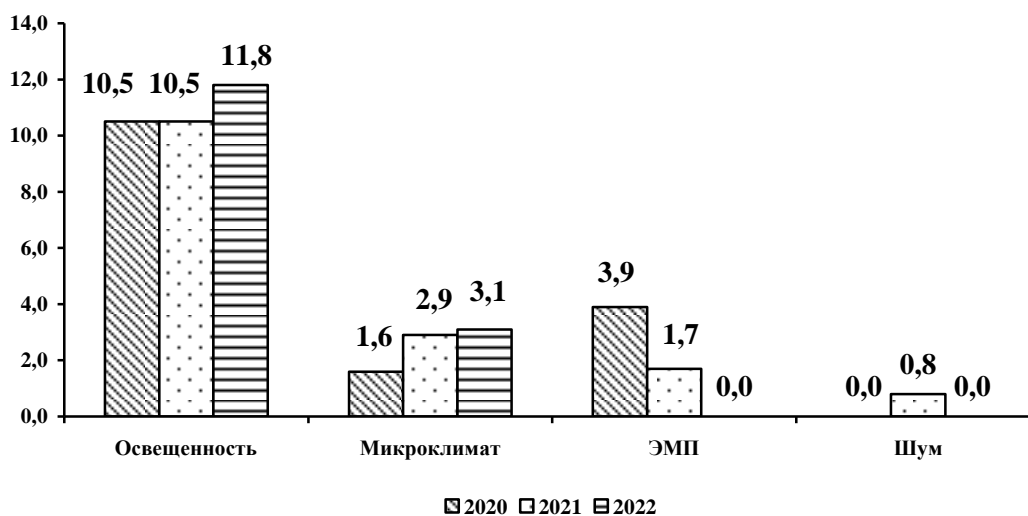
### 1.1.11.7. Состояние надзора за детскими дошкольными организациями и общеобразовательными организациями по физическим факторам

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 2022 г. наибольшую долю составляют измерения уровней искусственной освещенности – 80,9 % – 84,7 тыс. исследований (2021 г. - 75,1 % - 53,7 тыс. исследований, 2020 г. - 28,7 % - 31,7 тыс. исследований) и параметров микроклимата - 18,4 % - 19,3 тыс. замеров (2021 г. - 22,9 % - 9,6 тыс. замеров; 2020 г. - 44,4 % - 45,8 тыс. замеров).

Доли исследований электромагнитных полей и шума - 0,5 % - 570 и 0,2 % - 169 соответственно (2021 г. - 1,3 % - 1,1 тыс. и 0,7 % - 168; 2020 г. - 1,7 % - 1,9 тыс. и 0,7 % - 823 соответственно).

В 2022 г. по сравнению с 2021 г. произошло увеличение доли детских и подростковых организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям искусственной освещенности (на 1,3 %), по параметрам микроклимата (на 0,2 %); снижение доли организаций для детей и молодежи, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровням шума (на 0,8 %), по уровням электромагнитных полей (1,7%) (рис. 28).



**Рис. 28.** Доля детских и подростковых организаций Кемеровской области - Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям искусственной освещенности, параметрам микроклимата, уровням шума и ЭМП, в 2020–2022 гг., %

Доли дошкольных и общеобразовательных организаций Кемеровской области - Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям физических факторов по итогам 2022 г. составили: по искусственной освещенности 11,8 % и 12,9 % соответственно, по микроклимату 2,3 % и 4,3 % соответственно.

Общеобразовательных организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровням шума и электромагнитных полей в 2022 году не установлено (табл. 57).

Таблица 57

**Доля детских и подростковых организаций Кемеровской области - Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям искусственной освещенности, параметрам микроклимата, уровням шума и ЭМП, в 2020–2022 гг., %**

Показатели	Вид организации	2020	2021	2022
Освещенность	Все организации	10,5	10,5	11,8
	Дошкольные организации	15,3	9,8	11,8
	Общеобразовательные организации	14,8	12,5	12,9
Микроклимат	Все организации	1,6	2,9	3,1
	Дошкольные организации	1,4	1,9	2,3
	Общеобразовательные организации	1,3	4,1	4,3
Уровень шума	Все организации	0	0,8	0
	Дошкольные организации	0	0	0
	Общеобразовательные организации	0	0	0
Уровень ЭМП	Все организации	3,9	1,7	0
	Дошкольные организации	0	0	0
	Общеобразовательные организации	4,5	2,1	0

По результатам инструментальных измерений по сравнению с 2020 г. отмечается увеличение доли исследований уровней искусственной освещенности, не соответствующих гигиеническим нормативам, с 5,7 % до 15,1 %; доли исследований параметров микроклимата, не соответствующих гигиеническим нормативам, с 0,6 % до 1,9 %. Удельный вес детских образовательных организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню искусственной освещенности возрос по сравнению 2020 годом на 1,3 % по причине увеличения нормативного показателя уровня искусственной освещенности с 200 лк до 400 лк в дошкольных образовательных организациях с марта 2021 года в соответствии с СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

Таблица 58

**Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских и подростковых организациях Кемеровской области - Кузбасса в 2020–2022 гг.**

Показатели	Вид организации	Доля исследований (замеров), не соответствующих гигиеническим нормативам, %		
		2020	2021	2022
Освещенность	Все организации	5,7	8,0	15,1
	Дошкольные организации	5,2	6,9	25,5
	Общеобразовательные организации	9,7	8,1	7,8
Микроклимат	Все организации	0,6	1,9	1,9
	Дошкольные организации	1,1	0,4	2,1
	Общеобразовательные организации	0,2	2,5	1,6
Уровень шума	Все организации	0,0	0,6	0
	Дошкольные организации	0,0	0	0
	Общеобразовательные организации	0,0	0	0
Уровень ЭМП	Все организации	1,0	1,5	0
	Дошкольные организации	0,0	0,0	0
	Общеобразовательные организации	1,2	2,1	0

В 2022 г. исследований уровней шума и ЭМП, не соответствующих гигиеническим нормативам не установлено (табл. 58).

Показатели по Российской Федерации в 2021 г. составили: 2,9 % несоответствующих замеров параметров микроклимата, 4,6 % несоответствующих замеров уровней искусственной освещенности, 1,5 % несоответствующих замеров уровней ЭМП.

#### **1.1.11.8. Перечень принимаемых мер и задачи в области соблюдения нормативных требований по физическим факторам**

Должностными лицами Управления в 2022 г. составлено 5 протоколов об административном приостановлении деятельности (эксплуатации) горного оборудования, автотранспортных средств, технологического оборудования.

Во всех случаях судами вынесено решение об административном наказании в виде административного приостановления деятельности (эксплуатации) горного оборудования, автотранспортных средств, технологического оборудования от 30 до 90 суток.

Основными задачами в области соблюдения нормативных требований по физическим факторам на предприятиях промышленности и транспорте:

- усиление контроля (надзора) за воздействием на работников физических факторов неионизирующей природы;
- принятие исчерпывающих мер административного воздействия в отношении лиц, ответственных за обеспечение безопасных условий труда.

В 2022 г. Управлением проведено 814 обследований детских и подростковых организаций в рамках плановых проверок, 463 обследования – в рамках внеплановых проверок, а также 9 административных расследований.

Доля обследований объектов с применением лабораторных и инструментальных методов исследования составила 94,7 %, при этом 100 % плановых проверок проведено с применением инструментальных методов исследования, в том числе 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 и параметрам микроклимата. По уровню шума и ЭМП несоответствующих гигиеническим нормативам проверенных организаций не установлено.

В 2022 г. доля объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам по искусственной освещенности, составила 11,8 % (120 организаций из 1018). Неблагоприятная ситуация с освещенностью отмечалась в детских и подростковых организациях в гг. Осинники, Калтан, Кемерово, Киселевск, Прокопьевск, Топкинском, Яшкинском, Прокопьевском районах. Доля объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата, составила 3,1 % (29 объектов из 949), неблагоприятная ситуация отмечалась в организациях гг. Анжеро-Судженск, Тайга, Междуреченск, Юрга, Прокопьевск, Яшкинском, Яйском, Тяжинском, Крапивинском районах. По результатам выявленных нарушений к должностным и юридическим лицам применены меры административного наказания, выданы предписания об устранении выявленных нарушений.

Всего в 2022 г. по ч. 1, 2 ст. 6.7, ст. 6.4 КоАП РФ вынесено 1,5 тыс. постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа, в их числе меры административного наказания за нарушения требований по физическим факторам.

Основными задачами в области соблюдения нормативных требований по физическим факторам в организациях для детей и молодежи являются:

- доведение уровней искусственной освещенности и параметров микроклимата в организациях до требований современных гигиенических нормативов;

- усиление контроля (надзора) за воздействием физических факторов неионизирующей природы на воспитанников и обучающихся в организациях.

### 1.1.12. Радиационная обстановка

#### 1.1.12.1. Радиационная обстановка

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 – 89,7 %, медицинское облучение – 10,1 %. Структура коллективных доз облучения населения Кемеровской области – Кузбасса за период 2019–2021 гг. существенно не изменилась (табл. 59).

Ведущим фактором являются природные источники (прежде всего радон в воздухе помещений) и медицинские рентгенодиагностические процедуры, дающие в сумме более 99 % коллективной дозы облучения населения. Облучение населения природными источниками ионизирующего излучения формируется за счет радионуклидов, содержащихся в среде обитания людей (воздух, почва, строительные материалы, вода и прочее) и вносит наибольший вклад в дозу облучения населения (88,62 % на территории Кемеровской области – Кузбасса).

Таблица 59

**Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2019–2021 гг.**

Виды облучения населения	2019		2020		2021	
	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	2,41/0,02	0,001	3,34/0,03	0,001	2,71/0,02	0,001
Глобальные выпадения	13,37/0,10	0,005	13,29/0,11	0,005	13,17/0,09	0,005
Природные источники	12347,01/90,19	4,617	10285,88/87,64	3,87	12532,54/88,62	4,759
Медицинское облучение	1326,53/9,69	0,496	1434,03/12,22	0,53	1593,61/11,27	0,605
Радиационные аварии	0	0	0	0	0	0
<b>ВСЕГО:</b>	<b>13689,32</b>	<b>5,11</b>	<b>11736,54</b>	<b>4,41</b>	<b>14142,03</b>	<b>5,37</b>

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 2021 г. составила 2600,923 тыс. человек.

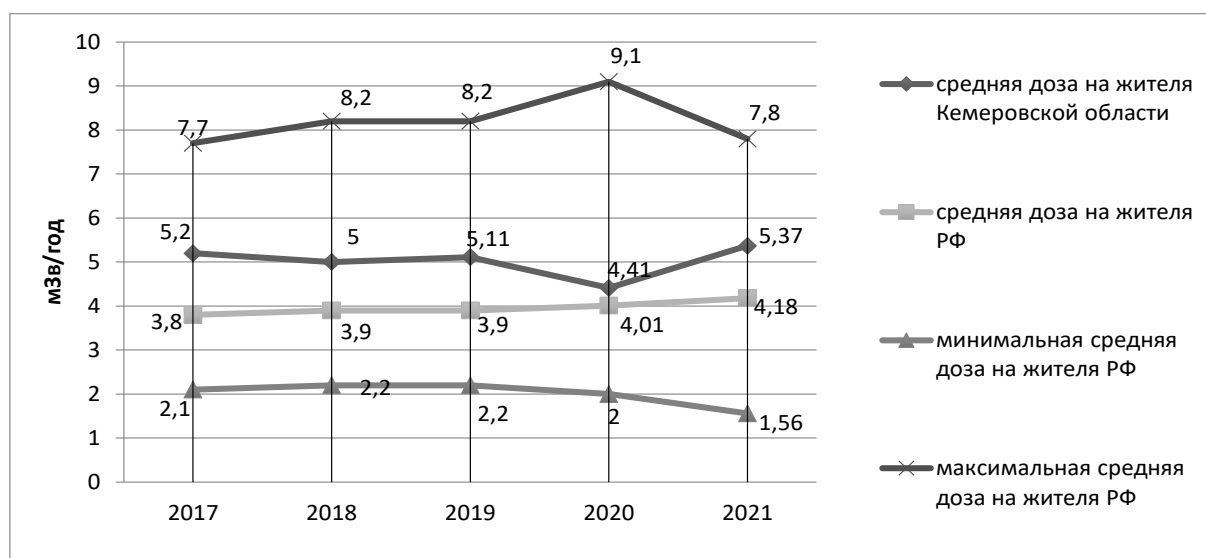
Установлено, что средняя годовая эффективная доза облучения на жителя в Кемеровской области – Кузбассе за счет всех источников ионизирующего излучения в 2021 г. составила 5,370 мЗв/год, что на 28,46 % выше средней дозы облучения на одного жителя Российской Федерации (4,18 мЗв/год) (табл. 60).

Таблица 60

**Средняя годовая эффективная доза облучения на 1 жителя Кемеровской области – Кузбасса от всех видов источников ионизирующего излучения в 2019 - 2021 гг. (в сравнении со среднероссийскими показателями)**

Показатель	2019	2020	2021
Средняя доза на 1 жителя Кемеровской области – Кузбасса, мЗв в год	5,11	4,41	5,37
Средняя доза на 1 жителя Российской Федерации, мЗв в год	3,88	4,01	4,18

При анализе динамики изменения индивидуальной средней годовой эффективной дозы облучения на одного жителя Кемеровской области – Кузбасса в сравнении со среднероссийскими показателями в период 2017–2021 гг. выявлено некоторое превышение дозы, фиксируемой для жителей Кемеровской области – Кузбасса, относительно дозы, полученной среднестатистическим жителем Российской Федерации (рис. 29).



**Рис. 29.** Динамика изменения средней годовой эффективной дозы облучения на одного жителя от всех видов источников ионизирующего излучения в 2017–2021 гг., мЗв/год

Причиной этого является природное облучение. Основной вклад в дозу облучения населения Кемеровской области – Кузбасса вносят природные источники ионизирующего излучения – облучение формируется за счёт радионуклидов природного происхождения, содержащихся в объектах окружающей среды и создающих естественный радиационный



фон. Величина естественного радиационного фона (ЕРФ) зависит от геологических и геофизических особенностей местности. Региональной особенностью субъекта являются:

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

- наличие условий для интенсивного выноса радона с поверхности почвы: геолого-геофизические особенности территории, разнообразие почв, высокая трещиноватость пород, наличие тектонических разломов и окон, интенсивная добыча полезных ископаемых, наличие территорий, прилежащих к Горному Алтаю (средняя годовая эффективная доза облучения от природных источников на одного жителя Республики Алтай в 2021 г. составила 6,45 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 3,87 мЗв/год в 2020 г. и 4,76 мЗв/год в 2021 г. Основным дозобразующим компонентом является радон, от которого вклад в среднюю дозу на одного жителя Кузбасса составляет 3,33 мЗв/год в 2021 г. Коллективная годовая эффективная доза облучения населения Кемеровской области – Кузбасса за счет всех источников ионизирующего излучения за 2021 г. составила 14142,03 чел.-Зв/год.

Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2021 г. представлена в таблице 61.

Таблица 61

**Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения (чел.-Зв)  
Кемеровской области – Кузбасса в 2021 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:	2,71	0,02	0,001
--- персонала	2,71	0,02	0,001
--- населения, проживающего в зонах наблюдения	0	0	0
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	13,17	0,09	0,005
--- за счет глобальных выпадений	13,17	0,09	0,005
--- за счет радиационных аварий прошлых лет	0	0	0
в) природных источников, в том числе:	12532,54	88,62	4,76
--- от радона	8766,72	61,99	3,33
--- от внешнего гамма-излучения	1780,20	12,59	0,676
--- от космического излучения	1053,38	7,45	0,40
--- от пищи и питьевой воды	484,55	3,43	0,184
--- от содержащегося в организме К-40	447,69	3,17	0,17
г) медицинских исследований	1593,61	11,27	0,605
д) радиационных аварий и происшествий в 2020 г.	0	0	0
<b>ВСЕГО</b>	<b>14142,03</b>	<b>0</b>	<b>5,370</b>

Согласно данным РГП за 2021 г. общее число организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения (ИИИ) на территории Кемеровской области – Кузбасса, – 324, из них 250 – медицинские организации.

Радиационные объекты 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности на территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют. На прилегающей территории

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

Перечень организаций, использующих источники ионизирующего излучения на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2021 г. (с указанием численности персонала), приведен в таблице 62.

Общая численность персонала группы А в 2021 г. составила 2227 человек, из них 75,3 % (1676 человек) – персонал медицинских организаций.

Средняя индивидуальная доза облучения персонала группы А в 2021 г. составила 1,20 мЗв, коллективная – 2,6623 чел.-Зв/год. В условиях нормальной эксплуатации источников ионизирующего излучения радиационные риски возникновения стохастических эффектов в 2021 г. составляют:

- индивидуальный риск для персонала – 0,00005 случаев в год;
- коллективный риск для персонала – 0,114 случаев в год.

Таблица 62

**Перечень объектов, использующих источники ионизирующего излучения на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2021 г.**

Виды организаций	Число организаций данного вида					Численность персонала		
	Всего	В том числе по категориям				группы А	группы Б	всего
		I	II	III	IV			
Атомные электростанции	0	0	0	0	0	0	0	0
Геологоразведочные и добывающие	5	0	0	4	1	57	2	59
Медучреждения	250	0	0	0	250	1676	57	1733
Научные и учебные	4	0	0	0	4	17	0	17
Промышленные	17	0	0	1	16	121	17	138
Таможенные	1	0	0	0	1	46	0	46
Пункты захоронения РАО	0	0	0	0	0	0	0	0
Прочие особо радиационно-опасные	0	0	0	0	0	0	0	0
Прочие	47	0	0	0	47	310	0	310
<b>ВСЕГО</b>	<b>324</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>319</b>	<b>2227</b>	<b>76</b>	<b>2303</b>

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 2021 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 2022 г. составила 93 %. Непредставление отчетов (7,0 %) организациями связано с отсутствием персонала группы А и данных индивидуального дозиметрического контроля, т.к. источники ионизирующего излучения находятся в режиме хранения, их эксплуатация не осуществляется.

Характеристика содержания радионуклидов в почве в динамике за 2019–2021 гг. (согласно данным РГП субъекта РФ за 2019–2021 гг.) представлена в таблице 63.

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 2021 г. составили 0,8 кБк/м<sup>2</sup> и 1,0 кБк/м<sup>2</sup> соответственно. Сравнение указанных показателей с величиной загрязнения вследствие глобальных выпадений по цезию-137 (2–3 кБк/м<sup>2</sup>) и по стронцию-90 (1–2 кБк/м<sup>2</sup>) 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 63

**Результаты исследований плотности загрязнения почвы техногенными радионуклидами в 2019–2021 гг.**

Радионуклиды	2019		2020		2021	
	Среднее значение	Макс. значение	Среднее значение	Макс. значение	Среднее значение	Макс. значение
Cs-137	0,700	1,291	0,830	1,088	0,810	1,086
St-90	0,201	0,414	0,163	0,328	0,160	0,320

Зоны техногенного радиоактивного загрязнения, образовавшиеся вследствие крупных радиационных аварий, в 2021 г. не зафиксированы. На территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют радиационные аномалии и загрязнения.

Число исследованных проб почвы на радиоактивные вещества в 2021 г. составило всего 218, из них:

- 61 проба почвы в жилой зоне;
- 5 проб на игровых зонах на территориях детских дошкольных организаций;
- 8 проб - рекреационные зоны (скверы, парки, бульвары, пляжи, лесопарки);
- 134 пробы в промышленной зоне;
- 8 проб - поля, сады и огороды, приусадебные участки, тепличные хозяйства;
- 2 пробы – прочие.

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

**Содержание радиоактивных веществ в атмосферном воздухе**

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

При подготовке радиационно-гигиенического паспорта Кемеровской области – Кузбасса используются данные Росгидромета. Так как выполнение исследований по

определению объемной активности радиоактивных веществ в атмосферном воздухе на территории Кемеровской области – Кузбасса ведомственным заказом Росгидромета не предусмотрено - для территории Кемеровской области – Кузбасса данные по содержанию радиоактивных веществ получены расчетным путем, методом усредненных данных (средневзвешенные величины) по географическому району.

Согласно данным, представленным в радиационно-гигиеническом паспорте Российской Федерации за 2021 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 2020–2022 гг. превышение содержания радионуклидов в воде водных объектов не зарегистрировано (табл. 64).

Таблица 64

#### Динамика состояния водных объектов в местах водопользования населения в 2020–2022 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, %
2020	269	0
2021	270	0
2022	244	0

В 2022 г. исследовано 244 проб водных объектов по показателям суммарной альфа-бета-активности и содержанию цезия-137, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям проб не выявлено.

Таблица 65

#### Динамика исследований источников питьевого централизованного водоснабжения по радиологическим показателям в 2020–2022 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				
2020	819	52,2	9,3	0	38,2	3,8(Rn-222)	4,2	0
2021	819	43,2	6,2	0	31,8	2,3(Rn-222)	2,3	0
2022	813	45,4	9,7	0	32,5	1,9 (Rn-222)	3,9	0

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

В 2022 г. имелись случаи превышения критериев первичной оценки питьевой воды по удельной суммарной альфа, бета-активности в пробах воды из подземных источников водоснабжения. Превышения по УВ в 2022 г. регистрируется только в пробах воды подземных источников, что обусловлено содержанием радона.

В 2022 г. превышений по суммарной альфа-бета-активности в источниках нецентрализованного питьевого водоснабжения не выявлено (табл. 66).

Таблица 66

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

Годы	Число источников нецентрализованного водоснабжения	Доля источников, исследованных по показателям суммарной альфа-, бета-активности, %	Доля проб воды, превышающих контрольные уровни по суммарной активности, %		Доля источников исследованных на содержание природных радионуклидов, %	Доля проб воды, превышающих соответствующие УВ для радионуклидов, %	Доля источников, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	Доля проб воды, превышающих соответствующие УВ, %
			альфа	бета				
2020	725	0	0	0	0	0	0	0
2021	725	1,1	0	0	0,1	0	0	0
2022	569	0,7	0	0	0,3	0	0,1	0

**Продовольственное сырье и пищевые продукты**

Данные о количестве исследований пищевых продуктов в динамике за 3 года приведены в таблице 67.

Таблица 67

**Результаты исследований проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание цезия-137 и стронция-90 в 2020–2022 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
2020	356	0	0	23	0	0	50	0	0	19	0	0
2021	334	0	0	29	0	0	46	0	0	14	0	0
2022	249	0	0	12	0	0	45	0	0	11	0	0

В 2022 г. исследовано 249 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов. Проб продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ, в т.ч. в импортируемых продуктах, не обнаружено. Вклад во внутреннее облучение населения за счет природных радионуклидов в 2021 г. в продуктах питания незначительный (в совокупности вклад в дозу от пищи и воды составляет 3,43 %).

Дикорастущих растений, являющихся индикатором радиоактивного загрязнения местности в 2022 г. исследовано 11 проб, в том числе: 5 проб дикорастущих грибов, 6 проб ягод – превышений не обнаружено.

### 1.1.12.2. Облучение от природных источников ионизирующего излучения

Вклад в облучение населения Кемеровской области – Кузбасса от природных источников, согласно данным РГП субъекта Российской Федерации за 2021 г., составляет 4,76 мЗв/год (88,62 % от средней годовой дозы облучения населения от всех видов источников).

По данным РГП Кемеровской области – Кузбасса за 2021 г. средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет внешнего гамма-излучения на территории Кемеровской области – Кузбасса составила 0,67 мЗв/год, за счет радона – 3,33 мЗв/год, что несколько превышает среднероссийские показатели. Динамика изменения структуры средней годовой эффективной дозы от природного облучения представлена в таблице 68.

Таблица 68

#### Структура средней годовой эффективной дозы от природного облучения населения Кемеровской области – Кузбасса за период 2019–2021 гг., мЗв/год

Годы	Территория	К-40	За счет космического облучения	Внешнее облучение	Радон	Пища	Вода	Средняя доза на жителя
2019	Кемеровская область – Кузбасс	0,17	0,40	0,72	3,16	0,15	0,02	4,61
2020	Кемеровская область – Кузбасс	0,17	0,40	0,67	3,16	0,15	0,02	4,41
2021	Кемеровская область – Кузбасс	0,17	0,40	0,67	3,33	0,16	0,02	4,76

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

Доля измерений концентрации радона (эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона), не соответствующих санитарным нормативам, в 2022 г. составила 2,5 % 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 2022 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 69.

Таблица 69

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

Годы	Количество контрольных точек	Количество исследований	Значение мощности экспозиционной дозы гамма-фона излучения, мкЗв/ч		
			максимальное	среднее	минимальное
2019	32	3845	0,19	0,11	0,034
2020	32	3802	0,20	0,11	0,035
2021	32	3820	0,20	0,11	0,034
2022	32	3814	0,18	0,11	0,040

Радиационная характеристика жилых и общественных зданий в 2022 г.:

– число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД) – 8889, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД – 0;

– число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА radона) – 2695, из них 69 помещений не отвечают гигиеническим нормативам по ЭРОА (2,5 %). 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.

Таблица 70

**Характеристика строительных материалов по содержанию радионуклидов в Кемеровской области – Кузбассе за период 2020–2022 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	
2020	166	165	1	-	2	2	-	-	-	-	-	-
2021	192	192	-	-	5	5	-	-	-	-	-	-
2022	178	178	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории строительных материалах:

- в 2022 г. на содержание природных радионуклидов исследовано 178 проб строительного сырья и материалов местного производства, из них: 178 – отнесены к 1 классу. Характеристика строительных материалов по радиационному признаку в динамике за 3 года представлена в таблице 70.

### Облучение работников природными радионуклидами на предприятиях

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2022 г. расположены предприятия по характеру деятельности которых, возможно повышенное облучение работников природными источниками: горнодобывающих организаций, черная металлургия, цветная металлургия, строительная промышленность (все строительные материалы местного производства относятся к 1 классу по радиационному признаку), предприятия водоподготовки для питьевого водоснабжения населения, сжигание углей (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.

#### 1.1.12.3. 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 2021 г. составляет 11,27 % (в Российской Федерации – 23,25 %), в 2020 г. – 12,22 % (в Российской Федерации – 19,9 %), в 2019 г. составлял 9,69 % (в Российской Федерации – 15,4 %) (табл. 71).

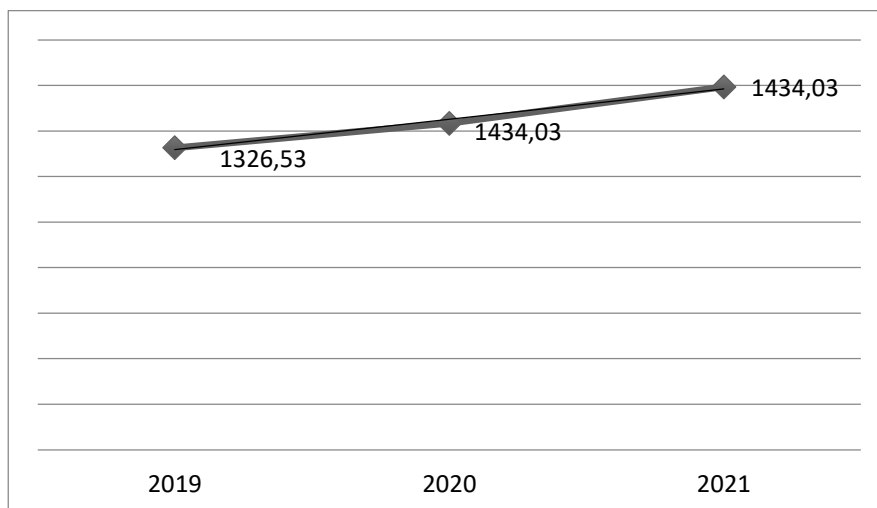
Таблица 71

**Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения населения за счет медицинского облучения в 2019–2021 гг.**

Годы	Коллективная доза Российская Федерация		Коллективная доза Кемеровская область – Кузбасс	
	чел.-Зв / год	%	чел.-Зв / год	%
2019	88126	15,4	1326,53	9,69
2020	117264	19,9	1434,03	12,22
2021	141810	23,25	1593,61	11,27

На территории Кемеровской области – Кузбасса наблюдается повышение коллективной дозы облучения населения за счет рентгенорадиологических процедур с 1326,53 чел.-Зв. в 2019 г. до 1593,61 чел.-Зв. в 2021 г. (рис. 30).





**Рис. 30.** Динамика изменения эффективной коллективной дозы медицинского облучения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2019–2021 гг.

Годовая эффективная доза медицинского облучения в среднем на одного жителя Российской Федерации в 2021 г. составила 0,97 мЗв/год (в 2020 г. – 0,80 мЗв/год, 2019 г. – 0,60 мЗв/год), на жителя Кемеровской области – Кузбасса составила 0,605 мЗв/год (в 2020 г. – 0,539 мЗв/год, 2019 г. – 0,490 мЗв/год).

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2021 г. выполнено 6215822 рентгенодиагностических исследований, отмечено увеличение количества рентгенодиагностических исследований на 336690 процедур, по сравнению с 2020 г. (в 2020 г. – 5879132 рентгенодиагностических исследований).

В 2021 г. по сравнению с 2020 г. увеличилось общее количество рентгенорадиологических диагностических процедур за счет рентгенографий на 402239 (на 9,1 %), компьютерных томографий на 60442 (на 19,5 %), рентгеноскопических исследований на 1380 (на 5,7 %), радионуклидных исследований – на 372 процедуры (на 7,5 %). Уменьшилось число флюорографических исследований на 127598 (на 8,2%).

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. 31).

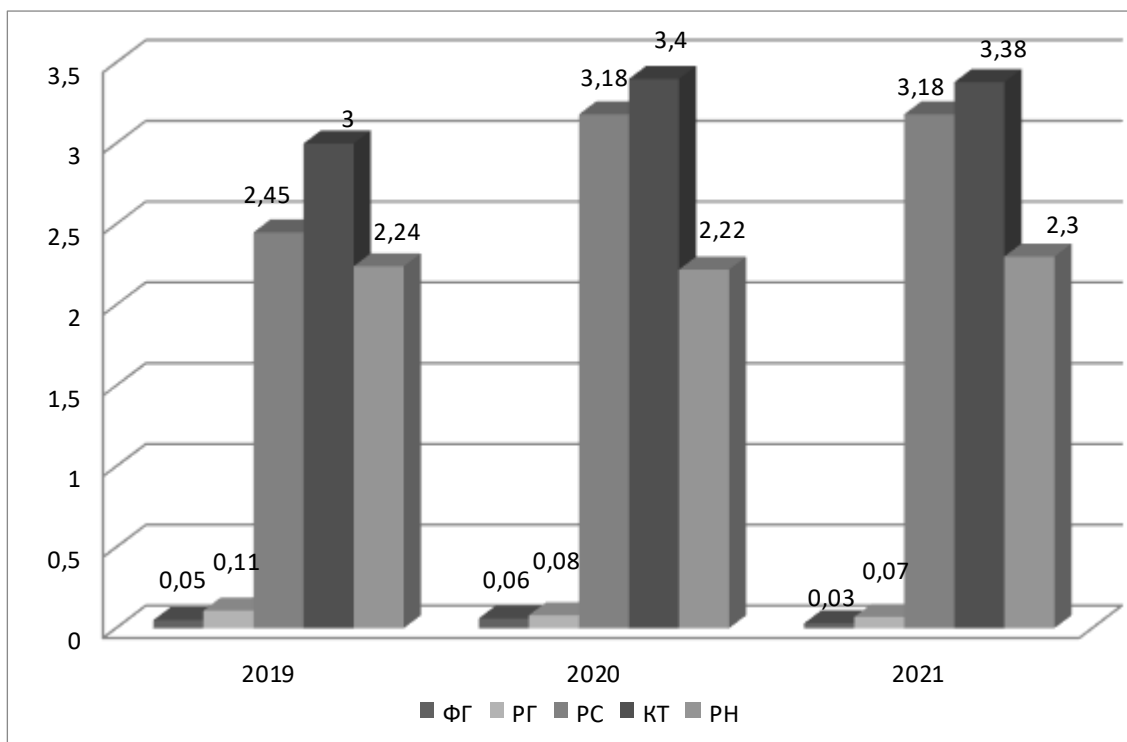


Рис. 31. Динамика изменения средних индивидуальных доз облучения пациента за одну процедуру при проведении рентгенодиагностических исследований в Кемеровской области – Кузбассе, мЗв/процедуру за период 2019–2021 гг.

На территории Кемеровской области – Кузбасса средняя эффективная доза облучения населения за одну процедуру по видам исследований в 2021 г. составила 0,26 мЗв/год (в 2020 г. – 0,24 мЗв/год, в 2019 г. – 0,24 мЗв/год) (табл. 72).

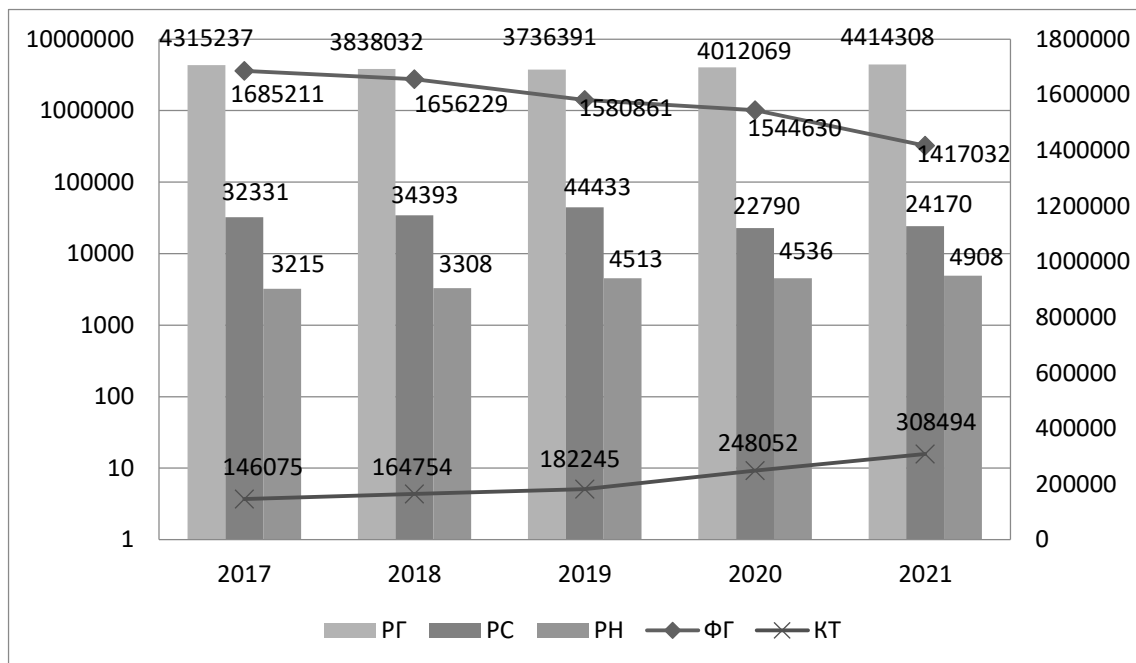
Таблица 72

**Динамика изменения средней эффективной дозы облучения пациента за процедуру по видам исследований в 2019–2021 гг. (по видам исследований)**

Виды исследований	Средняя доза, по Российской Федерации, мЗв/процедуру			Средняя доза, по Кемеровской области – Кузбассу, мЗв/процедуру		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Флюорографические	0,06	0,06	0,06	0,05	0,06	0,03
Рентгенографические	0,09	0,08	0,07	0,11	0,08	0,07
Рентгеноскопические	2,52	2,46	2,48	2,45	3,18	3,18
Компьютерные томографии	3,67	4,00	3,94	3,0	3,40	3,38
Радионуклидные	5,37	6,68	8,51	2,24	2,22	2,30
Прочие	3,58	4,41	3,88	1,91	1,71	2,05
Всего	0,30	0,44	0,50	0,24	0,24	0,26

По данным радиационно-гигиенической паспортизации в субъектах Российской Федерации в 2021 году наблюдался наибольший рост медицинских рентгенорадиологических диагностических процедур, таких как, компьютерная томография, рентгенография, радионуклидные исследования и прочие видов исследований. На территории Кемеров-

ской области – Кузбасса за 2021 г. наибольшее увеличение количества медицинских процедур произошло при проведении компьютерных томографий и рентгенографических процедур. Уменьшение количество процедур зафиксировано при проведении флюорографических исследований. Динамика изменения структуры медицинских рентгенорадиологических диагностических процедур представлена на диаграмме (рис. 32).



**Рис. 32.** Динамика изменения структуры медицинских рентгенорадиологических диагностических процедур, проведенных в медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса в 2017–2021 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 99,5 % медицинских организациях проводится инструментальный контроль доз облучения пациентов при рентгенодиагностике.

#### 1.1.12.4. Техногенные источники

Число организаций, работающих с источниками ионизирующего излучения, поднадзорных Управлению, по состоянию на 01.01.2023 составило 357, из них 6 организаций, отнесенных к 3-й категории потенциальной радиационной опасности, и 351 организаций – к 4-й категории. Организации 1 и 2-й категории потенциальной радиационной опасности на территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют.

При осуществлении в 2022 г. федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в отношении 12 объектов, использующих источники ионизирующего излучения, выявлены нарушения санитарного законодательства, что составляет 5,3 % от общего количества поднадзорных объектов и 63 % от общего числа проверенных объектов. За нарушения санитарно-эпидемиологических требований наложено 19 административных наказаний в виде штрафа и предупреждения.

Перечень основных нарушений:

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

- выявлены нарушения условий действия лицензии на деятельность, связанную с источниками ионизирующего излучения (генерирующими): отсутствует санитарно-эпидемиологическое заключение на деятельность в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) - транспортировка радиоактивных веществ; при работе с источниками ионизирующего излучения при проведении промышленной рентгеновской дефектоскопии в лаборатории металлов ремонтного цеха, не проводится инструктаж по правилам работы персонала с рентгеновскими дефектоскопами по радиационной безопасности; у персонала группы «А», работающего с источниками ионизирующего излучения отсутствует документ о повышении квалификации.

Доля рабочих мест, в организациях использующих техногенные источники, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям, составила 0 % от общего количества обследованных рабочих мест (828).

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2021 г. численность персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, составила 2303, из них 2227 – 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 2022 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса зафиксировано 6 радиационных аварий, выявлены превышения мощности дозы гамма-излучения на поверхности вагонов, загруженных металлоломом:

1. 14.03.2022 при прохождении вагона № 65608457 с партией лома черных металлов через входные железнодорожные весы № 1 станции «Новокузнецк-Заводская сортировочная» на площадке рельсового производства АО «ЕВРАЗ Объединенный Западно-Сибирский металлургический комбинат» (далее - АО «ЕВРАЗ ЗСМК»), расположенной по адресу: г. Новокузнецк, шоссе Космическое, 16, произошло срабатывание установки входного радиационного контроля «Янтарь-С2»; 14.03.2022 в 12 часов 50 минут при обследовании вагона дозиметристами лаборатории радиоизотопных измерений Центра экологического мониторинга Службы охраны окружающей среды АО «ЕВРАЗ ЗСМК» обнаружено локальное превышение мощности дозы на боковой стенке третьей секции в средней части вагона по левой стороне по ходу движения вагона № 65608457. Максимальная

МЭД внешнего гамма-излучения составила 0,25 мкЗв/час при уровне природного гамма-фона 0,05 мкЗв/час. Вагон был отставлен на охраняемый путь № 12, станции «Новокузнецк-Сортировочная». 03.04.2022 на территории АО «СГМК» на железнодорожном пути № 2 участка Линдеман, на бетонной площадке, арендованной рельсовой площадки АО «ЕВРАЗ ЗСМК» расположенной по адресу: Кемеровская область-Кузбасс, г. Новокузнецк, пл. Побед, 1 проводились мероприятия по ликвидации радиационной аварии. Разгрузка вагона № 65608457 осуществлялась АО «СГМК», дозиметрический контроль выгруженного металла и металлолома проводился лицом ответственным по контролю на взрывобезопасность и радиационную безопасность при заготовке и переработке лома и отходов металла (удостоверение рег.№ 06/21-КЛМ выдано ЧОП ДПО «Дом науки и техники» по программе: «Подготовка руководителей и специалистов, ответственных за проведение контроля лома и отходов металла на радиационную безопасность и взрывобезопасность» от 29.10.2021 на имя Парахина Т.П.). Максимальный уровень мощности дозы внешнего гамма-излучения на поверхности выгруженного металлолома составил 0,15 мкЗв/час, что зафиксировано в книге учета приёма-сдаточных актов. Измерения проводились дозиметром-радиометром поисковым МСК/СРП-08А, заводской № 1330 (свидетельство о поверке прибора № С-ДНС/02-11-2021-106234177). Локальных источников в процессе разгрузки не обнаружено.

2. 19.03.2022 при прохождении вагона № 63669667 с партией лома черных металлов через входные железнодорожные весы № 27 станции «Новокузнецк-Северная» на площадке строительного проката АО «ЕВРАЗ Объединенный Западно-Сибирский металлургический комбинат» (далее - АО «ЕВРАЗ ЗСМК»), расположенной по адресу: г. Новокузнецк, шоссе Космическое, 16, произошло срабатывание установки входного радиационного контроля «Янтарь-С2»; 21.03.2022 в 10 часов 05 минут обнаружено локальное превышение мощности дозы на боковой стенке первой секции на высоте 0,5 м от верха вагона по левой стороне по ходу движения вагона № 63669667. Максимальная МЭД внешнего гамма-излучения составила 0,64 мкЗв/час при уровне природного гамма-фона 0,06 мкЗв/час. Вагон был отставлен на охраняемый путь № 25, станции «Новокузнецк-Сортировочная».

3. 21.03.2022 при прохождении вагона № 65378960 с партией лома черных металлов через входные железнодорожные весы № 27 станции «Новокузнецк-Северная» на площадке строительного проката АО «ЕВРАЗ Объединенный Западно-Сибирский металлургический комбинат» (далее - АО «ЕВРАЗ ЗСМК»), расположенной по адресу: г. Новокузнецк, шоссе Космическое, 16, произошло срабатывание установки входного радиационного контроля «Янтарь-С2». При обследовании вагона дозиметристами лаборатории радиоизотопных измерений Центра экологического мониторинга Службы охраны окружающей среды АО «ЕВРАЗ ЗСМК» обнаружено локальное превышение мощности дозы на боковой стенке третьей секции по левой стороне по ходу движения вагона, на высоте 0,5 м от верха вагона, № 65608457. Максимальная МЭД внешнего гамма-излучения составила 0,34 мкЗв/час при уровне природного гамма-фона 0,06 мкЗв/час.

4. 16.04.2022 при прохождении вагона № 52541356 с партией лома черных металлов через входные железнодорожные весы № 27 станции «Новокузнецк-Северная» на площадке строительного проката АО «ЕВРАЗ Объединенный Западно-Сибирский металлургический комбинат» (далее - АО «ЕВРАЗ ЗСМК»), расположенной по адресу: г. Новокузнецк, шоссе Космическое, 16, произошло срабатывание установки входного радиационного контроля «Янтарь-2». 18.04.2022 в 09 часов 50 минут при обследовании вагона дозиметристами лаборатории радиоизотопных измерений Центра экологического мониторинга Службы охраны окружающей среды АО «ЕВРАЗ ЗСМК» обнаружено локальное превышение мощности дозы на боковой стенке второй секции по правой стороне по ходу движения вагона, у дна вагона, № 52541356. Максимальная МЭД внешнего гамма-

излучения составила 1,04 мкЗв/час при уровне природного гамма-фона 0,11 мкЗв/час. Вокруг вагона вывешены знаки радиационной опасности, организована круглосуточная охрана.

Разгрузка вагона № 63669667, вагона № 65378960, вагона № 52541356 проведена специалистами Новосибирского отделения филиала «Сибирский территориальный округ» ФГУП «ФЭО». В процессе разгрузки обнаружено и извлечено:

- металлические трубы длиной 100-150 мм, разного диаметра, общей массой примерно 1,043 т, внутренняя часть труб забита шламом, мощность дозы гамма-излучения на поверхности составила 3,5 мкЗв/час.

- загрязненный грунт, в виде шлама, общей массой около 19 кг, мощность дозы гамма-излучения на поверхности составила 10,5 мкЗв/час.

Новосибирским отделением филиала «Сибирский территориальный округ» ФГУП «ФЭО» оформлен акт на партию радиоактивных отходов, сдаваемых в Новосибирское отделение филиала «Сибирский территориальный округ» ФГУП «ФЭО», от 28.04.2022г № 1812, изъяты металлические трубы длиной 100-150 мм, разного диаметра, общей массой примерно 1,043 т, загрязненный грунт, в виде шлама, общей массой около 19 кг.

5. 25.08.2022 при прохождении вагона № 56226103 с партией лома черных металлов через входные железнодорожные весы № 10 станции «Карьер» на площадке рельсового производства АО «ЕВРАЗ Объединенный Западно-Сибирский металлургический комбинат» (далее - АО «ЕВРАЗ ЗСМК»), расположенной по адресу: г. Новокузнецк, пл. Побед, 1, произошло срабатывание установки входного радиационного контроля «Янтарь-С2». При обследовании вагона дозиметристами лаборатории радиоизотопных измерений Центра экологического мониторинга Службы охраны окружающей среды АО «ЕВРАЗ ЗСМК» обнаружено локальное превышение мощности дозы гамма-излучения на поверхности переднего торца вагона (по правому борту по ходу движения), на высоте 0,5 м от верха борта вагона № 56226103. Максимальная МЭД внешнего гамма-излучения составила 7,2 мкЗв/час при уровне природного гамма-фона 0,11 мкЗв/час. 07.09.2022 разгрузка вагона № 56226103 проведена специалистами Новосибирского отделения филиала «Сибирский территориальный округ» ФГУП «ФЭО».

В процессе разгрузки вагона № 56226103 обнаружен и извлечен металлический предмет, в форме цилиндра, размером 30 мм в длину, 20 мм диаметром, с признаками коррозии. Максимальная мощность дозы на поверхности составила 1,95 мкЗв/ч. Новосибирским отделением филиала «Сибирский территориальный округ» ФГУП «ФЭО» оформлен акт № 1838 от 07.09.2022 на партию радиоактивных отходов, изъят металлический предмет в форме цилиндра, размером 30 мм в длину, диаметром около 20 мм.

6. 29.10.2022 при прохождении вагона № 59101089 с партией лома черных металлов через входные железнодорожные весы № 1 станции «Заводская Сортировочная» на площадке АО «ЕВРАЗ ЗСМК»), расположенной по адресу: г. Новокузнецк, пл. Побед, 1, произошло срабатывание установки входного радиационного контроля «Янтарь-2». 31.10.2022 дозиметристами лаборатории радиоизотопных измерений Центра экологического мониторинга Службы охраны окружающей среды АО «ЕВРАЗ ЗСМК» обнаружено локальное превышение мощности дозы гамма-излучения по левому борту (по ходу движения) первая секция на высоте 0,5 м от верхнего края вагона превышение мощности дозы гамма-излучения (по правому борту по ходу движения) над фоном: максимальный уровень – 2,92 мкЗв/ч. Уровень фона составляет 0,11 мкЗв/ч. 17.11.2022 Разгрузка вагона № 59101089 проведена специалистами Новосибирского отделения филиала «Сибирский территориальный округ» ФГУП «ФЭО». В процессе разгрузки вагона № 59101089 обнаружена и извлечена металлическая труба, диаметром около 90 мм, размером 185 см в длину, внутренняя часть, которой заполнена шламом. В соответствии с протоколом от 21.11.2022 № 327-22, выданного ФГУП «ФЭО» лабораторией радиационного контроля,

шлам относится к удаляемым очень низкоактивным радиоактивным отходам 4 класса, объемом без упаковки 0,0118 м<sup>3</sup>, массой 34 кг (нетто). Радионуклидный состав Th – 232, удельная активность 8,34 Бк/г, Ra-226, удельная активность 12,59 Бк/г. Мощность дозы на расстоянии 1 м составила 3,01 мкЗв/ч. Загрязнение наружной поверхности упаковки: фиксированное  $\alpha$  меньше 1;  $\beta$  меньше 10 част/(см<sup>2</sup>·мин.); нефиксированное  $\alpha$  меньше 1;  $\beta$  меньше 10 част/(см<sup>2</sup>·мин.). Максимальная мощность дозы на поверхности трубы составила 3,7 мкЗв/ч.

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

На контроле Управления находится 3,4 тыс. детских и подростковых организаций (2021 г. – 3,6 тыс.).

При оценке распределения организаций для детей и молодежи по потенциальному риску причинения вреда здоровью установлено, что наибольшую долю составляют объекты, отнесенные к категории чрезвычайно высокого риска (79,4 % – 2,7 тыс. объектов). Далее следуют объекты среднего риска (11 % - 0,4 тыс. объектов) и объекты значительного риска (4,4 % - 0,2 тыс. объектов) (табл. 73).

Таблица 73

#### Распределение детских и подростковых объектов Кемеровской области - Кузбасса по категориям риска в 2020–2022 гг., %

Годы	Всего	Чрезвычайно высокий	Высокий	Значительный	Средний	Умеренный	Низкий
2020	3795	-	3,2	27,0	34,7	30,2	4,8
2021	3631	73,6	0,6	4,5	12,5	7,4	1,4
2022	3416	79,4	0,7	4,4	11	3,9	0,6

Доля объектов с низкой категорией риска составила 0,6 % - 21 объект (2021 г. – 1,4 % - 50 объектов). К объектам с низкой категорией риска относятся: организации дополнительного образования (11), иные типы организаций (10).

Показатели санитарно-технического состояния объектов основной группы в целом в динамике стабильны. Доли детских и подростковых организаций, находящихся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии в 2020–2022 гг. значительно ниже показателей по Российской Федерации. По итогам 2022 г. в Кемеровской области-Кузбассе централизованное канализование отсутствует в 1 дошкольной организации, централизованное водоснабжение в 5 образовательных организациях. Также, центральное водоснабжение и канализование отсутствует в 10 лагерях палаточного типа и 36 палаточных лагерей не имеют централизованного отопления. По итогам 2021 г. по Российской Федерации доля неканализованных объектов составила 1,9 %, доля объектов без централизованного водоснабжения - 2,2 %, без централизованного отопления – 1,2 %.

По итогам 2022 г. в Кузбассе 102 организации для детей и подростков (3 %) нуждаются в проведении капитального ремонта. Среди них: 23 дошкольных организации, 67 общеобразовательных организаций, 4 организации дополнительного образования, 2 организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, 4 организации отдыха и оздоровления, 2 прочие организации для детей и подростков.

В Кемеровской области – Кузбассе большое внимание уделяется надзору за рассаживанием детей и подбору ученической мебели в соответствии с ростом детей в образо-

вательных организациях. По итогам 2022 г. доля обследованных организаций, в которых мебель не соответствовала росту детей, осталась на уровне прошлых лет и составила 7,1 % (табл. 74).

Таблица 74

**Доля образовательных организаций Кемеровской области – Кузбасса и исследований (замеров), не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по подбору ученической мебели в соответствии с ростом детей, в 2020–2022 гг., %**

Показатели	Вид организации	2020	2021	2022
Организация	Все организации	7,1	7,2	7,1
	Дошкольные организации	4,9	7,6	5,2
	Общеобразовательные организации	9,8	6,6	9,3
Исследования (замеры)	Все организации	5,3	6,2	6,8
	Дошкольные организации	1,2	3,9	2,9
	Общеобразовательные организации	7,8	7,8	10,7

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 2022 г. осуществлялись на базах 771 организации, в которых оздоровлено 98,5 тыс. детей и подростков.

Показатель эффективности оздоровления по итогам летнего сезона 2022 г. в Кемеровской области составил 93,8 %. Наиболее высокая доля детей с выраженным оздоровительным эффектом отмечена по группе прочих организаций, на базе которых организован летний отдых детей и подростков – 100,0 %, по оздоровительным организациям санаторного типа доля таких детей составила 96,5 %.

На контроле Управления находится 8 316 объектов, занятых в сфере производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами (в 2021 г. – 10787, в 2020 г. – 11071 объектов).

В структуре предприятий, занятых оборотом пищевых продуктов в Кемеровской области – Кузбассе, наибольшая доля приходится на розничную торговлю пищевыми продуктами – 5326 объектов (64,0%) в 2021 г. – 7399 (68,6%), в 2020 г. - 7333 (66,2 %), при этом доля объектов данного вида деятельности уменьшилась, относительно 2020 года в 1,3 раза. В Кузбассе отмечается снижение объектов занятых в сфере общественного питания и предприятий пищевой промышленности. На деятельность по предоставлению продуктов питания и напитков приходится – 2199 объектов (26,4%) (в 2021 г. – 2815, в 2020 г. - 3057 (27,6 %)), доля объектов данного вида деятельности уменьшилась, относительно 2020 года в 1,3 раза. На производство пищевых продуктов, включая напитки, приходится – 482 объекта (5,7%) (в 2021 г. – 573(5,3%), в 2020 г. - 681(6,2 %)), доля объектов занятых производством пищевых продуктов, относительно 2019 года в снизилась в 1,4 раза.

При оценке распределения объектов, занятых оборотом пищевых продуктов, по потенциальному риску причинения вреда здоровью установлено, что наибольший удельный вес составляют объекты, отнесенные к категории среднего риска (35,5 % – 2,95 тыс. объектов). Далее следуют объекты умеренного риска (25,0 % – 2,08 тыс. объектов) и объекты значительного риска (18,3 % – 1,26 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 2020–2022 гг., %**

Годы	Всего	Чрезвычайно высокий	Высокий	Значительный	Средний	Умеренный	Низкий
2020	11071	6,6	6,4	16,2	31,2	30,1	9,5
2021	10787	6,0	6,4	16,6	32,4	28,9	9,7
2022	8316	9,1	4,7	18,3	35,5	25,0	7,4

В 2022 г. отмечается увеличение доли объектов чрезвычайно высокого риска, значительного и среднего риска.

Доля объектов, отнесенных к чрезвычайно высокой категории риска, увеличилась по сравнению с 2020 г. в 1,0 раза и составила 9,1 % – 760 объектов (в 2021 г. – 649 объектов, в 2020 г. – 730 объектов). Из них: объектов розничной торговли – 434 объекта (в 2021 г. – 613 объектов, в 2020 г. – 605 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 57,1 % объектов. В данной категории риска отмечается увеличение доли объектов по предоставлению продуктов питания и напитков (это все объекты общественного питания детей в образовательных учреждениях) в 2,9 раза и составляет в 2022 г. – 300 объектов (в 2021 г. – 19 объектов, в 2020 г. – 103 объекта), при этом на данную категорию риска приходится 39,4 % объектов. Объектов, занятых производством пищевых продуктов – 26 (в 2021 – 17 объектов, в 2020 г. – 22 объекта), при этом на данную категорию риска приходится 3,5 % объектов.

Доля объектов, отнесенных к высокой категории риска, снизилась по сравнению с 2020 г. в 1,9 раза и составила 4,7 % – 371 объект (в 2021 г. – 694 объектов, в 2020 г. – 715 объектов). Из них: объектов розничной торговли – 205 объекта (в 2021 г. – 347 объектов, в 2020 г. – 308 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 55,2 % объектов. В данной категории риска отмечается снижение доли объектов по предоставлению продуктов питания и напитков (общественного питания) в 2,9 раза и составляет в 2022 г. – 113 объектов (в 2021 г. – 290 объектов, в 2020 г. – 332 объекта), при этом на данную категорию риска приходится 30,4 % объектов. Объектов, занятых производством пищевых продуктов – 53 (в 2021 – 57 объектов, в 2020 г. – 75 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 14,4% объектов.

Доля объектов, отнесенных к значительной категории риска, уменьшилась по сравнению с 2020 г. в 1,1 раза и составила 18,3 % – 1526 объектов (в 2021 г. – 16,6 % - 1797 объектов в 2020 г. – 16,2% - 1803 объектов). Снижение объектов данной категории риска произошло в предприятиях занятых услугой общественного питания в 1,43 раза и составляет в 2022 г. – 446 объектов (в 2021 г. – 660 объектов, в 2020 г. – 640 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 29,2% объектов по предоставлению продуктов питания и напитков. В данной категории риска отмечается снижение объектов розничной торговли в 1,04 раза и составляет в 2022 г. – 950 объекта (в 2021 г. – 992 объекта, в 2020 г. – 998 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 62,2% объектов. Отмечается так же снижение доли объектов, занятых производством пищевых продуктов, в категории значительного риска в 1,3 раза и составляет – 129 (объектов в 2021 г. – 145 объектов, в 2020 г. – 175 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 8,6 % объектов.

Доля объектов, отнесенных к средней категории риска, снизилась в 1,17 раза и составила 35,5 % – 2955 объектов (в 2021 г. – 32,4% - 3494 объекта, в 2020 г. – 31,2% - 3459 объектов). Снижение объектов данной категории риска произошло в за счет объектов

розничной торговли – 1775 объектов (в 2021 г. – 2220 объектов, в 2020 г. – 2109 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 60,0% объектов. Отмечается снижение доли объектов по предоставлению продуктов питания и напитков в 1,1 раза и составляет в 2022 г. – 988 объектов (в 2021 г. – 1054 объекта, в 2020 г. – 1110), при этом на данную категорию риска приходится 32,9 % объектов. Отмечается так же снижение доли объектов, занятых производством пищевых продуктов в 1,27 раза и составляет в 2022 г. – 188 объектов (в 2021 г. – 220 объектов, в 2020 г.- 240, в 2019 г. – 230 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 7,1% объектов.

Доля объектов, отнесенных к умеренной категории риска, составила 25,0 % – 2087 объектов (в 2021 г. – 3104 (28,7%), в 2020 г. – 3333 (30,1%). Из них, 72,4% объектов приходится на предприятия розничной торговли пищевыми продуктами и составляет 1513 объектов, при этом отмечается уменьшение доля объектов данной категории в 1,5 раза относительно 2020 г. (с 2328 объектов в 2020 г. - до 1513 объекта в 2022 г. Предприятия по предоставлению продуктов питания и напитков – 487 объектов, что составляет 23,3 % от общей доли объектов, отнесенных к умеренной категории риска (в 2021 г. – 763 (24,5%) , в 2020 г. – 842 (25,2%). Предприятий, занятых производством пищевых продуктов, снизилось и составило – 83 объекта, что составляет 4,3% от общей доли объектов, отнесенных к умеренной категории риска (в 2021 г. – 128 (4,3%), в 2020 г. – 163 (4,8%).

Доля объектов, отнесенных к низкой категории риска, составила 7,4 % – 617 объект (в 2021 г. – 1031 (9,7%), в 2020 г. – 1031 (9,5%). Из них, 72,7% объектов приходится на предприятия розничной торговли пищевыми продуктами и составляет 449 объектов, при этом отмечается уменьшение доля объектов данной категории в 2,2 раза относительно 2020 г. (с 995 объектов в 2020 г. до 449 объектов в 2022 г.), а так же сокращение объектов мелкорозничной торговой сети в данной категории риска в 1,7 раза с 765 объектов в 2020 г., до 439 объектов в 2022 г. Предприятия по предоставлению продуктов питания и напитков – 165 объектов, что составляет 26,7% от общей доли объектов, отнесенных к низкой категории риска (в 2021 г. – 29 объектов (2,7%), в 2020 г. – 30 (2,9%). Предприятий, занятых производством пищевых продуктов, снизилось в 2 раза относительно 2020 года и составило – 3 (0,6%) объекта в 2022 году от общей доли объектов, отнесенных к низкой категории риска (в 2021 г. - 6 объектов (0,5%), в 2020 г. – 6 (0,6%).

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и надзора в сфере защиты прав потребителей в 2022 г. проведено 252 контрольно-надзорных мероприятий в отношении хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность по производству пищевых продуктов, в сфере общественного питания и торговли пищевыми продуктами (в 2021 г. – 1288, в 2020 г. – 1140).

В 2022 г. проведено 20 плановых, 157 внеплановых надзорных мероприятий и 75 административных расследований, касающихся реализации безотлагательных мер обеспечения национальной продовольственной безопасности.

С целью снижения проверочной нагрузки на хозяйствующие субъекты в 2022 г. Управлением проведено 675 предварительных проверок поступившей информации о фактах возникновения угрозы причинения вреда жизни и здоровью при обороте пищевых продуктов (в 2021 г. – 80, в 2020 г. – 310).

В 2022 году продолжена работа, направленная на профилактику нарушений обязательных требований, проведено 1501 профилактическое мероприятие, в том числе: 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 - 982 (в 2021 г. – 328, в 2020 г. –

573, в 2019 г. – 519), консультирование – 91 (в 2021 г. – 32), информирование – 16 (в 2021 г. – 31), профилактические визиты – 412.

В 2022 г. Управлением проведено 1 мониторинговая закупка продукции при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и надзора в сфере защиты прав потребителей (в 2021 г. – 59, в 2020 г. – 47).

За нарушения санитарного законодательства, законодательства в сфере защиты прав потребителей и законодательства в сфере технического регулирования к административной ответственности в виде штрафа привлечено 558 должностных и юридических лиц, граждан (в 2021 г. – 1743, в 2020 г. – 2006), на общую сумму 3 млн 536 тыс. 800 руб. (в 2021 г. – 11 млн 078 тыс. 800 руб., в 2020 г. – 17 млн. 788 тыс. руб.). В суды направлено 129 дел об административных правонарушениях ( в 2021 г. – 589, в 2020 г. – 660, в 2019 г. – 396), по решению суда деятельность 17 предприятий приостановлена (в 2021 г. – 275, в 2020 г. – 342), из них: предприятий торговли пищевыми продуктами – 8, предприятий, оказывающих услугу общественного питания, – 8, предприятий по производству пищевых продуктов – 1.

#### **1.1.14. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Кемеровской области-Кузбасса**

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

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

В рамках проведения социально-гигиенического мониторинга осуществляется наблюдение за факторами среды обитания. Лабораторные исследования загрязнения среды обитания проводятся ИЛЦ ФБУЗ «Центром гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области –Кузбассе».

Контроль за качеством атмосферного воздуха селитебных территорий в Кемеровской области-Кузбассе организован в 30 точках наблюдения в 18 муниципальных образованиях.

Исследования атмосферного воздуха, практически на всех маршрутных постах, проводятся по сокращенной программе, в связи чем, оценка результатов проведена в сравнении с максимально разовой предельно-допустимой концентрацией (ПДК<sub>мр</sub>). В Новокузнецком и Кемеровском (только бенз(а)пирен) городских округах исследования проводятся по полной программе с определением расчетной средней концентрации, в связи чем, оценка результатов проведена в сравнении с среднесуточной концентрацией (ПДК<sub>сс</sub>).

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), бенз(а)пирена, сероводорода, бензола, нафталина, гидрохлорида, гидроцианада, алюминия триоксида, серной кислоты, аммиака, метантиола, этилбензола, фтористого водорода, марганец и его соединения, взвешенные частицы РМ<sub>10</sub>, взвешенные частицы РМ<sub>2,5</sub>.

В 2022 г., в сравнении с 2021 г., удельный вес проб атмосферного воздуха (по сокращенной программе), не соответствующих гигиеническим нормативам, снизился в 2,2 раза и составил 0,8 % от общего числа исследований. Удельных вес исследований по полной программе из разовых проб незначительно увеличился в 1,1 раза и составил 15,9 % (табл. 76). В целом по Кемеровской области-Кузбассу в 2022 г. пробы более 5 ПДК<sub>мр</sub>.

не зарегистрированы, удельный вес проб более 5 ПДКсс составил 2,1 % от общего числа проб, отобранных по полной программе из разовых исследований.

Таблица 76

**Результаты исследований атмосферного воздуха  
в точках наблюдения по Кемеровской области-Кузбассу в 2020–2022 гг.  
(по сокращенной программе и по полной программе из разовых проб)**

Муниципальные образования	2020			2021			2022		
	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 (сокращенная программа):									
Анжеро-Судженский	700	7	1,0	700	0	0,0	700	2	0,3
Беловский	1300	31	2,4	1300	7	0,5	1300	7	0,5
Березовский	600	0	0,0	594	0	0,0	600	0	0,0
Калтанский	700	0	0,0	700	0	0,0	700	0	0,0
Кемеровский	8200	193	2,4	8200	125	1,52	8200	9	0,11
Киселевский	2100	8	0,4	2100	4	0,2	2100	25	1,2
Ленинск-Кузнецкий	1400	22	1,6	1400	12	0,9	1400	25	1,8
Междуреченский	1600	5	0,3	1600	0	0,0	1600	2	0,1
Мысковский	700	5	0,7	700	0	0,0	700	1	0,1
Новокузнецкий	16200	657	4,1	16200	543	3,35	16200	220	1,4
Осинниковский	700	6	0,9	700	0	0,0	700	0	0,0
Полысаевский	700	0	0,0	700	0	0,0	700	0	0,0
Прокопьевский	600	4	0,7	600	3	0,5	600	19	3,2
Юргинский	600	1	0,2	600	0	0,0	600	0	0,0
Муниципальный округ/район (сокращенная программа):									
Гурьевский	600	0	0,0	600	0	0,00	600	0	0,0
Мариинский	736	0	0,0	737	0	0,00	736	0	0,0
Таштагольский	600	0	0,0	600	0	0,00	600	0	0,0
Топкинский	600	0	0,0	588	0	0,00	600	0	0,0
<b>Итого:</b>	<b>38636</b>	<b>939</b>	<b>2,4</b>	<b>38619</b>	<b>694</b>	<b>1,80</b>	<b>38636</b>	<b>310</b>	<b>0,8</b>
Городской округ (полная программа из разовых проб):									
Кемеровский				100	36	36,0	100	36	36,0
Новокузнецкий				3675	558	15,2	3675	566	15,4
<b>Итого:</b>				<b>3775</b>	<b>594</b>	<b>15,7</b>	<b>3775</b>	<b>602</b>	<b>15,9</b>

В 2022 г. зафиксированы пробы атмосферного воздуха (по сокращенной программе) превышающие гигиенические нормативы в Анжеро-Судженском городском округе, на остальных административных территориях увеличение удельного веса проб атмосферного воздуха – не зарегистрировано. По полной программе из разовых проб незначительно увеличился удельный вес исследований, превышающих гигиенические нормативы в 1,1 раза.

В городских округах (Березовский, Калтанский, Междуреченский, Мысковский, Осинниковский, Полысаевский, Юргинский) и муниципальных округах/районе (Гурьевский, Мариинский, Таштагольский, Топкинский) пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам, в 2022 г. отсутствовали.

Ведущими загрязнителями атмосферного воздуха (вещества, концентрации которых превышали гигиенические нормативы) в 2022 г. по сокращенной программе на большинстве территорий стали: взвешенные вещества, углерод черный (сажа), углерод оксид. На ряде территорий список ведущих загрязнителей дополнили: азота диоксид, фенол, формальдегид, сероводород, взвешенные частицы PM10, взвешенные частицы PM2,5 (табл. 77).

По полной программе из разовых проб в Новокузнецком городском округе основными загрязнителями стали: азота диоксид, бенз(а)пирен, бензол, взвешенные вещества, взвешенные частицы PM10, взвешенные частицы PM2,5, сера диоксид, углерод черный (сажа), углерод оксид. В Кемеровском городском округе по данной программе наблюдался только бенз(а)пирен, его концентрации превышали допустимый гигиенический норматив.

Таблица 77

**Ведущие загрязнители атмосферного воздуха на административных территориях Кемеровской области-Кузбасса в 2020–2022 гг.**

Муниципальные образования	Наименование вещества		
	2020	2021	2022
Городской округ (сокращенная программа):			
Анжеро-Судженский	Азота диоксид, углерод оксид		Азота диоксид, углерод оксид
Беловский	Взвешенные вещества, гидроксibenзол (фенол)	Взвешенные вещества, углерод оксид, сера диоксид	Взвешенные вещества
Кемеровский	Азота диоксид, бензол, сероводород (дигидросульфид), нафталин, серная кислота, углерод черный (сажа), углерод оксид, этилбензол	Углерод черный (сажа), углерод оксид, формальдегид	Взвешенные вещества, углерод черный (сажа), углерод оксид
Киселевский	Взвешенные вещества, углерод оксид	Взвешенные вещества, углерод оксид	Взвешенные вещества, углерод оксид
Ленинск-Кузнецкий	Азота диоксид, гидроксibenзол (фенол), углерод черный (сажа), формальдегид	Азота диоксид, гидроксibenзол (фенол), углерод черный (сажа), формальдегид	Азота диоксид, гидроксibenзол (фенол), углерод черный (сажа), формальдегид
Междуреченский	Взвешенные вещества		Взвешенные вещества
Мысковский	Взвешенные вещества, углерод черный (сажа)		Взвешенные вещества
Новокузнецкий	Взвешенные вещества, взвешенные частицы PM10, взвешенные частицы PM2,5, сероводород (дигидросульфид), углерод черный (сажа), углерод оксид	Взвешенные вещества, взвешенные частицы PM10, взвешенные частицы PM2,5, сероводород (дигидросульфид), углерод черный (сажа), углерод оксид	Взвешенные вещества, взвешенные частицы PM10, взвешенные частицы PM2,5, сероводород (дигидросульфид), углерод черный (сажа), углерод оксид
Осинниковский	Взвешенные вещества		

Продолжение табл. 77

Прокопьевский	Взвешенные вещества, углерод оксид	Взвешенные вещества, углерод оксид	Взвешенные вещества, углерод оксид
Юргинский	Взвешенные вещества		
Городской округ (полная программа из разовых проб):			
Кемеровский		Бенз(а)пирен	Бенз(а)пирен
Новокузнецкий		Азота диоксид, бенз(а)пирен, бензол, взвешенные вещества, взвешенные частицы PM10, взвешенные частицы PM2,5, сера диоксид, углерод черный (сажа), углерод оксид, формальдегид	Бензол, бенз(а)пирен, взвешенные вещества, взвешенные частицы PM10, взвешенные частицы PM2,5, сера диоксид, углерод черный (сажа), углерод оксид.

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

По данным наблюдений на стационарных постах г. Кемерово средняя за год концентрация бенз(а)пирена превышает среднесуточную ПДК в 5,5 раза.

Средняя за год концентрация формальдегида составила 2,1 ПДК.

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

По данным наблюдений на стационарных постах г. Новокузнецка среднегодовая концентрация бенз(а)пирена превысила ПДК среднесуточную в 11,2 раза.

Средняя за год концентрация взвешенных веществ составила 1,9 ПДК, диоксида азота 1,3 ПДК, сероводорода 1,4 ПДК, взвешенных частиц PM10 1,7 ПДК, взвешенных частиц PM2,5 1,8 ПДК, формальдегида 3,4 ПДК.

Среднегодовая концентрация гидрофторида, фенола, гидроцианида, диоксида серы, оксида углерода, оксида азота, озона, аммиака ниже 1 ПДК.

В атмосфере г. Прокопьевска средняя за год концентрация бенз(а)пирена превысила ПДК среднесуточную в 1,3 раза.

Средняя за год концентрация взвешенных веществ составила 2,2 ПДК.

Среднегодовая концентрация диоксида азота на уровне ПДК, диоксида серы, оксида углерода, оксида азота, сероводорода ниже 1 ПДК.

Высокие уровни загрязнения атмосферного воздуха могут оказывать влияние на иммунную систему, развитие онкопатологий, органы дыхания, сердечно-сосудистую и кроветворную систему, органы зрения, влиять на процессы развития.

Оценка качества питьевой водопроводной воды в 2022 г. в рамках социально-гигиенического мониторинга проводилась более чем в 139 точках наблюдения в городах и районах Кемеровской области-Кузбассе. В качестве нормативного документа использовался СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" раздел III. Нормативы качества и безопасности воды.

В точках наблюдения проводятся исследования воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения по органолептическим, физико-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям. В 2022 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 2022 г. зарегистрировано в 12 из 34 муниципальных образований Кемеровской области, в 2021 г. – в 10, в 2020 г. – в 15 (табл. 78).

Таблица 78

**Территории «риска» по загрязнению питьевой воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в Кемеровской области химическими веществами в 2020–2022 гг.**

Муниципальные образования	2020	2021	2022
<b>Городские округа:</b>			
Березовский	Железо	Жесткость общая	Железо, жесткость общая, марганец
Кемеровский	Марганец		
Киселевский	Хлор общий	Хлороформ	Хлороформ
Осинниковский	Железо, марганец	Железо, марганец	Железо, марганец
Прокопьевский	Хлор общий	Хлороформ	
Тайгинский		Хлороформ	Хлороформ
<b>Муниципальные округа:</b>			
Гурьевский	Жесткость общая		Жесткость общая
Кемеровский	Жесткость общая, нитраты	Жесткость общая, нитраты	Жесткость общая, нитраты
Крапивинский	Бор, хлор общий		
Ленинск-Кузнецкий		Магний	Магний, жесткость общая
Мариинский	Железо		
Промышленновский	Бор, железо, хлор общий		
Таштагольский			Железо
Топкинский	Тетрахлорметан		
Тяжинский	Железо	Железо	Железо
Юргинский	Нитраты, жесткость общая	Нитраты, жесткость общая	Нитраты, жесткость общая
Яйский			Хлороформ
Яшкинский	Жесткость общая		
<b>Муниципальные районы:</b>			
Новокузнецкий	Марганец	Марганец	Железо

К числу приоритетных химических веществ, загрязняющих питьевую воду (вещества, среднегодовые концентрации которых в отдельных точках наблюдения превышают гигиенические нормативы), в 2022 г. на большинстве территорий Кемеровской области – Кузбасса отнесены:

- хлороформ – городские округа: Киселевский, Тайгинский, Яйский м.о.;

- жесткость общая – Березовский г.о., муниципальные округа: Гурьевский, Кемеровский, Ленинск-Кузнецкий, Юргинский;
- нитраты – муниципальные округа: Кемеровский, Юргинский,
- железо – Осинниковский г.о., Тяжинский м. о., Новокузнецкий м. р.;
- марганец – городские округа: Березовский, Осинниковский;
- магний – Ленинск-Кузнецкий м. о. (табл. 78).

На протяжении 2020–2022 гг. ежегодно регистрируется превышение гигиенических нормативов по содержанию (среднегодовой концентрации) в питьевой воде железа в Осинниковском городском округе, Тяжинском муниципальном округе, марганца – в Осинниковском городском округе, нитратов – в Юргинском и Кемеровском муниципальных округах.

В 2022 г. питьевая вода не соответствовала гигиеническим нормативам по среднегодовому показателю общей жесткости на 5 муниципальных образованиях: Березовский городской округ, Гурьевский муниципальный округ, Кемеровский муниципальный округ, Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ, Юргинский муниципальный округ (табл. 78). В динамике за 2020–2022 гг. количество территорий с показателем общей жесткости, не соответствующим гигиеническим нормативам, составляет: в 2020 г. – 4 территории, в 2021 г. – 3 территории, в 2022 г. – 5 территорий. Ежегодно на протяжении 2020–2022 гг. регистрируется превышение гигиенических нормативов по общей жесткости в Кемеровском и Юргинском муниципальных округах.

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.

Таблица 79

**Территории «риска» по бактериальному загрязнению питьевой воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения Кемеровской области в 2020–2022 гг.**

Муниципальные образования	2020	2021	2022
<b>Городские округа:</b>			
Мысковский	+		
<b>Муниципальные округа:</b>			
Кемеровский		+	
Ленинск-Кузнецкий			+
Мариинский	+	+	
Тисульский			+
Тяжинский	+	+	+

В питьевой воде систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в 2022 гг. нестандартные пробы по обобщенным колиформным бактериям обнаружались в муниципальных округах: Тяжинском, Тисульском, Ленинск-Кузнецком (табл. 79). Бактериальное загрязнение питьевой воды обнаруживалось в 2020 г. – на 3 территориях, в 2021 г. – на 3 территориях в 2022 г. – 3 территориях. Ежегодно в течение 2020–2022 гг. отмечается несоответствие воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения гигиеническим нормативам по бактериологическим показате-



лям в Тяжинском муниципальном округе.

Водопроводная питьевая вода в точках наблюдения в 2020–2022 гг. по паразитологическим показателям соответствовала гигиеническим нормативам.

Контроль за загрязнением почвы в рамках СГМ в 2020–2022 гг. осуществлялся по микробиологическим, паразитологическим, химическим показателям.

В 2022 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 жилтубной 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, нефтепродукты.

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

Таблица 80

**Микробиологическое загрязнение почвы на административных территориях Кемеровской области – Кузбасса в 2020–2022 гг.**

Муниципальные образования	2020	2021	2022
Городские округа	Кемеровский, Киселевский, Новокузнецкий, Осинниковский, Прокопьевский, Тайгинский	Кемеровский, Киселевский, Новокузнецкий, Прокопьевский, Тайгинский	Кемеровский, Киселевский, Новокузнецкий, Прокопьевский, Юргинский, Осинниковский, Калтанский
Муниципальные районы	Новокузнецкий	Новокузнецкий	Новокузнецкий
Муниципальные округа	Крапивинский, Топкинский, Яшкинский	Яшкинский	Яшкинский, Крапивинский

Пробы почвы в точках наблюдения не соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (обобщенные колиформные бактерии в том числе E. Coli, энтерококки фекальные, патогенные бактерии в том числе сальмонеллы) в 2022 г. в 7 г.о.: Кемеровский, Киселевский, Новокузнецкий, Прокопьевский, Юргинский, Осинниковский, Калтанский; 1 м.р.: Новокузнецкий и 2 м.о.: Яшкинский, Крапивинский. В 2021 г. и 2020 г. пробы почвы в точках наблюдения не соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (индекс БГКП, индекс энтерококков):

- в 2020 г. 6 г.о.: Кемеровский, Киселевский, Новокузнецкий, Осинниковский, Прокопьевский, Тайгинский; 1 м.р.: Новокузнецкий и 3 м.о.: Крапивинский, Топкинский, Яшкинский.

- в 2021 г. в 5 г.о.: Кемеровский, Киселевский, Новокузнецкий, Прокопьевский, Тайгинский; 1 м.р.: Новокузнецкий и 1 м.о.: Яшкинский (табл. 80).

Возбудители паразитарных заболеваний в 2022 г. не обнаружены, в 2021 г. обнаружены в точках наблюдения на территории 1 г.о., в 2020 г. обнаружены в точках наблюдения на территории 1 г.о.

В 2022 г. загрязнение почвы яйцами гельминтов не обнаружено; в 2021 г. в Кемеровском г.о. обнаружен токсакар; в 2020 г. в Ленинск-Кузнецком г.о. обнаружены аскариды.

## 1.2. Анализ состояния заболеваемости

### в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека и профессиональной заболеваемости

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

В Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. продолжилось сокращение численности населения (табл. 81). По отношению к 2021 г. население уменьшилось на 29174 человека. 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. 82).

Таблица 81

#### Численность населения Кемеровской области - Кузбассе в 2018–2022 гг. (на начало года, тысяч человек)

Показатель	2018	2019	2020	2021	2022
Численность населения на начало года	2694,9	2674,3	2657,9	2633,4	2604,3

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

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе отмечается самый низкий уровень рождаемости за последние 5 лет, он составил 8,2 случаев на 1000 населения, это ниже уровня в среднем по Сибирскому федеральному округ – 9,7 на 1000 населения и Российской Федерации – 9,6 на 1000 населения (рис. 33).

Таблица 82

#### Динамика естественной убыли, миграционного прироста (убыли) населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2017–2021 гг.

Показатель	2017	2018	2019	2020	2021
Естественная убыль, человек	-9837	-12208	-13893	-20345	-29174
Миграционный прирост (убыль), человек	-4130	-8413	-2509	-3754	-3187

Таблица 83

**Рождаемость, смертность, естественный прирост (убыль) населения в Кемеровской области - Кузбассе в 2017–2021 гг.**

Год	Рождаемость, на 1000 населения	Смертность, на 1000 населения	Естественный прирост, на 1000 населения	Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми
2017	10,5	14,1	-3,6	6,93
2018	9,9	14,4	-4,5	5,22
2019	9,0	14,2	-5,2	6,2
2020	8,5	16,2	-7,7	5,6
2021	8,2	18,2	-10,0	5,48

Рождаемость статистически значимо ниже областного уровня отмечалась в 2021 г. в городских округах: Тайгинском (на 15,85 %), в муниципальных округах: Новокузнецком (на 14,63 %), Чебулинском (на 17,07 %) и Юргинском (на 18,29 %) (табл. 84).

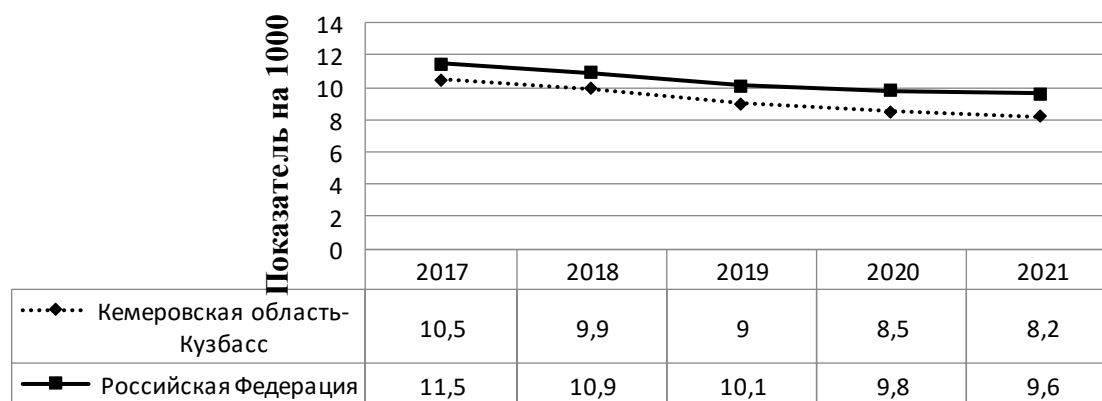
Таблица 84

**Рождаемость, смертность, естественный прирост (убыль), младенческая смертность в Кемеровской области-Кузбассе по муниципальным образованиям в 2021 г., на 1000 населения**

Муниципальные образования	Рождаемость	Смертность	Естественный прирост (убыль)	Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми
Кемеровская область - Кузбасс	8,20	18,20	-10,00	5,48
<b>Городские округа</b>				
Анжеро-Судженский	7,90	21,60	-13,70	7,00
Беловский	8,60	18,10	-9,50	7,44
Березовский	7,70	17,60	-9,90	8,36
Калтанский	7,60	20,30	-12,70	9,09
Кемеровский	8,50	16,10	-7,60	4,71
Киселевский	8,10	21,50	-13,40	5,32
Краснобродский	7,60	18,60	-11,00	-
Ленинск-Кузнецкий	9,50	21,30	-11,80	4,41
Междуреченский	7,70	17,30	-9,60	6,67
Мысковский	8,30	19,50	-11,20	8,57
Новокузнецкий	8,10	17,50	-9,40	4,30
Осинниковский	7,90	20,40	-12,50	8,31
Польсаевский	8,90	17,60	-8,70	11,44
Прокопьевский	7,40	20,40	-13,00	3,62
Тайгинский	6,90	14,50	-7,60	-
Юргинский	8,00	17,60	-9,60	4,67
<b>Муниципальные округа/районы</b>				
Беловский	8,40	19,80	-11,40	9,52
Гурьевский	8,90	20,70	-11,80	2,95
Ижморский	8,20	25,60	-17,40	23,26

Продолжение табл. 84

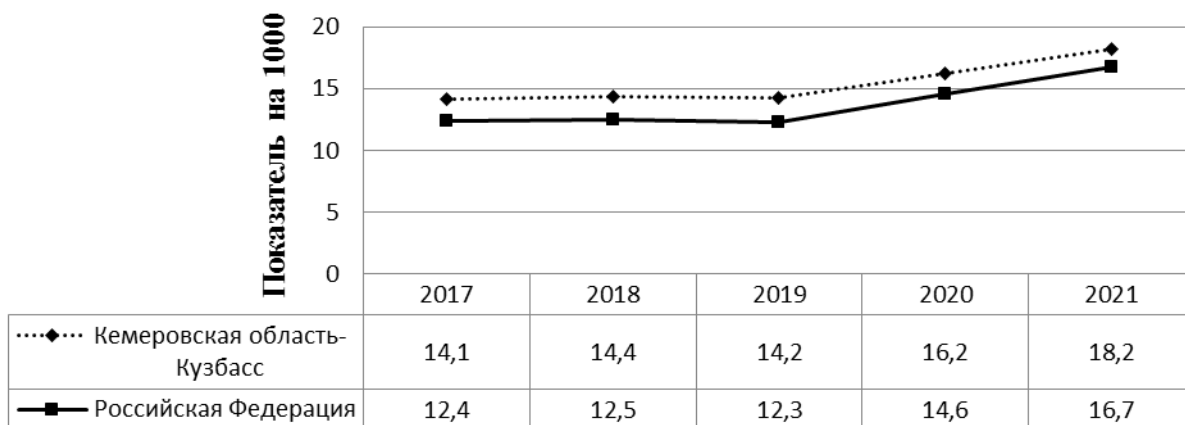
Кемеровский	8,60	15,70	-7,10	5,03
Красноярский	8,80	18,30	-9,50	-
Ленинск-Кузнецкий	9,10	20,30	-11,20	-
Мариинский	8,30	17,00	-8,70	2,30
Новокузнецкий	7,00	15,80	-8,80	2,79
Прокопьевский	8,00	18,30	-10,30	4,18
Промышленновский	9,20	17,20	-8,00	4,73
Таштагольский	9,20	17,20	-8,00	10,86
Тисульский	8,30	22,30	-14,00	18,40
Топкинский	9,90	20,70	-10,80	11,90
Тяжинский	7,50	21,50	-14,00	-
Чебулинский	6,80	18,40	-11,60	10,53
Юргинский	6,70	21,40	-14,70	-
Яйский	8,90	21,70	-12,80	20,87
Яшкинский	8,90	20,70	-11,80	4,22



**Рис. 33.** Динамика рождаемости населения Кемеровской области - Кузбассе, Российской Федерации в 2017–2021 гг., на 1000 населения

В 2021 г. смертность населения в Кемеровской области - Кузбассе увеличилась на 12,35 % по сравнению с 2020 г., в целом по Российской Федерации на 14,38 %. Смертность населения в Кемеровской области - Кузбассе по-прежнему статистически значимо выше, чем в Российской Федерации на 17,07% (рис. 34).

Смертность статистически значимо выше областного уровня отмечалась в 2021 г. на 14 административных территориях; при этом минимальное превышение составило 11,54 % (Калтанский городской округ), максимальное превышение – 40,66 % (Ижморский муниципальный округ) (табл. 84).



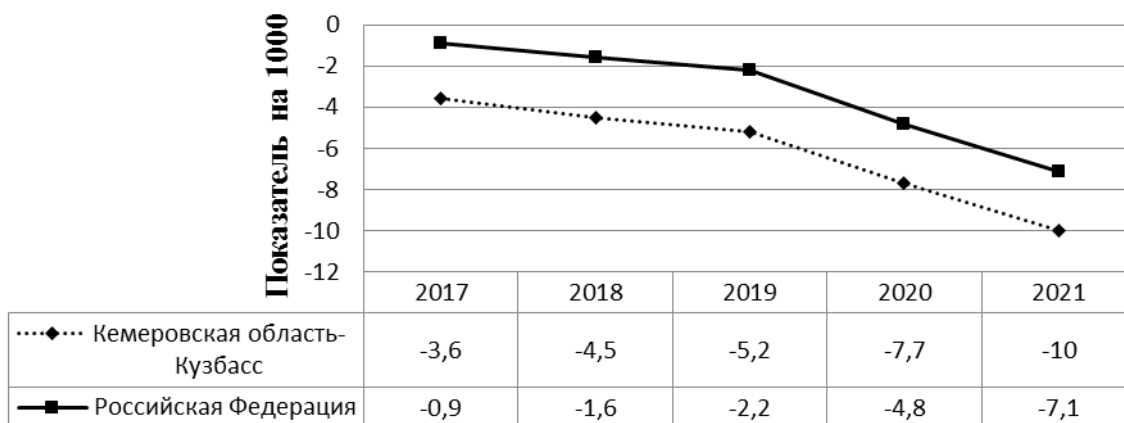
**Рис. 34.** Динамика смертности населения Кемеровской области - Кузбассе, Российской Федерации в 2017–2021 гг., на 1000 населения

В 2021 г. в Кемеровской области - Кузбассе по-прежнему отмечалась естественная убыль населения, в Российской Федерации, начиная с 2017 г. также отмечается естественная убыль населения (рис. 35).

В 2021 г. естественная убыль населения в Кемеровской области составила -10,0 случая на 1000 населения, это выше уровня 2017 г. в 2,8 раза (-3,6 случая на 1000 населения), и выше уровня 2020 г. в 1,3 раза (-7,7 случаев на 1000 населения).

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

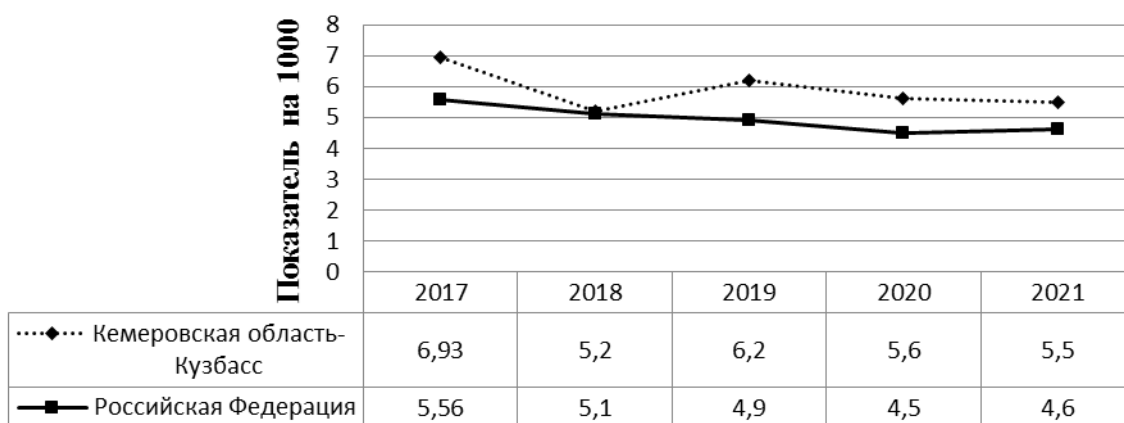
Показатели естественной убыли населения выше областного уровня в 1,5 раза и более отмечались в 2021 г. в Ижморском муниципальном округе (табл. 84).



**Рис. 35.** Динамика естественного прироста (убыли) населения Кемеровской области - Кузбассе, Российской Федерации в 2017–2021 гг., на 1000 населения

В 2021 г. младенческая смертность в Кемеровской области-Кузбассе составила 5,5 случаев на 1000 родившихся живыми, что статистически значимо превышает среднероссийский уровень (4,6 случая на 1000 родившихся живыми) на 19,6 % (рис. 36).

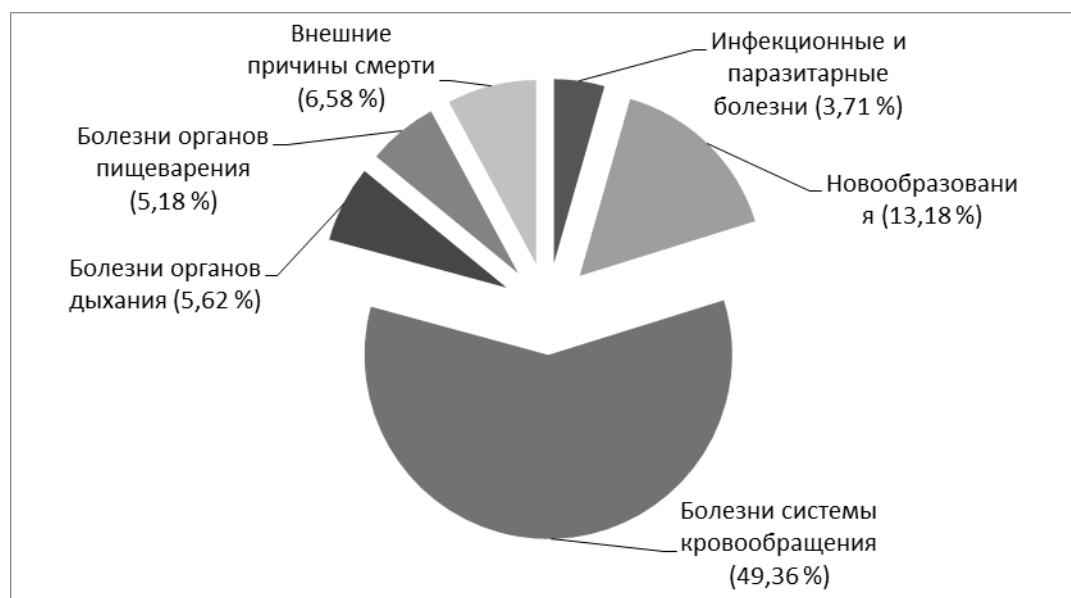
Показатели младенческой смертности выше областного уровня в 1,5 раза и более отмечались в 2021 г. в городских округах: Березовском, Калтанском, Мысковском, Осинниковском, Полысаевском; муниципальных округах: Беловском, Ижморском, Тисульском, Топкинском, Чебулинском, Яйском, и в Таштагольском муниципальном районе (табл. 84).



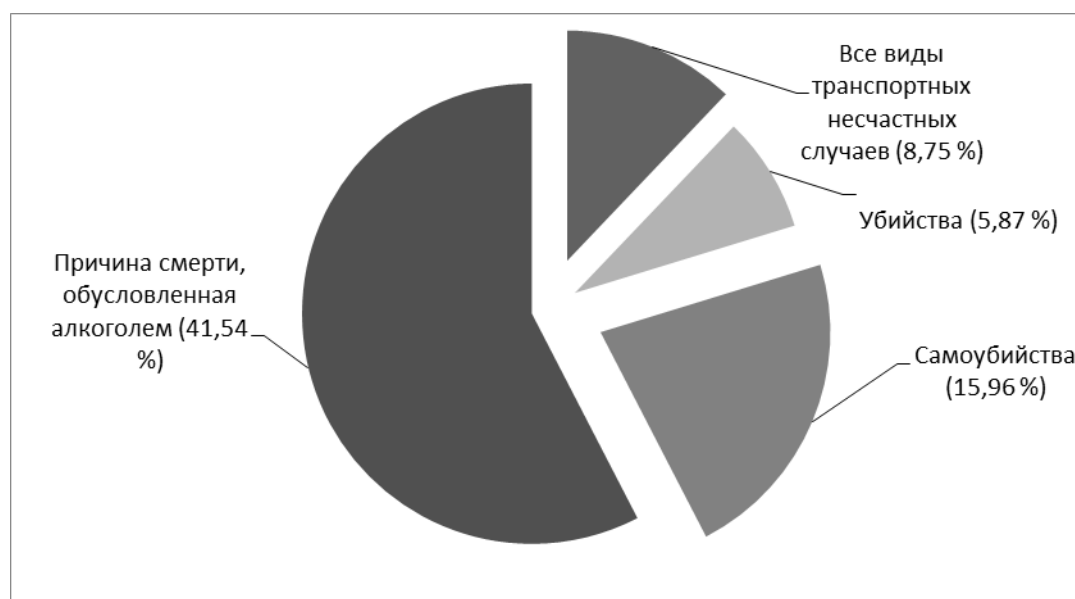
**Рис. 36.** Динамика младенческой смертности в Кемеровской области - Кузбассе, Российской Федерации в 2017–2021 гг., на 1000 родившихся живыми

В 2021 г. в Кемеровской области - Кузбассе умерло от всех причин 47589 человек. По-прежнему наиболее распространенными причинами смерти населения Кемеровской области – Кузбасса в 2021 г. остаются болезни системы кровообращения (49,36 %), новообразования (13,18 %), внешние причины смерти (6,58 %), болезни органов пищеварения (5,18 %), болезни органов дыхания (5,62 %), инфекционные и паразитарные болезни (3,71 %) (рис. 37).

От болезней, связанных с употреблением алкоголя, в 2021 г. умерло 2,7 % (в 2020 г. умерло 3,3 %) от числа умерших от всех причин смерти.



**Рис. 37.** Структура смертности населения в Кемеровской области-Кузбассе в 2021 г. (% от всех умерших)



**Рис. 38.** Структура смертности населения в Кемеровской области – Кузбассе от внешних причин смерти в 2021 г., (% от всех внешних причин)

В структуре смертности населения Кемеровской области – Кузбасса от внешних причин ведущую роль играют все виды транспортных несчастных случаев (8,75 %), убийства (5,87 %), самоубийства (15,96 %), обусловленные алкоголем (41,54 %) (рис. 38).

За период 2017–2021 гг. в Кемеровской области – Кузбассе статистически значимо выросла смертность от болезней системы кровообращения (на 58,52 %), болезней органов дыхания (на 83,63 %), болезней органов пищеварения (на 28,24 %). Показатели смертности от инфекционных и паразитарных болезней, новообразований не имеют статистически значимого различия с 2017 г. Показатели смертности от всех указанных в таблице внешних причин снизились по отношению к 2017 г. на 11,28 % (табл. 85).

Таблица 85

**Динамика смертности населения Кемеровской области – Кузбасса от наиболее распространенных причин смерти за период 2017–2021 гг., (показатели на 100 тыс. населения)**

Причины смерти	2017	2018	2019	2020	2021
Все причины	<b>1412</b>	<b>1443,4</b>	<b>1420,9</b>	<b>1623,3</b>	<b>1817,2</b>
Инфекционные и паразитарные болезни	78,7	82,8	76,1	70,8	67,4
Новообразования	238,5	244	243,2	246	239,5
Болезни системы кровообращения	565,8	582,2	657,4	802,4	896,9
Болезни органов дыхания	55,6	62,9	62,4	81,8	102,1
Болезни органов пищеварения	73,3	81,7	80,7	93,3	94,0
Внешние причины смерти, в том числе	134,8	129,5	127,4	125,7	119,6
все виды транспортных несчастных случаев	12,8	12,6	11,3	13,3	10,5
убийства	11,1	9,3	9	8,4	7,0
самоубийства	25,6	21,2	22,7	23,7	19,1
причина смерти, обусловленная алкоголем	50,4	52,7	53,4	53,9	49,7

В 2021 г. по отношению к 2020 г. статистически значимо увеличилась смертность от болезней органов дыхания (на 24,82 %); снизилась смертность от инфекционных и паразитарных болезней (на 4,8 %). По остальным ведущим причинам смерти показатели не имеют статистически значимого различия с показателями 2020 г.

В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе отмечались показатели смертности населения статистически значимо превышающие показатели Российской Федерации: инфекционные и паразитарные болезни (в 3,5 раза), новообразования (на 23,4 %), болезни системы кровообращения (в 1,4 раза), болезни органов дыхания (на 29,7 %), болезни органов пищеварения (на 26,2 %), внешние причины смерти (на 25,5 %), в том числе убийства (в 1,75 раза), самоубийства (в 1,8 раза), причины смерти, обусловленных алкоголем (в 1,5 раза). Показатели смертности от всех видов транспортных несчастных случаев в Кузбассе ниже на 7,08 %. Смертность от коронавирусной инфекция, вызванной COVID-19 в Кузбассе в 2,7 раза ниже Российской Федерации (табл. 86).

Смертность населения находит отражение в показателе средней продолжительности предстоящей жизни. В 2021 г. в Кемеровской области – Кузбассе она меньше, чем в среднем по Российской Федерации. Разница показателей составила у мужчин 2,7 года, у женщин – 2,1 года (табл. 87).

Таким образом, демографическая ситуация в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. остается более неблагоприятной, чем в среднем по Российской Федерации. В Кемеровской области – Кузбассе по сравнению с Российской Федерацией выше показатели смертности населения и ниже продолжительность жизни, отмечается естественная убыль населения. В Кемеровской области – Кузбассе отмечаются более высокие, чем в Российской Федерации показатели смертности населения от большинства наиболее распространенных причин смерти. Максимальное превышение регистрируется по классам инфекционных и паразитарных болезней, внешних причин смерти. Смертность населения в Кемеровской области – Кузбассе значительно выше, чем в Российской Федерации по таким внешним причинам смерти как убийства, самоубийства, отравления алкоголем.

Таблица 86

**Смертность населения в Кемеровской области – Кузбассе, Российской Федерации  
от наиболее распространенных причин смерти в 2021 г.  
(показатели на 100 тыс. населения)**

Причины смерти	Кемеровская область – Кузбасс	<i>Российская Федерация</i>
Инфекционные и паразитарные болезни	67,4	<b>19,0</b>
Новообразования	239,5	<b>194,1</b>
Болезни системы кровообращения	896,9	<b>640,3</b>
Болезни органов дыхания	102,1	<b>78,7</b>
Болезни органов пищеварения	94,0	<b>74,5</b>
Внешние причины смерти, в том числе	119,6	<b>95,3</b>
все виды транспортных несчастных случаев	10,5	<b>11,3</b>
убийства	7,0	<b>4,0</b>
самоубийства	19,1	<b>10,7</b>
Причина смерти, обусловленная алкоголем	49,7	<b>32,5</b>
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	117,5	<b>319,1</b>



Таблица 87

**Средняя продолжительность предстоящей жизни для новорожденных  
в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2017–2021 гг., число лет**

Год	Кемеровская область – Кузбасс			Российская Федерация		
	оба пола	Мужчины	Женщины	оба пола	Мужчины	Женщины
2017	69,4	63,7	74,9	72,7	67,5	77,6
2018	69,3	63,7	74,9	72,9	67,8	77,8
2019	69,8	64,3	75,1	73,3	68,2	78,2
2020	68,5	63,2	73,8	71,54	66,5	76,4
2021	67,6	62,8	72,4	70,06	65,5	74,5

Впервые выявленная заболеваемость всего населения Кемеровской области-Кузбасса в 2021 г. составила 886,5 на 1000 населения, что на 2,4 % меньше, чем в 2017 г. (908,2 на 1000 населения). У детей до 14 лет (далее – дети) заболеваемость снизилась на 10,8 %, у подростков 15-17 лет (далее – подростки) – на 4,9 %, у взрослых 18 лет и старше (далее – взрослые) – выросла на 3,3 % (табл. 88).

За период 2017–2021 гг. отмечен статистически значимый ( $p \leq 0,05$ ) прирост уровня заболеваемости у всего населения по болезням органов дыхания и болезням костно-мышечной системы, у детей – по ожирению, подростков – по болезням эндокринной системы, ожирению, болезням органов дыхания, у взрослых – по болезням органов дыхания, болезням костно-мышечной системы (табл. 89–92).

Таблица 88

**Динамика впервые выявленной заболеваемости населения Кемеровской области-Кузбасса  
в 2017–2021 гг., на 1000 населения соответствующего возраста**

Контингенты	Годы					сравнение 2017-2021, %
	2017	2018	2019	2020	2021	
Все население	908,2	878,8	843,3	809,8	886,5	-2,4
Дети до 14 лет	1870,0	1780,4	1703,8	1401,5	1667,5	-10,8
Подростки 15-17 лет	1459,6	1410,2	1314,3	1143,0	1387,9	-4,9
Взрослые 18 лет и старше	661,4	644,6	620,8	657,0	683,3	3,3

Таблица 89

**Динамика впервые выявленной заболеваемости всего населения Кемеровской области-Кузбасса по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2017–2021 гг.,  
на 1000 населения**

Заболевания	2017	2018	2019	2020	2021	Сравнение 2021 г. с 2017 г.,%
Всего заболеваний	908,2	878,8	843,3	809,8	886,5	-2,4

Продолжение табл. 89

Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	36,9	31,7	31,6	24,9	26,5	-28,3
Новообразования	15,4	13,8	14,1	11,9	11,0	-28,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	5,1	4,8	4,5	3,8	4,1	-18,4
анемия	4,7	4,4	4,2	3,6	3,8	-18,1
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	16,0	16,7	17,1	16,0	16,2	1,2
сахарный диабет I - типа	0,10	0,09	0,11	0,11	0,09	-12,2
сахарный диабет II - типа	1,8	1,9	2,0	1,6	1,5	-13,2
ожирение	4,0	4,5	4,7	3,6	4,0	0,3
Психические расстройства и расстройства поведения	5,1	4,7	4,4	3,5	3,7	-26,7
Болезни нервной системы	27,6	27,0	23,7	21,1	20,9	-24,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	43,3	42,0	36,2	29,7	30,4	-29,8
Болезни уха и сосцевидного отростка	30,5	26,5	24,3	19,1	20,1	-34,1
Болезни системы кровообращения, в том числе	47,7	46,6	44,3	41,8	38,5	-19,2
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	14,4	16,7	13,8	11,7	10,6	-26,5
Болезни органов дыхания, в том числе	343,7	330,4	312,1	326,5	371,2	8,0
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	3,7	3,5	3,7	3,3	3,2	-14,1
астма, астматический статус	1,4	1,6	1,6	1,3	1,3	-10,7
Болезни органов пищеварения, в том числе	39,4	41,9	42,3	37,3	32,6	-17,4
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1,2	1,2	1,4	1,2	0,9	-21,9
гастрит и дуоденит	8,6	9,3	8,7	8,5	8,4	-2,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	38,9	36,2	34,4	31,5	30,8	-20,8

Продолжение табл. 89

Болезни костно-мышечной системы	54,5	54,1	52,6	47,6	55,6	1,9
Болезни мочеполовой системы, в том числе	60,7	58,3	60,5	50,0	47,8	-21,1
мочекаменная болезнь	2,5	2,2	2,2	2,2	2,1	-16,3
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	15,2	14,7	13,0	14,6	12,9	-14,9
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	4,4	3,8	4,1	3,5	3,2	-27,2
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	4,3	4,8	3,3	2,9	2,7	-36,5
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	119,6	120,8	120,8	110,5	117,2	-2,0
COVID-19				13,4	41,1	

Таблица 90

**Динамика впервые выявленной заболеваемости детей в Кемеровской области-Кузбасса по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2017–2021 гг., на 1000 населения соответствующего возраста**

Заболевания	2017	2018	2019	2020	2021	Сравнение 2021 г. с 2017 г., %
Всего заболеваний	1870,0	1780,4	1703,8	1401,5	1667,5	-10,8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	83,2	81,4	77,2	61,1	68,5	-17,6
Новообразования	5,4	4,4	4,3	3,5	3,8	-30,6
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	12,4	11,1	9,8	7,8	7,9	-36,7
анемия	11,8	10,4	9,3	7,2	7,5	-36,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	16,9	15,9	18,6	14,6	16,4	-3,1
сахарный диабет I - типа	0,17	0,14	0,22	0,21	0,20	15,7
сахарный диабет II - типа	0,002	0,006	0,004	0,000	0,015	632,3

Продолжение табл. 90

Ожирение	4,7	4,5	6,3	5,0	6,4	36,4
Психические расстройства и расстройства поведения	7,8	7,3	7,2	6,0	6,1	-21,4
Болезни нервной системы	59,2	54,3	53,1	40,2	44,1	-25,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	61,7	58,6	51,5	42,1	47,8	-22,6
Болезни уха и сосцевидного отростка	52,7	44,5	40,3	30,0	37,4	-28,9
Болезни системы кровообращения, в том числе	9,7	7,6	6,0	4,5	5,2	-46,0
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	0,8	0,7	0,5	0,5	0,6	-23,7
Болезни органов дыхания, в том числе	1183,9	1126,1	1086,0	888,5	1105,3	-6,6
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	-71,7
астма, астматический статус	1,8	1,9	2,2	1,4	1,3	-26,9
Болезни органов пищеварения, в том числе	59,2	66,4	57,7	48,6	44,3	-25,2
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	-23,1
гастрит и дуоденит	9,4	9,1	9,3	7,8	9,0	-3,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	61,5	57,1	57,8	50,0	42,5	-30,9
Болезни костно-мышечной системы	42,5	37,4	34,4	26,4	32,8	-22,8
Болезни мочеполовой системы, в том числе	26,7	25,5	21,6	19,9	17,6	-34,2
мочекаменная болезнь	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	14,3
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	0,006	0,006	0,006	0,010	0,010	74,3
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	23,8	20,4	22,3	19,2	17,6	-26,0

Продолжение табл. 90

Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	20,4	22,6	16,6	14,4	13,3	-34,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	143,3	139,8	139,3	122,6	136,1	-5,0
COVID-19				2,0	21,0	

Таблица 91

**Динамика впервые выявленной заболеваемости подростков в Кемеровской области-Кузбасса по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2017–2021 гг., на 1000 населения соответствующего возраста**

Заболевания	2017	2018	2019	2020	2021	Сравнение 2021 г. с 2017 г.,%
Всего заболеваний	1459,6	1410,2	1314,3	1143,0	1387,9	-4,9
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	30,9	27,4	33,8	21,6	26,1	-15,5
Новообразования	5,7	5,6	4,8	3,7	4,0	-30,2
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	8,0	7,8	8,4	5,9	7,0	-13,0
анемия	7,0	7,1	7,8	5,6	6,3	-10,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	27,9	30,0	37,1	28,8	36,2	30,2
сахарный диабет I - типа	0,26	0,07	0,20	0,26	0,21	-17,2
сахарный диабет II - типа	0,01	0,02	0,01	0,00	0,02	74,3
ожирение	8,5	8,7	13,8	10,1	11,2	30,9
Психические расстройства и расстройства поведения	16,6	13,3	10,4	8,5	9,8	-41,1
Болезни нервной системы	50,0	48,7	36,0	31,5	34,0	-31,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	60,2	59,2	54,5	50,3	54,4	-9,6
Болезни уха и сосцевидного отростка	32,5	28,0	26,5	20,4	24,8	-23,8

Продолжение табл. 91

Болезни системы кровообращения, в том числе	28,7	26,5	24,0	18,4	22,0	-23,4
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	9,0	7,0	5,3	4,3	6,3	-29,8
Болезни органов дыхания, в том числе	697,8	650,8	613,5	559,8	712,9	2,2
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,2	0,7	0,6	0,2	0,2	-27,4
астма, астматический статус	1,8	3,8	2,6	1,9	1,5	-19,1
Болезни органов пищеварения, в том числе	55,1	59,0	58,8	45,0	44,0	-20,2
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	0,7	0,6	0,7	0,5	0,7	-9,9
гастрит и дуоденит	17,9	18,0	16,8	20,3	17,1	-4,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	57,7	59,5	47,4	46,1	42,6	-26,2
Болезни костно-мышечной системы	96,8	94,9	79,2	63,7	75,7	-21,8
Болезни мочеполовой системы, в том числе	52,6	54,5	51,0	44,1	47,0	-10,6
мочекаменная болезнь	0,3	0,3	0,4	1,0	0,2	-29,6
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	6,0	5,6	7,2	5,3	5,1	-15,6
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	10,6	13,9	4,1	3,1	3,2	-69,6
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	222,6	225,5	217,8	182,6	208,2	-6,4
COVID-19				4,1	30,9	

Таблица 92

**Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослых в Кемеровской области-Кузбасса по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2017–2021 гг., на 1000 населения соответствующего возраста**

Заболевания	2017	2018	2019	2020	2021	Сравнение 2021 г. с 2017 г.,%
Всего заболеваний	661,4	644,6	620,8	657,0	683,3	3,3

Продолжение табл. 92

Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	26,2	20,1	20,8	16,5	16,7	-36,4
Новообразования	18,1	16,4	16,8	14,2	13,0	-28,0
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	3,2	3,2	3,0	2,8	3,1	-2,4
анемия	2,9	2,9	2,8	2,6	2,9	-1,5
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	15,4	16,4	16,0	15,8	15,3	-0,5
сахарный диабет I - типа	0,08	0,08	0,08	0,08	0,06	-26,2
сахарный диабет II - типа	2,2	2,5	2,5	2,1	1,9	-13,1
ожирение	3,6	4,3	3,9	3,0	3,1	-14,6
Психические расстройства и расстройства поведения	4,0	3,7	3,5	2,7	2,9	-27,7
Болезни нервной системы	19,4	19,7	16,2	16,2	15,0	-22,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	38,3	37,4	31,9	25,9	25,3	-34,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	25,2	22,1	20,4	16,5	15,8	-37,1
Болезни системы кровообращения, в том числе	57,4	56,6	54,2	51,6	47,0	-18,1
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	17,9	20,8	17,3	14,6	13,1	-26,5
Болезни органов дыхания, в том числе	132,8	129,5	116,9	184,8	185,8	39,9
бронхит хронический и неупомянутый, эмфизема	4,6	4,4	4,7	4,2	4,0	-13,3
астма, астматический статус	1,3	1,5	1,4	1,3	1,2	-5,1
Болезни органов пищеварения, в том числе	34,2	35,5	37,9	34,4	29,4	-14,2
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1,5	1,4	1,7	1,4	1,1	-22,1
гастрит и дуоденит	8,0	9,0	8,2	8,2	7,8	-2,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	32,9	30,3	28,3	26,6	27,6	-16,2
Болезни костно-мышечной системы	55,8	56,5	55,9	51,9	60,0	7,5
Болезни мочеполовой системы, в том числе	69,0	66,2	70,0	57,4	54,9	-20,4

Продолжение табл. 92

мочекаменная болезнь	3,1	2,8	2,8	2,7	2,6	-16,3
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	19,1	18,5	16,4	18,4	16,2	-14,8
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	2,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	110,3	112,2	112,6	104,6	108,9	-1,3
COVID-19				16,5	46,3	

В структуре впервые выявленной заболеваемости (табл. 93) 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 и взрослых – болезни костно-мышечной системы.

Таблица 93

**Структура впервые выявленной заболеваемости населения Кемеровской области-Кузбасса в 2021 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	3,0	10	4,1	3	1,9	11	2,5	10
Новообразования	1,2	15	0,2	17	0,3	16	1,9	15
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,5	16	0,5	15	0,5	14	0,5	16
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1,8	13	1,0	13	2,6	8	2,2	13
Психические расстройства и расстройства поведения	0,1	19	0,0	18	0,3	17	0,1	17



Продолжение табл. 93

Болезни нервной системы	2,4	11	2,7	6	2,5	9	2,2	14
Болезни глаза и его придаточного аппарата	3,4	9	2,9	4	3,9	4	3,7	9
Болезни уха и сосцевидного отростка	2,3	12	2,3	8	1,8	12	2,3	12
Болезни системы кровообращения	4,4	6	0,3	16	1,6	13	6,9	5
Болезни органов дыхания	42,0	1	66,5	1	51,6	1	27,3	1
Болезни органов пищеварения	3,7	7	2,7	5	3,2	6	4,3	7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3,5	8	2,6	7	3,1	7	4,0	8
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6,3	3	2,0	9	5,5	3	8,8	3
Болезни мочеполовой системы	5,4	4	1,1	12	3,4	5	8,1	4
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	1,5	14	0,0	19	0,4	15	2,4	11
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,4	17	1,1	11	0,0	19	0,0	19
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,3	18	0,8	14	0,2	18	0,03	18
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	0,0	20	0,0	20	0,0	19	0,0	19
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	13,3	2	8,2	2	15,1	2	16,0	2
COVID-19	4,7	5	1,3	10	2,2	10	6,8	6

Уровни заболеваемости всего населения, достоверно ( $p \leq 0,05$ ) превышающие областной показатель в 2021 г., отмечены в Анжеро-Судженском городском округе (далее – г. о.), Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Осинниковском г. о., Юргинском г. о., Краснобродском г. о., Крапивинском муниципальном округе (далее - м. о.), Мариинском муниципальном районе (далее - м. р.), Тисульском м. о., Топкинском м. о., Тяжинском м. о., Чебулинском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 94). Статистически значимый

( $p \leq 0,05$ ) прирост показателей заболеваемости всего населения более, чем на 10 % за период 2017–2021 гг. зарегистрирован в Ижморском м. о., Междуреченском г. о., Юргинском м. о., Кемеровском г. о., Беловском г. о., Осинниковском г. о., Краснобродском г. о., Яйском м. о., Кемеровском м. о., Новокузнецком м. р., Тисульском м. о., Тайгинском г. о., Гурьевском м. о., Прокопьевском м. о. (табл. 94).

Таблица 94

**Динамика впервые выявленной заболеваемости всего населения  
в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2017–2021 гг.**

Муниципальные образования	2017		2018		2019		2020		2021		Сравнение 2021 г. с 2017 г., %
	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	
Кемеровская область-Кузбасс	908,2		878,8		843,3		809,8		886,5		-2,4
городские округа											
Анжеро-Судженский	1141,2	4	1108,6	2	1046,4	3	986,8	3	1142,3	2	0,1
Беловский	646,8	25	622,5	27	569,4	28	618,0	26	783,5	18	21,1
Березовский	799,8	17	758,1	18	751,1	19	661,5	24	782,9	19	-2,1
Калтанский	623,7	27	679,7	25	652,2	23	712,9	21	680,7	23	9,1
Кемеровский	929,3	11	997,0	7	978,4	6	1003,8	2	1161,7	1	25,0
Киселевский	941,1	10	843,0	11	852,6	15	796,6	17	788,5	17	-16,2
Ленинск-Кузнецкий	770,5	19	778,2	16	722,0	21	651,7	25	710,1	22	-7,8
Междуреченский	798,0	18	789,2	15	795,2	18	828,9	13	1050,7	3	31,7
Мысковский	957,7	7	953,0	8	874,8	11	804,7	16	875,7	13	-8,6
Новокузнецкий	1183,3	3	1069,3	4	907,9	9	853,1	8	845,4	15	-28,6
Осинниковский	846,9	14	811,4	14	870,3	13	808,1	15	1022,1	4	20,7
Полысаевский	647,4	24	563,8	29	456,6	33	459,7	30	532,9	30	-17,7
Прокопьевский	890,0	12	835,3	12	823,4	16	735,8	20	816,1	16	-8,3
Тайгинский	389,8	34	365,1	34	362,5	34	478,4	29	442,0	34	13,4
Юргинский	1032,8	5	1012,1	6	949,6	7	856,0	7	960,5	6	-7,0
Краснобродский	755,7	20	721,7	22	711,4	22	820,6	14	898,2	12	18,9
муниципальные округа											
Гурьевский	690,3	23	686,1	24	639,1	24	704,6	22	780,0	20	13,0
Ижморский	607,3	28	643,4	26	505,5	30	590,8	27	871,6	14	43,5
Кемеровский	585,5	29	586,1	28	589,8	27	587,6	28	673,3	24	15,0
Крапивинский	972,6	6	1054,8	5	902,4	10	764,1	19	639,0	27	-34,3
Ленинск-Кузнецкий	712,0	22	724,1	21	913,8	8	773,8	18	609,0	28	-14,5
Прокопьевский	402,0	33	413,8	32	475,0	32	361,2	34	448,8	33	11,6
Промышленновский	570,8	30	480,0	31	522,3	29	450,0	31	541,6	29	-5,1
Тисульский	837,4	15	885,8	10	866,6	14	927,7	4	951,4	7	13,6

Продолжение табл. 94

Топкинский	868,2	13	745,6	20	870,6	12	864,7	6	902,0	11	3,9
Тяжинский	952,8	8	942,6	9	995,5	4	846,0	10	1011,7	5	6,2
Чебулинский	1217,4	2	1080,1	3	1058,1	2	836,3	12	761,7	21	-37,4
Юргинский	504,2	31	492,7	30	494,6	31	434,3	32	648,1	26	28,5
Яйский	809,3	16	759,6	17	816,3	17	881,2	5	941,0	9	16,3
Яшкинский	1379,1	1	1167,7	1	1317,5	1	1045,4	1	943,9	8	-31,6
муниципальные районы											
Беловский	631,6	26	752,2	19	617,8	25	838,8	11	465,3	32	-26,3
Мариинский	945,7	9	829,9	13	989,9	5	848,7	9	933,0	10	-1,3
Новокузнецкий	436,8	32	384,6	33	617,3	26	424,2	33	500,2	31	14,5
Таштагольский	740,8	21	695,1	23	740,5	20	662,5	23	669,6	25	-9,6

Показатели заболеваемости у детей, достоверно ( $p \leq 0,05$ ) превышающие областной показатель в 2021 г., отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Беловском г. о., Кемеровском г. о., Юргинском г. о., Краснобродском г. о., Ижморском м. о., Мариинском м. р., Тисульском м. о., Тяжинском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 95). Статистически значимый ( $p \leq 0,05$ ) прирост показателей заболеваемости у детей более, чем на 10 % за период 2017–2021 гг. зарегистрирован в Кемеровском г. о., Ижморском м. о., Тисульском м. о., Тяжинском м. о. (табл. 95).

Таблица 95

**Динамика впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг., на 1000 населения соответствующего возраста**

Муниципальные образования	2017		2018		2019		2020		2021		Сравнение 2021 г. с 2017 г., %
	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	
Кемеровская область-Кузбасс	1870,0		1780,4		1703,8		1401,5		1667,5		-10,8
городские округа											
Анжеро-Судженский	2455,6	2	2153,5	3	1889,0	6	1611,3	8	2301,7	5	-6,3
Беловский	1664,0	15	1565,2	17	1493,3	18	1434,0	11	1737,1	11	4,4
Березовский	1976,0	9	1819,1	7	1573,0	13	1469,2	10	1588,4	12	-19,6
Калтанский	961,2	31	925,5	30	860,0	33	855,1	27	792,8	30	-17,5
Кемеровский	2116,2	8	2136,1	5	2159,3	3	1862,1	3	2474,0	1	16,9
Киселевский	1899,6	10	1741,4	11	1740,6	11	1243,4	18	1387,5	16	-27,0
Ленинск-Кузнецкий	1761,9	12	1763,2	8	1566,3	14	1181,2	20	1404,5	14	-20,3
Междуреченский	1637,4	16	1690,0	12	1677,3	12	1285,8	15	1394,8	15	-14,8
Мысковский	1385,2	23	1294,7	24	1184,3	25	1141,9	22	1219,1	22	-12,0

Продолжение табл. 95

Новокузнецкий	2243,8	4	2098,3	6	1766,9	8	1395,3	12	1518,5	13	-32,3
Осинниковский	1283,9	26	1160,5	27	1254,1	23	1027,3	26	1380,1	19	7,5
Полысаевский	1514,8	19	1362,2	21	1128,2	26	1057,6	24	1112,8	25	-26,5
Прокопьевский	1616,2	17	1584,5	16	1459,7	19	1210,1	19	1384,0	17	-14,4
Тайгинский	930,9	32	857,3	31	917,6	30	759,4	30	751,7	32	-19,2
Юргинский	2891,7	1	2717,1	1	2587,0	1	1994,5	2	2449,8	3	-15,3
Краснобродский	2243,7	5	2139,0	4	2004,9	5	2314,5	1	2451,5	2	9,3
муниципальные округа											
Гурьевский	1224,5	28	1194,2	26	1061,3	29	1054,0	25	1171,9	24	-4,3
Ижморский	1483,9	21	1609,7	15	1348,5	21	1301,1	13	1800,2	10	21,3
Кемеровский	1513,7	20	1509,7	19	1511,7	17	1291,1	14	1251,6	21	-17,3
Крапивинский	1189,5	29	1298,1	23	1069,7	28	847,9	28	778,3	31	-34,6
Ленинск-Кузнецкий	1295,6	25	1358,1	22	814,2	34	535,5	33	609,4	33	-53,0
Прокопьевский	882,2	33	741,2	34	878,4	32	746,7	31	948,1	27	7,5
Промышленновский	1275,5	27	927,1	29	1099,9	27	797,5	29	1089,5	26	-14,6
Тисульский	1536,1	18	1763,2	9	1558,0	15	1768,0	6	1802,5	9	17,3
Топкинский	1460,0	22	1097,4	28	1273,9	22	1159,9	21	1252,4	20	-14,2
Тяжинский	1759,2	13	1651,1	14	1868,8	7	1674,6	7	2334,9	4	32,7
Чебулинский	2136,1	7	1501,3	20	1749,0	10	1275,9	16	1200,8	23	-43,8
Юргинский	878,1	34	850,6	32	886,1	31	566,9	32	827,2	29	-5,8
Яйский	1820,6	11	1524,3	18	1354,1	20	1077,5	23	1865,4	7	2,5
Яшкинский	2455,2	3	2333,4	2	2507,6	2	1802,4	4	1840,9	8	-25,0
муниципальные районы											
Беловский	1350,2	24	1289,9	25	1232,5	24	1469,5	9	493,3	34	-63,5
Мариинский	2227,0	6	1754,5	10	2098,0	4	1778,2	5	2067,9	6	-7,1
Новокузнецкий	982,2	30	846,4	33	1528,2	16	276,1	34	839,0	28	-14,6
Таштагольский	1683,4	14	1673,1	13	1755,7	9	1253,4	17	1382,1	18	-17,9

Уровни заболеваемости у подростков, достоверно ( $p \leq 0,05$ ) превышающие областной показатель в 2021 г., отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Березовском г. о., Кемеровском г. о., Киселевском г. о., Междуреченском г. о., Новокузнецком г. о., Прокопьевском г. о., Юргинском г. о., Краснобродском г. о., Гурьевском м. о., Ижморском м. о., Мариинском м. р., Тяжинском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 96). Статистически значимый ( $p \leq 0,05$ ) прирост показателей заболеваемости у подростков более, чем на 10 % за период 2017–2021 гг. зарегистрирован в Осинниковском г. о., Полысаевском г. о., Краснобродском г. о., Мариинском м. р., Топкинском м. о., Тяжинском м. о. (табл. 96).

Таблица 96

**Динамика впервые выявленной заболеваемости подростков 15–17 лет  
в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2017–2021 гг., на 1000  
населения соответствующего возраста**

Муниципальные образования	2017		2018		2019		2020		2021		Сравнение 2021 г. с 2017 г., %
	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	
Кемеровская область-Кузбасс	1459,6		1410,2		1314,3		1143,0		1387,9		-4,9
городские округа											
Анжеро-Судженский	1954,0	3	2045,7	2	1541,2	5	1291,2	9	1722,7	6	-11,8
Беловский	1034,4	28	1129,3	22	1048,5	22	977,2	21	971,4	24	-6,1
Березовский	1985,7	2	1094,3	24	1031,4	24	1245,3	11	1526,7	12	-23,1
Калтанский	998,8	29	918,6	29	866,2	29	918,4	25	1031,2	21	3,2
Кемеровский	1608,7	11	1586,8	7	1472,2	9	1206,6	13	1600,2	9	-0,5
Киселевский	1766,1	7	1444,7	12	1374,6	14	1136,4	16	1737,9	5	-1,6
Ленинск-Кузнецкий	1170,4	20	969,8	26	953,4	26	890,3	27	959,4	25	-18,0
Междуреченский	1419,9	15	1498,9	11	1300,5	17	1204,2	14	1420,9	14	0,1
Мысковский	1221,9	19	1100,8	23	1129,0	20	991,6	20	1058,3	18	-13,4
Новокузнецкий	1500,4	13	1554,5	8	1304,7	16	1259,7	10	1526,0	13	1,7
Осинниковский	702,7	34	538,9	34	532,0	34	683,5	32	1045,7	19	48,8
Полысаевский	1035,8	27	922,7	28	938,9	27	925,2	24	1203,9	16	16,2
Прокопьевский	1683,3	8	1743,2	5	1624,0	3	1237,9	12	1532,9	11	-8,9
Тайгинский	706,3	33	666,1	33	706,3	33	627,4	33	627,0	34	-11,2
Юргинский	2230,8	1	1756,4	4	1533,9	7	1342,1	7	2001,1	1	-10,3
Краснобродский	1392,3	17	1311,3	15	1322,3	15	1375,2	5	1690,8	8	21,4
муниципальные округа											
Гурьевский	1627,6	10	1520,1	10	1435,6	11	1342,2	6	1772,5	3	8,9
Ижморский	1649,4	9	1636,9	6	1390,3	13	1181,8	15	1568,7	10	-4,9
Кемеровский	1428,6	14	1324,5	14	1151,1	19	1026,6	19	973,5	23	-31,9
Крапивинский	1131,3	24	1532,0	9	1567,9	4	1303,2	8	658,8	32	-41,8
Ленинск-Кузнецкий	1921,2	4	2100,1	1	1024,5	25	845,1	28	648,9	33	-66,2
Прокопьевский	887,2	32	753,5	32	763,6	32	709,4	31	834,0	28	-6,0
Промышленновский	957,0	30	883,7	30	932,3	28	768,5	30	832,9	29	-13,0
Тисульский	1134,0	23	1142,4	20	1065,0	21	1075,6	18	929,0	26	-18,1
Топкинский	1079,4	26	1141,3	21	1044,8	23	943,2	23	1229,5	15	13,9
Тяжинский	1400,3	16	1200,5	19	1534,3	6	900,8	26	1886,6	2	34,7
Чебулинский	1868,8	5	1348,9	13	1486,0	8	1429,7	4	1027,0	22	-45,0
Юргинский	1159,8	21	860,2	31	825,0	30	769,4	29	694,7	31	-40,1

Продолжение табл. 96

Яйский	1332,1	18	1204,9	18	1246,7	18	956,4	22	1179,2	17	-11,5
Яшкинский	1854,9	6	2028,2	3	2267,6	1	1800,0	1	1716,6	7	-7,5
муниципальные районы											
Беловский	888,8	31	1248,0	16	769,5	31	1604,5	3	862,3	27	-3,0
Мариинский	1528,7	12	1085,2	25	2142,4	2	1644,0	2	1746,4	4	14,2
Новокузнецкий	1155,3	22	933,6	27	1464,4	10	329,7	34	743,1	30	-35,7
Таштагольский	1106,9	25	1227,4	17	1432,8	12	1098,4	17	1032,5	20	-6,7

Показатели заболеваемости у взрослых, достоверно ( $p \leq 0,05$ ) превышающие областной показатель в 2021 г., отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Мысковском г. о., Осинниковском г. о., Тисульском м. о., Топкинском м. о., Яйском м. о. (табл. 97). Статистически значимый ( $p \leq 0,05$ ) прирост показателей заболеваемости у взрослых более, чем на 10 % за период 2017-2021 гг. зарегистрирован в Беловском г. о., Березовском г. о., Калтанском г. о., Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Осинниковском г. о., Тайгинском г. о., Краснобродском г. о., Гурьевском м. о., Ижморском м. о., Кемеровском м. о., Ленинск – Кузнецком м. о., Новокузнецком м. р., Прокопьевском м. о., Тисульском м. о., Топкинском м. о., Юргинском м. о., Яйском м. о. (табл. 97).

Таблица 97

**Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет и старше в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2017–2021 гг., на 1000 населения соответствующего возраста**

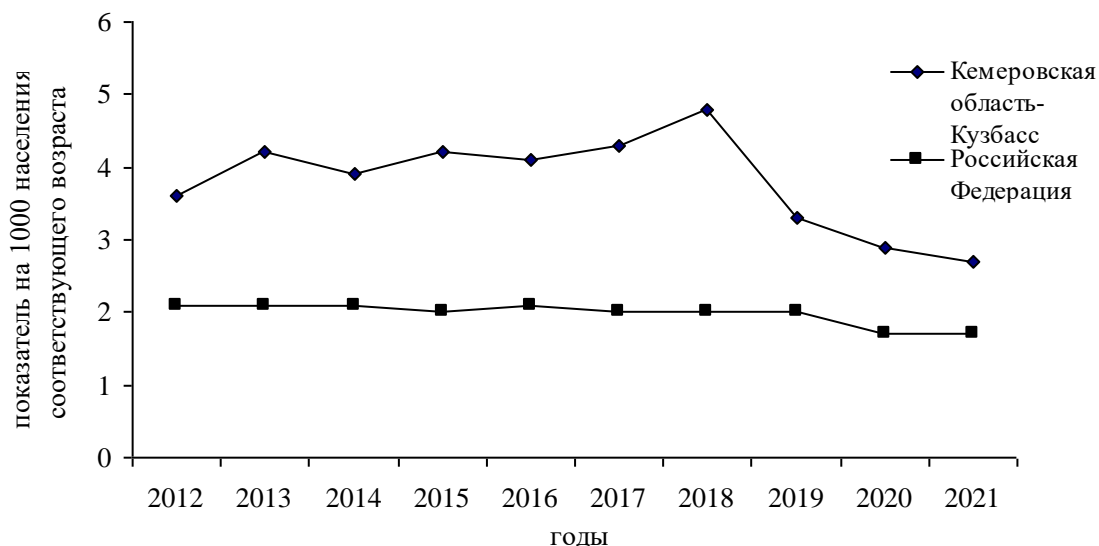
Муниципальные образования	2017		2018		2019		2020		2021		Сравнение 2021 г. с 2017 г., %
	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	
Кемеровская область-Кузбасс	661,4		644,6		620,8		657,0		683,3		3,3
городские округа											
Анжеро-Судженский	799,4	6	822,7	5	822,3	5	823,1	3	840,0	4	5,1
Беловский	368,8	27	355,0	27	309,2	31	391,3	31	531,7	24	44,2
Березовский	464,4	22	484,4	22	537,2	20	439,3	25	556,6	23	19,8
Калтанский	532,7	18	613,7	13	593,6	16	670,2	14	639,3	14	20,0
Кемеровский	661,7	11	737,8	8	711,5	10	816,2	4	870,5	3	31,6
Киселевский	659,5	12	580,1	16	592,1	17	662,2	15	586,1	21	-11,1
Ленинск-Кузнецкий	502,2	20	516,0	21	491,0	22	502,1	22	518,6	26	3,3
Междуреченский	564,7	16	535,4	19	553,8	18	699,6	13	950,4	1	68,3
Мысковский	835,4	5	857,4	3	782,2	7	707,9	12	778,5	6	-6,8
Новокузнецкий	938,1	3	823,1	4	701,5	11	716,7	11	669,0	10	-28,7
Осинниковский	743,2	7	733,9	9	786,8	6	758,0	7	930,7	2	25,2
Полысаевский	394,6	25	329,6	31	249,2	33	274,4	33	342,4	33	-13,2

Продолжение табл. 97

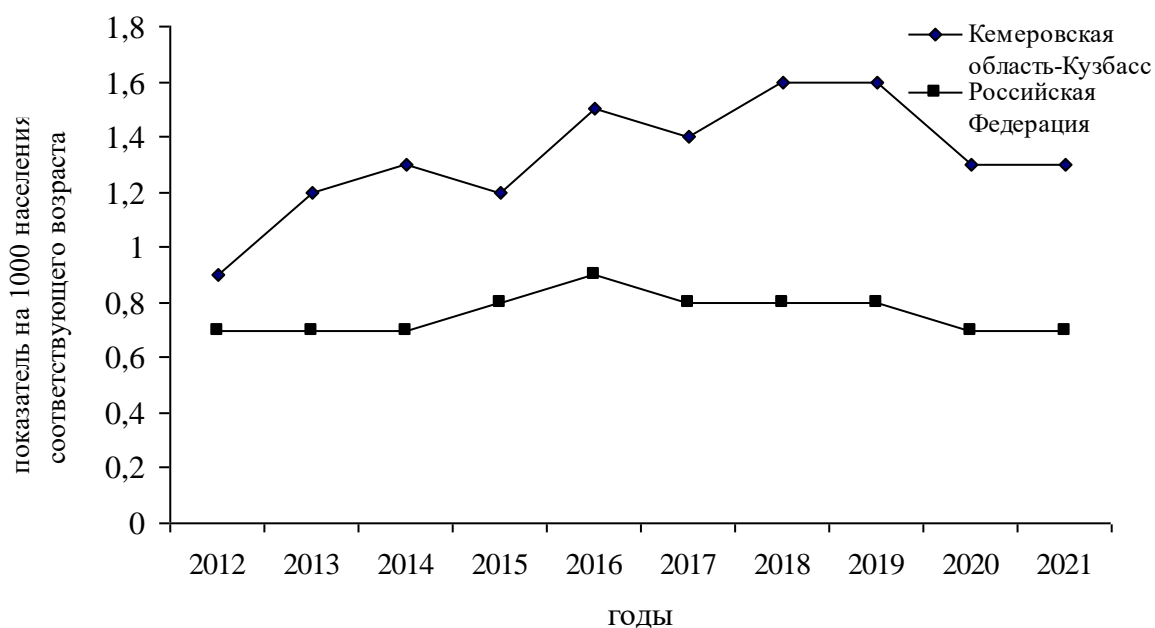
Прокопьевский	696,2	9	628,4	12	646,0	15	607,2	17	658,2	11	-5,4
Тайгинский	241,2	34	231,2	34	214,8	34	407,1	28	367,3	32	52,3
Юргинский	562,4	17	584,5	15	543,6	19	573,9	21	578,7	22	2,9
Краснобродский	367,7	28	352,8	28	367,4	27	433,2	26	494,6	27	34,5
муниципальные округа											
Гурьевский	518,8	19	524,7	20	496,6	21	586,2	19	632,5	15	21,9
Ижморский	343,7	30	357,8	26	262,0	32	394,2	29	616,0	17	79,2
Кемеровский	328,0	31	336,0	29	357,0	29	410,4	27	530,9	25	61,8
Крапивинский	905,4	4	967,6	2	833,0	4	719,1	9	601,2	20	-33,6
Ленинск-Кузнецкий	494,3	21	482,4	23	935,9	2	834,7	2	607,0	19	22,8
Прокопьевский	262,6	33	316,8	32	363,9	28	252,7	34	311,4	34	18,6
Промышленновский	355,0	29	336,0	30	346,9	30	343,1	32	385,7	31	8,6
Тисульский	648,3	13	655,7	10	692,1	12	719,1	8	749,1	7	15,5
Топкинский	694,1	10	630,1	11	748,5	9	777,2	6	787,2	5	13,4
Тяжинский	722,6	8	748,5	7	754,9	8	641,9	16	651,4	13	-9,9
Чебулинский	979,2	2	972,1	1	887,5	3	718,7	10	655,6	12	-33,0
Юргинский	386,4	26	392,0	24	394,1	25	392,1	30	607,5	18	57,2
Яйский	564,7	15	572,2	17	686,0	13	836,4	1	732,9	8	29,8
Яшкинский	1066,4	1	814,4	6	960,2	1	812,1	5	675,9	9	-36,6
муниципальные районы											
Беловский	401,6	24	566,3	18	413,7	24	605,2	18	436,8	29	8,8
Мариинский	606,1	14	588,7	14	669,4	14	585,3	20	621,9	16	2,6
Новокузнецкий	282,7	32	256,6	33	371,9	26	461,5	24	415,4	30	46,9
Таштагольский	455,1	23	390,0	25	419,8	23	475,9	23	455,2	28	0,0

На основе многолетней динамики впервые выявленной заболеваемости рассчитаны прогнозные показатели (на 1000 населения соответствующего возраста) по Кемеровской области-Кузбассу на 2022 г. Ожидается снижение показателя заболеваемости: у всего населения до 870,0; у детей – до 1592,2; у подростков – 1313,6. У взрослых прогнозный показатель на 2022 г. составил 669,2.

В Кемеровской области-Кузбассе наибольшее превышение среднероссийских показателей заболеваемости отмечено по классам и группам заболеваний: у всего населения - врожденные аномалии, астма и астматический статус, гастрит и дуоденит, у детей – болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, врожденные аномалии, болезни нервной системы, у подростков – болезни системы кровообращения, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, врожденные аномалии, у взрослых – астма и астматический статус, врожденные аномалии, гастрит и дуоденит. Динамика заболеваемости по указанным классам заболеваний по Кемеровской области-Кузбассу и Российской Федерации за период 2012–2021 гг. представлена на рис. 39–50.

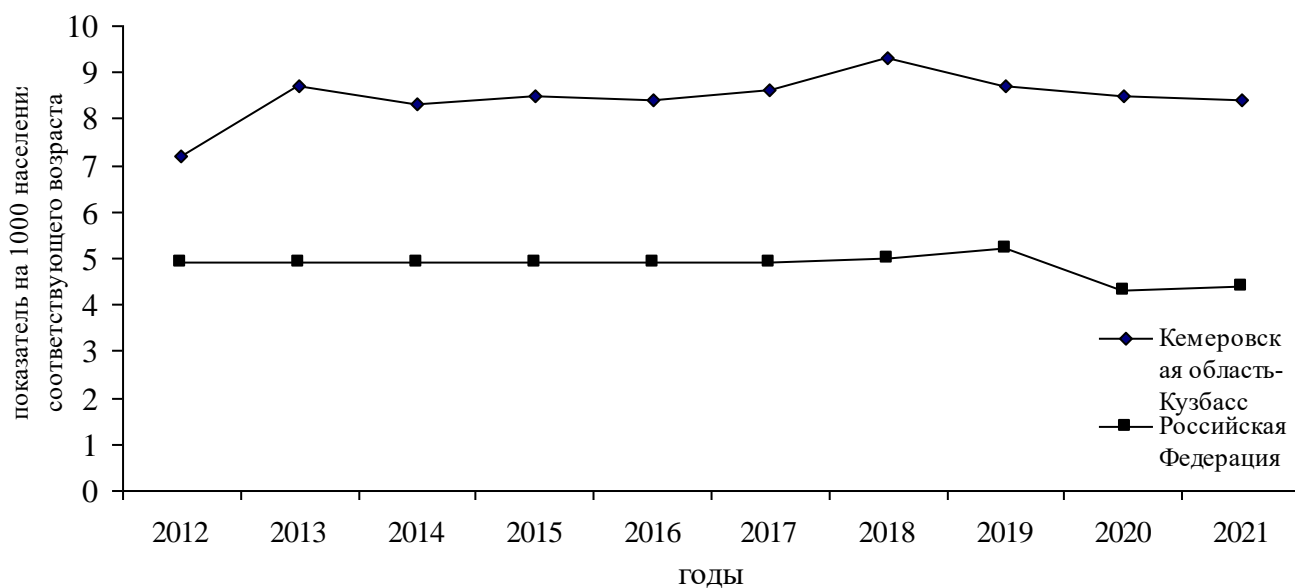


**Рис. 39.** Впервые выявленная заболеваемость всего населения врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2012–2021 гг.

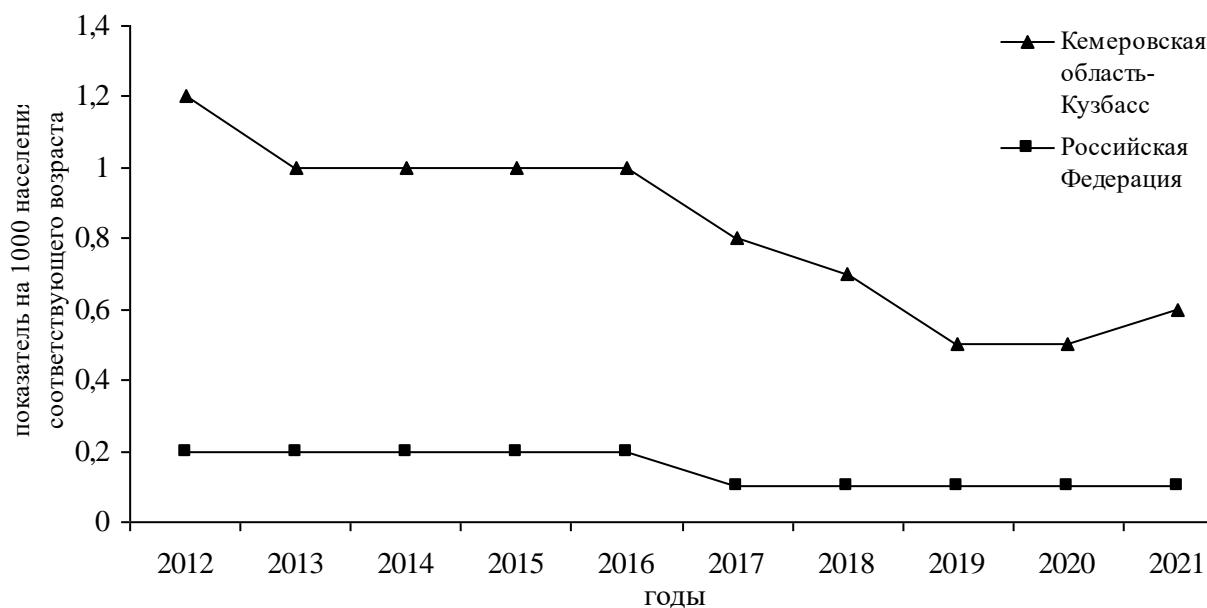


**Рис. 40.** Впервые выявленная заболеваемость всего населения астмой, астматическим статусом, в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2012–2021 гг.

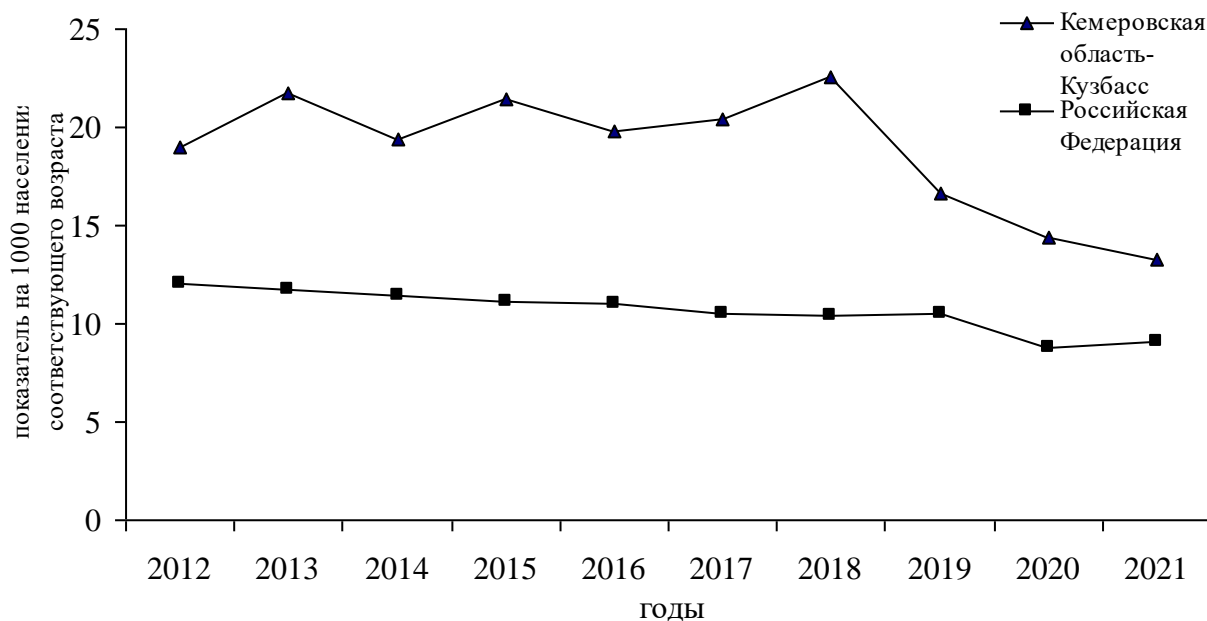




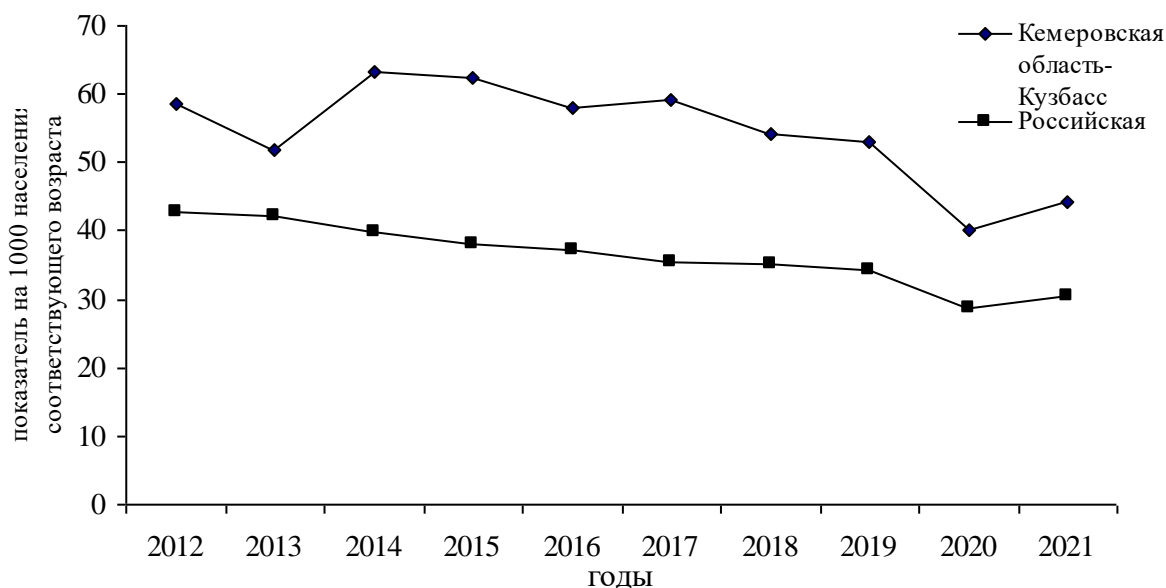
**Рис. 41.** Впервые выявленная заболеваемость гастритом и дуоденитом всего населения в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2012–2021 гг.



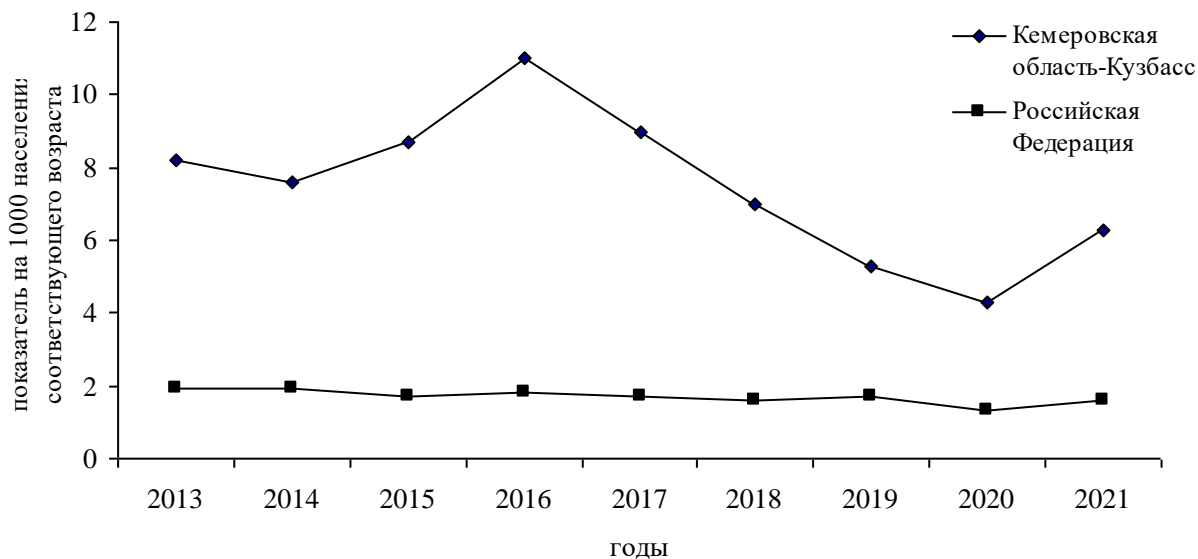
**Рис. 42.** Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2012–2021 гг.



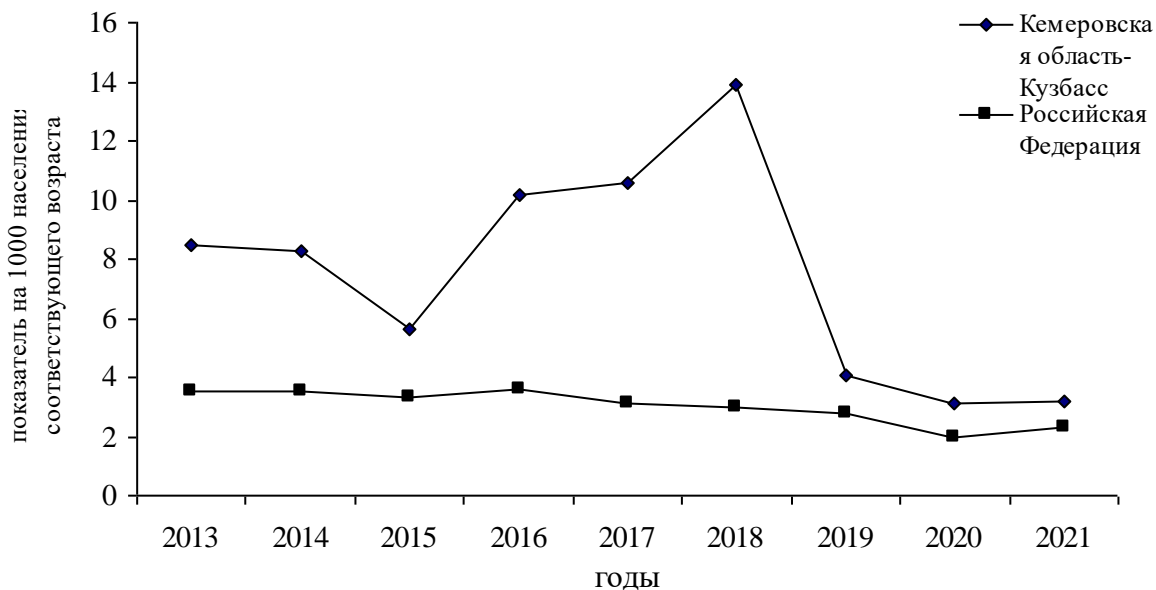
**Рис. 43.** Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2012–2021 гг.



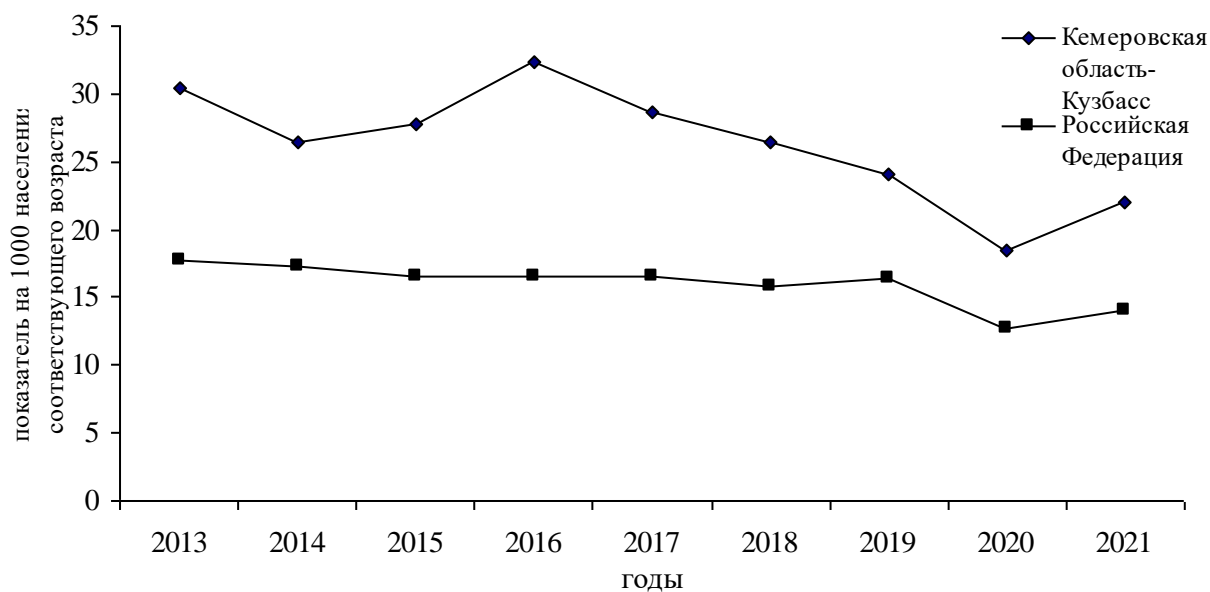
**Рис. 44.** Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет болезнями нервной системы в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2012–2021 гг.



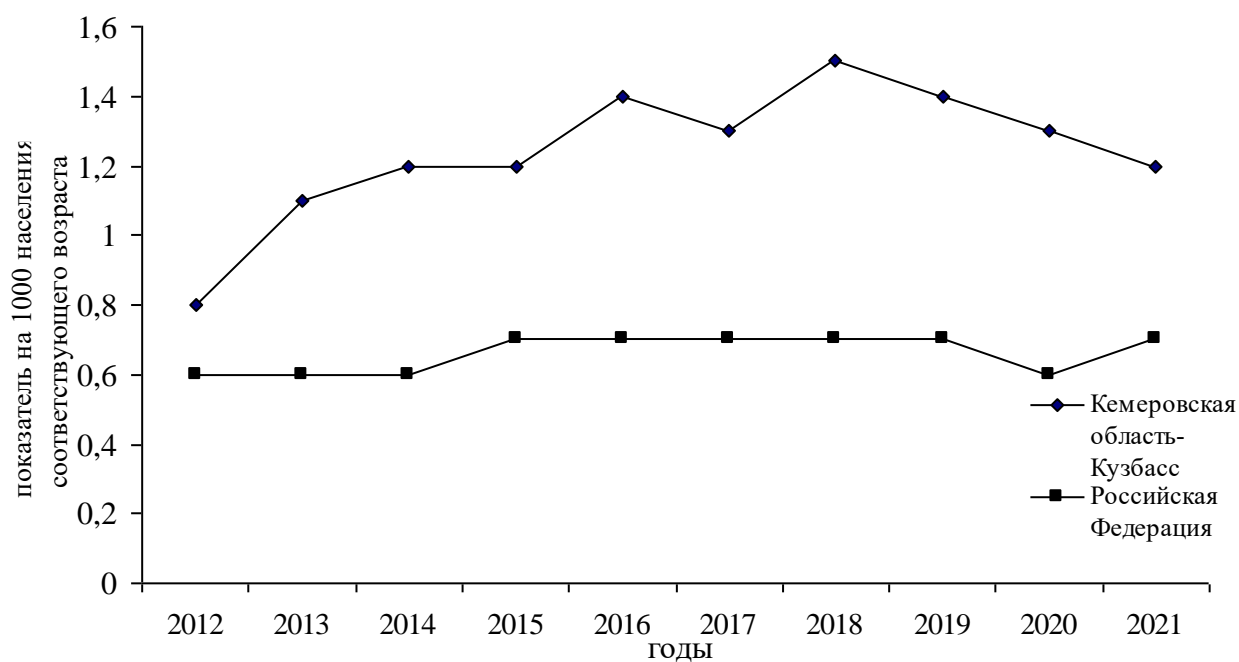
**Рис. 45.** Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2013–2021 гг.



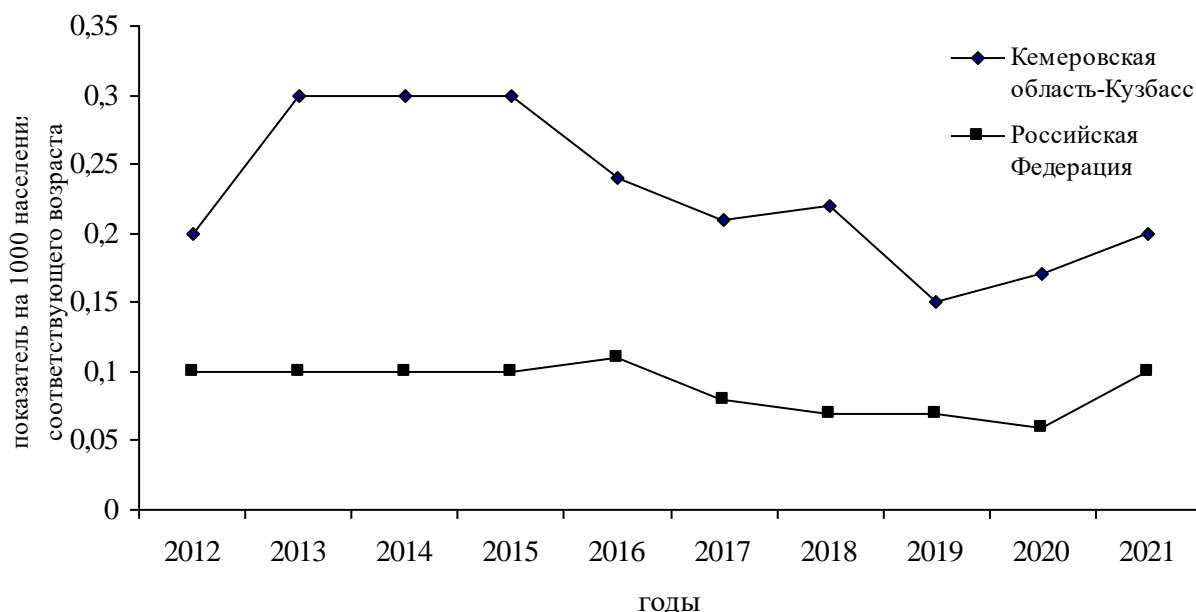
**Рис. 46.** Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2013–2021 гг.



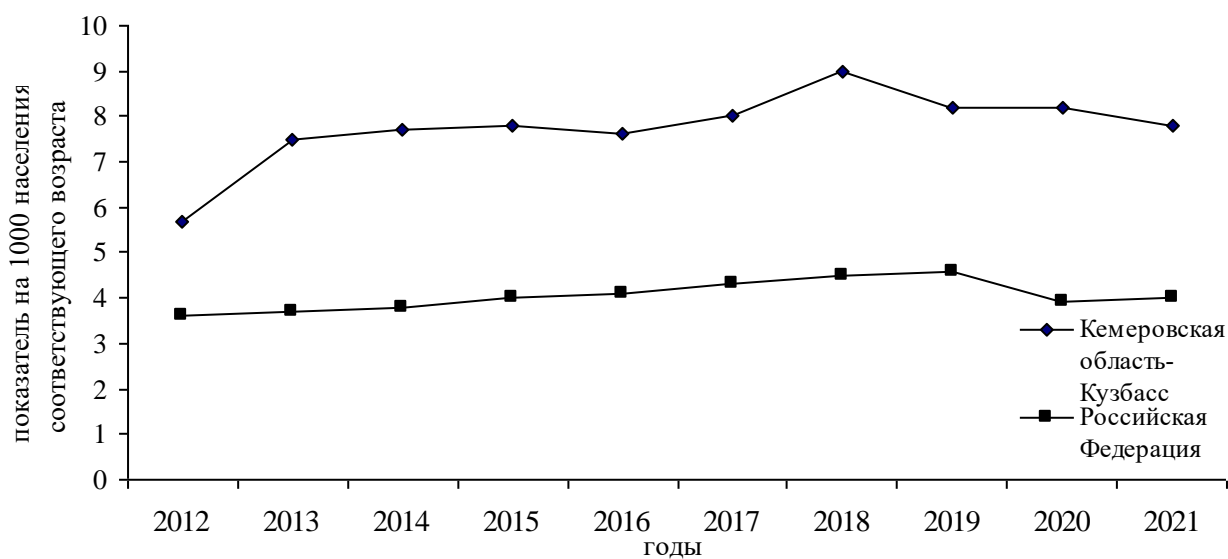
**Рис. 47.** Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет болезнями системы кровообращения в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2013–2021 гг.



**Рис. 48.** Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 лет и старше астмой, астматическим статусом в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2012–2021 гг.



**Рис. 49.** Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 лет врожденными аномалиями в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2012–2021 гг.



**Рис. 50.** Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 гастритом и дуоденитом в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2012–2021 гг.

В Анжеро-Судженском г. о., Кемеровском г. о., Юргинском г. о., Краснобродском г. о., Ижморском м. о., Тяжинском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания всего населения в 2021 году превысила областной уровень более, чем на 10 % (рис. 51). Муниципальные образования с превышением областного уровня (впервые выявленная заболеваемость) по травмам и отравлениям всего населения свыше 10 % в 2021 году: Анжеро-Судженский г. о., Беловский г. о., Березовский г. о., Ленинск-Кузнецкий г. о., Осинниковский г. о., Прокопьевский г. о.

(рис. 52). Муниципальные образования с превышением областного уровня впервые выявленной заболеваемости всего населения болезнями мочеполовой системы свыше 10 % в 2021 году: Кемеровский г. о., Междуреченский г. о., Новокузнецкий г. о., Прокопьевский г. о., Ленинск-Кузнецкий м. о., Мариинский м. р., Тисульский м. р., Топкинский м. о., Чебулинский м. о., Яйский м. о., Яшкинский м. о. (рис. 53).

В Анжеро-Судженском г. о., Беловском г. о., Кемеровском г. о., Юргинском г. о., Краснобродском г. о., Ижморском м. о., Мариинском м. р., Тисульском м. о., Тяжинском м. о., Яйском м. о. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания детей в 2021 году превысила областной уровень более, чем на 10 % (рис. 54). Территориями «риска» (превышающими областной уровень более, чем на 10 %) по заболеваемости детей травмами и отравлениями в 2021 году были: Анжеро-Судженский г. о., Беловский г. о., Кемеровский г. о., Ленинск-Кузнецкий г. о., Осинниковский г. о., Прокопьевский г. о. (рис. 55). Территориями «риска» по впервые выявленной заболеваемости детей некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями в 2021 году являлись: Кемеровский г. о., Киселевский г. о., Междуреченский г. о., Новокузнецкий г. о., Краснобродский г. о., Крапивинский м. о. (рис. 56).

Территории «риска» по заболеваемости подростков болезнями органов дыхания в 2021 году: Анжеро-Судженский г. о., Березовский г. о., Кемеровский г. о., Киселевский г. о., Междуреченский г. о., Полысаевский г. о., Юргинский г. о., Краснобродский г. о., Гурьевский м. о., Ижморский м. о., Мариинский м. р., Тяжинский м. о., Яйский м. о., Яшкинский м. о. (рис. 57). Территориями «риска» (превышающими областной показатель более, чем на 10 %) по травмам и отравлениям среди подростков в 2021 году были: Беловский г. о., Березовский г. о., Новокузнецкий г. о., Прокопьевский г. о., Юргинский г. о., Топкинский м. о. (рис. 58). Территориями «риска» (с превышением областного уровня более чем на 10 %) по заболеваемости подростков болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в 2021 году были: Березовский г. о., Калтанский г. о., Кемеровский г. о., Киселевский г. о., Мысковский г. о., Юргинский г. о., Краснобродский г. о., Беловский м. р., Крапивинский м. о., Мариинский м. р., Тяжинский м. о., Яшкинский м. о. (рис. 59).

В Анжеро-Судженском г. о., Калтанском г. о., Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Ижморском м. о., Юргинском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания взрослых в 2021 году превысила областной уровень более, чем на 10 % (рис. 60). Муниципальные образования с превышением областного уровня (впервые выявленная заболеваемость) по травмам и отравлениям среди взрослых свыше 10 % в 2021 году: Анжеро-Судженский г. о., Беловский г. о., Березовский г. о., Киселевский г. о., Ленинск-Кузнецкий г. о., Осинниковский г. о., Прокопьевский г. о. (рис. 61). Территориями «риска» по заболеваемости взрослых болезнями мочеполовой системы в 2021 году были: Кемеровский г. о., Междуреченский г. о., Новокузнецкий г. о., Прокопьевский г. о., Ленинск-Кузнецкий м. о., Мариинский м. р., Тисульский м. о., Топкинский м. о., Чебулинский м. о., Яйский м. о., Яшкинский м. о. (рис. 62).

В Кемеровской области-Кузбассе в 2021 г. по сравнению с 2017 г. зарегистрировано снижение впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями. По данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях» за период 2017–2021 гг. уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями у всего населения уменьшился на 14,5 %, у детей – увеличился на 15,5 % (табл. 98).

Таблица 98

**Динамика впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями  
в Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг.,  
на 100 тыс. населения соответствующего возраста**

контингенты	2017	2018	2019	2020	2021	Сравнение 2021 г. с 2017 г., %
все население	369,7	356,2	340,0	333,5	316,0	-14,5
дети до 14 лет	9,6	11,8	7,5	10,6	11,0	15,5

Ведущие локализации злокачественных новообразований (данные 2021 г.): молочная железа, кожа, трахеобронхиальное дерево, предстательная железа, ободочная кишка (табл. 99). На долю новообразований указанных локализаций приходится 48,9 % от всех случаев злокачественных новообразований.

Таблица 99

**Впервые выявленная заболеваемость злокачественными новообразованиями  
в Кемеровской области-Кузбассе в 2021 г.**

локализация опухоли	абс.	показатель на 100 тыс. населения	Удельный вес (%)
Злокачественные новообразования – всего, из них:	8322	316,0	100,0
губы	16	0,6	0,2
полости рта	157	6,0	1,9
глотки	63	2,4	0,8
пищевода	94	3,6	1,1
желудка	449	17,0	5,4
ободочной кишки	526	20,0	6,3
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	435	16,5	5,2
печени и внутрипеченочных желчных протоков	102	3,9	1,2
поджелудочной железы	265	10,1	3,2
гортани	133	5,1	1,6
трахеи, бронхов, легкого	893	33,9	10,7
костей и суставных хрящей	34	1,3	0,4
меланомы кожи	121	4,6	1,5
других новообразований кожи	795	30,2	9,6
соединительной и других мягких тканей	48	1,8	0,6
молочной железы	1170	44,4	14,1
шейки матки	256	9,7	3,1
тела матки	395	15,0	4,7
яичника	197	7,5	2,4
предстательной железы	684	26,0	8,2
почки	373	14,2	4,5

Продолжение табл. 99

мочевого пузыря	242	9,2	2,9
глаза и его придаточного аппарата	14	0,5	0,2
щитовидной железы	136	5,2	1,6
злокачественные лимфомы	238	9,0	2,9
лейкозы	129	4,9	1,6
прочие	357	13,6	4,3

Показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями, достоверно ( $p \leq 0,05$ ) превышающие областной уровень в 2021 г., отмечены в Калтанском г. о., Междуреченском г. о., Мысковском г. о., Новокузнецком г. о., Осинниковском г. о., Ижморском м. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Новокузнецком м. р., Прокопьевском м. о., Тяжинском м. о., Юргинском м. о., Яйском м. о. (табл. 100, рис. 63). Статистически значимый ( $p \leq 0,05$ ) прирост показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями более, чем на 10 % за период 2017–2021 гг. зарегистрирован в Междуреченском г. о., Осинниковском г. о., Тайгинском г. о., Ижморском м. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Новокузнецком м. р., Прокопьевском м. о., Чебулинском м. о. (табл. 100).

Таблица 100

**Динамика впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями в муниципальных образованиях Кемеровской области -Кузбассе в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения**

муниципальные образования	2017		2018		2019		2020		2021		Сравнение 2021 г. с 2017 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	369,7		356,2		340,0		333,5		316,0		-14,5
городские округа											
Анжеро-Судженский	440,3	2	346,4	18	384,3	7	340,3	15	271,8	25	-38,3
Беловский	327,1	23	287,8	25	328,9	17	293,6	24	260,7	27	-20,3
Березовский	414,8	5	406,0	8	384,6	6	413,7	4	315,4	14	-24,0
Калтанский	403,2	9	453,1	3	394,0	5	346,9	13	341,0	8	-15,4
Кемеровский	356,4	13	343,3	19	298,9	25	309,7	20	311,3	15	-12,7
Киселевский	338,7	20	215,4	34	155,1	34	223,3	33	276,1	24	-18,5
Ленинск - Кузнецкий	413,0	6	314,5	22	272,1	32	430,0	2	299,8	18	-27,4
Междуреченский	343,4	18	378,7	11	383,2	8	384,7	8	398,9	2	16,2
Мысковский	431,7	4	441,2	4	526,5	1	326,6	17	389,7	4	-9,7
Новокузнецкий	432,6	3	422,8	7	427,1	3	409,7	5	395,0	3	-8,7
Осинниковский	328,3	22	427,5	6	452,2	2	349,2	12	378,7	6	15,3



Продолжение табл. 100

Полысаевский	366,5	12	322,6	21	235,3	33	435,0	1	291,6	20	-20,4
Прокопьевский	412,4	7	350,4	17	316,9	19	275,8	28	224,1	33	-45,7
Тайгинский	173,0	34	276,0	28	368,8	11	317,5	19	258,6	28	49,5
Юргинский	299,8	24	324,1	20	277,5	31	267,2	29	265,0	26	-11,6
Краснобродский	334,0	21	280,1	27	312,6	23	388,1	7	306,6	17	-8,2
муниципальные округа											
Гурьевский	291,8	28	292,9	24	285,2	28	318,5	18	257,6	29	-11,7
Ижморский	342,3	19	529,2	1	402,9	4	373,0	9	415,7	1	21,5
Кемеровский	299,2	25	369,7	14	324,3	18	307,7	21	292,9	19	-2,1
Крапивинский	259,9	32	254,0	31	343,0	13	288,2	26	276,9	23	6,5
Ленинск - Кузнецкий	347,9	16	285,9	26	316,5	20	299,7	23	388,8	5	11,8
Прокопьевский	290,4	29	356,8	16	315,3	21	333,1	16	335,7	10	15,6
Промышленновский	409,7	8	501,3	2	313,2	22	263,7	30	230,0	32	-43,8
Тисульский	481,7	1	430,4	5	298,8	26	422,9	3	283,3	22	-41,2
Топкинский	278,1	30	388,7	10	332,5	16	240,1	32	291,0	21	4,6
Тяжинский	344,1	17	377,3	12	337,9	15	353,8	10	326,8	12	-5,0
Чебулинский	192,6	33	401,1	9	363,3	12	282,5	27	250,1	31	29,8
Юргинский	373,7	11	244,4	32	284,3	29	351,8	11	338,1	9	-9,5
Яйский	402,3	10	362,0	15	340,0	14	344,3	14	342,8	7	-14,8
Яшкинский	354,0	14	298,9	23	369,8	10	303,2	22	316,7	13	-10,5
муниципальные районы											
Беловский	297,2	26	265,8	30	376,1	9	400,7	6	311,2	16	4,7
Мариинский	352,9	15	377,2	13	290,4	27	292,6	25	250,8	30	-28,9
Новокузнецкий	293,1	27	217,1	33	311,4	24	253,1	31	329,4	11	12,4
Таштагольский	269,6	31	273,5	29	278,5	30	208,1	34	179,3	34	-33,5

Прогнозный показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями в Кемеровской области – Кузбассе на 2022 г. составил 345,2 на 100 тыс. населения.

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 2021 г. зарегистрировано 12852 новых случая заболеваний щитовидной железы, связанных с йодной недостаточностью (488,0 на 100 тыс. населения). Это на 1,1 % меньше, чем в 2017 г. (13072 случая, 482,6 на 100 тыс.).

В структуре заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, у всех контингентов детей на первом месте – другие формы нетоксического зоба, на втором месте – субклинический гипотиреоз, на третьем месте – эндемический зоб (табл. 101).

Таблица 101

**Структура впервые выявленной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, в Кемеровской области-Кузбассе в 2021 году**

заболевания	все население		дети до 14 лет		подростки 15-17 лет		взрослые 18 лет и старше	
	абс.	уд вес (%)	абс.	уд вес (%)	абс.	уд вес (%)	абс.	уд вес (%)
Болезни щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью, в том числе	12852	100,0	1406	100,0	1165	100,0	10281	100,0
синдром врожденной йодной недостаточности	3	0,0	3	0,2	0	0,0	0	0,0
эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	1841	14,3	137	9,7	127	10,9	1577	15,3
субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности	2878	22,4	305	21,7	137	11,8	2436	23,7
другие формы нетоксического зоба	6472	50,4	875	62,2	838	71,9	4759	46,3
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	541	4,2	7	0,5	5	0,4	529	5,1
тиреоидит	1117	8,7	79	5,6	58	5,0	980	9,5

Показатели впервые выявленной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, достоверно ( $p \leq 0,05$ ) превышающие областной уровень более, чем на 10 % в 2021 году, отмечены в Березовском г. о., Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Мысковском г. о., Новокузнецком г. о. (табл. 102, рис. 64). Статистически значимый ( $p \leq 0,05$ ) прирост показателей заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью более, чем на 10 % за период 2017–2021 гг. зарегистрирован в Анжеро-Судженском г. о., Березовском г. о., Кемеровском г. о., Киселевском г. о., Мысковском г. о., Гурьевском м. о., Кемеровском м. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Яйском м. о. (табл. 102).

Таблица 102

**Впервые выявленная заболеваемость, связанная с йодной недостаточностью, у всего населения Кемеровской области-Кузбассе в 2017-2021 гг.**

муниципальные образования	2017		2018		2019		2020		2021		Сравнение 2021 г. с 2017 г., %
	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	
Кемеровская область-Кузбасс	482,6		464,9		491,1		505,9		488,0		1,1
городские округа											

Продолжение табл. 102

Анжеро-Судженский	283,3	17	255,8	17	336,2	18	372,9	11	375,3	8	32,5
Беловский	320,8	15	202,3	21	235,6	21	188,9	21	314,3	13	-2,0
Березовский	600,7	6	656,7	5	867,5	1	909,3	2	867,3	2	44,4
Калтанский	244,5	19	169,9	26	353,6	15	210,9	19	55,1	31	-77,5
Кемеровский	397,0	10	411,1	9	563,7	8	635,2	5	648,6	4	63,4
Киселевский	134,0	29	175,5	25	356,3	14	244,0	17	223,1	20	66,4
Ленинск-Кузнецкий	389,8	12	679,9	4	403,5	12	455,9	6	195,0	23	-50,0
Междуреченский	622,6	5	525,1	7	610,5	7	377,6	10	584,5	5	-6,1
Мысковский	395,2	11	402,1	10	642,5	6	884,0	3	936,7	1	137,0
Новокузнецкий	996,8	2	935,6	2	809,8	3	982,9	1	853,3	3	-14,4
Осинниковский	83,6	33	105,8	28	111,4	30	90,5	29	119,7	28	43,1
Польсаевский	434,4	9	357,0	11	224,9	25	135,7	26	228,3	18	-47,4
Прокопьевский	355,4	13	344,7	12	387,3	13	333,6	12	341,7	11	-3,8
Тайгинский	69,2	34	51,3	33	72,2	31	72,3	31	41,0	32	-40,7
Юргинский	331,6	14	307,0	14	227,0	24	143,5	24	77,1	30	-76,7
Краснобродский	104,4	32	70,0	31	56,8	33	172,5	22	94,9	29	-9,1
муниципальные округа											
Гурьевский	237,4	20	260,4	15	341,2	17	382,7	9	374,6	9	57,8
Ижморский	228,2	22	62,8	32	64,1	32	37,3	33	132,3	27	-42,0
Кемеровский	137,9	27	152,6	27	204,1	26	140,1	25	267,2	14	93,8
Крапивинский	639,1	4	559,6	6	347,4	16	75,4	30	352,8	10	-44,8
Ленинск-Кузнецкий	114,4	30	93,8	30	522,8	10	449,6	7	486,0	7	324,7
Прокопьевский	464,7	8	220,5	20	555,1	9	207,8	20	246,0	15	-47,1
Промышленновский	217,4	26	184,0	24	133,0	28	127,5	27	141,1	26	-35,1
Тисульский	224,5	24	186,5	23	230,2	23	228,9	18	232,7	17	3,7
Топкинский	312,3	16	250,7	18	311,6	19	261,1	15	180,7	24	-42,2
Тяжинский	996,9	1	1284,5	1	666,7	4	260,7	16	227,4	19	-77,2
Чебулинский	220,1	25	435,7	8	656,8	5	671,0	4	178,6	25	-18,9
Юргинский	230,7	21	103,4	29	130,1	29	63,5	32	29,8	33	-87,1
Яйский	137,8	28	260,2	16	167,1	27	151,7	23	242,3	16	75,9
Яшкинский	931,0	3	781,4	3	827,4	2	440,0	8	536,5	6	-42,4
муниципальные районы											
Беловский	597,9	7	328,6	13	436,3	11	300,5	13	197,0	22	-67,1
Мариинский	225,5	23	237,4	19	307,2	20	290,7	14	209,3	21	-7,2
Новокузнецкий	110,9	31	19,9	34	24,0	34	27,9	34	27,9	34	-74,8
Таштагольский	262,1	18	201,3	22	230,4	22	101,1	28	321,2	12	22,6

В Кемеровской области-Кузбассе в 2021 г. показатель инвалидности среди детей до 17 лет по данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 19 «Сведения о детях-инвалидах» составил 24,0 на 1000, что на 15,1 % больше, чем в 2017 году (20,9 на 1000) (табл. 103).

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. 103).

Таблица 103

**Структура инвалидности детей в возрасте до 17 лет в Кемеровской области-Кузбассе в 2021 г.**

класс болезней	абс.	показатель на 1 000 детей до 17 лет	Удельный вес, (%)
Всего заболеваний	13667	24,0	100,0
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	277	0,5	2,0
новообразования	443	0,8	3,2
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	123	0,2	0,9
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	948	1,7	6,9
психические расстройства и расстройства поведения	3777	6,6	27,6
болезни нервной системы	4353	7,6	31,9
болезни глаза и его придаточного отростка	403	0,7	2,9
болезни уха и сосцевидного отростка	621	1,1	4,5
болезни системы кровообращения	74	0,1	0,5
болезни органов дыхания	72	0,1	0,5
болезни органов пищеварения	77	0,1	0,6
болезни кожи и подкожной клетчатки	20	0,0	0,1
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	315	0,6	2,3
болезни мочеполовой системы	68	0,1	0,5
врожденные аномалии	2024	3,6	14,8
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	72	0,1	0,5

Показатели инвалидности среди детей до 17 лет, превышающие областной уровень более, чем на 10 %, в 2021 г. отмечены в Междуреченском г. о., Мысковском г. о., Новокузнецком г. о., Беловском м. р., Ленинск-Кузнецком м. о., Яйском м. о. (табл. 104, рис. 65). Статистически значимый ( $p \leq 0,05$ ) прирост показателей уровня инвалидности среди детей до 17 лет более, чем на 10 % за период 2017–2021 гг. зарегистрирован в Анжеро-Судженском г. о., Беловском г. о., Березовском г. о., Калтанском г. о., Кемеровском г. о.,

Междуреченском м. о., Новокузнецком г. о., Осинниковском г. о., Тайгинском г. о., Кемеровском м. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Мариинском м. р., Топкинском м. о. (табл. 104).

Таблица 104

**Динамика инвалидности среди детей до 17 лет  
в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг.,  
на 1000 детей соответствующего возраста**

муниципальные образования	2017		2018		2019		2020		2021		Сравнение 2021 г. с 2017 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	20,9		21,2		22,0		22,7		24,0		15,1
городские округа											
Анжеро-Судженский	18,9	19	19,6	19	21,1	15	23,0	10	24,7	7	30,8
Беловский	17,5	28	18,0	25	18,3	26	18,6	29	19,8	29	13,1
Березовский	15,2	31	18,0	26	18,2	27	19,1	24	19,7	30	29,8
Калтанский	18,3	23	20,2	17	20,0	19	22,3	13	23,8	12	30,6
Кемеровский	19,5	16	20,0	18	21,0	16	21,9	15	23,5	14	20,5
Киселевский	19,9	12	20,3	15	20,3	18	20,9	18	21,0	21	5,6
Ленинск - Кузнецкий	22,6	8	22,6	7	22,4	9	23,0	11	24,3	10	7,6
Междуреченский	21,0	11	22,3	8	24,1	6	25,7	5	26,8	6	27,6
Мысковский	51,9	1	41,0	1	44,6	1	44,6	1	44,1	1	-15,0
Новокузнецкий	23,0	6	23,7	5	24,4	5	25,3	6	27,0	5	17,3
Осинниковский	19,2	18	18,6	23	19,6	20	21,3	16	24,7	8	28,9
Полысаевский	21,5	10	20,6	14	19,4	21	20,5	20	22,6	17	5,2
Прокопьевский	23,0	7	23,1	6	23,5	7	24,0	7	24,6	9	6,7
Тайгинский	14,2	34	15,0	32	16,1	31	17,6	30	20,9	22	47,5
Юргинский	21,8	9	22,2	9	23,1	8	23,7	8	23,6	13	8,0
Краснобродский	18,8	21	18,0	27	16,1	32	17,2	32	20,8	23	10,4
муниципальные округа											
Гурьевский	19,2	17	19,0	21	18,4	25	18,9	27	19,9	28	3,8
Ижморский	23,6	5	20,9	11	21,4	14	23,2	9	21,6	19	-8,3
Кемеровский	14,6	33	16,6	30	19,1	23	20,1	23	21,6	20	47,7
Крапивинский	18,1	26	18,3	24	16,9	30	18,7	28	22,0	18	21,7
Ленинск - Кузнецкий	24,0	4	25,8	4	27,0	4	26,5	4	30,5	3	26,7

Продолжение табл. 104

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

Ожидаемый прогнозный показатель инвалидности детей до 17 лет в 2022 г. составил 22,7 на 1000.

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 2017–2021 гг. показатель заболеваемости уменьшился на 9,8 % (табл. 106).

В структуре заболеваемости детей первого года жизни лидируют болезни органов дыхания, на втором месте – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, на третьем месте - болезни нервной системы, далее следуют врожденные аномалии и болезни органов пищеварения (табл. 105).

Таблица 105

**Структура заболеваемости детей первого года жизни в Кемеровской области-Кузбассе в 2021 г.**

классы болезней	Зарегистрировано заболеваний	показатель на 1000 детей первого года жизни	удельный вес, %
Всего заболеваний	59907	2663,8	100,0
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1009	44,9	1,7
новообразования	601	26,7	1,0
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1373	61,1	2,3

Продолжение табл. 105

болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1149	51,1	1,9
болезни нервной системы	8049	357,9	13,4
болезни глаза и его придаточного аппарата	2016	89,6	3,4
болезни уха и сосцевидного отростка	474	21,1	0,8
болезни системы кровообращения	82	3,6	0,1
болезни органов дыхания	25025	1112,8	41,8
болезни органов пищеварения	3091	137,4	5,2
болезни кожи и подкожной клетчатки	2489	110,7	4,2
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	411	18,3	0,7
болезни мочеполовой системы	1088	48,4	1,8
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	8397	373,4	14,0
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	3546	157,7	5,9
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	591	26,3	1,0
COVID-19	516	22,9	0,9

Показатели заболеваемости детей первого года жизни, статистически значимо превышающие областной уровень более, чем на 10 %, в 2021 г. отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Березовском г. о., Кемеровском г. о., Полысаевском г. о., Юргинском г. о., Краснобродском г. о. (табл. 106, рис. 66). Статистически значимый ( $p \leq 0,05$ ) прирост показателей заболеваемости детей первого года жизни более, чем на 10 % за период 2017–2021 гг. зарегистрирован в Анжеро-Судженском г. о., Беловском г. о., Березовском г. о., Кемеровском г. о., Киселевском г. о., Мысковском г. о., Полысаевском г. о., Юргинском г. о., Новокузнецком м. р., Таштагольском м. р. (табл. 106).

Таблица 106

**Динамика заболеваемости детей первого года жизни в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2017–2021 гг., на 1000 детей соответствующего возраста**

муниципальные образования	2017		2018		2019		2020		2021		Сравнение 2021 г. с 2017 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	2952,6		3158,8		2437,9		2330,5		2663,8		-9,8
городские округа											
Анжеро-Судженский	4187,2	2	5109,5	1	3533,2	3	4075,5	2	5195,8	2	24,1
Беловский	1644,1	23	1710,7	21	1501,5	20	1531,8	19	1897,7	14	15,4
Березовский	2105,4	14	2264,2	15	937,5	30	2013,9	11	3361,8	4	59,7

Продолжение табл. 106

Калтанский	1127,5	32	1260,1	31	1161,8	27	1126,4	23	1234,4	22	9,5
Кемеровский	3960,1	5	4536,7	3	4406,4	2	4166,1	1	4788,5	3	20,9
Киселевский	1641,8	24	1900,1	18	1514,7	18	2292,1	9	2237,7	10	36,3
Ленинск - Кузнецкий	2554,6	10	2777,7	8	2454,5	9	2575,4	7	2527,1	8	-1,1
Междуреченский	2685,5	8	2738,5	9	3251,5	4	2656,0	6	1975,9	13	-26,4
Мысковский	1669,5	22	1807,6	20	2239,2	11	2122,4	10	2817,0	7	68,7
Новокузнецкий	4010,1	4	4135,4	4	1335,8	23	1637,3	15	2028,9	12	-49,4
Осинниковский	1584,7	26	1568,8	27	1639,1	17	1550,4	18	1501,2	20	-5,3
Польсаевский	2661,1	9	2718,8	10	2894,5	6	3868,1	4	3257,0	5	22,4
Прокопьевский	2485,9	12	2342,8	13	2538,6	7	1886,5	13	2276,1	9	-8,4
Тайгинский	1547,3	27	1636,8	26	1320,8	25	1795,3	14	1573,2	19	1,7
Юргинский	4364,8	1	4635,6	2	4521,6	1	3881,5	3	5424,6	1	24,3
Краснобродский	4173,3	3	3469,5	5	3052,6	5	2671,1	5	3165,1	6	-24,2
муниципальные округа											
Гурьевский	1689,5	20	1702,6	23	1061,2	29	833,8	27	679,4	32	-59,8
Ижморский	1851,6	17	2971,2	6	2530,6	8	2488,9	8	2147,1	11	16,0
Кемеровский	2915,1	6	2499,0	12	1791,9	14	1552,1	17	1202,6	23	-58,7
Крапивинский	1398,8	29	1669,3	25	1362,4	22	1338,0	20	1081,1	25	-22,7
Ленинск - Кузнецкий	1180,6	30	1191,0	33	1786,0	15	553,4	33	432,3	33	-63,4
Прокопьевский	1680,3	21	1709,2	22	1509,7	19	1114,6	24	978,3	26	-41,8
Промышленновский	2886,2	7	2885,1	7	2106,7	12	1997,6	12	1760,9	17	-39,0
Тисульский	2487,7	11	2561,6	11	700,0	32	609,1	31	740,5	29	-70,2
Топкинский	1932,0	16	1832,1	19	1759,3	16	675,4	30	707,1	31	-63,4
Тяжинский	1132,8	31	1229,0	32	1104,0	28	958,1	26	968,3	27	-14,5
Чебулинский	2000,0	15	1518,0	28	1333,3	24	724,4	28	944,4	28	-52,8
Юргинский	1612,9	25	1385,0	30	1271,6	26	1078,6	25	1851,2	15	14,8
Яйский	1786,4	19	1920,5	17	662,3	34	717,4	29	709,0	30	-60,3
Яшкинский	1831,4	18	1677,1	24	882,4	31	1253,7	21	1839,7	16	0,5
муниципальные районы											
Беловский	1545,9	28	2264,8	14	665,5	33	405,7	34	408,1	34	-73,6
Мариинский	2387,4	13	2248,7	16	2413,9	10	1596,0	16	1679,9	18	-29,6
Новокузнецкий	878,5	34	1137,6	34	1793,2	13	562,3	32	1175,0	24	33,7
Таштагольский	1015,6	33	1516,9	29	1489,4	21	1153,7	22	1489,8	21	46,7

Ожидаемый расчетный показатель заболеваемости детей первого года жизни в 2022 г. составил 2490,4 на 1000 детей соответствующего возраста.

В Кемеровской области-Кузбассе уровень впервые выявленной заболеваемости психическими расстройствами в 2021 г. по сравнению с 2017 г. снизился на 24,2 % (табл. 20). Заболеваемость невротическими расстройствами за период 2017–2021 гг. снизилась на 4,6 %, другими непсихотическими расстройствами детского и подросткового возраста – на 8,7 % (табл. 107).



Таблица 107

**Впервые выявленная заболеваемость психическими расстройствами  
в Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения**

наименование показателя	2017	2018	2019	2020	2021	Сравнение 2021 г. с 2017 г., %
Психические расстройства, в том числе	354,1	327,6	311,1	260,2	268,5	-24,2
невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	25,9	25,4	22,2	17,3	24,7	-4,6
другие непсихотические расстройства детского и подросткового возраста, неуточненные психические расстройства	51,5	52,3	52,9	48,6	47,0	-8,7

Показатели заболеваемости психическими расстройствами, превышающие областной уровень более, чем на 10 %, в 2021 г. отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Березовском г. о. Осинниковском г. о., Тайгинском г. о., Юргинском г. о., Кемеровском м. о., Крапивинском м. о., Таштагольском м. р., Тяжинском м. о., Чебулинском м. о., Юргинском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 108, рис. 67). Статистически значимый ( $p \leq 0,05$ ) прирост показателей заболеваемости психическими расстройствами более, чем на 10 % за период 2017–2021 гг. зарегистрирован в Анжеро-Судженском г. о., Осинниковском г. о., Тайгинском г. о., Юргинском г. о., Гурьевском м. о., Крапивинском м. о., Промышленновском м. о., Таштагольском м. р., Тисульском м. о., Тяжинском м. о. (табл. 108).

Таблица 108

**Динамика впервые выявленной заболеваемости психическими расстройствами  
в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2017–2021 гг.**

муниципальные образования	2017		2018		2019		2020		2021		Сравнение 2021 г. с 2017 г., %
	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	
Кемеровская область-Кузбасс	354,1		327,6		311,1		260,2		268,5		-24,2
городские округа											
Анжеро-Судженский	351,5	13	349,0	11	385,6	10	320,0	10	408,4	9	16,2
Беловский <sup>1</sup>	327,5	15	328,0	12	223,8	19	162,8	22	238,8	17	-27,1
Березовский	516,9	7	497,2	5	815,3	2	468,3	4	451,7	7	-12,6
Осинниковский <sup>2</sup>	536,6	5	502,2	4	724,2	3	770,5	2	718,9	1	34,0
Кемеровский <sup>3</sup>	391,2	10	315,9	14	288,4	14	191,2	18	184,3	23	-52,9
Киселевский	375,1	11	274,3	18	313,5	12	302,9	13	287,2	13	-23,4
Ленинск – Кузнецкий <sup>4</sup>	267,4	17	276,4	17	273,2	16	276,2	14	247,2	16	-7,6

Продолжение табл. 108

Междуреченский	224,2	20	464,5	7	260,9	17	125,2	23	140,8	25	-37,2
Мысковский	555,0	3	990,4	1	575,2	5	172,6	20	286,4	14	-48,4
Новокузнецкий <sup>5</sup>	265,4	18	261,8	19	219,7	21	211,3	17	218,8	20	-17,6
Прокопьевский <sup>6</sup>	547,9	4	361,9	9	220,0	20	241,6	16	228,0	18	-58,4
Тайгинский	438,2	9	496,8	6	452,9	7	265,3	15	537,7	4	22,7
Юргинский	330,3	14	369,4	8	301,0	13	313,0	12	434,3	8	31,5
муниципальные округа											
Гурьевский	108,8	25	132,7	24	86,6	25	51,4	25	268,0	15	146,3
Кемеровский	534,7	6	543,8	3	408,1	9	341,7	8	354,9	11	-33,6
Крапивинский	191,7	22	254,0	20	435,4	8	469,9	3	571,6	3	198,2
Промышленновский	169,3	24	215,7	21	278,9	15	350,2	7	219,2	19	29,5
Тисульский	187,1	23	181,7	22	156,8	23	169,2	21	212,5	21	13,6
Топкинский	442,3	8	57,5	25	146,5	24	118,9	24	140,8	24	-68,2
Тяжинский	242,6	19	305,4	15	251,1	18	316,5	11	355,2	10	46,4
Чебулинский	371,5	12	359,6	10	349,4	11	324,9	9	328,7	12	-11,5
Юргинский	609,0	1	723,9	2	587,9	4	386,0	5	482,3	6	-20,8
Яшкинский	566,4	2	302,5	16	545,5	6	377,1	6	536,5	5	-5,3
муниципальные районы											
Мариинский	196,4	21	152,7	23	202,9	22	183,8	19	184,8	22	-5,9
Таштагольский	322,4	16	317,2	13	1188,7	1	1094,9	1	685,7	2	112,7

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

В Кемеровской области-Кузбассе в последние годы (2017–2021 гг.) отмечается снижение заболеваемости хроническим алкоголизмом (на 31,5 %) и наркоманией (на 25,7 %) (табл. 109,110).

Показатели заболеваемости хроническим алкоголизмом, превышающие областной уровень более, чем на 10 %, в 2021 г. отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Осинниковском г. о., Мысковском г. о., Беловском м. р., Ижморском м. о., Кемеровском м. о., Крапивинском м. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Мариинском м. р., Прокопьевском м. о., Таштагольском м. р., Тисульском м. о., Топкинском м. о., Тяжинском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 109, рис. 68). Статистически значимый ( $p \leq 0,05$ ) прирост показателей заболеваемости хроническим алкоголизмом более, чем на 10 % за период 2017–2021 гг. зарегистрирован в Мысковском г. о., Новокузнецком г. о., Беловском м. р., Крапивинском м. о., Мариинском м. р., Прокопьевском м. о., Тисульском м. о., Топкинском м. о. (табл. 109).

Таблица 109

**Динамика впервые выявленной заболеваемости хроническим алкоголизмом  
в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2017–2021 гг.**

муниципальные образования	2017		2018		2019		2020		2021		Сравнение 2021 г. с 2017 г., %
	на 100 тыс.	ран г	на 100 тыс.	ран г	на 100 тыс.	ран г	на 100 тыс.	ран г	на 100 тыс.	ран г	
Кемеровская область-Кузбасс	32,1		32,5		29,9		24,3		22,0		-31,5
городские округа											
Анжеро-Судженский	79,8	7	63,0	11	60,0	10	61,0	6	77,3	2	-3,2
Беловский <sup>1</sup>	26,0	22	7,8	28	8,5	29	3,6	30	6,5	26	-75,0
Березовский	75,6	8	74,6	9	66,9	7	35,7	13	21,3	18	-71,8
Осинниковский <sup>2</sup>	46,1	14	31,1	16	43,2	13	33,0	16	30,7	12	-33,5
Кемеровский	22,4	24	22,5	24	23,6	23	16,0	25	19,9	19	-11,3
Киселевский	30,1	20	25,2	22	26,7	22	16,3	24	15,5	22	-48,7
Ленинск – Кузнецкий <sup>3</sup>	31,9	19	29,0	18	46,7	12	43,1	9	21,8	17	-31,7
Междуреченский	55,1	12	28,3	19	8,2	30	9,2	28	6,1	27	-88,9
Мысковский	16,0	27	103,4	6	34,8	17	30,3	17	49,3	6	208,3
Новокузнецкий	8,1	30	7,6	29	15,0	25	13,8	27	14,7	23	80,3
Прокопьевский	36,7	15	24,2	23	29,2	20	25,2	19	13,8	24	-62,2
Тайгинский	11,5	29	27,6	20	36,1	16	0,0	31	0,0	30	-100,0
Юргинский	23,2	23	35,5	15	39,5	15	18,6	23	11,2	25	-51,8
муниципальные округа											
Гурьевский	101,4	3	37,6	14	7,6	31	23,1	21	15,6	21	-84,6
Ижморский	105,3	2	116,6	4	109,9	1	46,6	7	75,6	3	-28,2
Кемеровский	57,3	10	70,9	10	32,2	18	36,1	12	34,2	11	-40,3
Крапивинский	59,6	9	25,8	21	17,6	24	88,7	1	102,7	1	72,2
Ленинск - Кузнецкий	100,7	4	126,6	3	67,1	6	67,7	5	72,9	4	-27,6
Прокопьевский	19,4	25	29,2	17	42,7	14	46,2	8	26,6	14	37,3
Промышленновский	18,8	26	8,5	27	30,0	19	28,1	18	17,4	20	-7,7
Тисульский	32,7	17	19,1	25	63,7	8	79,6	2	40,5	10	23,6
Топкинский	27,4	21	179,4	1	9,3	28	21,0	22	44,6	8	63,0
Тяжинский	83,8	6	85,3	7	73,1	4	37,2	11	47,4	7	-43,5
Чебулинский	34,4	16	6,9	30	62,9	9	7,1	29	0,0	30	-100,0
Юргинский	96,9	5	84,6	8	28,9	21	24,4	20	5,0	28	-94,9
Яйский	55,1	11	50,9	12	11,5	27	35,0	14	29,6	13	-46,4
Яшкинский	180,5	1	111,6	5	109,8	2	33,3	15	26,1	16	-85,6
муниципальные районы											
Беловский	32,6	18	48,0	13	56,4	11	77,1	4	43,3	9	32,9
Мариинский	3,6	31	5,5	31	68,9	5	39,4	10	26,4	15	625,7

Продолжение табл. 109

Новокузнецкий	13,9	28	10,0	26	12,0	26	15,9	26	4,0	29	-71,2
Таштагольский	52,8	13	159,5	2	86,4	3	77,8	3	53,2	5	0,8

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

Показатели заболеваемости наркоманией, достоверно ( $p \leq 0,05$ ) превышающие областной уровень, в 2021 г. отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Осинниковском г. о., Кемеровском г. о., Ленинск-Кузнецком г. о., Новокузнецком г. о., Ижморском м. о., Кемеровском м. о., Крапивинском м. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Промышленновском м. о., Топкинском м. о. (табл. 110, рис. 69). Статистически значимый ( $p \leq 0,05$ ) прирост показателей заболеваемости наркоманией более, чем на 10 % за период 2017–2021 гг. зарегистрирован в Ленинск-Кузнецком г. о., Крапивинском м. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Мариинском м. р., Таштагольском м. р., Топкинском м. о. (табл. 110).

Таблица 110

**Динамика впервые выявленной заболеваемости наркоманией в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2017-2021 гг.**

муниципальные образования	2017		2018		2019		2020		2021		Сравнение 2021 г. с 2017 г., %
	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	
Кемеровская область-Кузбасс	15,1		12,0		13,8		12,0		11,2		-25,7
городские округа											
Анжеро-Судженский	36,1	4	36,7	3	22,7	6	13,6	11	15,2	7	-57,9
Беловский <sup>1</sup>	21,1	8	1,4	29	5,0	25	0,0	25-31	2,9	25	-86,3
Березовский	6,1	20	6,2	26	10,5	16	4,2	21	4,3	20	-30,5
Осинниковский <sup>2</sup>	12,8	13	10,4	18	17,0	10	5,3	19	13,3	10	4,1
Кемеровский	17,8	9	13,1	15	14,7	12	14,2	10	13,4	9	-24,7
Киселевский	16,6	10	11,6	17	15,0	11	9,8	13	8,8	15	-46,9
Ленинск – Кузнецкий <sup>3</sup>	15,6	11	8,6	20	26,1	4	25,5	5	22,6	5	45,3
Междуреченский	5,0	23	4,0	27	2,0	28	8,1	15	3,1	24	-38,9
Мысковский	22,8	7	27,6	6	20,9	7	16,3	6	11,7	12	-48,6
Новокузнецкий	13,4	12	9,9	19	17,9	9	15,5	7	14,5	8	8,3
Прокопьевский	10,2	15	6,7	24	6,8	20	7,4	17	3,7	22	-63,4
Тайгинский	0,0	29	15,8	10	20,0	8	0,0	25-31	0,0	27	0,0
Юргинский	4,9	24	7,3	23	6,2	23	7,4	16	1,2	26	-74,6
муниципальные округа											
Гурьевский	9,9	16	0,0	30-31	0,0	29	2,6	23	10,4	13	5,2
Ижморский	43,9	3	53,8	1	9,2	17	65,3	1	28,3	3	-35,4
Кемеровский	53,0	1	45,1	2	6,4	22	14,9	8	12,8	11	-75,8

Продолжение табл. 110

Крапивинский	4,3	26	8,6	21	13,2	13	4,4	20	31,3	2	633,8
Ленинск - Кузнецкий	27,5	6	14,1	13	43,2	1	29,0	4	48,6	1	77,0
Прокопьевский	6,5	19	6,5	25	6,6	21	0,0	25-31	3,3	23	-48,5
Промышленновский	50,2	2	36,0	4	27,9	3	32,4	3	15,2	6	-69,7
Тисульский	0,0	29	14,3	11	4,9	26	0,0	25-31	0,0	27	0,0
Топкинский	6,8	18	20,7	8	11,6	15	11,7	12	25,8	4	277,4
Тяжинский	4,4	25	18,0	9	0,0	29	0,0	25-31	4,7	19	7,4
Чебулинский	0,0	29	13,8	14	7,0	19	0,0	25-31	0,0	27	0,0
Юргинский	9,2	17	14,1	12	0,0	29	14,7	9	0,0	27	-100,0
Яйский	11,0	14	28,3	5	40,3	2	5,8	18	5,9	18	-46,4
Яшкинский	28,3	5	21,6	7	25,6	5	33,3	2	0,0	27	-100,0
муниципальные районы											
Беловский	3,6	27	0,0	30-31	3,8	27	3,9	22	3,9	21	8,7
Мариинский	5,5	22	1,8	28	7,4	18	9,4	14	7,5	16	38,2
Новокузнецкий	5,9	21	11,9	16	12,0	14	2,0	24	6,0	17	0,8
Таштагольский	1,9	28	7,6	22	5,8	24	0,0	25-31	9,9	14	422,5

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

В Кемеровской области-Кузбассе по данным отчёта по форме федерального статистического наблюдения № 16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности» за период 2017–2021 гг. временная нетрудоспособность по числу случаев на 100 работающих увеличилась на 29,3 %, а по числу дней нетрудоспособности на 100 работающих - на 43,1 % (табл. 112, 113).

В структуре заболеваемости с временной нетрудоспособностью по случаям и дням на первом месте болезни органов дыхания, на втором месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, на третьем месте – травмы и отравления (табл. 111).

Таблица 111

**Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью  
в Кемеровской области-Кузбассе в 2021 г.**

Классы болезней	по случаям		по дням	
	удельный вес, %	ранг	удельный вес, %	ранг
Инфекционные и паразитарные болезни	1,0	12	2,8	9
Новообразования	1,6	11	3,3	8
Болезни эндокринной системы	0,3	13	0,4	14
Болезни крови и кроветворных органов	0,2	15	0,3	15
Психические расстройства	0,3	13	0,5	13
Болезни нервной системы и органов чувств	3,6	7	3,8	6
Болезни системы кровообращения	5,5	5	6,4	5

Продолжение табл. 111

Болезни органов дыхания	37,0	1	28,8	1
Болезни органов пищеварения	3,9	6	3,7	7
Болезни мочеполовой системы	2,8	8	2,3	10
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	2,3	9	2,3	10
Болезни кожи и подкожной клетчатки	1,9	10	1,6	12
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	19,0	2	19,1	2
Врожденные аномалии	0,0	16	0,0	16
Травмы и отравления	13,6	3	16,1	3
COVID-19	7,2	4	8,5	4

Превышение областного показателя по числу случаев нетрудоспособности на 100 работающих в 2021 г. зарегистрировано в 18 муниципальных образованиях. Наибольшее превышение (5 территорий) областного уровня отмечено в Таштагольском м. р., Анжеро-Судженском г. о., Прокопьевском г. о., Осинниковском г. о., Краснобродском г. о. (табл. 112). Прирост числа случаев нетрудоспособности на 100 работающих за период 2017–201 гг. более, чем на 10 % зарегистрирован на 27 территориях. Наибольшие темпы прироста (5 территориях) - в Ленинск-Кузнецком г. о., Полысаевском г. о., Беловском м. р., Гурьевском м. о., Таштагольском м. р. (табл. 112).

Таблица 112

**Временная нетрудоспособность работающих в разрезе муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса в 2017–2021 гг., число случаев на 100 работающих**

муниципальные образования	2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		Сравнение 2021 г. с 2017 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	69,2	2	62,6	3	49,2	12	75,8	5	98,0	2	41,6
Беловский	41,9	17	43,1	18	44,8	15	50,9	17	60,2	16	43,7
Березовский	68,1	3	64,5	2	55,7	6	77,1	3	77,6	8	14,0
Калтанский	54,2	9	47	14	48,5	13	65,9	8	75,6	10	39,5
Кемеровский	36	22	34,1	25	33,6	24	37,5	27	41,9	26	16,4
Киселевский	61,3	5	57,2	7	33,3	25	62,4	10	70,3	12	14,7
Ленинск - Кузнецкий	27,6	29	45,2	16	44,4	16	43,5	22	49,8	20	80,4
Междуреченский	52,4	11	52,9	11	53,4	7	66,4	7	71,9	11	37,2
Мысковский	46,4	13	49,7	12	52,8	8	44,4	21	48,2	21	3,9
Новокузнецкий	26,1	31	24,9	30	22,6	30	38,2	26	40,8	28	56,3
Осинниковский	79,8	1	76,3	1	77,1	1	88,8	2	89,5	4	12,2
Полысаевский	31,9	25	26,6	27	22,3	31	32,7	29	54,5	18	70,8
Прокопьевский	53	10	55,2	10	50,7	10	76,8	4	89,8	3	69,4

Продолжение табл. 112

Юргинский	48,1	12	46,6	15	39,8	21	52,8	16	62,8	15	30,6
Краснобродский	61,9	4	59,1	5	60,4	3	69,9	6	79,9	5	29,1
муниципальные округа											
Гурьевский	42,7	16	42,4	19	43,2	17	58,9	13	79,8	6	86,9
Ижморский	45,8	15	43,6	17	50,8	9	58,1	14	77,8	7	69,9
Кемеровский	27	30	26,4	28	25,4	27	36,8	28	42,1	25	55,9
Крапивинский	29,6	26	28,8	26	27,5	26	38,8	25	37,5	29	26,7
Ленинск - Кузнецкий	27,7	28	20,4	32	19,8	32	22,8	32	27,4	31	-1,1
Прокопьевский	25	32	23,9	31	24,1	28	23,9	31	25,9	32	3,6
Промышленновский	40,7	20	35,7	24	41,9	18	50,7	18	58,7	17	44,2
Тисульский	38,3	21	38,2	23	36,8	23	39,9	24	52,3	19	36,6
Топкинский	46,2	14	47,4	13	41,3	20	44,9	20	41,3	27	-10,6
Тяжинский	40,8	19	38,9	22	47,5	14	55,8	15	64,1	14	57,1
Чебулинский	41,1	18	41,2	20	41,8	19	40,4	23	45,3	24	10,2
Юргинский	54,7	8	56,6	8	65,6	2	64,1	9	48,2	21	-11,9
Яйский	33,4	24	40,9	21	49,5	11	62,2	11	48,2	21	44,3
Яшкинский	56,4	7	55,4	9	58	4	61,1	12	76,8	9	36,2
Кемеровская область-Кузбасс	40,6		39,3		37,4		46,7		52,5		29,3
муниципальные районы											
Беловский	35,8	23	60	4	38	22	47,3	19	66,9	13	86,9
Мариинский	28	27	25,7	29	23,9	29	24,9	30	31,3	30	11,8
Новокузнецкий	19	33	19,8	33	19	33	20,4	33	18,2	33	-4,2
Таштагольский	61,2	6	58,1	6	57	5	92,3	1	110,3	1	80,2

Превышение областного показателя по числу дней нетрудоспособности на 100 работающих в 2021 г. зарегистрировано на 18 территориях. Наибольшее превышение (5 территорий) отмечено в Таштагольском м. р., Прокопьевском г. о., Яшкинском м. о., Анжеро-Судженском г. о., Краснобродском г. о. (табл. 113). Прирост числа дней нетрудоспособности на 100 работающих за период 2017–2021 гг. более, чем на 10 % зарегистрирован на 30 территориях. Наибольшие темпы прироста (5 территорий) отмечены в Ленинск-Кузнецком г. о., Полысаевском г. о., Прокопьевском г. о., Беловском м. р., Гурьевском м. о. (табл. 113).

Таблица 113

**Временная нетрудоспособность работающих в разрезе муниципальных образований  
Кемеровской области-Кузбасса в 2017–2021 гг., число дней на 100 работающих**

муниципальные образования	2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		Сравнение 2021 г. с 2017 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	900,0	2	814,1	4	592,0	16	1088,6	6	1348,0	4	49,8
Беловский	484,9	21	517,1	20	528,0	20	619,2	23	796,2	17	64,2
Березовский	882,6	3	856,4	2	723,2	5	1117,8	4	1185,0	7	34,3
Калтанский	681,3	9	588,5	16	601,9	14	866,3	10	975,5	11	43,2
Кемеровский	460,8	22	448,2	23	442,9	25	547,4	25	592,6	27	28,6
Киселевский	681,1	10	638,5	12	598,4	15	731,0	15	813,6	16	19,5
Ленинск - Кузнецкий	354,0	30	668,5	10	676,6	11	685,8	16	846,7	15	139,2
Междуреченский	739,1	6	757,5	6	761,6	4	1060,7	8	1118,0	9	51,3
Мысковский	672,4	11	654,6	11	712,6	7	631,0	22	760,7	20	13,1
Новокузнецкий	332,4	31	311,0	31	261,8	32	450,2	29	621,0	26	86,8
Осинниковский	961,2	1	890,7	1	894,3	1	1145,4	2	1093,0	10	13,7
Полысаевский	388,2	25	361,5	27	346,8	27	578,4	24	961,3	12	147,6
Прокопьевский	719,0	7	769,3	5	714,0	6	1144,3	3	1465,0	2	103,8
Юргинский	587,4	14	615,1	13	511,2	21	682,6	17	777,0	18	32,3
Краснобродский	864,8	4	825,3	3	821,9	2	1114,8	5	1310,0	5	51,5
муниципальные округа											
Гурьевский	581,0	15	575,0	17	579,0	17	827,8	12	1202,0	6	106,9
Ижморский	654,9	12	570,4	18	676,6	11	811,2	13	1177,0	8	79,7
Кемеровский	361,9	29	356,8	28	337,4	28	529,0	27	633,6	23	75,1
Крапивинский	376,1	26	413,7	26	383,8	26	682,5	18	577,4	28	53,5
Ленинск - Кузнецкий	365,1	28	270,5	33	253,0	33	416,8	31	514,0	30	40,8
Прокопьевский	330,2	32	334,5	29	328,0	29	340,8	32	370,4	32	12,2
Промышленновский	492,5	20	434,5	24	530,7	19	658,8	20	735,6	22	49,4
Тисульский	409,1	24	416,9	25	444,4	24	497,6	28	622,0	25	52,0
Топкинский	545,4	16	564,6	19	541,5	18	680,5	19	759,2	21	39,2
Тяжинский	516,4	18	501,4	22	610,2	13	765,9	14	851,3	14	64,9
Чебулинский	531,4	17	507,9	21	501,8	22	533,2	26	568,8	29	7,0
Юргинский	592,3	13	613,2	14	707,0	8	845,8	11	630,2	24	6,4
Яйский	506,3	19	604,8	15	701,3	10	915,8	9	767,9	19	51,7
Яшкинский	700,7	8	675,7	9	706,0	9	1061,4	7	1385,5	3	97,7
Кемеровская область	542,8		529,8		499,7		666,7		776,9		43,1



Продолжение табл. 113

муниципальные районы											
Беловский	439,8	23	723,2	7	462,7	23	634,1	21	878,9	13	99,8
Мариинский	366,4	27	319,9	30	316,9	30	337,7	33	462,4	31	26,2
Новокузнецкий	274,1	33	276,1	32	263,1	31	440,6	30	206,7	33	-24,6
Таштагольский	773,9	5	714,6	8	765,5	3	1252,8	1	1480,0	1	91,2

В Кемеровской области с 2018 по 2022 гг. зарегистрировано статистически значимое ( $p \leq 0,05$ ) снижение уровня острых отравлений химической этиологии на 14,9 % (табл. 114.116). Уменьшение интенсивных показателей отмечено по всем видам отравлений за исключением наркотических веществ (табл. 114).

Таблица 114

**Острые отравления химической этиологии в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг., на 100 тыс. населения**

показатель	2018		2019		2020		2021		2022		Сравнение 2022 г. с 2018 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	4290	159,2	3984	149	3424	128,8	3262	123,9	3527	135,4	-14,9
спиртосодержащей продукцией	1288	47,8	1191	44,5	1157	43,5	1034	39,3	1070	41,1	-14,0
наркотическими веществами	647	24	702	26,3	719	27,1	662	25,1	1016	39	62,5
лекарственными препаратами	958	35,5	859	32,1	624	23,5	633	24	572	22	-38,0
разъедающими веществами	261	9,7	222	8,3	178	6,7	151	5,7	133	5,1	-47,4
окисью углерода	721	26,8	585	21,9	393	14,8	484	18,4	462	17,7	-34,0
прочие отравления	415	15,4	425	15,9	353	13,3	298	11,3	274	10,5	-31,8

Ведущей причиной отравлений (данные 2022 г.) среди детей и подростков являются лекарственные препараты, среди взрослых лидируют отравления спиртосодержащей продукцией и наркотические вещества. На втором месте среди детей – окись углерода и прочие отравления, среди подростков – спиртосодержащая продукция, среди взрослых – лекарственные препараты. На третьем месте среди детей – спиртосодержащая продукция, среди подростков и взрослых – окись углерода (табл. 115).

Таблица 115

**Структура острых отравлений химической этиологии в Кемеровской области-Кузбассе  
в 2022 г.**

Показатель	Детское население			Подростковое население			Взрослое население		
	абс.	на 100 тыс.	удельный вес (%)	абс.	на 100 тыс.	удельный вес (%)	абс.	на 100 тыс.	удельный вес (%)
Острые отравления химической этиологии, в том числе	405	86,4	100,0	139	152,8	100,0	2983	145,9	100,0
спиртосодержащей продукцией	39	8,3	9,6	43	47,3	30,9	988	48,3	33,1
наркотическими веществами	2	0,4	0,5	2	2,2	1,4	1012	49,5	33,9
лекарственными препаратами	147	31,4	36,3	57	62,7	41,0	368	18,0	12,3
разъедающими веществами	35	7,5	8,6	4	4,4	2,9	94	4,6	3,2
окисью углерода	92	19,6	22,7	21	23,1	15,1	349	17,1	11,7
прочие отравления	90	19,2	22,2	12	13,2	8,6	172	8,4	5,8

Статистически значимый прирост показателя отравлений более, чем на 10 % за 2018-2022 гг. отмечен в Беловском г. о. и Березовском г. о. (табл. 29). Уровень острых отравлений химической этиологии, достоверно ( $p \leq 0,05$ ) превышающий областной уровень, в 2022 г. зарегистрирован в Березовском г. о., Кемеровском г. о., Киселевском г. о., Новокузнецком г. о. (табл. 116, рис. 70).

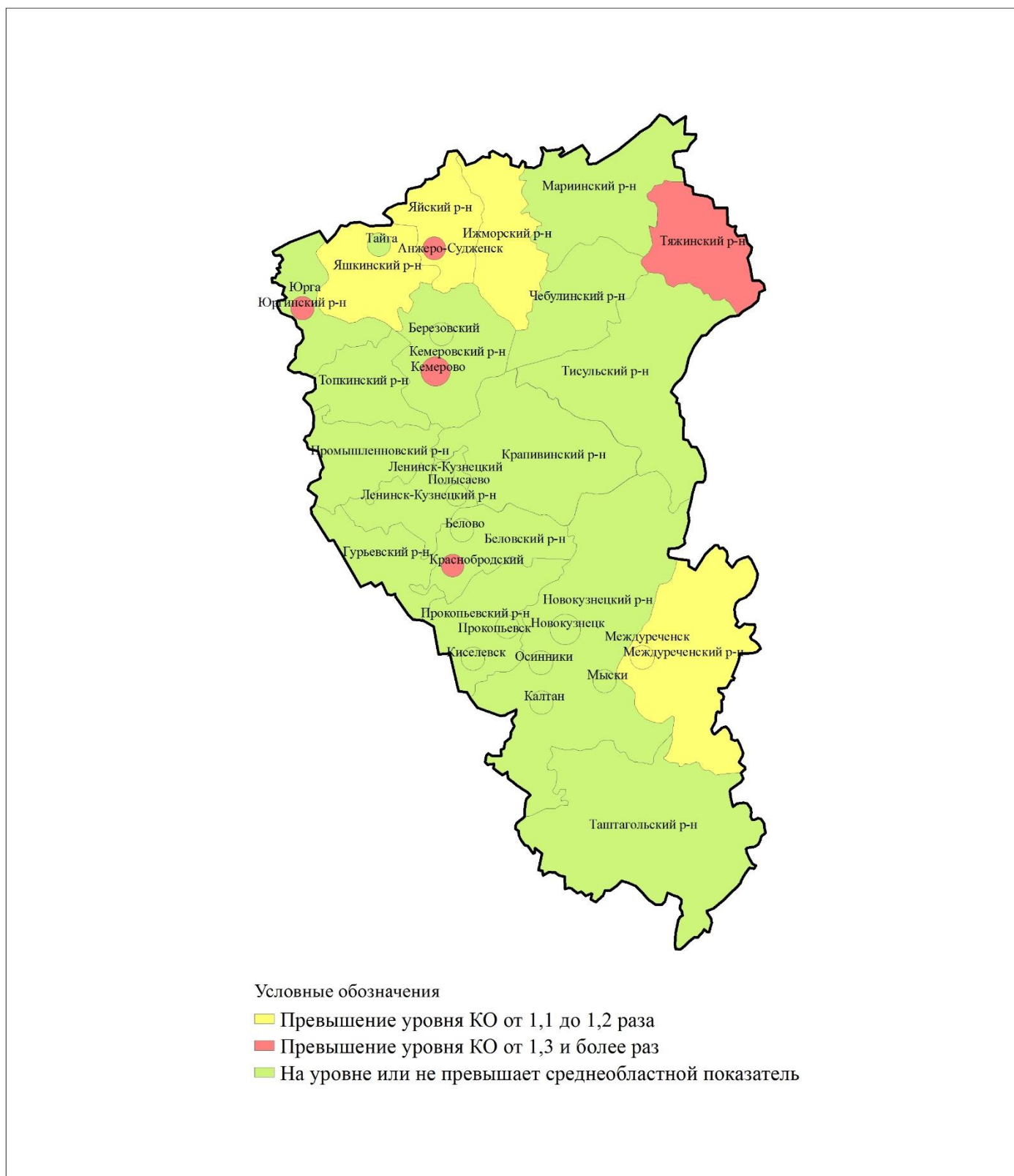
Таблица 116

**Динамика острых отравлений химической этиологии в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2018-2022 гг.**

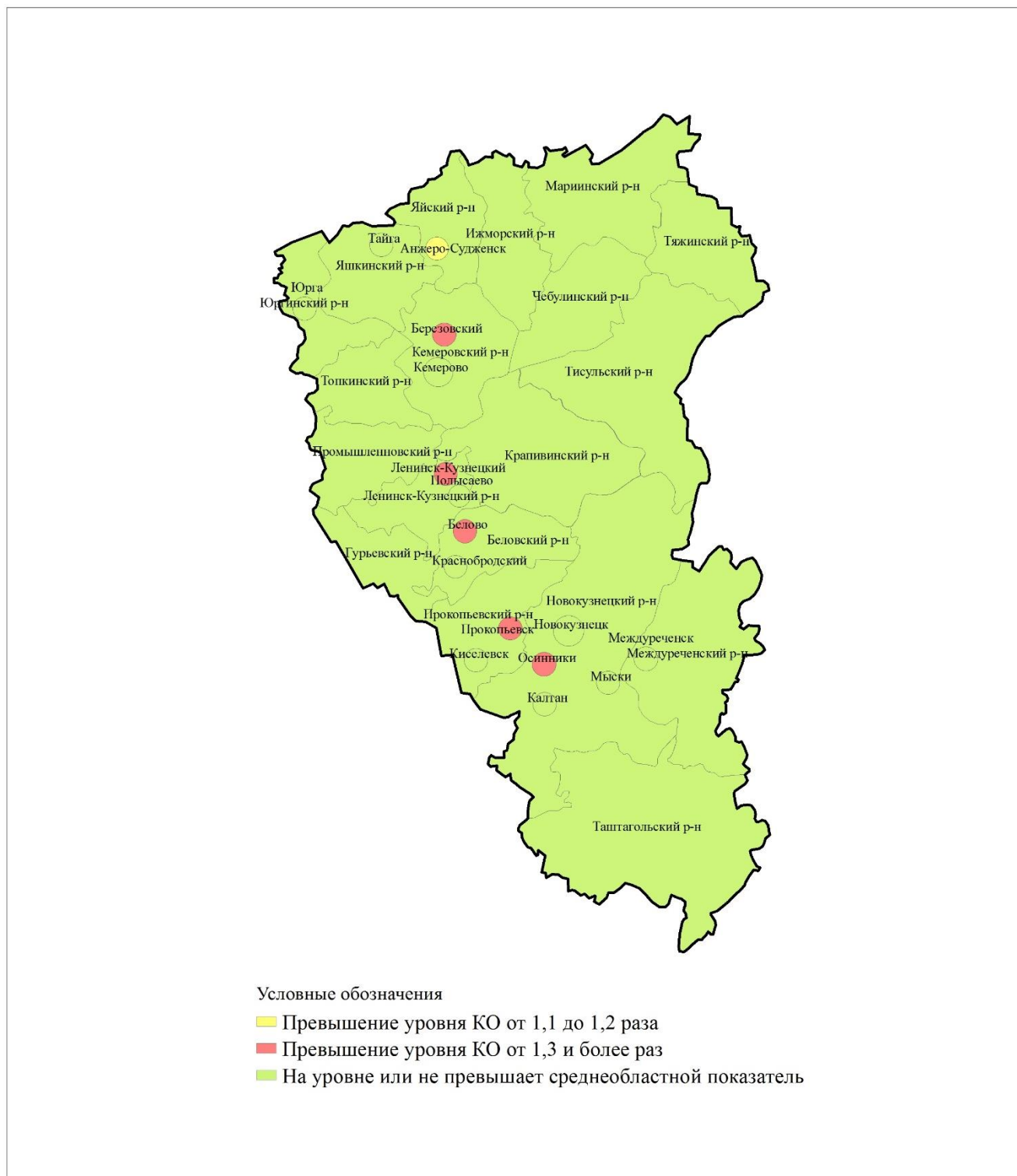
муниципальные образования	2018		2019		2020		2021		2022		Сравнение 2022 г. с 2018 г., %
	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	
городские округа											
Анжеро-Судженский	129,9	14	108,1	14	149,2	3	82,8	17	80,1	17	-38,3
Беловский	69,8	29	105,9	15	86,5	19	166,3	3	97,6	13	39,8
Берёзовский	155,4	6	171,4	4	136,5	5	147,0	5	227,2	2	46,2
Калтанский	103,3	20	84,2	29	40,8	31	51,7	21	17,5	34	-83,1
Кемеровский	271,6	1	236,3	1	216,4	1	205,4	1	233,1	1	-14,2
Киселевский	248,0	2	143,4	7	130,7	7	164,6	4	173,4	3	-30,1
Ленинск-Кузнецкий	181,2	3	185,8	2	135,7	6	88,1	15	111,0	9	-38,7
Междуреченский	97,0	22	86,6	26	52,9	30	40,8	26	50,3	26	-48,1
Мысковский	147,1	8	122,9	11	109,6	12	100,9	13	90,4	14	-38,6

Продолжение табл. 116

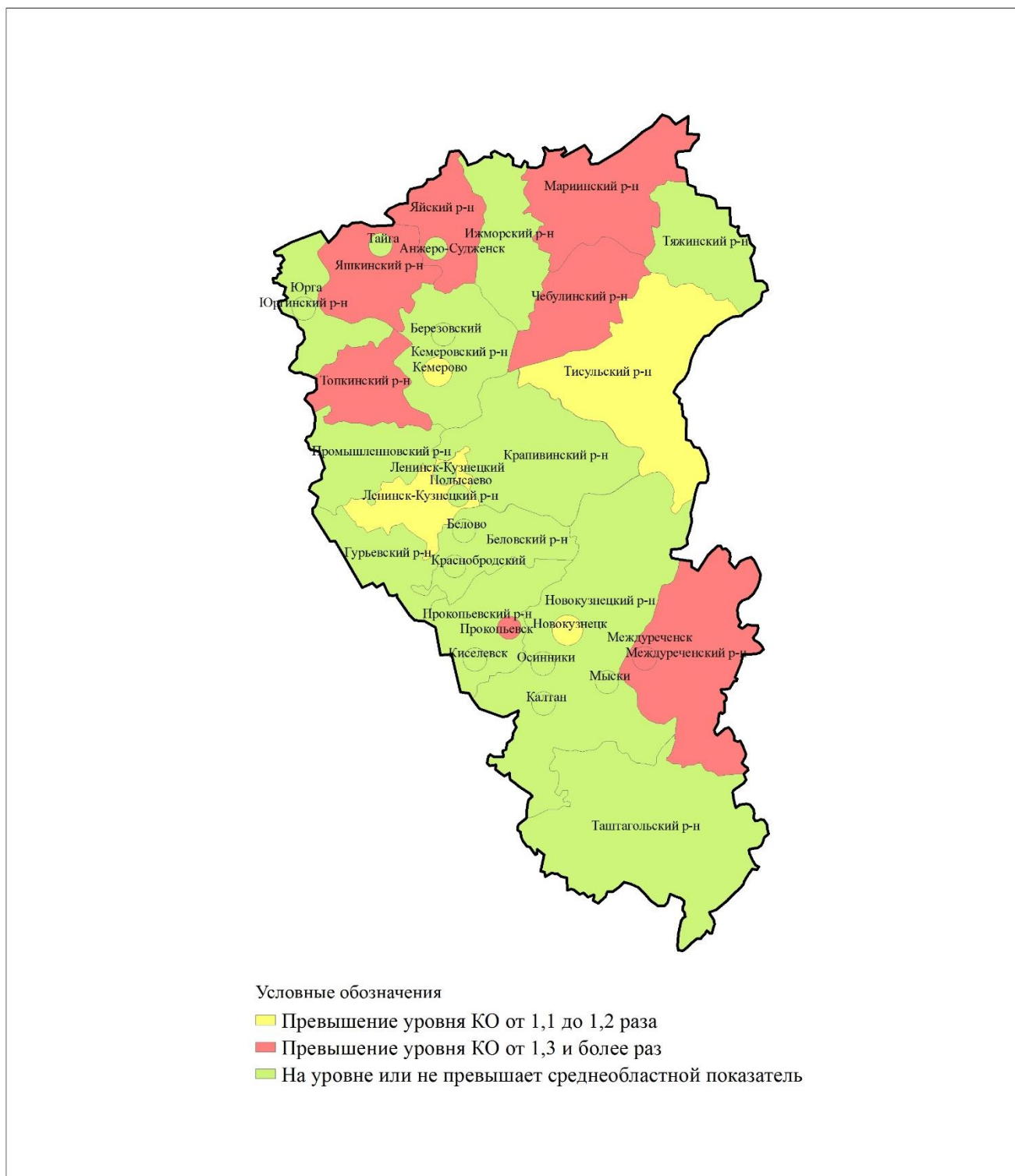
Новокузнецкий	143,4	11	146,0	6	122,7	9	142,1	6	156,7	4	9,3
Осинниковский	59,3	31	98,6	22	79,8	23	21,8	33	24,2	32	-59,1
Полысаевский	127,0	15	100,3	21	62,7	28	49,2	22	67,3	24	-47,0
Прокопьевский	145,8	10	162,1	5	128,2	8	107,0	10	119,0	7	-18,4
Тайгинский	39,4	34	32,1	34	32,2	34	28,7	31	45,3	28	14,8
Юргинский	132,1	13	108,5	13	91,5	18	64,7	19	106,6	10	-19,3
Краснобродский	42,0	33	56,8	31	64,7	27	36,5	29	81,3	16	93,6
муниципальные округа											
Ижморский	89,7	24	137,3	8	121,2	10	122,8	8	86,8	15	-3,2
Кемеровский	148,3	7	131,0	9	108,2	13	106,9	11	117,3	8	-20,9
Крапивинский	56,0	32	52,8	33	35,5	32	8,9	34	22,6	33	-59,5
Ленинск-Кузнецкий	121,9	16	91,1	23	53,2	29	87,5	16	103,0	12	-15,5
Прокопьевский	146,0	9	105,1	17	95,6	16	103,0	12	76,9	19	-47,3
Промышленновский	65,6	30	113,7	12	71,3	24	45,6	23	45,9	27	-30,0
Тисульский	100,4	21	102,9	20	94,5	17	45,5	24	41,4	30	-58,7
Топкинский	156,4	5	125,6	10	163,2	2	42,2	25	75,8	20	-51,5
Тяжинский	71,9	28	77,6	30	32,6	33	37,9	28	67,8	23	-5,6
Чебулинский	83,0	25	104,8	18	84,8	21	28,6	32	43,4	29	-47,7
Юргинский	108,1	19	53,0	32	97,7	15	94,5	14	121,6	6	12,4
Яйский	113,1	17	103,7	19	145,9	4	171,4	2	78,9	18	-30,2
Яшкинский	111,6	18	87,9	24	81,3	22	108,0	9	124,5	5	11,5
Кемеровская об- ласть-Кузбасс	159,2		149,0		128,8		123,9		135,4		-14,9
муниципальные районы											
Беловский	73,9	27	105,3	16	84,8	20	74,8	18	73,3	22	-0,8
Мариинский	90,2	23	87,5	25	71,3	25	33,9	30	36,3	31	-59,8
Новокузнецкий	159,3	4	175,6	3	99,7	14	135,7	7	105,2	11	-34,0
Таштагольский	134,8	12	84,5	28	70,0	26	39,4	27	64,2	25	-52,4



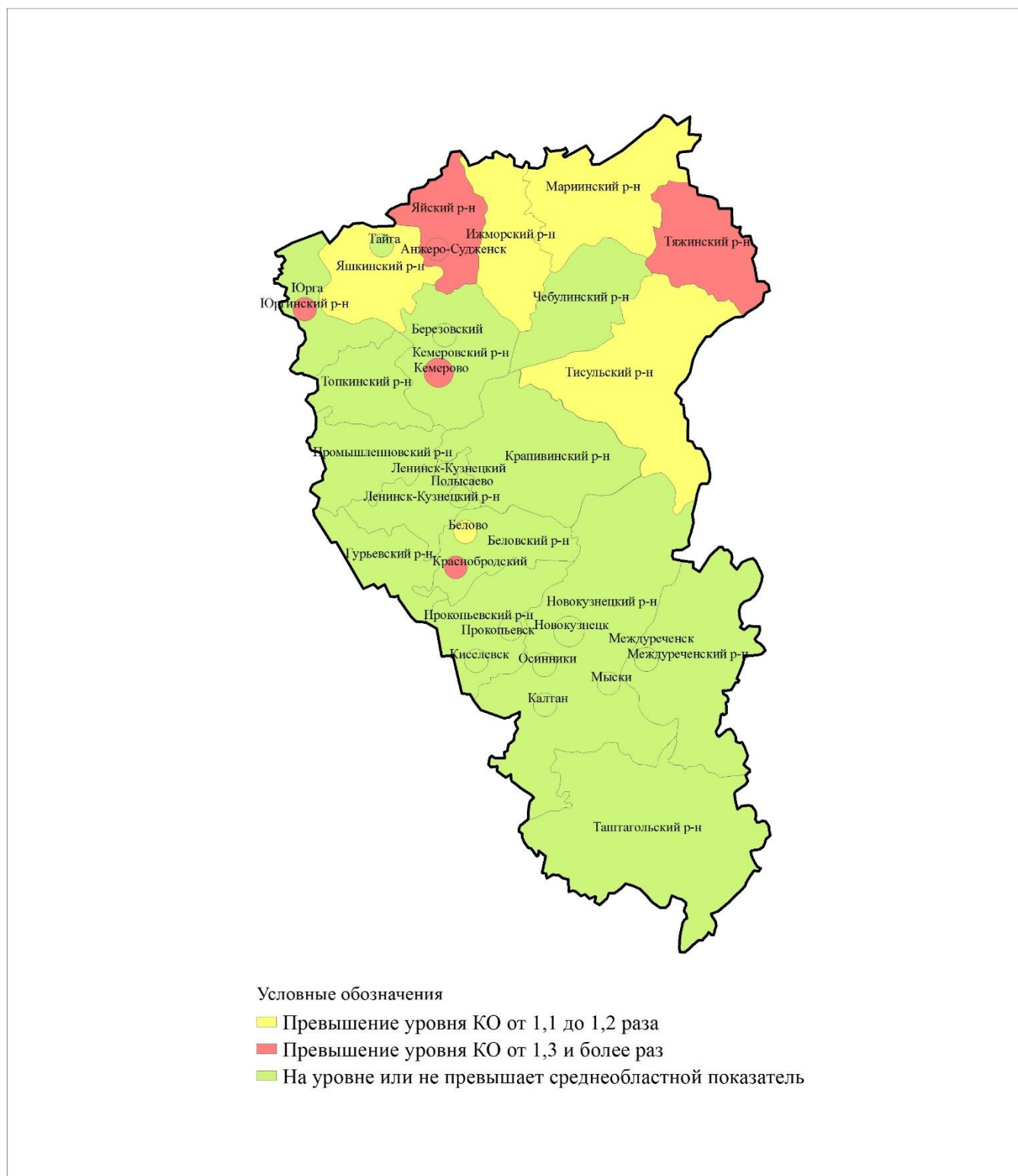
**Рис. 51.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения болезнями органов дыхания в 2021 г.



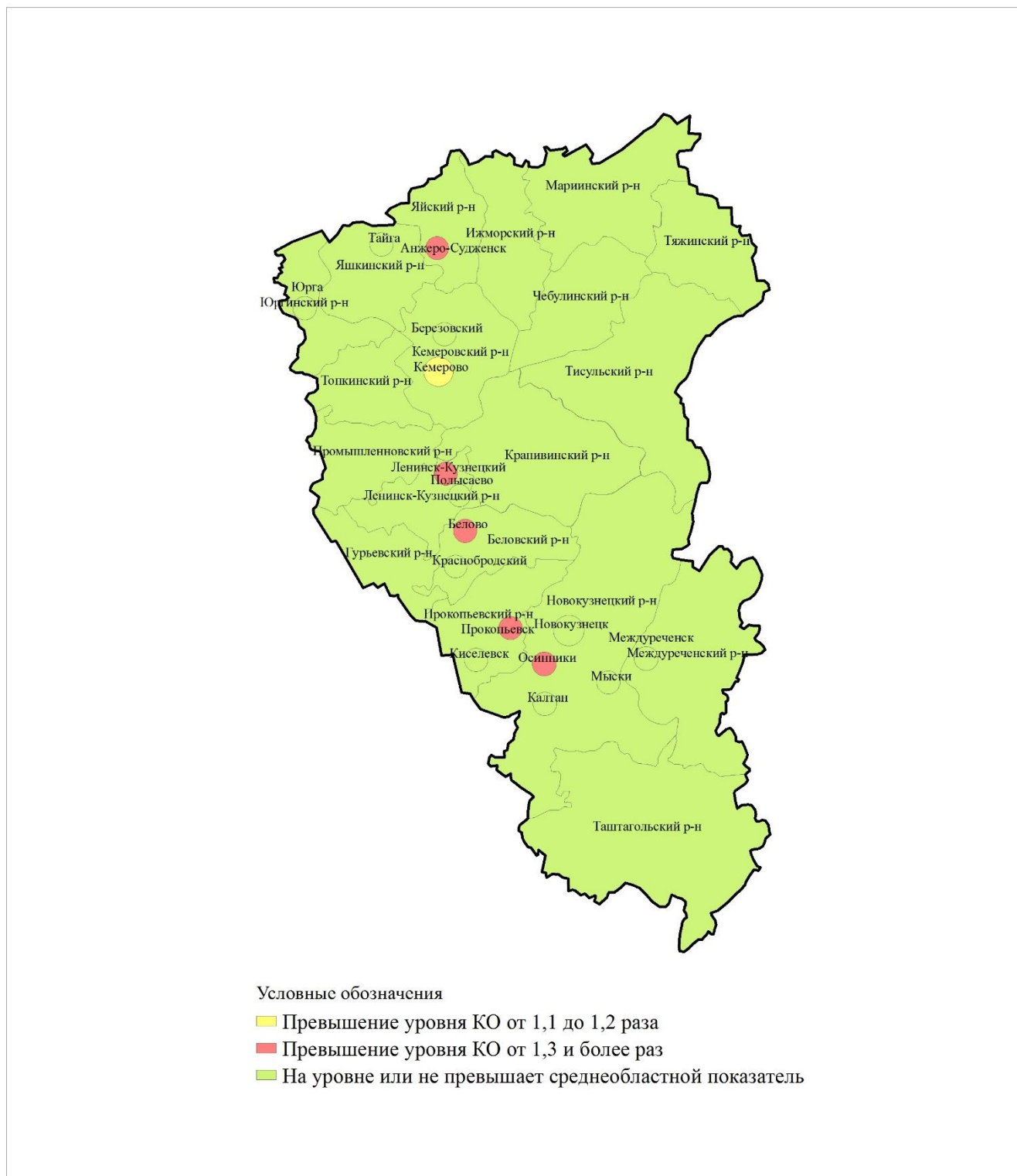
**Рис. 52.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения травмами и отравлениями в 2021 г.



**Рис. 53.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения болезнями мочеполовой системы в 2021 г.

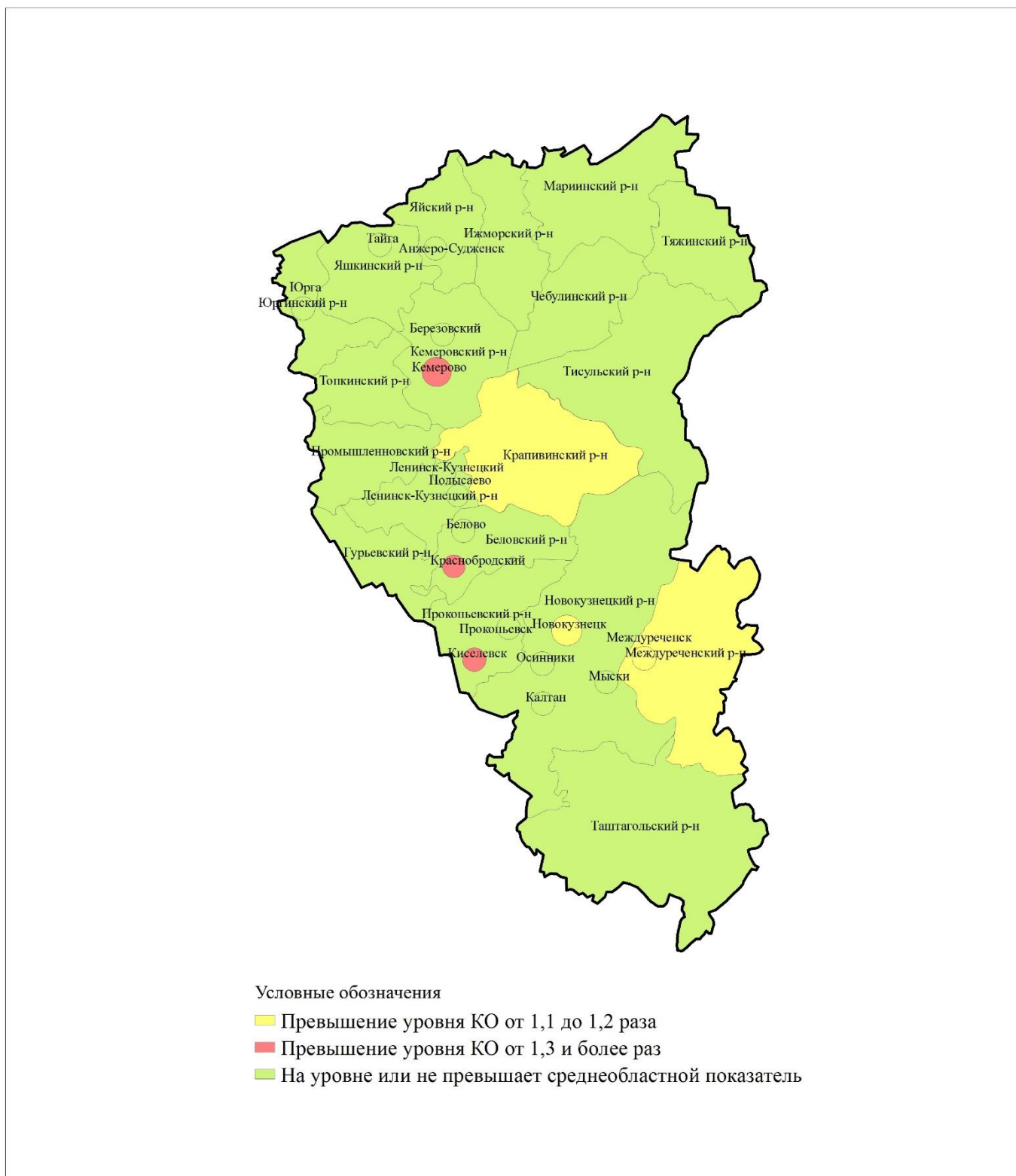


**Рис. 54.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет болезнями органов дыхания в 2021 г.

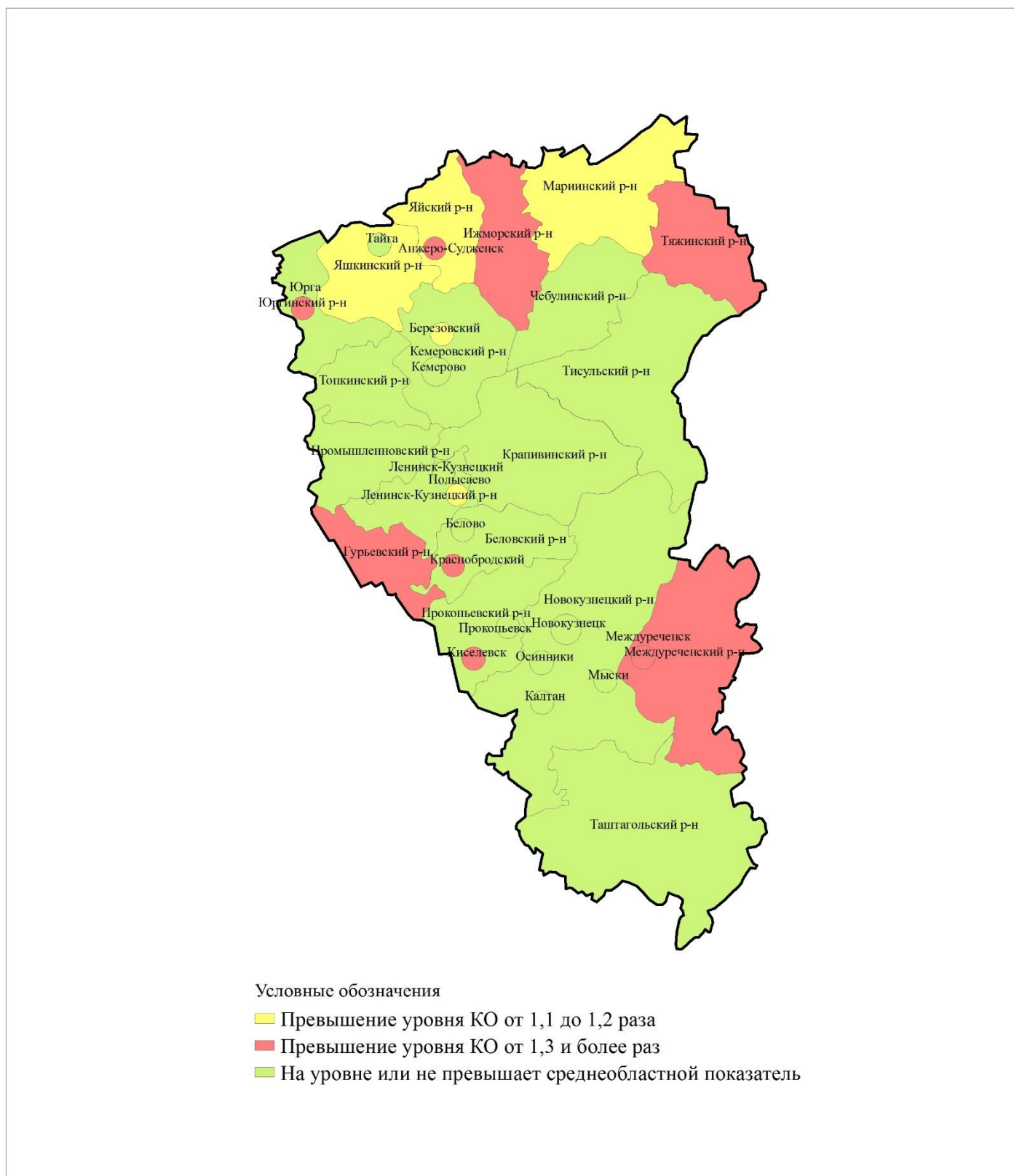


**Рис. 55.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет травмами и отравлениями в 2021 г.

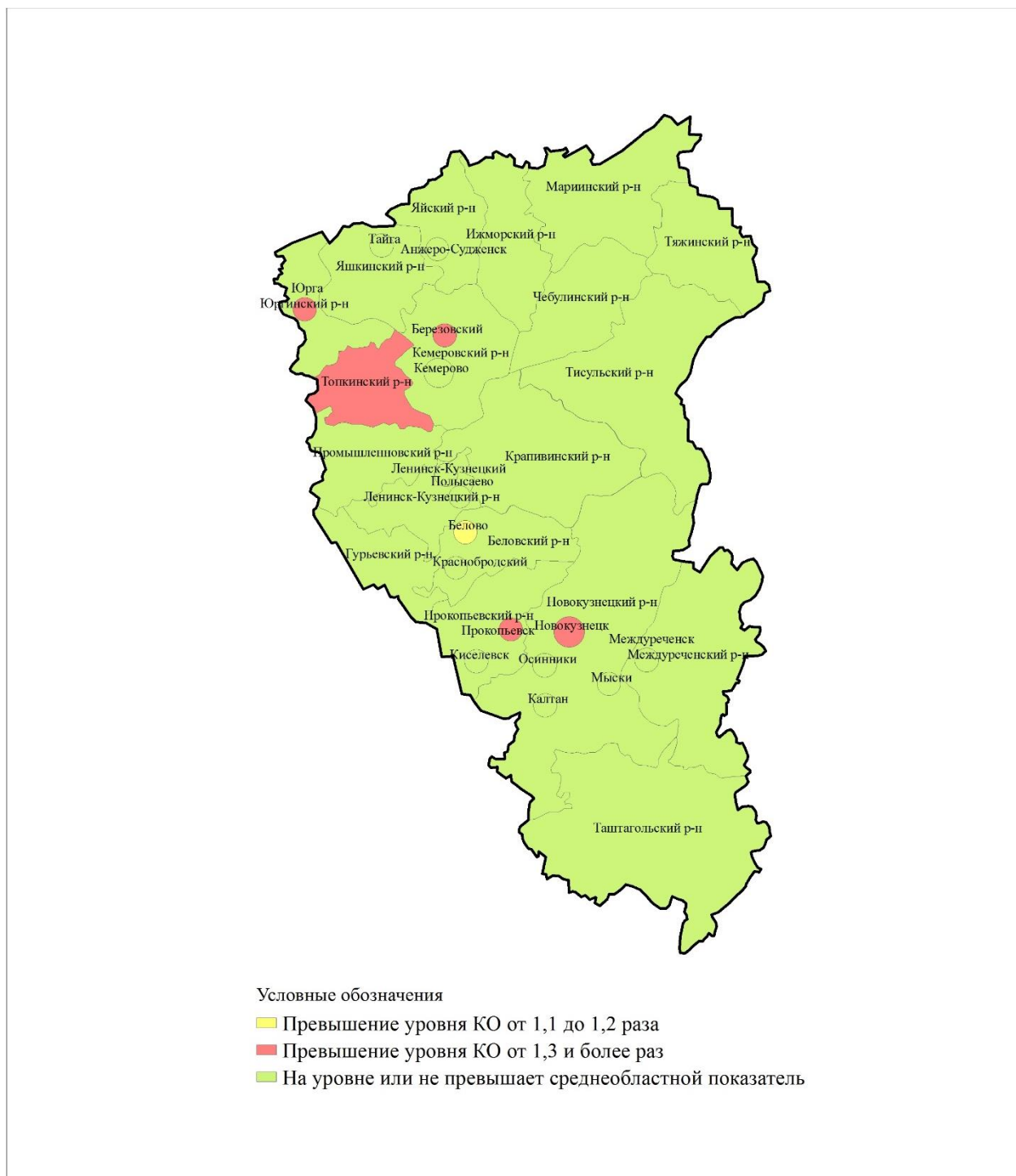




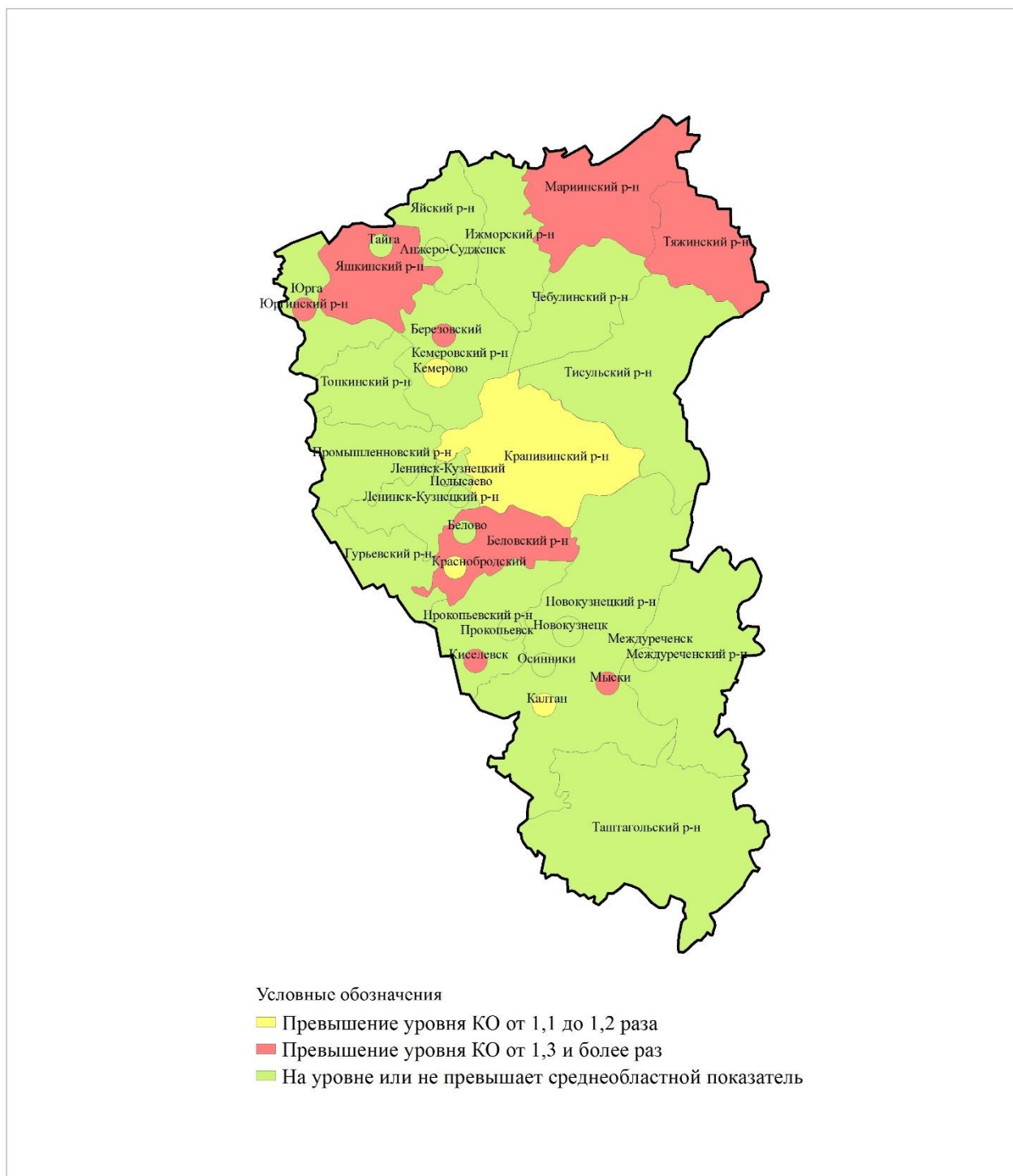
**Рис. 56.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями в 2021 г.



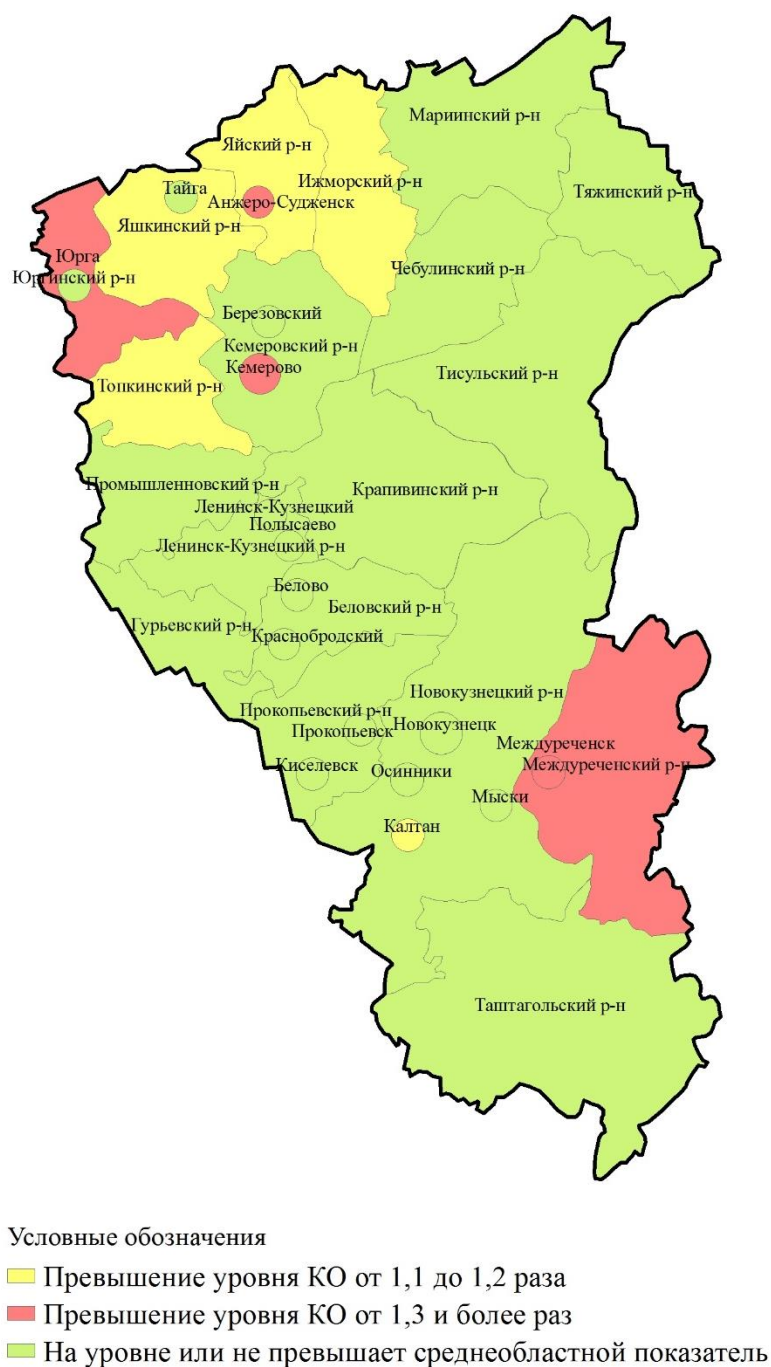
**Рис. 57.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости подростков 15-17 лет болезнями органов дыхания в 2021 г.



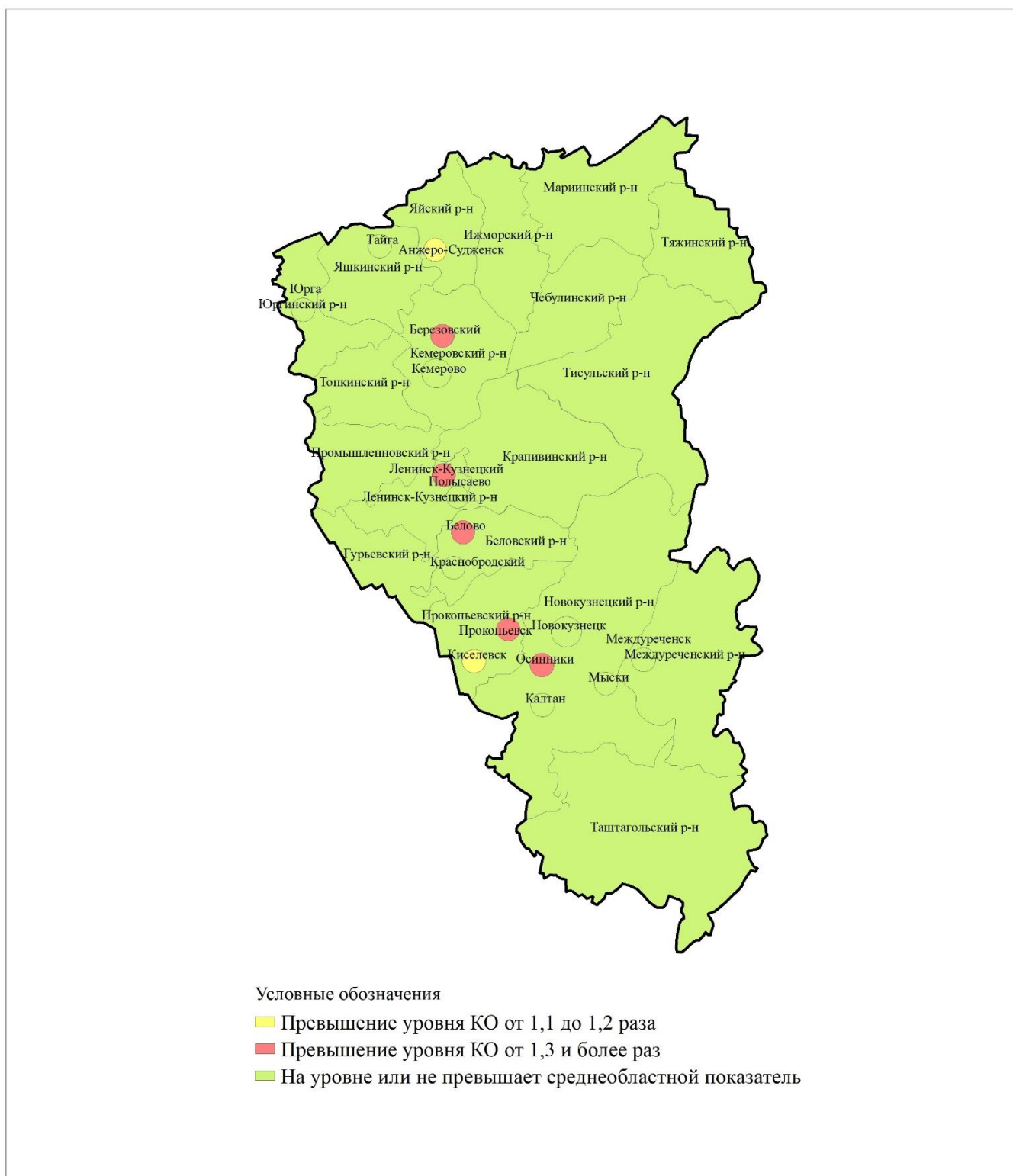
**Рис. 58.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости подростков 15-17 лет травмами и отравлениями в 2021 г.



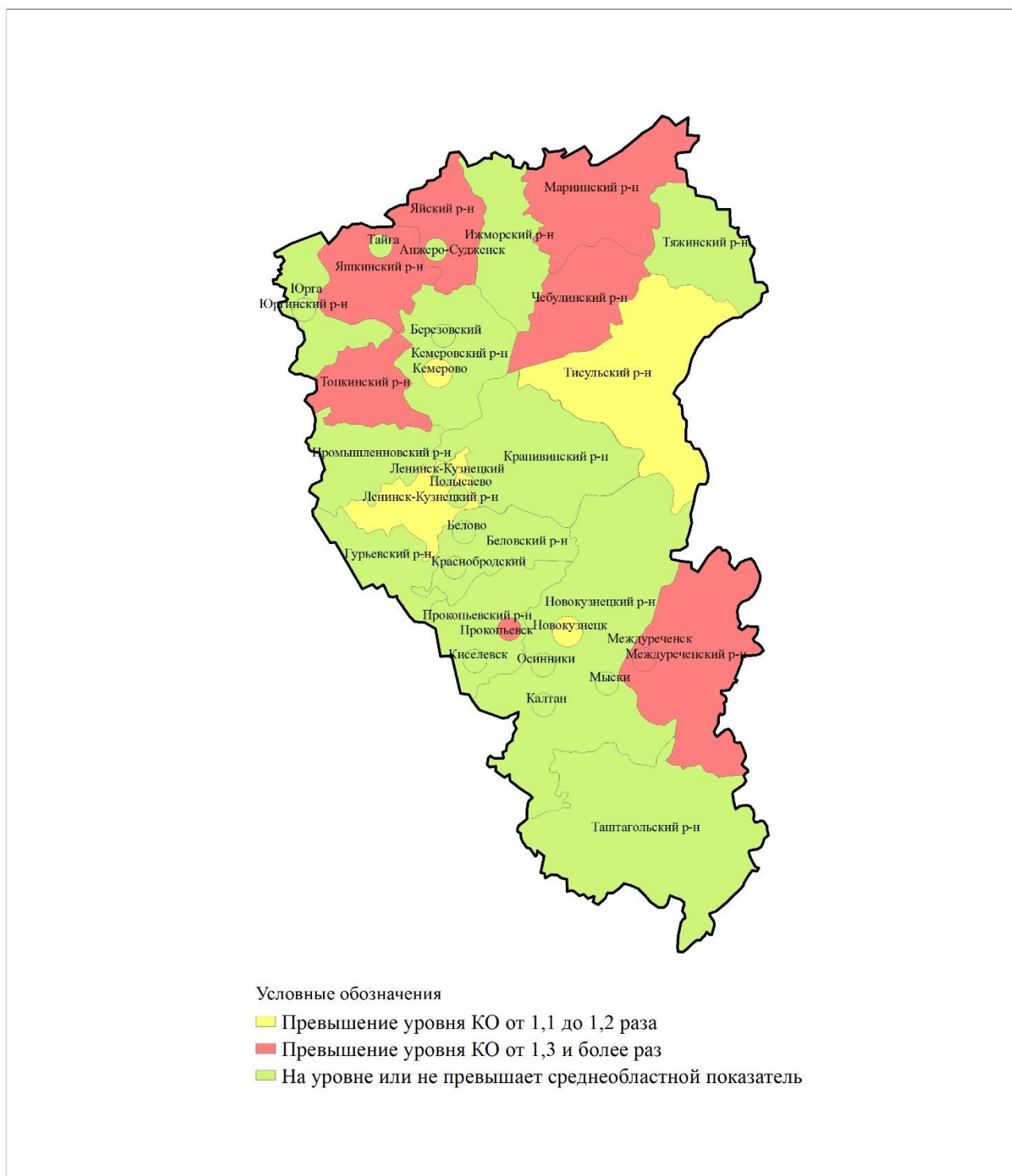
**Рис. 59.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости подростков 15-17 лет болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в 2021 г.



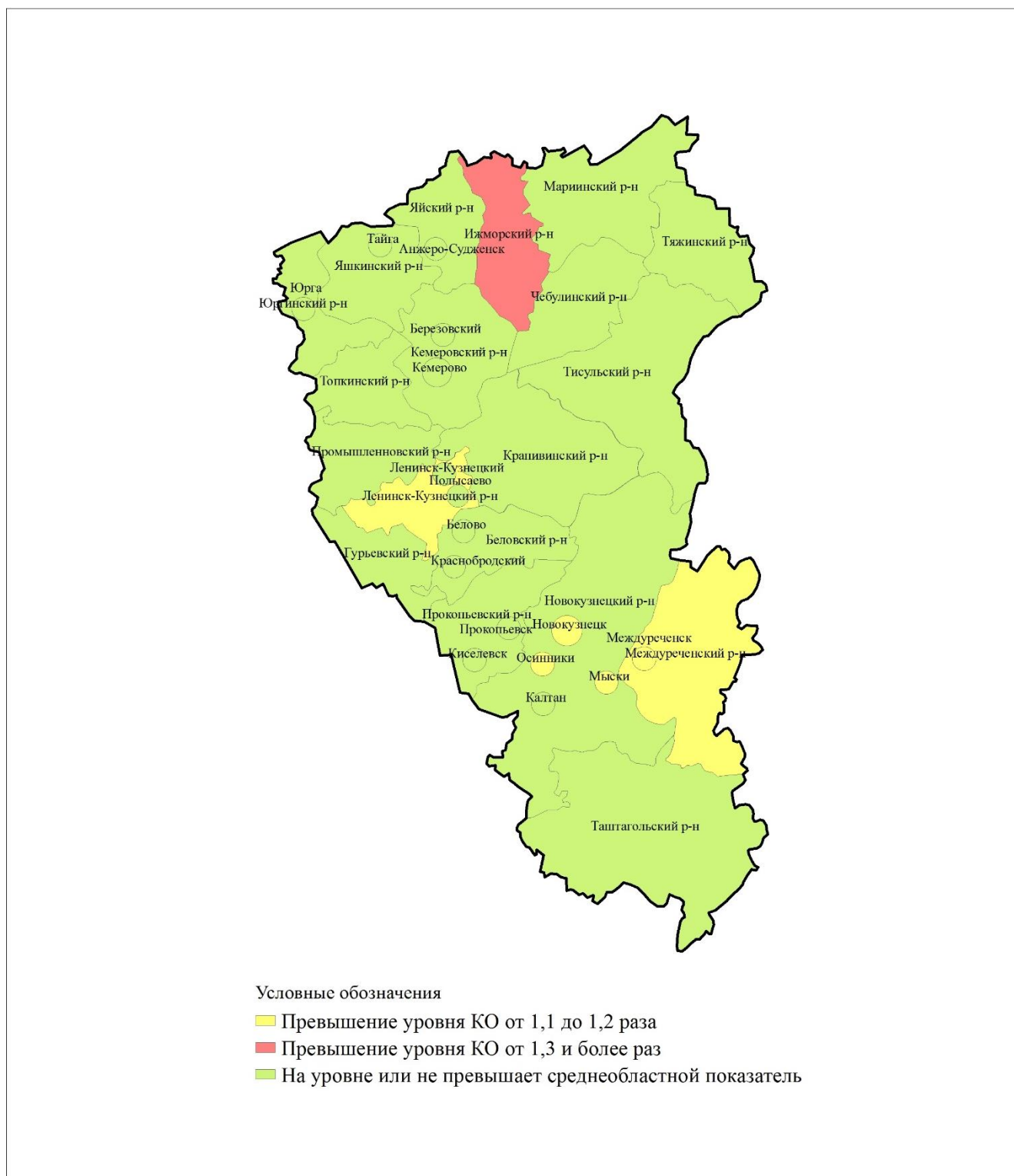
**Рис. 60.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет и старше болезнями органов дыхания в 2021 г.



**Рис. 61.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет травмами и отравлениями в 2021 г.



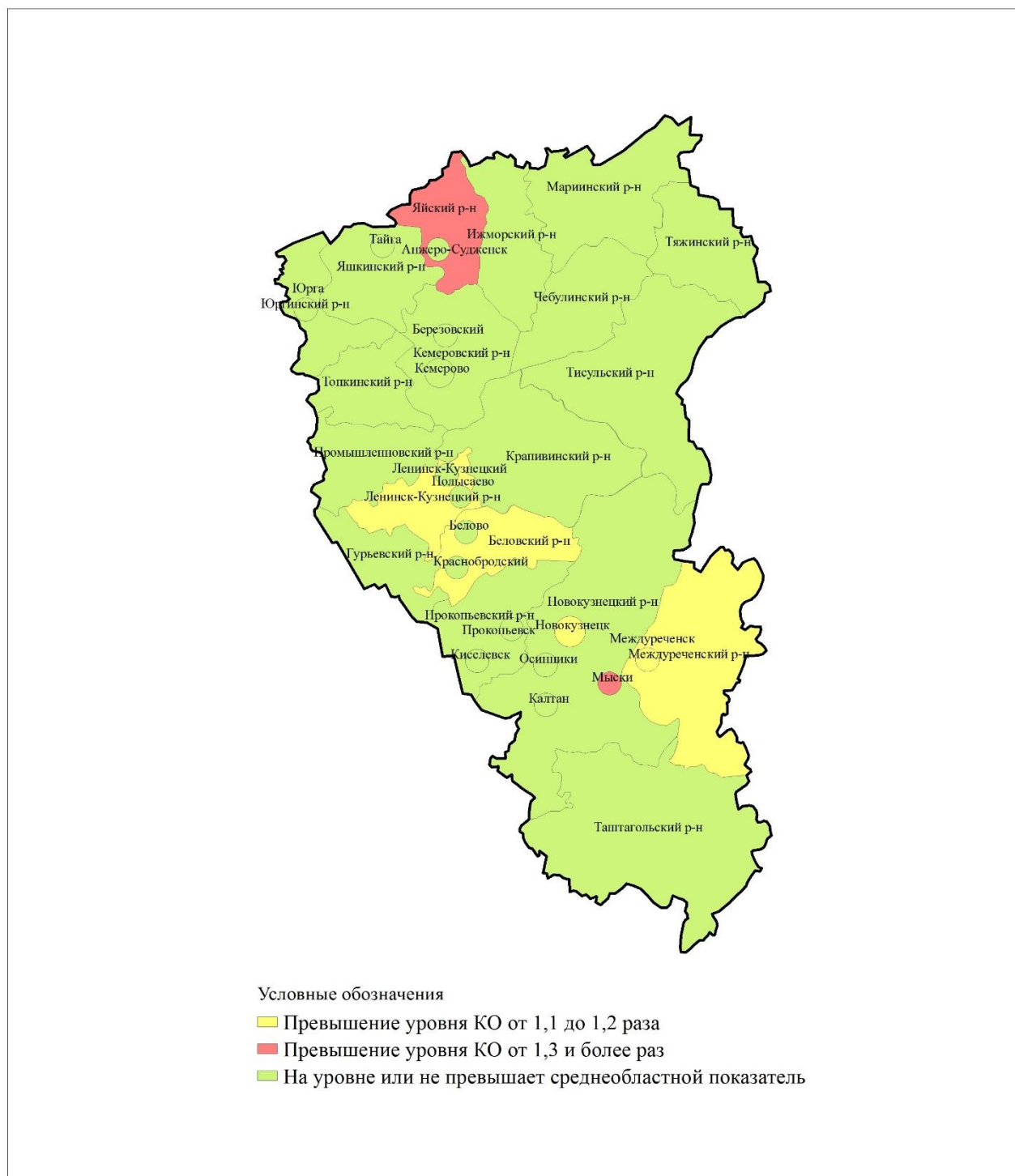
**Рис. 62.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет болезнями мочеполовой системы в 2021 г.



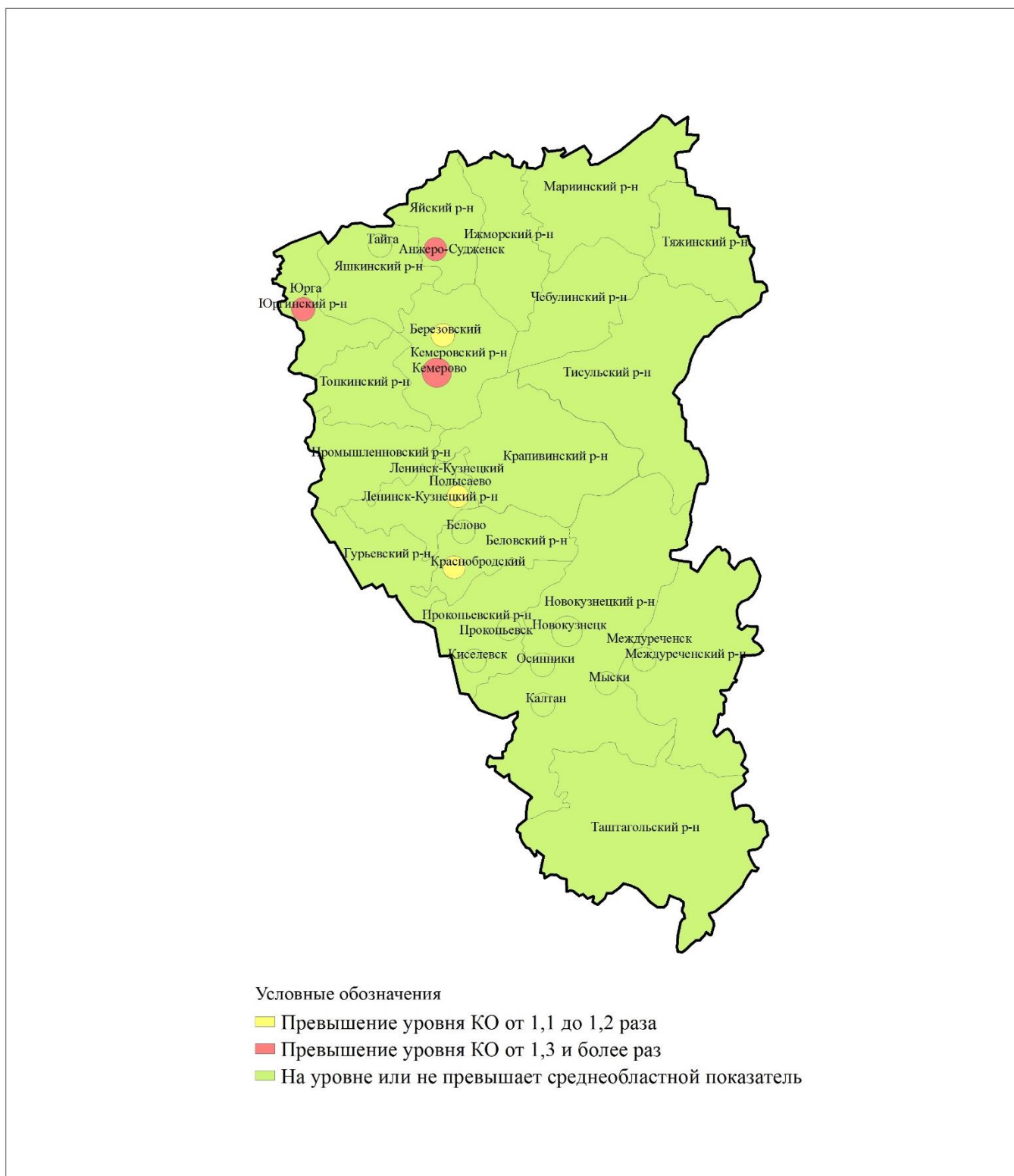
**Рис. 63.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения злокачественными новообразованиями в 2021 г.



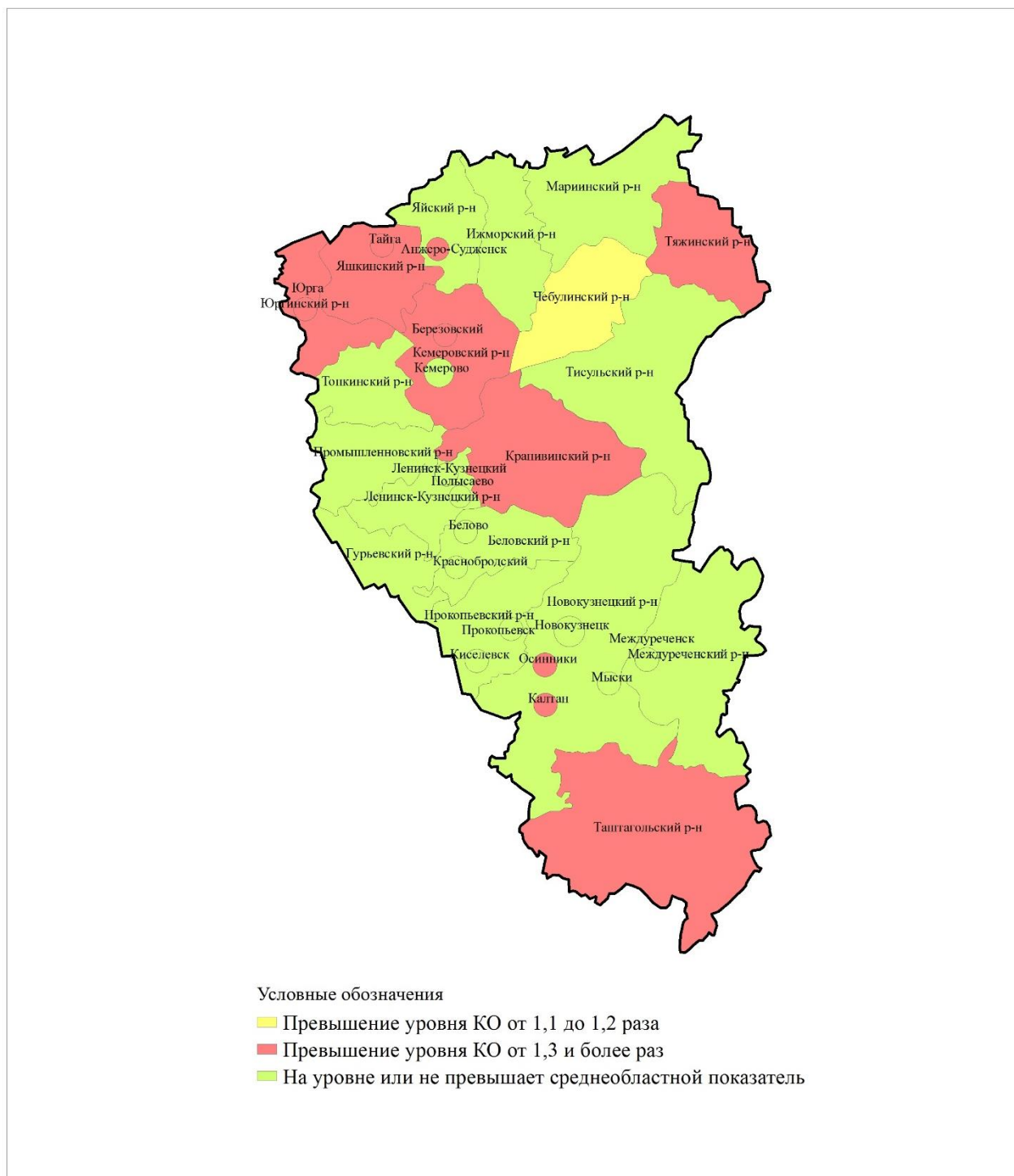




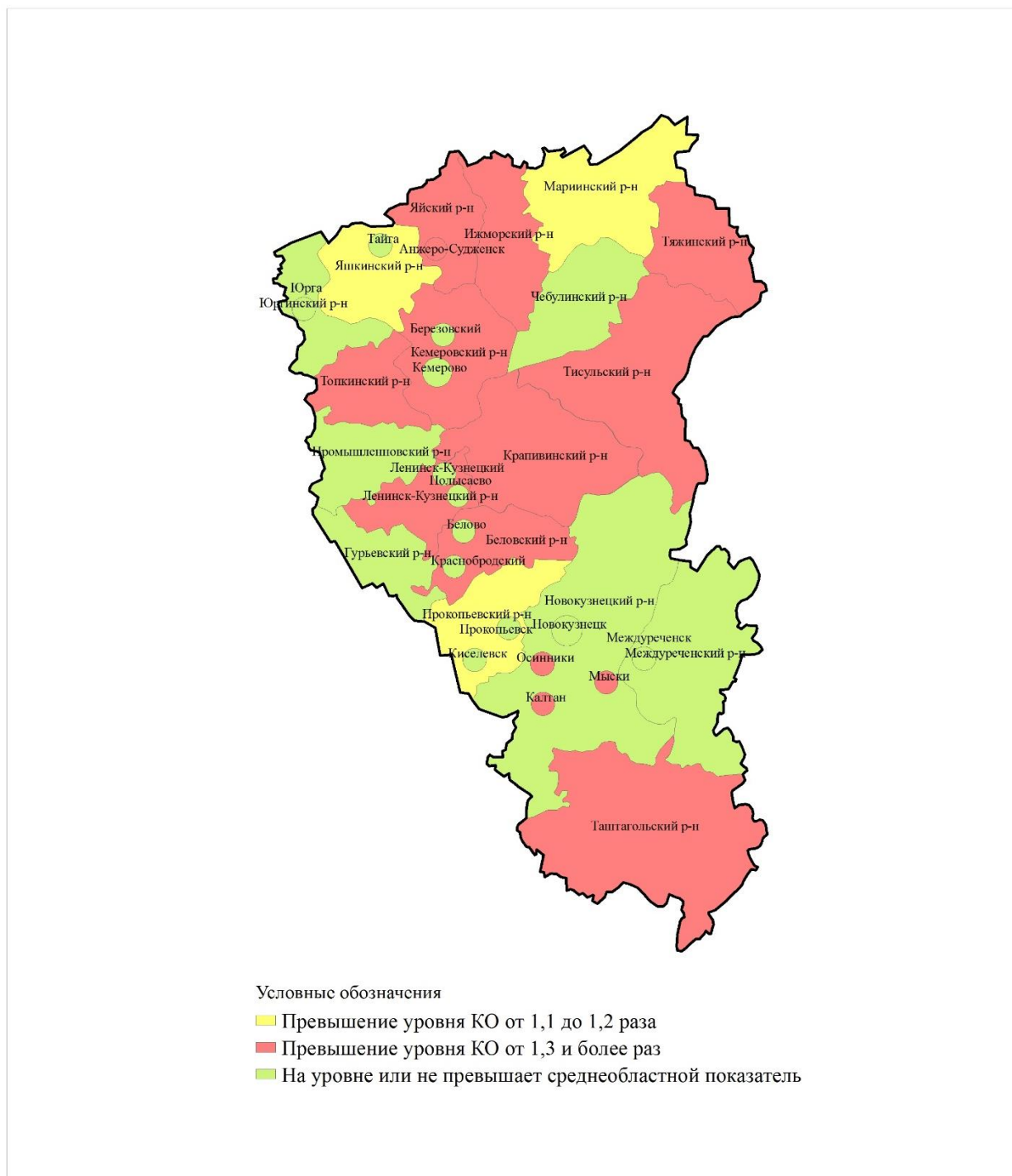
**Рис. 65.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню инвалидности среди детей до 17 лет в 2021 г.



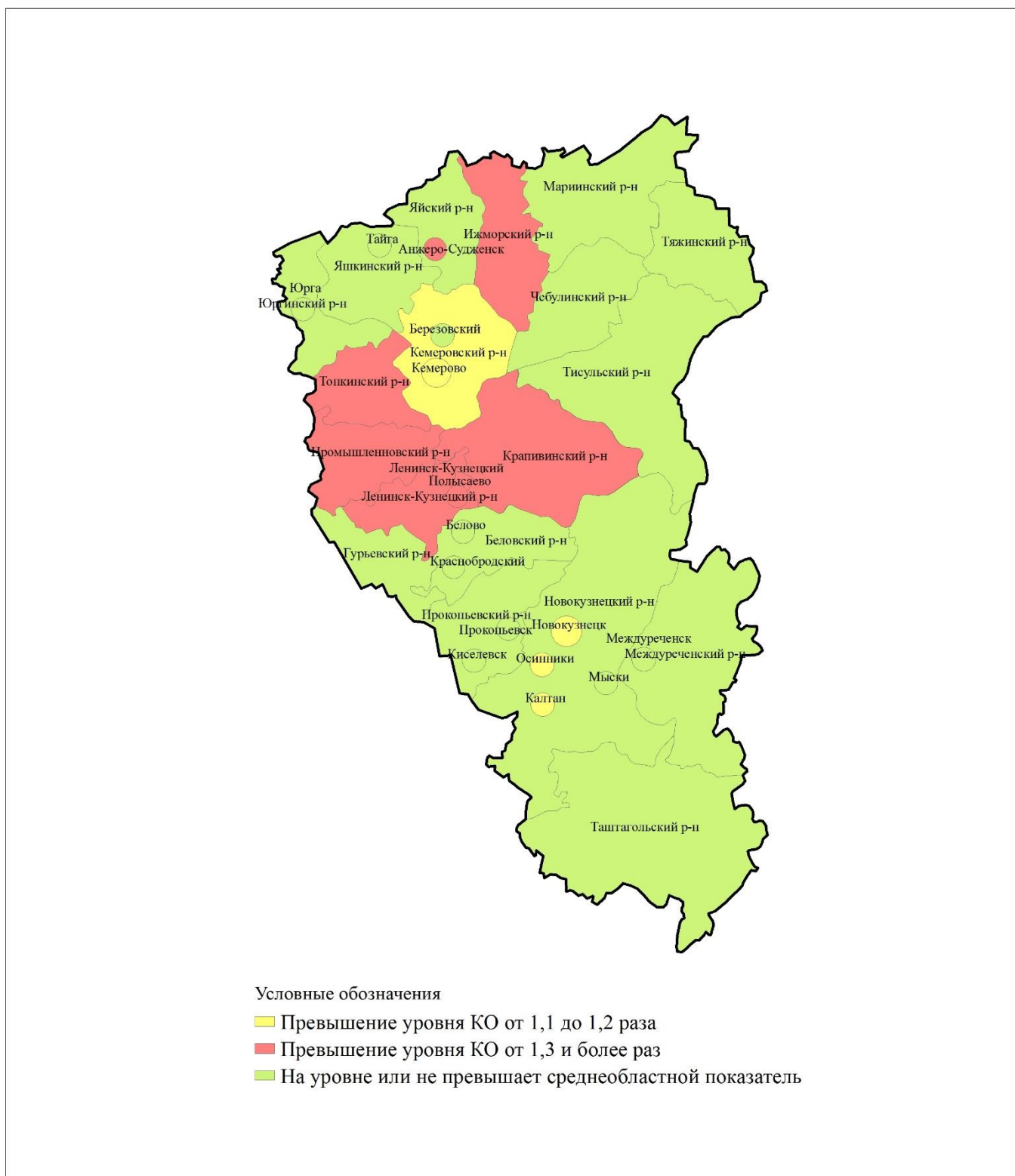
**Рис. 66.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню заболеваемости детей первого года жизни в 2021 г.



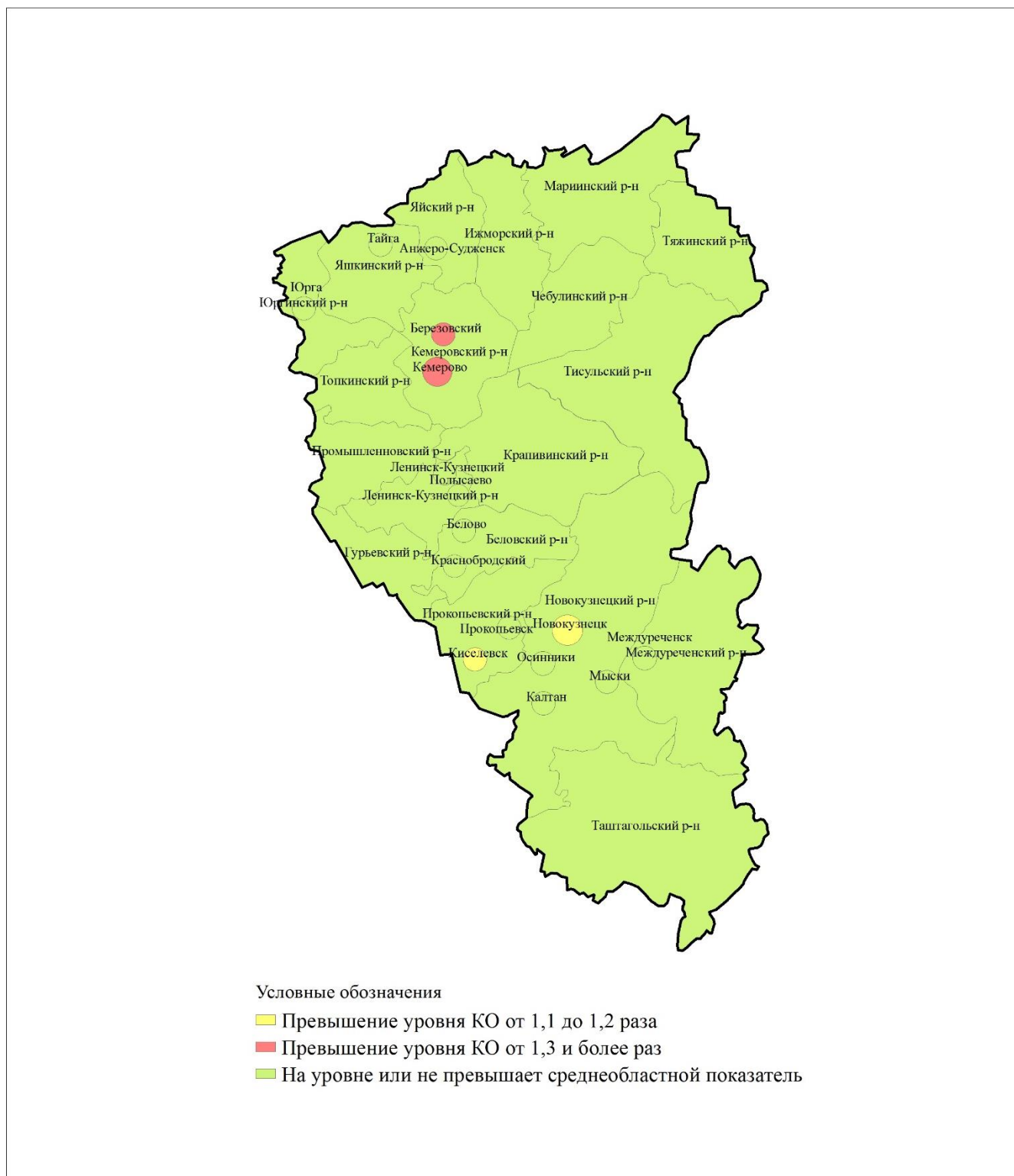
**Рис. 67.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения психическими расстройствами в 2021 г.



**Рис. 68.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения хроническим алкоголизмом в 2021 г.



**Рис. 69.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения наркоманией в 2021 г.



**Рис. 70.** Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню острых отравлений химической этиологии в 2022 г.

### 1.2.2. Анализ профессиональной заболеваемости

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

В 2022 г. периодические медицинские осмотры работающих были организованы в 2073 организациях.

Всего на территории Кемеровской области - Кузбасса в 2022 г. подлежало периодическим медицинским осмотрам 255825 работающих (в том числе женщин – 100859), осмотрено 249809 работающих (в том числе женщин – 98120).

Охват периодическими медицинскими осмотрами (обследованиями), составил 97,6 % (2021 г. – 97,3 %).

Таблица 117

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

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области - Кузбассу	2018	2019	2020	2021	2022
в городе Анжеро-Судженске, Ижморском и Яйском районах	24	24	14	5	13
в городе Белово и Беловском районе	114	90	96	79	57
в городе Березовском, городе Топки, Кемеровском и Топкинском районах	85	76	51	85	77
в городе Гурьевске, городе Салаире и Гурьевском районе	7	4	11	4	8
в городе Кемерово	35	122	113	76	46
в городе Ленинске-Кузнецком, городе Полысаево, Ленинск-Кузнецком районе	61	64	59	50	83
в городе Междуреченске, городе Мыски и Междуреченском районе	400	277	122	217	315
в городе Мариинске, Мариинском, Тисульском, Тяжинском и Чебулинском районах	4	0	2	5	1
в городе Новокузнецке и Новокузнецком районе	261	242	116	169	268
в городе Осинники, городе Калтане	87	86	50	52	63
в городе Киселевске, городе Прокопьевске и Прокопьевском районе	274	195	135	120	159
в городе Таштаголе и Таштагольском районе	61	65	30	47	80
в городе Юрге и Юргинском районе	12	4	5	6	5
в Крапивинском и Промышленновском районах	1	4	0	1	1
в городе Тайге и Яшкинском районе	0	1	0	0	0
<b>ВСЕГО:</b>	<b>1426</b>	<b>1254</b>	<b>804</b>	<b>916</b>	<b>1176</b>

При проведении периодических медицинских осмотров в 2022 г. установлено 409 (74,50 %) предварительных диагнозов профессионального заболевания, при обращении –



140 (25,50 %) предварительных диагнозов профессионального заболевания.

В 2022 г. в Управлении Роспотребнадзора по Кемеровской области – Кузбассу и его территориальными отделами подготовлено 1176 санитарно-гигиенических характеристик условий труда при подозрении у него профессионального заболевания (табл. 117).

В 2022 г. 509 лицам впервые установлен диагноз профессионального заболевания (отравления), из них у 39 лиц (2021 г. - 34) установлено 2 и более диагноза, что составило 7,66 % (2021 г. – 6,87 %) от общего числа пострадавших (табл. 118).

Таблица 118

**Сведения о числе лиц с впервые установленными профессиональными заболеваниями (отравлениями) в 2013 – 2022 гг.**

		Годы									
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Кемеровская область - Кузбасс	Всего	1227	1095	1053	1025	821	773	646	531	495	509
	в том числе женщин	80	53	50	46	41	32	37	18	20	16
Российская Федерация	Всего	6993	6718	6334	5520	4756	4147	3651	3409	3998	*
	в том числе женщин	1017	990	828	711	652	508	431	718	1117	*

\* - нет данных

Всего в 2022 году в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 549 (2021 г. - 530) случаев профессиональных заболеваний, из них 547 случаев хронических профессиональных заболеваний, 2 случая острых профессиональных заболеваний (отравлений).

Все случаи острых профессиональных заболеваний в 2022 году связаны со смертью медицинского работника в результате инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) при исполнении трудовых обязанностей.

Показатель профессиональной заболеваемости в Кемеровской области - Кузбассе на 10 тыс. занятого населения в 2022 г. составил 7,32 (2021 г. - 7,06), что превышает аналогичный показатель по Российской Федерации в 9 раз и связано с высокой распространенностью профессиональных заболеваний на предприятиях угольной промышленности (табл. 119).

Таблица 119

**Показатели профессиональной заболеваемости, 2013 – 2022 гг., случаев на 10 тыс. работников**

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Кемеровская область - Кузбасс	14,14	13,0	13,32	13,23	10,93	9,96	8,64	7,34	7,06	7,32
Российская Федерация	1,79	1,74	1,65	1,47	1,31	1,17	1,03	0,78	1,09	*

\* - нет данных

Наибольшее распространение профессиональная заболеваемость (число заболеваний на 10 тыс. занятого населения) получила в: Междуреченском городском округе - 60,12, Калтанском городском округе - 47,26, Березовском городском округе - 34,96, Таштагольском муниципальном районе - 33,22, Осинниковском городском округе - 20,26, Прокопьевском муниципальном округе - 19,46, Мысковский городском округе - 17,71, Ленинск-Кузнецкий городской округ - 13,48 (табл. 120).

Таблица 120

**Зарегистрировано профессиональных заболеваний (отравлений) по административным территориям Кемеровской области - Кузбассе в 2018 - 2022 гг.**

Муниципальное образование	2018		2019		2020		2021		2022	
	Число заболеваний	Показатель на 10 тыс. работающих	Число заболеваний	Показатель на 10 тыс. работающих	Число заболеваний	Показатель на 10 тыс. работающих	Число заболеваний	Показатель на 10 тыс. работающих	Число заболеваний	Показатель на 10 тыс. работающих
Анжеро-Судженский городской округ	7	4,54	6	3,87	2	1,29	4	2,9	1	0,70
Беловский городской округ	79	15,86	43	8,94	37	7,69	44	9,47	25	7,96
Березовский городской округ	17	19,19	22	25,93	5	5,89	18	23,42	29	34,96
Калтанский городской округ	4	4,83	37	58,54	35	55,38	32	53,19	29	47,26
Кемеровский городской округ	30	46,39	16	1,20	9	0,67	9	0,67	8	0,59
Киселевский городской округ	15	1,13	25	13,50	23	12,42	32	18,48	8	4,53
Ленинск-Кузнецкий городской округ	53	29,00	29	8,54	35	10,31	23	7,39	35	13,48
Междуреченский городской округ	37	10,97	184	62,71	146	49,76	140	47,68	177	60,12
Мысковский городской округ	162	54,63	21	21,66	12	12,38	21	24,63	16	17,71
Новокузнецкий городской округ	43	45,32	128	8,29	150	9,72	81	5,34	88	6,92
Осинниковский городской округ	158	10,26	24	29,05	19	23,00	22	28,40	16	20,26
Прокопьевский городской округ	27	30,98	51	17,72	14	4,86	10	3,60	3	1,05
Польсаевский городской округ	52	16,87	0	0	0	0	0	0	7	10,79
Юргинский городской округ	20	17,79	0	0	3	1,94	2	1,52	1	0,69
Беловский муниципальный округ	3	1,90	0	0	0	0	0	0	11	9,57
Гурьевский муниципальный округ	0	0	7	8,49	3	3,64	4	5,12	1	1,27
Кемеровский муниципальный округ	0	0	16	9,89	6	3,71	26	16,85	17	10,47
Крапивинский муниципальный округ	0	0	1	3,03	0	0	0	0	0	0
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	25	14,94	2	3,85	4	7,71	1	2,02	0	0

Продолжение табл. 120

Мариинский муниципальный округ	0	0	0	0	0	0	1	0,97	0	0
Новокузнецкий муниципальный округ	3	5,60	0	0	0	0	0	0	2	0,78
Прокопьевский муниципальный округ	51	33,35	42	21,68	36	18,59	43	23,51	37	19,46
Таштагольский муниципальный район	0	0	23	20,36	19	16,82	17	15,21	37	33,22
Тяжинский муниципальный округ	0	0	1	2,63	0	0	0	0	0	0
Яйский муниципальный округ	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,98

В 2022 г. зарегистрировано 445 (81,06 %) случаев заболеваний на предприятиях по добыче полезных ископаемых, в том числе 408 (74,32 %) случаев заболеваний зарегистрировано на предприятиях по добыче угля.

На долю обрабатывающих производств приходится 66 (12,02 %) заболеваний, на предприятиях транспортировки и хранения - 19 (3,46 %) случаев заболеваний, строительства - 13 (2,37 %), организаций по деятельности в области здравоохранения и социальных услуг 4 (0,73 %) (табл. 121, 122).

Таблица 121

**Структура хронических профессиональных заболеваний (отравлений)  
в Кемеровской области по видам экономической деятельности в 2013 - 2022 гг.  
(по числу заболеваний)**

Вид экономической деятельности	Число заболеваний									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего	1322	1173	1153	1105	887	786	678	558	530	549
Добыча полезных ископаемых	1028	905	935	907	702	631	562	446	443	445
<i>В том числе, добыча угля</i>	<i>954</i>	<i>866</i>	<i>900</i>	<i>834</i>	<i>672</i>	<i>597</i>	<i>524</i>	<i>421</i>	<i>425</i>	<i>408</i>
Обрабатывающие производства	148	139	86	83	84	73	58	63	30	66
Транспортировка и хранение	83	71	63	58	52	32	26	27	25	19
Строительство	37	31	40	38	26	32	20	18	17	13

Продолжение табл. 121

Обеспечение электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха; водоснабжение; водоотведение; организация сбора и утилизации отходов	13	18	23	12	18	15	6	1	3	1
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	6	7	4	3	1	1	3	1	11	4
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	7	2	2	4	4	1	3	0	1	1
Государственное управление, обеспечение военной безопасности; социальное обеспечение	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Деятельность административная и сопутствующие услуги	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

Таблица 122

**Структура хронических профессиональных заболеваний (отравлений)  
в Кемеровской области по видам экономической деятельности в 2013 - 2022 гг.  
(удельный вес)**

Вид экономической деятельности	Удельный вес, %									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Добыча полезных ископаемых	77,77	77,16	81,10	82,08	79,14	80,28	82,90	79,93	83,58	81,06
<i>В том числе, добыча угля</i>	<i>72,16</i>	<i>73,83</i>	<i>78,06</i>	<i>75,47</i>	<i>75,76</i>	<i>75,95</i>	<i>77,27</i>	<i>75,45</i>	<i>80,19</i>	<i>74,32</i>
Обрабатывающие производства	11,19	11,85	7,46	7,51	9,47	9,29	8,55	11,29	5,66	12,02
Транспортировка и хранение	6,28	6,05	5,46	5,25	5,86	4,07	3,83	4,83	4,72	3,46
Строительство	2,80	2,64	2,47	3,44	2,94	4,07	2,95	3,23	3,21	2,37

Продолжение табл. 122

Обеспечение электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха; водоснабжение; водоотведение; организация сбора и утилизации отходов	0,98	1,53	1,99	1,09	2,03	1,91	0,89	0,18	0,57	0,18
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	0,45	0,6	0,35	0,27	0,11	0,13	0,44	0,18	2,07	0,73
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	0,53	0,17	0,17	0,36	0,45	0,13	0,44	0	0,19	0,18
Государственное управление, обеспечение военной безопасности; социальное обеспечение	0	0	0	0	0	0	0	0,18	0	0
Деятельность административная и сопутствующие услуги	0	0	0	0	0	0	0	0,18	0	0

Наиболее высокие показатели по видам профессиональной заболеваемости на 10 тыс. работающего населения в 2022 году зарегистрированы по следующим видам экономической деятельности: добыча полезных ископаемых - 47,88, обрабатывающие производства – 7,09, строительство – 3,93, транспортировка и хранение – 2,88 (табл. 123). (Данные предварительные. Показатель рассчитан на основании данных за 2021 год).

Таблица 123

**Показатели профессиональной заболеваемости в 2013 - 2022 гг.  
в Российской Федерации и Кемеровской области - Кузбассе  
(число заболеваний на 10 тыс. занятого населения)**

Вид экономической деятельности	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Добыча полезных ископаемых	92,42	86,87	95,63	96,57	79,14	65,01	55,51	46,36	47,67	47,88
в том числе, добыча угля	93,06	99,39	99,86	96,10	75,76	66,93	56,25	50,63	50,30	48,29
Обрабатывающие производства	11,83	11,97	7,87	8,02	9,47	7,77	6,14	6,66	3,23	7,09

Продолжение табл. 123

Транспортировка и хранение	9,87	8,73	7,93	7,54	5,86	4,76	3,87	2,06	3,79	2,88
Строительство	8,04	7,31	9,67	9,91	2,94	9,04	5,64	5,50	5,14	3,93
Обеспечение электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха; водоснабжение; водоотведение; организация сбора и утилизации отходов.	2,53	3,49	4,62	2,44	2,03	3,06	1,16	0,26	0,79	0,26
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	0,65	0,77	0,45	0,34	0,11	0,12	0,36	0,12	1,37	0,50
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	4,54	1,38	1,41	2,86	0,45	0,90	2,91	0	1,04	1,04

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 2022 году увеличилась и составила – 55,74 %. Второе ранговое место за профессиональной патологией вследствие воздействия физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем – 29,88%. Третье и четвертое места соответственно за профессиональными заболеваниями от воздействия промышленных аэрозолей – 11,47 % и заболеваниями (интоксикациями), вызванными химическими веществами – 2,18 % (табл. 124, 125).

Таблица 124

**Структура профессиональной патологии в Кемеровской области - Кузбассе в зависимости от воздействующих факторов трудового процесса в 2013 - 2022 гг. (по числу заболеваний)**

Производственный фактор	Число заболеваний									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Физические факторы, в том числе:	547	480	494	514	407	380	332	251	286	306
<i>Шум</i>	245	257	247	248	207	180	194	144	153	209
<i>Вибрация</i>	302	223	247	266	200	200	138	107	133	97
Физические перегрузки	517	477	486	454	348	293	246	205	167	164
Промышленные аэрозоли	206	146	142	106	105	82	67	67	50	63
Химический	45	68	29	30	25	30	30	34	17	12
Биологический	5	2	2	1	2	0	3	1	10	3
Аллергены	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Канцерогены	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Всего	1323	1173	1153	1105	887	786	678	558	530	549

Таблица 125

**Структура профессиональной патологии в Кемеровской области - Кузбассе  
в зависимости от действующих факторов трудового процесса в 2013 - 2022 гг.  
(по удельному весу)**

Производственный фактор	Удельный вес, %									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Физические факторы, в том числе:	41,34	40,92	42,84	46,51	45,88	48,35	48,97	44,98	53,96	55,74
<i>Шум</i>	<i>18,52</i>	<i>19,01</i>	<i>21,42</i>	<i>22,44</i>	<i>23,34</i>	<i>22,9</i>	<i>28,62</i>	<i>25,81</i>	<i>28,87</i>	<i>38,07</i>
<i>Вибрация</i>	<i>22,83</i>	<i>21,91</i>	<i>21,42</i>	<i>24,07</i>	<i>22,55</i>	<i>25,44</i>	<i>20,35</i>	<i>19,17</i>	<i>25,09</i>	<i>17,67</i>
Физические перегрузки	39,07	40,66	42,15	41,08	39,23	37,28	36,28	36,74	31,51	29,88
Промышленные аэрозоли	15,57	12,45	12,32	9,6	11,84	10,43	9,88	12,01	9,43	11,47
Химический	3,4	5,8	2,52	2,72	2,82	3,82	4,43	6,09	3,21	2,18
Биологический	0,38	0,17	0,17	0,09	0,22	0	0,44	0,18	1,89	0,55
Аллергены	0,23	0	0	0	0	0	0	0	0	0,18
Канцерогены	0	0	0	0	0	0,13	0	0	0	0
Всего	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

В наибольшей мере подвержены профессиональным заболеваниям рабочие основных профессий предприятий по добычи угля. На шахтах в профессии проходчик зарегистрировано 113 заболеваний, горнорабочий очистного забоя - 60, машинист горных выемочных машин - 57, электрослесарь подземный - 53, горномонтажник подземный - 20, горнорабочий подземный - 15. На угольных разрезах у водителей, занятых на транспортировании горной массы в технологическом процессе - 47 заболеваний, у машинистов экскаватора - 24 заболевания, машинистов буровой установки - 12, машинистов бульдозера - 3. На предприятиях обрабатывающих производств в профессии электролизник расплавленных солей - 12 заболеваний, машинист крана - 4 заболеваний, электрогазосварщик - 4.

Наибольшее число пострадавших зарегистрировано в организациях и на предприятиях: ООО «Распадская Угольная Компания» - 133 человек, ПАО «Угольная Компания «Южный Кузбасс» - 61, АО «ЕВРАЗ Объединенный Западно-Сибирский металлургический комбинат» - 50, АО «СУЭК-Кузбасс» - 41, АО ХК «СДС-Уголь» - 37, АО «УК «Кузбассразрезуголь» - 22, ООО «Шахта «Алардинская» - 22, АО УК «Северный Кузбасс» - 18, АО «РУСАЛ Новокузнецкий алюминиевый завод» - 16.

В угольной отрасли также на первом месте профессиональная патология вследствие воздействия на организм работников физических факторов (шума и вибрации) производственных процессов - 5,33 %, второе ранговое место занимает профессиональная патология вследствие воздействия физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем - 28,92 % (табл. 126, 127).

Таблица 126

**Структура профессиональной патологии в угольной отрасли  
в Кемеровской области по производственным факторам, вызвавшим заболевание  
в 2013 - 2022 гг. (по числу заболеваний)**

Производственный фактор	Число заболеваний									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Физические факторы, в том числе:	403	368	389	375	311	301	275	215	246	238
<i>Шум</i>	<i>213</i>	<i>180</i>	<i>201</i>	<i>176</i>	<i>160</i>	<i>146</i>	<i>162</i>	<i>124</i>	<i>135</i>	<i>159</i>
<i>Вибрация</i>	<i>190</i>	<i>188</i>	<i>188</i>	<i>199</i>	<i>151</i>	<i>155</i>	<i>113</i>	<i>91</i>	<i>111</i>	<i>79</i>
Физические перегрузки	369	376	389	361	269	230	198	151	133	118
Промышленные аэрозоли	182	120	122	97	92	66	49	55	46	52
Химический	0	2	0	1	0	0	2	0	0	0
Канцерогены	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Всего Кемеровская область - Кузбасс	954	866	900	834	672	597	524	421	425	408

Таблица 127

**Структура профессиональной патологии в угольной отрасли  
в Кемеровской области по производственным факторам, вызвавшим заболевание  
в 2013 - 2022 гг. (по удельному весу)**

Производственный фактор	Удельный вес, %									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Физические факторы, в том числе:	42,23	42,50	43,30	44,97	46,27	50,41	52,48	51,07	57,88	58,33
<i>Шум</i>	<i>19,91</i>	<i>180</i>	<i>22,3</i>	<i>21,1</i>	<i>23,80</i>	<i>24,45</i>	<i>30,92</i>	<i>29,45</i>	<i>31,76</i>	<i>39,97</i>
<i>Вибрация</i>	<i>22,32</i>	<i>21,71</i>	<i>21,0</i>	<i>23,87</i>	<i>22,47</i>	<i>25,96</i>	<i>21,56</i>	<i>21,62</i>	<i>26,12</i>	<i>19,36</i>
Физические перегрузки	38,67	43,41	43,2	43,28	40,03	38,53	37,79	35,87	31,30	28,92
Промышленные аэрозоли	19,07	13,86	13,5	11,63	13,70	11,06	9,35	13,06	10,82	12,75
Химический	0	0,23	0	0,12	0	0	0,38	0	0	0
Канцерогены	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Всего Кемеровская область - Кузбасс	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

У женщин в 2022 г. зарегистрировано 16 случаев профессиональных заболеваний (2021 г. - 20), из них 2 (12,5 %) - острые профессиональные заболевания (отравления).

В формировании профессиональных заболеваний в 2022 году у женщин ведущее место занимают и предприятия по добыче угля 43,75 %, учреждения здравоохранения и социальных услуг 25 %, обрабатывающие производства 25 % (табл. 128, 129).



Таблица 128

**Структура хронических профессиональных заболеваний (отравлений) у женщин  
в Кемеровской области по видам экономической деятельности (число заболеваний)  
в 2013 - 2022 гг. (по числу заболеваний)**

Вид экономической деятельности	Число заболеваний									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Добыча полезных ископаемых	25	17	22	20	17	15	16	5	6	8
<i>в том числе, добыча угля</i>	25	17	21	17	16	13	14	4	6	7
Обрабатывающие производства	43	26	25	23	16	9	16	12	5	4
Транспортировка и хранение	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0
Строительство	3	4	1	0	1	1	0	0	0	0
Обеспечение электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха; водоснабжение; водоотведение; организация сбора и утилизации отходов	4	0	4	2	6	8	3	0	1	0
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	5	6	0	2	0	0	3	1	7	4
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Образование	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Всего	82	54	52	47	41	34	40	18	20	16

Таблица 129

**Структура хронических профессиональных заболеваний (отравлений) у женщин  
в Кемеровской области по видам экономической деятельности в 2013 - 2022 гг.  
(по удельному весу)**

Виды экономической деятельности	Удельный вес, %									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Добыча полезных ископаемых	30,49	31,48	42,30	42,56	41,46	44,12	40,00	27,78	30,00	50
<i>в том числе, добыча угля</i>	30,49	31,48	40,38	36,17	39,02	38,23	35,00	22,22	30,00	43,75
Обрабатывающие производства	52,44	48,15	48,08	48,94	39,02	26,47	40,00	66,67	25,00	25
Транспортировка и хранение	0	0	0	0	2,44	2,94	2,50	0	5,00	0
Строительство	3,66	7,41	1,93	0	2,44	2,94	0	0	0	0

Продолжение табл. 129

Обеспечение электрической энергией, газом, паром; кондиционирование воздуха; водоснабжение; водоотведение; организация сбора и утилизации отходов	4,88	0	7,69	4,25	14,64	23,53	7,50	0	5,00	0
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	6,09	11,11	0	4,25	0	0	7,50	5,55	35,00	25
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	0		0	0	0	0	2,50	0	0	0
Образование	2,44	1,85	0	0	0	0	0	0	0	0
Всего	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Среди женщин наибольшее количество профессиональных заболеваний зарегистрировано в профессиях: машинист крана - 4 случая заболеваний, машинист установок обогащения и брикетирования – 4 случая.

В 2022 г. на первом месте профессиональная патология вследствие воздействия на организм работников физических перегрузок 50 %, второе ранговое место занимает профессиональная патология, вызванная воздействием биологических факторов - 25 %, на третьем месте профессиональная патология вследствие воздействия физических факторов (шума) производственных процессов - 18,75 %, профессиональными заболеваниями от воздействия промышленных аэрозолей составили 6,25 % (табл. 130, 131).

Таблица 130

**Структура профессиональной патологии у женщин  
по производственным факторам, вызвавшим заболевание в 2013 - 2022 гг.  
(по числу заболеваний)**

Производственный фактор	Число заболеваний									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Физические факторы, в том числе:	17	12	11	12	8	3	7	7	4	3
<i>Шум</i>	<i>11</i>	<i>7</i>	<i>6</i>	<i>10</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>
<i>Вибрация</i>	<i>6</i>	<i>5</i>	<i>5</i>	<i>2</i>	<i>5</i>	<i>2</i>	<i>6</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>
Физические перегрузки	50	25	33	25	28	26	18	6	7	8
Промышленные аэрозоли	5	6	4	4	2	2	7	4	2	1
Химический	5	9	4	5	3	3	5	0	1	0
Биологический	4	2	0	1	0	0	3	1	6	3
Аллергены	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Всего	83	54	52	47	41	34	40	18	20	16

Таблица 131

**Структура профессиональной патологии у женщин  
по производственным факторам, вызвавшим заболевание в 2013 - 2022 гг.  
(по удельному весу)**

Производственный фактор	Удельный вес, %									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Физические факторы, в том числе:	20,49	22,22	21,15	25,53	19,51	8,82	17,5	38,89	20	18,75
<i>Шум</i>	13,3	46,3	63,46	53,19	7,32	2,94	2,50	16,67	15	18,75
<i>Вибрация</i>	7,2	9,25	9,61	4,26	12,19	5,88	15,00	22,22	5	0
Физические перегрузки	60,24	46,3	63,46	53,19	68,29	76,47	45,00	33,33	35	50
Промышленные аэрозоли	6,02	11,12	7,6	8,51	4,88	5,88	17,50	22,22	10	6,25
Химический	6,02	16,66	7,7	10,64	7,32	8,83	12,50	0	5	0
Биологический	4,82	3,70	0	2,13	0	0	0	5,56	30	18,75
Аллергены	2,41	0	0	0	0	0	0	0	0	6,25
Всего	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

В зависимости от длительности работы в контакте с вредными производственными факторами основная часть профессиональных заболеваний (51,00 %) регистрировалась при стаже от 21 - 30 лет, 26,96 % случаев профессиональных заболеваний регистрировалась при стаже 31 – 40 лет и лишь незначительная часть (6,01 %) при стаже 11 – 15 лет (табл. 132, 133).

Таблица 132

**Стажевая структура хронических профессиональных больных в 2013 - 2022 гг.  
(по числу случаев)**

Стаж	Число случаев									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Менее 5 лет	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2
6 - 10 лет	7	9	2	3	4	5	1	3	0	4
11 - 15 лет	28	20	34	27	23	16	20	15	23	33
16 - 20 лет	103	116	119	122	85	72	67	58	64	64
21 - 30 лет	630	609	620	644	493	456	376	327	289	280
31 - 40 лет	320	407	367	301	275	230	204	147	138	148
Более 40 лет	12	21	11	8	7	7	10	8	6	18

Таблица 133

**Стажевая структура хронических профессиональных больных в 2013 - 2022 гг.  
(по удельному весу)**

Стаж	Удельный вес, %									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Менее 5 лет	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0,36
6 - 10 лет	0,6	0,77	0,17	0,27	0,45	0,64	0,15	0,54	0	0,73
11 - 15 лет	2,5	1,71	2,95	2,44	2,60	2,03	2,95	2,69	4,42	6,01
16 - 20 лет	9,4	9,89	10,32	11,05	9,58	9,16	9,89	10,39	12,31	11,66
21 - 30 лет	57,1	51,91	53,78	58,28	55,58	58,01	55,45	58,60	55,58	51,0
31 - 40 лет	29	34,7	31,83	27,24	31,0	29,26	30,09	26,34	26,54	26,96
Более 40 лет	1,1	1,03	0,95	0,72	0,79	0,9	1,47	1,44	1,15	3,28

В возрастных группах наибольшее количество пострадавших в возрасте от 51 до 60 лет – 53,19 % и от 41 до 50 лет – 32,97 % от общего числа, у женщин от 51 до 60 лет – 42,75 % и от 41 до 50 лет – 31,25 % от числа заболевших женщин.

Обстоятельствами и условиями возникновения хронических профессиональных заболеваний в 2022 г. послужили: несовершенство технологических процессов в 55,37 % случаев, длительный стаж работы с вредным производственным фактором 44,08 %, профессиональный контакт с инфекционным агентом – 0,55 %.

Наибольшее число пострадавших работников на рабочих местах с вредными условиями труда 2 степени (класс 3.2) – 351 (63,93%) (табл. 134, 135).

Таблица 134

**Распределение профессиональных заболеваний по степени выраженности параметров основного производственного фактора в 2013 - 2022 гг. (по числу случаев)**

Класс условий труда	Число случаев									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Оптимальный (1)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Допустимый (2)	2	3	0	0	1	0	0	0	0	0
Вредный 1 степени (3.1)	182	224	193	164	149	209	272	160	161	159
Вредный 2 степени (3.2)	812	766	732	820	598	502	380	362	332	351
Вредный 3 степени (3.3)	303	173	213	113	127	71	22	36	30	34
Вредный 4 степени (3.4)	19	7	15	8	12	4	4	0	7	5
Опасный (экстремальный) (4)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Всего	1323	1173	1153	1105	887	786	678	558	530	549

Таблица 135

**Распределение профессиональных заболеваний по степени выраженности параметров основного производственного фактора в 2013 - 2022 гг. (по удельному весу)**

Класс условий труда	Удельный вес, %									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Оптимальный (1)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Допустимый (2)	0,2	0,25	0	0	0,11	0	0	0	0	0
Вредный 1 степени (3.1)	13,8	19,1	16,74	14,84	16,80	26,6	40,12	28,67	30,38	28,96
Вредный 2 степени (3.2)	61,4	65,31	63,49	74,21	67,42	63,87	56,05	64,88	62,64	63,93
Вредный 3 степени (3.3)	22,9	14,74	18,47	10,23	14,32	9,03	3,24	6,45	5,66	6,20
Вредный 4 степени (3.4)	1,4	0,6	1,3	0,72	1,35	0,5	0,59	0	1,32	0,91
Опасный (экстремальный) (4)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Всего	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

В 27,14 % случаях (202 г. – 33,07 %) профессиональные заболевания протекали с утратой трудоспособности, у женщин - в 31,25 % случаях (2021 г. - 50,00 %).

Все диагнозы хронических профессиональных заболеваний установлены в специализированных лечебно-профилактических учреждениях: в центрах профпатологии

- 43,17 % (2021 г. - 49,81 %), в клинике профессиональных заболеваний ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» г. Новокузнецк - 56,83 % (2021 г. - 50,19%).

### **1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе**

В Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. по данным отчетной формы № 2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» зарегистрировано 189125 случаев инфекционных и паразитарных болезней, в том числе 133732 случая новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), 713013 случаев гриппа и острых респираторных вирусных инфекций.

За 2021–2022 гг. отмечен прирост инфекционной заболеваемости по 43 нозоформам, снижение – по 31 нозоформе, не зарегистрировано случаев заболеваний по 46 нозоформам, заболеваемость не претерпела существенных изменений по 12 нозоформам.

В 2022 г. не зарегистрировано случаев заболеваний дифтерией, корью, краснухой, полиомиелитом, столбняком, паратифом.

В группе инфекций с аэрозольным механизмом передачи отмечается рост заболеваемости коклюшем – на 64,3 %, ветряной оспой – на 14,4 %, менингококковой инфекцией – на 80,0 %, скарлатиной – в 13,0 раз,

По сравнению с 2021 г. зарегистрирован рост заболеваемости сальмонеллезами на 28,6 %.

Отмечается снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом А – на 49,6 %.

Рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями зарегистрирован – на 21,4 %, в т.ч. острыми кишечными инфекциями с неустановленным возбудителем – на 46,0 %.

Снижение заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями составило 1,9 %. Число заболевших гриппом увеличилось в 10,0 раз.

В 2022 г. зарегистрирован 1 случай побочного проявления после иммунизации.

В группе социально-обусловленных инфекций по сравнению с 2021 г. отмечается рост заболеваемости по следующим инфекционным нозологиям: туберкулез – на 10,9 %, сифилис – на 32,9 %, гонококковая инфекция – на 22,2 %. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в 2022 году регистрировалась на уровне 2021 года.

Число обращений с укусами животных в 2022 году на уровне 2021 года.

Отмечен рост заболеваемости по паразитарным болезням: описторхоз – на 21,2 %, токсакороз – на 42,3 %, лямблиоз – на 23,6 %, альвеококкоз – в 3 раза, дифиллоботриоз – в 2,0 раза, бластоцистоз – на 17,3 %.

Зарегистрировано снижение заболеваемости аскаридозом – на 27,1 %, энтеробиозом – 22,9 %, эхинококкоз – на 52,3 %.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. зарегистрирован 1 случай завозной малярией.

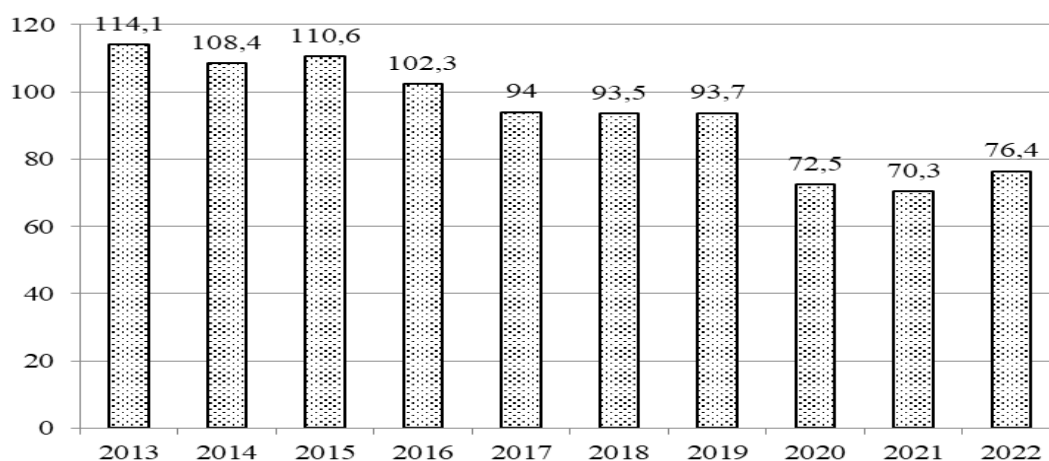
### 1.3.1. Социально-обусловленные болезни (туберкулез, ВИЧ, ИППП, педикулез)

#### Туберкулез

В 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 1989 впервые выявленных случаев активного туберкулеза с учетом больных, выявленных в учреждениях пенитенциарной системы. Показатель заболеваемости туберкулезом составил 76,37 на 100 тыс. населения, что на 8,6 % выше, чем в 2021 г. (70,3 на 100 тыс. населения) (рис. 71). В сравнении с 2018 г. снижение заболеваемости составило 18,3 %.

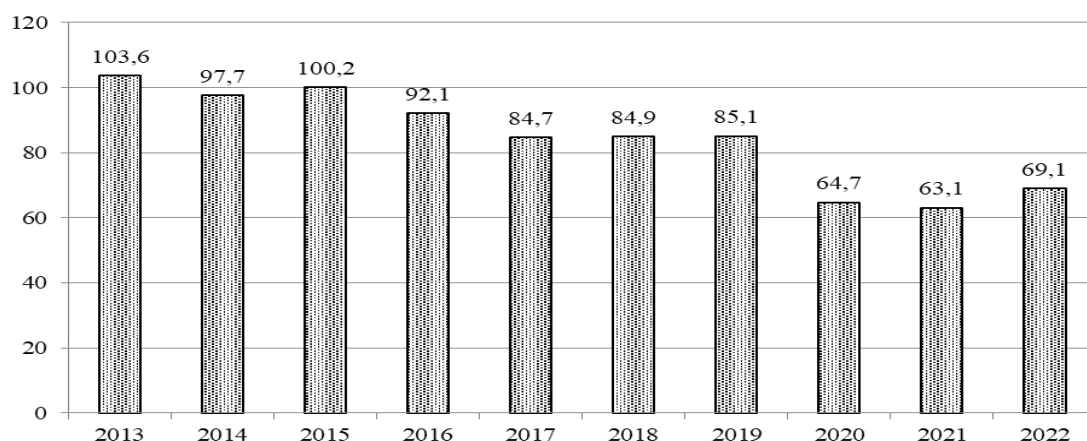
В учреждениях пенитенциарной системы выявлено 190 случаев заболевания туберкулезом (2021 г. – 191 случай, 2020 г. – 207 случаев).

Уровень заболеваемости туберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. в 2,6 раза выше среднего показателя по Российской Федерации (29,30 на 100 тыс. населения) и на 55,7 % выше среднего показателя по СФО (49,06 на 100 тыс. населения).



**Рис. 71.** Заболеваемость туберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе с учетом случаев заболевания, выявленных в учреждениях пенитенциарной системы, в 2013–2022 гг., на 100 тыс. населения

Среди постоянного населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. зарегистрировано 1799 впервые выявленных случаев активного туберкулеза. Показатель заболеваемости составил 69,08 на 100 тыс. населения, что на 9,5 % выше, чем в 2021 г. (63,07 на 100 тыс. населения) (рис. 72). В сравнении с 2018 годом заболеваемость снизилась на 18,6 %.



**Рис. 72.** Заболеваемость туберкулезом постоянного населения Кемеровской области – Кузбасса в 2013–2022 гг., на 100 тыс. населения

На территории 18 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса уровень заболеваемости активным туберкулезом превышает среднеобластной показатель на 1,2-75,8 % (табл. 136).

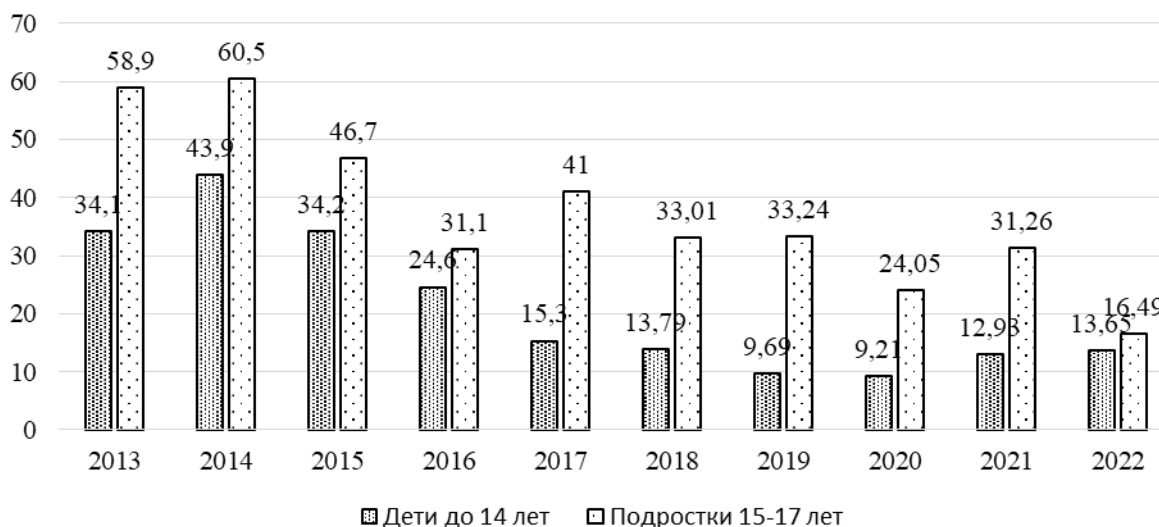
Таблица 136

**Административные территории Кемеровской области – Кузбасса с высокими уровнями заболеваемости активным туберкулезом в 2022 г.**

Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
<b>Кемеровская область – Кузбасс</b>	<b>69,08</b>
Яйский муниципальный округ	121,42
Кемеровский муниципальный округ	110,76
Крапивинский муниципальный округ	104,14
Ижморский муниципальный округ	96,46
Гурьевский муниципальный округ	92,47
Яшкинский муниципальный округ	90,54
Киселевский городской округ	88,94
Краснобродский городской округ	88,74
Юргинский муниципальный округ	86,10
Промышленновский муниципальный округ	85,21
Топкинский муниципальный округ	75,83
Прокопьевский городской округ	75,73
Березовский городской округ	73,56
Новокузнецкий муниципальный округ	73,45
Беловский городской округ	71,76
Кемеровский городской округ	70,60
Новокузнецкий городской округ	70,02
Тайгинский городской округ	69,94

В 2022 г. в Кузбассе заболеваемость детей до 17 лет снизилась на 10,7 %, зарегистрировано 79 случаев, показатель – 14,11 на 100 тыс. (2021 г. – 15,81 на 100 тыс.). При этом у детей в возрасте до 14 лет зарегистрировано 64 случая заболевания туберкулезом, показатель заболеваемости – 13,65 на 100 тыс. детского населения, что на 5,6 % выше в сравнении с 2021 г. (12,93 на 100 тыс.). Среди подростков 15–17 лет зарегистрировано 15

случаев, показатель заболеваемости – 16,49 на 100 тыс. населения, что на 47,2 % ниже, чем в 2021 г. (31,26 на 100 тыс.) (рис. 73).



**Рис. 73.** Заболеваемость туберкулезом детей и подростков в Кемеровской области – Кузбассе в 2013–2022 гг., на 100 тыс. населения

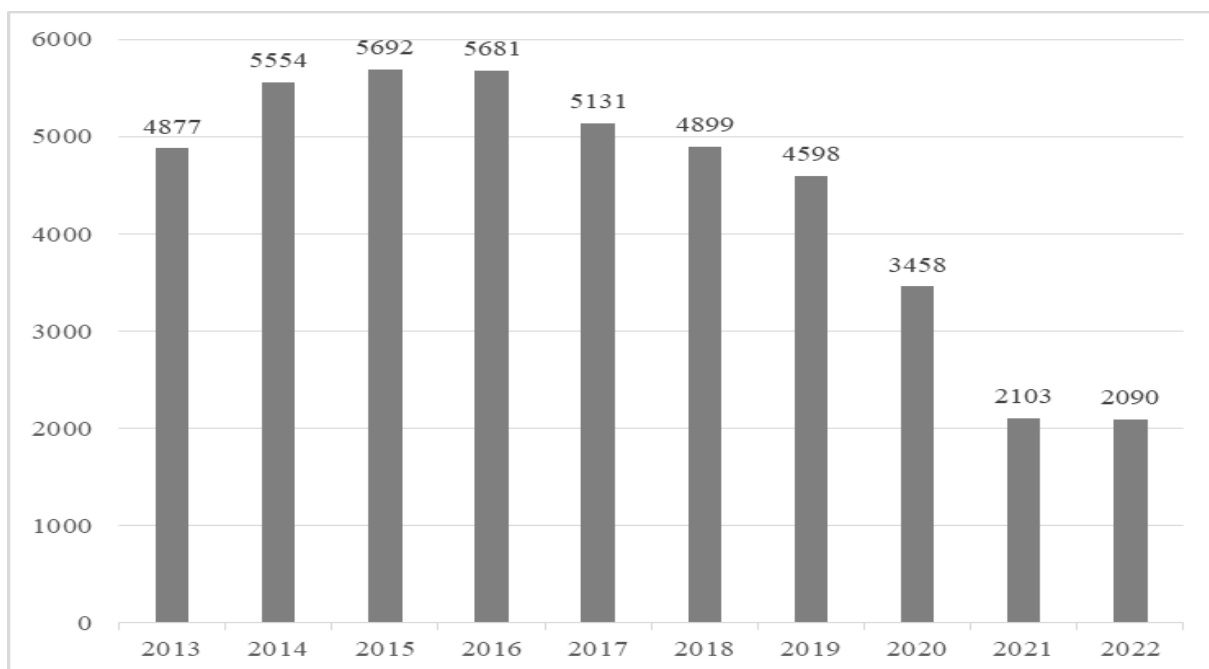
В структуре заболеваемости на долю больных туберкулезом органов дыхания приходится 98,2 %. Показатель заболеваемости активным туберкулезом с выделением микобактерии в окружающую среду составил 47,42 на 100 тыс. населения, что на 10,4 % выше, чем в 2021 г. (42,95 на 100 тыс. населения).

По итогам 2022 г. охват детей в возрасте 0-12 мес. прививками против туберкулеза составляет 96,3 % (2021 г. – 96,1 %), в том числе охват своевременной вакцинацией (новорожденные до 30 дней) – 95,2 % (в 2021 г. – 95,4 %).

### ВИЧ – инфекция

Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Кемеровской области – Кузбассе продолжает оставаться напряженной. В 2022 г. зарегистрировано 2090 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 80,25 на 100 тыс. населения, что на 0,5 % выше чем в 2021 г. (79,86 на 100 тыс. населения). Уровень заболеваемости в 2022 г. выше в 2,53 раза чем в 2018 г. (5554 случая, показатель – 203,1 на 100 тыс. населения) (рис. 74).





**Рис. 74.** Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2013 – 2022 гг., (абсолютный показатель).

С учетом осуждённых, отбывающих наказание в исправительных учреждениях, в 2022 г. по Кемеровской области – Кузбассу выявлено 2237 новых случаев заболевания ВИЧ-инфекцией (в 2021 г. – 2179 случаев, в 2020 г. – 3649 случаев, в 2018 г. – 5264 случая).

По уровню регистрации вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции Кемеровская область – Кузбасс в 2022 г. в 1,9 раза превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации (41,95 на 100 тыс. населения) и на 13,5 % превышает показатель заболеваемости по Сибирскому федеральному округу (70,67 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией регистрируется на всех административных территориях Кемеровской области – Кузбасса. На 22 административных территориях уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией превышает среднеобластной показатель на 1,1 - 50,4% (табл. 137).

В возрастной структуре выявленных случаев преобладает население в возрасте 30–39 лет – 39,8 %, 40–49 лет – 35,5 % (в 2021 г. 30–39 лет – 41,23 %, 40–49 лет – 29,5 %).

Доля случаев ВИЧ-инфекции среди детей до 17 лет составляет - 1,9 % – 40 случаев (2021 г. – 2,85 % - 60 случаев, в 2018 г. – 1,6 % - 79 случаев). Удельный вес ВИЧ-инфицированных лиц, выявленных в возрасте 15–17 лет, составляет – 1,75 % – 33 подростка (2021 г. – 1,8 %, 2018 г. – 1,14 %).

Путь передачи в 2022 г. установлен в 100,0 % случаев (2021 г. – 91,06 %), заражение ВИЧ-инфекцией при гетеросексуальных контактах зарегистрировано среди – 85,2 % ВИЧ-инфицированных (в 2021 г. – 78,8 %, 2018 г. – 66,0 %).

У 13,4 % ВИЧ-инфицированных лиц установлен парентеральный путь передачи инфекции, связанный с немедицинским употреблением наркотических средств (2021 г. – 18,4 %, 2018 г. – 32,8 %). На перинатальный путь инфицирования приходится – 1,4% (2021 г. - 1,9 %; 2018 г. – 1,2 %).

Случаев с не установленным путем передачи у вновь выявленных больных ВИЧ-инфекцией в 2022 г. не зарегистрировано (2021 г. – 8,94 %, 2018 г. – 16,1 %).

В 2022 г. скрининговыми исследованиями на ВИЧ-инфекцию охвачено более 800 тыс. человек, что составило 30,5 % от совокупного населения Кемеровской области–Кузбасса при целевом уровне – 31 % (2021 г. – 29,4 %, в 2018 г. – 23,8 %). Выявлено с ВИЧ-инфекцией в 2022 году - 2090 человек, частота выявления составила 0,26 % на 100 обследованных лиц (в 2021 г. - 0,27, в 2018 г. – 0,76 %).

Таблица 137

**Административные территории Кемеровской области – Кузбасса с высокими уровнями заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2022 г.**

Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
<b>Кемеровская область – Кузбасс</b>	<b>80,25</b>
Промышленновский муниципальный округ	161,7
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	152,1
Прокопьевский муниципальный округ	130,4
Мысковский городской округ	121,3
Краснобродский городской округ	118,3
Кемеровский муниципальный округ	112,9
Яшкинский муниципальный округ	109,4
Крапивинский муниципальный округ	104,1
Топкинский муниципальный округ	101,9
Осинниковский городской округ	101,3
Полысаевский городской округ	99,21
Березовский городской округ	97,36
Беловский городской округ	94,34
Киселевский городской округ	91,19
Юргинский муниципальный округ	91,17
Новокузнецкий муниципальный район	88,54
Ижморский муниципальный округ	86,84
Тайгинский городской округ	86,39
Беловский муниципальный район	85,47
Прокопьевский городской округ	84,93
Гурьевский муниципальный район	81,90
Ленинск-Кузнецкий городской округ	81,12

В структуре выявленных ВИЧ-инфицированных контингентов, среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики, показатель выявляемости составил – 1,17 % (54 человека), в 2021 г. – 3,04 % (64 человека), в 2018 г. - 3,47 % (349 человек). По эпидемическим показаниям выявлено - 356 человек из числа обследованных лиц, что составило 5,27 %, в 2021 г. – 337 человек (17,4 %), в 2018 г. – 615 человек (6,29 %).

При медицинском освидетельствовании трудовых мигрантов в 2022 г. обследовано – 19103 человека, выявлено с ВИЧ-инфекцией -14 человек – 0,07 % (в 2021 г. –7639 человек, выявлено с ВИЧ-инфекцией - 6 человек – 0,078 %, в 2018 г. – обследовано 9687 человек, выявлено с ВИЧ–инфекцией 25 человек (0,25 %), в т.ч. у 1-го человека без гражданства.

В 2022 г. охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных пациентов составил - 93,5 % от числа подлежащих, 34871 человек (2021 г. – 85,0 %, 2018 г. – 83,3 %).

Поддерживается высокий уровень охвата лабораторным обследованием лиц, состоящих на диспансерном наблюдении. С целью определения иммунного статуса обследуемых

довано – 29238 ВИЧ-инфицированных – 93,1 % от числа лиц, прошедших диспансерное обследование (2021 г. – 31565 ВИЧ-инфицированных – 95,0 %, 2018 г. - 33064 человека – 90,6 %). Для определения вирусной нагрузки обследовано 30989 ВИЧ-инфицированных – 94,9 % от числа лиц, прошедших диспансерное обследование (2021 г. – 29759 ВИЧ-инфицированных – 94,9 %, в 2018 г. - 33102 человека, что составило – 90,7 %). Для выявления туберкулеза прошли флюорографическое обследование органов грудной клетки 31411 ВИЧ-инфицированных, что составило – 100 % от числа лиц, прошедших диспансерное обследование (2021 г. – 100 %, 2018 г. - 96,46 %).

В целях профилактики вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции в 2022 г. диспансерным наблюдением охвачено - 542 ВИЧ-инфицированных беременных женщины – 99,3 % от числа подлежащих (2021 г. – 99,5 %, 2018 г. - 98,5 %). Поддерживается высокий уровень охвата трехэтапным курсом химиопрофилактики пар мать - ребенок, в 2022 г. – 98,15 % (2021 г. – 96,45 %, 2018 г. – 93,5 %).

Лечение антиретровирусными препаратами в 2022 г. получали все нуждающиеся ВИЧ-инфицированные больные – 34517 человек, что составило – 92,6 % от состоящих на диспансерном наблюдении (в 2021 г. – 28156 человек, что составило 90,0 %, в 2018 г. – 22134 человека, что составило 60,67 % от состоящих на диспансерном наблюдении). Прервали лечение в 2022 г. 1510 человек, из них умерло 953 человека (в 2021 г. – 1566 человек, из них умерло 935 человек, в 2018 г. прервали лечение - 2921 человек, из них умерло - 730 человек).

Основным СПИД-индикаторным заболеванием продолжает оставаться туберкулез. В 2022 г. диагноз активный туберкулез был выявлен у - 1106 ВИЧ-инфицированных лиц, что составило – 49,4 % от числа вновь выявленных ВИЧ-инфицированных лиц (в 2021 г. – у 948 ВИЧ-инфицированных лиц – 43,5 %, в 2018 г. - 2120 ВИЧ-инфицированных лиц - 40,27 %).

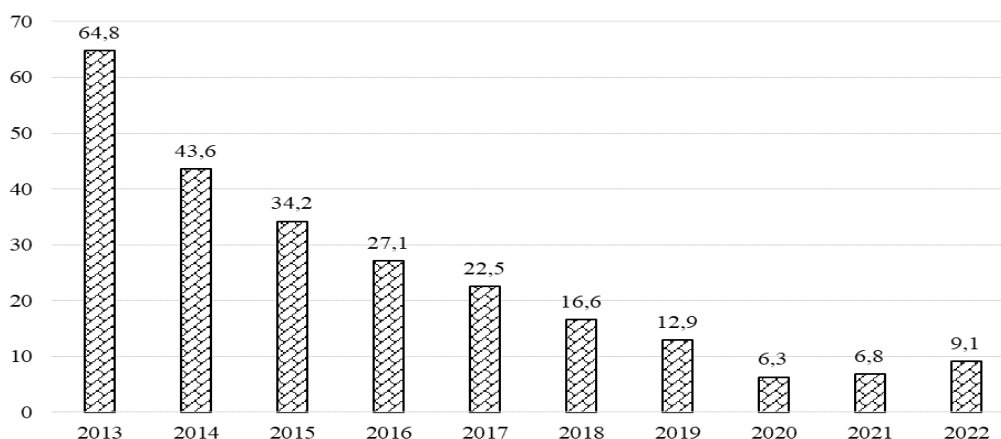
За весь период наблюдения в Кемеровской области – Кузбассе умерло 28433 ВИЧ-инфицированных, в том числе в 2022 г. – 2170 человек, что на 1,07 % выше, чем в 2021 г. - 2147 человек, на 23,5 % ниже чем в 2018 г. - 2838 человек. Среди причин летальных исходов больных ВИЧ-инфекцией в 38,9 % случаев отмечалось присоединение туберкулеза (в 2021 г. – 33,8 %, в 2018 г. – 37,0 %).

## **Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП)**

### **Сифилис**

В 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 237 случаев заболевания сифилисом, показатель заболеваемости составил 9,10 на 100 тыс. населения, что на 33,9 % выше, чем в 2021 г. (6,80 на 100 тыс. населения), в сравнении с 2018 г. заболеваемость ниже на 45,2 % (16,6 на 100 тыс. населения) (рис. 75).

Заболеваемость сифилисом в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. на 48,1 % ниже, чем средний показатель по Российской Федерации (17,54 на 100 тыс. населения).



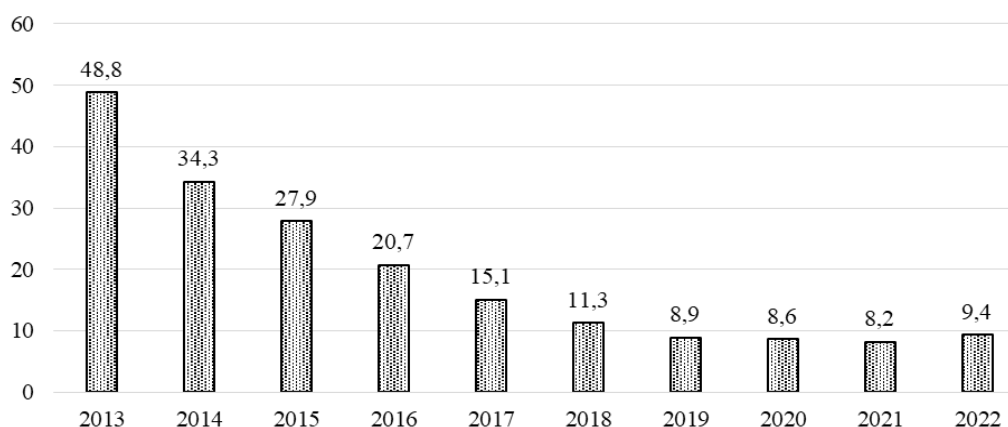
**Рис. 75.** Заболеваемость сифилисом в Кемеровской области – Кузбассе в 2013–2022 гг., на 100 тыс. населения

Среди детей до 14 лет зарегистрировано 4 случая сифилиса, показатель – 0,85 на 100 тыс. населения детского возраста, что в 4 раза выше, чем в 2021 г. (0,21 на 100 тыс. населения). Среди подростков 15–17 лет зарегистрировано 2 случая, показатель – 2,20 на 100 тыс. населения, что на 50,8 % ниже, чем в 2021 г. (4,47 на 100 тыс. населения).

### Гонококковая инфекция

В 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 244 случая заболевания гонококковой инфекцией, показатель заболеваемости составил 9,37 на 100 тыс. населения, что на 14,2 % выше, чем в 2021 г. (8,20 на 100 тыс. населения), в сравнении с 2018 г. заболеваемость снизилась на 17,1 % (11,3 на 100 тыс. населения) (рис. 76).

Уровень заболеваемости гонококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2021 г. на 20,7 % выше среднего показателя по Российской Федерации (7,76 на 100 тыс. населения).



**Рис. 76.** Заболеваемость гонококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2013–2022 гг., на 100 тыс. населения

Среди детей до 14 лет зарегистрирован 1 случай заболевания гонококковой инфекцией, показатель заболеваемости 0,21 на 100 тыс. населения (в 2021 заболеваемость у детей до 14 лет не зарегистрирована). Среди подростков 15–17 лет зарегистрировано 7 слу-

чаев, показатель – 7,70 на 100 тыс. подростков, что на 38,0 % выше в сравнении с 2021 г. (5,58 на 100 тыс.).

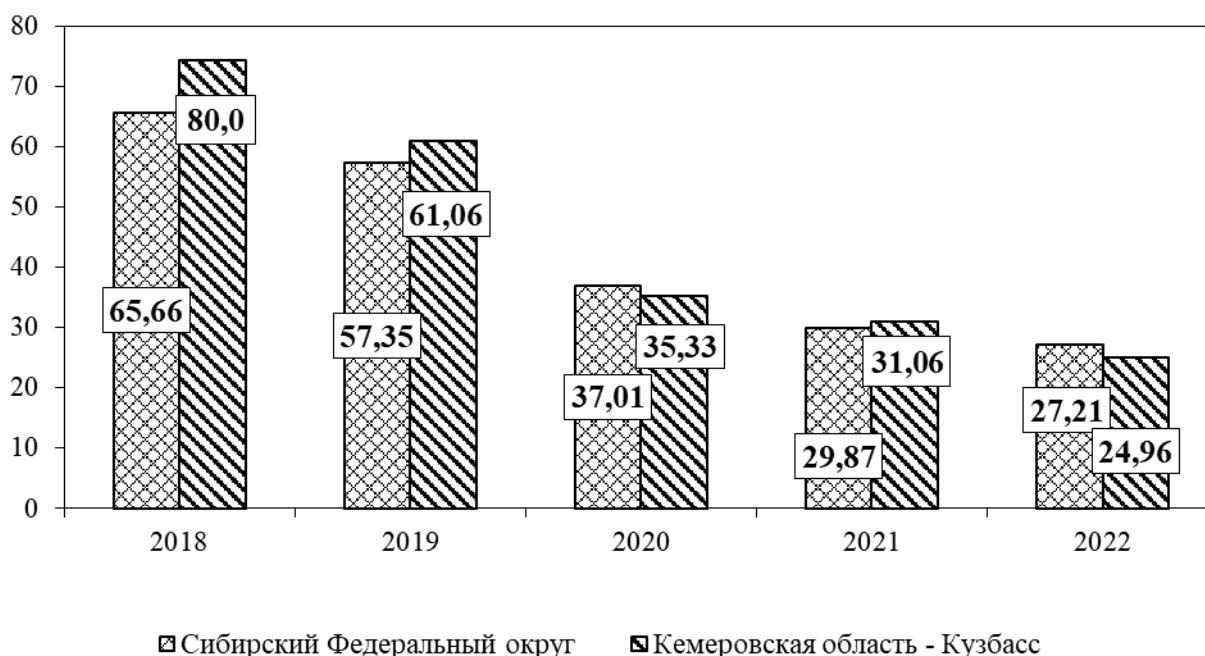
### Заболееваемость населения педикулезом и профилактика сыпного тифа

В 2022 г. на территории Кемеровской области - Кузбасса зарегистрировано 650 случаев педикулеза, показатель заболеваемости составил 24,96 на 100 тыс. населения, что на 19,6 % ниже по сравнению с прошлым годом (2021 г. – показатель 31,06 на 100 тыс. населения), на 67,6 % ниже по сравнению с показателем Российской Федерацией (табл. 138), и на 8,27 % ниже по сравнению с показателем по СФО (рис. 77).

Таблица 138

**Заболееваемость педикулезом в Кемеровской области - Кузбассе в 2018–2022 гг. в сравнении с Российской Федерацией, на 100 тыс. населения**

Год	Кемеровская область - Кузбасс		Российская Федерация		% +/-
	Число случаев, чел.	Показатель на 100 тыс. населения	Число случаев, чел.	Показатель на 100 тыс. населения	
2018	2 006	74,44	176 781	120,5	-38,2
2019	1 633	61,06	193 930	132,07	-53,8
2020	939	35,33	181465	123,59	-71,4
2021	818	31,06	158423	107,94	-71,2
2022	650	24,96	112928	77,11	-67,6

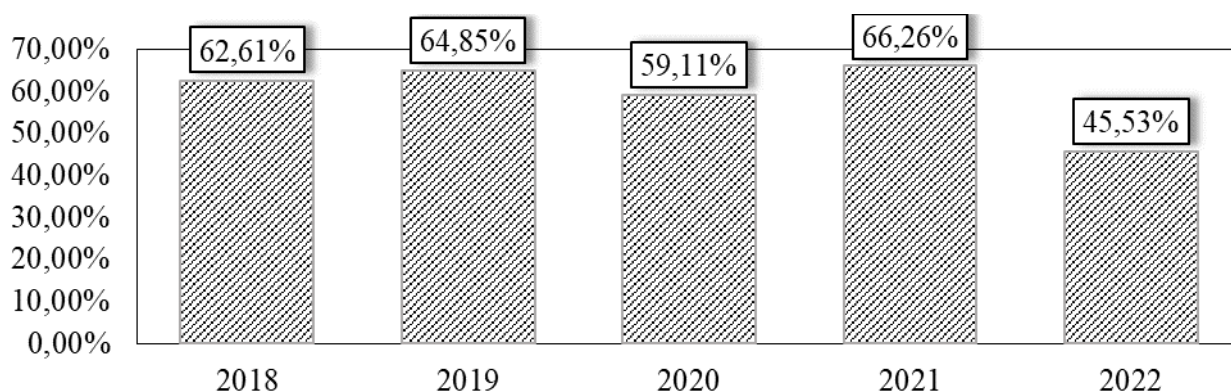


**Рис. 77.** Заболееваемость педикулезом в Кемеровской области - Кузбассе и Сибирском федеральном округе в 2018–2022 гг., на 100 тыс. населения

На 12 административных территориях области уровень заболеваемости педикулезом выше среднеобластного показателя (24,96) в гг. Юрга (76,53), Березовский (67,07), Таштагол (66,16), Междуреченск (40,07), Киселевск (38,28), Анжеро-Судженск (35,14), Осинники (30,82); в Тисульском (88,06), Ленинск-Кузнецком (53,96), Кемеровском (41,26), Юргинском (35,45), Промышленновском (28,4) районах.

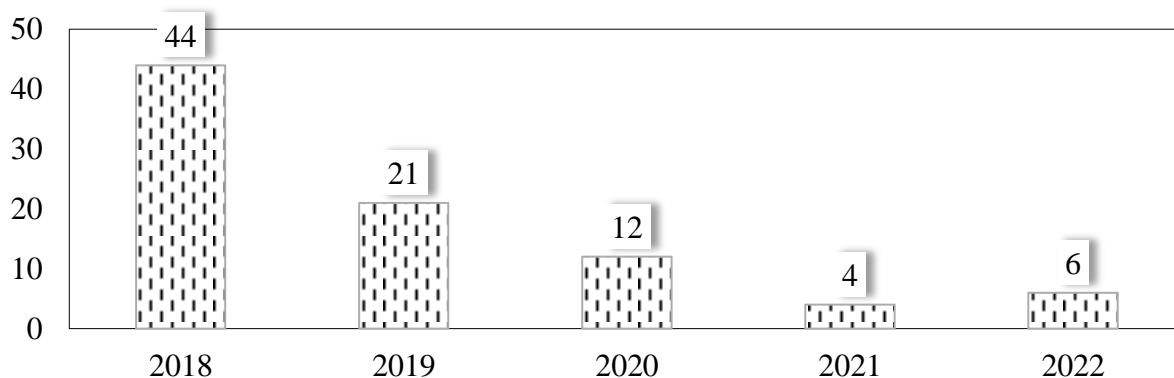
В структуре больных педикулезом дети до 14 лет составили 74,46 % (2021 г. - 78,28 %. 2020 г. – 77,42 %).

Из всех случаев зарегистрированных случаев заболеваний педикулезом 45,53 % выявлено при осмотре детей образовательных организаций (рис. 78), 39,53 % - в медицинских организациях, 2,46 % - в оздоровительных организациях, 4,15 % - при осмотре лиц без определенного места жительства, поступающих в дома временного ночного пребывания, 1,69 % - при первичном поступлении детей в детские дома, 6,64% - в других организациях.



**Рис. 78.** Доля детей, пораженных педикулезом, в образовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса от общего числа лиц, пораженных педикулезом, в 2018–2022 гг., %

На 3 административных территориях Кемеровской области - Кузбасса выявлено 6 случаев платяного педикулеза, что в 1,5 раза больше по сравнению с прошлым годом (2021 г. – 4 случая на 2 административных территориях, 2020 г. – 12 случаев на 4 административных территориях,) (рис. 79).



**Рис. 79.** Количество случаев заболеваний платяным педикулезом в Кемеровской области - Кузбассе в 2018–2022 гг.

Платяной педикулез выявлен у лиц, поступивших на лечение в медицинские организации, – 4 случая (66,66 %) и у лиц без определенного места жительства при поступлении в дома временного ночного пребывания – 2 случая (33,34 %).

В 2022 г. зарегистрировано 3 случая смешанного педикулеза на 1 административной территории, что в 5 раз меньше по сравнению с прошлым годом (2021 г. – 15 случаев на 2 административных территориях, 2020 г. – 7 случаев на 3 административных территориях). Все случаи смешанного педикулеза выявлены у лиц без определенного места жительства при поступлении в дома временного ночного пребывания.

Случаев заболевания сыпным тифом среди населения Кемеровской области - Кузбасса за период 2018-2022 гг. 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 2022 г. уменьшилось по сравнению с 2021 г. и 2020 г. составило 4774 (2021 г. – 8340, 2020 г. – 19726) (табл. 139).

Таблица 139

**Динамика количества заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг.**

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Количество заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	6701	6795	19726	8340	4774
брюшного тифа, паратифов А, В, С	1	1	-	-	3
бактериальной дизентерии	-	-	-	-	
вирусных гепатитов А и Е	35	7	6	9	7
других кишечных инфекций	1743	1964	715	873	109
сальмонеллез	19	-	8	-	7
туберкулеза	4630	4639	3244	3450	3811
дифтерии	-	-	-	-	
эпидемического сыпного тифа	-	-	-	-	
платяного педикулеза	11	6	-	-	
грибковых заболеваний	140	112	113	47	42
чесотки	118	67	198	48	42
псевдотуберкулеза	4	-	-	-	
иерсиниоза	-	-	-	-	
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)			15439	3905	740
других нозологических форм			3	8	13

Показатель полноты выполнения заявок в 2022 г. составил 100,0 % (2021 г. – 99,8 %, 2020 г. – 99,7 %) (табл. 140).

**Состояние выполнения заключительной дезинфекции в очагах  
инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области-Кузбассе  
в 2018–2022 гг.**

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Удельный вес выполнения заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	99,3	99,3	99,7	99,8	100,0
брюшного тифа, паратифов А, В, С	100,0	-	-	-	100,0
бактериальной дизентерии	-	-	-	-	
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
сальмонеллез	100,0	-	100,0	-	100,0
туберкулеза	99,7	99,2	99,2	99,8	100,0
дифтерии	-	-	-	-	
эпидемического сыпного тифа, болезни Бриля	-	-	-	-	
платяного педикулеза	100,0	100,0	-	-	
грибковых заболеваний	89,3	92,8	98,2	93,6	100,0
чесотки	82,2	98,5	100,0	93,8	100,0
псевдотуберкулеза	100,0	-	-	-	
иерсиниоза	-	-	-	-	
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	-	-	99,9	100,0	100,0
других нозологических форм	-	-	100,0	100,0	100,0

Мероприятия по заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний на территории Кемеровской области-Кузбасса проводили ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе», ГБУЗ «Дезинфекционная станция», а также коммерческие организации дезинфекционного профиля.

Организациями, подведомственными Роспотребнадзору (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе»), в 2022 г. заключительная дезинфекция проведена в 188 очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, что составляет 3,9 % от общего числа обработанных очагов (2021 г. – 563, 2020 г. – 535).

ГБУЗ «Дезинфекционная станция» и коммерческими организациями дезинфекционного профиля заключительная дезинфекция проведена в 4537 очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, что составляет 95,0 % от общего числа обработанных очагов (2021 г. – 7692, 2020 г. – 19132).

Медицинским персоналом медицинских организаций заключительная дезинфекция проведена в 49 очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, что составляет 1,1 % от общего числа обработанных очагов (2021 г. – 74 очага, 2020 г. – 18 очагов).

В 2022 г. от медицинских организаций поступило 3206 заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний с применением камерного метода дезинфекции, что на 8,8 % больше, чем в 2021 г. и на 16,5 % меньше, чем в 2020 г. (2021 г. – 2921, 2020 г. – 3842) (табл. 141).



Таблица 141

**Количество поступивших заявок на проведение камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг.**

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Количество заявок от медицинских организаций на проведение камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	4736	4636	3842	2921	3206
брюшного тифа, паратифов А, В, С	1	-	-	-	3
вирусных гепатитов	22	3	1	-	1
сальмонеллеза	-	-	-	-	1
других кишечных инфекций	19	1	1	-	
туберкулеза	4449	4454	2899	2825	3133
дифтерии	-	-	-	-	
платяного педикулеза	6	5	-	-	
грибковых заболеваний	126	108	113	46	25
чесотки	113	65	65	48	42
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	-	-	760	-	1
других нозологических форм	-	-	3	2	

Показатель полноты выполнения заявок на камерную дезинфекцию в 2022 г. составил 100,0 % (2021 г. – 99,6 %, 2020 г. – 99,2 %) (табл.142).

Таблица 142

**Состояние выполнения камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг.**

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Удельный вес выполнения заявок на проведение камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	99,0	99,0	99,2	99,6	100,0
брюшного тифа, паратифов А, В, С	100,0	-	-	-	100,0
сальмонеллезов	-	-	-	-	100,0
вирусных гепатитов	100,0	100,0	100,0	-	100,0
других кишечных инфекций	100,0	99,1	100,0	-	
туберкулеза	99,7	99,1	99,1	99,8	100,0
платяного педикулеза	100,0	100,0	-	-	
грибковых заболеваний	88,8	92,5	98,2	93,4	100,0
чесотки	81,4	100	100,0	93,8	100,0
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	-	-	100,0	-	100,0
других нозологических форм	-	-	100,0	100,0	

Общий вес вещей из очагов инфекционных, паразитарных заболеваний, обработанных в дезинфекционных камерах, в 2021 г. по сравнению с 2020 г. увеличился на 10,5 %, по сравнению с 2020 г. уменьшился на 45,7 % и составил 38 т (2021 г. – 34 т, 2020 г. – 70,0 т).

Средний вес вещей из одного очага, подвергнутых камерной дезинфекции, по сравнению с 2021 г. увеличился на 1,6 %, по сравнению с 2020 г. уменьшился на 35,5 % и составил 11,8 кг (2021 г. – 11,6 кг, 2020 г. – 18,3 кг).

Количество пригодных к работе дезинфекционных камер в Кемеровской области-Кузбассе в 2022 г. составило 153 шт. (2021 г. – 172 шт., 2020 г. – 176 шт.).

Показатель обеспеченности дезинфекционными камерами составил 5,8 на 100 тыс. населения (2021 г. – 6,5 на 100 тыс. населения, 2020 г. – 6,6 на 100 тыс. населения) (табл. 143).

Таблица 143

**Обеспеченность дезинфекционными камерами организаций, подведомственных Роспотребнадзору, медицинских организаций и организаций других ведомств в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг.**

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Всего дезкамер в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе»,	16	16	16	14	13
в том числе пригодных к работе	16	15	15	13	10
Всего дезкамер в коммерческих и некоммерческих организациях дезинфекционного профиля,	9	9	9	9	9
в том числе пригодных к работе	9	9	9	9	9
Всего дезкамер в МО,	117	115	114	112	105
в том числе пригодных к работе	115	111	112	110	103
Всего дезкамер в организациях других ведомств,	39	39	40	40	32
в том числе пригодных к работе	39	39	40	40	31
Итого дезкамер в Кемеровской области-Кузбассе,	181	179	179	175	159
в том числе пригодных к работе	179	174	176	172	153
Обеспеченность дезкамерами в расчете на 100 тыс. населения	6,7	6,5	6,6	6,5	5,8

**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.).

**Заболееваемость инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, в Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2022 гг., на 100 тыс. населения**

Нозологические формы	2018	2019	2020	2021	2022
Корь	0	0,56	0	0	0
Краснуха	0	0	0	0	0
Острый вирусный гепатит В	0,30	0,26	0,04	0	0,08
Эпидемический паротит	0,19	0,04	0	0	0,08
Дифтерия	0	0	0	0	0
Коклюш	7,68	10,43	3,46	0,42	0,69

**Корь, краснуха**

Случаи заболевания краснухой на территории Кемеровской области-Кузбасса не регистрируются с 2015 года.

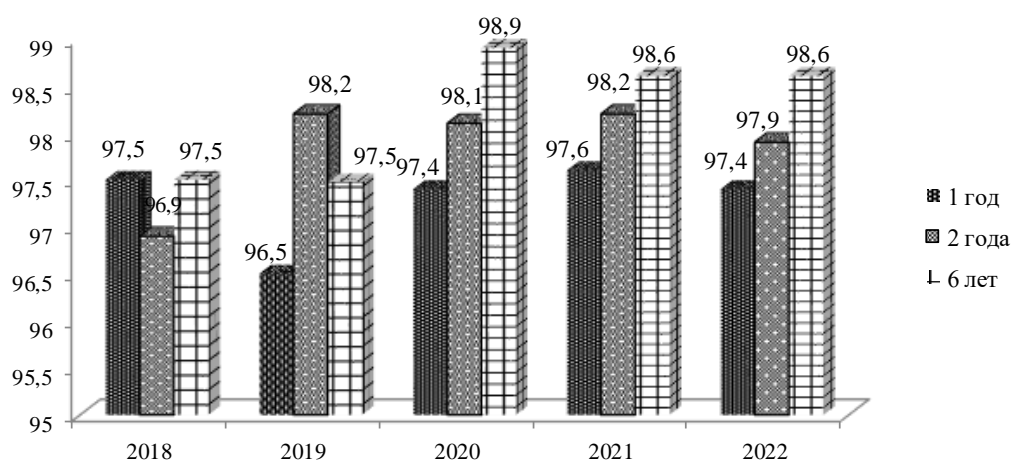
В период с 2020 по 2022 год в Кемеровской области – Кузбассе случаев кори не зарегистрировано. В 2019 г. зарегистрировано 15 случаев кори на двух административных территориях, интенсивный показатель составлял 0,56 на 100,0 тыс. населения.

Приоритетным направлением в организации работы по обеспечению эпидемиологического благополучия по кори, краснухе и эпидемическому паротиту на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2022 г., как и в предыдущие годы, являлось проведение иммунизации населения.

В 2022 г. прививки против кори получили 73,8 тыс. жителей Кемеровской области – Кузбасса, в том числе 20,2 тыс. взрослых. Против краснухи привито 54,9 тыс. человек, в том числе 0,4 тыс. женщин до 25 лет.

Охват населения Кемеровской области – Кузбасса прививками против кори и краснухи в декретированных возрастах по итогам 2022 г. находится на уровне не менее 95,0 %.

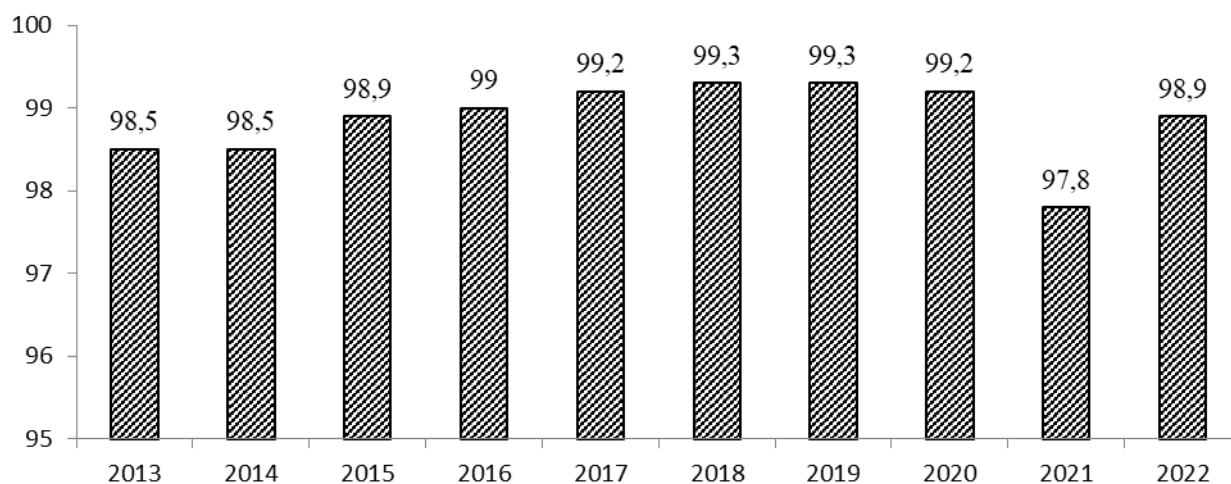
Охват вакцинацией против кори и краснухи детей 1 года жизни по итогам 2022 г. составил 97,4 %. В возрасте 2 лет против кори и краснухи вакцинировано 97,9 % детей. По достижении возраста 6 лет имеют прививки против кори и краснухи 98,6 % детей, в том числе две дозы вакцины получили 97,3 % детей. (рис. 80)



**Рис. 80.** Охват иммунизацией против кори и краснухи детей в возрасте 1 года, 2 лет, 6 лет в Кемеровской области – Кузбасса за период 2018–2022 гг., %

Охват противокоревыми прививками взрослого населения в возрасте 18–35 лет в 2022 г. составляет 98,1 %, в том числе две дозы вакцины получили 97,5 % лиц данного возраста.

Уровень иммунной прослойки к кори взрослого населения в возрасте 18–35 лет (с учетом переболевших) составил 98,9 % (рис. 81).



**Рис. 81.** Динамика иммунной прослойки к кори взрослого населения Кемеровской области – Кузбасса в возрасте 18–35 лет за период 2013–2022 гг., %

Охват прививками против кори населения в возрастной группе 18–35 лет достиг уровня не менее 90 % во всех муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса.

Охват вакцинацией против краснухи женщин в возрасте 18 - 25 лет по итогам 2022 г. составил 99,8 %.

Особое внимание в организации иммунопрофилактики кори в 2022 г. уделялось иммунизации населения, относящегося к группам высокого риска инфицирования (декретированные лица и труднодоступное население). Охват прививками против кори данной категории в целом составил 96,8 % (2021 г. – 85,3 %, 2020 г. – 97,3 %).

В течение 2022 г. противокоревые прививки получили 9,4 тыс. декретированных лиц. Охват вакцинацией против кори среди лиц декретированных профессий в возрасте 18 - 55 лет находится на уровне не менее 90,0 % и составляет среди работников медицинских организаций – 99,4 %, работников образовательных организаций – 99,1 %, работников торговли и общественного питания – 94,3 %, работников транспорта – 91,9 %, работников коммунальной сферы – 91,2 %.

По итогам 2022 г. привито против кори 2,8 тыс. лиц труднодоступного населения (цыгане, мигранты, религиозные общины). Охват вакцинацией против кори данной категории населения составил 49,0 %.

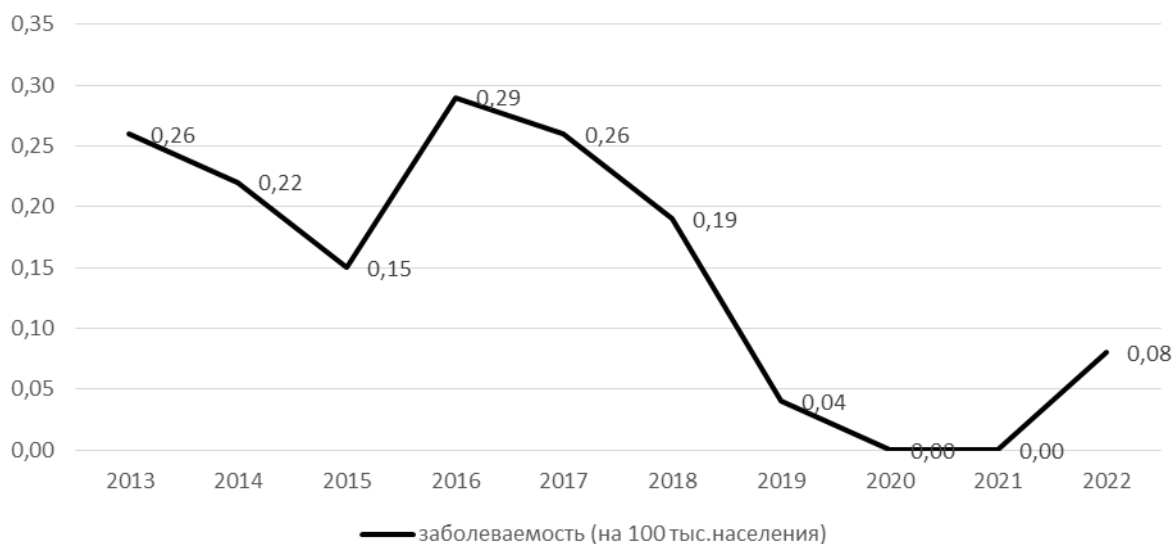
В 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе на напряженность иммунитета к кори обследовано 599 человек. По результатам исследования выявлено 103 человека (17,2 %), у которых отсутствовали специфические IgG антитела к вирусу кори.

Удельный вес лиц, не имеющих антитела к вирусу кори не превышает критерий эпидемиологического благополучия (7 %) в индикаторных группах детей 3-4 лет, 9-10 лет.

С целью изучения популяционного иммунитета населения Кемеровской области – Кузбасса к краснухе в 2022 г. проведено исследование 500 сывороток крови, удельный вес серонегативных к вирусу краснухи лиц составил 1,4 %.

### Эпидемический паротит

В 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 2 случая заболевания эпидемическим паротитом, показатель заболеваемости составил 0,08 на 100 тыс. населения (рис. 82). В 2020, 2021 гг. случаев заболевания эпидемическим паротитом не регистрировалось. Уровень заболеваемости эпидемическим паротитом в Кемеровской области-Кузбассе в 2022 г. меньше уровня заболеваемости по Российской Федерации на 79,5 % (0,39 на 100 тыс. населения).



**Рис. 82.** Заболеваемость эпидемическим паротитом в Кемеровской области – Кузбассе за период 2013–2022 гг., показатель на 100 тыс. населения

Охват детей первого года жизни вакцинацией против эпидемического паротита в 2022 г. составил 97,4 % (2021 г. – 97,6 %), своевременность охвата прививками в 24 месяца – 97,9 % (2021 г. – 98,2 %). Ревакцинацию против эпидемического паротита в 6 лет получили 98,6 % детей (2020 г. – 97,5 %).

В 2022 г. на напряженность иммунитета к эпидемическому паротиту обследовано 500 человек, доля лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составила 75,0 % (2021 г. – 83,0 %, 2020 г. – 83,0 %).

### Дифтерия

Случаев заболевания дифтерией среди населения Кемеровской области – Кузбасса на протяжении последних десяти лет не зарегистрировано.

В 2022 г. токсигенные коринебактерии дифтерии не выделялись.

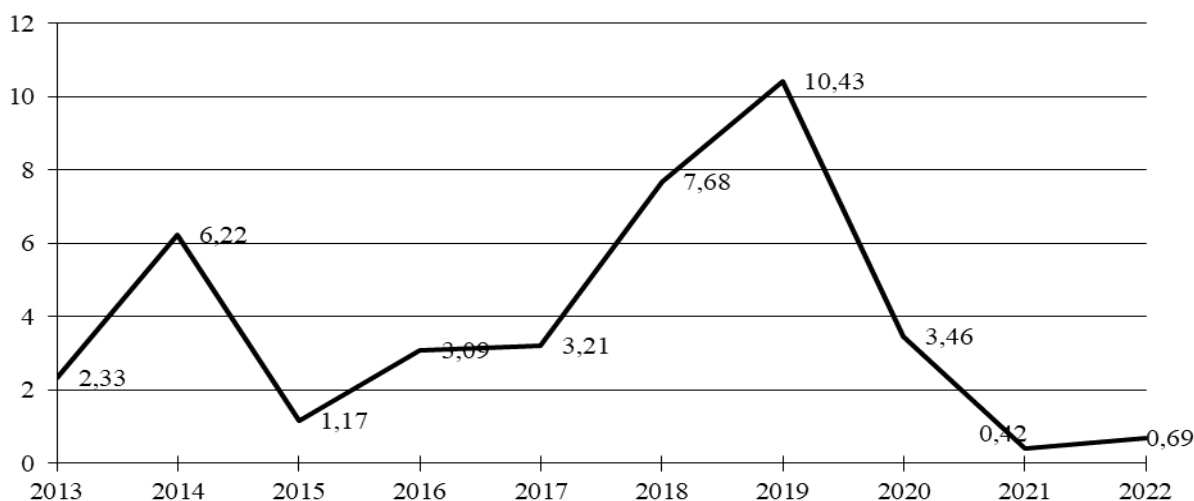
В 2022 г. охват своевременной вакцинацией детей против дифтерии в возрасте 12 месяцев составил 97,4 % (2021 г. – 97,4 %). Показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 месяцев составил 96,4 % (2021 г. – 97,3 %).

Для оценки состояния прививочного иммунитета к дифтерии в 2022 г. обследован 701 человек в различных возрастных группах, доля лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составила 95,4 % (2021 г. – 94,9 %, 2020 г. – 92,6 %). Высокие показатели коллективного иммунитета против дифтерии отмечены во всех возрастных группах, за исключением возрастной группы 30-39 лет, где показатели защищённости от дифтерии ниже регламентированного уровня.

### Коклюш

В 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 18 случаев заболевания коклюшем, показатель заболеваемости составил 0,69 на 100 тыс. населения, что на 64,3 % выше, чем в 2021 г. (0,42 на 100 тыс. населения) (рис. 83). В сравнении с 2018 г. заболеваемость снизилась на 91,0 %.

Уровень заболеваемости коклюшем в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. на 67,8 % ниже, чем по Российской Федерации (2,14 на 100 тыс. населения) и на 22,3 % ниже, чем по СФО (0,89 на 100 тыс. населения).



**Рис. 83.** Заболеваемость коклюшем в Кемеровской области – Кузбассе в 2013–2022 гг., на 100 тыс. населения

Все случаи заболевания зарегистрированы среди детей до 17 лет, их них дети до 14 лет составили 94,4 %, подростки 15-17 лет – 5,6 %. Наиболее высокая заболеваемость отмечалась среди детей в возрасте 3-6 лет – 10,04 на 100 тыс. детей данного возраста.

Заболеваемость коклюшем зарегистрирована в 3 муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса.

Из 18 заболевших коклюшем 6 человек (33,3 %) не привиты против коклюша, в т.ч. по причине медицинского отвода – 16,7 %, отказов – 83,3 %.

Подтвержден диагноз лабораторными методами у 94,4 % больных, в т.ч. серологическим методом (ИФА) – 11,8%, молекулярно-генетическим методом (ПЦР) – 88,2 %.

В 2022 г. своевременность охвата детей вакцинацией против коклюша в возрасте 12 месяцев составила 97,2 % (2021 г. – 97,3 %), ревакцинацией в возрасте 24 месяца – 96,3 % (2021 г. – 97,2 %).

В 2022 г. при исследовании на напряженность иммунитета к коклюшу доля лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составила 96,0 % (2021 г. – 73,3 %, 2020 г. – 68,6 %).

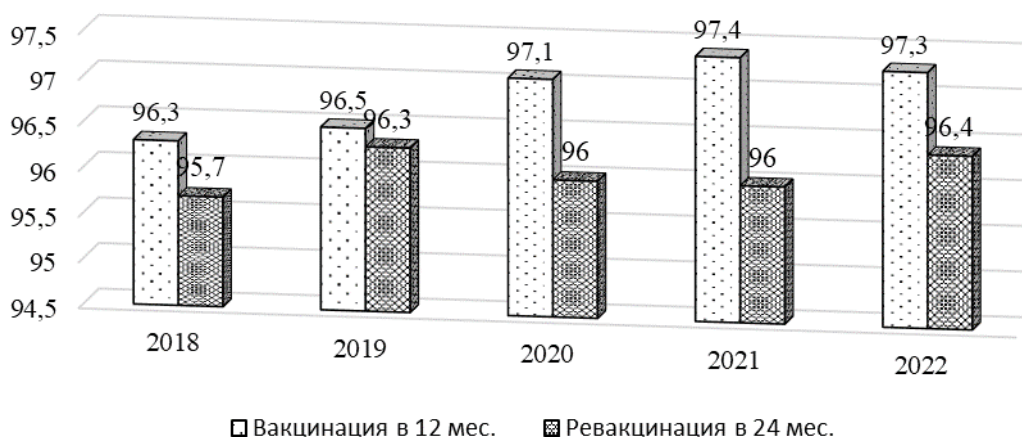
### Полиомиелит

Ликвидация полиомиелита в Российской Федерации являлась частью Глобальной инициативы по искоренению данной инфекции. С 1996 года осуществляется реализация Программы ликвидации полиомиелита в России. Российская Федерация сохраняет свободный от полиомиелита статус.

В Кемеровской области – Кузбассе реализуется план действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Кемеровской области – Кузбасса на 2022-2024 годы, утвержденный заместителем председателя Правительства Кузбасса.

Единственным мероприятием по предотвращению возникновения случаев полиомиелита, в том числе вакциноассоциированного паралитического полиомиелита (далее – ВАПП), является иммунизация. Профилактические прививки должны быть организованы в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и с соблюдением требований по безопасности иммунизации и профилактике ВАПП.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2022 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 97,3 % (2021 г. – 97,4 %), охват ревакцинацией в возрасте 24 месяца – 96,4 % (2021 г. – 96,0 %) (рис. 84).



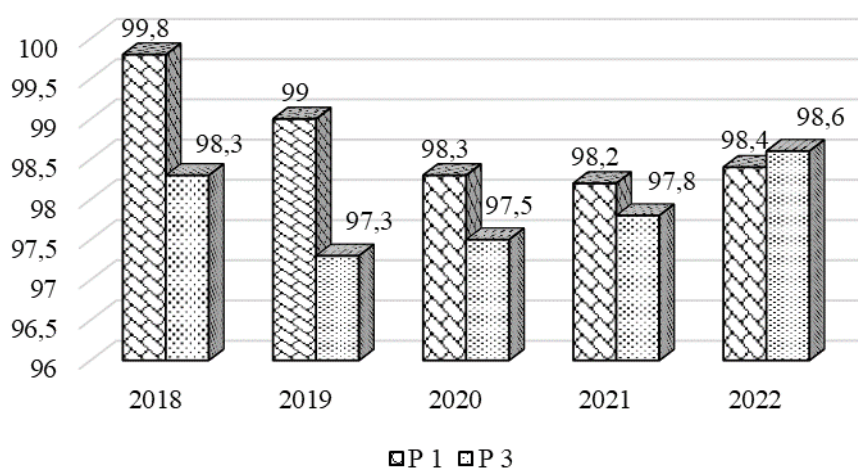
**Рис. 84.** Охват прививками против полиомиелита детей в декретированные возраста в Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2022 гг.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок» третья ревакцинация против полиомиелита перенесена с возраста 14 лет на 6 лет. По итогам 2022 г. охват ревакцинацией в возрасте 6 лет составил 95,4 %.

При этом остаются дети, не привитые против полиомиелита по причине отказа законных представителей или имеющие медицинские противопоказания. С целью недопущения реализации рисков в случае завоза полиовируса из эндемичных и неблагополучных стран в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного вра-

ча Российской Федерации от 05.04.2022 № 11 организована подчищающая иммунизация против полиомиелита среди детей, не получивших в рамках национального календаря профилактических прививок необходимые прививки. Проведена работа по пересмотру необоснованно длительных медицинских отводов и с лицами, отказывающимися от иммунизации. Всего в Кузбассе подлежало иммунизации против полиомиелита 1076 детей в возрасте до 5 лет включительно, что составляет 89,0 % от общего числа не привитых против полиомиелита. По итогам кампании иммунизировано против полиомиелита 99,4 % от подлежащих (1070 детей).

Ежегодно проводится серологический мониторинг популяционного иммунитета к полиомиелиту у привитых лиц в индикаторных группах населения. Результаты серологического мониторинга свидетельствуют о высоком уровне коллективного иммунитета к полиомиелиту. В 2022 г. исследованы сыворотки от 507 человек. Удельный вес серопозитивных сывороток к 1 типу полиовируса составил – 98,4 % (2021 г. – 98,2 %), к 3 типу – 98,6 % (2021 г. – 97,8 %) (рис. 85). Дважды серонегативных не выявлено.



**Рис. 85.** Результаты серологического мониторинга иммунитета к полиомиелиту на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2018 – 2022 гг. (% серопозитивных от числа обследованных лиц)

Выявлять завоз в страну дикого полиовируса (ДПВ), циркулирующих полиовирусов вакцинного происхождения (цПВВП) позволяет система эпидемиологического надзора за полиомиелитом. Реализация ее проходит посредством выявления и обследования на полиовирусы лиц с синдромом острого вялого паралича (ОВП) при любом заболевании, в том числе неинфекционной природы, здоровых лиц, относящихся к «группам риска» (прибывших из эндемичных, неблагополучных по полиомиелиту стран, беженцев, вынужденных переселенцев, кочующих групп населения), а также мониторинговых исследований на полиовирусы проб сточной воды.

По итогам 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе показатель заболеваемости ОВП составил 1,07 на 100 тыс. детей до 15 лет, что соответствует регламентированному национальными нормативно-методическими документами и рекомендуемому ВОЗ – 1 на 100 тыс. детей до 15 лет. Показатель заболеваемости ОВП отражает настороженность клинического звена в отношении полиомиелита.

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 регламентированными нормативно-методическими документами.



В рамках надзора за циркуляцией полиовирусов и (неполио) энтеровирусов проводятся лабораторные исследования среди здоровых детей. В 2022 г. обследовано 112 детей, полиовирусов не выделено.

В рамках эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП проводится мониторинг циркуляции полиовирусов и неполиоэнтеровирусов в объектах окружающей среды.

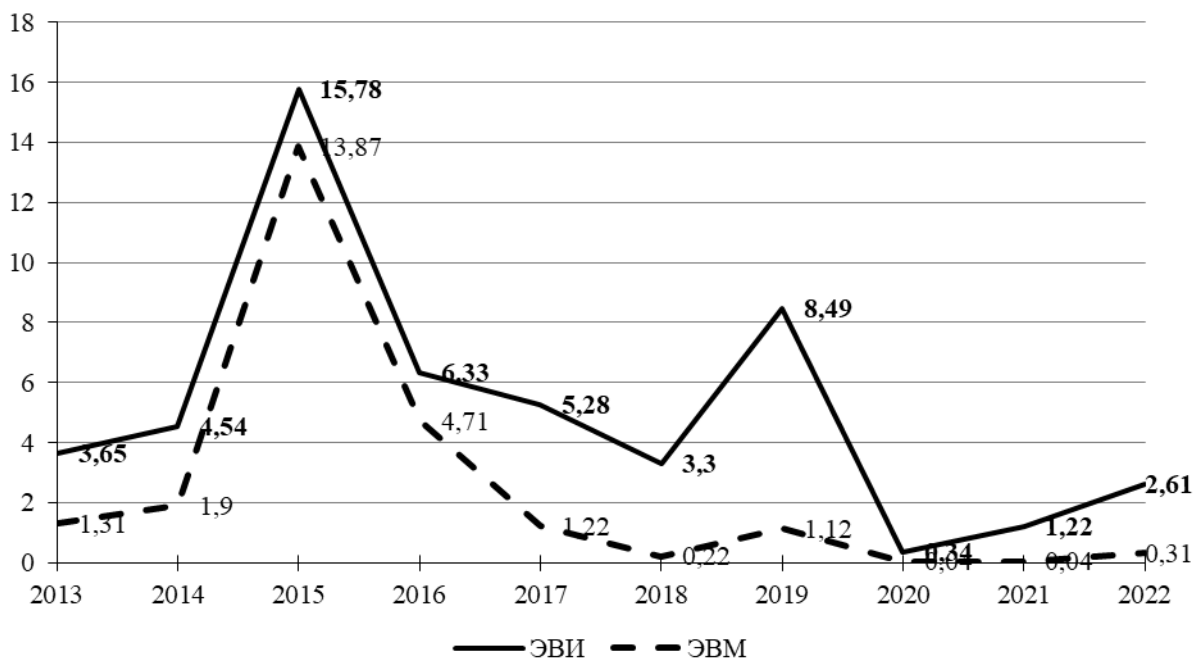
В 2022 г. вирусологическим методом исследовано 192 пробы сточной воды на наличие энтеровирусов, доля положительных проб составила 12,0 % (23 пробы), изолировано 28 энтеровирусов. В структуре выделенных вирусов на вакцинные штаммы полиовирусов приходится 85,7 % (PV1 – 32,1 %, PV3 – 53,6 %), на (неполио) энтеровирусы – 14,3 % (Коксаки В2, Коксаки В3, Коксаки В4, энтеровирус А76 – по 3,6 %).

### Энтеровирусная (неполио) инфекция

В 2022 году в Кемеровской области – Кузбассе по сравнению с 2021 годом отмечался рост заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией (ЭВИ) в 2,1 раза, но при этом среднесуточный показатель (3,72) не был превышен. Зарегистрировано 68 случаев заболеваний ЭВИ, показатель заболеваемости составил 2,61 на 100 тыс. населения (в 2021 г. – 32 случая и 1,22 на 100 тыс. населения) (рис. 86). В сравнении с 2018 г. заболеваемость ЭВИ ниже на 20,9 %.

Уровень заболеваемости ЭВИ в Кузбассе на 65,4 % ниже, чем в Российской Федерации (7,57 на 100 тыс. населения) и на 65,3 % ниже, чем в СФО (7,53 на 100 тыс. населения).

В клинической структуре случаев заболеваний энтеровирусный менингит (ЭВМ) составил 11,8 %. Зарегистрировано 8 случаев ЭВМ, показатель составил 0,31 на 100 тыс. населения, что в 7,8 раза выше уровня 2021 года, но ниже среднесуточного показателя (0,53). Уровень заболеваемости ЭВМ на 68,0 % ниже, чем в Российской Федерации (0,97 на 100 тыс. населения) и на 74,8 ниже, чем по СФО (1,23).



**Рис. 86.** Заболеваемость энтеровирусной инфекцией и энтеровирусным менингитом в Кемеровской области – Кузбассе в 2013–2022 гг., на 100 тыс. населения

Структура клинических форм энтеровирусной инфекции: ЭВМ – 11,8 %, герпангина – 11,8 %, экзантема – 30,9 %, ОРВИ – 14,7 %, гастроэнтерит – 8,8 %, другие формы – 22,0 %.

В структуре больных преобладают дети до 17 лет – 98,5 %. Заболеваемость ЭВИ зарегистрирована в 9 муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбассе (2021 г. в 7 муниципальных образованиях).

По результатам молекулярно-генетического типирования энтеровирусов, выделенных у больных ЭВИ и контактных лиц, идентифицировано 17 энтеровирусов: Коксаки А9 – 11,8 %, Коксаки А16 – 47,0 %, ЕСНОЕ9 – 41,2 %.

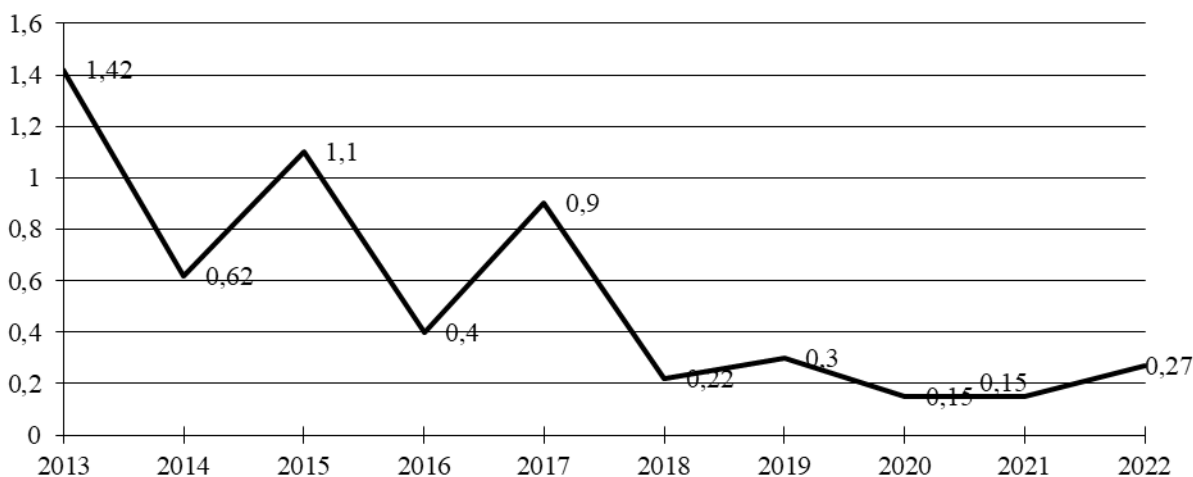
В 2022 г. на территории Кузбасса установлена циркуляция неполиомиелитных энтеровирусов 9 типов (2021 г. – 1 тип, 2020 г. – 3 типа, 2019 г. – 6 типов, 2018 г. – 15 типов).

### Менингококковая инфекция

Заболеваемость менингококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в многолетней динамике имеет выраженную тенденцию к снижению.

В 2022 г. зарегистрировано 7 случаев заболевания генерализованными формами менингококковой инфекции (ГФМИ), показатель заболеваемости – 0,27 на 100 тыс. населения, что на 80,0 % выше, чем в 2021 г. (0,15 на 100 тыс. населения) (рис. 87).

Уровень заболеваемости менингококковой инфекцией в Кузбассе на 37,2 % ниже, чем в Российской Федерации (0,43 на 100 тыс. населения) и на 8,0 % выше, чем по СФО (0,25 на 100 тыс. населения).



**Рис. 87.** Заболеваемость менингококковой инфекцией (генерализованные формы) в Кемеровской области – Кузбассе в 2013–2022 гг., на 100 тыс. населения

Заболеваемость зарегистрирована в 7 муниципальных образованиях области. Удельный вес детей до 17 лет в структуре заболевших составляет 85,7 %. Традиционно группой наибольшего риска среди детей является возраст до 5 лет. Наиболее высокая заболеваемость отмечалась среди детей в возрасте 1-2 года – 2,17 на 100 тыс. детей данного и в возрасте 3-6 лет – 3,35 на 100 тыс. детей данного возраста.

Удельный вес лабораторно подтвержденных случаев ГФМИ в 2022 г. выше, чем в предыдущем году, но значительно ниже, чем в среднем по Российской Федерации. За 2022 год данный показатель составил 42,8 % (2021 г. – 25,0 %, 2020 г. – 50,0 %, 2019 г. –

72,7 %) от числа зарегистрированных случаев (из 7 случаев подтверждено 3). По Российской Федерации данный показатель составил в 2021 г. – 82 %, в 2020 г. – 81 %.

В серогрупповой характеристике инвазивных штаммов выявлена *Neisseria meningitidis* серогруппы В – 66,7 %, штаммы серогруппы С – 33,3 %.

В 2022 году иммунизировано против менингококковой инфекции 3055 человек, в т.ч. детей – 592 человека.

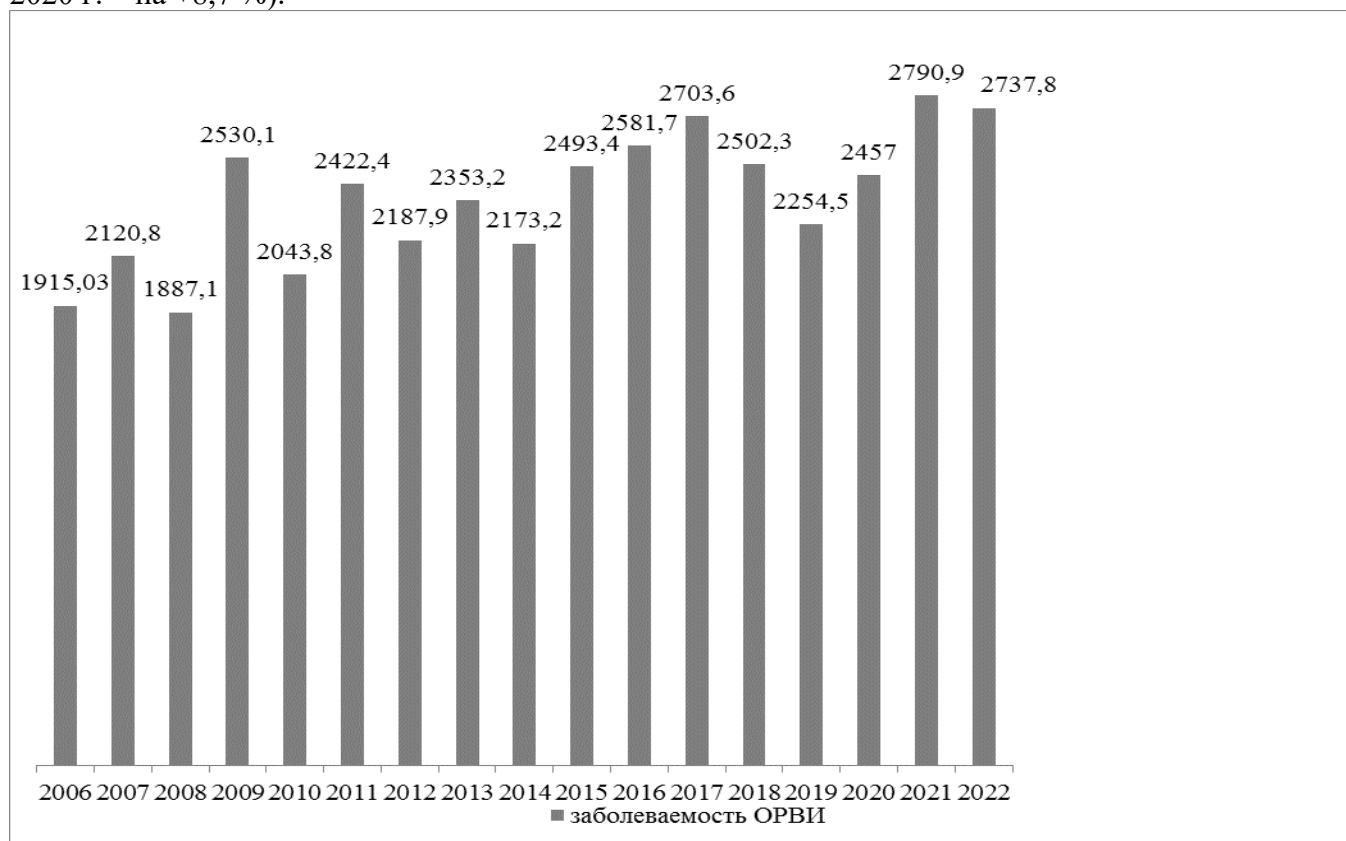
### 1.3.3. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции

Одной из самых актуальных проблем в инфекционной патологии по-прежнему остаются грипп и острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неупрежденной локализации (далее – ОРВИ), занимающие первое место в структуре инфекционных и паразитарных болезней.

Последние 15 лет заболеваемость ОРВИ на территории Кемеровской области – Кузбасса, как и в целом по Российской Федерации, характеризуется тенденцией к росту, интенсивные показатели колеблются от 1887,1 до 2737,8 на 10,0 тыс. населения.

В 2022 г. зарегистрировано – 713013 случаев заболевания ОРВИ. Из них в 1395 случаях заболевания обусловлены гриппозной этиологией.

Показатель заболеваемости ОРВИ составил 2737,8 на 10,0 тыс. населения, что меньше среднего показателя по Российской Федерации на 4,9 % (в 2020 г. – +6,7 %, в 2020 г. – на +8,7 %).



**Рис. 88.** Динамика заболеваемости ОРВИ в Кемеровской области – Кузбассе в 2006–2022 гг., на 10,0 тыс. населения

На территории Кемеровской области – Кузбасса эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2021–2022 гг. характеризовался ранним течением, случаями заболеваемости вирусом гриппа А (H3N2) и вовлечением в эпидпроцесс индикаторной возрастной группы взрослого населения старше 14 лет.

Эпидемический сезон 2021-2022 гг. заболеваемости гриппом и ОРВИ продолжался 24 недели (с 37 по 8 неделю). Зарегистрировано 2 подъема заболеваемости (ноябрь-декабрь 2021 и январь-февраль 2022 гг.).

С 37 по 48 неделю 2021 г., эпидемического сезона 2021-2022 гг., зарегистрирован рост заболеваемости ОРВИ совокупного населения, с превышением (ЭП) среди лиц старше 14 лет на 74,4 % - 208,9 %.

Идентификация первых случаев вируса гриппа А (H3N2) в 2021 г. зарегистрирована на 39 неделе. Максимальный удельный вес вирусов гриппа пришелся на 47- 48 неделю и составлял 21- 25 % от числа обследованных лиц.

На 49 неделе 2021 г. зарегистрирован 1- й подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ. Зарегистрировано превышение ЭП совокупного населения на 111,6 %, при этом сохранялось превышение ЭП в индикаторной группе старше 14 лет на 204,6 %. На этой неделе зарегистрировано 33,6 тыс. случаев заболевания гриппом и ОРВИ, что на 18 % выше, чем на пике заболеваемости ОРВИ в эпидемическом сезоне 2020 - 2021 гг. (28,4 тыс.).

Заболеваемость гриппом и ОРВИ с 1 по 4 недели носила межэпидемический характер.

На 6 неделе 2022 г. зарегистрирован 2 - й подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ. Зарегистрировано превышение ЭП совокупного населения на 140,1 %, в индикаторной группе взрослого населения старше 14 лет на 358,0 %. Доля лиц старше 14 лет, вовлеченных в эпидемический процесс, составляла 46 - 66 %. На этой неделе зарегистрировано максимальное число случаев заболевания ОРВИ - 46,1 тыс. Подъем заболеваемости ОРВИ совпал с подъемом заболеваемости новой коронавирусной инфекцией, вызванной штаммом «Омикрон».

С 8 недели уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ в целом по Кемеровской области – Кузбассу регистрировался ниже эпидемического порога во всех возрастных группах.

За период эпидемического подъема заболеваемости в эпидемическом сезоне 2021-2022 гг. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 515,9 тыс. больных гриппом и ОРВИ, что в 4,2 раза выше, чем в эпидемическом сезоне 2020-2021 гг. За период эпидемического подъема в Кемеровской области – Кузбассе гриппом и ОРВИ переболели 19,4 % населения (2020 г. – 4,6 %, 2020 г. – 2,5 %).

В период подготовки к сезону 2021 – 2022 гг. против гриппа привито 1 млн. 197 тыс. 189 человек. Охват совокупного населения – 45 %.

За период с 37 по 8 неделю эпидемического сезона 2021-2022 гг. на грипп и ОРВИ в рамках мониторинговых обследований исследован материал от 2712 лиц с признаками респираторной инфекции. Возбудитель идентифицирован у 23,6 % больных (642).

В эпидемический сезон 2021-2022 г. зарегистрирован 131 случай гриппа. Удельный вес заболеваний, обусловленных вирусом гриппа, составил в период эпидемии 20,5 % от числа обследованных лиц. В 98,5 % случаях заболевания гриппом обусловлены штаммом вируса гриппа А (H3N2), в 1,5 % заболевания гриппом обусловлены вирусом гриппа В.

В структуре положительных находок 47,0 % заболеваний обусловлены РС-вирусами, на долю аденовирусов приходится 19,8 % случаев, в 6,0 % случаев причиной заболевания стал парагрипп, 4,7 % заболеваний обусловлены риновирусами и в 2,0 % стали причиной заболевания другие респираторные вирусы.

По данным мониторинга в эпидемическом сезоне 2021-2022 гг. из числа лиц с лабораторно подтвержденным диагнозом гриппа были привиты 32 человека, удельный вес детей составил - 72 %. Случаев летальных исходов от гриппа не зарегистрировано.

В период подъема заболеваемости гриппом ОРВИ среди детского населения образовательные организации Кемеровской области – Кузбасса приостанавливали очную форму обучения.

За период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ на дистанционное обучение полностью переведены 170 общеобразовательных школ, 1966 классов в 267 школах, закрыты на карантин 30 детских садов, 190 групп в 129 детских садах.

В Кемеровской области – Кузбассе проводятся исследования распространенности возбудителей ОРВИ, гриппа и COVID-19 среди здорового населения. За период 2022 года обследовано 3503 человека. Возбудитель идентифицирован у 3,3 % (116) лиц.

В 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 15504 случая заболеваний внебольничными пневмониями (далее – ВП), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 595,3 что на 52,8 % ниже, чем в 2021 г.

Удельный вес детей до 17 лет в структуре заболевших составляет 10,4 % (1618 случаев, интенсивный показатель 289,1).

Высокий уровень заболеваемости ВП связан с высоким уровнем заболеваемости ОРВИ и эпидемическим распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Кемеровской области – Кузбассе.

До 7 недели заболеваемость ВП составляла 530-1021 случаев в неделю. Максимальное количество случаев заболеваний ВП зарегистрировано на 8 неделе и составило 1488 случаев. Подъем заболеваемости ВП соответствовал подъему заболеваемости новой коронавирусной инфекцией и ОРВИ.

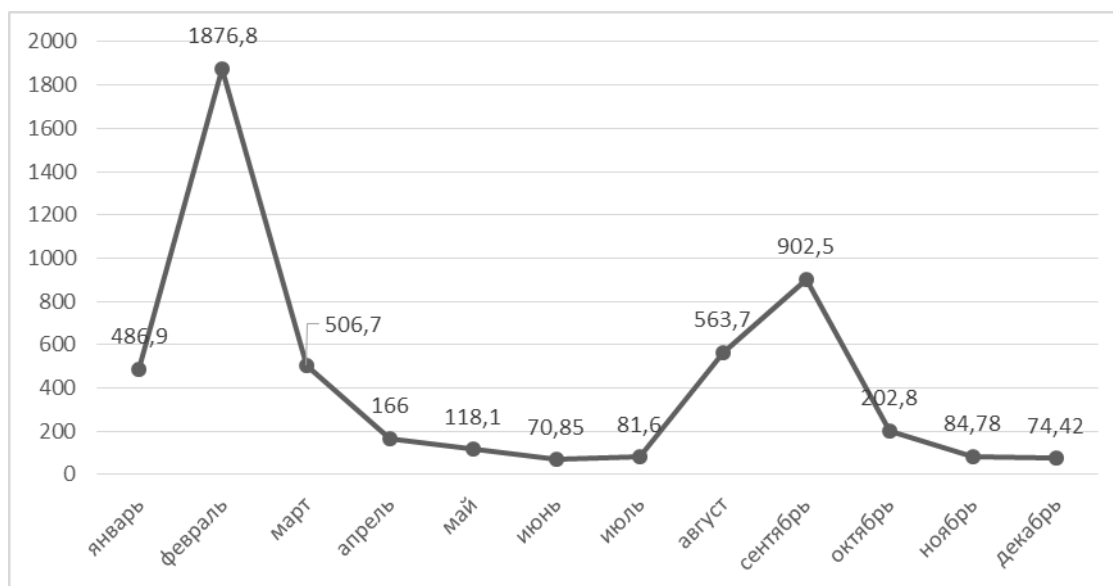
По итогам 2022 г. показатель заболеваемости ВП на 47,7 % выше уровня заболеваемости ВП в целом по Российской Федерации, на 15,8 % выше, чем по СФО (2021 г. – на 20,0 %).

Этиологический фактор установлен в 15,9 % от числа ВП. В 15,2 % случаев заболеваний ВП обусловлены бактериальными возбудителями, 0,2 % причиной заболевания стали респираторные вирусы, микоплазмы – 0,3 %, в 0,2 % случаев причинами возникновения ВП стал пневмококк.

### **Новая коронавирусная инфекция, вызванная SARS-CoV-2.**

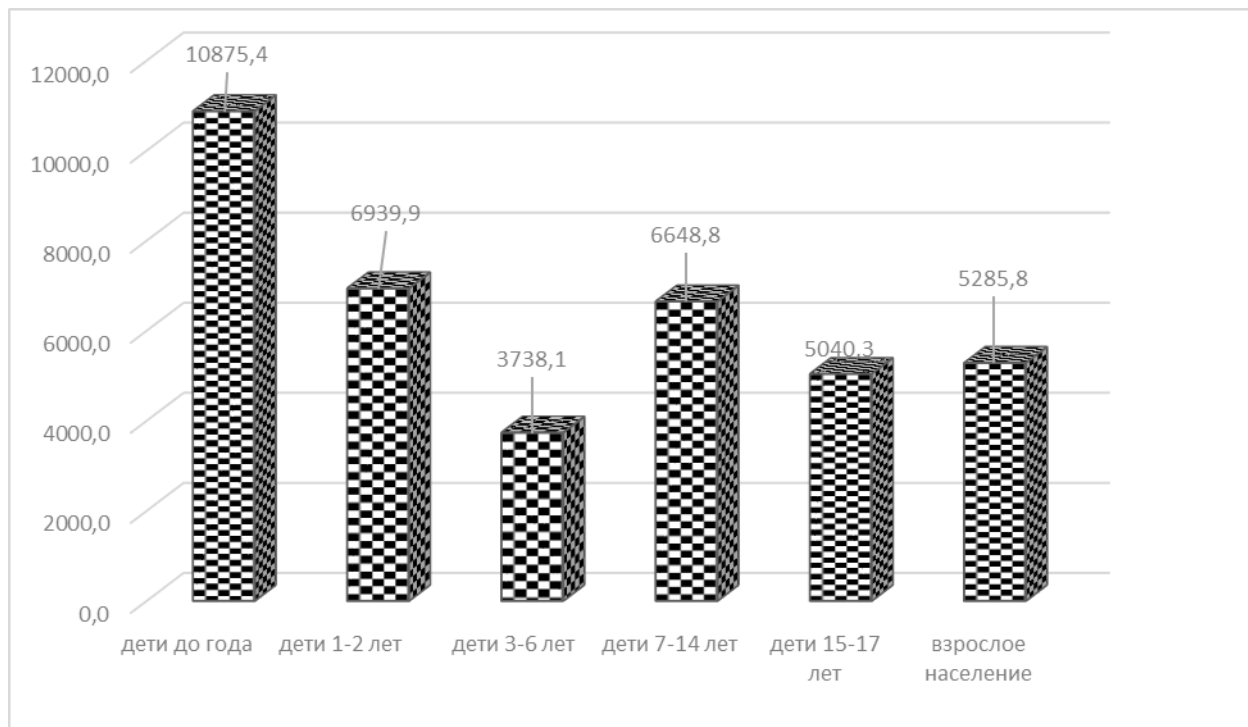
Всего в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. зарегистрировано 133732 случая заболевания новой коронавирусной инфекцией. Показатель заболеваемости новой коронавирусной инфекцией составил 5135,1 на 100 тыс. населения, что на 97,2 % выше, чем в 2021 году (2603,9 на 100 тыс.) и на 37,5 % ниже среднего показателя по Российской Федерации (8226,44). Случаи заболевания регистрировались во всех муниципальных образованиях Кузбасса.

Динамика заболеваемости COVID-19 в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 году характеризовалась двумя подъемами заболеваемости - в зимний и осенний период.

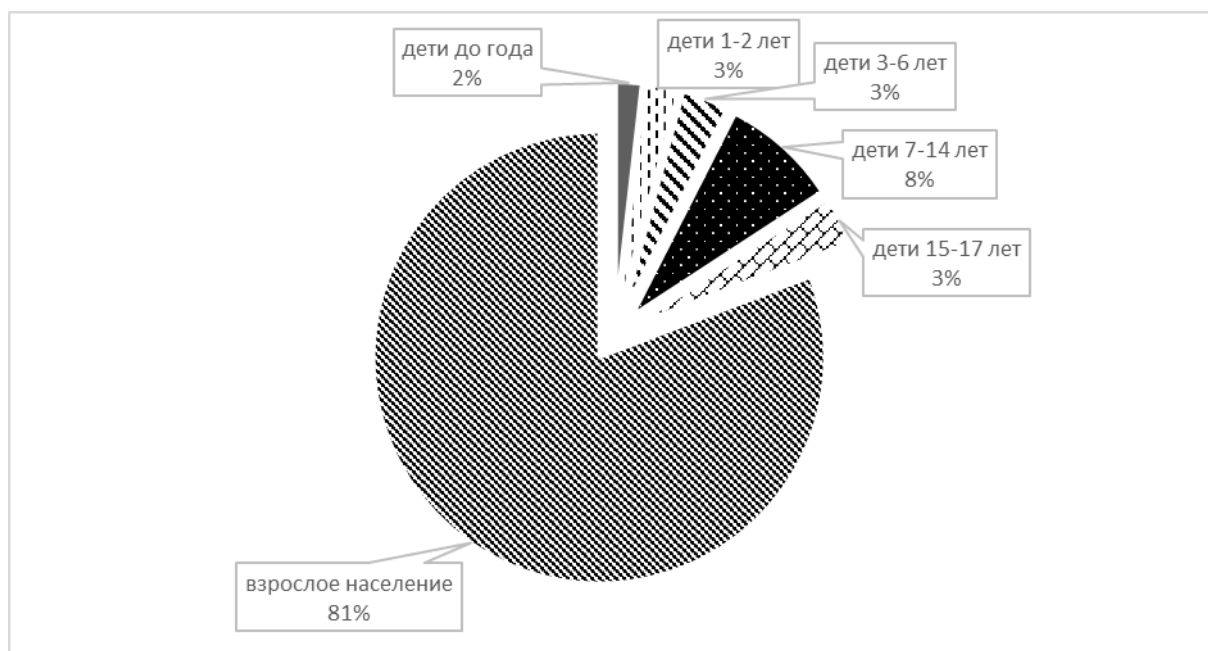


**Рис. 89.** Динамика заболеваемости новой коронавирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г., на 100,0 тыс. населения.

Заболевания новой коронавирусной инфекцией регистрировались во всех возрастных группах. На долю детей до года пришлось – 1,8 % больных, дети 1-2 года – 2,4 %, 3-6 лет – 3,3 %, 7-14 лет – 8,3 %, дети 15-17 лет – 3,4 %, взрослое население старше 17 лет – 80,8 %.



**Рис. 90.** Заболеваемость новой коронавирусной инфекцией в возрастных группах в 2022 г., на 100 тыс. населения.



**Рис. 91.** Возрастная структура заболевших новой коронавирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г., %

В структуре форм заболеваний на внебольничные пневмонии по итогам года согласно форме государственного статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» приходится 4,1 % от больных с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

В 2022 г. активно продолжалась прививочная кампания по иммунизации населения против новой коронавирусной инфекции.

По итогам 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе привито 485718 человек.

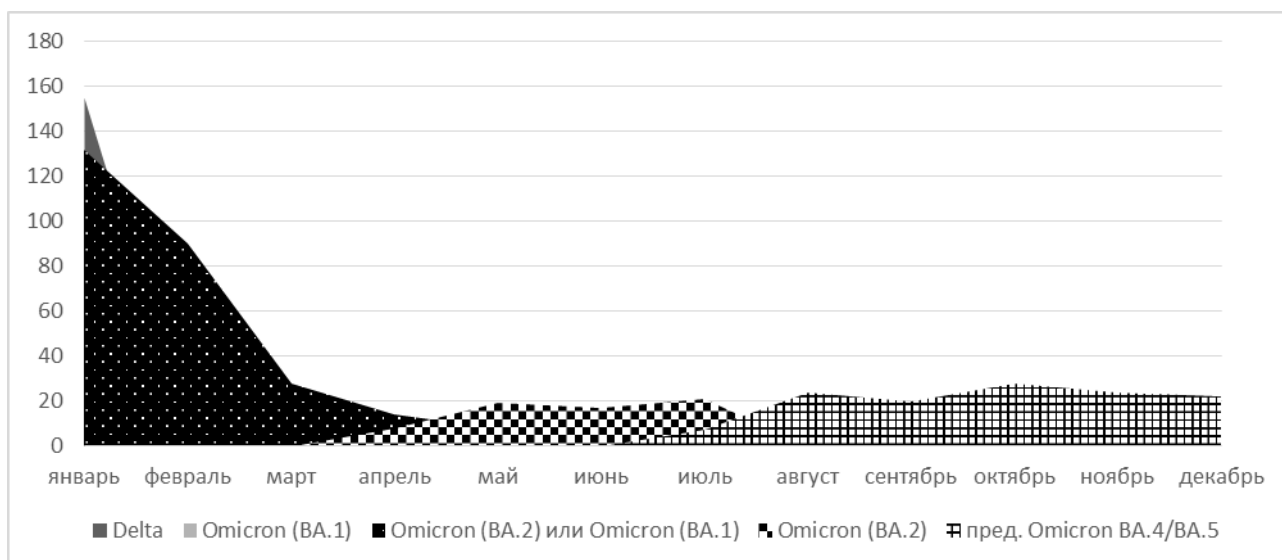
С целью увеличения охвата иммунизации против новой коронавирусной инфекции, Главным государственным санитарным врачом по Кемеровской области – Кузбассу было издано постановление о проведении обследования на новую коронавирусную инфекцию лиц, относящихся к группам риска.

На протяжении 2022 г. сохранялся режим «Повышенная готовность», введенный Распоряжением Губернатора Кемеровской области – Кузбасса.

С целью организации противоэпидемических мероприятий в адрес Губернатора Кемеровской области – Кузбасса направлялись предложения о введении дополнительных ограничительных мероприятий в субъекте.

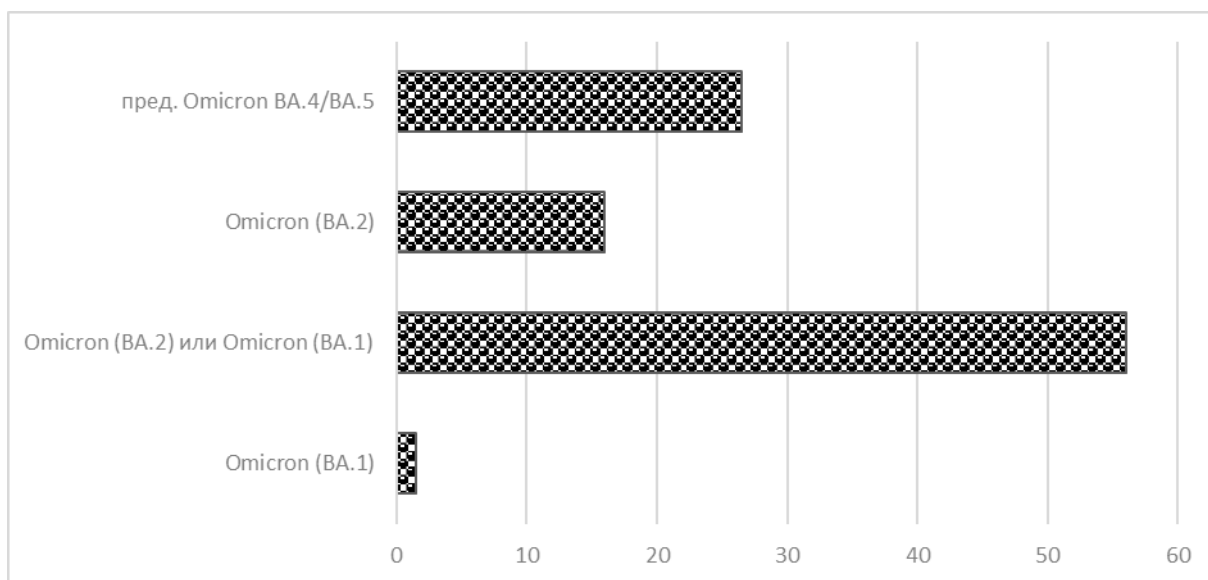
С 2021 г. и на протяжении 2022 г. для определения генетической последовательности штаммов новой коронавирусной инфекции материал от больных новой коронавирусной инфекцией направляется в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» и Омский НИИ для секвенирования геномов коронавируса. Всего в 2022 г. в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» и Омский НИИ было отправлено 2895 проб. По 648 пробам получены результаты секвенса.

По результатам молекулярно-генетического мониторинга в Кемеровской области - Кузбассе в январе 2022 г. циркулировали штаммы новой коронавирусной инфекции: Delta и «Омикрон». С февраля и до конца 2022 года в 100 % исследованных проб определялся штамм «Омикрон» SARS-CoV-2.



**Рис. 92.** Структура циркулирующих штаммов новой коронавирусной инфекции в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 году.

В структуре результатов сиквенса 25 % заболеваний обусловлены геновариантом новой коронавирусной инфекции Delta, на долю геноварианта Omicron (BA.1) приходится 1,1 % случаев, в 42,3 % случаев причиной заболевания стал Omicron (BA.2) или Omicron (BA.1), 12,3 % заболеваний обусловлены Omicron (BA.2) и в 19,3 % стали причиной заболевания пред. Omicron BA.4/BA.5.



**Рис. 93.** Структура циркулирующих геновариантов штамма «Омикрон» новой коронавирусной инфекции в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 году.

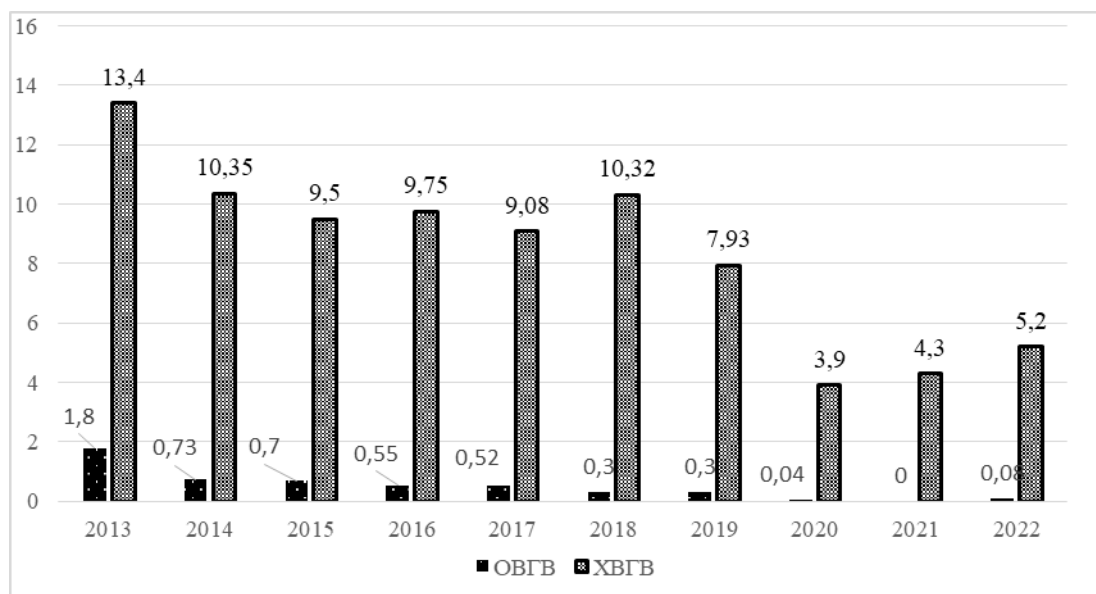
### 1.3.4. Вирусные гепатиты

Уровень заболеваемости острыми вирусными гепатитами в 2022 г. составил – 0,99 на 100 тыс. населения, что на 27,7 % ниже, чем в 2021 г. (1,37 на 100 тыс. населения).



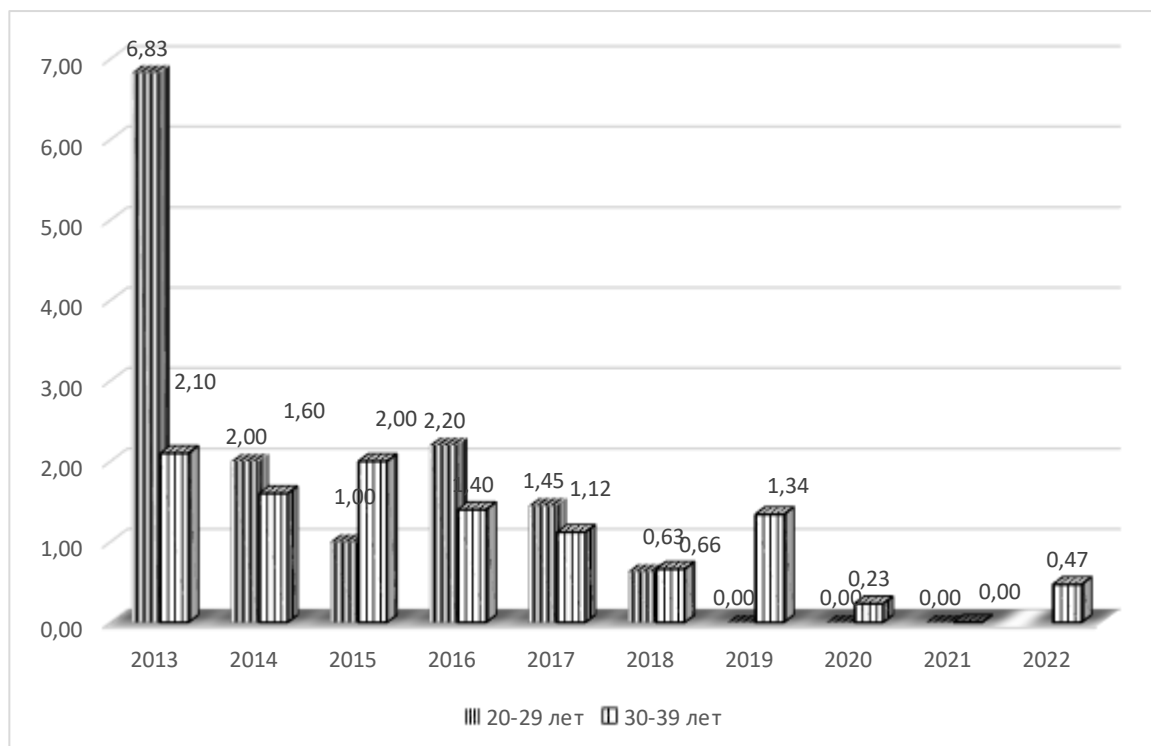
По итогам 2022 г. уровень заболеваемости острыми вирусными гепатитами в Кемеровской области – Кузбассе в 2,7 раза ниже чем по Российской Федерации (2,74 на 100 тыс. населения) и в 2,3 раза ниже показателя заболеваемости по Сибирскому федеральному округу (2,3 на 100 тыс. населения).

В 2022 г зарегистрировано 2 случая заболевания острым вирусным гепатитом В (далее – ОВГВ), в 2021 г. случаев ОВГВ - не зарегистрировано, в 2018 г. зарегистрировано 8 случаев (0,3 на 100 тыс. населения) (рис. 94). Показатель заболеваемости ОВГВ в Кемеровской области – Кузбассе - 0,08 на 100 тыс. населения, что в 3,6 раза ниже чем по Российской Федерации (0,29 на 100 тыс. населения) и в 2,2 раза ниже чем по Сибирскому федеральному округу (0,18 на 100 тыс. населения).



**Рис. 94.** Заболеваемость острым и хроническим вирусным гепатитом В населения Кемеровской области – Кузбасса в 2013–2022 гг., на 100 тыс. населения

В 2022 г. в возрастной структуре заболевших преобладают лица в возрасте 30–39 лет (удельный вес составляет - 100 %). Интенсивный показатель в данной группе составил в 2020 г. - 0,23 на 100 тыс. населения, в 2018 г. - 0,66 на 100 тыс. населения.



**Рис. 95.** Заболеваемость населения Кемеровской области – Кузбасса острым вирусным гепатитом В в возрастных группах 20–29 лет, 30–39 лет в 2013–2022 гг.

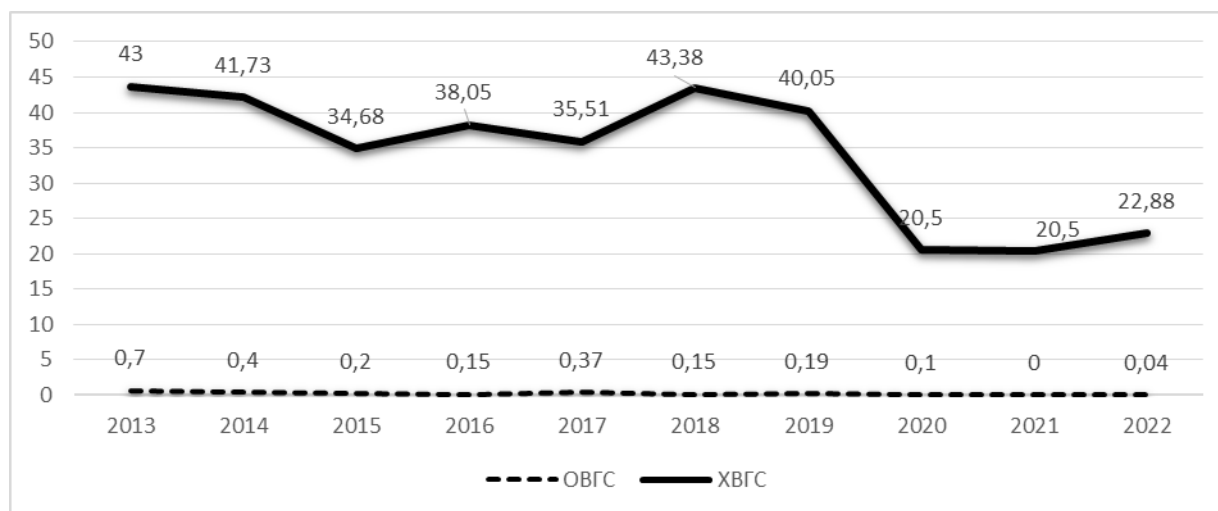
В 2022 г. на долю полового пути передачи инфекции и не установленного приходилось по 50,0 %.

Охват детей прививками против ВГВ по достижении ими возраста 1 год составил 97,5 %. Охват взрослого населения в возрасте 18–35 лет прививками против ВГВ – 97,3 %. Доля привитых против гепатита В в возрасте 36–59 лет составила - 87,8 %.

Охват прививками против ВГВ детей в возрасте до 17 лет составил 95–99 % в каждой возрастной группе.

Против вирусного гепатита В в 2022 г. привито 38752 человек, в том числе 15 тыс. взрослых.

В 2022 г зарегистрирован – 1 случай заболевания острым вирусным гепатитом С (далее – ОВГС), в 2021 г. случаев - не зарегистрировано, в 2020 г. зарегистрировано - 3 случая, показатель заболеваемости – 0,1 на 100 тыс. населения, в 2018 г. - 0,15 на 100 тыс. населения.



**Рис. 96.** Заболеваемость острым вирусным гепатитом С и хроническим вирусным гепатитом С населения Кемеровской области – Кузбасса в 2013–2022 гг., на 100 тыс. населения

По итогам 2022 г. уровень заболеваемости ОВГС в Кемеровской области – Кузбассе – 0,04 на 100 тыс. населения, что ниже чем по Российской Федерации (0,75 на 100 тыс. населения) и Сибирскому федеральному округу (0,52 на 100 тыс. населения).

Возрастную структуру заболевших ОВГС в 2022 г. составляли лица возрастной группы: 15–19 лет – 1 случай (в 2020 г. по 1 случаю в группах: 15–19 лет, 20–29 лет и 30–39 лет, интенсивные показатели заболеваемости в указанных группах населения составили соответственно 0,73, 0,35 и 0,23 на 100 тыс. населения). Возрастную структуру заболевших ОВГС в 2018 г. составили лица не только возрастных групп 20–29 лет и 30–39 лет, но и 40–49 лет, 50–59 лет (по 1 случаю в каждой из групп), интенсивные показатели заболеваемости в указанных группах населения составляют соответственно 0,3; 0,22; 0,27; 0,27 на 100 тыс. населения.

На половой путь передачи ОВГС в 2022 г. приходится - 100,0 % (в 2018 г. - на половой и парентеральный путь передачи приходится по 25,0 %, 50 % неустановленный).

Уровень заболеваемости хроническими вирусными гепатитами населения Кемеровской области – Кузбасса в 2022 году составил 28,14 на 100 тыс. населения, 733 случая, что на 13,3 % выше чем в 2021 г. (654 случая, показатель - 24,83 на 100 тыс. населения) и в 1,9 раза выше чем в 2018 г. (1451 случай, показатель – 53,84 на 100 тыс. населения).

Количество лиц с вирусными гепатитами В и С, состоявших на диспансерном учете составило 19044 человека, на противовирусной терапии находится 711 человек (в 2021 г. – 13064 человека, на терапии – 330, в 2018 г. - 30564 человек, на терапии - 2781 человек получают лечение).

В общей структуре хронических вирусных гепатитов - 81,3 % составляет хронический гепатит С (в 2021 г. – 82,72 %, в 2018 г. – 80,6 %), на долю хронического гепатита В приходится - 18,6 % (в 2021 г. – 17,28 %, в 2018 - 19,2 %).

Показатель заболеваемости в 2022 г. хроническим вирусным гепатитом В составил 5,2 на 100 тыс. населения, что на 21,4 % выше, чем в 2021 г. (4,3 на 100 тыс. населения) и в 1,98 раза выше, чем в 2018 г. (10,32 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости хроническим гепатитом В в Кемеровской области – Кузбассе ниже на 17,8 %, чем по Российской Федерации (6,33 на 100 тыс. населения) и на 19,6 % ниже, чем по Сибирскому федеральному округу (6,47 на 100 тыс. населения).

В 2022 г. уровень заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С на 1,65 % выше, чем в 2021 г. и составил - 22,88 на 100 тыс. населения (в 2021 г. – 20,54 на 100 тыс. населения) и в 2,07 раза ниже, чем в 2018 г. (43,38 на 100 тыс. населения).

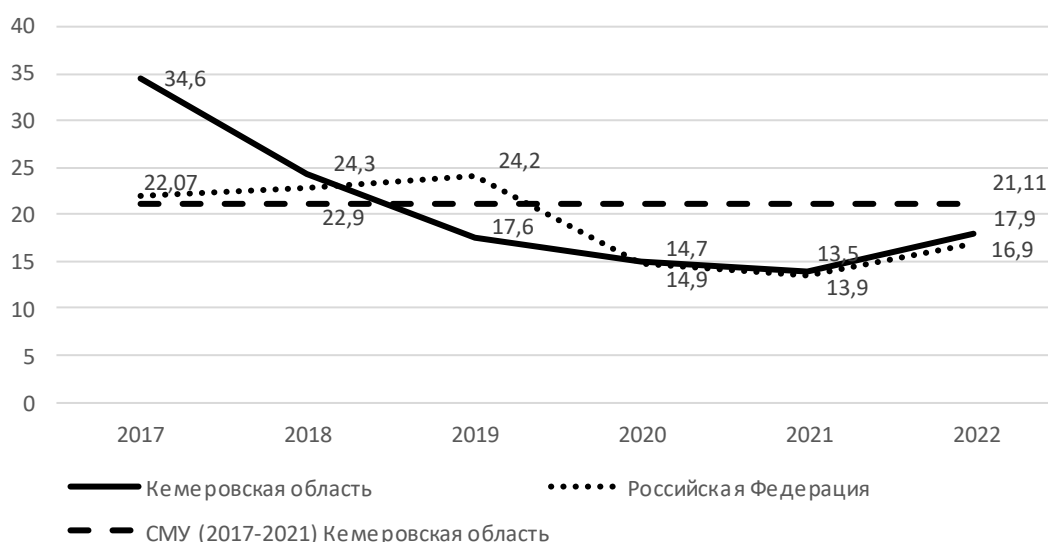
Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. ниже, чем в целом в Российской Федерации на 9,4 % (23,04 на 100 тыс. населения) и на 24,3 % ниже уровня заболеваемости по Сибирскому федеральному округу (27,57 на 100 тыс. населения).

### 1.3.5. Острые кишечные инфекции

В период с 2013 по 2021 гг. в Кемеровской области – Кузбассе случаи заболевания брюшным тифом не регистрировались.

В 2022 г. на территории Кемеровской области-Кузбасса зарегистрировано 2 случая заболевания брюшным тифом, из них 1 случай (у ребенка) протекал в форме лихорадки средней степени тяжести, 1 случай бессимптомного носительства (у взрослого) выявлен активно при эпидемиологическом расследовании очага. Показатель заболеваемости составил 0,04 на 100 тыс. населения. Выделенный штамм *Salmonella typhi* от заболевших относится к семейству Enterobacteriaceae род *Salmonella* группа O:9 (D1) серovar *Salmonella typhi*.

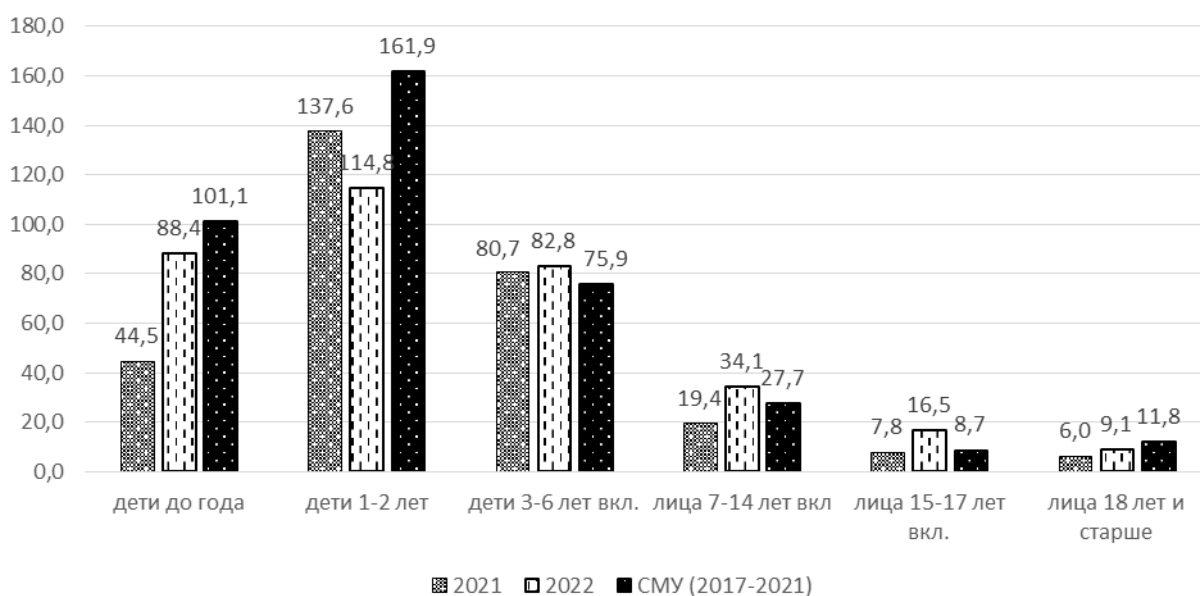
В Кемеровской области – Кузбассе, как и в целом по Российской Федерации, на фоне многолетней тенденции к снижению заболеваемости, в 2022 г. отмечается рост заболеваемости сальмонеллезными инфекциями относительно уровня заболеваемости предыдущего года. В 2022 г. показатель заболеваемости сальмонеллезом в Кемеровской области-Кузбассе составил 17,9 на 100 тыс. населения, что на 28,6 % выше показателя заболеваемости 2021 г. (13,9 на 100 тыс. населения), на 5,9 % выше уровня заболеваемости по Российской Федерации (16,9 на 100 тыс. населения), но не превышает среднеего-летний уровень заболеваемости (СМУ 21,1 на 100 тыс. населения). (рис. 97).



**Рис. 97.** Динамика заболеваемости сальмонеллезом в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации за период 2017–2022 гг. и в сравнении с СМУ (показатель на 100 тыс. населения)

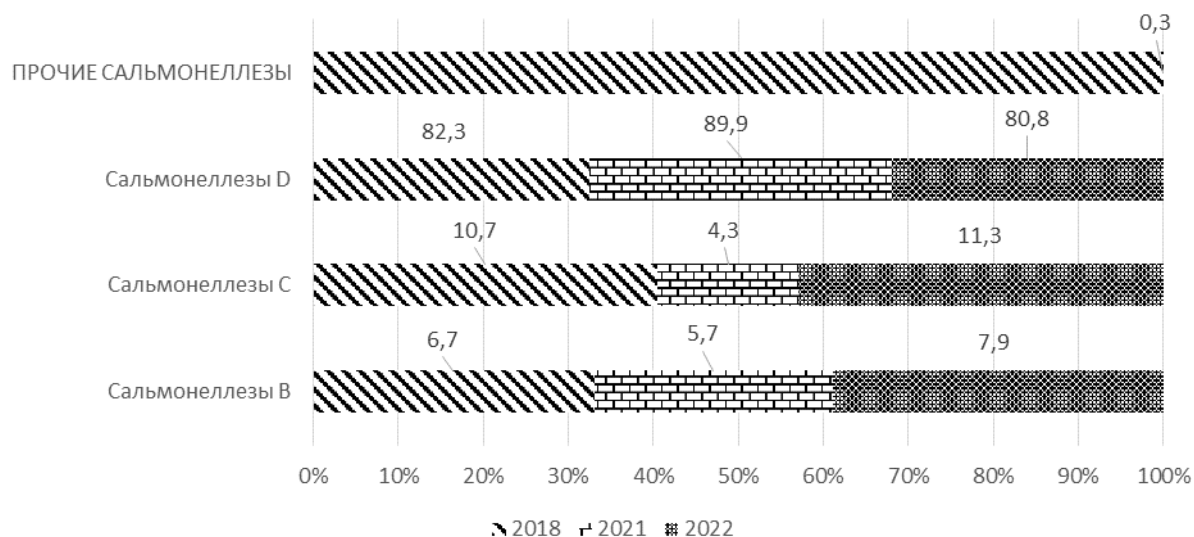
Наибольшие показатели заболеваемости сальмонеллезной инфекцией регистрируются в возрастных группах детей 1-2 лет, 3-6 лет, детей до года.

В 2022 г. отмечается рост заболеваемости сальмонеллезными инфекциями относительно 2021 г. во всех возрастных группах, за исключением возрастной группы детей 1-2 лет (снижение на 16,6 %). Максимальный рост (в 2,1 раза) относительно уровня заболеваемости предыдущего года отмечается в возрастной группе 15-17 лет. Превышение средне многолетнего уровня заболеваемости в 2022 г. отмечено в возрастной группе 15 - 17 лет на 89,9 %, 7-14 лет на 23,1 %, 3-6- лет на 9,2 % (рис. 98).



**Рис. 98.** Заболеваемость сальмонеллезными инфекциями населения Кемеровской области-Кузбасса в 2021, 2022 гг. в разрезе возрастных групп и в сравнении с СМУ (показатель на 100 тыс. населения)

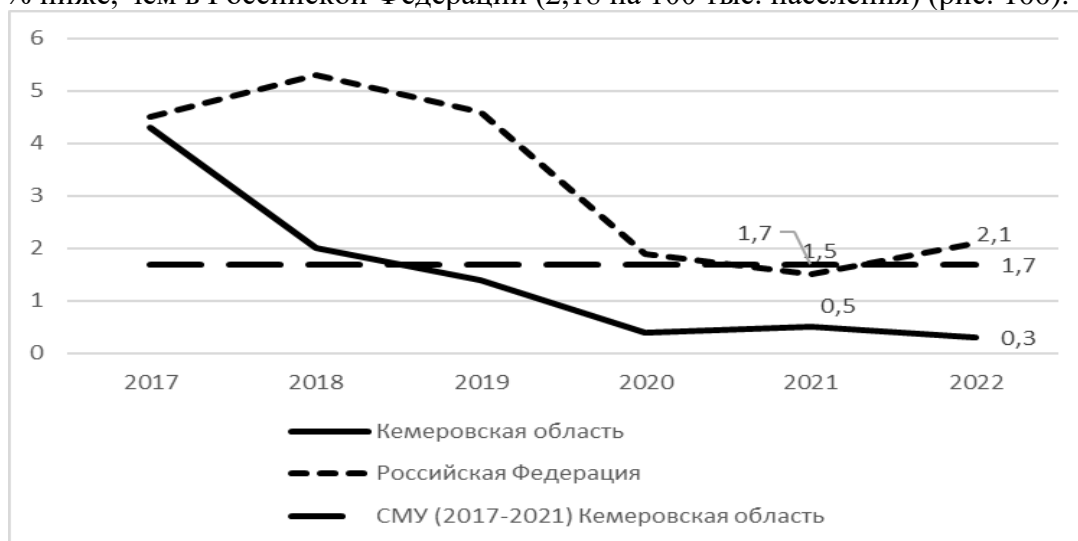
В этиологической структуре сальмонеллезов доминирующую роль по-прежнему сохраняют сальмонеллы группы Д (*Salmonella enteritidis*). Удельный вес сальмонелл группы Д в 2022 г. уменьшился в сравнении с предыдущими годами и составил 80,8 % (89,9 % в 2021 г и 82,3 % в 2018 г.). В 2022 г. увеличилась доля сальмонелл группы С, их удельный вес составил 11,3 % против 4,3 % в 2021 г. и 10,7 % в 2018 г. Увеличился удельный вес сальмонелл группы В - 7,9 % (2021 г. – 5,7 %, 2018 г. – 6,7 %). Прочих сальмонеллезных инфекций в 2022, 2021 гг. не зарегистрировано, в 2018 г. их удельный вес составлял 0,3 % (рис. 99).



**Рис. 99.** Этиологическая структура сальмонеллезных инфекций в 2018, 2021, 2022 гг., %

В 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 9 случаев заболевания дизентерией, показатель заболеваемости составил 0,35 на 100 тыс. Отмечается снижение уровня заболеваемости относительно предыдущего года на 34,0 % и на 82,3 % относительно СМУ (1,7 на 100 тыс. населения).

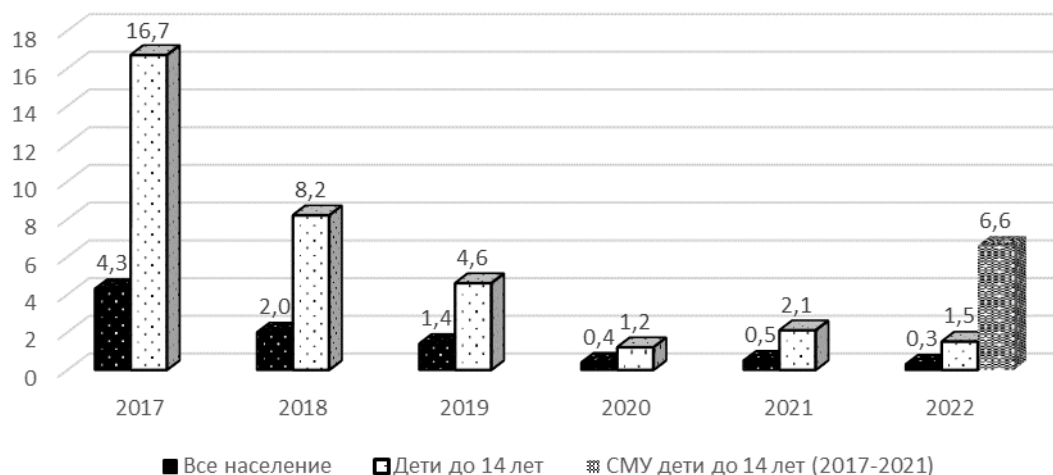
Уровень заболеваемости дизентерией в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. на 83,9 % ниже, чем в Российской Федерации (2,18 на 100 тыс. населения) (рис. 100).



**Рис. 100.** Динамика заболеваемость дизентерией в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации за период 2017–2022 гг и в сравнении с СМУ. (показатель на 100 тыс. населения)

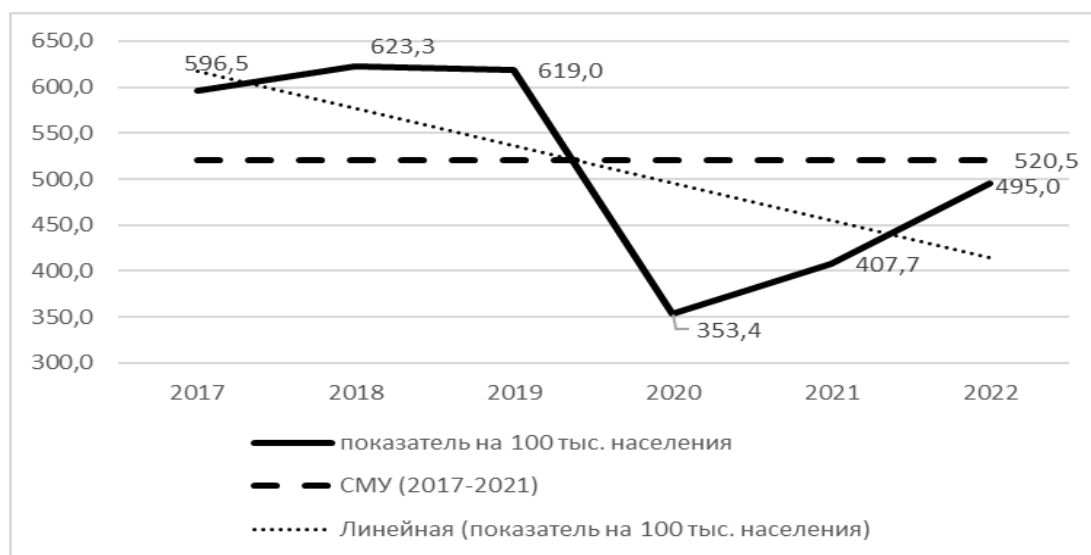
В 2022 г. бактериологическое подтверждение случаев дизентерии составило 100 %. Удельный вес дизентерий, обусловленных шигеллами Зонне составил 77,8 % (7 случаев), удельный вес дизентерий, обусловленных шигеллами Флекснера составил 22,2 % (2 случая).

Показатель заболеваемости дизентерией среди детей в возрасте до 14 лет в 2022 г. составил 1,5 на 100 тыс. детского населения, что на 28,4 % ниже показателя заболеваемости 2021г. (2,1 на 100 тыс. населения) и на 77,3 % ниже СМУ (рис. 101 ).



**Рис. 101.** Заболеваемость дизентерией населения Кемеровской области – Кузбасса, детей до 14 лет за период 2017–2022 гг и в сравнении с СМУ. (показатель на 100 тыс. населения)

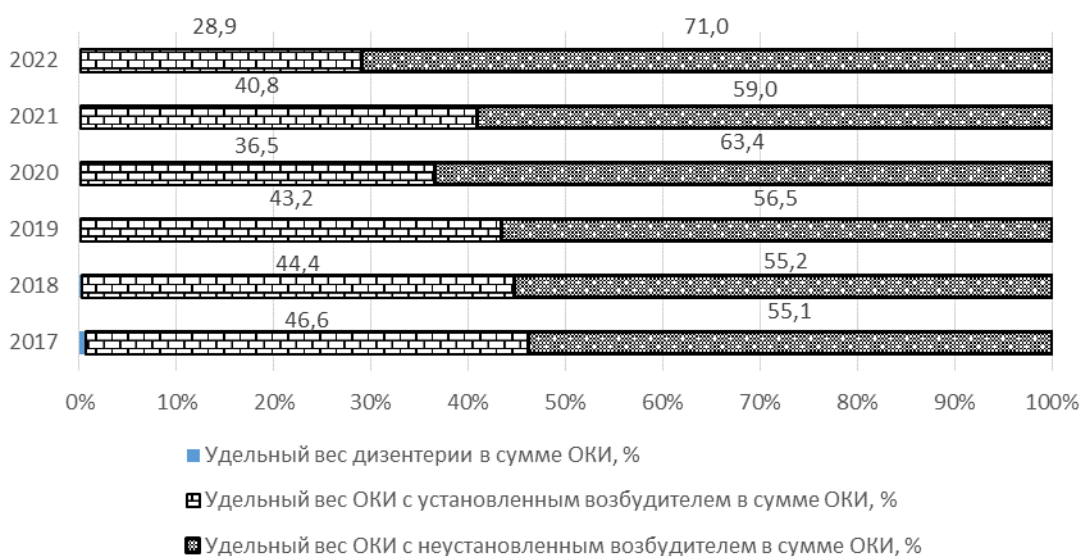
С 2020 г. в Кемеровской области – Кузбассе отмечается тенденция к росту заболеваемости ОКИ. В 2022 г. показатель заболеваемости составил 495,0 на 100 тыс. населения, что на 21,4 % выше показателя 2021 г. (407,7 на 100 тыс. населения) и на 40,1 % выше показателя 2020 г. (353,4 на 100 тыс. населения), но превышает СМУ (520,5 на 100 тыс. населения) (рис. 102).



**Рис. 102.** Динамика заболеваемость ОКИ в Кемеровской области – Кузбассе за период 2017–2022 гг. и в сравнении с СМУ(показатель на 100 тыс. населения)

В структуре заболеваемости ОКИ в 2022 г. на долю ОКИ с неустановленным возбудителем приходится 71,0 %, доля ОКИ с установленным возбудителем составила 28,9 %, на долю дизентерии приходится 0,1 %.

Доля ОКИ неустановленной этиологии в 2022 г. увеличилась и составила 71,0 % в сравнении с 59,0 % в 2021 г. и превысила среднее значение по РФ (68,8 %). Доля дизентерии и ОКИ с установленным возбудителем суммарно уменьшилась и составила 30,0 % в сравнении с 40,9 % в 2021 г. (рис. 103 )



**Рис. 103.** Структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Кемеровской области – Кузбассе за период 2017–2022 гг. (%)

Показатель заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. составил 351,4 на 100 тыс. населения, что превышает уровень заболеваемости 2021 г. на 46,0 % (240,7 на 100 тыс. населения), превышает общероссийский показатель на 27,5 % (275,6 на 100 тыс. населения) и выше СМУ на 19,1 % (295,1 на 100 тыс. населения).

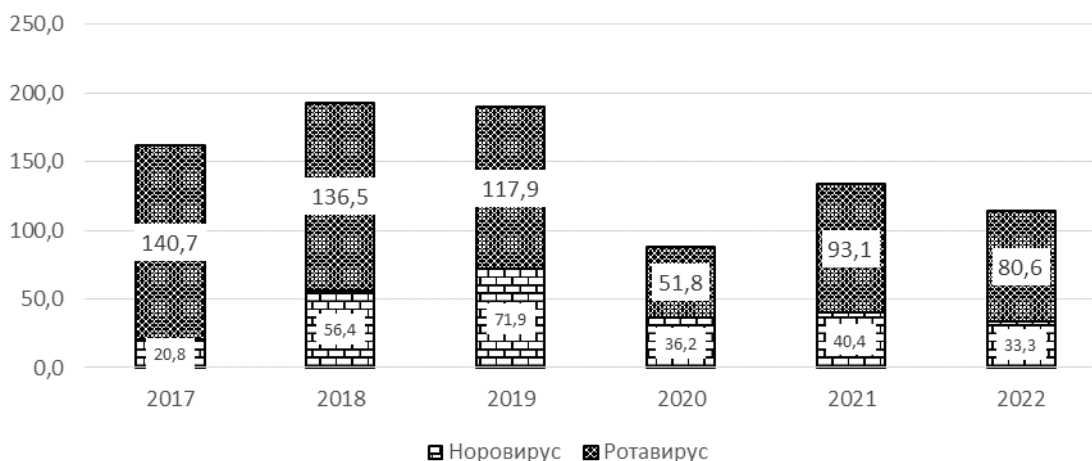
Показатель заболеваемости ОКИ с установленным возбудителем в 2022 г. составил 143,3 на 100 тыс. населения, что ниже уровня заболеваемости 2021 г. на 13,9 %, ниже СМУ на 35,9 % (223,6 на 100 тыс. населения) и выше показателя по Российской Федерации на 15,1 % (124,5 на 100 тыс. населения).

Наибольший удельный вес в структуре ОКИ с установленным возбудителем, как и в предыдущие годы, составляют ОКИ вирусной этиологии. В 2022 г. доля вирусных инфекций существенно не изменилась и составила 80,9 % (2021 г. – 80,5 %, СМУ – 68,8 %).

Уровень заболеваемости ОКИ вирусной этиологии по-прежнему определяют ротавирусы, их удельный вес в 2022 г. составил 69,5 %, что на уровне 2021 г. Удельный вес норовирусной инфекции в структуре ОКИ вирусной этиологии в 2022 г. существенно не изменился и составил 28,9 % (2021 г. – 30,2 %).

Всего в 2022 г. зарегистрировано 2100 случаев заболевания ротавирусной инфекцией, интенсивный показатель составил 80,6 на 100 тыс. населения, что ниже уровня заболеваемости 2021 г. на 13,4 % (93,1 на 100 тыс. населения) и ниже СМУ на 25,3 % (108,0 на 100 тыс. населения) (рис. 104)



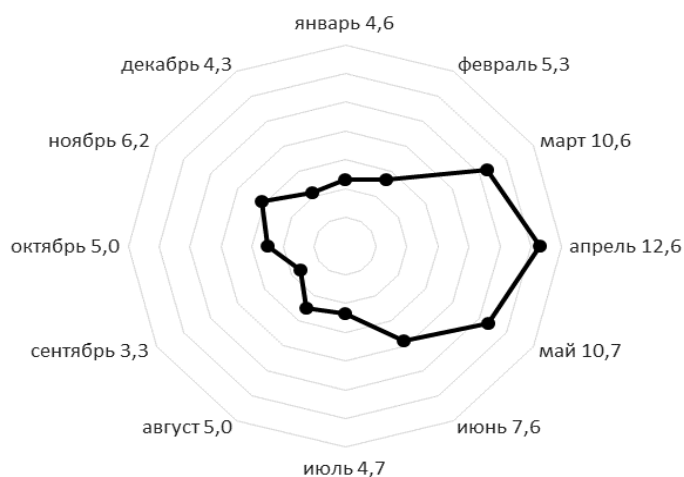


**Рис. 104.** Динамика заболеваемости ротавирусной и норовирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе за период 2017–2022 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

Уровень заболеваемости ротавирусной инфекцией определяет детское население. Удельный вес детей до 14 лет в структуре больных ротавирусной инфекцией в 2022 г. составил 91,9 % (2021 г. – 92,2 %). Показатель заболеваемости среди детей до 14 лет (411,5 на 100 тыс. населения) снизился в сравнении с 2021 на 12,7 % (471,4 на 100 тыс. населения). Снижение уровня заболеваемости ротавирусной инфекцией в 2022 г. наблюдается во всех возрастных группах.

Наибольший показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией в 2022 г., как и в предыдущие годы, регистрируется среди детей до 1 года и детей 1 - 2 лет. Показатель заболеваемости в данных возрастных группах составил 916,4 и 1745,8 на 100 тыс. населения соответственно, что на 15,2 % и 9,0 % ниже показателя 2021 г.

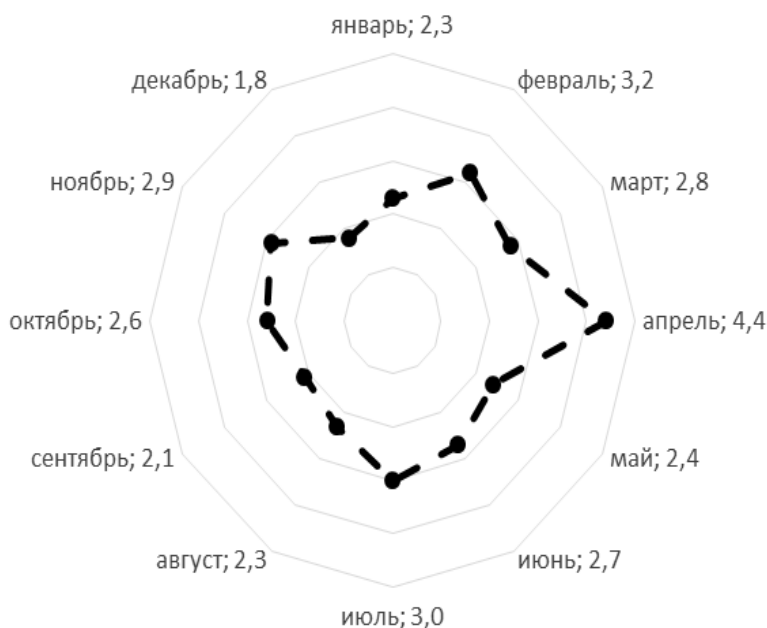
Внутригодовая динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией в 2022 г. имела весеннюю сезонность. Наибольшие показатели заболеваемости на 100 тыс. населения регистрировались в апреле – 12,6, мае – 10,7, марте – 10,6. Наименьшие показатели заболеваемости наблюдались в сентябре – 3,3, декабре – 4,3, январе – 4,6. (рис. 105).



**Рис. 105.** Помесячная динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г., показатель на 100 тыс. населения

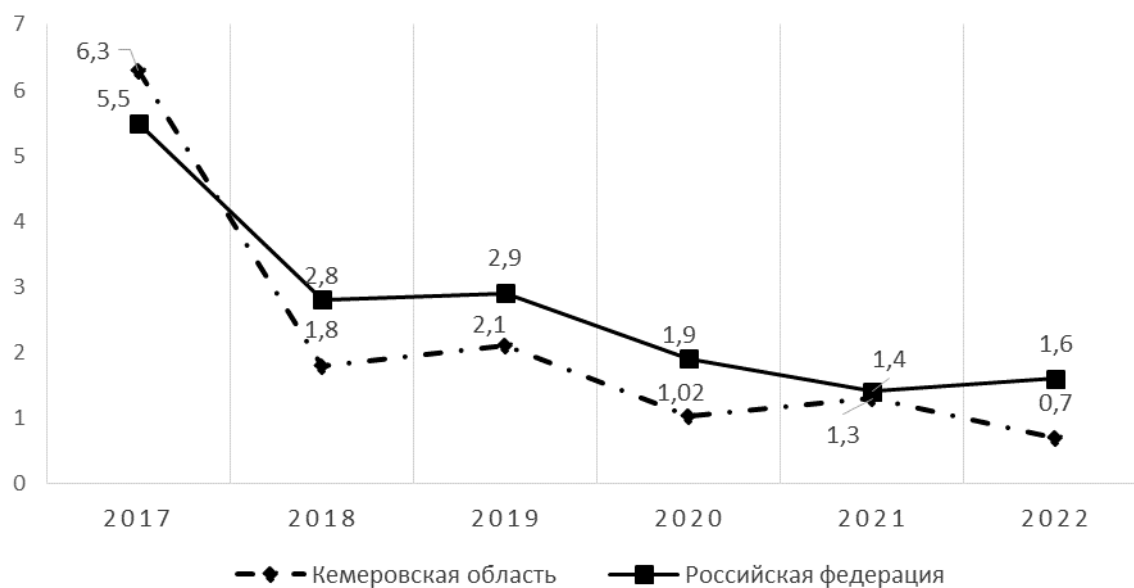
В 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 867 больных норовирусной инфекцией, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 33,3, что ниже уровня заболеваемости 2021 г. на 17,7 % (40,4 на 100 тысяч населения) и ниже СМУ на 26,2 % (45,2 на 100 тыс. населения). Возрастная структура заболеваемости на 89,5 % представлена детьми до 14 лет.

Для годовой помесечной динамики заболеваемости норовирусной инфекцией в 2022 г. характерно равномерное распределение уровня заболеваемости во всех сезонах года с несущественными увеличением показателя заболеваемости в апреле – 4,4 на 100 тыс. населения. Наименьший показатель отмечался в декабре – 1,8 (рис. 106).



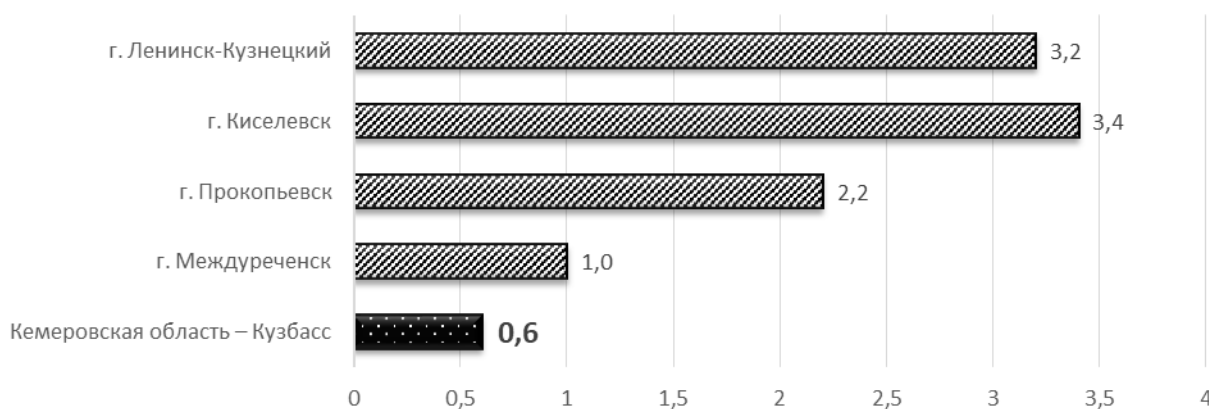
**Рис. 106.** Помесечная динамика заболеваемости норовирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. (показатель на 100 тыс. населения)

В многолетней динамике заболеваемости вирусным гепатитом А прослеживается тенденция к снижению уровня заболеваемости. В 2022 г. показатель заболеваемости вирусным гепатитом А (ВГА) (0,7 на 100 тыс. населения) снизился в сравнении с 2021 г на 49,6 % (1,3 на 100 тыс. населения), в сравнении с СМУ на 58,8 % (1,7 на 100 тыс. населения) и ниже среднего показателя заболеваемости по Российской Федерации на 56,2 % (1,6 на 100 тыс. населения) (рис. 107).



**Рис. 107.** Динамика заболеваемости ВГА в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации за период 2017–2022 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

Превышение среднеобластного уровня заболеваемости ВГА в 2022 г. наблюдается на 4-х административных территориях Кемеровской области-Кузбасса: Междуреченский городской округ на 36,9 %, Прокопьевский городской округ на 69,9 %, Киселевский городской округ на 80,0 %, Ленинск-Кузнецкий городской округ – на 64,7 % (рис. 108).



**Рис. 108.** Административные территории Кемеровской области – Кузбасса, превышающие областной уровень заболеваемости ВГА в 2022 г. (показатель 100 тыс. населения)

Диагноз ВГА в 100 % случаев подтвержден лабораторными методами исследований.

В возрастной структуре больных ВГА в 2022 г. удельный вес детей в возрасте до 14 лет составил 47,0 % против 50,0 % в 2021 г., всего зарегистрировано 8 больных, показатель заболеваемости – 1,7 на 100 тыс. детского населения (2021 г. – 3,5 на 100 тыс. населения). Наибольший показатель заболеваемости в 2022 г. зарегистрирован среди детей в возрасте 3 - 6 лет – 4,2 на 100 тыс. населения. В данной возрастной группе отмечен рост заболеваемости в сравнении с 2021 г. в 2,6 раза.

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 2022 г. вакцинировано 2669 человек, в том числе детей 724 (27,1 %) (2021г. – 712 человек, 439 детей).

### **1.3.6. Вспышки инфекционных болезней. Причины. Принятые меры.**

В Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. зарегистрировано 23 очага групповой заболеваемости, что на 28,1 % ниже уровня групповой заболеваемости 2021 г. (32 очага). Число пострадавших в очагах 2022 г. уменьшилось относительно предыдущего года на 53,9 % и составило 226 человек (2021 г. – 491 человек). Число пострадавших в очагах детей уменьшилось на 27,9 % и составило 147 человек (2021 г. – 204 человека).

На долю очагов с фекально-оральным механизмом передачи приходится 82,6 % (19 очагов), на долю очагов аэрозольным механизмом передачи - 26,1 % (4 очага).

Количество очагов с фекально-оральным механизмом передачи, зарегистрированных в 2022 г., уменьшилось на 26,9 % в сравнении с 2021 г (26 очагов).

В очагах групповой заболеваемости с фекально-оральным механизмом передачи в 84,2 % случаев (16 очагов) имела место реализация контактного бытового пути передачи, 15,7 % (3 очага) реализованы пищевым путем передачи.

Нозологическая структура очагов групповой заболеваемости с фекально-оральным механизмом передачи в 2022 г. в большинстве случаев обусловлена ротавирусами – 36,8 % (7 очагов) и норовирусами- 31,5 % (6 очагов), 10,5 % (2 очага) обусловлены энтеровирусной инфекцией, по 5,2 % (1 очагу) приходится на очаги сальмонеллезной инфекции, брюшного тифа, *S.aureus*, в 1 очаге этиологический агент не установлен.

Нозологическая структура очагов групповой заболеваемости с аэрозольным механизмом передачи в 2022 г. в 50,0 % (2 очага) обусловлена вирусом гриппа А(Н1N1)рdm09, по 25,0 % (по 1 очагу) обусловлено коронавирусной инфекцией COVID-19 и ветряной оспой.

Наибольший удельный вес групповых заболеваний в 2022 г. зарегистрирован в дошкольных образовательных организациях – 52,2 % (12 очагов); 13,0 % групповых заболеваний выявлено среди населения (3 очага), по 8,7 % групповых заболеваний (по 2 очага) зарегистрировано в специализированных организациях специального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, медицинских организациях; по 1 очагу (4,3 %) зарегистрировано в средней общеобразовательной организации, летней оздоровительной организации, в трудовом коллективе промышленного предприятия.

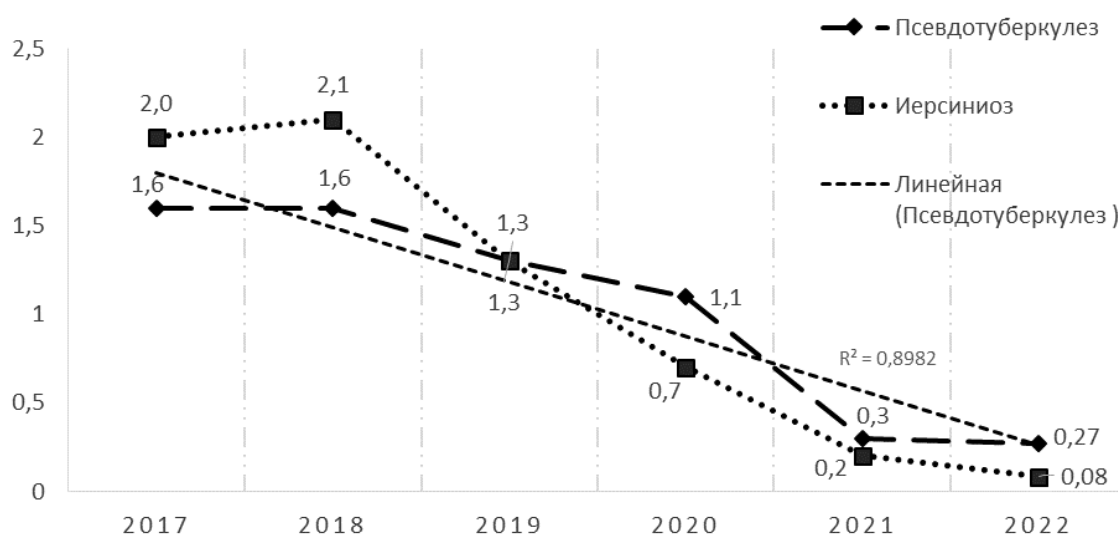
Основными причинами формирования очагов групповой заболеваемости коронавирусной инфекции послужили нарушения санитарно-эпидемиологического режима, несоблюдение мер неспецифической и специфической профилактики, несвоевременная изоляция заболевших лиц. Основными причинами формирования групповых очагов заболевания острыми кишечными инфекциями явились нарушения санитарно-противоэпидемического режима, нарушения технологии приготовления блюд и условий хранения готовой продукции, несоблюдение сотрудниками дошкольных организаций правил личной гигиены, что подтверждается данными лабораторных исследований. Распространению заболеваний способствовало отсутствие изоляции заболевших детей, отсутствие своевременно проведенных противоэпидемических мероприятий, нарушение дезинфекционного режима.

По всем случаям выявления очагов групповых заболеваний 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. 14.43 КоАП РФ юридические, должностные лица, индивидуальные предприниматели и граждане на общую сумму 382,0 тыс. рублей. В 3-х организациях в связи со складывающейся эпидемиологической заболеваемостью и по фактам выявленных нарушений временно приостанавливалась деятельность сроком от 7 до 60 суток, 40 сотрудника по результатам лабораторных обследований временно отстранялись от работы.

### Псевдотуберкулез

В многолетней динамике заболеваемости псевдотуберкулезом прослеживается ежегодная тенденция к снижению заболеваемости. В 2022 зарегистрировано 7 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил 0,27 на 100 тыс. населения, что на 10,0 % ниже уровня заболеваемости 2021 г. и на 77,1 % ниже СМУ (1,18 на 100 тыс. населения). (рис. 109)



**Рис. 109.** Динамика заболеваемости псевдотуберкулезом, иерсиниозом в Кемеровской области – Кузбассе за период 2017–2022 гг., показатель на 100 тыс. населения

В структуре больных псевдотуберкулезом 71,4 % (5 человек) составляют дети в возрасте до 14 лет (2021 г. – 62,5 %).

Уровень заболеваемости псевдотуберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. на 22,7 % превышает средний показатель по Российской Федерации (0,22 на 100 тыс. населения) (табл. 145).

В 2022 г. продолжается снижение заболеваемости иерсиниозами, зарегистрировано 2 случая, показатель заболеваемости составил 0,08 на 100 тыс. населения, что на 46,7 % ниже, чем в 2021 г. (0,2 на 100 тыс. населения) и на 93,7 % ниже СМУ (1,27 на 100 тыс. населения).

Удельный вес детей в возрасте до 14 лет в структуре больных иерсиниозами составил 50,0 % - 3 случая (2020 г. – 75,0 %). Лабораторно подтвержден диагноз иерсиниоз в 100 % случаев.

Таблица 145

**Заболееваемость псевдотуберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе  
и в Российской Федерации в 2017–2021 гг., на 100 тыс. населения**

Год	Кемеровская область – Кузбасс		Российская Федерация		% +/-
	Число случаев заболеваний, чел.	Показатель на 100 тыс. населения	Число случаев заболеваний, чел.	Показатель на 100 тыс. населения	
2017	43	1,6	587	0,4	+ в 4 раза
2018	43	1,6	469	0,3	+ в 5,3 раза
2019	35	1,3	503	0,3	+ в 4,3 раза
2020	29	1,1	263	0,2	+ в 5,5 раза
2021	8	0,3	337	0,2	+50,0 %
2022	7	0,27	329	0,22	+22,7 %

**1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни,  
актуальные для территории Кемеровской области – Кузбасса**

В Кемеровской области - Кузбассе эпидемиологическая ситуация по природно-очаговым и зооантропонозными инфекциям сохраняется стабильной. Отсутствовали случаи заболеваний среди населения туляремией, лептоспирозом, бруцеллезом, сибирской язвой, бешенством, лихорадкой Западного Нила (табл. 146).

Таблица 146

**Заболееваемость природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями в Кемеровской области - Кузбассе в 2018–2022 гг.**

Нозологические формы	2018		2019		2020		2021		2022	
	Число случаев, чел.	на 100 тыс. населения	Число случаев, чел.	на 100 тыс. населения	Число случаев, чел.	на 100 тыс. населения	Число случаев, чел.	на 100 тыс. населения	Число случаев, чел.	на 100 тыс. населения
Бруцеллез	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Туляремия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Сибирская язва	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Бешенство	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Лептоспироз	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Лихорадка Западного Нила	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**Бешенство**

На территории Кемеровской области - Кузбасса в 2022 г. случаев заболевания бешенством среди населения не зарегистрировано.

В 2022 г. ветеринарной службой на территории Кемеровского муниципального округа установлен диагноз «бешенство» у дикого плотоядного животного (лиса красная). В целях организации противоэпизоотических мероприятий и ликвидации заболевания бешенством на территории Берегового обхода Кемеровского муниципального округа были установлены ограничительные мероприятия (карантин) по бешенству (распоряжение Губернатора Кемеровской области - Кузбасса от 25.11.2022 № 204-рг).

Разработан «Комплексный план санитарно-эпидемиологических мероприятий по профилактике бешенства на территории Кемеровской области – Кузбасса на период 2022-2026 годы», утвержден 30.08.2022 Губернатором Кемеровской области – Кузбасса.

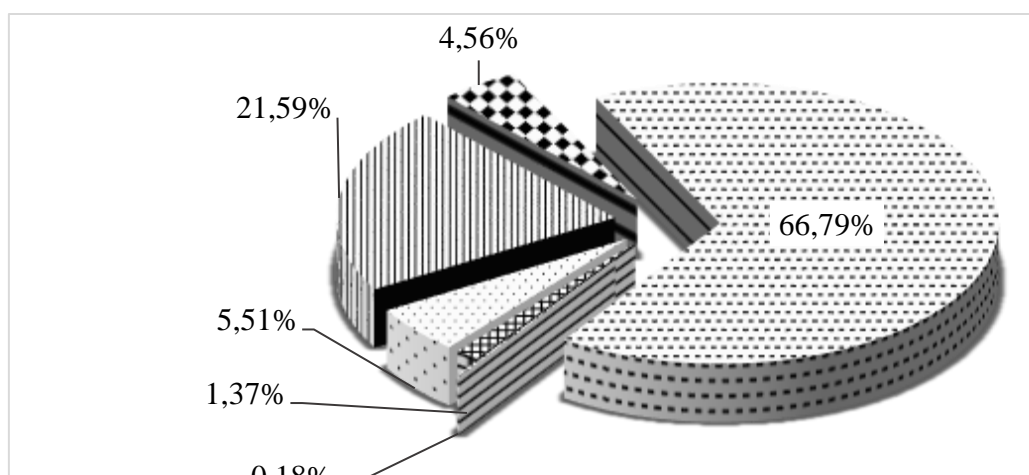
В 2022 г. от укусов животными пострадало 7103 человека, показатель на 100 тыс. населения составил 272,7 (2021 г. – 7118, показатель на 100 тыс. населения – 270,3, 2020 г. – 7492, показатель на 100 тыс. населения - 281,9) (табл. 147).

Таблица 147

**Количество пострадавших от укусов животными в Кемеровской области - Кузбассе в сравнении с Российской Федерацией в 2018–2022 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	
2018	8220	305,0	385186	262,6	+13,9
2019	8239	308,1	396750	270,19	+12,3
2020	7492	281,9	338882	230,8	+18,1
2021	7118	270,3	333020	226,91	+16,1
2022	7103	272,7	330900	225,93	+17,2

Среди пострадавших от укусов животными зарегистрированы дети всех возрастов, в т. ч. дети до 1 года – 13 случаев, показатель на 100 тыс. населения – 60,47, от 1 до 2 лет – 98 случаев, показатель на 100 тыс. – 212,3, от 3 до 6 лет – 392 случая, показатель на 100 тыс. – 327,9 от 7 до 14 лет – 1534 случая, показатель на 100 тыс. – 544,8, от 15 до 17 лет – 324 случая, показатель на 100 тыс. – 356,3. (рис. 110).



**Рис. 110.** Возрастная структура пострадавших от укусов животными в Кемеровской области - Кузбассе в 2022 г., %

Зарегистрировано 3804 пострадавших от укусов домашними и сельскохозяйственными животными, что составило 53,56 % от общего числа обратившихся за антирабической помощью (в 2021 г. – 3707 человек - 52,08 %, в 2020 г. - 4352 - 58,09 %), 3152 человек пострадали от укусов безнадзорными животными, что составило 44,38 % от общего числа обратившихся за антирабической помощью (в 2021 г. – 3294 пострадавших - 46,28 %, в 2020 г. – 3019 - 40,3 %). От укусов дикими животными в 2022 г. пострадало 147 человек, что составило 2,06 % (2021 г. – 117 пострадавших – 1,64 %, 2020 г. – 121 пострадавший - 1,64 %).

В 2022 г. в медицинских организациях Кемеровской области - Кузбасса назначено специфическое антирабическое лечение 6852 пострадавшим, что составило 96,44 % от общего числа обратившихся за антирабической помощью (2021 г. – 6756 человек, что составило 94,91 %, 2020 г. – 7204 человек, что составило 96,16 %). Полный курс вакцинации получили 3338 человек, что составило 48,73 % от общего числа назначенных на вакцинацию (в 2021 г. вакцинировано 3794 человек – 56,16 %, в 2020 г. вакцинировано 3877 человек – 53,82 %).

Удельный вес отказов из числа назначенных прививок составил 23,65 % – 1621 человек (2021 г. 23,86 % - 1612 человек, 2020 г. 21,36 % - 1539 человек).

Удельный вес лиц, отказавшихся от вакцинации, превышает среднеобластной показатель (23,65 %) в гг. Междуреченск (43,25 %), Новокузнецк (40,44 %), Калтан (28,57 %), Осинники (27,43 %), Мыски (27,36 %); районах Промышленновском (51,61 %), Новокузнецком (42,3 %).

Удельный вес самостоятельно прекративших курс вакцинации составил 27,62 % – 1893 человека (2021 г. 19,98 % – 1350 человек, 2020 г. 24,82 % – 1788 человек).



**Рис. 111.** Оказание антирабической помощи населению Кемеровской области - Кузбасса в 2020–2022 гг., %

Удельный вес лиц, самостоятельно прекративших вакцинацию, превышает среднеобластной показатель (27,62 %) в гг. Березовский (55,08 %), Калтан (40,25 %),



Осинники (39,82 %), Тайга (37,71 %), Прокопьевск (35,35 %), Анжеро-Судженск (35,31 %), Мариинск (31,34 %); районах Топкинском (49,03 %), Крапивинском (48,78 %), Яйском (41,46%), Яшкинском (36,66 %), Кемеровском (33,64 %), Промышленновском (32,25 %) (рис. 111).

В 2022 г. получили комбинированное антирабическое лечение (антирабический иммуноглобулин + антирабическая вакцина) 160 человек (2021 г. – 215, 2020 г. – 189).

Лиц, пострадавших от укусов, оцарапывания и ослюнения животным с лабораторно установленным диагнозом «бешенство» в 2022 г. не зарегистрировано.

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 2022 г. вакцинировано 54 человека (2021 г. – 81, 2020 г. – 41). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против бешенства выполнен на 100 %.

### Бруцеллез

За период 2018-2022 гг. на территории Кемеровской области – Кузбасса случаев заболевания бруцеллезом среди населения не зарегистрировано (рис. 112).



**Рис. 112.** Заболеваемость бруцеллезом в Кемеровской области - Кузбассе в 2018–2022 гг. в сравнении с Сибирским федеральным округом и Российской Федерацией, на 100 тыс. населения

В июне 2022 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса зарегистрировано два очага бруцеллеза у животных (овцы) в личных подсобных хозяйствах на территории п. Заозерный и п. Сокольники Юргинского района. Совместно с ветеринарной службой проведены мероприятия по ликвидации очагов бруцеллеза и их распространения среди людей: введены ограничительные мероприятия до оздоровления очагов, утверждены комплексные планы по ликвидации бруцеллеза, проведены заседания санитарно-

противоэпидемической комиссии и межведомственные совещания. Население области информировано о ситуации по бруцеллезу и мерах профилактики через средства массовой информации.

С диагностической целью в 2022 г. обследовано на бруцеллез 11 человек, заболеваний бруцеллезом не зарегистрировано.

### **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 2018–2022 гг. не зарегистрировано.

С целью определения циркуляции вируса ЛЗН в природе, изучения численности популяций переносчиков, определения уровня их инфицированности в 2022 г. на 15 административных территориях Кемеровской области - Кузбасса организованы мониторинговые исследования. В 2022 г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» исследовано 280 проб клещей, 200 проб комаров на наличие РНК вируса ЛЗН (2021 г. - 300 проб клещей, 200 проб комаров на наличие РНК вируса ЛЗН, 2020 г. - 300 проб клещей, 200 проб комаров на наличие РНК вируса ЛЗН). РНК вируса ЛЗН в пробах клещей и комаров не обнаружена.

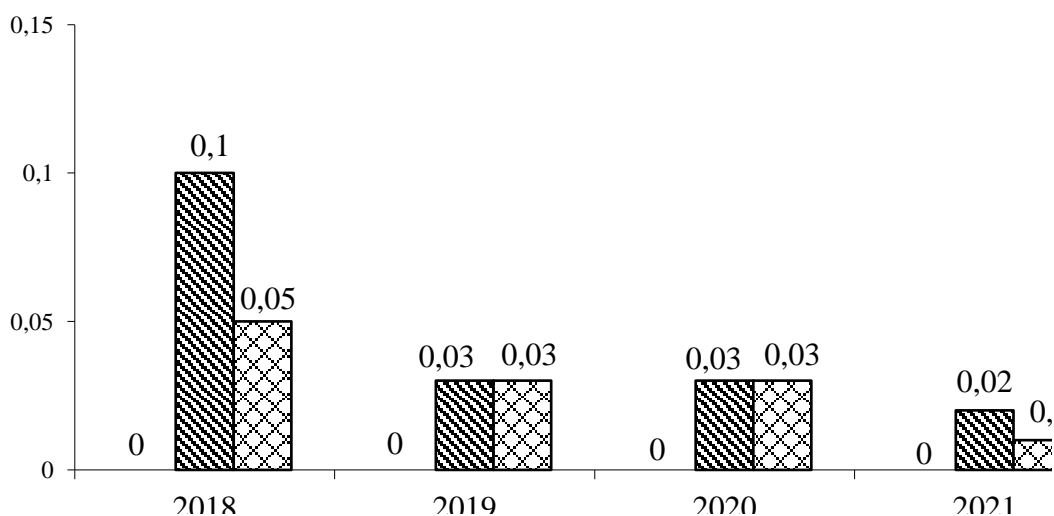
В 2022 году исследовано 200 сывороток крови от здорового населения Кемеровской области - Кузбасса с целью определения популяционного иммунитета к хантавирусам. Антитела класса IgG к хантавирусам обнаружены в 7 пробах (3,5 %).

С целью определения циркуляции хантавирусов (ГЛПС) на территории области исследовано 360 экз. клещей и 40 проб органов мелких млекопитающих. Положительных проб не выявлено.

Проведение мониторинга за ЛЗН, ГЛПС, включая сбор насекомых-переносчиков инфекции, животных, являющихся резервуаром вируса ЛЗН и ГЛПС в природе, будет продолжено.

### **Туляремия**

Случаев заболевания туляремией среди населения Кемеровской области – Кузбасса в 2018–2022 гг. не зарегистрировано (рис. 113).



**Рис. 113.** Заболеваемость туляремией в Кемеровской области – Кузбассе в 2018–2022 гг.

в сравнении с Сибирским федеральным округом и Российской Федерацией, на 100 тыс. населения

В целях изучения циркуляции возбудителя туляремии на территории Кемеровской области - Кузбасса проводится эпизоотологический мониторинг за природными очагами. Осуществляется изучение видового состава, биотопического распределения и численности млекопитающих-носителей инфекции и членистоногих-переносчиков, а также отлов животных и сбор эктопаразитов и других объектов окружающей среды для лабораторного исследования. В 2022 г. сбор полевого материала проводился на 14 административных территориях Кемеровской области - Кузбасса, в 2 природно-климатических зонах (16 выездов).

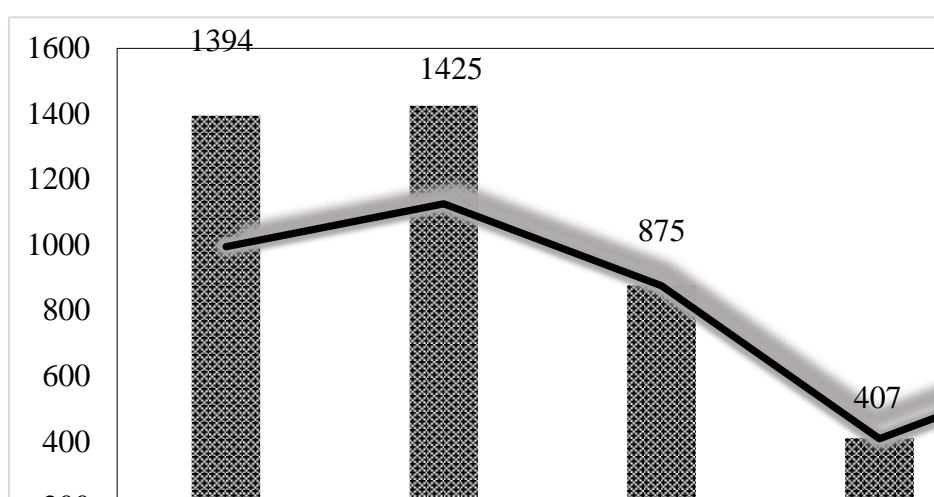
В рамках проведения эпизоотологического мониторинга природных очагов туляремии в 2022 г., согласно государственного задания: отловлено 874 особи мелких млекопитающих (ММ), проведено 1748 серологических и 120 бактериологических исследований. В 276 исследованиях обнаружены антитела к возбудителю туляремии и туляремийный антиген, что составляет 31,6 % (в 2021 г. из 1102 исследований циркуляция возбудителя подтверждена серологически в 261 пробе - 23,7%, в 2020 г. из 810 исследований циркуляция возбудителя подтверждена в 237 пробах - 29,3 %).

Отобрано и исследовано 33 пробы погадок хищных птиц, туляремийный антиген не выделен. Поставлено 23 биопробы от 516 членистоногих, возбудитель туляремии не выделен.

Исследовано 12 проб воды, возбудитель туляремии не выявлен.

Положительные результаты серологических исследований материала от мелких млекопитающих свидетельствуют о циркуляции возбудителя туляремии в природных очагах.

В 2022 г. проведена иммунизация населения Кемеровской области - Кузбасса, в первую очередь профессионально угрожаемых контингентов. Вакцинировано 477 человек, ревакцинировано 180 человек (2021 г. – вакцинировано 215 человека, ревакцинировано 192 человек, 2020 г. – вакцинировано 490 человек, ревакцинировано 385 человек). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против туляремии выполнен по вакцинации на 91,7 %, по ревакцинации на 64,3 % (рис. 114).

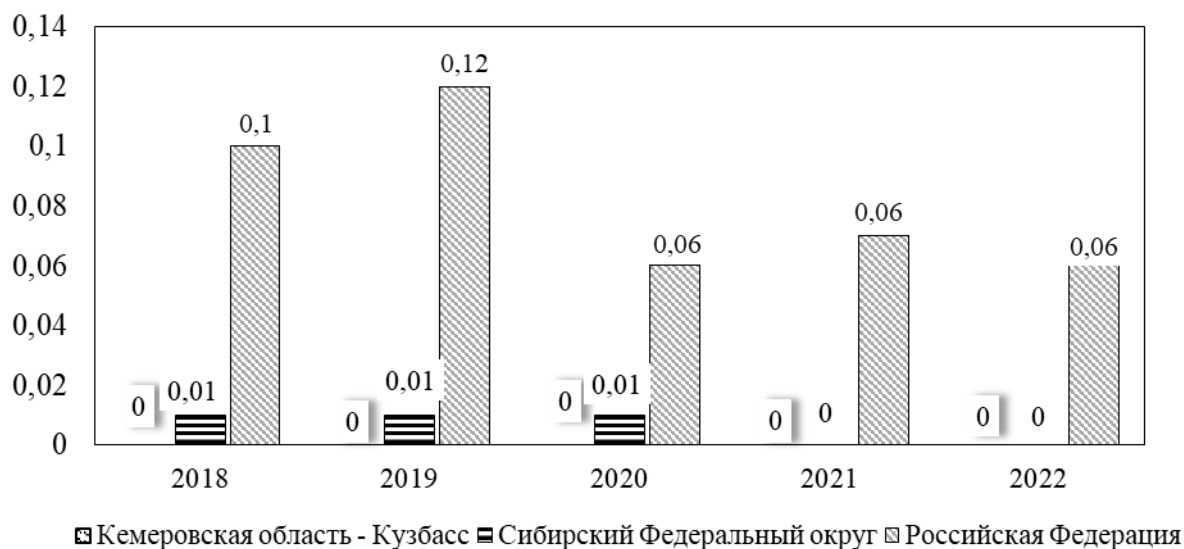


**Рис. 114.** Профилактическая иммунизация против туляремии населения Кемеровской области - Кузбасса в 2018–2022 гг., чел.

При увеличении численности мышевидных грызунов вероятность возникновения локальных эпизоотий туляремии в местах концентрации животных будет оставаться напряженной.

### Лептоспироз

За период 2018-2022 гг. случаев заболевания лептоспирозом среди населения Кемеровской области - Кузбасса не зарегистрировано (рис. 115).



**Рис. 115.** Заболеваемость лептоспирозом в Кемеровской области в 2018–2022 гг. в сравнении с Сибирским федеральным округом и Российской Федерацией, на 100 тыс. населения

В 2022 г. в Юргинском районе зарегистрирован эпизоотический очаг лептоспироза на территории личного подсобного хозяйства (ЛПХ) гр. Саидова А.С. Ветеринарной службой, при исследовании 150 проб сыворотки крови от КРС и 2 проб сыворотки крови от лошадей выявлены животные, положительно реагирующие на лептоспироз: КРС-33, лошадь - 1.

Совместно с ветеринарной службой проведены мероприятия по ликвидации очага лептоспироза и его распространения среди людей: установлены ограничительные мероприятия (карантин) на территории ЛПХ, организовано медицинское наблюдение за проживающими в ЛПХ, население района информировано о ситуации по лептоспирозу и мерах профилактики через средства массовой информации.

В 2022 г в Кемеровской области - Кузбассе из природных очагов лептоспироза от 613 особей мелких млекопитающих проведено 3765 исследований, из них 87 бактериологических и 3678 серологических исследований, в том числе методом РМА – 3678, антитела к лептоспирозу не выявлены (в 2021 г. проведено 2083 исследований, из них 61 бактериологических и 2022 серологических исследований, в том числе методом РМА – 2022, антитела к лептоспирозу не выявлены, в 2020 г. проведено 2529 исследований, из них 81 бактериологических и 2448 серологических исследований, в том числе методом РМА – 2448, антитела к лептоспирозу не выявлены).

Исследованы 3 сыворотки крови от людей на лептоспироз. Антитела к возбудителю лептоспироза не обнаружены.

Принимая во внимание динамику численности мелких млекопитающих с учетом среднесезонных показателей, сезонность циркуляции возбудителя заболевания лептоспирозом в природных очагах, эпизоотическую ситуацию по лептоспирозу на территории Кемеровской области - Кузбасса в зимне-весенний период 2023 г. можно прогнозировать как стабильную.

В 2022 г. проведена иммунизация населения, вакцинировано против лептоспироза 15 человек. План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против лептоспироза выполнен на 100 % (в 2021 г. - 8,33%, в 2020 г. - 11,0 %).

### **Сибирская язва**

Случаев заболеваний сибирской язвой населения Кемеровской области – Кузбасса за период 2018- 2022 гг. не зарегистрировано. Вместе с тем, эта инфекция остаётся весьма актуальной в связи с завозом инфекционного заболевания с сопредельных территорий и наличием на территории Кемеровской области - Кузбасса стационарно неблагополучных пунктов 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», утверждена Постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 25.10.2013 № 464-р (изменения от 05.06.2019 № 365). Программой предусмотрено финансирование из областного бюджета на содержание и обустройство сибиреязвенных захоронений и скотомогильников на территории Кемеровской области.

Разработан «Комплексный план санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по сибирской язве на территории Кемеровской области – Кузбасса на 2022-2026 годы», утвержден 07.10.2022 Губернатором Кемеровской области – Кузбасса.

В 2022 г. проводилась вакцинация населения Кемеровской области - Кузбасса против сибирской язвы. План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против сибирской язвы выполнен по вакцинации на 100 % - 77 человек, по ревакцинации на 100 % - 54 человека (в 2021 г. – вакцинировано – 14 человек, ревакцинировано – 39 человек, в 2020 г. – вакцинировано 5 человек, ревакцинировано – 108 человек).

### **Клещевой вирусный энцефалит**

Вся территория Кемеровской области – Кузбасса является эндемичной по заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ).

Уровень заболеваемости населения Кемеровской области-Кузбасса КВЭ (3,5 на 100 тыс. населения) в 2,6 раза превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации (1,34).

Число обращений в МО по поводу присасывания клещей снизилось в 2022 г. на 6,2 % и составило 27,8 тыс. человек (2021 г. – 30,0 тыс. человек). Дети и подростки до 14 лет составляют 18,2 % (5,0 тыс. человек) от общего числа лиц, обратившихся по поводу присасывания клещей.

Таблица 148

**Заболеваемость КВЭ в Российской Федерации,  
Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2022 гг.**

Наименование территорий	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Российская Федерация</b>	<b>1,33</b>	<b>1,17</b>	<b>1,13</b>	<b>0,67</b>	<b>0,69</b>	<b>1,34</b>
Кемеровская область-Кузбасс	4,6	3,93	3,51	4,1	1,8	3,53

В сезон 2022 г. регистрация случаев заболевания КВЭ началась с третьей декады апреля, максимум регистрации заболеваний пришелся на 2 - 3 декады мая, 1 декаду июня, последние случаи зафиксированы в сентябре.

Количество лиц, госпитализированных с подозрением на заболевания, связанные с присасыванием клещей, ежегодно составляет 200 – 500 человек, в 2022 г. – 496 человек (2021 г. – 286). Полнота лабораторного обследования больных с подозрением на КВЭ методом ИФА составила 100 %.

Диагноз КВЭ подтвержден лабораторными исследованиями 92 больным, что составляет 100 %. Всего в 2022 г. зарегистрировано 92 случая заболевания КВЭ (2021 г. – 48). Показатель заболеваемости вырос на 94,0 % и составил 3,53 на 100 тыс. населения (2021 г. – 1,82). Удельный вес тяжёлых (энцефалитических) форм КВЭ составил 15,2 % (2021 г. – 25,0 %), менингеальных – 14,1 % (2021 г. – 29,2 %), лихорадочных – 70,7 % (2021 г. – 48,5 %). Зарегистрировано 3 случая с летальным исходом от заболевания КВЭ (2021 г. – 1) (табл. 149).

Таблица 149

**Эпидемическая ситуация по КВЭ в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг.**

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Число обращений в МО по поводу присасывания клещей, тыс. человек	26,9	30,3	31,5	30,0	27,8
Число подозрительных на заболевание КВЭ, человек	684	730	489	286	496
Зарегистрировано больных КВЭ, человек	106	94	108	48	92
Показатель заболеваемости КВЭ, на 100 тыс. населения	3,93	3,51	4,06	1,82	3,53
Больные тяжёлой формой КВЭ, человек	18	17	22	12	14
Удельный вес больных тяжёлой формой КВЭ, %	17,0	18,1	20,4	25,0	15,2
Случаи летального исхода от КВЭ	2	1	5	1	3
Летальность, на 100 больных КВЭ	1,9	1,06	4,6	2,08	3,26

План иммунизации населения против КВЭ на 2022 г. составил 175,7 тыс. человек. Привито к эпидемическому сезону 202,2 тыс. человек (115,0 % от плана), в том числе: вакцинировано 60,7 тыс. человек; ревакцинировано – 141,5 тыс. человек.

Таблица 150

**Проведение прививок против КВЭ в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг.**

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Всего иммунизировано, тыс. человек, в том числе	193,2	180,6	153,8	185,8	202,2
вакцинировано	51,5	51,1	44,7	52,5	60,7
ревакцинировано	141,7	129,5	109,1	133,3	141,5

На наличие антигена вируса КВЭ исследованы методом ИФА 19071 клещ (68,6 % от числа обратившихся в МО лиц), в 716 случаях (3,8 %) получен положительный результат.

Всего экстренную иммунопрофилактику КВЭ получили 7685 человек (27,6 % от числа обратившихся – 27842 человек) (табл. 151).

Таблица 151

**Экстренная иммунопрофилактика КВЭ в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг.**

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Проведена иммунопрофилактика, тыс. человек	18,5	17,6	13,1	10,1	7,6
Охват иммунопрофилактикой обратившихся в МО лиц, %	68,7	58,1	41,6	33,5	27,6

С целью защиты населения от присасывания клещей проведены акарицидные обработки на 1378 участках, общая площадь обработки составила 3112 га. Акарицидные обработки проведены в 770 организациях отдыха и оздоровления детей и на 608 участках в населённых пунктах (парки, скверы, кладбища, участки леса), общая площадь обработок составила 597,0 га и 781 га соответственно (табл. 152).

Контроль качества противоклещевых обработок проведён на общей площади 1778,0 га, в том числе во всех летних оздоровительных учреждениях.

Таблица 152

**Проведение акарицидных обработок в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг.**

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Всего обработано ЛОУ и участков в населённых пунктах, в том числе	1205	1398	999	1330	1378
- загородные ЛОУ	243	248	83	313	770
- парки, скверы, кладбища, лесные участки в окрестностях населенных пунктов	962	1150	916	1017	608
Общая площадь обработок, га	2394	2696	2229	2498	3112

В окрестностях населенных пунктов Кемеровской области-Кузбасса на 30 участках проведён сбор клещей для исследования на наличие антигена вируса КЭ, РНК боррелий.

Таблица 153

**Исследование клещей на наличие антигена вируса клещевого энцефалита в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг.**

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Исследовано клещей из внешней среды (в партиях по 10 экз.)	4700	4704	3050	3000	3000
Выявлено положительных проб (партий)	34	36	33	39	56
Вирусиформность клещей в партиях, %	7,2	7,6	10,8	13,0	18,67
Вирусиформность клещей в особях, %	0,7	0,8	1,2	1,2	2,1

Исследовано 300 партий клещей *Ixodes persulcatus*, антиген вируса КЭ определён в 56 партиях *Ixodes persulcatus*, что составило 18,67 %. Средний показатель вирусиформности в особях *Ixodes persulcatus* составил 2,1 % (2021 г. – 1,2 %; 2020 г. – 1,2 %) (табл. 153).

Наиболее высокие показатели вирусофорности клещей (2,9–3,6 %) определены в Гурьевском, Тисульском, Тяжинском, Юргинском и Яйском районах.

### Иксодовый клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)

Уровень заболеваемости населения Кемеровской области-Кузбасса иксодовым клещевым боррелиозом составил 7,37 на 100 тыс. населения, что превышает показатель заболеваемости в Российской Федерации в 1,5 раза (4,95).

В 2022 г. в Кемеровской области-Кузбассе зарегистрировано 192 случая заболевания иксодовым клещевым боррелиозом (болезнь Лайма), что на 98,1 % выше, чем в 2021 г. – 98 случаев. Показатель заболеваемости составил 7,37 на 100 тыс. населения (2021 г. – 3,72) (табл. 154)

Таблица 154

#### Заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом в Российской Федерации, Кемеровской области-Кузбассе в 2017–2021 гг.

Наименование территорий	2018	2019	2020	2021	2022
<i>Российская Федерация</i>	<b>4,59</b>	<b>4,27</b>	<b>2,85</b>	<b>2,62</b>	<b>4,95</b>
Кемеровская область-Кузбасс	13,84	9,50	5,53	3,72	7,37

Заболевания иксодовым клещевым боррелиозом регистрируются на всех административных территориях Кемеровской области-Кузбасса.

В структуре больных дети до 14 лет составляют 7,3 % (14 случаев), показатель заболеваемости составил 2,99 на 100 тыс. населения, что на 59,0 % выше, чем в 2021 г. (1,88 на 100 тыс. населения).

На носительство ИКБ в 2022 г. исследовано 1000 экземпляров клещей, РНК боррелий определена в 425 экз. – 42,5 % (2021 г. – 1000 экз. клещей, в 341 экз. (34,1 %); 2020 г. – 1003 экз. клещей, в 350 экз. (34,9 %) соответственно).

Проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации является неотъемлемой частью комплекса обязательных профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на снижение уровня ряда инфекционных заболеваний.

В 2022 г. услуги по проведению дезинфекционных, дератизационных и дезинсекционных мероприятий на территории Кемеровской области-Кузбасса оказывали 33 организации.

К государственным организациям, входящим в состав Роспотребнадзора, относятся ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе». Также к государственным организациям относится ГБУЗ «Дезинфекционная станция».

Кроме них услуги по проведению дезинфекционных, дератизационных и дезинсекционных мероприятий оказывала 31 коммерческая организация 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 2022 г. по сравнению с 2021 г. уменьшилось на 26,7 % (21546 объектов), по сравнению с 2020 г. уменьшилось на 17,0 % (19008 объектов) и составило 15772 объекта.

Мероприятия по дератизации выполнены на 1203 объектах медицинских организаций, что на 11,8 % меньше, чем в 2021 г. (1364 объекта) и на 1,8 % меньше, чем в 2020



г. (1226 объектов), на 2076 объектах детских и образовательных организаций, что на 10,0 % меньше, чем в 2021 г. (2307 объектов) и на 17,0 % меньше, чем в 2020 г. (2505 объектов), на 3085 пищевых объектах, что на 23,5 % меньше, чем в 2021 г. (4037 объектов) и на 27,4 % меньше, чем в 2020 г. (4254 объекта), на 6003 жилых объектах, что на 23,6 % меньше, чем в 2021 г. (7860 объектов) и на 22,5 % меньше, чем в 2020 г. (7753 объекта) (табл. 155).

Таблица 155

**Профилактические и противоэпидемические мероприятия по дератизации  
в Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2022 гг.**

Категории объектов	Количество объектов, на которых проведены мероприятия по дератизации		
	2020	2021	2022
Всего	19008	21546	15772
Медицинские организации	1226	1364	1203
Детские и образовательные	2505	2307	2076
Пищевые	4254	4037	3085
Жилые	7753	7860	6003
Дератизация на открытых территориях	34	39	56

Объем дератизационных мероприятий в целом по области в 2022 г. по сравнению с 2021 г. уменьшился на 44,2 %, по сравнению с 2020 г. – на 12,8 %. Мероприятия по дератизации выполнены на физической площади 13175 тыс. м<sup>2</sup> (2021 г. – 23639 тыс. м<sup>2</sup>, 2020 г. – 15111 тыс. м<sup>2</sup>).

Показатель относительного объема дератизационных мероприятий в населенных пунктах Кемеровской области-Кузбасса в 2022 г. составил 5,0 м<sup>2</sup> в расчете на 1 человека (2021 г. – 8,9 м<sup>2</sup>, 2020 г. – 5,6 м<sup>2</sup>).

Показатель качества дератизации (процент заселенной грызунами площади строений от всей обрабатываемой площади) в 2022 г. составил 4,0 % (2021 г. – 2,5 %, 2020 г. – 3,6 %).

Таблица 156

**Динамика объема и качества мероприятий по дератизации  
и дезинсекции на территории Кемеровской области-Кузбасса в 2020–2022 гг.**

Показатели	2020	2021	2022
Объемы работ по дератизации в тыс. м <sup>2</sup> физической площади	15111	23639	13175
Показатель качества дератизации: процент площади, заселенной грызунами	3,6	2,5	4,0
Объемы работ по дезинсекции в тыс. м <sup>2</sup> физической площади	20108	22540	10475
Показатель качества дезинсекции: процент площади, заселенной тараканами	2,1	1,7	2,8

Объем проведенных мероприятий по дезинсекции помещений, в том числе обработок против кровососущих членистоногих, по сравнению с 2021 г. уменьшился на 53,5

%, по сравнению с 2020 г. – на 47,9 %. Мероприятия по дезинсекции выполнены на физической площади 10475 тыс. м<sup>2</sup> (2021 г. – 22540 тыс. м<sup>2</sup>, 2020 г. – 20108 тыс. м<sup>2</sup>).

Показатель относительного объема дезинсекционных мероприятий в населенных пунктах Кемеровской области-Кузбасса в 2022 г. уменьшился и составил 4,0 м<sup>2</sup> в расчете на 1 человека (2021 г. – 8,5 м<sup>2</sup>, 2020 г. – 7,5 м<sup>2</sup>).

Качественный показатель дезинсекции (процент заселенной тараканами физической площади помещений от обработанной) в 2022 г. составил 2,8 % (2021 г. – 1,7 %, 2020 г. – 2,1 %) (табл. 156).

### 1.3.8. Паразитарные болезни. Лабораторная диагностика.

#### Профилактические мероприятия

В 2022 г. в Кемеровской области-Кузбассе зарегистрировано 5500 случаев паразитарных заболеваний (2021 г. – 6052, 2020 г. – 6823, 2019 г. – 12145, 2018 г. – 13358), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 211,2 (2021 г. – 229,8, 2020 г. – 256,7, 2019 г. – 454,1, 2018 г. – 460,2).

В 2022 г. по сравнению 2021 г. - отмечено снижение показателя на 9,1 %, относительно 2018 г. отмечено снижение показателя на 53,8 %, (табл. 157).

Таблица 157

**Заболеваемость паразитарными болезнями  
в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг.**

Показатель	2018	2019	2020	2021	2022
Заболеваемость паразитарными болезнями, на 100 тыс. населения	460,2	454,1	256,7	229,8	211,2

В 2022 г. в Кемеровской области-Кузбассе зарегистрировано 1257 случаев протозойных болезней (2021 г. – 1041, 2020 г. – 1657), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 48,26 (2021 г. – 39,52, 2020 г. – 62,3) (табл. 158).

Таблица 158

**Структура протозойных болезней в Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2022 гг.**

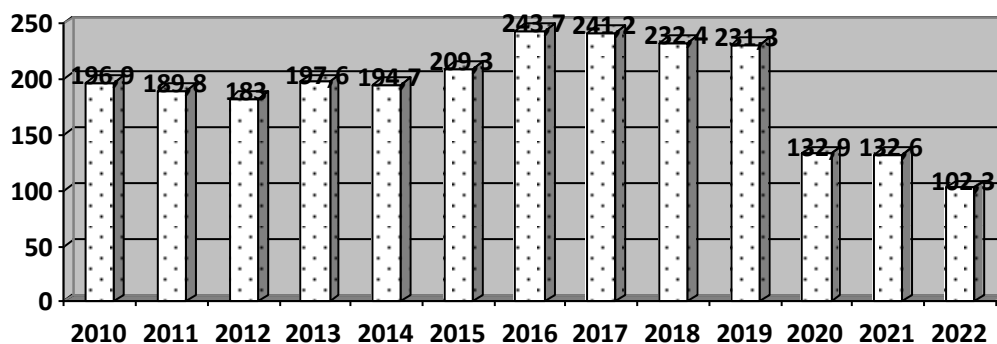
Нозологические формы	2020		2021		2022	
	Число случаев заболеваний, чел.	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения	Число случаев заболеваний, чел.	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения	Число случаев заболеваний, чел.	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
Малярия	0	0	2	0,08	1	0,04
Лямблиоз	1404	58,82	814	30,91	995	38,21
Токсоплазмоз	0	0	0	0	0	0
Бластоцистоз	253	9,52	225	8,54	261	10,2
ИТОГО:	1657	62,3	1041	39,52	1257	48,26

В 2022 г. по сравнению 2021 г. отмечено повышение заболеваемости лямблиозом на 23,6 %, показатель заболеваемости составил 38,21 на 100 тыс. населения (табл. ).

Высокий уровень заболеваемости лямблиозом регистрируется в городских округах: Калтанский, Кемеровский, Осинниковский, Прокопьевский, Тайгинский, Юргинский, в муниципальных округах и районах: Кемеровский, Мариинский, Топкинский, Юргинский, Яшкинский и составляет 45,4 – 259,70 на 100 тыс. населения, что в 1,2–6,8 раза выше, чем средний показатель по Кемеровской области-Кузбассу. В структуре больных лямблиозом по сравнению с прошлым годом уменьшилось число детей до 14 лет (с 56,3 % до 55,2 %), но показатель заболеваемости в 2022 г. выше показателя прошлого года (95,7) на 2,6 % и составил 117,3 на 100 тыс. населения.

В 2022 г. в Кемеровской области-Кузбассе выявлено 4243 лиц, инвазированных 9 нозологическими формами гельминтозов.

Самым распространенным является контагиозный гельминтоз – энтеробиоз. Уровень заболеваемости энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе до 2012 г. имел устойчивую тенденцию к снижению, с 2013 г. зарегистрирован рост заболеваемости, с 2020 г. отмечено снижение заболеваемости (рис. 116.)



**Рис. 116.** Заболеваемость энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе в 2010–2022 гг., на 100 тыс. населения

В 2022 г. зарегистрировано 2663 случая энтеробиоза, показатель заболеваемости ниже показателя прошлого года (132,6 на 100 тыс. населения) на 29,9 % и составляет 102,3 на 100 тыс. населения (табл. 159).

Таблица 159

**Заболеваемость энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг.**

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Всего выявлено больных энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе, человек	6263	6185	3531	3493	2663
Заболеваемость энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе, на 100 тыс. населения	232,4	231,3	132,9	132,6	102,3
Всего выявлено детей в возрасте до 14 лет, больных энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе, человек	5981	5862	3371	3345	2492
Заболеваемость энтеробиозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области-Кузбассе, на 100 тыс. данного возраста	1195,0	1183,2	689,9	697,4	531,6

В 2022 г. заболеваемость энтеробиозом среди детей до 14 лет снизилась по сравнению с 2021 г. на 23,8 % и составила 531,6 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2018 г. показатель снизился в 2,2 раза.

С целью контроля за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в детских дошкольных учреждениях в 2022 г. исследовано 6,6 тыс. смывов, яйца остриц обнаружены в 14 (0,2 %) смывах.

В Кемеровской области-Кузбассе в 2022 г. выявлено 368 больных аскаридозом, показатель заболеваемости составил 14,13 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2021 г. (19,37 на 100 тыс. населения) на 27,1 % и на 64,8 % ниже, чем в 2018 г. (40,15 на 100 тыс. населения).

В структуре больных аскаридозом 65,5 % составляют дети до 14 лет (241 человек). Интенсивный показатель заболеваемости детей составил 51,41 на 100 тыс. населения, что на 37,4 % ниже, чем в 2021 г. (82,14 на 100 тыс. населения) и в 3,1 раза ниже, чем в 2018 г. (161,8 на 100 тыс. населения) (табл. 160).

Выше среднеобластного уровня заболеваемость аскаридозом регистрируется в городских округах: Анжеро-Судженский, Ленинск-Кузнецкий, Осинниковский, Тайгинский, Юргинский, в муниципальных округах и районах: Ижморский, Прокопьевский, Таштагольский, Тяжинский, Юргинский, Яйский, Яшкинский и составляет 15,09–376,3 на 100 тыс. населения.

Таблица 160

**Заболеваемость аскаридозом в Кемеровской области-Кузбассе в 2018-2022 гг.**

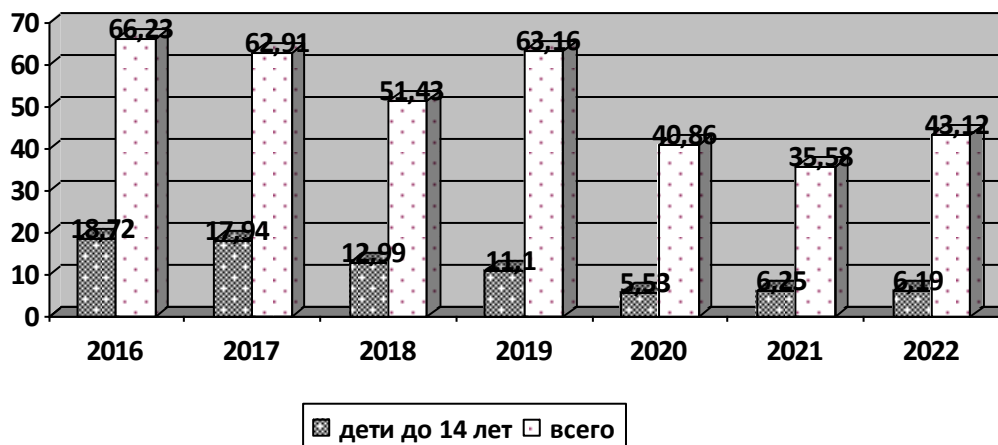
Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Выявлено больных аскаридозом в Кемеровской области-Кузбассе, чел.	1082	893	476	510	368
Заболеваемость аскаридозом в Кемеровской области-Кузбассе, на 100 тыс. населения	40,15	33,39	17,91	19,37	14,13
Из них выявлено больных аскаридозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области-Кузбассе, чел.	810	594	309	394	241
Заболеваемость аскаридозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области-Кузбассе, на 100 тыс. данного возраста	161,8	119,9	63,24	82,14	51,41

По результатам мониторинга яйца аскарид обнаружены в 0,2 % проб плодово-овощной продукции (в 2 пробах из 725 исследованных проб), в 0,2 % проб почвы (в 8 пробах из 3535 исследованных проб).

Больные аскаридозом охвачены лечением в 100 % от числа зарегистрированных больных. В 2022 г. удельный вес истинных очагов аскаридоза увеличился по сравнению с 2021 г. (30,7 % - 157 сл.) и составляет 38,04 % (140 сл.) в общей сумме аскаридоза.

В Кемеровской области-Кузбассе на высоком уровне сохраняется заболеваемость описторхозом. В 2022 г. выявлено 1123 больных, показатель заболеваемости составил 43,12 на 100 тыс. населения, что на 21,2 % выше, чем в 2021 г. (35,58 на 100 тыс. населения) и на 34,8 % ниже, чем в 2016 г.

Заболеваемость детского населения описторхозом по сравнению с 2021 г. осталась на прежнем уровне, по сравнению с 2016 г. – снизилась на 66,9 % (рис. 117).



**Рис. 117.** Заболеваемость описторхозом населения Кемеровской области-Кузбасса в 2016–2022 гг., на 100 тыс. населения

На территории 10 муниципальных образований уровень заболеваемости описторхозом превышает среднеобластной показатель в 1,3–4,1 раза. На указанные территории приходится более 80 % от всех зарегистрированных случаев описторхоза (табл. 161).

Наиболее высокие показатели заболеваемости регистрируются среди населения районов, расположенных вдоль рек на севере Кемеровской области-Кузбасса, расположенных ближе к Обь-Иртышскому бассейну.

Таблица 161

**Территории Кемеровской области-Кузбасса, характеризующиеся высоким уровнем заболеваемости описторхозом в 2022 г.**

Административные территории	Количество заболевших	Показатель на 100 тыс. населения
Кемеровская область - Кузбасс	1123	43,12
Кемеровский городской округ	312	56,92
Новокузнецкий городской округ	285	52,79
Тайгинский городской округ	12	49,37
Осинниковский городской округ	29	63,83
Полысаевский городской округ	13	46,06
Юргинский городской округ	89	111,7
Кемеровский муниципальный округ	55	119,4
Мариинский муниципальный округ	39	74,48
Юргинский муниципальный округ	28	141,8
Яшкинский муниципальный округ	47	177,3

В 2022 г. зарегистрировано 72 больных токсокарозом, интенсивный показатель составил 2,76 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2021 г. на 42,3 % (2021 г. – 51 больной – 1,94 на 100 тыс. населения) и на 33,7 % ниже, чем в 2016 г. (113 больных – 4,16 на 100 тыс. населения).

Более 80 % случаев заболеваний токсокарозом зарегистрировано на 5 административных территориях Кемеровской области-Кузбасса: в городских округах: Ленинск-

Кузнецкий, Полысаевский, Юргинский, в муниципальных округах: Ленинск-Кузнецкий, Мариинский, Юргинский.

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 уменьшилась загрязнённость почвы жилой зоны и игровой зоны на территориях детских организаций паразитарными агентами. Загрязнённость почвы детских площадок детских дошкольных учреждений и дворовых территорий жилых домов возбудителями гельминтов составляет 0,3 % .

Таблица 162

**Охват дегельминтизацией больных паразитарными заболеваниями  
в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг., %**

Нозологические формы	2018	2019	2020	2021	2022
Аскаридоз	99,7	100	99,7	99,6	100
Энтеробиоз	99,9	99,9	98,7	99,3	99,8
Описторхоз	69,8	83,3	70,3	72,8	83,8
Редкие инвазии	100	100	100	100	100

Охват лечением больных аскаридозом, энтеробиозом, описторхозом в 2022 г. по сравнению с 2021 г. увеличился, охвачено лечением составил 100 %, 99,8 % и 83,8 % соответственно. Больные редкими инвазиями: тениоз, дифиллоботриоз оздоровлены на 100 % (табл.).

С целью контроля за безопасностью источников водоснабжения, растительной продукции, за эффективностью работы очистных сооружений проводятся санитарно-паразитологические исследования воды, почвы, пищевых продуктов.

За 2022 г. в Кемеровской области-Кузбассе проведено исследование 635 проб питьевой воды, 2945 проб воды поверхностных водных объектов, 3535 проб почвы, 873 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов. В 2022 г. удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, снизился по сравнению с 2021 г. на 33,3 %, проб почвы - на 25,0 %, воды поверхностных водоемов – остался на прежнем уровне (табл. 163).

Таблица 163

**Доля проб объектов окружающей среды с превышением  
гигиенических нормативов по паразитологическим показателям  
в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг., %**

Доля проб с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям, %	2018	2019	2020	2021	2022
Проб пищевых продуктов	0,3	0,6	1,3	0,6	0,4
Проб почвы	1,4	0,7	0,7	0,8	0,6
Проб воды поверхностных водоёмов	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1

### Малярия

В 2022 г. на территории Кемеровской области-Кузбасса зарегистрирован 1 случай завозной четырехдневной малярии, завезенной из Республики Кот-д'Ивуар (табл. 164).

Таблица 164

**Динамика показателей, характеризующих эпидемиологическую обстановку по малярии в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 гг.**

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Обследовано на малярию, чел.	235	645	198	126	279
Выявлено больных, чел., в том числе	3	0	0	2	1
- среди иностранных граждан	1	0	0	0	0
- среди местных жителей	2	0	0	2	1

С целью своевременного выявления больных малярией ежегодно обследуются лица, прибывшие из эндемичных по малярии местностей, при повышении температуры и лица с неустановленным диагнозом, лихорадящие в течение 5 дней. За 5 лет выявлено 6 больных малярией, в т.ч. 2 больных – с трехдневной малярией, 1 больной – с четырехдневной малярией, 3 – с тропической малярией.

Таблица 165

**Характеристика водоемов в Кемеровской области-Кузбассе в 2018–2022 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
2021	340	247	109	32,0	108,3
2022	340	249	114	33,5	108,9

С целью оценки маляриогенного потенциала территории Кемеровской области-Кузбасса проведены энтомологические наблюдения за динамикой численности и фенологией переносчика малярии. В 2022 г. обследовано 249 водоёмов, в 114 водоёмах обнаружены личинки малярийных комаров, анофелогенная площадь составила 108,9 га (2021 г. – 109 водоёмов, анофелогенная площадь – 108,3 га) (табл. ).

Энтомологические наблюдения за динамикой численности и фенологией переносчика малярии проводились ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» на 4 контрольных дневках и 4 контрольных водоемах. Проведено 56 наблюдений на контрольных дневках и 48 наблюдений на контрольных водоемах.

Эпидемический сезон малярии в 2022 г. для переносчиков малярии комаров *Anopheles messeae* характеризовался ранней теплой весной, температурные показатели апреля-мая по югу и северу Кемеровской области-Кузбассу значительно отличались от показателей 2021 г. в сторону увеличения. Вылет перезимовавших самок комаров *Anopheles messeae* из зимних убежищ зарегистрирован на юге области на уровне 2021 г. – 28.04.2022 (в 2021 г. – 28.04.2021; в 2020 г. – 20.04.2020; в 2019 г. – 29.04.2019), на севере области несколько позднее, чем в 2021 г. – 05.05.2022 (в 2021 г. – 30.04.2021).

Сезон активности малярийных комаров уменьшился и составил в среднем по области 145 дней (2021 г. – 156; 2020 г. – 156; 2019 г. -141; 2018 г. – 132; 2017 г. – 146; 2016 г. – 148). Высокие среднесуточные температуры летне-осеннего периода позволили комарам *Anopheles messeae* закончить два цикла спорогонии.

Продолжительность сезона эффективного заражения комаров в 2022 г. в среднем по Кемеровской области – Кузбассу увеличилась и составила 51 день (2021 г. – 42 дня). Сезон передачи малярии на различных территориях Кемеровской области-Кузбасса регистрировался в период с 04.06.2022 по 20.08.2022 для перезимовавших самок и несколько позднее для самок 1-й генерации.

Продолжительность сезона передачи малярии от комаров человеку составила 53 дня (2021 г. – 56 дней).

В эпидемический сезон 2022 г. численность переносчика малярии на контрольных дневках и контрольных водоемах осталась на уровне сезона 2021 г.

Среднесезонная численность имаго комаров на контрольных днёвках составила 69,2 особи на учётное помещение (2021 г. – 70,32 особи при среднемноголетнем показателе 56,7 особей).

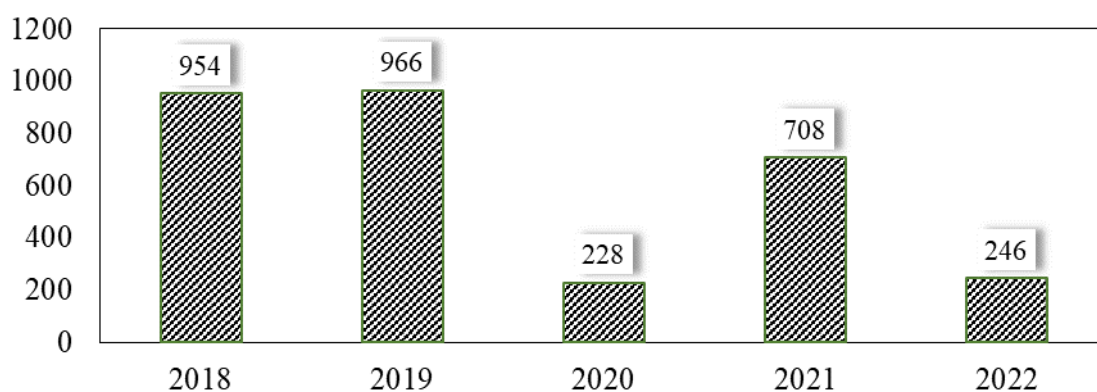
Среднесезонная численность личинок на контрольных водоёмах составила 23,1 особей на 1 м<sup>2</sup> водной поверхности (2021 г. – 24,6 особей на 1 м<sup>2</sup> водной поверхности).

Для сокращения анофелогенных площадей и предупреждения массового выплода комаров проведены истребительные и малые гидротехнические мероприятия на площади 18,1 га, в том числе: расчистка береговой линии водоёмов от водной и прибрежной растительности, мусора – 4,0 га, засыпка водоёмов и углубление береговой линии – 0,2 га, спуск водоёмов и очистка дна – 11,0 г, истребительные мероприятия против личинок комаров на открытых водоёмах – 2,9 га.

### 1.3.9. Санитарная охрана территории Российской Федерации

В порядке осуществления санитарной охраны территории Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области - Кузбассу проводится санитарно-карантинный контроль в воздушном пассажирском многостороннем пункте пропуска через государственную границу Российской Федерации Кемерово и в воздушном пассажирском многостороннем работающим на нерегулярной основе пункте пропуска через государственную границу Российской Федерации Новокузнецк (Спиченково) (далее - ВПП).

В 2022 г. в ВПП проведен санитарно-карантинный контроль (далее – СКК) в отношении 246 транспортных средств (Кемерово - 177, Новокузнецк - 69), выполняющих международные рейсы (2021 г. - 708 рейсов, 2020 г. - 228 рейсов) (рис. 118).



**Рис. 118.** Санитарно-карантинный контроль за международными воздушными судами в воздушных пунктах пропуска Кемеровской области - Кузбасса в 2018–2022 гг., единиц.

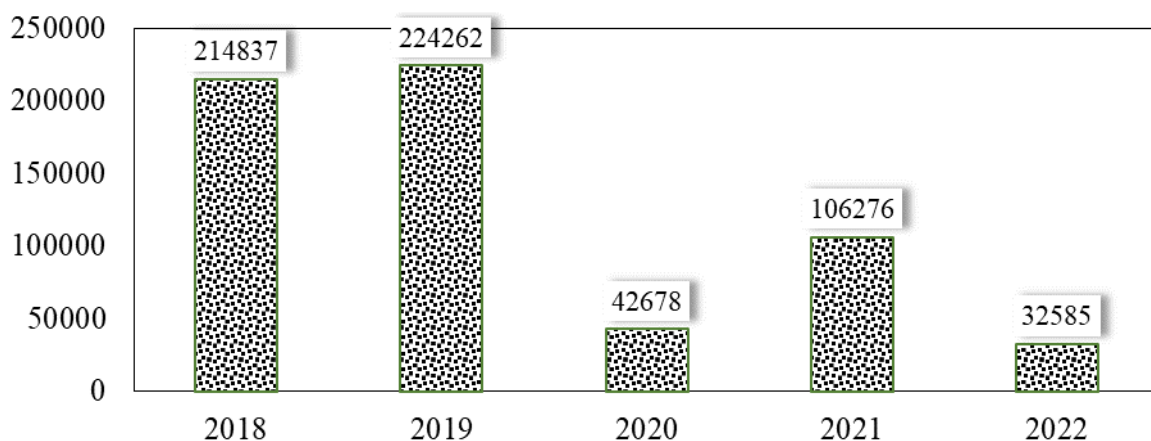
Доля транспортных средств, прибывших из стран, неблагополучных по инфекционным (паразитарным) болезням, требующим проведения мероприятий по санитарной



охране территории Российской Федерации в 2022 г. составила 100 % (2021 г. – 100%, 2020 г. - 93,97 %).

Через пункты пропуска, расположенные на территории Кемеровской области - Кузбасса, осуществлялись международные транспортные связи с 10 странами мира. Наибольшее количество транспортных средств прибыло из Киргизской Республики (41,1 %), Республики Казахстан (21,5 %), Республики Таджикистан (13,4 %), Арабской Республики Египет (10,6 %), Республики Узбекистан (7,3 %), Королевства Таиланд (4,06 %).

Количество лиц, досмотренных на наличие признаков инфекционных заболеваний в воздушных пунктах пропуска в 2022 г. - 32 585 человек (2021 г. - 106 276, 2020 г. – 42678) (рис.119).



**Рис. 119.** Санитарно-карантинный контроль за пассажирами и членами экипажей международных рейсов в воздушных пунктах пропуска Кемеровской области - Кузбасса в 2018–2022 гг., чел.

С целью предупреждения завоза и распространения инфекционных болезней, вызывающих чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе COVID-19 на территории Кемеровской области - Кузбасса санитарно-карантинный контроль в ВПП проводился с использованием тепловизионного оборудования с двукратной термометрией в отношении всех граждан, прибывших из зарубежных стран.

В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.03.2020 № 7 «Об обеспечении режима изоляции в целях предотвращения распространения COVID-2019» в ВПП Кемерово и ВПП Новокузнецк (Спиченково) проводилось выборочное тестирование на COVID-2019 граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, прибывающих на территорию Кемеровской области – Кузбасса международными рейсами из зарубежных стран. За 2022 год обследовано 2 852 человека (граждане Российской Федерации – 707, иностранные граждане – 2 145). По результатам выборочного тестирования РНК COVID-19 идентифицирован у 80 человек (граждане Российской Федерации – 29, иностранные граждане – 51).

В 2022 г. по результатам санитарно-карантинного контроля в ВПП выявлено 94 человека с подозрением на инфекционное заболевание (2021 г. - 31 человек, 2020 г. – 6 человек), из них у 93 граждан, выделен РНК коронавируса COVID-2019 (80 человек при прибытии и 13 человек с положительным тестом на COVID-2019 методом ПЦР планиро-

вали вылететь за рубеж), 1 человек с воздушно-капельной инфекцией. В отношении выявленных лиц с инфекционным заболеванием, приняты все необходимые меры, предусмотренные санитарно-эпидемиологическим законодательством.

В 2022 г. в ВПП Кемерово и Новокузнецк (Спиченково) грузовые перевозки товаров, химических, биологических, радиоактивных веществ, отходов, сырья и иных грузов, представляющих опасность для человека, сельскохозяйственной продукции, пищевых продуктов, материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами, не осуществлялись.

В соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005) организована иммунизация 26 лиц, выезжающих в страны, неблагополучные по желтой лихорадке (100%).

С учетом напряженной эпидемиологической обстановки в мире по холере и чуме, риска завоза данных инфекционных заболеваний на территорию Кемеровской области - Кузбасса потребовалось внесение корректировок в «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», утвержденный коллегией Администрации Кемеровской области 19.12.2018 № 666-р; актуализировать Оперативные планы проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (подозрительного на заболевание) инфекционной (паразитарной) болезнью, требующей проведения мероприятий по санитарной охране территории Кузбасса в международных аэропортах г. Кемерово (25.04.2022) и г. Новокузнецка (27.04.2022).

Во исполнение Постановлений Главного государственного санитарного врача РФ от 26.04.2022 № 14 «О дополнительных мерах по профилактике холеры в Российской Федерации» и от 09.06.2022 № 17 «О дополнительных мерах по профилактике чумы в Российской Федерации»:

- разработан «Комплексный план мероприятий по оперативному реагированию и предупреждению заноса и распространения холеры на территории Кемеровской области – Кузбасса на период 2022-2026 годы», утвержден Губернатором 16.06.2022 г.

Проведены:

- заседания санитарно-противоэпидемических комиссий Правительства Кузбасса по темам: «О противоэпидемических мерах и профилактике холеры в Кемеровской области – Кузбассе» (решение СПЭК от 26.04.2022 № 3), «О противоэпидемических мерах и профилактике чумы в Кемеровской области - Кузбассе» (решение СПЭК от 22.06.2022 № 4);

- межведомственные тренировочные учения (4) в ВПП Кемерово и Новокузнецк (Спиченково) по теме: «Санитарно-противоэпидемические мероприятия при выявлении больного (подозрительного) на заболевание опасной инфекцией на борту воздушного судна». В ходе учений в ВПП отработаны алгоритмы действий служб и ведомств при выявлении больного с подозрением на заболевание холерой и чумой на борту воздушного судна, порядок эвакуации больных и контактных, проведение дезинфекционных мероприятий;

- оценка готовности медицинских организаций Кузбасса к проведению мероприятий, направленных на недопущение завоза и распространения холеры. По результатам, готовность медицинских организаций по 100-бальной шкале составила от 87 до 93 баллов, общий показатель готовности составил 4,5 (удовлетворительно). Для каждой административной территории Кузбасса проведены расчеты мощности госпитальной и лабораторной базы, определены конкретные учреждения для перепрофилирования под учреждения специального назначения;

- паспортизация учреждений (98 учреждений) госпитальной и лабораторной базы. В медицинских организациях актуализированы оперативные планы первичных противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного холерой, сформированы схемы оповещения приписного состава специализированных инфекционных и провизорных госпиталей, изоляторов, обсерваторов, микробиологических лабораторий, схемы оповещения персонала в рабочее и нерабочее время.

В рамках эпидемиологического надзора проводились диагностические исследования материала от лиц, подлежащих обследованию на холеру. В 2022 г. обследовано лиц из подлежащего контингента на наличие возбудителя холеры – 307 человек, проведено 537 лабораторных исследований (2021 г. обследовано 69 человек – 151 лабораторное исследование). Возбудителя холеры не выявлено.

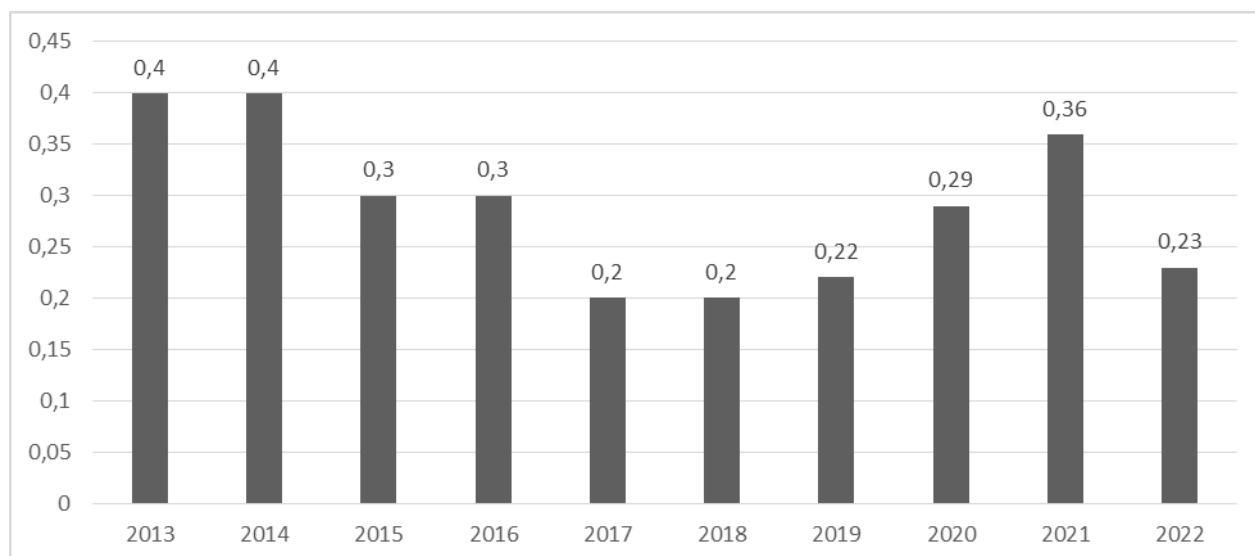
С целью обеспечения мониторинговых исследований проб воды из поверхностных водоемов на наличие возбудителя холеры разработан «План-график отбора проб воды открытых водоемов на холеру на территории Кемеровской области – Кузбасса на 2022 г.» и согласован с ФКУЗ Иркутский научно – исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора. Проведена паспортизация стационарных точек отбора проб воды из поверхностных водоемов (185) для исследования на холеру: в зонах санитарной охраны поверхностных водоемов, используемых для питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения (поверхностные) – 18, в зонах рекреационного использования (организованного) – 24, в зонах рекреационного использования (неорганизованного) – 96, в местах сброса хозяйственно-бытовых сточных вод – 47.

За период июль-август 2022 г. лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассе» отобрано и исследовано 1665 проб воды, проведено 3330 исследований. В 117 пробах изолирован нетоксигенный, холероподобный штамм *V. cholerae* non O1/O139 (НАГ-вибрион). Наличие холерного вибриона не выявлено. При бактериологическом исследовании воды открытых водоемов из стационарных точек на холеру в программу исследований включены санитарно-микробиологические и физико-химические показатели. Управлением данная информация доводилась главам муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса для организации зон рекреации в период купального сезона 2022 г.

### **1.3.10. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи**

В 2022 г. в МО Кемеровской области – Кузбасса зарегистрировано - 114 случаев заболевания инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП), в 2021 г. – 159 случаев, в 2018 г. - 152 случая.

Показатель заболеваемости ИСМП составил 0,23 на 1000 пациентов (в 2021 г. - 0,36 на 1000 пациентов, 2018 г. – 0,2 на 1000 пациентов).



**Рис. 120.** Динамика заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в Кемеровской области – Кузбассе в 2013–2022 гг., на 1000 пролеченных больных

В 2022 г. наибольший удельный вес случаев ИСМП зарегистрирован в хирургических стационарах – 43,0 % - 49 случаев от всех зарегистрированных случаев ИСМП, в 2021 г. - в учреждениях стационарного социального обслуживания - 35,8 % – 57 случаев.

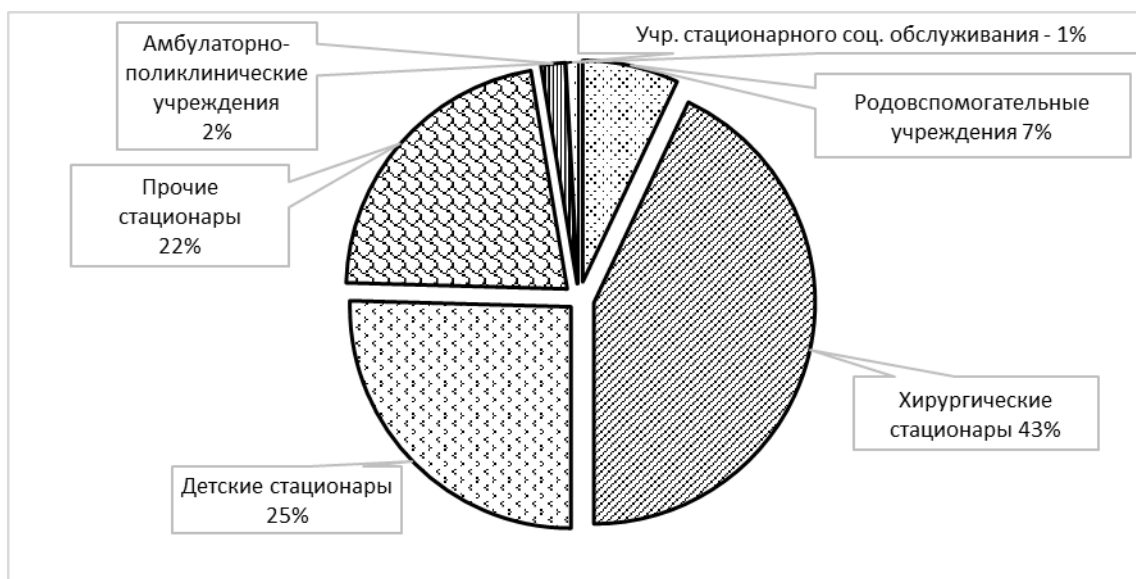
В хирургических стационарах зарегистрировано 43,0 % - 49 случаев, что на 11,4 % выше, чем в 2021 г. - 27,7 %, в 2018 г. - 28,9 % от всех ИСМП).

На третьем месте в структуре заболеваемости ИСМП по месту регистрации в профильных медицинских организациях детские стационары составили – 25,0 %, зарегистрировано 29 случаев (в том числе среди медицинского персонала – 6 случаев), что 1,7 раза выше, чем в 2021 г. (17 случаев – 1,7 %, в 2018 г. - 5,9 % - 9 случаев).

На долю ИСМП в прочих стационарах в 2022 г. пришлось – 22,0 % от всех зарегистрированных случаев ИСМП (25 случаев), что на 38,9 % выше, чем в 2021 г. – 11,3 % - 18 случаев (в 2018 г. – 21 % - 32 случая).

В организациях родовспоможения зарегистрировано - 7,0 % от всех зарегистрированных случаев ИСМП (8 случаев), что на 53,0 % ниже, чем в 2021 г. (10,7 % - 17 случаев, в 2018 г. – 28,9 % (40 случаев). В структуре заболеваемости ИСМП по профильным медицинским организациям с 2000 г. отмечается тенденция к снижению удельного веса случаев ИСМП в организациях родовспоможения (12 % - 19 случаев).

В амбулаторно-поликлинических организациях - 2,0 % - 2 случая, что в 3,0 раза меньше, чем в 2021 г. - 13,8 % - 6 случаев (в 2018 г. – 23 % - 21 случай).



**Рис. 121.** Удельный вес ИСМП, зарегистрированных за 2022 г. в профильных медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса, %

В общей структуре форм ИСМП в 2022 г. преобладали инфекции нижних дыхательных путей (ИНДП) – 36,84 % - 42 случая, в 2021 г. на первом месте - новая коронавирусная инфекция (COVID-19) - 39,62 % - 63 случая, в 2018 г. – острые кишечные инфекции – 19,7 % - 30 случаев.

Удельный вес инфекций нижних дыхательных путей (пневмонии) на 2,3 % ниже, чем в 2021 г., 42 случая (в 2021 г. 27,04 % - 43 случая, в 2018 г. – 17,1 % - 26 случаев).

На втором месте – инфекции в области хирургического вмешательства – 16,7 % - 19 случаев, в 2021 г. 4,55 % - 20 случаев (в 2018 г. – 15,1 % - 21 случай).

На долю случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в 2022 г. приходилось - 14,9 % - 17 случаев (в том числе 6 сотрудников медицинской организации), что в 3,7 раза ниже, чем в 2021 г. - 39,62 % - 63 случая, в 2020 г. – 52,6 % - 81 случай.

На долю острых кишечных инфекций в 2022 г. приходится – 11,04 % - 13 случаев, что на 7,1 % ниже чем в 2021 г. – 8,81 % - 14 случаев (в 2018 г. – 19,1 % - 30 случаев).

Инфекции, связанные с инфузией, лечебной инъекцией – 6,14 % - 7 случаев (в 2021 г. - 1,26 % - 2 случая, в 2018 г. – 19,07 % - 29 случаев).

В 2022 г. в общей структуре форм ИСМП на долю катетероассоциированных инфекций кровотока (КАИК) приходилось – 2,63 % – 3 случая (в 2021 г., в 2018 г. случаи не зарегистрированы), зарегистрирован единичный случай заболевания инфекциями мочевыводящих путей – 0,8 % (в 2020 - 2021 г.г. - случаев не зарегистрировано, в 2019 г. зарегистрирован 1 случай заболевания ИМВП, в 2018 г. - случаев не зарегистрировано).

На долю ИСМП среди рожениц приходится – 3,5 % - 4 случая (в том числе 1 случай перитонита), в 2021 г. - 7,55 % - 12 случаев (2018 г. – 18,4 % - 28 случаев).

Удельный вес ИСМП среди новорожденных - 1,75 % - 2 случая (2021 г. - 3,14 % - 5 случаев, 2018 г. – 7,9 % - 12 случаев).

В 2022 г. среди новорожденных детей зарегистрировано 2 случая ИСМП, показатель заболеваемости составил 0,1 на 1000 новорожденных, что на 54,5 % ниже, чем в 2021 г. (5 случаев - 0,22 на 1000 новорожденных) и на 75,0 % ниже, чем в 2018 г. (12 случаев - 0,4 на 1000 новорожденных).

Среди новорожденных регистрируется высокий уровень внутриутробных инфекций (ВУИ). В 2022 г. зарегистрировано 375 случаев (17,26 на 1000 новорожденных), что на 12,8 % выше, чем в 2021 г. (349 случаев (15,3 на 1000 новорожденных) и 1,89 раза выше, чем в 2018 г. (267 случаев – 9,1 на 1000 новорожденных).

Соотношение ГСИ и ВУИ среди новорожденных детей в 2022 г. составляет – 1:187,5 (в 2021 г. – 1:69,8, в 2018 г. – 1:22).

В 2022 г. показатель заболеваемости ГСИ родильниц на 64,1 % ниже, чем в 2021 г. и составил 0,19 на 1000 родов (2021 г. – 0,53 на 1000 родов, 2018 г. – 0,99 на 1000 родов).

Уровень заболеваемости инфекциями в области хирургического вмешательства составил - 0,11 на 1000 прооперированных пациентов, что на 83,3 % выше, чем в 2021 г. 0,06 – на 1000 прооперированных пациентов, 0,1 на 1000 прооперированных пациентов в 2018 г.

В 2022 г. отмечается рост заболеваемости инфекциями, связанными с инфузией, лечебной инъекцией в 3,5 раза, показатель составил - 0,014 на 1000 пролеченных (2021 г. - 0,004 на 1000 пролеченных, 2018 г. – 0,0042).

В 2022 г. зарегистрированы случаи заболевания воздушно-капельными инфекциями (ветряная оспа – 6 случаев), показатель составил - 0,012 на 1000 пролеченных (2021 г. – 0, 2018 г. – 0,007 на 1000 пролеченных).

В 2022 году отмечается снижение заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в 3,5 раза, показатель – 0,04 на 1000 пролеченных в стационарах (2021 г. – 0,14 на 1000 пролеченных в стационарах).

В 2022 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 2022 г. мероприятиями по контролю охвачено 67 медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса, что составляет – 3,8 % от МО, состоящих на учете, с применением лабораторных методов – 61 (91,0 %), в 2021 г – 18,9 % от МО, состоящих на учете, с применением лабораторных методов – 149 (48,06 %), в 2018 г. – 11,59 % от МО, состоящих на учете, с применением лабораторных методов – 257 (86,8 %).

В 2022 г. по данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации», доля неудовлетворительных результатов исследования воздушной среды в учреждениях родовспоможения составила – 8,1 % (в 2021 г. – 4,2 %, в 2018 г. – 6,9 %), в хирургических стационарах – 1,35 % (в 2021 г. – 0%, в 2018 г. – 2,46 %), в детских стационарах – 0,9 % (в 2021 г. – 0 %, в 2018 г. – 1,17 %).

Удельный вес смывов, не соответствующих гигиеническим нормативам в учреждениях родовспоможения в 2020-2022 г.г. – 0, в 2018 г. – 0, в хирургических стационарах – в 2020-2022 г.г. – 0, в 2018 г. – 0,3 %), в детских стационарах – в 2020-2022 г.г. – 0 %, в 2018 г. – 0,3 %), в прочих стационарах – 0,79 % (в 2021 г. – 0,79 %, в 2018 г – 0,1 %).

В родовспомогательных учреждениях, в хирургических стационарах, в детских стационарах, положительных проб (нестерильных) при исследовании материалов и изделий медицинского назначения на стерильность в 2021-2022 гг., 2018 г. - не зарегистрировано. В прочих стационарах положительных проб (нестерильных) - 1,07 %, в 2021 – нестерильных проб не зарегистрировано, в 2018 г. – 0,1 %), в амбулаторно-поликлинических организациях – 0,39 %, в 2021 – г. 0,38 %, в 2018 г. - 1,13 %.

Доля положительных проб при исследовании материалов и изделий медицинского назначения на стерильность в 2022 г. составила – 0,37% во всех подразделениях МО, в 2021 г. – 0,29 %, в 2018 г. - 0,08 %.

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 2022 г. оснащенность централизованными стерилизационными отделениями (далее – ЦСО) организаций здравоохранения составила 87,16 % (в 2021 г. – 90,44 %, 2018 г. – 71,7 %).

Оснащенность организаций здравоохранения стационарными дезинфекционными камерами в 2022 г. составила – 94,2 %, в 2021 - 94,2 %, в 2018 г. – 84,5 %. Из 113 стационарных дезинфекционных камер, имеющих в МО, 111 камер (98,2 %) находятся в технически исправном состоянии.

## **Раздел II. Основные меры по улучшению состояния**

### **среды обитания и здоровья населения**

#### **2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания**

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической ситуации в Кемеровской области - Кузбассе Управлением в 2022 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 2022 г. направлено собственникам водопроводов и муниципальным органам городов и районов 36 уведомлений о несоответствии средних уровней показателей проб воды нормативам качества холодной и горячей питьевой воды для разработки мероприятий и инвестиционных программ по улучшению качества питьевой воды. Рассмотрено 1 план мероприятий по улучшению качества и безопасности питьевой воды, из них согласовано в установленные законодательством сроки – 1. 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 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 2022 г. в Управление на рассмотрение поступило 34 программы производственного лабораторного контроля, из них согласовано в установленные сроки 34.

4. Управлением продолжена реализация федерального проекта «Чистая вода» Национального проекта «Жилье и городская среда». Паспорт регионального проекта «Чистая вода» по Кемеровской области утвержден Распоряжением Коллегии Администрации Кемеровской области 11.12.2018 № 635-р. Управлением организовано взаимодействие с Правительством Кемеровской области-Кузбасса по вопросам водоснабжения. При министерстве жилищно-коммунального и дорожного строительства Кузбасса сформирована рабочая группа с участием Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области- Кузбассу.

Мероприятия регионального проекта «Чистая вода» внесены в ранее существующую государственную программу Кемеровской области «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014-2024 годы, утвержденную постановлением коллегии Администрации Кемеровской области от 24.10.2013 № 458. Изменения по мероприятиям регионального проекта «Чистая вода» утверждены Постановлением Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 31.07.2019 № 466.

Управлением в адрес первого заместителя губернатора Кемеровской области, министерства жилищно-коммунального и дорожного комплекса Кузбасса и ГБУ КО «Кузбасский центр энергосбережения» направлены дополнительные предложения по рекон-



струкции и модернизации объектов питьевого водоснабжения части сельских населенных пунктов с целью включения в региональный проект «Чистая вода» Кемеровской области. Предложения Управления учтены, изменения внесены в региональный проект «Чистая вода» и утверждены постановлением Правительства Кемеровской области от 31.10.2019 № 637 «О внесении изменений в постановление Коллегии Администрации Кемеровской области от 24.10.2013 № 458 «Об утверждении государственной программы Кемеровской области «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014-2024 годы».

По результатам 2022 года доля населения Кузбасса качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения составила 98,4%, а доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения - 98,6 %.

5. В течение 2022 года вопросы обеспечения населения Кузбасса качественной питьевой водой в разрезе муниципальных образований 2 раза рассматривались на заседании отраслевого технического Совета в сфере жилищно-коммунального хозяйства Кузбасса, а также на совещании в Министерстве жилищно-коммунального и дорожного строительства Кузбасса с участием Управления и привлечением органов местного самоуправления.

6. В 2022 году осуществлялась реализация основных положений постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222 «Правила установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон».

В рамках реализации указанного постановления Управлением в течение 2022 г. подготовлены Решения Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области-Кузбассу об установлении СЗЗ II-V класса опасности - 191 Решение; внесено в ЕГРН – 220 решений с учетом СЗЗ объектов, установленных решением ЦА Роспотребнадзора; рассмотрено 311 заявлений об установлении СЗЗ; выдано 55 отказов, 60 писем об установлении СЗЗ по границе земельного участка. На 01.01.2023 года промышленных объектов области 803 промышленных объекта из 1818 (44,2 %) имеют установленную санитарно-защитную зону.

Для оптимизации работы по внесению сведений о границах СЗЗ в Единый Государственный Реестр Недвижимости (ЕГРН) внедрен в работу программный комплекс «ТЕХНОКАД-Муниципалитет» и организовано эффективное взаимодействие с филиалом Росеестра по Кемеровской области.

7. Федеральным проектом «Чистый воздух», вошедшим в Национальный проект «Экология», предусматривается снижение выбросов загрязняющих веществ в г. Новокузнецке Кемеровской области-Кузбасса на 20 %. С целью исполнения Федерального проекта «Чистый воздух» по г. Новокузнецку Управлением проведен комплекс организационных мероприятий:

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

- Управлением издан приказ от 28.12.2020 № П-641 «Об организации наблюдения за средой обитания в рамках социально-гигиенического мониторинга в 2020 году», которым организован расширенный социально-гигиенический мониторинг атмосферного воздуха в г. Новокузнецке, увеличено количество точек отбора атмосферного воздуха и перечень загрязняющих веществ, в том числе по веществам 1 и 2 класса опасности;

- в соответствии с приказом Управления социально-гигиенический мониторинг уровней загрязнения атмосферного воздуха в г. Новокузнецке организован в 4 точках по 18 загрязняющим веществам;

- согласована комплексная программа организации мониторинга за состоянием атмосферы в г. Новокузнецке в рамках ФП «Чистый воздух» с Кемеровским ЦГМС-филиал ФГБУ «Западно-Сибирское УГМС». В соответствии с МР 2.1.6.0157-19 «Формирование программ наблюдения за качеством атмосферного воздуха и количественная оценка экспозиции населения для задач социально-гигиенического мониторинга» подготовлена программа мониторинга за качеством атмосферного воздуха в г. Новокузнецке в рамках СГМ на 2020 г;

- создана рабочая группа в составе Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области - Кузбассу, 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»;

- в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области - Кузбассе» в рамках реализации ФП «Чистый воздух» поставлено 17 единиц оборудования, в т.ч. современный атомно-абсорбционный спектрометр с электротермической атомизацией, 2 жидкостных хроматографа с флуориметрическим и спектрофотометрическим детектором, анализатор пыли, портативный газовый хроматограф, хроматомасспектрометр, газо-жидкостный хроматограф. Оборудование установлено и введено в эксплуатацию. Введение оборудования в эксплуатацию позволило увеличить количество проводимых исследований, а также увеличить перечень определяемых веществ, в том числе внедрить исследования по веществам РМ 2,5 и РМ 10.

- в 2022 году подготовлены предложения по актуализации «Комплексного плана мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в г. Новокузнецке»;

- подготовлена программа мониторинга за качеством атмосферного воздуха в г. Новокузнецке в рамках социально-гигиенического мониторинга на 2022 г. 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».

- обеспечен контроль за внедрением ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области - Кузбассе» методик и оборудования, поставленного в рамках федерального проекта «Чистый воздух».

- Управлением продолжена работа по мониторингу качества атмосферного воздуха на территории г. Новокузнецк. В течение 2022 г. в рамках реализации федерального проекта «Чистый воздух» отобрано 16200 проб атмосферного воздуха.

8. В течение последних десяти лет Управление является членом межведомственной комиссии по природопользованию при администрации Кемеровской области по вопросам предоставления участков недр местного значения. В 2022 году вопросы охраны атмосферного воздуха и организации санитарно-защитных зон при предоставлении земельных участков для недропользования и согласования технических проектов разработки недр 7 раз рассматривались на межведомственной комиссии в министерстве природных ресурсов и экологии Кузбасса с участием специалистов Управления;

9. Управление участвовало с докладом на расширенном заседании комиссии Общественной палаты Кемеровской области-Кузбасса по экологии и окружающей среде по теме: «Рекультивация нарушенных земель на юге Кузбасса».

10. Управление в 2022 году три раза участвовало с докладом на экспертных совещаниях Общероссийского движения «Народный фронт «За Россию» по темам: «О результатах контроля и надзора за состоянием атмосферного воздуха в г. Кемерово», «Проблемы и перспективы утилизации и переработки отходов производства и потребления. Нормативно-правовые ограничения», «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года в сфере экологии».

11. В рамках реализации федерального проекта «Генеральная уборка» национального проекта «Экология» в 2022 году Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассе» разработаны программы исследований, выполнены лабораторные исследования, а также проведена оценка риска для здоровья населения с подготовкой заключений в отношении 2 объектов ОНВОС включенных в план на 2022г: ОАО «Анилинокрасочный завод»(г. Кемерово), Тугайский лог — бывшая шахта «Красный Кузбасс» (г. Киселевск).

12. Управлением в 2022 году 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 и противодействия правонарушениям в указанной сфере;
- рабочая группа при прокуратуре Кемеровской области-Кузбасса по обеспечению законности в области обращения с твердым и коммунальными отходами (Управления приняло участие в обсуждении вопроса ликвидации недействующих полигонов для твердых коммунальных отходов (ТКО);

13. Управлением постоянно проводятся консультации организаций, предприятий и специалистов территориальных отделов по организации санитарно-защитных зон, порядку рассмотрения обращений граждан по вопросам состояния среды обитания и условиям проживания, организации санитарно-эпидемиологического надзора за качеством воды водоемов и выпусками сточных вод;

14. Проводится контроль за качеством и безопасностью пищевых продуктов в соответствии с поставленными задачами на 2022 год по следующим приоритетным направлениям:

- использование риск-ориентированной модели контрольно-надзорной деятельности при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора за объектами питания;

-совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации и правовых актов Евразийского экономического союза при обращении пищевой продукции и организации общественного питания;

- реализация Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года по контролю за пищевой продукцией в обороте;

- совершенствование контрольно-надзорной деятельности за соблюдением требований Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;

- совершенствование контроля за реализацией алкогольной продукции с целью реализации «дорожной карты» по снижению масштабов употребления алкогольной продукции и профилактике алкоголизма;

- выполнение Поручений Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации по контролю за пищевой продукцией в обороте;

- реализация федерального проекта "Укрепление общественного здоровья", входящий в состав национального проекта "Демография";

- обеспечение контроля за соблюдением хозяйствующими субъектами и гражданами противоэпидемических требований и соблюдения масочного и дезинфекционного режимов на объектах.

15. Проводились надзорные мероприятия в рамках федерального государственного надзора за соблюдением требований 13 технических регламентов Таможенного союза, касающихся пищевой продукции. Деятельность по контролю соблюдения требований технических регламентов осуществляется на этапах производства и оборота продукции (транспортировка, хранение, реализация), в рамках плановых и внеплановых проверок, административных расследований.

16. Управлением в 2022 г. проводилась 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;

17. 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 соблюдения требований санитарного законодательства, законодательства о техническом регулировании при деятельности предприятий на территории Кемеровской области – Кузбасса;

– В 2022 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.

18. Управлением в 2022 году была продолжена работа по реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография». Кузбасс, как крупный и динамично развивающийся регион вошел в 65 субъектах Российской Федерации, являющихся исполнителем данного проекта. В рамках реализации данного проекта специалистами Управления совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» в период с 17 мая по 30 августа проведена работа по оценке доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов в организациях розничной торговли (выборка и анкетирование торговых предприятий), также проведен мониторинг качества пищевой продукции в организациях розничной торговли (отбор и исследование пищевой продукции). Анкетирование торговых объектов по оценке доступа населения Кузбасса к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и

микронутриентов проведено в 699 предприятиях розничной торговли Кузбасса. В 58 организациях розничной торговли в рамках мониторинга отобрано и исследовано 193 пробы пищевых продуктов на показатели качества и безопасности. Исследования проводились по 72 показателям качества и безопасности, исследованы 9 групп пищевой продукции (мукомольно-крупяные, хлебобулочные изделия; фрукты, овощи и продукты их переработки; мясо и мясная продукция; яйца и яйцепродукты; молоко и молочная продукция; рыба и продукты ее переработки; масложировая продукция; кондитерские изделия; сладкие газированные напитки) по 44 подгруппам. Результаты анкетирования торговых объектов и исследованных проб пищевой продукции направлены для обработки и обобщения результатов в ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора.

19. В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» («Здоровое питание»), входящего в состав Национального проекта «Демография», Управлением проводилась информационная кампания по популяризации целей и задач проекта и работа по формированию среды, способствующей информированности граждан об основных принципах здорового питания. При проведении обучающих мероприятий использовались разработанные ФБУЗ «Центр гигиенического образования населения» Роспотребнадзора, размещенные в облачном хранилище, программы по здоровому питанию, а также анимированные картинки и видеоролики по правильному питанию, которые являются элементом социальной рекламы для повышения уровня знаний граждан.

Согласно «дорожной карты» в 2022 году в Кемеровской области-Кузбассе обучающими программами были охвачены различные группы населения в том числе, дети дошкольного и школьного возраста, беременные и кормящие матери, лица пожилого возраста, с повышенным уровнем физической активности, работающие в тяжелых и вредных условиях труда), в том числе с использованием печатной продукции, с учетом целевых показателей «дорожной карты» для Кемеровской области (взрослого населения - 100300 человек и детей (3-18 лет) - 20 тыс. человек, распространения 9 тыс. экземпляров печатной продукции).

Всего в 2022 году проведено 3361 ед. мероприятий с использованием обучающих (просветительских) программ по вопросам здорового питания с учетом охвата всех целевых групп населения (взрослого населения и детей) - 113221 человек. Из них: для детей дошкольного возраста - 896 (26,6%) ед. мероприятий, для детей школьного возраста - 1120 (33,3%) ед. мероприятий, для взрослого населения - 1275 (37,9%) ед. мероприятий, для лиц старшего трудоспособного возраста - 21 (0,62%) ед. мероприятий, для беременных и кормящих женщин - 15 (0,4%) ед. мероприятий, для лиц с повышенным уровнем физической активности - 8 (0,2%) ед. мероприятия, для групп населения, работающих в тяжелых и вредных условиях - 26 (0,98%) ед. мероприятий.

- дошкольных образовательных организациях проведено - 590 ед. мероприятий - с учетом охвата - 12650 человек,

- в общеобразовательных организациях - 499 ед. мероприятий с учетом охвата - 7468 человек,

- в профессиональных образовательных учреждениях - 17 ед. мероприятий, с учетом охвата - 288 человек,

- в организациях предоставления дополнительного образования - 165 ед. мероприятий с учетом охвата - 1358 человек,

- в учреждениях высшего профессионального образования - 4 ед. мероприятий, с учетом охвата - 50 человек,

- в медицинских организациях - 41 ед. мероприятий, с учетом охвата - 2121 человек,

- в организациях социального обслуживания - 41 ед. мероприятий, с учетом охвата - 2037 человек,

- в организациях культуры – 16 ед. мероприятий, с учетом охвата - 686 человек,
- в физкультурно-спортивных организациях – 12 ед. мероприятий, с учетом охвата - 265 человек,
- в объектах транспортной инфраструктуры – 17 ед. мероприятий, с учетом охвата - 4122 человека,
- в общественном транспорте – 10 ед. мероприятий, с учетом охвата - 491 человек,
- на торговых объектах – 171 ед. мероприятий, с учетом охвата - 3283 человек,
- в иных организациях и объектах – 227 ед. мероприятий, с учетом охвата – 18651 человек.

В том числе с использованием дистанционных форм – 563 ед. мероприятий, с учетом охвата - 35248 человек, из них: 988 ед. через сеть Интернет, с учетом охвата – 24603 человек, 899 ед. через сайт Управления, с учетом охвата 18088 человек, 89 ед. через социальные сети, с учетом охвата 6515 человек.

Распространено печатной продукции в аналоговом виде – 9 тыс. экземпляров, в том числе листовок – 900, лифлетов - 900, бюллетеней - 900, закладок - 900, блокнотов - 900, наклейки – 900, календарей – 900, открыток – 900, постеров – 900, флаеров - 900. Из них в дошкольных образовательных организациях - 1919, экз., в общеобразовательных организациях – 2931 экз., в профессиональных образовательных учреждениях – 105 экз., в организациях предоставления дополнительного образования – 124 экз., в учреждениях высшего профессионального образования – 50 экз., в медицинских организациях – 1251 экз., в организациях социального обслуживания – 388 экз., в организациях культуры – 105 экз., в физкультурно-спортивных организациях – 173 экз., в объектах транспортной инфраструктуры – 109 экз., в общественном транспорте - 13 экз., в торговых объектах – 613 экз., на объектах общественного питания – 446 экз., на объектах пищевой промышленности – 123 экз., в центрах услуг – 22 экз., в иных организациях и объектах – 628 экз.

В 2023 г. мероприятия по реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» Управлением будут продолжены.

## **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 2022 г. федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора обследовано 77 промышленных объектов. При этом должностными лицами Управления выявлено 140 правонарушений, подпадающих под действие норм Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Выявленные правонарушения квалифицированы по 6 составам КоАП РФ – ч.1 ст. 6.3, ст. 6.4, ст. 6.5, ст. 6.6, ч. 7 ст. 6.35, ч.1 ст. 14.43.

По фактам выявленных нарушений составлено 148 протоколов об административном правонарушении (табл. 166).

По результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях Управлением вынесено 105 постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа, из них на граждан – 1 (0,9 %), должностных лиц – 68 (64,8 %), юридических лиц – 36 (34,3 %).

В 2022 г. вынесено 61 представление об устранении причин и условий, способствовавших административному правонарушению (2021 г. – 198).

Хозяйствующим субъектам объявлено 105 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, регламентирующих обеспечение безопасных условий труда, порядок прохождения предварительных и периодических медицинских осмотров.

Таблица 166

**Меры административного воздействия по итогам проведения мероприятий по надзору за условиями труда в 2013 - 2022 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
2013	1262	1096	334	31
2014	872	839	250	27
2015	597	478	118	40
2016	886	769	211	54
2017	795	673	220	48
2018	650	715	185	25
2019	1037	938	294	58
2020	612	303	108	49
2021	538	397	177	30
2022	148	105	36	4

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний» в 2021 г. специалистами Управления подготовлено 1176 санитарно-гигиенических характеристик условий труда, принято участие в расследовании 549 случаев профессиональных заболеваний у 509 человек.

Одним из механизмов профилактики алиментарно-зависимых заболеваний является разработка и промышленный выпуск продуктов, обогащенных микронутриентами.

В 2022 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.

Таблица 167

**Исследование йодированной соли в Кемеровской области – Кузбассе в 2020–2022 гг.**

Годы	Всего исследовано проб	из них не соответствует	Удельный вес проб, не соответствующих требованиям нормативной документации, %
2020	259	0	
2021	638	0	
2022	493	0	

В 2022 г. лабораторный контроль осуществлялся за обогащенными продуктами массового спроса: хлебобулочные изделия, молочные продукты, колбасные изделия, напитки. Исследовано 267 образцов витаминизированных продуктов и продуктов, обогащенных микронутриентами, реализуемых в Кемеровской области – Кузбассе, вся иссле-

дованная продукция соответствовала требованиям нормативной документации по содержанию микронутриентов.

В 2022 г. исследовано 493 проб йодированной соли, в том числе импортируемой соли – 5 проб, все пробы соответствовали требованиям нормативной документации по содержанию йода (табл. 167).

В 2022 г. Управлением проведено 1276 плановых и внеплановых мероприятий по контролю и административных расследований в отношении детских и подростковых организаций (2021г. – 1,8 тыс. мероприятий, 2020 г. – 0,6 тыс.) (табл. 168).

По сравнению с 2020 г. произошло увеличение: доли обследований с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (с 63,6 % до 95,2 %) и доли обследований, при которых выявлены нарушения (с 59,8 % до 85,8 %).

Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа в отношении юридических лиц по сравнению с 2020 г. увеличилась на 5,5 % и в 2022 г. составила 20,8 % (2021г. – 14,1 %; 2020 г. – 15,3 %).

С целью улучшения условий воспитания и обучения детей по результатам плановых и внеплановых проверок организаций для детей и подростков Управлением в 2022 г. выдано 293 предписания об устранении выявленных нарушений и улучшении санитарно-эпидемиологического состояния объектов.

Таблица 168

**Результаты федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в отношении детских и подростковых организаций в Кемеровской области - Кузбассе в 2020–2022 гг.**

Показатели	2020	2021	2022
Число обследований	555	1700	1267
Число проведенных административных расследований	113	62	9
Доля обследований с применением лабораторных и инструментальных методов исследования	63,6	88,6	95,2
Доля обследований, при которых выявлены нарушения	59,8	78,7	85,8
Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	1709	5860	4937
Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания, всего, в том числе	926	3119	3149
- в виде административного штрафа	892	2557	2445
- из них – на юридических лиц / доля	137 / 15,3%	361 / 14,1%	510 / 20,8%
Средняя сумма штрафа, тыс. руб.	3,8	3,9	3,9
Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	817	2116	2417
Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	87	190	95
Число дел, по которым судами принято решение о назначении наказания в виде административного приостановления деятельности	71	32	22
Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	28	48	24
Из них число / доля удовлетворено исков	19 / 67,8%	40 / 83,3%	10 / 41,7%



Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	0	0	1
Из них постановлений, на основании которых возбуждены уголовные дела	0	0	0
Число лиц, временно отстраненных от работы по постановлению уполномоченных должностных лиц	1661	221	90
Число выданных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований	74	34	54

Во исполнение выданных предписаний в 2022 г. в общеобразовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса проведен ряд мероприятий по укреплению материально-технической базы, среди них проведено:

- 155 мероприятий по укреплению материально-технической базы пищеблоков;
- 92 мероприятия по замене и приобретению новой учебной мебели;
- 46 мероприятий по приобретению новой мебели на пищеблоке;
- 43 мероприятия по созданию условий для соблюдения правил личной гигиены;
- 47 мероприятий по улучшению материально-технической базы спортивных залов;
- 17 мероприятий по улучшению материально-технической базы медицинских кабинетов.

Кроме того, в 63 школах приобретено новое технологическое и холодильное оборудование на пищеблоках, в 57 – новая посуда и кухонный инвентарь.

В Кемеровской области – Кузбассе в летнем оздоровительном сезоне 2022 года планировалось открытие 743 детских летних оздоровительных организаций (далее – ЛОО), в которых планировалось оздоровить 89,3 тыс. детей и подростков.

Фактически в летний период было оздоровлено 98,5 тыс. детей и подростков в 771 оздоровительной организации Кузбасса, из них, в 6 ЛОО было организовано оздоровление детей - воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В целях совершенствования материально-технической базы ЛОО Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области - Кузбассу к оздоровительному сезону 2022 г. выдано 168 предписаний (352 мероприятия) со сроком исполнения до 01.06.2022. Среди выданных мероприятий: 136 – по улучшению материально-технической базы, 38 – по условиям размещения, 52 – по организации питания, 16 – по организации водоснабжения. Доля выполненных предписаний составила 100,0 %.

Нуждались в проведении капитального ремонта отдельных помещений 2 загородные стационарные организации летнего отдыха детей, 313 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 24 ЛОО запланировало приобретение оборудования для медицинских блоков, закупка нового теплового и технологического оборудования для пищеблоков планировалась в 41 организации. План по закупке мебели, оборудования для пищеблоков и медицинских блоков выполнен на 100,0 %.

К летнему сезону 2022 года в оздоровительных организациях проведена работа по улучшению материально-технической базы:

- о/л «Белая роща» г. Анжеро-Судженск – приобретено и установлено на скважине оборудование по обезжелезиванию воды;

- ЦАО «Пламя» г. Кемерово - проведен ремонт кровли двух корпусов (№1,2), замена дверей в спальнях, установка бесконтактных (сенсорных) смесителей в медицинском пункте, замена линолеума в спальнях, дополнительно приобретены бактерицидные установки;

- ЦАО «Спутник» г. Кемерово - дополнительно приобретены бактерицидные установки, установка бесконтактных (сенсорных) смесителей в медицинском пункте, выполнена отделка потолков в корпусах, пищеблоке материалами, позволяющими проводить влажную уборку с моющими и дезинфицирующими средствами;

- ЦАО «Солнечный» г. Кемерово - дополнительно приобретены бактерицидные установки, установка бесконтактных (сенсорных) смесителей в медицинском пункте, замена дверей в корпусах, замена электропроводки в корпусах;

- ЦАО «Космос» г. Кемерово - установлены бесконтактные (сенсорные) смесители в медицинском пункте, дополнительно приобретены бактерицидные установки, заменены двери в спальнях, дополнительно установлено санитарно-техническое оборудование на пищеблоке, проведена замена трубопровода подачи холодной воды в корпусе и на пищеблоке, замена фильтров в системе водоочистки, строительство пожарного водоема, замена линолеума в трех спальнях, выполнена отделка потолков в корпусе № 3 материалами, позволяющими проводить влажную уборку с моющими и дезинфицирующими средствами.

- о/л «Бунгурский» г. Новокузнецк – проведена замена стульев в актовом зале;

- о/л «Голубь» г. Новокузнецк – проведена замена линолеума в жилом корпусе, установлена трехсекционная моечная ванна на пищеблоке;

- о/л «Сибирская сказка» г. Новокузнецк – установлен фильтр очистки питьевой воды; 2 пароконвектомата; проведена замена 4 котлов в котельной;

- о/л «Жемчужинка» г. Новокузнецк – проведен капитальный ремонт санитарных узлов в корпусе № 2, оборудован подогрев воды в бассейне;

- о/л «Карлык» г. Новокузнецк – проведен капитальный ремонт туалета для мальчиков;

- о/л «Монтажник» г. Новокузнецк - проведена замена светильников в жилых корпусах;

- о/л «Радуга» г. Белово – проведена реконструкция медицинского пункта;

- о/л «Огонек» г. Киселевск - проведен капитальный ремонт корпусов, пищеблока, хозяйственного блока с заменой оборудования;

- о/л «Таежный» г. Киселевск - оборудована детская спортивная площадка;

- о/л «Лесная поляна» г. Киселевск - проведен капитальный ремонт спального корпуса;

- о/л «Радуга» г. Киселевск - проведено отопление в цокольном этаже спального корпуса;

- в оздоровительные организации с дневным пребыванием детей в г. Киселевске приобретены посудомоечные машины на пищеблоке школ;

- в оздоровительные организации с дневным пребыванием детей в г. Березовский приобретены посудомоечные машины, кроме того: в лагерь на базе МБОУ «Лицей № 17» приобретены картофелечистка, морозильный ларь, двухсекционная ванна для мытья кухонной посуды; в лагерь на базе МБОУ «Лицей № 15» приобретен мармит, установлена локальная вытяжная вентиляция над тепловым оборудованием; в лагерь на базе МБОУ «СОШ № 16» приобретен мармит, дополнительное холодильное оборудование, установлена локальная вытяжная вентиляция над тепловых оборудованием; в лагерь на базе

МБОУ «СОШ № 1» и МБОУ «СОШ № 8» приобрели кондиционеры в кладовые для продуктов; в лагерь на базе МБОУ «СОШ № 8» приобретен холодильный шкаф и электросковорода;

- о/л на базе ООО «СП Романтика» г. Междуреченск - в жилом корпусе проведены ремонтные работы 3-го этажа (ремонт потолка, штукатурка и покраска стен, установка новых дверных коробок, ремонт 2-х санузлов на этаже с заменой кафельной плитки), проведен косметический ремонт жилых комнат, крыльца; приобретен мягкий инвентарь (комплекты постельного белья, пледы); на пищеблоке выполнен косметический ремонт всех помещений; проведен капитальный ремонт санузлов, реставрация фасада здания, приобретено новое оборудование (электросковорода, кондиционер, протирочная машина, новая столовая посуда и столовые приборы);

- ЗСДОЛ «Звездочка» г. Междуреченск - проведен косметический ремонт всех помещений ЛОО, приведены в соответствие требованиям безопасности малые игровые формы, приобретено постельное белье, подушки, кровати с прикроватными тумбочками; 4 рециркулятора воздуха, инвентарь, кухонная и столовая посуда;

- о/л «Светлячок» на базе ООО «ОК «Фантазия» г. Междуреченск - приобретены комплекты постельного белья, проведен косметический ремонт всех помещений ЛОО, на пищеблоке восстановлена облицовочная плитка на стенах, на полу обеденного зала, восстановлена работа механической вентиляции над электрическими плитами, приобретен производственный холодильный шкаф, на пищеблок приобретена столовая посуда, столовые приборы;

- о/л «Чайка» г. Междуреченск - проведен капитальный ремонт двух душевых в жилом корпусе № 2;

- о/л «Олимпиаец» г. Прокопьевск - строительство медицинского блока, душевых, асфальтирование дорожек;

- о/л «Сосновый бор» Юргинский район – проведена полная замена отопительной системы во всех жилых помещениях;

- о/л «Салют» г. Юрга – построен новый корпус на 80 мест;

- о/л «Юность» Прокопьевский район – проведено благоустройство территории лагеря, оборудована зона отдыха;

- приобретены палатки в палаточный лагерь в Крапивинском районе;

- в оздоровительные организации с дневным пребыванием детей в Мариинском районе приобретены кухонная посуда из нержавеющей стали: МАНОУ «Гимназия № 2», МБОУ «2-Пристанская ООШ», МБОУ «Калининская ООШ», МБОУ «Тюменевская ООШ», МБОУ «Первомайская ООШ»; приобретено холодильное оборудование: МАУ «МКШП», МБОУ «Калининская ООШ», МБОУ «СОШ № 7»; приобретено технологическое оборудование: МБОУ «Первомайская ООШ» (эл/печь), МБОУ «2-Пристанская ООШ» (мармиты, жарочный шкаф, производственные столы), МБОУ «Калининская ООШ» (протирочная машина, эл/мясорубка), МБОУ «Тюменевская ООШ» (протирочная машина, мочные ванны), МКОУ «ОШИ ППП» (протирочная машина), МБОУ «Суловская СОШ» (мармиты), МБОУ «СОШ № 6» (противни для пароконвектомата);

- о/л «Олимпиаец» Тяжинский район - приобретен каркасный бассейн, 50 м<sup>2</sup>;

- в оздоровительные организации с дневным пребыванием детей в Тяжинском р-не приобретены: столовая посуда и кухонный инвентарь: МКОУ «ОШИ ППП», МБОУ «Тюменевская ООШ», МБОУ «Первомайская ООШ»; кухонная и столовая посуда, производственные столы, протирочная машина, мочные ванны, стеллаж для посуды в

МКОУ «Итатская КШИ»; эл/печь, кухонная и столовая посуда, производственные столы в МКОУ «Староурюпская ООШ»;

- в оздоровительные организации с дневным пребыванием детей в Чебулинском районе приобретена кухонная посуда из нержавеющей стали на пищеблоки МБОУ «Орлово-Розовская НШДС», МБОУ «Новоивановская СОШ», МБОУ «Николаевская ООШ», МБОУ «Курск-Смоленская ООШ», МБОУ «Усть-Сертинская СОШ»; холодильное оборудование: МБОУ «Усть-Сертинская СОШ»; моечные ванны – МБОУ «Чумайская СОШ»; посудомоечная машина: МБОУ «Усть-Сертинская СОШ»;

- в оздоровительном лагере с дневным пребыванием детей на базе МБОУ «Промышленновская СОШ №2» Промышленновский район проведена реконструкция пищеблока с оборудованием цехов для обработки продукции: установлено новое технологическое и холодильное оборудование во всех помещениях, заменена кухонная и столовая посуда, разделочный инвентарь;

- в оздоровительные организации с дневным пребыванием детей Топкинского района – приобретено: МБОУ Топкинская ООШ - протирочная машина; МАОУ «СОШ № 1» - пароконвектомат, машина протирочно-резательная, мармиты; МБОУ «ООШ № 6» - кухонная машина, ларь морозильный, плита электрическая, водонагреватель; МБОУ «Магистральная СОШ» - ларь морозильный, холодильный шкаф, машина холодильная моноблочная, плита электрическая; МБОУ «Раздольинская ООШ» - ларь морозильный, водонагреватель; МБОУ «Зарубинская СОШ» - морозильная камера; МБОУ «Усть-Сосновская ООШ» - жарочный шкаф.

В Кузбассе в 209 оздоровительных организациях создана доступная (безбарьерная) среда для оздоровления детей с ограниченными возможностями и детей-инвалидов:

- обеспечен беспрепятственный доступ детей с нарушением опорно-двигательного аппарата в помещения, столовые, туалетные, бассейны и другие помещения организаций, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов и других приспособлений).

Кроме того, в Кузбассе разработаны региональные меню для детей и подростков с пищевыми особенностями, которые адаптируются лечащими врачами к тяжести заболевания ребенка.

Организовано питание для детей с сахарным диабетом и различными типами пищевых аллергий.

Перед началом летнего оздоровительного сезона 2022 года во всех 771 летней оздоровительной организации Кемеровской области-Кузбасса проведены дератизационные и дезинсекционные мероприятия.

Акарицидной обработкой были охвачены 100% функционирующих оздоровительных организаций, площадь проведенных акарицидных обработок ЛОО составила 511,0 га.

В ЛОО в период летней оздоровительной кампании 2022 года в Кузбассе в летней оздоровительной организации на базе ООО Санаторий «Танай» зарегистрирован очаг групповой заболеваемости острой кишечной инфекцией норовирусной этиологии среди отдохавших детей.

Количество заболевших – 34 ребенка, у 13 детей возбудитель установлен. Активно при проведении расследования у 7 сотрудников установлено выделение норовируса.

В ходе эпидемиологического расследования выявлены нарушения требований к оборудованию пищеблока, инвентарю, посуде; к условиям хранения, приготовления и реализации пищевых продуктов; к санитарному содержанию помещений и дезинфекционному режиму; прохождению медицинского осмотра, несвоевременной изоляции заболев-

ших, а также не передана информация в филиал ФБУЗ о подозрение на инфекционное заболевание.

В отношении ЮЛ ООО «Санаторий «Танай» вынесено постановление о назначении административного наказания в виде штрафа по ч. 1 ст. 6.3 КоАП РФ в размере 15,0 т.р.

Территориальным отделом Управления в отношении юридического лица, должностных лиц и граждан вынесено 7 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 42,0 т.р.

В первую оздоровительную смену на территории стационарного детского оздоровительного лагеря «Светлячок» на базе оздоровительного комплекса «Фантазия» г. Междуреченска зарегистрировано присасывание клеща у ребенка 10 лет.

По результатам лабораторного исследования снятого клеща 11.06.2022 обнаружены бактерии рода *Borrelia*. Назначена антибиотикопрофилактика (амоксциллин 500 мг).

Экстренная серопротекция ребенку не проводилась, т.к. ребенок имеет законченный курс вакцинации против клещевого энцефалита (иммунизация завершена в апреле 2022 г.).

В рамках расследования данного случая установлено, что руководителем лагеря не был организован контроль эффективности противоклещевой (акарицидной) обработки территории лагеря через 15 дней после ее проведения.

По результатам энтомологического обследования от 13.06.2022 численность клещей на территории оздоровительного лагеря «Светлячок» составила 2 особи на флажок/км.

Смена в лагере досрочно прекращена, дети вывезены.

### **2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе**

Проводимый комплекс плановых и дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий позволил обеспечить по большинству нозологических форм снижение заболеваемости или стабилизацию показателей. Осуществлялось взаимодействие с органами законодательной и исполнительной власти области по актуальным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, эпидемиологического надзора. Вопросы организации и проведения санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в отношении инфекционных заболеваний регулярно выносились на рассмотрение Правительства Кузбасса, органов местного самоуправления, заинтересованных служб и ведомств. В течение 2022 г. проведены санитарно-противоэпидемические комиссии, межведомственные заседания коллегий по вопросам профилактики социально – значимых инфекций.

С 16.03.2020 и на протяжении 2021, 2022 годов Распоряжением Губернатора Кемеровской области – Кузбасса «О введении режима «Повышенная готовность» на территории Кемеровской области – Кузбасса был введен режим «Повышенная готовность».

С целью стабилизации эпидемической ситуации по новой коронавирусной инфекции, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в адрес Губернатора Кемеровской области – Кузбасса направлялись предложения о введении дополнительных ограничительных мероприятий в субъекте с учетом складывающейся эпидемической обстановкой.

При проведении массовых мероприятий в Кузбассе разрабатывались регламенты по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия, которые включают обеспечение взаимодействия всех заинтересованных служб.

С 01.12.2021 Управление приступило к эксплуатации федеральной государственной информационной системы в части введения экстренных извещений на случаи инфекционных и паразитарных заболеваний, в установленном порядке в модуль «Эпидемиологический надзор и мониторинг». В 2022 году введены в эксплуатацию модуль «Статистическая отчетность и анализ деятельности», модуль «Иммунизация населения».

В 2022 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 220000,0 тыс. руб.

В 2022 г. Управлением в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за вакцинопрофилактикой проведены контрольные мероприятия в отношении медицинских организаций, медицинских кабинетов детских учреждений.

По результатам надзора вынесены постановления о привлечении к административной ответственности в виде административного штрафа в отношении юридических и должностных лиц на общую сумму 897,3 тыс. руб.

Ежегодно в Кузбассе, как и на всей территории Российской Федерации, проводится Европейская неделя иммунизации (далее – ЕНИ). Всего в рамках ЕНИ-2022 привито против дифтерии, столбняка 3665 человек, против полиомиелита 1971 человек, против кори 1643 человек, против краснухи привито 1132 человек.

В рамках мероприятий по верификации элиминации кори и краснухи с целью увеличения индивидуального и коллективного иммунитета населения к этим инфекциям в 2022 г. прививки против кори получили 73,8 тыс. жителей Кемеровской области – Кузбасса, в том числе 20,2 тыс. взрослых. В течение 2022 г. противокоревые прививки получили 9,4 тыс. декретированных лиц. Против краснухи привито 54,9 тыс. человек, в том числе 0,4 тыс. женщин до 25 лет.

Охват противокоревыми прививками взрослого населения в возрасте 18–35 лет в 2022 г. составляет 98,1 %, в том числе две дозы вакцины получили 97,5 % лиц данного возраста.

В соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области – Кузбассу от 19.05.2022 № 10 «О проведении подчищающей иммунизации против кори населения Кемеровской области – Кузбасса в 2022 году, иммунизации лиц, прибывших на территорию Кемеровской области – Кузбасса из ДНР, ЛНР, Украины в 2022 году» проводилась подчищающая иммунизация против кори среди населения Кузбасса.

В рамках «подчищающей» иммунизации в 2022 г. в Кузбассе привито против кори 4404 человек, в том числе 3859 взрослых и 49 человек, прибывших с территории Украины, ДНР, ЛНР.

С целью повышения уровня знаний медицинских работников по вопросам клинической и лабораторной диагностики кори и краснухи, профилактики этих инфекций в 2022 г. прошли обучение и аттестацию 3648 медицинских работников.

Информация об эпидситуации по кори и краснухе, необходимости иммунизации населения против этих инфекций регулярно размещалась на официальных сайтах в сети «Интернет» Управления и Министерства здравоохранения Кузбасса.

В преддверии сезонного подъема заболеваемости ОРВИ были откорректированы областной и территориальные планы мероприятий по предупреждению массового рас-

пространения гриппа и ОРВИ, утверждены планы перепрофилирования коечного фонда, издано постановление Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области – Кузбассу «Об организации мероприятий по профилактике гриппа и других ОРВИ в Кемеровской области – Кузбассу в эпидсезоне 2021–2022 гг.».

В период подготовки к сезону 2021 – 2022 гг. против гриппа привито 1 197 189 человек. Охват совокупного населения прививками против гриппа составлял 45,0 %.

Для решения задачи по своевременной организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в предэпидемический период и в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ Управлением в ежедневном режиме осуществлялся мониторинг за заболеваемостью, циркуляцией респираторных вирусов, за иммунизацией населения против гриппа.

В рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения Кузбасса на 2014–2024 гг.» в 2022 г. из областного бюджета выделены средства на закупку вакцины против пневмококковой инфекции для иммунизации призывников и лиц с отягощенным анамнезом по болезням органов дыхания в размере 55100,0 тыс. рублей.

В Кемеровской области – Кузбассе реализуется план действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Кемеровской области – Кузбасса на 2022-2024 годы, утвержденный заместителем председателя Правительства Кузбасса.

Основным мероприятием по поддержанию свободного от полиомиелита статуса территории является обеспечение требуемых уровней охвата населения прививками против полиомиелита. В Кемеровской области – Кузбассе в 2022 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 целях выполнения постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 05.04.2022 № 11 «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита в 2022 году» в Кемеровской области – Кузбассе» привито против полиомиелита 1070 детей (99,4 % от подлежащих).

Организована иммунизация против полиомиелита детей в возрасте до 14 лет, прибывших с территории Украины, ДНР, ЛНР, привито 32 ребенка.

В связи с риском завоза полиовирусов, имеющих эпидемическую значимость, организовано скрининговое обследование детей до 5 лет, прибывших с территории Украины, ДНР, ЛНР на территорию Российской Федерации. Обследовано 36 детей, результаты на полиовирусы отрицательные.

Реализация системы эпидемиологического надзора за полиомиелитом проходит посредством выявления и обследования на полиовирусы лиц с синдромом острого вялого паралича (ОВП) при любом заболевании, в том числе неинфекционной природы, здоровых лиц, относящихся к «группам риска» (прибывших из эндемичных, неблагополучных по полиомиелиту стран, беженцев, вынужденных переселенцев, кочующих групп населения), а также мониторинговых исследований на полиовирусы проб сточной воды.

По итогам 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе показатель заболеваемости ОВП составил 1,07 на 100 тыс. детей до 15 лет, что соответствует регламентированному национальными нормативно-методическими документами и рекомендуемому ВОЗ – 1 на 100 тыс. детей до 15 лет.

В рамках надзора за циркуляцией полиовирусов и (неполио) энтеровирусов проводятся лабораторные исследования среди здоровых детей и в объектах окружающей среды.

В 2022 г. обследовано 112 детей, полиовирусов не выделено. А также обследовано 11 детей, прибывших из Республик Таджикистан, результаты на полиовирусы отрицательные.

В 2022 г. вирусологическим методом исследовано 192 пробы сточной воды на наличие энтеровирусов, доля положительных проб составила 12,0 % (23 пробы), изолировано 28 энтеровирусов.

Управлением в 2022 г. по вопросам профилактики полиомиелита и ЭВИ, совершенствования эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП разработан и утвержден план проведения активного эпидемиологического надзора за полио/ОВП в медицинских организациях в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 году, подготовлено 1 постановление Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области – Кузбассу, 1 приказ, проведено 6 заседаний 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 2022 г. проведено 113 мероприятий (конференции, совещания, семинары). Проведено обучение медицинских работников – 2416 человек.

С целью информирования населения по вопросам профилактики полиомиелита и ЭВИ подготовлено и проведено 12 выступлений на телевидении, помещено 13 статей в средствах массовой информации, оформлено 395 буклетов, брошюр, постеров, распространено 1000 листовок.

При регистрации случаев подозрения на менингококковую инфекцию контактными лицам проводится химиопрофилактика антибактериальными препаратами.

Закуплено 7500 доз вакцины против менингококковой инфекции для вакцинации лиц, подлежащих призыву на военную службу. В 2022 году привито против менингококковой инфекции 3055 человек, в т.ч. детей – 592 человека.

В 2022 г. в Кемеровской области при росте заболеваемости впервые выявленного активного туберкулеза на 8,6 %, отмечается снижение заболеваемости туберкулезом детей в возрасте до 17 лет в сравнении с 2021 г. на 10,7 %.

В Кемеровской области – Кузбассе реализуется государственная программа «Развитие здравоохранения Кузбасса», в которую включены вопросы профилактики заболеваемости туберкулезом. В 2022 г. финансирование целевых программ по профилактике туберкулеза составило 238195,826 тыс. рублей.

В территориях Кемеровской области – Кузбасса реализуется План межведомственных мероприятий по обеспечению взаимодействия и преемственности по выявлению и предупреждению распространения туберкулеза, оказанию помощи больным туберкулезом. Реализуется план взаимодействия противотуберкулезной службы со службой профилактики и борьбы со СПИДом для обеспечения своевременного выявления и организации профилактики туберкулеза среди больных ВИЧ-инфекцией. Обеспечена преемственность в работе с больными туберкулезом между медицинской службой ГУ ФСИН и противотуберкулезными учреждениями государственного здравоохранения.

Мероприятия в очагах туберкулезной инфекции проводятся в соответствии с требованиями санитарного законодательства и схемой межведомственного взаимодействия Управления, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассе».

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 2022 г. финансирование целевых программ по профилактике ВИЧ-инфекции составило 141155,071 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 2022 - 2024 годы координацию межведомственного взаимодействия и контроль за реализацией профилактических мероприятий и программ по ВИЧ-инфекции осуществляет областная санитарно-противоэпидемическая комиссия 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».

В муниципальных образованиях проведено 4 санитарно-противоэпидемические комиссии по вопросам профилактики паразитарных заболеваний, разработано 5 комплексных планов. В 2022 г. Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассе» организовано и проведено по вопросам профилактики паразитарных заболеваний 15 совещаний, 25 семинаров для работников МО. В течение года по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения, профилактики паразитарных болезней обучено более 24 тыс. медицинских работников и лиц декретированных контингентов.

Управлением проведено 342 мероприятия по контролю за выполнением требований санитарного законодательства по разделу профилактики паразитарных заболеваний. По результатам надзорных мероприятий 73 должностных и юридических лица подвергнуты административному наказанию в виде штрафа на общую сумму 368,6 тыс. руб.

В 2022 г. по профилактике паразитарных заболеваний опубликовано в печатных СМИ 20 статей, проведено выступлений на телевидении – 12, на радио – 5, выпущено санитарных бюллетеней – 607, памяток – 1380, прочитано лекций – 570, проведено более 2000 инструктажей.

Проблема клещевого вирусного энцефалита в Кемеровской области – Кузбассе сохраняет свою актуальность. К эпидемическому сезону 2022 г. приобретено 162,8 тыс. доз вакцины для иммунизации детского и взрослого населения на сумму 46006,9 тыс. рублей, в т.ч. за счёт средств регионального, муниципального бюджетов на сумму 40806,1 тыс. рублей и 5200,7 тыс. рублей – средства предприятий и другие источники финансирования.

Благодаря иммунизации уровень охвата прививками против КВЭ среди школьников составил 83,7%, профессиональных контингентов – 41,6 %.

С целью защиты населения от клещей проведены акарицидные обработки на 1378 участках, общая площадь обработки составила 3112,0 га. Управлением организован контроль за организацией и проведением акарицидных обработок. Контроль качества обработок проведен на площади 1778,0 га. По результатам энтомологического контроля проведены повторные обработки территорий на площади 41,4 га.

В период подготовки к эпидемическому сезону КВЭ 2022 г. подготовлены и реализованы: «Комплексный план мероприятий по профилактике КВЭ, других инфекций, передающихся иксодовыми клещами, на территории Кемеровской области – Кузбасса, на

2022–2027 годы», постановление Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области – Кузбассу от 08.04.2022 № 8 «О дополнительных мерах по предупреждению заболеваний, передающихся клещами, на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2022 году». Проведено заседание СПЭК Правительства Кемеровской области – Кузбасса по профилактике КВЭ и 33 СПЭК администраций муниципальных образований.

Организованы и проведены областные семинары по вопросам профилактики КВЭ со специалистами Управления, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбасса», с врачами неврологами, инфекционистами. Активно проводится работа с населением по разъяснению мер общественной и личной безопасности при посещении леса, выполнено: 32 выступления на телевидении, 24 выступления на радио, опубликована 51 статья в газетах, издано 1655 памяток.

В 2022 г. Управлением организовано и проведено 5 «горячих линий», специалистами Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассе» проведено более 500 консультаций населения по вопросам профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.

Проводимый комплекс плановых и дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий позволил обеспечить по большинству нозологических форм снижение заболеваемости или стабилизацию показателей. Осуществлялось взаимодействие с органами законодательной и исполнительной власти области по актуальным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, эпидемиологического надзора, в т.ч. вопросы организации и проведения санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в отношении инфекционных заболеваний выносились на рассмотрение в Правительство области, органы местного самоуправления, заинтересованные службы и ведомства (в течение 2022 г. вынесено на рассмотрение более 170 вопросов).

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

#### **3.1 Достигнутые результаты и прогноз улучшения качества среды обитания и состояния здоровья населения**

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.).

Охват прививками против кори населения в возрастной группе 18–35 лет во всех муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса выше регламентируемого уровня.

Особое внимание в организации иммунопрофилактики кори в 2022 г. уделялось иммунизации населения, относящегося к группам высокого риска инфицирования (декретированные лица и труднодоступное население). Охват прививками против кори данной категории в целом составил 96,8 % (2021 г. – 85,3 %, 2020 г. – 97,3 %).

В течение 2022 г. противокоревые прививки получили 9,4 тыс. декретированных лиц. Охват вакцинацией против кори среди лиц декретированных профессий в возрасте 18 - 55 лет находится на уровне не менее 90,0 %.

В 2022 году проводилась подчищающая иммунизация против кори среди населения Кемеровской области – Кузбасса в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области – Кузбассу от 19.05.2022 № 10 «О проведении подчищающей иммунизации против кори населения Кемеровской области – Кузбасса в 2022 году, иммунизации лиц, прибывших на территорию Кемеровской области – Кузбасса из ДНР, ЛНР, Украины в 2022 году».

В 2022 г. Управлением и Министерством здравоохранения Кузбасса разработан и утвержден план проведения активного эпидемиологического надзора за полио/ОВП в медицинских организациях в Кемеровской области – Кузбассе в 2022 году.

По итогам 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе показатель заболеваемости ОВП составил 1,07 на 100 тыс. детей до 15 лет, что соответствует регламентированному национальными нормативно-методическими документами и рекомендуемому ВОЗ – 1 на 100 тыс. детей до 15 лет.

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 ту-

беркулезом), 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 2022 г. профилактическими программами охвачено 1736416 человек, что составило – 81,3 % от целевой группы (2021 г. – 1574410 человек – 81,0 %).

Уровень информированности работающего населения в 2022 г. – 94,2 % (целевой уровень – 94,0 %), в 2021 г. – 93,6 % (целевой уровень – 93,0 %).

В Кемеровской области – Кузбассе достигнут уровень диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными – 93,5 % (2021 г. – 85,0 %), охват лечением ВИЧ-инфицированных больных составил – 92,4 % (2021 г. – 90,0 %), охват трехэтапной химиопрофилактикой перинатального пути передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку составляет 98,1 % (2021 г. – 96,4 %).

Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения составил 31,5 % от совокупного населения Кемеровской области – Кузбасса (2021 г. – 30 %).

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 в 2022 г. удельный вес проб объектов окружающей среды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, снизился по сравнению с 2021 г.: проб почвы – с 0,8 % до 0,4 %, проб пищевых продуктов и продовольственного сырья – с 0,6 % до 0,4 %. Загрязненность почвы детских площадок детских дошкольных учреждений и дворовых территорий жилых домов возбудителями гельминтов снизилась по сравнению с 2013 г. (3,7 %) и составляет 0,3 %.

В Кемеровской области – Кузбассе ежегодно увеличивается охват профилактическими прививками. Благодаря иммунизации, уровень охвата прививками против КВЭ среди школьников составил 83,7 %, профессиональных контингентов – 41,6 %.

В области ежегодно увеличивается удельный вес исследованных клещей на наличие антигена КВЭ от пострадавших лиц. В 2022 г. исследовано 19071 клещ – 68,6 % от числа обратившихся (в 2018 г. – 7862 клеща – 29,1 % от числа обратившихся).

Прогнозируемые результаты деятельности Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области-Кузбассу по обеспечению, инициации и развитию систем управления риском для здоровья населения Кемеровской области обеспечивают предотвращение потерь валового внутреннего продукта в результате прогнозируемого снижения уровня смертности и заболеваемости населения.

В соответствии с МР 5.1.0095—14 «Расчет фактических и предотвращенных в результате контрольно-надзорной деятельности экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации населения, ассоциированных с негативным воздействием факторов среды обитания» проведены расчеты фактических и предотвращенных в результате контрольно-надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области-Кузбассу экономических потерь в 2021 г. от смертности, заболеваемости

населения Кемеровской области, 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 2021 год следующих официальных форм статистической отчетности:

- № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»,
- № 16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности»,
- № 1-21 «Сведения о результатах осуществления федерального государственного надзора территориальными органами Роспотребнадзора».

Расчеты проведены с использованием двух показателей: валового регионального продукта по Кемеровской области за 2020 год (ВРП КО) и валового внутреннего продукта по Российской Федерации за 2021 год (ВВП РФ).

Результаты расчета с использованием ВРП КО:

Количество заболеваний, ассоциированных с факторами среды обитания, составило 39465, число случаев смерти, ассоциированных с факторами среды обитания, составило 383. Действиями Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области-Кузбассу предотвращено 77750 случаев заболеваний, 2681 случаев смерти.

Предотвращенные действиями Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области-Кузбассу экономические потери от заболеваемости, смертности населения Кемеровской области, ассоциированных с негативным воздействием факторов среды обитания, за 2021 год составили 113394,4 млн. руб., в том числе от заболеваемости –11288,2 млн. руб., смертности – 106,3 млн. руб.

Результаты расчета с использованием ВВП РФ:

Количество заболеваний, ассоциированных с факторами среды обитания, составило 39465, число случаев смерти, ассоциированных с факторами среды обитания, составило 382. Действиями Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области-Кузбассу предотвращено 77750 случаев заболеваний, 2674 случаев смерти.

Предотвращенные действиями Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области-Кузбассу экономические потери от заболеваемости, смертности населения Кемеровской области, ассоциированных с негативным воздействием факторов среды обитания, за 2021 год составили 17429,3 млн. руб., в том числе от заболеваемости –4056,0 млн. руб., смертности – 13373,3 млн. руб.

В 2022 г. качество питьевой воды, воды открытых водоемов, почвы и атмосферного воздуха на территории Кемеровской области улучшилось по ряду показателей:

- В 2022 году по сравнению с 2021 отмечается уменьшение доли проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям на 1,1 %;
- В 2022 году по сравнению с 2021 отмечается уменьшение доли проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим на 14,9 %.

- Доля проб воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям в 2022 году по сравнению с 2021 годом уменьшилась на 27,9%;
- Доля проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения по микробиологическим показателям в 2022 году по сравнению с 2021 годом уменьшилась на 2,6%, по санитарно-химическим показателям на 5,0 %.
- Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, снизилась на 0,4 % и составила 1,1 % (2021 г. – 1,5% ; 2020 г. - 1,6 %; 2019 г. – 1,6%);
- 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 1,1 % в 2022 г.;
- Пробы воды перед подачей в распределительную сеть, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, за 2022 г. и последние 10 лет не обнаружены;
- Доля проб воды водоемов 1-ой категории водопользования, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, снизилась по сравнению с 2021 годом на 23,6 % и составила 22,3 % (2021 г. – 45,9 %).
- Доля проб воды водоемов 2-ой категории водопользования, используемых для рекреационных целей и не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, снизилась по сравнению с 2021 годом на 6 % и составила 9,5 % (2021 г. – 15,5 %).
- Доля проб воды водоемов 2-ой категории водопользования, используемых для рекреационных целей и не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, снизилась с 2021 годом на 1,3 % и составила 24,6 % (2021 г. – 25,9 %).
- В 2022 году доля проб почвы, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2021 годом снизилась на 5,7 %, и составила 8,3 % (2021 г. – 14,0 %).
- В 2022 году доля проб почвы, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям, по сравнению с 2021 годом снизилась на 0,4 %, и составила 0,6 % (2021 г. - 1,0 %).
- Доля проб почвы в сельтебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам снизилась в 2022 году по сравнению с 2021 годом по санитарно-химическим показателям – на 1,0 % (2022 г. – 9,4 %; 2021 г. - 10,4 %), паразитологическим – 0,3 % (2022 г. – 0,8 %; 2021 г. – 1,1 %).
- В 2022 г. удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих гигиенические нормативы, в целом по Кемеровской области, сохранился на уровне 2021г составил – 1,1 % (2021 г. – 1,1 %, 2020 г. – 1,7 %; 2019 г. - 1,8 %; 2018 г. - 2,0 %).
- Снижение доли проб, превышающих гигиенические нормативы, отмечается на территориях: г Новокузнецк с 3,1 % до 3,0 %; г. Кемерово – с 1,9 % до 0,7 %; г. Анжеро-Судженск - с 0,15 % до 0,06 %.
- Улучшение качества атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях Кемеровской области отмечается: по бенз(а)пирену 7,03 % (2021г - 12,36%); углеводороды 0,03 % (2021г - 0,14 %); формальдегид 0,12 % (2021г - 0,56 %).

По итогам деятельности Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области - Кузбассу в 2022 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 2022 г. снизилась на 19,6 % относительно 2021 г.

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 2022 г. удалось достичь 4-х индикативных показателей деятельности, кроме показателя – доли организаций для детей и молодежи, в которых уровни искусственной освещенности не отвечают гигиеническим нормативам (табл. 169).

Доля организаций для детей и молодежи, в которых уровни искусственной освещенности не отвечают гигиеническим нормативам в общеобразовательных организациях Кемеровской области - Кузбасса в 2022 г. составила 11,8 %, что выше планового показателя 10,5%.

Ухудшение данного показателя произошло в основном за счет увеличения нормативного уровня искусственной освещенности в дошкольных образовательных организациях с 200 лк до 400 лк. Модернизация системы искусственного освещения в дошкольных образовательных организациях продолжается.

Таблица 169

**Результаты достижения индикативных показателей деятельности в 2022 г., %**

Показатели	Плановый	Фактический
Охват учащихся общеобразовательных школ горячим питанием	91,1	91,1
Доля организаций для детей и молодежи, в которых уровни искусственной освещенности не отвечают гигиеническим нормативам	10,5	11,8
Доля организаций для детей и молодежи, в которых показатели микроклимата не отвечают гигиеническим нормативам	4,2	3,1
Доля организаций для детей и молодежи, в которых ученическая мебель не соответствует росту детей	7,2	7,1
Доля детей и молодежи с выраженным оздоровительным эффектом по итогам проведения летней оздоровительной кампании	93,8	93,8

Мероприятия, проведенные Управлением в 2022 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 2022 г. наблюдалась дальней-

шая стабилизация основных показателей, характеризующих санитарно-эпидемиологическую обстановку в сфере оборота пищевых продуктов. Отмечается стабильно низкий процент доли проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям: в 2022 г. – 0,09%, в 2021 г. – 0%, в 2020 г. – 0,02 %.

Остается на стабильно низком уровне доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, и составила в 2022 г. 1,5 %, относительно показателя 1,7% в 2021 г. , 2,0% в 2020 г., 2,4 % в 2019 г.

Снижение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2022 г. по сравнению с 2020 г. произошло по следующим группам продовольственного сырья и пищевых продуктов: мясо и мясные продукты с 1,56 % до 1,31 %; птица, яйца и продукты их переработки с 1,53 % до 0,54 %; масложировая продукция с 2,82 % до 0 %; кулинарные изделия с 2,9 % до 1,6 %; хлебобулочные изделия с 1,33 % до 0,96 %; кондитерские изделия с 2,18 % до 1,28 %; безалкогольные напитки с 1,35 % до 0,73 %; алкогольная продукция (пиво) с 2,5 % до 0,93 %; консервы с 2,04 % до 0 %.

Отмечается снижение доли проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, в следующих группах пищевой продукции: мясо и мясные продукты (с 1,98 % до 1,79 %); масложировая продукция (с 1,72 % до 0 %); рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (с 1,78 % до 0,44 %); кулинарные изделия (с 2,56 % до 1 %); хлебобулочные изделия (с 1,39 % до 1,26 %); продукты детского питания (с 0,5 % до 0 %); безалкогольные напитки (с 1,28 % до 0 %); алкогольные напитки (в т.ч. пиво) (с 5,26 % до 0,72 %).

В 2022 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 2022 г. забраковано и снято с реализации 470 партий недоброкачественной пищевой продукции общим весом 7315,15 кг, в том числе импортной – 22 партии общим весом 224 кг (в 2021 г. – 511 партий, общим весом 44377,81 кг; в 2020 г. – 800 партий, общим весом 44377,8 кг). Наибольшее число забракованных партий приходится на плодоовощную продукцию (55 партий – 339,9 кг), молоко и молочную продукцию (60 партий-5513,2 кг), мясо и мясные продукты (33 партии – 112,68 кг), мукомольно-крупяные изделия (74 партий – 787 кг), рыбу, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (38 партий – 132 кг), птица, яйца и продукты их переработки (36 партий – 159 кг).

### **3.2. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации (Федеральные законы, Указы Президента**

#### ***РФ, Постановления Правительства, Распоряжения Правительства)***

Результатом реализации задач по совершенствованию федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в том числе в рамках Указа Президента Российской Федерации «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации» явилось достижение индикативных показателей по заболеваемости населе-



ния корью, краснухой, полиомиелитом. Охват населения Кемеровской области – Кузбасса прививками против этих инфекций соответствует регламентированному уровню.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2022 г. не зарегистрировано случаев заболеваний краснухой, корью, дифтерией, столбняком, полиомиелитом.

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 2022 г.:

- разработка и проведение мероприятий в рамках регионального плана организационных санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции в Кемеровской области – Кузбассе;
- проведение мероприятий в рамках Плана верификации элиминации кори и краснухи на территории Кемеровской области – Кузбасса на 2021–2024 гг.;
- осуществление мониторинга за циркуляцией на территории Кемеровской области – Кузбасса респираторных вирусов, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19), вирусов гриппа с пандемическим потенциалом;
- осуществление контроля за поддержанием регламентированных уровней охвата прививками населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в том числе лиц, подлежащих призыву на военную службу, обеспечение индикативных показателей на каждой административной территории Кемеровской области – Кузбасса;
- проведение исследований по изучению популяционного иммунитета населения Кемеровской области – Кузбасса к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в том числе к гриппу;
- проведение работы по формированию у населения приверженности к вакцинопрофилактике, в том числе с использованием современных коммуникационных технологий.

В 2022 г. Управлением проведена работа по исполнению поручений Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, приказов руководителя Роспотребнадзора, касающихся реализации безотлагательных мер обеспечения национальной продовольственной безопасности. Мероприятия проводились как в рамках проведения плановых контрольно-надзорных мероприятий, так и внеплановых мероприятий в соответствии с приказами Роспотребнадзора, в рамках административных расследований.

В 2022 г. проведены внеплановые проверки по исполнению:

- Указов Президента Российской Федерации от 06.08.2014 № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» и от 24.06.2015 № 320 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации»;
- Поручения Правительства Российской Федерации от 27.12.2017 № Пр-321 ГС, приказа Роспотребнадзора от 17.07.2018 № 629 «Об информировании и организации обучающихся мероприятий для субъектов предпринимательской деятельности»;
- 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»;

- 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», от 29.06.2021 № 338 «О внесении изменений в приказ Роспотребнадзора от 16.10.2020 № 723 «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов».

- В 2022 г. в рамках исполнения вышеуказанных поручений Управлением проведено 389 проверок. Привлечено к административной ответственности 101 должностных, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан, на сумму 261 тыс. руб.

- 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 2021/2022 учебного года проведены внеплановые контрольные (надзорные) мероприятия в отношении 137 (32 предприятия по производству хлебобулочных изделий, 2 предприятия по производству молочной продукции, 3 предприятия по производству мясных полуфабрикатов, 1 птицефабрика, 99 торговых предприятий) организаций, осуществлявших поставку продуктов питания в образовательные учреждения (поставщиков). Нарушения установлены на 56 объектах (40%), по итогам проверок приняты административные меры.

Контрольные (надзорные) мероприятия проведены с лабораторным контролем. В ходе надзорных мероприятий отобрано и исследовано 434 проб пищевой продукции (в т.ч. 88 проб молочной продукции, 27 проб мясной продукции, 44 пробы мяса птицы, 17 проб рыбной продукции, 14 проб соковой продукции, 105 проб бакалейных и хлебобулочных изделий, 107 проб плодоовощной продукции, 32 проба масложировой продукции).

Из 434 проб исследовано: 133 пробы пищевых продуктов по физико-химическим показателям (в т.ч. по показателям фальсификации 78 проб), 309 проб пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям (в том числе 99 проб - на содержание нитратов, 97 проб - на содержание пестицидов), 241 проба пищевых продуктов по микробиологическим показателям, 60 проб пищевых продуктов на антибиотики, 2 пробы на ГМО. Продукция, не соответствующая установленным требованиям не выявлена.

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).

Из 137 проверенного объекта нарушения установлены в 56 (40%) предприятиях, за выявленные нарушения составлен 101 протокол об административном правонарушении, привлечено к административной ответственности 101 должностное лицо, индивидуальный предприниматель, юридическое лицо на общую сумму 261,5 тыс. руб.

Снята с реализации 1 партия пищевых продуктов (мука пшеничная) объемом 16 кг, не сохранена этикетка с маркировкой.

- С целью исполнения поручения Правительства от 16.06.2017 № ПР-1120 «О незаконном обороте рыбы ценных и особо ценных пород» Управлением в 2022 г. в рамках мониторинга за качеством и безопасностью пищевой продукции, находящейся в обороте

отобрано и исследовано 2 пробы рыбной продукции особо ценных пород. Все пробы соответствовали установленным требованиям.

- 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 2022 г. в рамках мониторинга за качеством и безопасностью пищевой продукции, находящейся в обороте отобрано и исследовано 6 проб органической продукции по физико-химическим, санитарно-химическим, в т.ч. афлотоксины В1 и охратоксин, маркировку, содержание ГМО: фруктовое пюре Гербер «фруктово-ягодный микс» для питания детей с 6 месяцев органический продукт, производитель Польша, дата изготовления 27.10.2021, хлопья овсяные традиционные «Геркулес» органические, дата изготовления 10.12.2021, Финляндия; фруктовое пюре Гербер® «Фруктово-ягодный микс» Gerber Organic, дата изготовления 20.11.2021, Польша; фруктовое-овощное пюре Гербер® «Яблоко и свекла» Gerber Organic, дата изготовления 09.04.2021, Польша, молоко питьевое ультрапастеризованное, массовая доля жира 3,2%, органическое, «Эконива», д.в.и 27.10.2021, Россия; пюре яблочное натуральное для питания детей раннего возраста, органический продукт, гомогенизированное, стерилизованное, тм «ФрутоНяня», дата изготовления 15.05.2022, Россия.

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».

Предприятия, занятые производством органической продукции, на территории Кемеровской области отсутствуют. Всего на территории Кемеровской области 7 предприятий торговли осуществляют оборот продукции органического происхождения: ООО «МЕТРО кэш энд керри» (г. Новокузнецк, г. Кемерово), ООО «Лента» (г. Кемерово, г. Новокузнецк, г. Прокопьевск).

- С целью реализации постановления Правительства Российской Федерации от 28.02.2019 № 224 «Об утверждении Правил маркировки табачной и никотинсодержащей продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении табачной и никотинсодержащей продукции» Управлением в 2022 году организована работа по наблюдению за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) в ГИС МТ «Честный ЗНАК.Гос» участниками оборота при реализации табачной и никотинсодержащей продукции на территории Кемеровской области – Кузбасса и проведения мероприятий по выявленным нарушениям, допущенным хозяйствующими субъектами. По результатам мониторинга безопасности, Управлением объявлено предостережение о недопущении нарушения обязательных требований индивидуальному предпринимателю, допустившему реализацию табачной продукции без специальных акцизных марок.

По факту поступивших обращений, в отношении участников оборота табачной продукции без специальных акцизных марок, а также без маркировки табачных изделий средствами идентификации, Управлением в 2022 г. проведено 82 контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом, выездных обследований (по заданиям в порядке ст. 57, 75 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"), с целью установления хозяйствующих субъектов, осуществляющих торговлю табачной продукцией и факта нахождения в реализации данной продукции. По результатам кон-

трольных (надзорных) мероприятий контролируемым лицам объявлено 82 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

На сайте Управления в разделе «Информирование юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» размещена информация «Обязательные требования к реализации табачной и никотин содержащей продукции в предприятиях розничной торговли».

С целью реализации постановления Правительства Российской Федерации от 31.05.2021 № 841 «Об утверждении Правил маркировки упакованной воды средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении упакованной воды», в 2022 году в отношении участников оборота упакованной воды, Управлением проведено 90 контрольных (надзорных) мероприятий, выездных обследований (по заданиям в порядке ст. 57, 75 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации") без взаимодействия с контролируемым лицом. При проведении мероприятий, всего было проинспектировано 455 ед. упакованной воды. Нарушений и фактов оборота продукции без обязательной маркировки средствами идентификации на момент проведения мероприятий, не установлено.

С целью реализации постановления Правительства Российской Федерации от 15.12.2020 № 2099 «Об утверждении Правил маркировки молочной продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении молочной продукции», в 2022 году в отношении участников оборота молочной продукции, Управлением проведено 94 контрольных (надзорных) мероприятий, выездных обследований (по заданиям в порядке ст. 57, 75 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации") без взаимодействия с контролируемым лицом. При проведении мероприятий, всего было проинспектировано 837 ед. молочной продукции. Нарушений и фактов оборота продукции без обязательной маркировки средствами идентификации на момент проведения мероприятий, не установлено. По результатам контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия в форме выездного обследования контролируемым лицам объявлено 2 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований, проведено 2 профилактических визита.

На сайте Управления в разделе «Информирование юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» размещена информация «Обязательные требования законодательства, предъявляемые к маркировке средствами идентификации "молочной продукции"».

В 2022 г. в целях исполнения п. 1 «в» Указа Президента Российской Федерации «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки» от 07.05.2012 № 599 и достижения 100 % доступности дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет в Кемеровской области - Кузбассе продолжалась работа по ликвидации очередности в дошкольные организации.

По состоянию на 01.01.2022 в Кузбассе функционируют 1101 дошкольная организация (объектов), которые посещает 129,3 тыс. детей дошкольного возраста.

Количество дошкольных организаций, в работающих в переполненном режиме составляет 14 (1,3 % от общего количества дошкольных организаций).

Также, в Кемеровской области - Кузбассе на имеющихся площадях 90 общеобразовательных учреждений, организовано 146 дошкольных групп, которые посещает 2,3 тыс. детей.

Число детей дошкольного возраста, посещающих дошкольные образовательные организации и дошкольные группы, организованные на базе общеобразовательных организаций, составляет 131,6 тыс.

По данным Министерства образования и науки Кемеровской области - Кузбасса актуальная очередность (дети, нуждающиеся в предоставлении места по состоянию на декабрь 2022 г.) составила 148 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 2022 г. открыто и введено в эксплуатацию 4 вновь построенные дошкольные организации на 430 мест, из них 100 мест предусмотрено для детей в возрасте до 3-х лет (г. Кемерово, Кемеровский район, Прокопьевский район).

В 2022 г. в целях обеспечения качественным питанием обучающихся, осваивающих программы начального общего образования, и во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 14.10.2020 № Пр-1665 продолжались внеплановые проверки образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов.

В 2021/2022 учебном году Управлением проведены проверки 734 школ (100 % от общего количества), 21 организатора питания (100 % от общего количества), 137 поставщиков продуктов питания в школы (100 % от общего количества).

По результатам проверок составлено 599 протоколов об административных правонарушениях. Вынесено 599 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 2382,0 тыс. рублей.

Снято с реализации пищевых продуктов объемом 16,0 кг.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» обозначены задачи в пределах полномочий для Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека до 2024 года.

В соответствии с приказом Роспотребнадзора от 10.01.2022 № 5 «О проведении исследований в 2022 году в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» Кемеровская область в 2022 году вошла в группу из 66 пилотных регионов для реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография».

В период с 15 марта по 30 апреля 2022 года в данном социальном исследовании по оценке фактического питания (анкетировании) приняли участие 2216 кузбасских школьников (1453 из городских школ и 763 из сельских школ). Исследования проведены в соответствии с методическими рекомендациями МР 2.3.0274-22 «Подготовка и проведение мониторинга питания обучающихся общеобразовательных организаций».

По результатам проведенных исследований в программное средство внесены следующие данные:

- 50 анкет для оценки организации питания обучающихся в общеобразовательных организациях;
- 12 анкет по оценке питания обучающихся в общеобразовательных организациях (опрос организаторов питания);
- 2216 анкет по оценке питания обучающихся в общеобразовательных организациях.

### **3.3. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению**

Несмотря на достигнутый регламентированный 95,0 % охват детского населения в декретированных возрастах прививками против дифтерии, коклюша, полиомиелита, кори, краснухи и эпидемического паротита, не достигнут регламентируемый охват ревакцинацией против пневмококковой инфекции детей по достижении ими возраста 24 месяцев. Не выполнен план по вакцинации против гемофильной инфекции.

Не достигнут критерий эпидемиологического благополучия по результатам исследования напряженности иммунитета к кори (количество серонегативных лиц более 7 %). В «индикаторных» группах детей в возрасте 3-4 лет, 9-10 лет количество серонегативных лиц соответствуют критерию, в «индикаторных» группах взрослого населения удельный вес серонегативных выше нормируемого показателя.

В 2023 г. необходимо продолжить иммунизацию населения Кузбасса в требуемых объемах.

В 2022 г. отмечается рост заболеваемости впервые выявленным активным туберкулезом на 8,6 % в сравнении с 2021 г., уровень заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе в 2,6 раза выше среднего показателя по Российской Федерации.

На территории 18 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса уровень заболеваемости активным туберкулезом превышает среднеобластной показатель на 1,2-75,8 %

В 2022 г. в Кузбассе при снижении заболеваемости туберкулезом детей до 17 лет отмечается рост заболеваемости у детей в возрасте до 14 лет на 5,6 % в сравнении с 2021 г.

В рамках надзорных мероприятий необходимо проводить оценку раннего выявления туберкулеза и своевременности проведения профилактических прививок, обеспечить контроль за проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза, за проведением заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза.

Несмотря на тенденцию по снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2022 г., уровень заболеваемости остается одним из самых высоких в Российской Федерации. По уровню регистрации вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции Кемеровская область – Кузбасс в 2022 г. в 1,9 раз превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации.

С целью снижения уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией предусмотрено:

- Проведение информирования населения, в том числе декретированных контингентов, размещение информации через СМИ, интернет-сайт Управления, проведение «горячих» телефонных линий по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

- Обеспечение проведения мероприятий по контролю (надзору) в медицинских организациях, центрах по профилактике и борьбе со СПИД, учреждениях службы крови по вопросам организации выявления ВИЧ-инфекции, диспансерного наблюдения, профилактики вертикального пути передачи ВИЧ от матери ребенку, профилактики инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи;

- Обеспечение ведения мониторинга за ВИЧ-инфекцией в Кемеровской области: по заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди детского населения, доноров, по охвату диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных лиц, лечением больных ВИЧ-инфекцией, охватом химиопрофилактикой новорожденных детей, по распространенности резистентных форм ВИЧ – инфекции.

Несмотря на увеличение привитости против КВЭ населения в целом по области, не достигнут индикативный показатель охвата профилактическими прививками детского населения и профессиональных контингентов.

На большинстве административных территорий Кемеровской области в МО организовано проведение исследований клещей, снятых с людей, на клещевой вирусный энцефалит и другие инфекции, передающиеся иксодовыми клещами.

В 2023 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.

В 2023 г. запланировано увеличение объемов вакцинации против КВЭ для достижения до нормативного уровня охвата прививками детского населения, а также охвата прививками взрослого населения, профессиональная деятельность которого связана с пребыванием в зоне риска заражения КВЭ.

С целью обоснованности введения специфического противоклещевого иммуноглобулина и назначения антибиотикопрофилактики лицам, пострадавшим от присасывания клещей, необходимо увеличивать количество исследованных клещей от пострадавших лиц в медицинских организациях на наличие вируса клещевого энцефалита и обнаружение РНК боррелий.

Проводить широкое информирование населения через СМИ и интернет-сайт Управления по вопросам неспецифической профилактики КВЭ, ИКБ и необходимости доставки клещей в медицинские организации для исследования.

Сохраняется риск завоза на территорию Кемеровской области малярии, редких гельминтозов.

С целью предупреждения завоза и распространения малярии и тропических гельминтозов из эндемичных стран Управлением в 2023 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 30 %), особенно в сельской местности.

В 2022 году на территории Кемеровской области 29,8 % источников централизованного водоснабжения населения хозяйственно-питьевого назначения не имели установленных зон санитарной охраны.

Для решения перечисленных проблем в 2023 г. предполагается:

- Продолжить реализацию регионального проекта «Чистая вода» по Кемеровской области, утвержденного Постановлением Правительства Кемеровской области-Кузбасса от 31.10.2019 № 637.
- Обеспечить надзор и контроль за реализацией федерального закона № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», Постановления Правительства Российской Федерации от 06.01.2015 № 10 «О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды»;

- В полной мере использовать меры административного воздействия за нарушения санитарного законодательства в области питьевого водоснабжения, в том числе за использованием профильных статей КоАП РФ ст. 6.5; 7.2 ч. 2; 8.42 часть 2; 8.5.

Проблемным вопросом для Кемеровской области остается качество атмосферного воздуха в г. Новокузнецке Кемеровской области-Кузбасса, который вошел в Федеральный проект «Чистый воздух» Национального проекта «Экология» и в г. Кемерово.

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

С целью исполнения Федерального проекта «Чистый воздух» и Комплексного плана мероприятий по г. Новокузнецку Управлением в 2023 г. предполагается проведение комплекса мероприятий:

- Продолжить взаимодействие с Правительством Кемеровской области-Кузбасса, Южно-Сибирским межрегиональным Управлением Росприроднадзора, министерством природных ресурсов и экологии Кузбасса, Администрацией Новокузнецкого городского округа, ФГБУ «Кемеровский центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды»;
- Осуществлять в 2023 году расширенный социально-гигиенический мониторинг качества атмосферного воздуха в г. Новокузнецке, в том числе по веществам 1, 2 класса опасности и мелкодисперсным частицам РМ 2,5 и РМ 10;
- Проводить анализ уровней загрязнения атмосферного воздуха и осуществлять постоянное информирование органов исполнительной власти о проведенном мониторинге загрязняющих веществ в атмосферном воздухе в г. Новокузнецке, в том числе по веществам 1, 2 класса опасности и мелкодисперсным частицам РМ 2,5 и РМ 10.
- Продолжить проведение мониторинга качества атмосферного воздуха в период неблагоприятных метеорологических условий (НМУ) и информирование Правительства Кемеровской области-Кузбасса, Южно-Сибирского межрегионального Управления Росприроднадзора, министерства природных ресурсов и экологии Кузбасса, Администраций Новокузнецкого, Кемеровского и Прокопьевского городских округов.

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, состояние искусственной освещенности в образовательных организациях.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков Кемеровской области региональным и муниципальным органам власти необходимо:

- обеспечить в полном объеме и в установленный срок выполнение предписаний об устранении выявленных нарушений;
- продолжить модернизацию системы искусственного освещения в детских образовательных организациях;



- принять меры, направленные на расширение сети летних оздоровительных организаций (строительство новых оздоровительных организаций, перепрофилирование недействующих образовательных организаций и пр.);

- продолжить работу по созданию в оздоровительных организациях безбарьерной среды для оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья;

- организовать работу по разработке и внедрению специальной целевой программы по организации питания учащихся 5-11 классов общеобразовательных организаций и студентов профессиональных образовательных организаций;

- рассмотреть вопрос по развитию системы школьных комбинатов питания;

- принять меры, направленные на усиление контроля за организацией питания (от контроля качества поступающего сырья до производства готовых блюд) и за ценообразованием на блюда и ассортимент буфетной продукции;

- организовать взаимодействие с родительской общественностью по вопросам питания школьников, провести дополнительную разъяснительную работу о значении полноценного горячего питания;

- продолжить внедрение в образовательных организациях учебных программ по формированию у детей и подростков здорового образа жизни.

На территории Кемеровской области - Кузбасса практически не снижается количество лиц, покусанных животными, не уменьшается количество обращений за медицинской помощью лиц, пострадавших от укусов безнадзорными животными (собаками).

Одной из проблем в области иммунопрофилактики бешенства являются отказы, пострадавших от укусов животными, от вакцинации антирабическими препаратами и самостоятельное прекращение курса лечебно-профилактической иммунизации, а также не в полном объеме применение антирабического иммуноглобулина.

На 12 административных территориях области: города Юрга, Березовский, Таштагол Междуреченск, Киселевск, Анжеро-Судженск, Осинники; районы Тисульский, Ленинск-Кузнецкий, Кемеровский, Юргинский, Промышленновский уровень заболеваемости педикулезом выше среднеобластного показателя до 3 раз.

Несмотря на то, что в 2022 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) – 6,4 %.

В 2022 г. по фактам нахождения в обороте фальсифицированной молочной продукции при проведении мероприятий по контролю исследовано 776 проб молочных продуктов, из них 50 (6,4%) проб не соответствовали требованиям по жирно-кислотному составу жировой фазы продуктов ( в 2021 г. исследовано 1214 проб, из них не соответствовало 117 (9,6%) проб, в 2020 г. исследовано 614 проб, из них не соответствовало 34 (5,5%) пробы).

В 2022 г. в сравнении с 2020 г. удельный вес проб фальсифицированных пищевых продуктов (масла сливочного, молочных консервов, сыров) остается стабильно высоким и составляет 6,4 % (в 2020 г. – 5,5 %). 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 приостановке 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 2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе предприятий осуществляющих производство обогащенных микронутриентами пищевых продуктов остается на уровне 2020 г. - 22 предприятия, из них 14 предприятий производили хлебобулочные и кондитерские изделия, 2 – молочные продукты, 3 – напитки, 3 – прочую продукцию (спрэды, яйцо, сухие витаминизированные напитки), что крайне недостаточно для области Кузбасса.

Для решения указанной проблемы Управлением проведены совещания с представителями Администрации Правительства Кузбасса, органов местного самоуправления, руководителями предприятий перерабатывающей промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами по вопросам производства и реализации на территории области пищевых продуктов, обогащенных микронутриентами.

С целью реализации вступившим в силу постановлениями Правительства Российской Федерации от 05.07.2019 № 860 «Об утверждении Правил маркировки обувных товаров средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении обувных товаров» (далее – Постановление № 860) и требований к обязательной маркировке средствами идентификации табачной продукции (сигарет, папирос) установлены постановлением Правительства Российской Федерации от 28.02.2019 № 224 «Об утверждении правил маркировки табачной продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении табачной продукции».

Управлением организованы и проведены следующие организационные мероприятия:

- организовано межведомственное взаимодействие с органами ГУ МВД России по Кемеровской области, Кемеровской таможней по вопросам обмена информацией о фактах несоблюдения требований к маркировке отдельных видов товаров средствами идентификации и проведения совместных мероприятий (в рамках Соглашений о взаимодействии), проведение рабочих совещаний (в режиме ВКС) по фактам оборота нелегальной табачной продукции и проведение совместных рейдовых мероприятий мест продажи никотинсодержащей продукции, обмену оперативной информацией и проведения надзорных мероприятий;

- направлены письма в адрес заместителя Губернатора Кузбасса «О мерах по предотвращению распространения и потребления никотинсодержащей продукции», департамент по развитию предпринимательства и потребительского рынка Кузбасса – о вредном действии и влиянии на организм подрастающего поколения никотинсодержащей продукции, о проводимых надзорных мероприятиях, с целью размещения данной информации на сайтах Администрации Правительства Кузбасса и муниципальных образований;

- организована работа со средствами массовой информации: выступления на телевидении (3), выступления на радио (3), размещение информации на официальном сайте Управления в сети «Интернет» (6);

- организована работа по мониторингу сети Интернет с целью выявления Интернет-ресурсов по реализации табачной продукции дистанционным способом. Осуществлен мониторинг Интернет-сайтов и страниц, с целью выявления сайт с информацией о продаже табачной продукции: <https://lavka-tabbakka.com>.

Большую актуальность в 2022 г. имеет вопрос ограничения реализации и потребления электронных систем доставки никотина (вейпов, электронных сигарет), а также бестабачных курительных смесей.

С целью реализации постановления Правительства Российской Федерации от 28.02.2019 № 224 «Об утверждении Правил маркировки табачной и никотинсодержащей продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении табачной и никотинсодержащей продукции» (далее – Постановление № 224) Управлением организованы и проведены 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 проведении совместных мероприятий (в рамках Соглашений о взаимодействии), проведение рабочих совещаний (в режиме ВКС), по фактам оборота нелегальной табачной продукции и проведении совместных рейдовых мероприятий мест продажи никотинсодержащей продукции, обмену оперативной информацией и проведении надзорных мероприятий;

- направлены письма в адрес заместителя Губернатора Кемеровской области «О контроле за оборотом табачной продукции, промаркированной средствами идентификации», о проводимых надзорных мероприятиях, с целью размещения данной информации на сайтах Администрации Кемеровской области и муниципальных образований;

- организована работа со средствами массовой информации: размещение информации на официальном сайте Управления в сети «Интернет» (3);

- организована работа по наблюдению за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) в ГИС МТ «Честный ЗНАК.Гос» участниками оборота при реализации табачной и никотинсодержащей продукции на территории Кемеровской обла-

сти – Кузбасса и проведения мероприятий по выявленным нарушениям, допущенным хозяйствующими субъектами.

В 2022 году Управлением по 47 возбужденным делам об административном правонарушении, поступившим из МВД России по Кемеровской области составлены протоколы об административном правонарушении по ч.4 ст.15.12 КоАП РФ, материалы направлены в суды для принятия решения о привлечении к административной ответственности, судами приняты решения о привлечении к административной ответственности с конфискацией предметов административного правонарушения.

Решением судов приостановлена реализация 177 партий табачных изделий (импортного производства) в количестве 4823 пачек табачной продукции без маркировки средствами идентификации, а также с нарушением требований к маркировке средствами идентификации и внесения сведений о маркировке в ГИС МТ на общую сумму более 240 тыс.рублей.

В связи с вступлением в силу с 10.03.2022 Постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» контрольно-надзорные мероприятия в 2022 проводились только при непосредственной угрозе и по фактам причинения вреда жизни и тяжкого вреда здоровью граждан. Вместе с тем, по фактам нарушений при реализации табачной и никотинсодержащей продукции Управлением проведены профилактические мероприятия, предусмотренные главой 10 Федерального закона № 248, объявлено 157 предостережений о недопущении нарушения обязательных требований хозяйствующим субъектам, в том числе допустившим реализацию табачной продукции без специальных акцизных марок.

Необходимо продолжить работу по совершенствованию федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за оборотом табачной и никотинсодержащей продукцией 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».

С целью повышения эффективности и результативности федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в части вопросов, связанных с контролем за содержанием пестицидов в пищевой продукции и продовольственном сырье, в 2022 г. ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» были внедрены в работу методики по определению пестицидов методом газовой хроматомасс-спектрометрии. Данный метод позволяет выполнять количественные и качественные определение пестицидов различных химических групп. Внедрение указанного метода исследования позволило расширить перечень определяемых пестицидов в пищевой продукции и продовольственном сырье, а также ускорить процесс проведения исследований.

В настоящее время на территории области отмечается функционирование многочисленных организаций, оказывающих услуги по дезинфекции, дератизации, дезинсекции неудовлетворительного качества. Имеются случаи, когда организации, оказывающие данные услуги, не имеют офиса, в котором можно ознакомиться с правоустанавливающими документами и заключить договор об оказании услуг (заявки принимаются по телефону); материально-технической базы, обеспечивающей надлежащее хранение, приготовление и выдачу дезинфекционных средств; отсутствуют специалисты, имеющие медицинское образование и специальную профессиональную подготовку по дезинфектологии. Некоторые из этих организаций предлагают гражданам через «Интернет» дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные средства, предназначенные только для профессионального применения организациями дезинфекционного профиля, для

применения населением в быту. При этом, гражданам не предоставляется вся необходимая информация о дезинфекционных препаратах. Неправильное применение гражданами указанных средств может привести к тяжелым отравлениям взрослых и детей, а также домашних животных.

Отсутствие информации о местонахождении и наименовании контролируемого лица, его реквизитах (ИНН, ОГРН), не позволяет провести контрольные (надзорные) мероприятия в отношении указанных организаций в полном объеме.

Некачественное проведение дезинфекционных обработок с целью получения прибыли (занижение концентрации препарата, сокращение срока экспозиции, занижение площади обрабатываемых помещений) приводит к формированию резистентности (устойчивости) грызунов, насекомых и микроорганизмов к применяемым препаратам, тем самым увеличивая риск распространения инфекционных заболеваний.

В ходе мониторинга информации, размещенной в сети «Интернет», установлено, что на некоторых сайтах, предлагающих услуги по проведению дезинсекции и дератизации населению, размещена недостоверная информация о принадлежности данных организаций к санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации. Используются аббревиатуры «СанЭпидемСтанция», «СЭС», «Санэпидемстанция Кемерово», «Официальная санитарная служба Кемерово», «ГОРСЭС Кемерово» а также герб, напоминающий официальную эмблему (герб) Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области-Кузбассу в адрес указанных организаций направлены письма о необходимости исключить размещение на сайте аббревиатур и словосочетаний, официальных эмблем и символов, связанных с деятельностью организаций, входящих в систему Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Решить указанную проблему можно только посредством введения лицензирования дезинфекционной деятельности.

### **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 разработку Планов санитарно-эпидемиологического обеспечения при проведении массовых мероприятий с международным участием;
- обеспечить проведение мероприятий по противодействию распространения новой коронавирусной инфекции;
- обеспечить контроль биологической безопасности в лабораториях, проводящих исследования на новую коронавирусную инфекцию методом ПЦР;
- реализация мероприятий в рамках плана верификации элиминации кори и краснухи на территории Кемеровской области – Кузбасса;
- реализация мероприятий по поддержанию статуса области свободной от полиомиелита;
- реализация 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 профилактическими прививками населения;
- осуществление контроля за своевременной организацией и проведением профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных заболеваний;
- осуществления контроля за реализацией ПНП, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов;
- контроль за реализацией мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и во исполнение основных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области - Кузбассу в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в детских и подростковых образовательных организациях области в 2022 г. необходимо решить следующие задачи:

- совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением детей и молодежи полноценным питанием в соответствии с физиологическими потребностями, за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации и законодательства в сфере технического регулирования при обращении пищевой продукции в детских и подростковых организациях, системой школьного питания в рамках реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», входящего в состав национального проекта «Демография»;
- совершенствование системы мер по надзору за обеспечением в организациях для детей и молодежи безопасных условий воспитания и обучения, отдыха и оздоровления.

В сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения одной из основных задач Управления, на 2023 г. является участие в реализации федеральных проектов «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», национального проекта «Демография», и реализации документов стратегического планирования «Стратегия повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года».

В целях достижения поставленных целей и основных задач Управлением планируется проведение в 2023 г. комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса, в том числе:

- Обеспечить проведение контрольно-надзорных мероприятий в рамках исполнения Указов Президента Российской Федерации, постановлений Правительства Российской Федерации, касающихся реализации безотлагательных мер обеспечения национальной продовольственной безопасности, совершенствование межведомственного взаимодействия по вопросу контроля (надзора) в отношении продукции, находящейся в обороте и ввозимой на территорию области, подпадающую под действие временных санитарных мер.
- Обеспечить проведение государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) за соблюдением обязательных требований технических регламентов Таможенного Союза и ЕАЭС в отношении продукции (товаров), с учетом категории риска.
- Обеспечить организацию и проведение мероприятий по пропаганде здорового питания, отказа от вредных привычек и формированию здорового образа жизни в рамках реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», входящего в состав национального проекта «Демография».

- Обеспечить реализацию мероприятий, направленных на внедрение принципов здорового образа жизни, в том числе профилактику заболеваний, связанных с потреблением табака и алкоголя среди населения области; здорового питания, профилактику микронутриентной недостаточности, обогащение микроэлементами пищевой продукции, путем внедрения в производство пищевых продуктов, обогащенных микронутриентами, на предприятиях, производящих хлеб и хлебобулочные изделия, молочные продукты, напитки на территории Кемеровской области – Кузбасса;

- Обеспечить внедрение технологий управления рисками причинения вреда (ущерба), на основе развития систем мониторинга, оценки и контроля риска, включающих проведение профилактических мероприятий и контрольных (надзорных) мероприятий при обороте пищевой продукции для снижения вреда (ущерба) и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

- Обеспечить ведение СГМ за состоянием питания населения, мониторинг качества и безопасности продукции, находящейся в обращении на территории области, в том числе за ГМО, мониторинг продукции на остаточное содержание антибиотиков, пестицидов.

- Обеспечить работу с Государственным информационным ресурсом по защите прав потребителей и принятию адекватных мер, при выявлении некачественной и опасной продукции в отношении продавца, поставщика и производителя;

- Реализовать мероприятия, направленные на недопущение возникновения массовых пищевых отравлений, связанных с продукцией предприятий общественного питания и пищевой промышленности. Проводить работу по повышению грамотности населения по вопросам здорового образа жизни, включая вопросы питания, личной гигиены и профилактики алиментарно-зависимых заболеваний;

- Обеспечить взаимодействие с предпринимательским сообществом, общественными организациями, территориальными органами федеральных органов исполнительной власти и органами местного самоуправления по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, оказания консультативной и информационной помощи, направленной на профилактику нарушений, активизацию повышения правовой сознательности у хозяйствующих субъектов, осуществляющих изготовление пищевых продуктов и их реализацию на территории Кемеровской области – Кузбасса.

## Заключение

Мероприятия, проведенные Управлением в 2022 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 2022 г. и последние 10 лет не обнаружены.

За период с 2007 по 2022 гг. удельный вес населения, получающего качественную питьевую воду из систем централизованного водоснабжения, остался на прежнем уровне.

В 2022 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.

С целью минимизации вредного воздействия загрязнения среды обитания в Кемеровской области-Кузбасса действуют государственные и региональные программы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия:

1. Государственная программа Кемеровской области «Жилищно-коммунальный и дорожный комплекс, энергосбережение и повышение энергоэффективности Кузбасса» на 2014–2021 годы, утвержденная постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 24.10.2013 № 458. В рамках государственной программы предусмотрена подпрограмма «Модернизация объектов коммунальной инфраструктуры и поддержка жилищно-коммунального хозяйства», которая включает строительство, реконструкцию, капитальный ремонт объектов системы водоснабжения поселений Кемеровской области.

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 Кемеровской области - Кузбасса от 31.07.2019 № 466 и Постановлением Правительства Кемеровской области 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-Пб.

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 2023 г. муниципальным образованиям, юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям необходимо:

- в области обеспечения населения питьевой водой гарантированного качества обеспечить реализацию положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», добиться улучшения качества питьевой воды в сельских населенных пунктах на основе новых прогрессивных технологий, проводить реконструкцию и модернизацию очистных сооружений водоснабжения, обеспечить разработку проектов зон санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения и добиться утверждения (установления) ЗСО на уровне Администрации Кемеровской области;

- в области охраны атмосферного воздуха снизить выбросы загрязняющих веществ от основных промышленных предприятий г. Новокузнецка, в том числе по приоритетным загрязняющим веществам; обеспечить реконструкцию угольных котельных с устаревшим оборудованием, а при необходимости их ликвидацию; для уменьшения интенсивности загрязнения атмосферного воздуха от автомагистралей проводить организационную ра-



боту по оптимизации строительства новых объездных автодорог и осуществлять реконструкцию дорог в сложившейся жилой застройке;

- в области организации санитарно-защитных зон обеспечить реализацию постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222 «Правила установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» и требований санитарного законодательства, направленных на установление окончательных размеров санитарно-защитных зон промышленных предприятий Кемеровской области;

- в области обращения с отходами производства и потребления внедрить новые технологии по переработке и обезвреживанию отходов, продолжить работу по обустройству современных полигонов ТКО, оборудованию новых контейнерных площадок в соответствии с санитарными правилами, продолжить на территории Кемеровской области развитие системы раздельного сбора отходов ТКО, создать дополнительные мощности по приему и переработке вторичного сырья.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка на промышленных предприятиях Кемеровской области – Кузбасса в 2022 г. продолжает оставаться стабильной, несмотря на негативные тенденции, связанные с использованием несовершенных технологий, устаревшего оборудования, старением транспортных средств, имеющимися нарушениями санитарных правил и нормативов.

В сложившихся условиях, оптимизация и осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора позволила снизить риски воздействия вредных производственных факторов на здоровье работников промышленных предприятий и транспорта.

Уровень профессиональной заболеваемости в Кемеровской области - Кузбассе снизился с 14,14 случаев на 10 тыс. работников в 2013 г. до 7,32 в 2022 г.

Вместе с тем остается ряд проблемных вопросов, в первую очередь, связанных с высоким уровнем профессиональной заболеваемости, а также с реализацией медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение эффективности медицинских осмотров работающего населения Кемеровской области – Кузбасса, для решения которых необходимо:

- повысить ответственность руководителей медицинских организаций за полноту и качество проведения медицинских осмотров, своевременность выявления профзаболеваний;

- обеспечить разработку профилактических и оздоровительных мероприятий на стадии обобщения результатов проведенных периодических осмотров работников совместно с территориальными отделами Управления и представителями работодателя не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра.

Руководителям предприятий, организаций, учреждений необходимо:

- принять эффективные меры по улучшению условий труда работающих, сокращению вредного воздействия факторов производственной среды на их здоровье;

- разработать комплексные планы улучшения условий труда, включающие в себя предупредительные и оздоровительные меры, направленные на управление профессиональными рисками для здоровья работников и все возможные механизмы их реализации;

- направить работников, при стаже работы 5 лет во вредных (опасных) условиях труда (подклассы 3.1 - 3.4 класс 4) для прохождения периодического осмотра в центр профпатологии с последующим прохождением медицинского осмотра в центрах профпатологии каждые 5 лет.

Для сохранения эпидемиологического благополучия по бешенству необходимо:

- соблюдение правил содержания собак и кошек;

- обязательная регистрация собак, имеющих владельцев;
- отлов всех бездомных и незарегистрированных собак и кошек;
- обязательная ежегодная профилактическая вакцинация домашних животных;
- активная санитарно-просветительная работа среди населения о мерах профилактики бешенства.

Министерству здравоохранения Кузбасса необходимо повысить ответственность руководителей медицинских организаций за полноту и качество оказания медицинской антирабической помощи пострадавшим от укусов животными, особенно безнадзорными и дикими животными.

Для сохранения эпидемиологического благополучия населения по заболеваемости педикулезом необходимо продолжить проведение:

- плановых одномоментных осмотров на педикулез детей в общеобразовательных организациях после каждых каникул в течение 10 дней (Постановление Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области - Кузбассу от 02.03.2017 № 3 «О мероприятиях, направленных на снижение заболеваемости педикулезом и профилактику сыпного тифа на территории Кемеровской области», решение СПЭК от 01.03.2018 № 2 «Об усилении мероприятий, направленных на профилактику эпидемического сыпного тифа и педикулеза на территории Кемеровской области»),

- 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.

Мероприятия, проведенные Управлением в 2022 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 стабильно низкая доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям в 2022 г. – 0,09%, в 2021 г. – 0%, в 2020 г. – 0,02 %, в 2019 г. – 0,07 %, в 2018 г. – 0,35 %.

Остается на стабильно низком уровне доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, и составляет 1,5 % в 2022 г., относительно показателя 1,7% в – в 2021 г., 2,0 % - в 2020 г., 2,4 % – в 2019 г., 2,7 % – в 2018 г.

Снизился удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, и составил 2,9 % в 2022 г. (в 2021 г. – 3,8%, в 2020 г. – 2,0%, в 2019 г. – 4,5%, в 2018 г. – 4,9 %).

С целью недопущения попадания на потребительский рынок некачественной и опасной пищевой продукции в 2022 г. забраковано и снято с реализации 470 партий недоброкачественной пищевой продукции общим весом 7315,15 кг, в том числе импортной – 22 партии общим весом 224 кг ( в 2021 г – 511 партий общим весом 33233,9 кг, в 2020 г. – 800 партий общим весом - 44377,81 кг, в 2019 г. – 1284 партии общим весом 60668,5 кг, 2018 г. – 1082 партии общим весом 121986,695 кг). Наибольшее число забракованных партий приходится на плодоовощную продукцию (55 партий – 339,9 кг), молоко и молочную продукцию (60 партий-5513,2 кг), мясо и мясные продукты (33 партии – 112,68 кг), мукомольно-крупяные изделия (74 партий – 787 кг), рыбу, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (38 партий – 132 кг), птица, яйца и продукты их переработки (36 партий – 159 кг).

В целях недопущения завоза и распространения на территории Кемеровской области - Кузбасса опасных инфекционных болезней необходимо:

- обеспечить контроль за готовностью медицинских организаций к приему инфекционных больных с подозрением на опасные заболевания, вызывающих чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения,

- обеспечить обследование всех обратившихся за медицинской помощью из числа вернувшихся из эндемичных регионов на геморрагические трансмиссивные лихорадки, трехкратное лабораторное обследование на холеру, предусмотрев отбор биоматериала и направление на исследование в референс-центры.

Для обеспечения санитарной охраны территории необходимо:

- обеспечить действенный в полном объеме санитарно-карантинный контроль в ВПП Кемерово и Новокузнецк (Спиченково) за международными рейсами, прибывающими из эпидемиологически неблагополучных стран, в том числе своевременное выявление лиц с признаками инфекционного заболевания и проведение комплекса противоэпидемических мероприятий.