

**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 2024 году»**

Кемерово 2024

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2024 год и в многолетней динамике.....	7
1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Кемеровской области-Кузбассе.....	7
1.1. Анализ состояния среды обитания в Кемеровской области-Кузбассе.....	7
1.1.1. Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения.....	7
1.1.2. Состояние питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения.....	11
1.1.3. Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения.....	14
1.1.4. Сведения об обеспеченности населенных пунктов и проживающего в них населения питьевой водой.....	16
1.1.5. Состояние водных объектов в местах водопользования населения, гигиеническая оценка водоемов 1 и 2 категории.....	18
1.1.6. Атмосферный воздух городских и сельских поселений.....	21
1.1.7. Состояние почв селитебных территорий.....	31
1.1.8. Гигиеническая характеристика продовольственного сырья.....	37
1.1.9. Влияние потребления алкоголя и табакокурения на здоровье населения.....	45
1.1.10. Мониторинг условий обучения и воспитания, в т.ч. охват обучающихся образовательных организаций горячим питанием.....	48
1.1.11. Мониторинг химического загрязнения и физических факторов среды обитания.....	50
1.1.11.1. Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны.....	50
1.1.11.2. Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов.....	51
1.1.11.3. Анализ причин несоответствия физических факторов на промышленных объектах, перечень принимаемых мер.....	53
1.1.11.4. Наиболее значимые источники физических факторов на территории жилой застройки, в т.ч. авиационный и автомобильный шум.....	54
1.1.11.5. Состояние электромагнитной обстановки. Основные источники ЭМП (ПРТО и т.д.).....	56
1.1.11.6. Количество жалоб населения на неблагоприятные условия проживания, принятые меры.....	57
1.1.11.7. Состояние надзора за детскими дошкольными организациями и общеобразовательными организациями по физическим факторам.....	58
1.1.11.8. Перечень принимаемых мер и задачи в области соблюдения нормативных требований по физическим факторам.....	60
1.1.12. Радиационная обстановка.....	61
1.1.12.1. Радиационная обстановка.....	61
1.1.12.2. Облучение от природных источников ионизирующего излучения.....	68
1.1.12.3. Медицинское облучение.....	70
1.1.12.4. Техногенные источники.....	73

1.1.13. Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности.....	74
1.1.14. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения.....	78
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.....	79
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	79
1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Кемеровской области-Кузбассе.....	161
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области-Кузбассе.....	174
1.3.1. Социально-обусловленные болезни.....	175
1.3.2. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики. Уровень коллективного иммунитета к данным инфекциям. Качество организации прививочной работы.....	186
1.3.3. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции.....	195
1.3.4. Вирусные гепатиты.....	199
1.3.5. Острые кишечные инфекции.....	201
1.3.6. Вспышки инфекционных болезней. Причины. Принятые меры.....	208
1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни, актуальные для территории Кемеровской области-Кузбасса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.....	209
1.3.8. Паразитарные болезни. Лабораторная диагностика. Профилактические мероприятия.....	223
1.3.9. Санитарная охрана территории Российской Федерации.....	230
1.3.10. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.....	232

Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Кемеровской области - Кузбасса..... 236

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Кемеровской области - Кузбассе	236
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Кемеровской области-Кузбасса.....	242
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области - Кузбассе.....	246

Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Кемеровской области - Кузбассе, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению253

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Кемеровской области - Кузбассе.....	253
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.....	257
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Кемеровской области – Кузбассе.....	260
Заключение	265

Введение

Деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кемеровской области – Кузбассу (Управление) в 2024 г. осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и была направлена на реализацию целей и задач основополагающих документов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Таможенного союза, в том числе на проведение мероприятий по обеспечению стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки в Кемеровской области – Кузбассе, осуществлению эффективного федерального государственного надзора (контроля) за выполнением законодательства в установленной сфере деятельности.

В докладе представлена подробная характеристика санитарно-эпидемиологической обстановки в области, дана оценка состояния водоснабжения, водных объектов, почвы, состояния атмосферного воздуха, дошкольных и образовательных учреждений, радиационной обстановки, физических факторов неионизирующей природы, условий проживания населения. Большое внимание уделено вопросам гигиены воспитания, обучения, организации питания детей в детских учреждениях, условиям труда работающих в промышленности, проведен анализ состояния питания населения.

В 2024 году в связи с ухудшением эпидемиологической ситуации по заболеваемости корью в Кемеровской области-Кузбассе продолжалась кампания по подчищающей иммунизации против кори. Иммунизации в рамках кампании подлежали дети и взрослые, а также трудовые мигранты, не имеющие сведений о прививках против кори и перенесенном заболевании, не привитые против кори в рамках Национального календаря профилактических прививок. В очагах коревой инфекции, зарегистрированных на территории Кемеровской области-Кузбасса в 2024 г., проводилась иммунизация контактных лиц по эпидемическим показаниям.

По сравнению с 2024 годом снизилась заболеваемость новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) на 39,0 %. В группе социально-обусловленных инфекций в 2024 году продолжается снижение уровня заболеваемости туберкулезом, ВИЧ-инфекцией, гонококковой инфекцией, сифилисом.

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

По результатам 2024 года доля населения Кузбасса обеспеченностью качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения составила 98,4%, а доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения - 98,6 %.

В 2024 году в рамках федерального проекта «Чистый воздух» национального проекта «Экология» Управлением организовано проведение расширенного социально-гигиенического мониторинга за уровнем загрязнения атмосферного воздуха на территории городов Кемерово и Новокузнецк. Проблема загрязнения воздуха остается приоритетной: в атмосферном воздухе крупных городов Кузбасса регистрируются превышения установленных гигиенических нормативов вредных веществ.

В 2024 г в Кемеровской области - Кузбассе построено и введено в эксплуатацию 6

организаций для детей и молодежи, из них 5 дошкольных организаций, 1 общеобразовательная, 2 организации для отдыха и оздоровления детей.

Горячее питание организовано во всех образовательных организациях Кемеровской области-Кузбасса. Охват горячим питанием детей в дошкольных образовательных организациях, в 1-4 классах общеобразовательных школ, организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, составляет 100%.

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 2024 г. осуществлялись на базах 820 организаций, в которых оздоровлено 99,3 тыс. детей и подростков.

В 2024 году Управлением продолжилась работа по мониторингу качества пищевой продукции, 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;

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

Продолжена работа по реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» 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. Проведены все запланированные мероприятия по формированию здорового образа жизни. На показатели качества было отобрано и исследовано 130 проб пищевых продуктов, выполнено 1 843 исследований, в 631 организациях торговли посредством анкетирования проведена оценка доступности населению отечественной пищевой продукции, помогающей снизить дефицит микронутриентов; охвачено обучающими (просветительскими) программами по вопросам здорового и сбалансированного питания 110 тысяч человек. Данные мониторинга позволяют сделать вывод об улучшении безопасности пищевой продукции. За 3 года, доля нестандартных проб не превышала: по микробиологическим показателям – 2,2 %, по санитарно-химическим – 0,3 %.

Уровень профессиональной заболеваемости в Кемеровской области - Кузбассе в 2024 г. по сравнению с 2015 г. снизился на 46,6 % и составил 7,11 на 10 000 работающего населения.

Развитие и совершенствование организационно-функциональной структуры Управления на основе риск-ориентированной модели надзорной деятельности, профилактического надзора, использование информационно аналитических возможностей системы социально-гигиенического мониторинга, реализация стратегии коммуникационного развития, системная работа, направленная на создание и поддержание информационно-просветительской среды, позволяют достигать повышения эффективности и результативности деятельности Управления.

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

Главный государственный
санитарный врач
по Кемеровской области-Кузбассу

Е.С. Парамонова

Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга

за 2024 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 2024 г. эксплуатировалось 810 водопроводов и 77 нецентрализованных источников питьевого водоснабжения общего пользования.

Из общего числа водопроводов 21 использует воду поверхностных водоемов, 789 – подземные воды. Централизованным водоснабжением обеспечивается 98,8 % (2023 – 98,8%) населения Кемеровской области-Кузбасса, в том числе в городских поселениях – 98,7 %, в сельских поселениях – 94,2 % (рис. 1). Нецентрализованным водоснабжением обеспечивается 1,2 % населения.

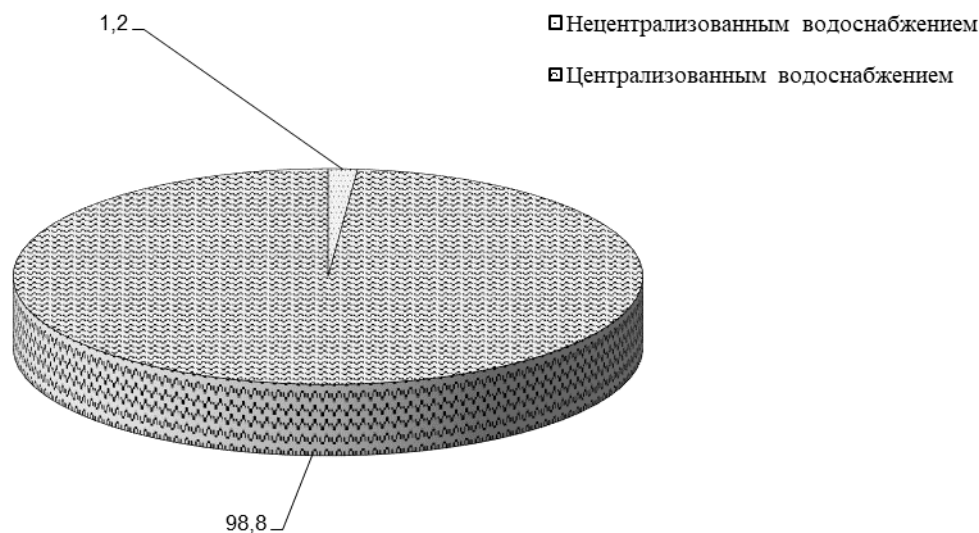


Рис. 1. Доля населения Кемеровской области-Кузбасса, обеспеченного централизованным и нецентрализованным водоснабжением в 2024 г., %

В качестве источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области-Кузбасса в 2024 г. использовались поверхностные, подземные и подрусловые воды.

Доля водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам из-за отсутствия сооружений очистки водопроводной воды, составляет 11,3 % (2023 г.-11,3% 2022 г.

– 11,6%; 2021 г. – 11,6 %).

Доля источников централизованного водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, составляет 22,3 % (2023- 28,2 %, 2022 г. – 29,8%; 2021 г.- 29,9 %).

За период с 2015 г. по 2024 г. доля источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области-Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, снизилась на 11,2% (рис. 2).

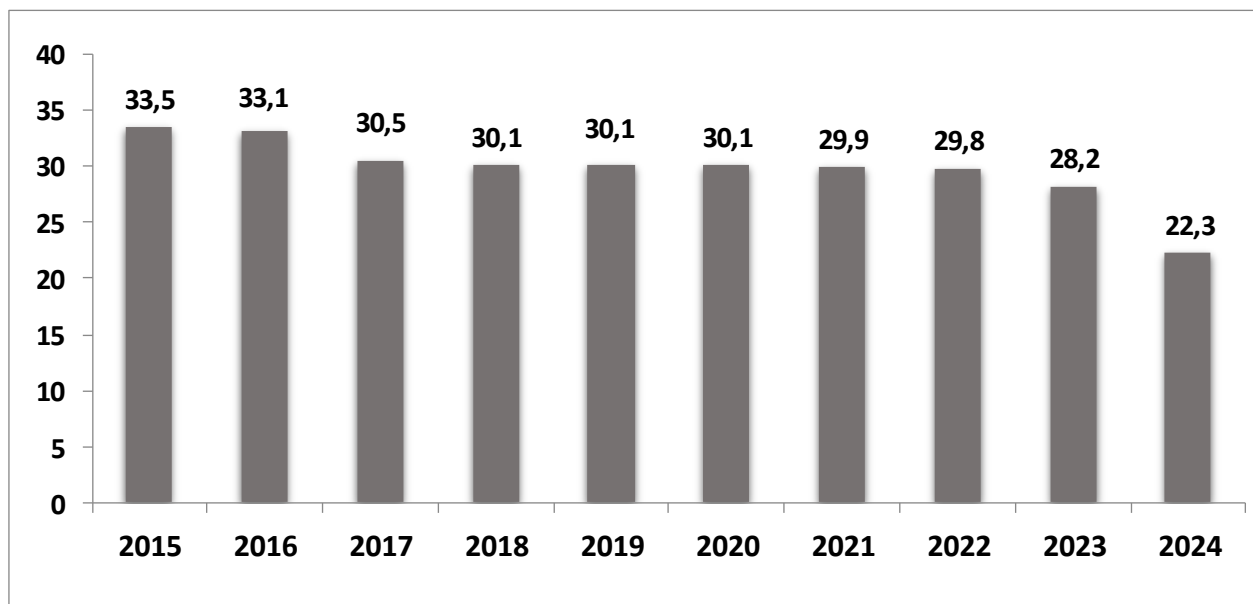


Рис. 2. Доля источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области-Кузбасса, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, в 2015–2024 гг., %

Таблица 1

Доля поверхностных и подземных источников централизованного водоснабжения населения Кемеровской области-Кузбасса, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, в 2022-2024 гг., %

Показатели	Подземные источники централизованного водоснабжения				Поверхностные источники централизованного водоснабжения			
	2022	2023	2024	Динамика к 2023 г.	2022	2023	2024	Динамика к 2023 г.
Доля источников централизованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны, %	30,3	28,7	23,0	↓	9,5	9,5	9,5	=

Удельный вес водопроводов, для которых не выданы санитарно-эпидемиологические заключения и не установлены зоны санитарной охраны на следующие

щих административных территориях области: Тяжинский р-н – 80,5 %, Гурьевский р-н – 63,6 %, Яшкинский р-н – 52%, Кемеровский р-н – 58,3 %, Крапивинский р-н – 42,0 %, Прокопьевский р-н – 39,7 %, Яйский р-н – 36,0 %, Беловский р-н – 29,7 %, Топкинский р-н – 24%; Мариинский р-н – 16,7 %, Новокузнецкий р-н – 22,4 %, Ижморский р-н – 20,0 %, Ленинск-Кузнецкий – 11,8%, Юргинский район- 10,3%, г. Мыски – 9,1%, Тисульский р-н – 6,3 %.

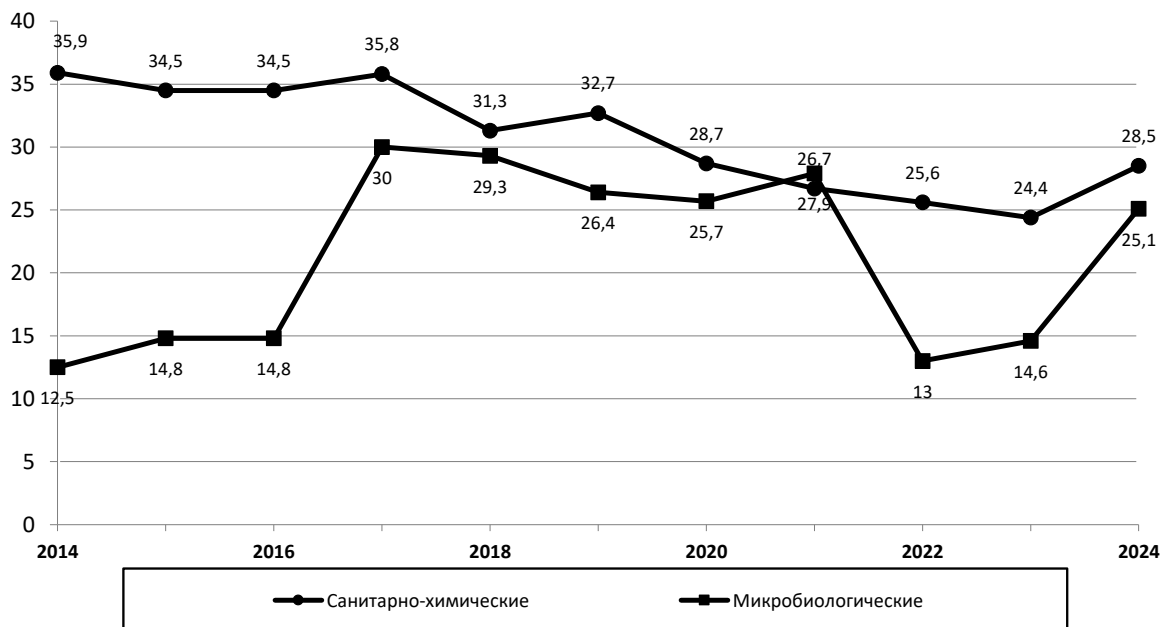


Рис. 3. Доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения области, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 2014–2024 гг., %

В 2024 г. доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения области, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 28,5 % (2023 г. – 24,4%; 2022 г. – 25,6%; 2021 г. – 26,7 %), в том числе из поверхностных водоемов – 29,5 % (2023 г. – 33,8 %; 2022 г. – 27,1 %; 2021 г. – 20,5%), подземных вод – 27,9 % (2023 г. – 19,9 %; 2022 г. – 24,9 %; 2021 г. – 30,0%).

В 2024 году по сравнению с 2023 отмечается увеличение доли проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям на 4,1 %.

Доля проб воды источников централизованного водоснабжения населения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2024 г. составила 25,1 % (2023г. – 14,6 %, 2022 г. – 13,0 %; 2021 г. – 27,9 %), в том числе из поверхностных водоемов – 40,5 % (2023 г. – 22,3 %; 2022 г. – 18,9 %), подземных вод – 7,6 % (2023 г. – 5,6 %; 2022 г. – 4,2 %).

В 2024 году по сравнению с 2023 г. отмечается увеличение доли проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям на 10,5 %.

Таблица 2

Доля источников централизованного водоснабжения из поверхностных водоемов и подземных вод, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям, в 2022–2024 гг., %

Показатели	Подземные источники централизованного водоснабжения				Поверхностные источники централизованного водоснабжения			
	2022	2023	2024	Динамика к 2023 г.	2022	2023	2024	Динамика к 2023 г.
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	25,0	19,9	27,9	↑	27,1	33,8	29,5	↓
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	4,2	5,6	7,6	↑	18,9	22,3	40,5	↑
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, %					0	0	0	=

Доля проб воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, превышала средне областной показатель 29,5 % (2023 г. – 33,8 %; 2022 г. – 27,0 %) на 7 административных территориях Кемеровской области: гг. Тайга, Юрга, Осинники, Новокузнецк, Калтан, Кемерово, район Яйский.

Доля проб воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, превышала средне областной показатель 40,5 % (2023 г. – 22,3 %; 2022 г. – 18,9 %) на 5 административных территориях: г.г. Кемерово, Осинники, Юрга, Калтан, Новокузнецк.

Доля проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям превышала средне областной показатель 27,9% (2023 г. -19,9%, 2022 г. -25,0%) на 11 административных территориях: г.г. Анжеро-Судженск, Тайга; районы Кемеровский, Промышленновский, Ижморский, Ленинск-Кузнецкий, Тисульский, Тяжинский, Новокузнецкий, Яшкинский, Юргинский

Доля проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, превышала средне областной показатель 7,6 % (2023г. – 5,6 %, 2022 г – 4,2 %) на 7 административных территориях: районы Топкинский, Прокопьевский, Ленинск-Кузнецкий, Юргинский, Тисульский, Тяжинский, Чебулинский.

1.1.2. Состояние питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения

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

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

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

Управление осуществляет контроль за мониторингом качества и безопасности водопроводной воды, проводимого 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».

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

Таблица 3

Доля водопроводов Кемеровской области, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса сооружений по очистке водопроводной воды, в 2022–2024 гг., %

Показатель	2022	2023	2024	Динамика к 2023 г.
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистки водопроводной воды, %, в том числе:	11,6	11,3	11,3	=
- из поверхностных водоемов	13,6	13,6	13,6	=
- из подземных вод	11,7	11,3	11,2	↓

Производственный лабораторный контроль за качеством водопроводной воды в распределительной сети выполняется организациями, осуществляющими водоснабжение, 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.

С целью реализации на территории Кемеровской области-Кузбасса постановления

Правительства Российской Федерации от 06.01.2015 № 10 «О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды» Управлением продолжена работа по рассмотрению программ производственного лабораторного контроля качества и безопасности водопроводной воды. В 2024 г. в Управление на рассмотрение поступило 4 программ производственного лабораторного контроля, из них все согласованы в установленные сроки.

С сентября по декабрь 2024 года Управлением проведена работа по реализации вступивших в силу с 1 сентября 2024 года изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 06.01.2015 № 10 (п.п. г п. 23) по передаче организациями, осуществляющими водоснабжение, результатов лабораторных исследований по программам производственного контроля. На контроле Управления находится 41 организация, осуществляющее водоснабжение. Количество точек отбора проб воды по программам производственного контроля – 1720. В ноябре 2024 года были оформлены все паспорта точек отбора производственного контроля. В настоящее время ежемесячно в модуль СГМ ЕИАС подгружается более 87 % данных производственного лабораторного контроля, более 14000 исследований питьевой воды.

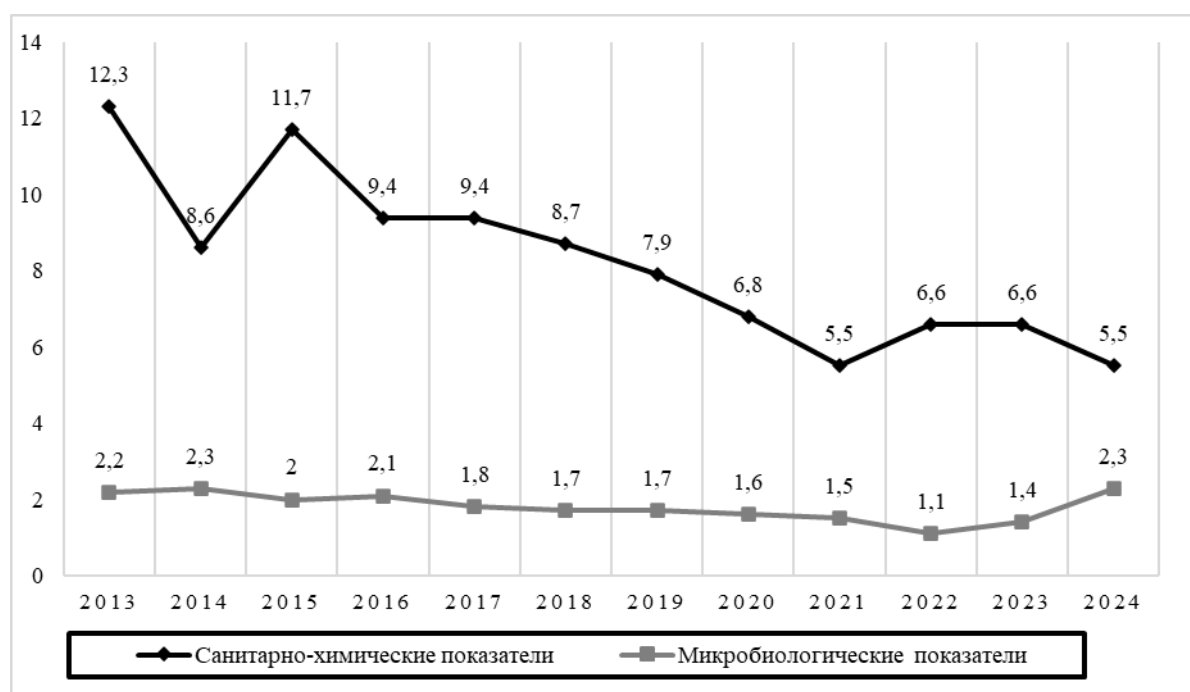


Рис. 4. Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения поселений Кемеровской области-Кузбасса, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно- химическим и микробиологическим показателям, в 2013-2024 гг., %

В 2024 г. доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям уменьшилась на 1,1% и составила 5,5 % (2023 г. – 6,6 %; 2022 г. – 6,6 %) (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 2022–2024 гг.

Показатель	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика к 2023 г.
Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	1,1	1,4	2,3	↑
Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	6,6	6,6	5,5	↓
Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, %	0	0	0	=

По микробиологическим показателям доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам, составляет 2,3 % (2023 г. – 1,4 %; 2022 г. -1,1 %).

Таблица 5

Доля проб воды из распределительной сети по территориям Кемеровской области-Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в 2021–2024 гг., %

Территории	Микробиологические показатели					Санитарно-химические показатели				
	2021	2022	2023	2024	Динамика к 2022г.	2021	2022	2023	2024	Динамика к 2022 г.
Города:										
Анжеро-Судженск	0	0	0	0	=	0	24,5	9,8	3,6	↓
Белово	1,4	2,6	0,7	0,6	↓	2,1	2,0	1,8	1,2	↓
Березовский	0,8	0	1,4	1,7	↑	1,7	0,8	4,2	0,6	↓
Гурьевск	0,7	0	0	0	=	3,8	4,8	5,9	4,5	=
Кемерово	0,3	0	0,1	0,1	=	0,2	0,2	1,0	1,4	=
Киселевск	0	0	0	0	=	0	0	0	0	=
Ленинск-Кузнецкий	0	0	0	0	=	1,5	0	0	0	=
Междуреченск	2,3	1,1	0,7	0	↓	1,0	0	1,4	0,8	↓
Мыски	4,3	0	0,9	0	↓	1,4	8,0	2,3	3,9	↑
Новокузнецк	0	0,1	0,1	0,7	↑	0,3	3,3	1,1	2,2	↑
Осинники	0,4	0,5	2,2	0	↑	6,4	2,2	11,0	14,2	↑
Калтан	0	2,1	1,5	0,7	↓	1,3	5,9	8,3	7,3	↓
Прокопьевск	0	0	0	0	=	0	0	0	0	=
Тайга	0	0	0	0,6	↑	17,9	25,3	27,4	14,7	↓
Таштагол	2,1	1,5	2,1	0	↓	10,8	18,7	38,7	21,9	↓
Юрга	0,1	0	0	0	=	2,5	0	0,8	0,6	↓
Итого:	0,5	0,3	0,3	0,3	=	1,84	3,4	3,4	2,9	↓

Продолжение табл. 5

районы:

Беловский	1,9	1,1	0	0,5	↑	19,0	20,2	17,2	8,7	↓
Ижморский	14,3	0	0	0	↑	14,3	23,0	2,5	28,2	↑
Кемеровский	11,0	5,5	5,0	0	↓	43,2	22,6	18,4	8,0	↓
Крапивинский	0	0	1,6	0	↓	20,0	10,3	7,8	10,5	↑
Ленинск-Кузнецкий	8,6	3,1	9,1	5,9	↓	22,5	35,2	50,0	43,9	↓
Мариинский	10,4	9,4	8,5	14,0	↑	5,3	4,8	5,0	11,0	↑
Новокузнецкий	3,9	0,9	2,8	0,4	↓	21,1	32,3	37,7	17,3	↓
Прокопьевский	0	0	0	2,0	↑	10	29,1	20,0	4,1	↓
Промышленновский	2,6	0	0,4	0	↓	13,9	5,6	19,1	28,5	↑
Тисульский	5,2	17,0	16,9	7,1	↓	8,3	0	25,9	4,0	↓
Топкинский	2,0	7,0	3,6	3,7	↑	6,5	13,1	2,8	11,5	↑
Тяжинский	17,5	7,4	11,7	20,8	↑	36,6	25,2	23,3	25,6	↑
Чебулинский	4,5	25,0	14,5	20,5	↑	4,8	18,9	4,5	0,5	↓
Юргинский	15,6	7,1	3,6	11,4	↑	48,5	33,7	40,3	24,5	↓
Яйский	0	0	0	1,5	↑	15,4	25,0	12,8	5,7	↓
Яшкинский	0,5	0	0	0,2	↑	12,2	10,3	18,6	11,4	↓
Итого по р-нам:	0,5	5,2	5,4	7,3	↑	17,0	16,8	17,9	10,7	↓
Всего по Кемеровской области:	1,5	1,1	1,4	2,3	↑	5,5	6,6	6,6	5,5	↓
Российская Федерация	2,4	2,3	2,6			12,5	12,1	12,0		

Следует отметить, что доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2024 г. по сравнению с 2023 г. увеличилась на 0,9 % за счет ухудшения воды в период паводка.

Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в 2024 г. по сравнению с 2023 г. уменьшилась на 1,1 %.

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

В 2024 г. доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения Кемеровской области, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, превышала среднеобластной показатель 5,5 % на 17 территориях Кемеровской области, а именно: в гг. Осинники, Калтан, Тайга, Таштагол; в районах – Ижморском, Яйском, Беловском, Топкинском, Новокузнецком, Кемеровском, Ленинск-Кузнецком, Яшкинском, Юргинском, Крапивинском, Промышленновском, Мариинском, Тяжинском.

Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, превышала среднеобластной показатель 2,3 % на 7 территориях Кемеровской области, в том числе: в районах: 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 77 (2022 г – 130) шахтных и трубчатых колодцев, кап-

тажей, родников общего пользования, из них в сельских поселениях - 46 (2022 г.- 76).

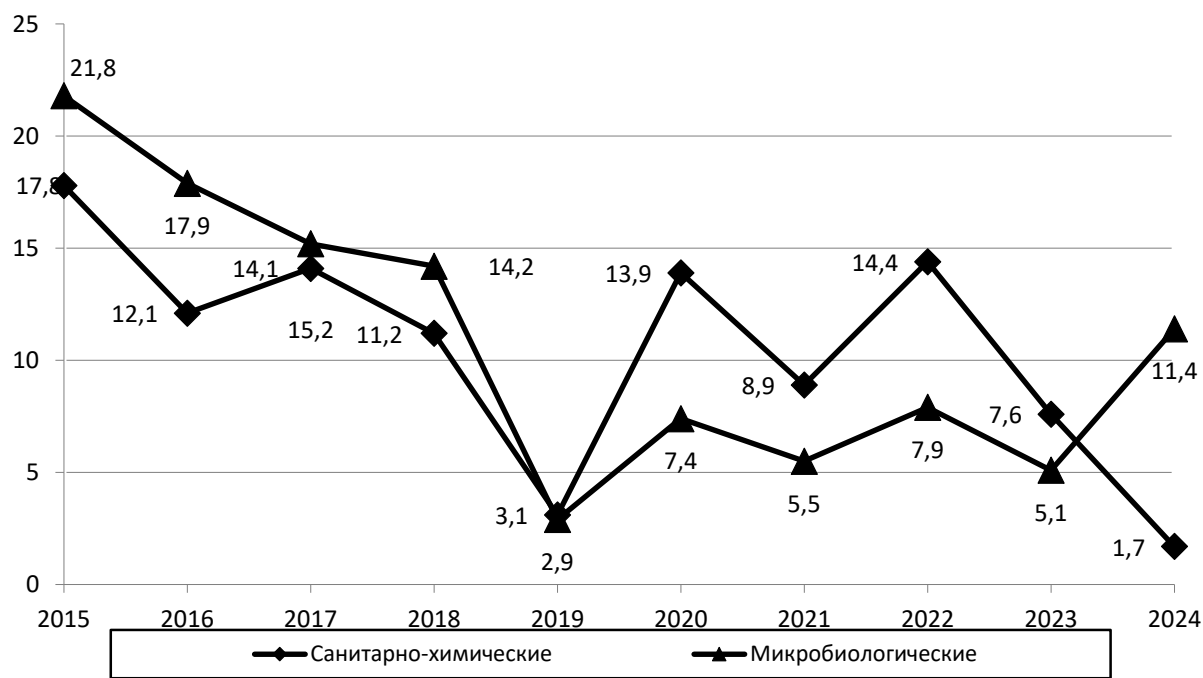


Рис. 5. Доля проб воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 2015–2024 гг., %

Таблица 6

Характеристика нецентрализованных источников водоснабжения населения Кемеровской области-Кузбасса общего пользования за период 2022–2024 гг., %

Показатель	2022	2023	2024	Динамика к 2023 г.
Доля нецентрализованных источников водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %	29,8	0	0	=
Доля нецентрализованных источников водоснабжения населения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %	27,5	0	0	=
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	14,4	7,6	1,7	↓
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	7,9	5,1	11,4	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения населения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, %	0	0	0	=

В 2024 г. доля проб воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения населения Кемеровской области-Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 1,7 % (2023 г. – 7,6 %; 2022 г. – 14,4 %; 2021 г. – 8,9 %) по микробиологическим показателям 11,4 % (2023 г. – 5,1 %; 2022 г. – 7,9 %; 2021 г. – 5,5 %) (рис. 5).

Доля проб воды нецентрализованных источников водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в 2024 г. по сравнению с 2023 г. уменьшилась на 5,9 %, а по микробиологическим показателям увеличилась на 6,3 %.

1.1.4. Сведения об обеспеченности населенных пунктов и проживающего в них населения питьевой водой

В 2024 г. доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, составила 98,4 %, а доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения – 98,6 %.

Таблица 7

Характеристика обеспеченности населения Кемеровской области-Кузбасса питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности в 2021–2024 гг.

Показатели федерального проекта «Чистая вода»	2022	2023	2024	Динамика к 2023 г.
Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %	98,4	98,4	98,4	=
Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %	94,6	98,6	98,6	=

Управление в 2020-2023 гг. принимало участие в формировании материалов и оценке основных показателей для паспорта регионального проекта «Чистая вода» Национального проекта «Жилье и городская среда» 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 региональной программы «Модернизация систем коммунальной инфраструктуры Кемеровской области – Кузбасса» в 2024 году построено 28 км трубопроводов,

сети водоснабжения, в том числе в Новокузнецке, Тайге и Междуреченском муниципальном округе.

Таблица 8

Анализ соблюдения Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в Кемеровской области-Кузбассе в 2022-2024 гг.

Показатель	2022	2023	2024
Численность населения области, обеспеченного холодным централизованным водоснабжением, человек	2572313	2568238	2516297
Доля от общего числа населения, %	98,6	98,6	96,6
Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и организации, осуществляющие холодное водоснабжение (ст. 23, часть 5 Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ)	26	24	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):	3	5	4
в том числе согласованных с Роспотребнадзором	3	5	4
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)	10	8	9
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	2
в том числе, согласованных с Роспотребнадзором	1	1	2

С целью реализации на территории Кемеровской области Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» Управлением и его территориальными отделами направлено собственникам водопроводов и в муниципальные образования городов и р-нов 35 уведомлений о превышении гигиенических нормативов среднегодовых концентраций загрязняющих водопроводную воду веществ и микроорганизмов по каждому водопроводу для разработки или корректировки планов мероприятий и инвестиционных программ по улучшению качества водопроводной воды, в том числе по горячей воде.

За нарушения санитарного законодательства в области питьевого водоснабжения в 2024 г. в отношении должностных и юридических лиц составлено 68 протоколов об административном правонарушении, по результатам которых вынесено 74 постановлений о

назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 484,7 тыс. рублей.

Вынесено 26 предписаний об устранении нарушений, 66 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения. Объявлено 133 предостережения о недопустимости нарушений санитарного законодательства в части подачи населению питьевой воды, зон санитарных охраны источников питьевого, хозяйственно-бытового водоснабжения и качества водопроводной воды

В 2024 году Управлением направлено 3 исковых заявления в защиту прав и законных интересов неопределенного круга лиц о понуждении хозяйственных субъектов, осуществляющих деятельность в сфере водоснабжении к соблюдению санитарного законодательства, в том числе ООО «Энергоресурс» г. Ленинск-Кузнецкий; ООО «Энергоресурс» г. Прокопьевск; МКП Новокузнецкого городского округа «Водопроводно-канализационное хозяйство». По результатам рассмотрения судами приняты решения об удовлетворении исков в полном объеме.

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

На территории Кемеровской области-Кузбассе– 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 2024 г. на санитарно-химические показатели исследована 301 проба воды водоемов 1-й категории (в 2023 г. – 318), из них не соответствуют санитарным требованиям – 89 проб (29,6 %) (2023 г. – 30,8 %) (рис. 6, табл. 9), на микробиологические показатели исследовано 670 проб (2023 г. – 535), из них не соответствуют санитарным требованиям – 272 пробы (40,6 %) (2023 г. – (20,0 %) (рис. 7, табл. 9), на паразитологические показатели исследовано 245 проб (2023 г. – 277), не соответствующих санитарным требованиям не выявлено (2023 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 2022–2024 гг., %

Показатель	Период			Динамика к 2023 г.
	2022	2023	2024	
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	27,2	30,8	29,6	↓
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	22,3	20,0	40,6	↑
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	0	0	0	=

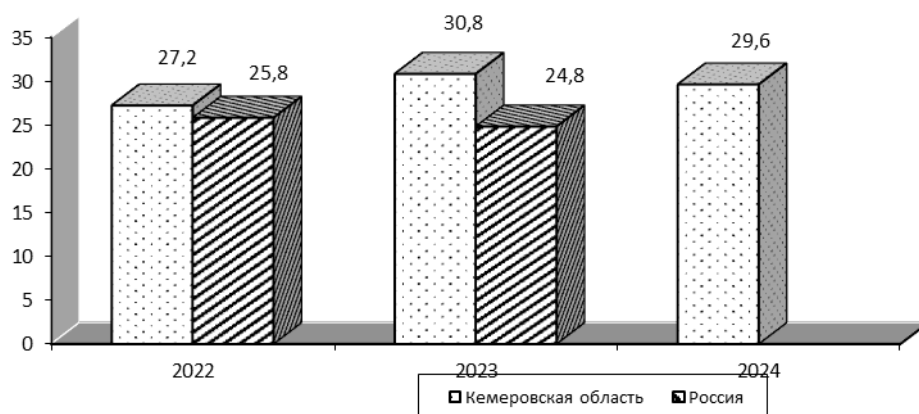


Рис. 6. Доля проб воды из водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям в 2022–2024 гг., %

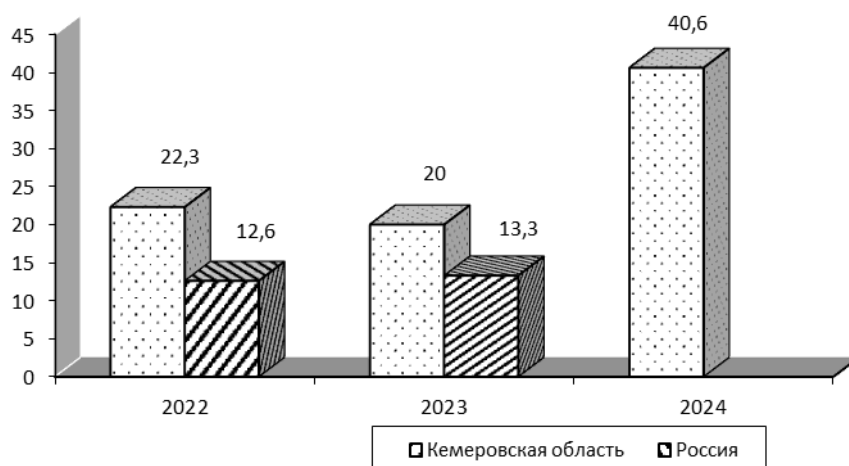


Рис. 7. Доля проб воды из водоемов 1-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям в 2022–2024 гг., %

По результатам проведенных исследований в 2024 году по отношению к 2023 году доля проб из водоемов 1 категории не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям уменьшилась с 30,8 % в 2023 г. до 29,6 % в 2024 г., по микробиологическим показателям отмечается рост с 20 % в 2023 г. до 40,6 % в 2024 г., по паразитологическим показателям, доля проб воды 1 категории остались на уровне предыдущего года (2023 г. – 0 %).

Доля проб из водоемов 1 категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, превышала средне-областной показатель 29,6 % на 7 административных территориях Кемеровской области: гг. Тайга, Юрга, Осинники, Новокузнецк, Калтан, Кемерово, район Яйский; по микробиологическим показателям 40,6 % на 5 административных территориях: г.г. Кемерово, Осинники, Юрга, Калтан, Новокузнецк.

Из водоемов 2-й категории в 2024 г. на санитарно-химические показатели

исследована 871 проба воды (2023 г. – 1055), из них не соответствуют санитарным требованиям – 108 проб (12,4 %) (в 2023 г. – 11,8 %), на микробиологические показатели исследовано 3305 проб (в 2023 г. – 3718), из них не соответствуют санитарным требованиям – 844 пробы (25,5 %) (2023 г. – 25,8 %) (рис. 8, 9, табл. 10), на паразитологические показатели исследовано 1687 проб (в 2023 г. – 1715), из них не соответствующих санитарным требованиям – 3 (0,18 %) (2023 г. – 0,23 %) (табл. 10).

Таблица 10

Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям в 2022–2024 гг., %

Показатель	Период			Динамика к 2023 г.
	2022	2023	2024	
Доля проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	9,5	11,8	12,4	↑
Доля проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	24,6	25,8	25,5	↓
Доля проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	0,12	0,23	0,18	↓

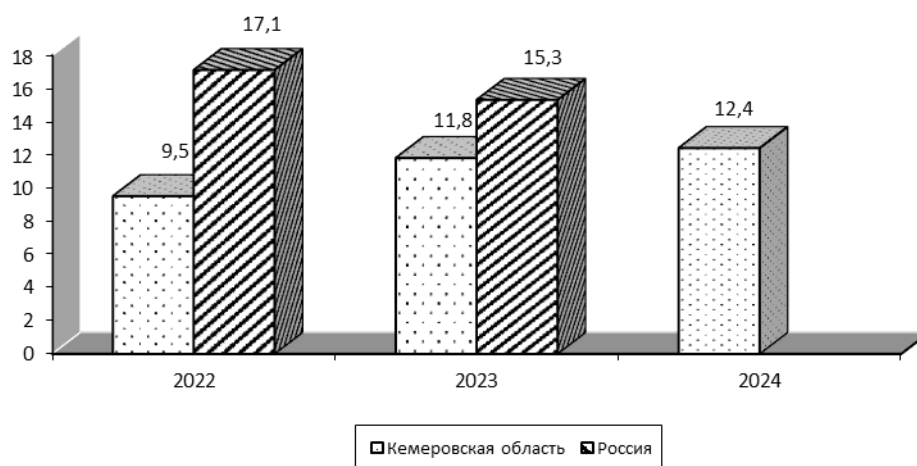


Рис. 8. Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям в 2022–2024 гг., %

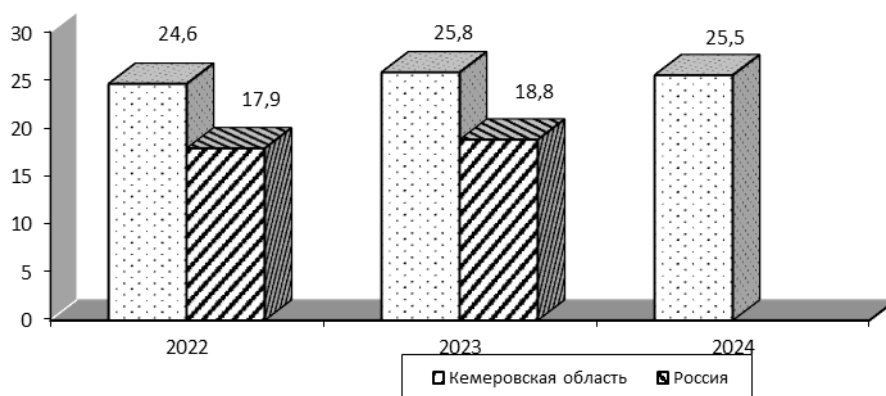


Рис. 9. Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям в 2022-2024 гг., %

По результатам проведенных исследований в 2024 году по отношению к 2023 году доля проб из водоемов 2 категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, увеличилась с 11,8 % в 2023 г. до 12,4 % в 2024 г., по микробиологическим показателям уменьшилась с 25,8 % в 2023г. до 25,5 % в 2024 г., по паразитологическим показателям уменьшилась с 0,23 % в 2023 г. до 0,18 % в 2024г.

В 2024 году зафиксированы территории без превышения гигиенических нормативов по трем показателям (санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим) в пробах воды водоемов 2-й категории, находящихся на территориях Кемеровской области-Кузбасса: Гурьевск, Осинники, Ижморский район, Яйский район.

В 2024 году наиболее высокие уровни загрязнения воды водоемов 2 категории по санитарно-химическим показателям были зафиксированы на следующих территориях: Прокопьевский р-н (91,66%), г. Осинники (66,66%), г. Калтан (53,3%).

Наиболее высокий уровень несоответствия гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям установлен в пгт. Яшкино (90%), г. Тайга (63,33%), Кемеровский р-н (61,9%), г. Кемерово (59%).

1.1.6. Атмосферный воздух городских и сельских поселений

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

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

В 2024 г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» исследовано 70195 проб атмосферного воздуха селитебных территорий, из них 66624 пробы в городских поселениях (на автомагистралях в зоне жилой застройки, в зоне влияния промышленных предприятий – маршрутные и подфакельные исследования) и 3571 проба – в сельских поселениях. Превышение гигиенических нормативов зарегистрировано в 1372

пробах или 1,95 % (2023 г. – 1,3 %; 2022 г. – 1,1 %; 2021 г. – 1,1 %; 2020 г. – 1,7 %; 2019 г. – 1,8 %, 2018 г. – 2,0 %). (табл. 11, рис. 10).

Таблица 11

**Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК
в городских и сельских поселениях Кемеровской области,
в 2022–2024 гг., %**

Показатель	2022	2023	2024	Динамика к 2024 г.
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК на территориях поселений Кемеровской области, %	1,1	1,3	1,95	↑
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях, %	1,3	1,4	2,0	↑
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях, %	0,1	0,2	1,0	↑

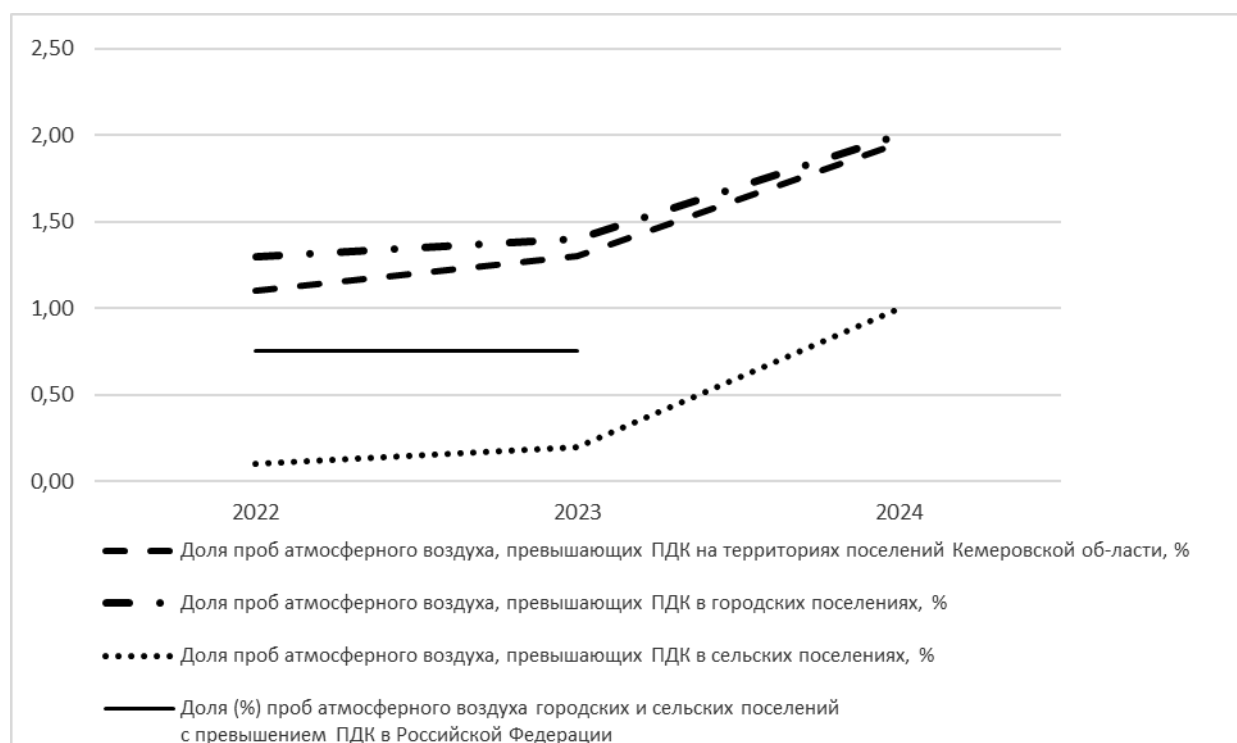


Рис. 10. Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских и сельских поселениях Кемеровской области, в 2022–2024 гг., %

Таблица 12

**Точки и показатели лабораторного контроля атмосферного воздуха
поселений Кемеровской области в 2022–2024 гг.**

Точки отбора проб	2022			2023			2024		
	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, %	Кол-во проб	Уд. вес от всех проб, %	Уд. вес проб с превышением ПДК, %
Всего исследований в городах, в т. ч.:	94769	80,1	1,3	95919	88,4	1,4	66624	94,9	2,0
маршрутные и подфакельные исследования в зоне влияния промышленных предприятий	63013	53,2	1,0	60369	55,7	1,2	36314	51,7	1,93
вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	31756	26,8	1,8	35550	32,8	1,8	30310	43,2	2,1
В сельских поселениях	14561	12,3	0,1	12513	11,5	0,2	3571	0,05	1,0

В городских поселениях доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, составляет 2,0 % (2023 г. – 1,4%; 2022 г. - 1,3 %; 2021 г. – 1,2 %). В сельских поселениях доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, составляет 1,0 % (2023 г. – 0,2%; 2022 г. - 0,1 %; 2021 г. – 0,2 %) (табл. 12, рис. 10).

Таблица 13

**Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих
ПДК на административных территориях Кемеровской области, в 2022–2024 гг., %**

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2024 г.	Динамика к 2023 г.
	2022	2023	2024		
Кемеровская область, всего:	1,1	1,3	1,95		↑
г. Новокузнецк	3,0	3,2	4,18	1	↑
г. Прокопьевск	1,2	1,7	2,31	2	↑
г. Ленинск-Кузнецкий	0,5	0,6	1,52	3	↑
г. Кемерово	0,7	1,3	1,02	4	↑
г. Осинники	0,5	0	0,71	5	↓
г. Междуреченск	0,1	0,1	0,44	6	=
г. Белово	0,1	0,5	0,35	7	↓

Продолжение табл. 13

г. Мариинск	0,1	0,3	0	8	↑
г. Анжеро-Судженск	0,1	0,1	0	8	=
г. Юрга	0,1	0	0	8	↓
г. Березовский	0	0	0	8	=
г. Гурьевск	0	0	0	8	=
г. Таштагол	0	0	0	8	=
Примечание: ↑↓- рост или снижение					

В 2024 г. доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, превышала средне областной показатель (1,95 %) 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
в 2022–2024 гг., %**

Показатель	2022	2023	2024
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих 5 ПДК в городских поселениях, %	0,07	0,12	0,17

В 2024 году загрязнение атмосферного воздуха более 5 ПДК составило 0,17 % от общего числа проб. Концентрации загрязняющих веществ в атмосферном воздухе свыше 5 ПДК зарегистрированы по бенз(а)пирену в 80 пробах; по взвешенным частицам РМ 2,5 в 23 пробах; по взвешенным частицам РМ 10 в 12 пробах; углерод (сажа) в 2 пробах. (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: взвешенные вещества -11,17 %; серы диоксид - 7,7 %; углерод оксид - 11,75 %; азота диоксид - 11,6 %; углерод (сажа) - 11,8 %; гидроксibenзол (фенол) и его производные - 5,6 %; формальдегид -7,4 %; бенз(а)пирен - 3,3 % (рис. 11).

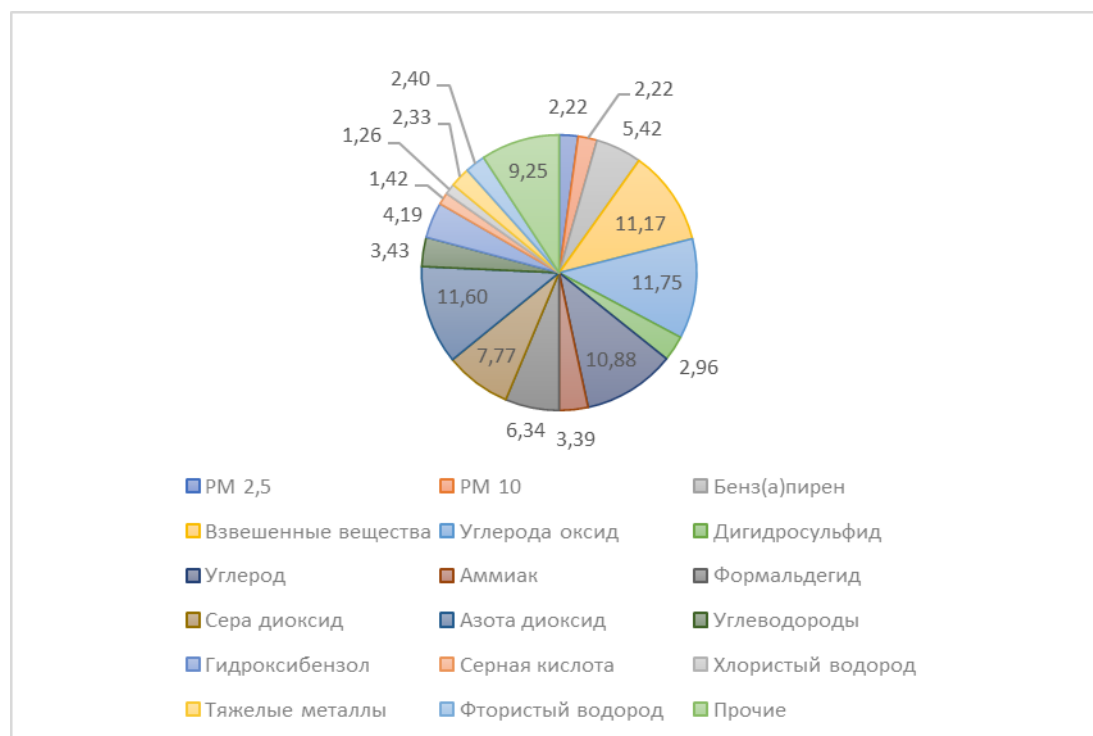


Рис. 11. Структура лабораторных исследований по основным загрязняющим веществам в 2024 г., %

Анализ результатов лабораторного контроля в городских и сельских поселениях по отдельным загрязняющим веществам показал, что доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, превышала средне областной показатель 1,95 % по 4 веществам: бенз(а)пирен – 7,04 %, взвешенные частицы РМ 2,5 – 22,74%, взвешенные частицы РМ 10 – 14,61 %; взвешенные вещества – 2,0 % (табл. 15).

Таблица 15

**Ранжирование основных загрязняющих веществ,
превышающих гигиенические нормативы в 2024 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 2023 г. по удельному весу проб с превышением гигиенических нормативов
Всего, в т.ч.:	70195	100,0	1,95		↑
РМ 2,5	1561	2,22	22,74	1	↓
РМ 10	1561	2,22	14,61	2	↓
Бенз(а)пирен	3805	5,42	7,04	3	↑
Взвешенные Вещества	7847	11,17	2,00	4	↑

Продолжение табл. 15

Углерода оксид	8249	11,75	1,70	5	↑
Дигидросульфид	2077	2,96	1,69	6	↑
Углерод	7643	10,88	1,27	7	↑
Аммиак	2383	3,39	1,05	8	↑
Формальдегид	4454	6,34	0,61	9	↑
Сера диоксид	5457	7,77	0,24	10	↑
Азота диоксид	8144	11,6	0,23	11	
Углеводороды	2413	3,43	0,04	12	↓
Гидроксibenзол	2941	4,19	0	13	↓
Серная кислота	1000	1,42	0	14	=
Хлористый водород	891	1,26	0	14	=
Тяжелые металлы	1636	2,33	0	14	=
Фтористый водород	1687	2,4	0	14	=

Улучшение качества атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях Кемеровской области - Кузбассе отмечается по: взвешенным частицам РМ 2,5 – 22,75% (2023 г – 24,9%); взвешенным частицам РМ 10 – 14,61% (2023 г – 15,0%); углеводородам – 0,04% (2023 г – 0,1%); гидроксibenзол – 0 (2023 г – 0,3%).

Вдоль автодорог с интенсивным движением в 2024 г. исследовано 30310 проб атмосферного воздуха, что составляет 43,18 % от всех исследованных проб атмосферного воздуха, из них не соответствует гигиеническим нормативам 636 пробы (2,1 %).

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

Таблица 16

Доля проб атмосферного воздуха жилой застройки, расположенной вдоль автомагистралей, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2022–2024 гг., %

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2024 год	Динамика к 2023 году
	2022	2023	2024		
Кемеровская область	1,77	1,84	2,1		↑
г. Новокузнецк	4,7	4,98	5,83	1	↑
г. Прокопьевск	1,62	1,51	1,3	2	↓
г. Киселевск	1,19	1,33	1,14	3	↑
г. Белово	0,53	1,0	0,57	4	↑
г. Кемерово	0,53	0,97	0,47	5	↑
г. Междуреченск	0,13	0,09	0,47	6	↓
г. Осинники	0	0	0,28	7	=
г. Ленинск-Кузнецкий	1,28	0,57	0	8	↓
г. Анжеро-Судженск	0,28	0,28	0	8	=
г. Юрга	0	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, проводятся работы по озеленению, в

городах организован полив дорог водой в сухую, жаркую погоду, обновление подвижного состава общественного транспорта, в том числе развитие электротранспорта и улучшение инженерной и транспортной инфраструктуры.

Таблица 17

**Удельный вес проб атмосферного воздуха в городских поселениях
превышающий гигиенические нормативы, по данным
маршрутных и подфакельных исследований в 2022–2024 гг., %**

Административные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2024 год	Динамика к 2023 году
	2022	2023	2024		
Всего по Кемеровской области - Кузбассу	1,01	1,21	1,93		↑
г. Новокузнецк	2,23	2,26	3,09	1	↑
г. Кемерово	0,97	1,83	3,76	2	↑
г. Прокопьевск	1,15	1,26	2,4	3	↑
г. Ленинск-Кузнецкий	0,14	0,55	2,28	4	↑
Промышленновский м.о.	0	0	0,97	5	=
г. Калтан	0	0	0,89	6	=
г. Киселевск	0,63	2,19	0,55	7	↑
г. Междуреченск	0	0	0,37	8	=
г. Белово	0	0,3	0,3	9	↑
г. Мариинск	0	0,32	0	10	↑
г. Юрга	0,21	0	0	10	↓
г. Анжеро-Судженск	0	0	0	10	=
г. Березовский	0	0	0	10	=
г. Таштагол	0	0	0	10	=
г. Гурьевск	0	0	0	10	=

По данным маршрутных и подфакельных исследований в зоне влияния промышленных предприятий доля проб атмосферного воздуха с уровнем загрязнения, превышающим ПДК, повысилась до 1,93 % в 2024 г. по сравнению с 2023 г. (1,21 %). Выше среднеобластного (1,93%) данный показатель в городах Новокузнецк, Кемерово, Прокопьевск и Ленинск-Кузнецкий (табл. 17).

Таблица 18

**Доля проб атмосферного воздуха городских поселений с превышением ПДК
по отдельным загрязняющим веществам в 2022–2024 гг., %**

Наименование загрязняющих веществ	2022	2023	2024	Ранг за 2024 г.	Динамика к 2023 г.
Всего:	1,27	1,44	2,0	-	↑
Бенз(а)пирен	7,27	6,42	7,12	1	↓
Взвешенные вещества	1,31	1,99	2,12	2	↑
Углерода оксид	1,41	1,42	1,8	3	↑
Углерод	0,90	0,56	1,35	4	↓

Продолжение табл. 18

Дигидросульфид	0,53	0,81	1,17	5	↑
Формальдегид	0,14	0,15	0,51	6	↑
Аммиак	0,14	0,46	0,4	7	↑
Фтористый водород	0	0	0,36	8	=
Сера диоксид	0,04	0,04	0,26	9	↑
Азота диоксид	0,10	0,15	0,25	10	↑
Углеводороды	0,04	0,11	0,04	11	↑
Гидроксibenзол и его производные	0,38	0,27	0	12	↓
Серная кислота	0	0	0	12	=
Хлористый водород	0	0	0	12	=

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 – 7,12 %; углерода оксид – 1,8; %, взвешенные вещества – 2,12 %; углерод – 1,35 %; дигидросульфид – 1,17 %; формальдегид – 0,51 % (табл. 18).

В 2024 г. за нарушения законодательства в области охраны атмосферного воздуха вынесено 23 постановления о наложении административного наказания, из них 11 о наложении штрафа на общую сумму 6.2 тыс. руб. На рассмотрение судов направлено 1 дело о привлечении к административной ответственности по части 1 статьи 6.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП РФ).

По состоянию на 31.12.2024 население в пределах санитарно-защитных зон предприятий Кемеровской области - Кузбасса, не проживает. (табл. 19).

Таблица 19

**Удельный вес населения, проживающего в границах
санитарно-защитных зон, в 2021–2023 гг., %**

Показатель	2022	2023	2024
Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,008	0,008	0

Федеральный проект «Чистый воздух» Национального проекта «Экология»

Кемеровская область–Кузбасс является участником Федерального проекта «Чистый воздух» (далее - ФП «Чистый воздух») национального проекта «Экология» в городах Кемерово и Новокузнецк.

Основной задачей Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области – Кузбассу (далее - Управление) является модернизация и развитие системы социально-гигиенического мониторинга за качеством атмосферного воздуха.

ФП «Чистый воздух» реализуется в г. Новокузнецке с 2018 года. При участии Управления разработан комплексный план регионального проекта «Чистый воздух», который предусматривает снижение выбросов загрязняющих веществ в г. Новокузнецке Кемеровской области-Кузбасса на 20 %. В комплексный план также вошли 48 мероприятий по 4 направлениям: «Транспорт», «Газификация», «Теплоэнергетика», «Промышленные предприятия»

С целью исполнения ФП «Чистый воздух» по г. Новокузнецку Управлением орга-

низовано взаимодействие с научным центром ФБУН «ФНЦГ им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора, Правительством Кузбасса, Министерством природных и экологии Кузбасса, администрацией Новокузнецкого городского округа.

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» в рамках реализации ФП «Чистый воздух» поставлено 17 единиц оборудования, в т.ч. современный атомно-абсорбционный спектрометр с электротермической атомизацией, 2 жидкостных хроматографа с флуориметрическим и спектрофотометрическим детектором, анализатор пыли, портативный газовый хроматограф, хроматомасспектрометр, газожидкостный хроматограф. Оборудование установлено и введено в эксплуатацию. 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.

г. Новокузнецк.

Лабораторный контроль качества атмосферного воздуха в г. Новокузнецке, осуществляется ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассе» в рамках социально-гигиенического мониторинга по полной программе 4 раза в сутки (1, 7, 13, 19 часов по местному времени) на четырех маршрутных постах (мониторинговых точках): ул. Климасенко, 1/5 (МТ53), ул. Ленина, 99 (МТ56), ул. Пирогова, 28 (МТ57), ул. Мурманская, 46 (МТ58).

На данный момент в г. Новокузнецке на постах Росгидромета (№№ 2, 9, 10, 16, 18, 19, 22, 23) автоматическими устройствами в непрерывном режиме осуществляется контроль таких веществ, как углерод оксид, диоксид азота, оксид азота, озон, аммиак, сероводород, сернистый ангидрид, взвешенные частицы РМ_{2,5}, взвешенные частицы РМ₁₀. Снятие показаний прибора происходит через каждые 20 минут по местному времени. На постах (№№ 2, 9, 10, 16, 18, 19, 22, 23) в ручном режиме в 1, 7, 13, 19 ч по местному времени продолжается осуществляться контроль таких показателей, как фенол, взвешенные вещества, фтористый водород, формальдегид, цианистый водород, полученные результаты сравниваются с максимально-разовой предельно-допустимой концентрацией (ПДК_{мр}).

Анализ результатов наблюдения за качеством атмосферного воздуха на маршрутных и стационарных постах проведен с применением среднегодовых предельно допустимых концентраций (далее – ПДК_{сг}) на основании Письма Роспотребнадзора от 21.12.2021 № 02/26481-2021-32 «Об использовании в работе среднегодовых предельно допустимых концентраций» (для определения фактической среднегодовой концентрации минимальное количество исследований должно составлять не менее 300 наблюдений за каждой примесью в каждой точке).

За 2024 г. на всех маршрутных постах г. Новокузнецка отобрано 16200 разовых проб, из них с превышением предельно-допустимой концентрации максимально разовой (ПДК_{мр}) – **253 (1,56 %)**; **2023 г. – 1,23 %**. Среди веществ, превышающих гигиенический норматив (ПДК_{мр}) зарегистрированы: азота диоксид – 6 (0,50 %), взвешенные вещества – 24 (2,00%), взвешенные частицы РМ₁₀ – 50 (4,17 %), взвешенные частицы РМ_{2,5} – 110 (9,17 %), сероводорода – 13 (1,08 %), углерод оксид – 27 (2,25 %), углерод (пигмент черный) – 21 (1,75 %), формальдегид – 1 (0,17%), фтористые газообразные соединения – 1 (0,08 %).

Максимальная концентрация превышает ПДК_{мр} по: азота диоксиду в 1,69 раза, взвешенным веществам в 1,80 раза, взвешенным частицам РМ₁₀ в 2,88 раза, взвешенным частицам РМ_{2,5} в 5,23 раза, сероводороду в 2,05 раза, углерода оксиду в 1,65 раза, углероду (пигмент черный) в 1,85 раза, формальдегиду в 2,32 раза, фтористым газообразным соединениям в 1,77 раза.

В 2024 г. по сравнению с аналогичным периодом 2023 г. наблюдается рост удельного веса проб, несоответствующих гигиеническим нормативам в 1,3 раза.

За 2024 г. на всех маршрутных постах г. Новокузнецка получено 3675 значений среднесуточной концентрации (из разовых концентраций при дискретных наблюдениях по полной программе), из них с превышением предельно-допустимой концентрации среднесуточной (ПДКсс) – **637 (17,33 %), 2023 г.- 588 (16,00%)**. Среди веществ, превышающих гигиенический норматив (ПДКсс) зарегистрированы (из числа исследуемых проб по данному веществу): азот диоксид – 6 (2,00 %), бенз(а)пирен – 98 (32,67 %), бензол – 1 (0,67 %), взвешенные вещества – 46 (15,33 %), взвешенные частицы РМ10 – 176 (58,67%), взвешенные частицы РМ2,5 – 240 (80,00 %), сера диоксид – 9 (4,00 %), углерод оксид – 30 (10,00 %), углерод (пигмент черный) – 19 (6,33 %), формальдегид – 11 (7,33%), фтористые газообразные соединения – 1 (0,33 %).

Из определяемых веществ, средняя концентрация превышает ПДКсг по: взвешенным веществам в 1,26 раза, взвешенным частицам РМ2,5 в 1,20 раза, озону в 1,33 раза, формальдегиду в 3,88 раза.

По сравнению с аналогичным периодом 2024 года наблюдается увеличение удельного веса разовых проб, превышающих гигиенический норматив в 1,3 раза, за счет роста удельного веса нестандартных проб по: азота оксиду, взвешенным частицам РМ2,5, сероводороду, углерода оксиду, формальдегиду, озону, а также регистрации нестандартных проб по фенолу.

г. Кемерово.

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 07.07.2022 № 1852-р с 01.09.2023 город Кемерово стал участником эксперимента по квотированию выбросов, направленного на кардинальное снижение выбросов загрязняющих веществ, в том числе опасных, в атмосферный воздух и обеспечение благоприятных условий проживания населения.

В рамках реализации ФП «Чистый воздух» Управлением издан приказ от 31.08.2023 № П-304 «Об организации мониторинга атмосферного воздуха в г. Кемерово в рамках реализации ФП «Чистый воздух», разработана программа лабораторного контроля за качеством атмосферного воздуха в г. Кемерово на 2023-2024 годы, организовано проведение лабораторного контроля.

Лабораторный контроль качества атмосферного воздуха в г. Кемерово, осуществляется ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассе» в рамках социально-гигиенического мониторинга по полной программе 4 раза в сутки (1, 7, 13, 19 часов по местному времени) на четырех маршрутных постах (мониторинговых точках): ул. Красноармейская/пр. Кузнецкий (МТ 40), пр. Химиков/ пр. Ленинградский (МТ 41), ул. В. Терешковой/пр. Шахтеров (МТ 42), ул. Назарова/ ул. Севастопольская (МТ 44).

Анализ результатов наблюдения за качеством атмосферного воздуха на маршрутных и стационарных постах проведен с применением среднегодовых предельно допустимых концентраций (далее – ПДКс.г.) на основании Письма Роспотребнадзора от 21.12.2021 №02/26481-2021-32 «Об использовании в работе среднегодовых предельно допустимых концентраций» (для определения фактической среднегодовой концентрации минимальное количество исследований должно составлять не менее 300 наблюдений за каждой примесью в каждой точке).

За 2024 г. на всех маршрутных постах г. Кемерово отобрано 13500 разовых проб, из них с превышением предельно-допустимой концентрации максимально разовой (ПДКмр) – не зарегистрировано. В 2023 г. отобрано 9580 проб, из них не соответствуют гигиеническим нормативам -19 (0,20 %).

За 2024 г. по сравнению с 2023 г. не зарегистрированы пробы с превышением гигиенического норматива (ПДК_{мр}).

За 2024 г. на всех маршрутных постах г. Кемерово получено 2850 значения среднесуточных концентраций (из разовых концентраций при дискретных наблюдениях по полной программе), из них с превышением предельно-допустимой концентрации среднесуточной (ПДК_{сс}) – 78 (2,74 %), 2023г. - 90 (4,52 %). Среди веществ, превышающих гигиенический норматив (ПДК_{сс}) зарегистрированы (из числа исследуемых проб по данному веществу): углерода оксид – 2 (0,67 %), бенз(а)пирен – 76 (25,33 %).

Средняя концентрация за анализируемый период превысила ПДК_{с.г.} по формальдегиду в 1,33 раза.

Средняя концентрация за анализируемый период превышала ПДК_{с.г.} по бенз(а)пирену в 2,06 раза.

По сравнению с 2023 г. количество проб с превышением ПДК_{сс} сократилось в 1,65 раза.

Лабораторный контроль качества атмосферного воздуха в г. Кемерово, осуществляется филиалом Федерального государственного бюджетного учреждения «Западно - Сибирское УГМС» (Росгидромет) на 8 стационарных постах. Исследования атмосферного воздуха проводятся по неполной программе наблюдения, ежедневно в 7, 13, 19 ч местного декретного времени. Количество разовых наблюдений за каждой примесью в каждой точке составляет более 700 исследований. Для бенз(а)пирена, свинца, марганца, кадмий оксида, меди оксида, никеля, хрома (VI), цинка оксида, магния оксида, железа оксида ежемесячно производится непрерывный отбор проб на фильтры с дальнейшим исследованием среднемесячной концентрации.

В целом, за 2024 г. на всех стационарных постах Росгидромета в г. Кемерово отобрано 56529 проб, из них с превышением предельно-допустимой концентрации максимально разовой (ПДК_{мр}) – 217 (0,38 %). Среди веществ, превышающих гигиенический норматив (ПДК_{мр}) зарегистрированы: диоксид азота – 36 (0,51 %), аммиак – 29 (0,41 %), взвешенные частицы – 43 (0,72 %), фенол – 6 (0,10 %), гидрохлорид – 2 (0,08 %), оксид углерода – 36 (0,51 %), формальдегид – 60 (1,14 %), оксид азота – 5 (0,11 %).

Максимальная концентрация превышает ПДК_{мр} по: диоксиду азота в 2,79 раза, аммиаку в 1,65 раза, взвешенным частицам в 2,10 раза, фенолу в 3,20 раза, гидрохлориду в 1,55 раза, оксиду углерода в 1,88 раза, формальдегиду в 3,52 раза, оксиду азота в 1,25 раза.

В 2024 г. на всех стационарных постах Росгидромета в г. Кемерово отобрано 333 среднемесячные пробы, из них с превышением предельно-допустимой концентрации среднесуточной (ПДК_{сс}) – 217 (0,38 %). Среди веществ, превышающих гигиенический норматив (ПДК_{сс}) зарегистрирован бенз(а)пирен – 15 (41,67 %).

Из определяемых веществ, средняя концентрация за анализируемый период превышала ПДК_{с.г.} по формальдегиду в 1,87 раза.

По сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество проб с превышением гигиенического норматива увеличилось в 1,64 раза за счет увеличения количества нестандартных проб по следующим веществам: азота диоксид, аммиак, взвешенные частицы, гидрохлорид углерода оксид и формальдегид

1.1.7. Состояние почв селитебных территорий

В течении 2024 года отобрано и исследовано на территории Кемеровской области-Кузбасса 3744 пробы почвы.

Структура лабораторных исследований по зонам отбора:

- в жилой зоне – 531 проба (14,2 % от общего количества отобранных проб);

- в игровых зонах на территориях детских организаций – 717 проб (19,1 %);
- в зонах санитарной охраны источников водоснабжения – 24 пробы (0,6 %);
- в рекреационных зонах (скверы, парки, бульвары, пляжи, лесопарки – 1041 проба (27,8 %);
- в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей – 516 проб (13,8 %);
- на территории медицинских организаций 21 проба (0,6 %);
- на прочих территориях – 894 проб (23,9 %).



Рис. 12. Структура лабораторных исследований образцов почвы по зонам отбора, 2024 г.

В 2024 г. на санитарно-химические показатели исследована 1095 пробы почвы, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 11,9 % (в 2023 г. – 16,7 %), на микробиологические показатели исследованы 1209 пробы, не соответствовали гигиеническим нормативам 9,8 % (в 2023 г. – 10,3 %), на паразитологические показатели исследованы 1440 пробы, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 0,6 % (в 2023 г. – 0,6 %) (табл. 20, рис. 13-15).

Таблица 20

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям в 2022–2024 гг., %

Показатель	2022	2023	2024	Динамика к 2023г.
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	8,3	16,7	11,9	↓
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	8,2	10,3	9,8	↓
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	0,6	0,6	0,6	=

По результатам проведенных исследований в 2024 году по отношению к 2023 году доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-

химическим показателям, уменьшилась с 16,7 % в 2023 г. до 11,9 % в 2024 г., по микробиологическим показателям уменьшилась с 10,3 % в 2023 г. до 9,8 % в 2024 г., по паразитологическим показателям доля проб почвы осталась на уровне предыдущего года (в 2023 г. – 0,6 %).

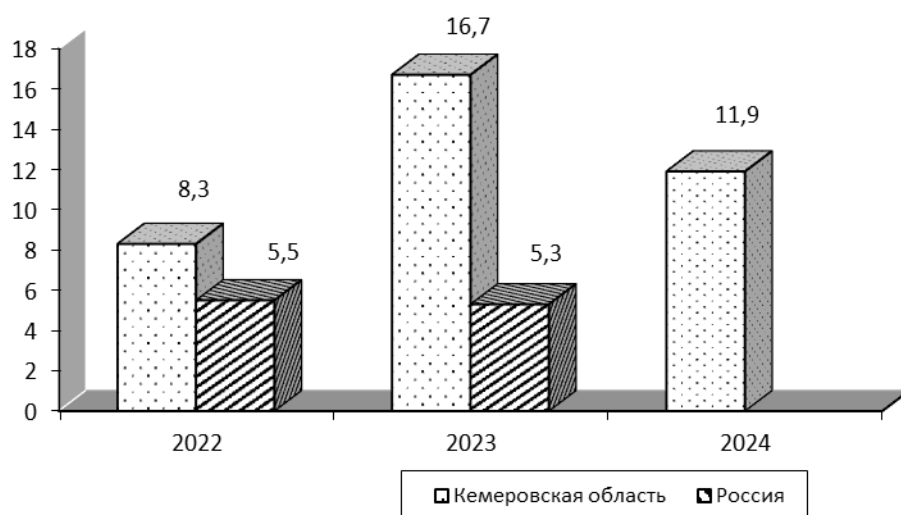


Рис. 13. Доля проб почвы с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2022–2024 гг., %

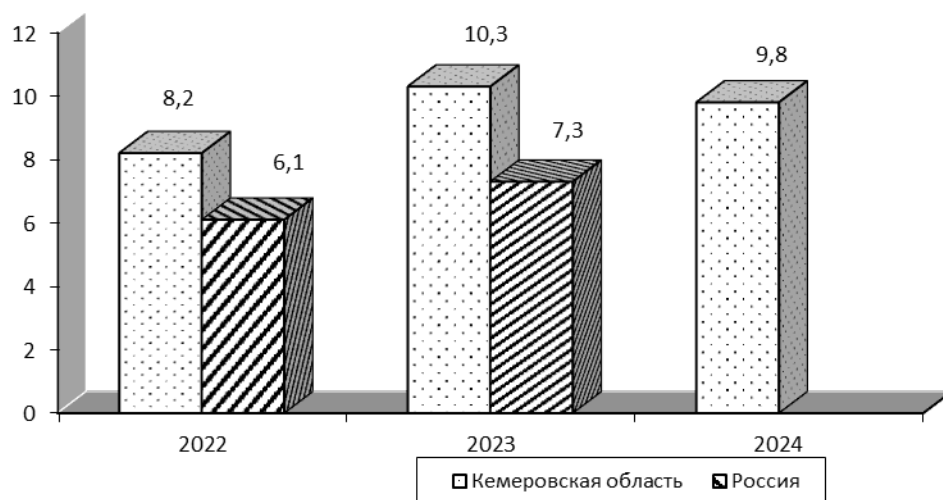


Рис. 14. Доля проб почвы с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2022–2024 гг., %

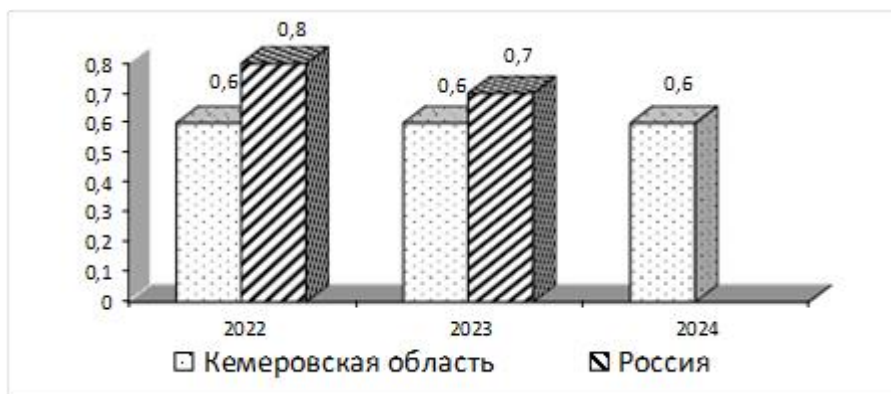


Рис. 15. Доля проб почвы с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям в 2022–2024 гг., %

В 2024 г. доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, превышала средне областной показатель (11,9%) на 16 административных территориях Кемеровской области: Анжеро-Судженский городской округ (14,2%), Топкинский городской округ (13,3%), Кемеровский муниципальный округ (25%), Беловский городской округ (12%), Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ (33,3%), Мариинский муниципальный округ (35,7%), Тяжинский муниципальный округ (14,2%), Чебулинский муниципальный округ (17,6%), Новокузнецкий городской округ (34,7%), Новокузнецкий муниципальный округ (17,1%), Прокопьевский городской округ (29,4%), Киселевский городской округ (71,4%), Таштагольский городской округ (41,6%), Юргинский городской округ (16,6%), Тайгинский городской округ (25%), Кемеровский городской округ (40,5%).

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, превышала средне областной показатель (9,8 %) на 10 административных территориях: Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ (26,8%), Новокузнецкий городской округ (36,2%), Новокузнецкий муниципальный округ (25,3%), Осинниковский городской округ (25%), Калтанский городской округ (30,4%), Прокопьевский городской округ (18,1%), Юргинский городской округ (15,3%), Юргинский муниципальный округ (50%), Яшкинский городской округ (15,5%), Кемеровский городской округ (24,6%).

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, превышала средне областной показатель (0,6%) на 5 административных территориях: Анжеро-Судженский городской округ (4,1%), Ижморский муниципальный округ (9,5%), Яйский муниципальный округ (3,1%), Ленинск-Кузнецкий городской округ (1,8%), Полысаевский городской округ (5%).

В 2024 г. на санитарно-химические показатели исследовано 337 проб почвы (2023 г. – 453), в жилой зоне, в игровых зонах на территории детских организаций, медицинских организаций, из них не соответствует гигиеническим нормативам – 101 проба или 29,9 % (2023 г. – 27,1%).

На микробиологические показатели исследовано 400 проб почвы (2023 г. – 483), из них не соответствуют гигиеническим нормативам – 43 (10,7 %) (2023 г. – 8,7 %), на паразитологические показатели – 601 проба (2023 г. – 759), из них не соответствует гигиеническим нормативам – 0 (2023 г. – 0,7 %) (табл. 21).

Таблица 21

Доля проб почвы в жилой зоне, в игровых зонах на территории детских организаций, медицинских организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям в 2022–2024 гг.

Показатель	2022	2023	2024	Динамика к 2023 г.
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	13,5	27,1	29,9	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	10,1	8,7	10,7	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	0,34	0,7	0	↓



Рис. 16. Доля проб почвы в игровых зонах на территории детских организаций, медицинских организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям в Кемеровской области-Кузбассе в сравнении с Российской Федерацией в 2022–2024 гг., %

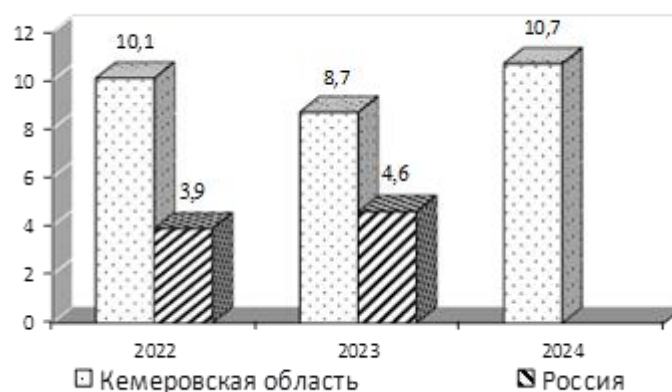


Рис. 17. Доля проб почвы в игровых зонах на территории детских организаций, медицинских организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям в Кемеровской области-Кузбассе в сравнении с Российской Федерацией в 2022–2024 гг., %

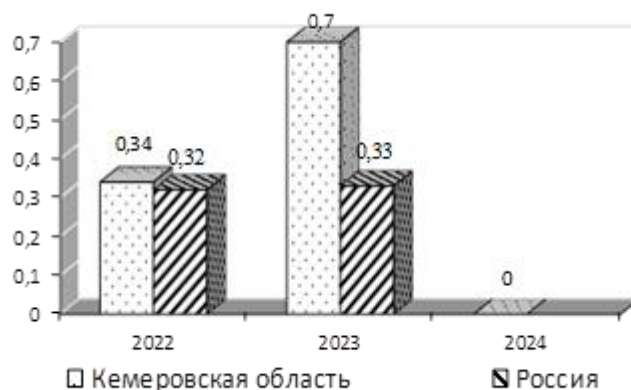


Рис. 18. Доля проб почвы в игровых зонах на территории детских организаций, медицинских организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам, по паразитологическим показателям в Кемеровской области-Кузбассе в сравнении с Российской Федерацией в 2022–2024 гг., %

По результатам проведенных исследований в 2024 году по отношению к 2023 году доля проб почвы в игровых зонах на территории детских организаций, медицинских организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, увеличилась с 27,1 % в 2023 г. до 29,9 % в 2024 г., по микробиологическим показателям увеличилась с 8,7 % в 2023 г. до 10,7 % в 2024 г., по паразитологическим показателям доля проб почвы в селитебной зоне снизилась с 0,7 % в 2023 г. до 0 в 2024 г.

Таблица 22

Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям, 2022–2024 гг.

Показатель	2022	2023	2024	Динамика к 2023 г.
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	25	34,3	43,1	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	19,68	12,1	18,3	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	0,43	2,01	0	↓

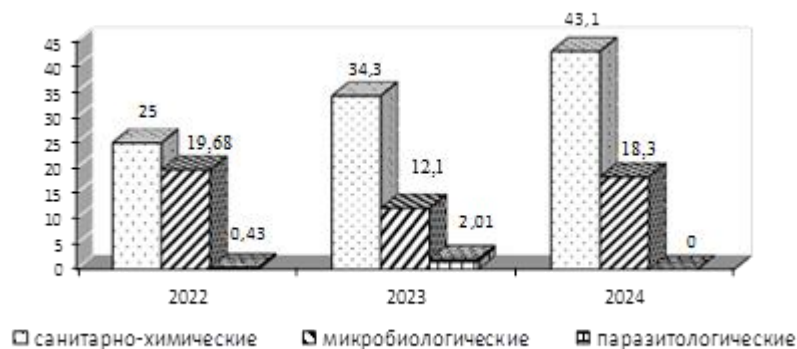


Рис. 19. Доля проб почвы в селитебной зоне, превышающих гигиенические нормативы по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям, в 2022–2024 гг., %.

В 2024 г. доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, превышала средне областной показатель (43,1%) на 7 административных территориях: Беловский городской округ (50%), Ленинск-Кузнецкий городской округ (66,6%), Тяжинский муниципальный округ (57,1%), Новокузнецкий городской округ (54,1%), Прокопьевский городской округ (83,3%), Таштагольский городской округ (50%), Кемеровский городской округ (64,2%).

В 2024 г. доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, превышала средне областной показатель (18,3%) на 2 административных территориях: Кемеровский городской округ (18,75%), Новокузнецкий городской округ (49%).

По сравнению с 2023 г. произошло снижение доли исследованных образцов проб почвы на территориях детских организаций, превышающих гигиенический норматив, по санитарно-химическим показателям – с 20,0 % до 14,9 %, по микробиологическим показателям – с 6,6 % до 4,6 %. По паразитологическим показателям несоответствующих проб на территориях образовательных организаций в 2023-2024 гг. не установлено, по итогам 2022 г. данный показатель составлял 0,3% (рис. 20).

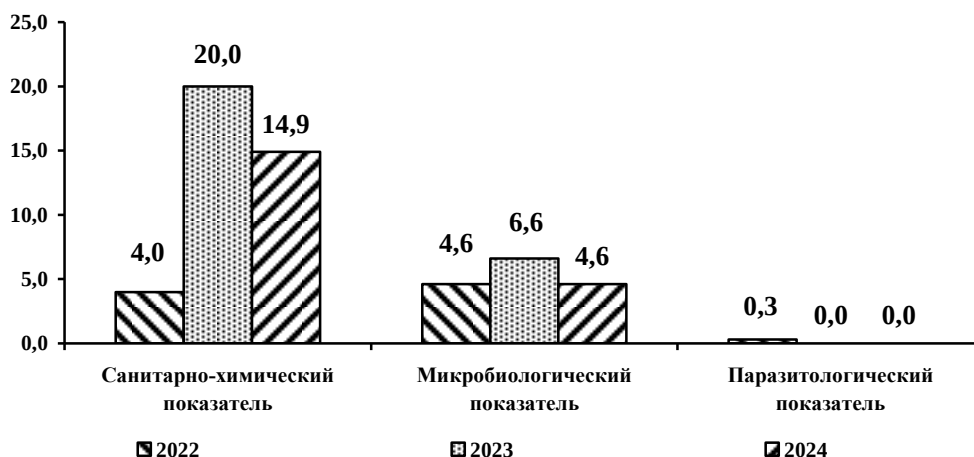


Рис. 20. Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских организаций, в 2022–2024 гг., %

1.1.8. Гигиеническая характеристика продовольственного сырья

В рамках выполнения основных задач государственной политики по реализации Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, в том числе здорового питания населения, Управлением в 2024 г. продолжался мониторинг состояния питания населения и контроль соответствия качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов требованиям законодательства Российской Федерации, техническим регламентам.

В 2024 г. было отобрано и исследовано по санитарно-химическим, физико-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям, на содержание антибиотиков, генно-модифицированных организмов (ГМО), радиоактивных веществ 20180 (2023 г. – 25607, 2022 г. – 21492) проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, из которых доля импортной продукции составила 2,2 % (2023 г. – 2,1 %, 2022 г. – 1,9 %).

В 2024 г. по санитарно-химическим показателям исследовано 3476 проб пищевых продуктов. Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию химических загрязнителей, в 2024 г. снизился и составил 0,1 % (2023 г. – 0,37 %, 2022 г. – 0,09 %) (табл. 23).

Таблица 23

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2022–2024 гг., %

Наименование территории	2022	2023	2024
Кемеровская область – Кузбасс	0,09	0,37	0,1
<i>Российская Федерация</i>	0,42	0,41	<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. 24).

В 2024 г. выявлено 4, пробы несоответствующих требованиям по санитарно-химическим показателям: 2 пробы меда по содержанию 5-оксиметилфурфурола (Россия), 2 пробы по содержанию пестицидов (томаты, Казахстан).

В 2024 г. проб, не соответствующих требованиям по содержанию нитратов не выявлено (в 2023 г. – 0,63% (7 проб), в 2022 г. 0,039 % (4 пробы)).

Таблица 24

Удельный вес проб продовольственного сырья, содержащего отдельные виды химических загрязнителей, в Кемеровской области – Кузбассе в 2022–2024 гг., %

Загрязнитель	2022	2023	2024
Ртуть	0	0	0
Микотоксины	0	0,14 (1 проба)	0
Кадмий	0	0	0
Свинец	0	0	0
Пестициды	0	0,09 (1 проба)	0,42 (2 пробы)
Нитрозамины	0	0	0
Гитсамин	0	3,7 (4 пробы)	0
Нитраты, нитриты	0,39 (4 пробы)	0,63 (7 проб)	0
Бенз(а)пирен	0	0	0
5-оксиметилфурфурол	0	0	12,5 (2 пробы)

В 2024 г. удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, увеличился и составил 4,09 % (2023 г. – 2,45 %, 2022 г – 2,95 %, (табл. 25).

Таблица 25

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2022–2024 гг., %

Наименование территории	2022	2023	2024
Кемеровская область – Кузбасс	2,95	2,45	4,09
<i>Российская Федерация</i>	3,3	2,96	<i>н/д</i>

Увеличение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по

физико-химическим показателям, отмечается в группах:

рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них - с 0,44 % в 2023 г. до 4,2 % в 2024 г. (из 188 проб, 8 проб рыбы мороженной - не соответствовали требованиям по массовой доли глазури);

молоко и молочные продукты - с 5,53 % в 2023 г. до 9,8 % в 2024 г. (из 693 проб, 68 проб молочной продукции не соответствовали по содержанию белка, массовой доли жира и показателям фальсификации);

птица, яйца и продукты их переработки - с 0% в 2023 г. до 9,6 % в 2024 (из 52 проб, 5 проб полуфабрикатов из мяса птицы не соответствовали по показателям пищевой ценности).

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

консервы - с 15,6 % в 2023 г. до 8,6 % в 2024г;

мясо и мясные продукты с 4,58 % в 2023 г. до 3,1 % в 2024г;

хлебобулочные изделия с 1,22 % в 2023 г. до 0,3 % в 2024г.

Доля исследованных проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, с показателями выше среднеобластного отмечается в следующих территориальных отделах: в г.Таштаголе и Таштагольском районе (71,43 %), г. Белово, Беловский район (17,91 %), г. Мариинск, Мариинский, Тисульский, Тяжинский и Чебулинский районы (8,96 %), г. Гурьевск, г. Салаир, Гурьевский район (5,56 %), г. Прокопьевск, г. Киселевск и Прокопьевский район (4,46 %), г. Анжеро-Судженск, Ижморский и Яйский районы (4,3 %), г. Ленинске-Кузнецкий, г. Полысаево и Ленинск-Кузнецкий район (4,24 %) (табл. 26).

Таблица 26

Ранжирование территориальных отделов по удельному весу проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, в 2022–2024 гг.

Территория	2022		2023		2024	
	Уд. вес, %	Ранг	Уд. вес, %	Ранг	Уд. вес, %	Ранг
ТО г. Анжеро-Судженск, Ижморский и Яйский районы	4,55	8	6,28	13	4,3	10
ТО г. Белово, Беловский район	6,67	11	1,63	6	17,91	14
ТО г. Березовский, г. Топки, Кемеровский и Топкинский районы	0	1	0	1	3,85	8
ТО г. Гурьевск, г. Салаир, Гурьевский район	5,88	9	2,17	8	5,56	12
ТО г. Кемерово	4,02	7	2,7	9	3,49	6
ТО г. Ленинск-Кузнецкий, г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкий район	2,3	4	1,52	5	4,24	9
ТО г. Междуреченск, г. Мыски, Междуреченский район	1,53	3	4,25	11	3,77	7
ТО г. Новокузнецк, Новокузнецкий район	2,52	5	4,3	12	3,3	5
ТО г. Осинники, г. Калтан	4,17	7	0,7	2	3,06	4

Продолжение табл. 26

ТО г. Киселевск, г. Прокопьевск, Прокопьевский район	1,44	2	1,68	7	4,46	11
ТО г. Таштагол, Таштагольский район	0	1	0	1	71,43	15
ТО г. Юрга, Юргинский район	6,34	10	3,8	10	1,02	2
ТО Крапивинский и Промышленновский районы	0	1	1,21	4	1,6	3
ТО г. Мариинск, Мариинский, Тисульский, Тяжинский и Чебулинский районы	3,8	6	9,4	14	8,96	13
ТО г. Тайга, Яшкинский район	1,66	4	0,96	3	0,75	1
Кемеровская область – Кузбасс	2,95		2,45		4,09	

В рамках пострегистрационного мониторинга контролируется наличие ГМО в пищевой продукции, а также присутствия информации для потребителей о содержании ГМО в пищевом продукте. В 2024 году исследовано 245 пробы (в том числе 8 проб импортной продукции) пищевых продуктов на наличие ГМО (2023 г. – 262 проб, в том числе 10 проб импортной продукции). Во всех исследованных пробах пищевых продуктов ГМО не обнаружены (табл. 27).

Таблица 27

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию ГМО, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2022–2024 гг., %

Наименование территории		2022		2023		2024	
		исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО	исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО	исследовано проб	доля проб, содержащих ГМО
Кемеровская область – Кузбасс	Всего	250	0	262	0	245	0
	из них импортируемые	15	0	10	0	8	0
Российская Федерация	Всего	25903	0,015	27686	0,01	нет данных	нет данных
	из них импортируемые	5466	0,018	4363	0	нет данных	нет данных

В 2024 г. исследовано 267 проб пищевых продуктов на содержание антибиотиков (2023 г. – 485, 2022 г. – 262). Проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков, в 2024 г. – 0 % (2023 г. – 0,2 %, 2022 г. – 0 %) (табл. 28).

В 2024 г. исследовано 701 проба пищевых продуктов по паразитологическим показателям (2023 г. – 953, 2022 г. – 873). Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям в 2024 г. составила 0,9 % (2023 г. – 0,8 %, 2022 г. – 0,45 %) (табл. 29).

Таблица 28

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков, в Кемеровской области – Кузбассе в 2022–2024 гг., %

Кемеровская область – Кузбасс	2022		2023		2024	
	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	262	0	485	0,2	267	0
из них импортируемые	0	0	0	0	0	0
Российская Федерация	194701	0,27		нет данных		нет данных

Таблица 29

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2022–2024 гг., %

Кемеровская область	2022		2023		2024	
	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	873	0,45	953	0,8	701	0,9
из них импортируемые	40	0	54	0	27	0

В 2024 г. проведены исследования 186 проб продуктов и продовольственного сырья на содержание радиоактивных веществ (в 2023 – 258; в 2022 – 249), в том числе импортной продукции – 1 (2023 г. – 1, 2022 г. – 0). За период 2022–2024 гг. проб продукции и продовольственного сырья, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ, установлено не было (табл. 30).

В последние три года удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, увеличился с 1,5 % в 2022 г. до 2,27 % в 2024 г. однако находится ниже среднероссийского уровня (в 2023 г. Российская Федерация – 3,25 %; в 2022 г. Российская Федерация – 3,09 %) (табл. 31). Число проб импортной продукции, не отвечающих гигиеническим нормативам, составило в 2024 г. – 1 из 177 (0,6 %), в 2023 – 1 из 100 (0,9%), в 2022 – 0 из 59.

Увеличение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2024 г. по сравнению с 2022 г. произошло по следующим группам продовольственного сырья и пищевых продуктов: мясо и мясные продукты с 1,3 % до 2,6 %; птица, яйца и продукты их переработки с 0,5 % до 4,4 %; хлебобулочные изделия с 0,9 % до 3,7 %; кулинарные изделия с 1,6 % до 2,3 %; кондитерские изделия с 1,2 % до 2,8 %; молоко и молочная продукция с 1,7 % до 2 %.

Таблица 30

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию радиоактивных веществ, в Кемеровской области – Кузбассе в 2022–2024 гг., %

Территория	Год	Исследовано проб продовольственного сырья и пищевых продуктов							
		Всего		Мясо и мясные продукты		Молоко и молочные продукты		Плодоовощная продукция	
		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	2022	249	0	12	0	45	0	51	0
	2023	258	0	21	0	48	0	47	0
	2024	186	0	16	0	33	0	62	0

Снижение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2024 г. по сравнению с 2022 г. произошло по следующим группам продовольственного сырья и пищевых продуктов: плодоовощная продукция с 6,25 % до 0 %; грибы с 50 % до 0 %; алкогольные напитки с 0,9 % до 0 %; минеральные воды с 8,8 % до 8,4 %.

Доля проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, выше областного показателя (2,2%) отмечается на следующих территориях г. Кемерово (4,47 %), в г. Новокузнецке и Новокузнецком районе (3,79 %), г. Осинники и г. Калтане (6,43 %) (табл. 32).

Таблица 31

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2022–2024 гг., %

Наименование территории	2022	2023	2024
Кемеровская область – Кузбасс	1,5	2	2,27
<i>Российская Федерация</i>	<i>3,09</i>	<i>3,25</i>	<i>нет данных</i>

Таблица 32

**Ранжирование территориальных отделов Кемеровской области – Кузбасса
по удельному весу проб, не соответствующих гигиеническим нормативам
по микробиологическим показателям, в 2022–2024 гг.**

Наименование территории	2022		2023		2024	
	Удель- ный вес, %	Удель- ный вес, %	Удель- ный вес, %	Ранг	Удель- ный вес, %	Ранг
ТО г. Анжеро-Судженск, Ижморский, Яйский районы	0,37	4	1,5	8	1,8	9
ТО г. Белово, Беловский район	0,22	2	0,25	2	0	1
ТО г. Березовский, г. Топки, Кемеровский, Топкинский районы	1,05	7	5,1	12	1,03	4
ТО г. Гурьевск, г. Салаир, Гурьевский район	0	1	0	1	0,28	2
ТО г. Кемерово	2,71	13	2,5	10	4,47	12
ТО г. Ленинск-Кузнецкий, г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкий район	1,34	10	0,75	5	1,19	5
ТО г. Междуреченск, г. Мыски, Междуреченский район	1,2	8	0,49	4	0	1
ТО г. Новокузнецк, Новокузнецкий район	2,22	12	5,3	13	3,79	11
ТО г. Осинники, г. Калтан	5,43	14	4,3	11	6,43	13
ТО г. Киселевск, г. Прокопьевск, Прокопьевский район	0,96	6	1,29	7	1,39	6
ТО г. Таштагол, Таштагольский район	1,32	9	0,93	6	0,36	3
ТО г. Юрга, Юргинский район	0,29	3	0,44	3	1,42	7
ТО Крапивинский, Промышленновский районы	0,46	5	0	1	0	1
ТО г. Мариинск, Мариинский, Тисульский, Тяжинский, Чебулинский районы	1,47	11	2,1	9	2,74	10
ТО г. Тайга, Яшкинский район	0	1	0	1	1,57	8
Кемеровская область-Кузбасс	1,5		2,07		2,27	

В Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. по результатам контрольно-надзорных мероприятий забраковано 414 партий продовольствия. Объем забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов составил 2559,71 кг (табл. 33). Импортируемой пищевой продукции в 2024 г. забраковано 8 партий объемом 29 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 33

**Количество партий и объем забракованного сырья и пищевых продуктов
в Кемеровской области – Кузбассе в 2022–2024 гг.**

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий			Объем, кг		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024
Всего:	470	150	414	7315,15	1216,51	2559,71
из них импортируемые	22	3	8	224	52	29
в том числе:						
мясо и мясные продукты	33	20	47	112,68	106,52	94,4
птица, яйца и продукты их переработки	36	10	19	159,59	31,3	486,12
молоко и молочные продукты	60	22	29	5513,2	240,77	121,31
масложировая продукция, животные и рыбные жиры	6	1	4	9,48	2	30,3
рыба, рыбные продукты и др. гидробионты	38	8	21	132,14	71,4	64,95
кулинарные изделия	6	4	21	11,66	26	33,72
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	-	-	8	-	-	9
хлебобулочные изделия	6	2	10	3,99	6,07	15,75
кондитерские изделия	21	13	61	55,2	12,62	206,23
сахар	1	-	2	31	-	44
плодоовощная продукция	55	47	78	339,9	611,5	610,14
из них картофель	1	1	5	30	25	266,01
бахчевые	-	-	-	-	-	-
столовая зелень	-	-	-	-	-	-
плоды и ягоды	23	23	26	135,8	284,7	113,13
грибы	3	3	1	1,7	-	2
безалкогольные напитки	1	1	2	10,4	-	6,27
алкогольные напитки (пиво)	26	26	6	72,08	-	120,5
соки, нектары, сокосодержащие напитки	-	-	1	-	-	2
продукты детского питания	-	-	-	-	-	-
консервы	10	11	35	7,26	32,13	84,61
зерно (семена)	-	-	-	-	-	-
минеральные воды	-	-	-	-	-	-
биологически активные добавки к пище	-	-	-	-	-	-
прочие	94	-	64	77,52	-	562,96

Наибольшее число забракованных партий приходится на плодоовощную продук-

цию (78 партий), кондитерские изделия (61 партия), мясо и мясные продукты (47 партий), консервы (35 партий), молоко и молочную продукцию (29 партий), кулинарная продукция (21 партия), рыбу, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (21 партия).

Объем забракованной плодоовощной продукции составил – 610,14 кг, птица, яйца и продукты их переработки 486,12 кг, кондитерские изделия 206,23 кг, молока и молочных продуктов 121,31 кг, алкогольной продукции 120,5 кг. (табл. 34).

В 2024 году выявлена 1 (2 %) проба продукции детского питания, не соответствующая гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям. По физико-химическим показателям в 2024 г. не соответствующей гигиеническим показателям продукции детского питания, не выявлялось. (табл. 34).

Таблица 34

Удельный вес проб детского питания, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям, в Кемеровской области – Кузбассе в 2022–2024 гг., %

Показатели	2022	2023	2024
Микробиологические	2	1,5	2,3
Физико-химические	0	0	1,1
Санитарно-химические	0	2,1	0

В рамках национальной системы мониторинга за выявлением в обороте продукции несоответствующей установленным обязательным требованиям, в том числе по показателям качества, безопасности в 2024 году в электронном модуле ГИР ЗПП «О сведениях и принимаемых мерах в отношении не соответствующей нормативным требованиям продукции» размещено 158 уведомлений о выявлении некачественной пищевой продукции, из них 138 уведомлений - внесено Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области-Кузбассу, 20 уведомлений внесено по информации направленным в наш адрес из других регионов о выявлении в обороте некачественной продукции (в 2023 г. – размещено 136, из них 104 – уведомления выявлено Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области, по 32 уведомления информация направлена в наш адрес из других регионов для принятия мер; в 2022 г. – размещено 136, из них 130 – уведомлений выявлено Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области, по 6 уведомления информация направлена в наш адрес из других регионов для принятия мер).

1.1.9. Влияние потребления алкоголя и табакокурения на здоровье населения

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», паспортом национального проекта «Демография», федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», утверждены целевые показатели снижения розничной продажи алкогольной продукции на душу населения с 6,45 л. этанола в 2018 г. 6,0 л. этанола в 2024 г., а также создание условий для дальнейшего постоянного снижения.

Таблица 35

**Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя и случайных отравлений
алкоголем, в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2018–2022 гг.
(данные Росстата)**

Наименование территории	Показатель	Значения	2018	2019	2020	2021	2022
Кемеровская область – Кузбасс	Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя, в том числе	Число случаев, абс.	1416	1423	1426	1301	1252
		на 100 тыс. населения	52,7	53,4	53,9	49,7	48,5
Кемеровская область – Кузбасс	Смертность от случайных отравлений алкоголем	Число случаев, абс.	430	392	375	307	333
		на 100 тыс. населения	16,0	14,7	14,2	11,7	12,9
Российская Федерация		Число случаев, абс.	11045	9876	10206	9274	8544
		на 100 тыс. населения	7,5	6,7	7,0	6,4	5,8

Отмечаются позитивные изменения, произошедшие в Кемеровской области – Кузбассе за последний год благодаря введению дополнительных ограничений по месту продажи, времени розничной продажи алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания (барах, кафе, буфетах), расположенных в многоквартирных домах и на прилегающих к ним территориях, с 23 часов до 8 часов (кроме организаций, имеющих лицензию на розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания), а также розничную продажу пива и пивных напитков, сидра, пуаре, медовухи при оказании услуг общественного питания возможно осуществлять только в объектах общественного питания (рестораны, бары, кафе, буфеты) (Закон Кемеровской области от 20.12.2011 № 156-ОЗ (ред. от 24.06.2024 № 74-ОЗ) «О некоторых вопросах в сфере государственного регулирования розничной продажи алкогольной продукции и о признании утратившими силу некоторых законодательных актов (положений законодательных актов) Кемеровской области».

В ходе надзорных мероприятий в 2024 году приостановлено 6 партий алкогольной продукции (пиво, по причине истечения срока годности) общим объемом - 120,5 литров, из них 1 партия импортной продукции общим объемом 2 литра (в 2023 году алкогольная продукция не приостанавливалась, в 2022 г. - 24 партии алкогольной продукции общим объемом 72 литра, из них 6 партий импортной продукции общим объемом 45 литров).

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» (далее - Федеральный закон от 23.02.2013 № 15-ФЗ) 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 2024 в рамках выездных контрольных (надзорных) мероприятий проверено 330 объектов, осуществляющих розничную продажу табачной и никотинсодержащей продукции, проинспектировано более 17 тыс. пачек табачной продукции и 1,5 тыс. единиц никотинсодержащей продукции. Нарушения выявлены в 250 объектах, реализующих данную продукцию.

Основными нарушениями законодательства в сфере оборота табачной и никотинсодержащей продукции являются несоблюдение расстояний до учреждений, оказывающих образовательные услуги; нарушение запрета розничной торговли табачной и никотинсодержащей продукции с выкладкой данной продукции в торговом объекте; нарушения, связанные с доведением информации в торговом зале о реализуемой продукции; отсутствие обязательной маркировки средствами идентификации на табачных изделиях.

Приостановлена реализация 234 партии табачных изделий в количестве более 6,8 тыс. пачек по причине отсутствия на табачных изделиях обязательной маркировки средствами идентификации и без маркировки специальными (акцизными) марками.

За нарушения требований Федерального закона от 23.12.2013 № 15-ФЗ, выявленных при проведении контрольных (надзорных) мероприятий, к административной ответственности по ст. 6.25, ч.1. ст.14.43, ч.1 ст. 14.53, ст. 15.12.1, ч.4 ст. 15.12 КоАП РФ привлечены 293 индивидуальных предпринимателя и юридических лиц, занятых оборотом табачной/никотинсодержащей продукции на сумму более 450 тыс. рублей.

Проведение контрольных (надзорных) мероприятий в 2024 возросло, в связи с тем, что оценка соблюдения обязательных требований к обороту табачной и никотинсодержащей продукцией осуществлялась в соответствии с требованиями и с учетом особенностей, предусмотренных приложениями № 2 постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

В 2024 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 5 граждан, не соблюдавших запрет на курение, на общую сумму 2,5 тыс. рублей (2023 г. – 3 на сумму 2,5 тыс. рублей, 2022 - 2 на сумму 2,5 тыс. рублей). За несоблюдение требований к знаку о запрете курения, обозначающему места, где курение запрещено, а также к оснащению специальных мест для курения (ст. 6.25 КоАП РФ) наложено 22 административных штрафа на общую сумму 90 тыс. рублей (2023 г. – 31 штраф на сумму 310 тыс. рублей, 2022 г. – 48 штрафов на сумму 220 тыс. рублей).

Особое внимание уделялось контролю за соблюдением требований в сфере торговли табачной/никотинсодержащей продукцией, основная масса нарушений при реализации данной продукции отмечалась на объектах мелкорозничной торговли. По факту несоблюдения ограничений в сфере торговли табачной/никотинсодержащей продукцией (ст. 14.53 КоАП РФ) привлечено к административной ответственности 140 гражданина, должностных и юридических лица на общую сумму 715 тыс. рублей (2023 – 23 штрафа на сумму 408 тыс. рублей, 2022 г. – 40 штрафов на 421 тыс. рублей).

В 2024 г. Управлением осуществлялся мониторинг Интернет-ресурсов с целью вы-

явления реализации табачной/никотинсодержащей продукции дистанционным способом, подано 24 исков в суды о закрытии сайтов, иски удовлетворены, судами приняты решения о закрытии сайтов (в 2023 г. - подано 15 исков в суды о закрытии сайтов, иски удовлетворены, судами приняты решения о закрытии сайтов).

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

В 2024 г. в Кемеровской области - Кузбассе было построено и введено в эксплуатацию 6 образовательных организаций, в т.ч. 5 дошкольных и 1 общеобразовательная организация.

Доля общеобразовательных организаций, работающих в одну смену в 2024 г. составила 63,3 %, что ниже данного показателя по Российской Федерации, который в 2023 г. составлял 80,8 % (табл. 36).

Таблица 36

Доля общеобразовательных организаций, занимающихся в одну смену в Кемеровской области - Кузбассе и Российской Федерации за 2022 – 2024 гг., %

	2022	2023	2024
Кемеровская область	65,4	67,2	63,3
Российская Федерация	80,5	80,8	нет данных

В две смены в Кемеровской области-Кузбассе в 2024 г. функционировало 36,7% общеобразовательных организаций, что выше показателя по Российской Федерации, который в 2023г. составлял 19,2%. Школы, работающие в 3-сменном режиме в области отсутствуют.

В настоящее время 11 школ в Кемеровской области-Кузбассе находятся на капитальном ремонте.

Питание детей организовано в 744 школах (100,0 % от функционирующих школ), из них: 743 школы имеют собственные пищеблоки; одна школа (МБОУ «Усманская основная общеобразовательная школа» в Чебулинском районе) собственного пищеблока не имеет, питание учащихся организовано на базе детской дошкольной организации.

В 2024 г. охват учащихся 1–11 классов и горячим питанием по сравнению с 2022 г. увеличился и составил 91,7%, охват горячим питанием учащихся 5–11 классов также увеличился по сравнению с 2022 г. и составил 86,0%. Доля школьников 1–4 классов получающих горячее питание составила в 2024 г. – 99,9 % (рис. 21).

В 6 муниципальных образованиях Кемеровской области - Кузбасса охват школьников 1-11 классов горячим питанием по итогам 2024 г. составил 95–100,0 %: гг. Ленинск-Кузнецкий, Прокопьевск, а также Ижморский, Кемеровский, Крапивинский, Тяжинский районы.

По группе учащихся 1–4 классов 99,9–100 % охват горячим питанием отмечен на всех административных территориях.

По группе учащихся 5–11 классов охват горячим питанием свыше 90,0 % отмечен в 7 муниципальных образованиях (гг. Таштагол, Ленинск-Кузнецкий, Прокопьевск, в Ижморском, Кемеровском, Крапивинский и Тяжинском районах).

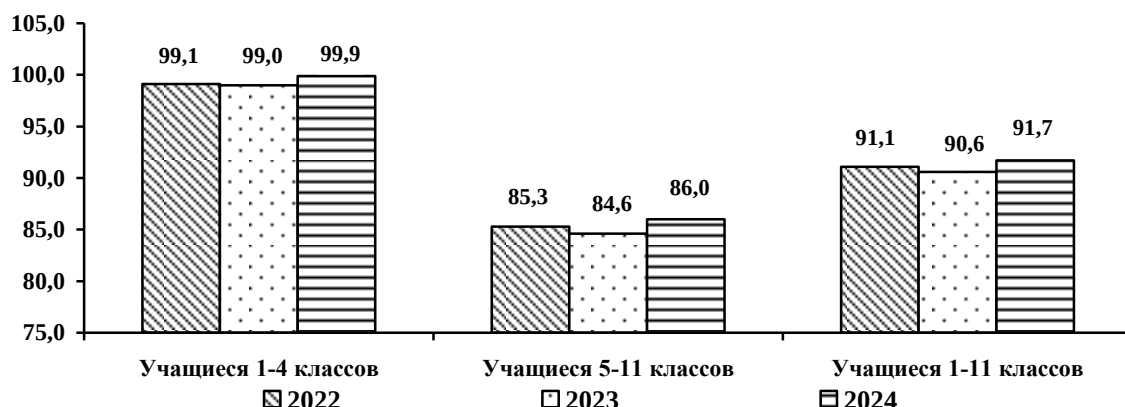


Рис. 21. Доля школьников, охваченных горячим питанием в общеобразовательных организациях Кемеровской области - Кузбассе в 2022–2024 гг., %

В структуре горячего питания преобладают горячие завтраки, их получают 72,4% учащихся (2023г. – 73,0%, 2022г. – 75,4%), горячие обеды получают 20,2% учащихся (2023г. – 20,4%, 2022 г. – 16,6%).

Показатель охвата школьников 1-11 классов 2-разовым горячим питанием в 2024г. составил 7,4% (2023г. – 6,5%, 2022г. – 8,0%), в том числе: по школьникам 1–4 классов показатель составил 9,5% (2023г. – 7,4%, 2022г. – 8,2%), по учащимся 5–11 классов – 5,7 % (2023г. – 5,8%, 2022 г. – 7,8%). Показатель охвата школьников 1-11 классов 2-разовым горячим питанием в области ниже показателя по Российской Федерации, который по итогам 2023г. составил 24,5%.

Охват горячим питанием обучающихся в профессиональных образовательных организациях в 2024 г. по сравнению с 2022 г. увеличился и составил 70,4% (2023г. – 59,9%, 2022г. – 56,7%). Показатель охвата горячим питанием учащихся в профессиональных образовательных организаций Кемеровской области-Кузбасса ниже показателя по Российской Федерации, который по итогам 2023г. года составлял 72,9%. В структуре горячего питания преобладают горячие обеды, их получают 68,8% учащихся (2023г. – 53,5, 2022г. – 55,2%). Горячие завтраки получают 17,0% учащихся (2023г. – 31,0%, 2022г. – 31,0%), двухразовое горячее питание (завтраки и обеды) в 2024г. получали – 15,5 % учащихся (2023г. – 15,5%, 2022г. – 20,5%).

Таблица 37

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организациях для детей и подростков Кемеровской области – Кузбассе в 2022–2024 гг.

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %		
	2022	2023	2024
Микробиологические	0,6	1,0	0,6
Калорийность и химический состав	3,4	4,3	3,8
Вложение витамина С	0,0	0,0	0,0
Качество термической обработки	2,2	0,0	0,0

По результатам лабораторных исследований проб готовых блюд по сравнению с 2023 г. отмечается снижение доли образцов проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, калорийности и химическому составу (табл. 37).

По результатам лабораторного контроля готовых блюд показатели несоответствия гигиеническим нормативам по Российской Федерации в 2023 г. составили: микробиологические – 1,7%, калорийность и химический состав – 3,7%, вложение витамина С – 4,2%, качество термической обработки – 0,4%.

1.1.11. Мониторинг химического загрязнения и физических факторов среды обитания

1.1.11.1. Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

В 2024 г. обследовано с применением лабораторных и инструментальных методов исследования 633 объекта (1126 – в 2023 г., 880 – в 2022 г., 1273 – в 2021 г., 940 – в 2020 г.), при этом проведено 10911 исследований (23033 – 2023 г., 20687 – 2022 г., 25974 – 2021 г., 41023 – в 2020 г.) воздушной среды воздуха закрытых помещений и воздуха рабочей зоны на пары и газы, 2514 исследований (4698 – 2023 г., 3078 – в 2022 г., 5772 – в 2021 г., 6274 – в 2020 г.) на пыль и аэрозоли.

Из указанного числа обследованных объектов на долю промышленных предприятий приходится 3,1 %, при этом удельный вес исследованных проб на промышленных предприятиях от общего числа обследованных объектов составил на пары и газы – 14,8 %, на пыль и аэрозоли – 61,9 % (табл. 38).

Таблица 38

Результаты контроля воздушной среды воздуха рабочей зоны в 2020 – 2024 гг.

Показатели	Результаты, %					Темп прироста к 2020 г., %
	2020	2021	2022	2023	2024	
Удельный вес обследованных объектов на промышленных предприятий к общему числу обследованных объектов	11,7	9,3	5,2	7,4	3,1	- 73,5
Удельный вес исследованных проб на пары и газы на промышленных предприятиях к общему числу проведенных исследований	5,1	11,0	9,1	15,5	14,8	- 190,1
Удельный вес исследованных проб на пыль и аэрозоли на промышленных предприятиях к общему числу проведенных исследований	54,6	63,6	57,8	74,9	61,9	13,3

По результатам обследования промышленных предприятий в 2024 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 2015 г. в 3,15 раза, доля проб воздуха на пыль и аэрозоли уменьшилась в 2,31 раза (табл. 39).

Таблица 39

**Гигиеническая характеристика воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях
в 2015 – 2024 гг.**

Факторы	Доля проб воздуха рабочей зоны, превышающих предельно-допустимые концентрации, %											Российская Федерация (2023 г.)
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Темп прироста к 2015 г., %	
Пары и газы	3,5	1,29	1,1	0,52	0,74	6,18	0,97	1,2	0,16	1,11	- 68,3	1,26
- содержа-щие веще-ства 1 и 2 классов опасности	8,7	2,20	1,2	1,1	0,10	0	0,38	0,21	0,11	0,43	- 95	0,91
Пыль и аэрозоли	16,5	9,55	12,1	10,34	11,5	10,82	5,4	11,4	9,96	7,13	- 56,8	2,71
- содержа-щие веще-ства 1 и 2 классов опасности	6,1	2,22	3,5	3,38	0,14	0,14	0,08	0,16	0,19	0,44	- 92,8	1,11

Снижение удельного веса проб воздуха рабочей зоны, превышающих ПДК, связа-но с внедрением мероприятий, направленных на снижение пылеобразования (предвари-тельное увлажнение с добавками поверхностно-активных веществ, различные виды оро-шения, водяные и туманообразующие завесы, применение пылеулавливающих устано-вок).

Удельный вес проб воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоли, превышающих ПДК, в сравнении с показателями по Российской Федерации характеризуется более высо-ким уровнем и связан в основном с проведением исследований на предприятиях, осу-ществляющих добычу полезных ископаемых и предприятий обрабатывающей промыш-ленности.

В 2024г. в 394 детских и подростковых организациях проведены лабораторные ис-следования воздушной среды закрытых помещений (2023г. – 431, 2022г. – 491).

Общее число исследованных проб на пары и газы составило 5,3 тыс., удельный вес не соответствующих гигиеническим нормативам проб воздуха в 2024г. составил 0,02% (2023г. – 0,09%, 2022 г. – 0,0%).

1.1.11.2. Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов

Количество промышленных объектов, которые являются источниками физических факторов неионизирующей природы, в 2024 г. составило 3805, из них обследовано 139, что составило 3,6 % от общего числа.

Количество исследований физических факторов на промышленных предприятиях в 2024 г. значительно сократилось по сравнению с 2015 г. и составило 449, что связано с уменьшением общего числа проводимых проверок.

В структуре исследований физических факторов на долю исследований шума и вибрации пришлось 38,1 % (табл. 40).

Таблица 40

**Структура и объем исследований физических факторов неионизирующей природы
на промышленных предприятиях в 2015 – 2024 гг.**

Наименование фактора	Показатель	Годы									
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Шум	Количество измерений	1224	1855	1869	1545	1811	823	1039	593	602	105
	Удельный вес от общего количества измерений физических факторов, %	24,4	24,9	26,1	22,6	22,4	20,9	25,1	31,7	22,1	23,4
Вибрация	Количество измерений	547	1023	1135	1160	1104	437	569	405	421	66
	Удельный вес от общего количества измерений физических факторов, %	10,9	13,8	15,8	16,9	13,6	11,2	13,7	21,7	15,5	14,7
Освещенность	Количество измерений	1467	2064	1781	1766	2344	1012	1357	316	1050	189
	Удельный вес от общего количества измерений физических факторов, %	29,3	27,7	24,8	25,8	28,9	25,8	32,7	16,9	38,6	42,1
ЭМП	Количество измерений	435	637	591	622	683	484	103	24	16	0
	Удельный вес от общего количества измерений физических факторов, %	8,7	8,6	8,2	9,1	8,4	12,3	2,5	1,28	0,6	0
Микроклимат	Количество измерений	1341	1860	1803	1756	2155	1172	1080	528	629	89
	Удельный вес от общего количества измерений физических факторов, %	26,7	25,0	25,1	25,6	26,7	29,8	26,0	28,2	23,2	19,8
Всего	Количество измерений	5014	7439	7179	6849	8097	3928	4148	1866	2718	449

Таблица 41

**Удельный вес обследованных промышленных предприятий, не отвечающих
санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам,
в 2015 – 2024 гг.**

Наименование фактора	Доля, %										Темп прироста к 2015 г., %
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Шум	45,4	42,5	48,3	41,4	33,5	43	39,6	41,6	49,3	68,7	51,32
Вибрация	42,7	40,8	29,9	30,8	21,2	22	28,3	17,9	21,3	56,2	31,61
Освещенность	35,7	39,4	32,2	32,4	36,7	25,5	24	27,2	32,4	56,2	57,42
ЭМП	11,8	12,5	20,0	8,4	11,2	6,1	0	0	0	0	0
Микроклимат	10,3	13,7	12,8	7,9	5,0	6,7	9,2	5,6	4,7	33,3	223,3

В 2024 г. доля промышленных предприятий, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем контролируемым физическим факторам имеет тенденцию к увеличению, что связано с проведением исследований на объектах

отнесенных к категориям чрезвычайно высокого риска, высокого риска (табл. 41).

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 полезных ископаемых и предприятиях обрабатывающей промышленности.

За период 2015 – 2024 гг. увеличение доли рабочих мест на промышленных предприятиях, не соответствующих гигиеническим нормативам по всем контролируемым физическим факторам (табл. 42).

Таблица 42

**Удельный вес обследованных рабочих мест на промышленных предприятиях,
на которых физические факторы превышают гигиенические нормативы,
в 2015 – 2024 гг.**

Наименование фактора	Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %											
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Темп прироста к 2015 г., %	Российская Федерация (2023 г.)
Шум	21,4	20,9	21,4	15,4	14,6	17,98	15,0	9,7	17,7	45,7	113,55	16,22
Вибрация	18,6	17,3	18,6	7,0	7,7	7,7	9,1	8,3	15,7	25,7	38,17	6,75
Освещенность	21,1	19,3	13,8	11,4	12,5	5,8	8,4	6,6	12,0	29,1	37,91	8,96
ЭМП	0,93	12,4	15,0	4,6	4,8	0,61	0	0	0	0	0	0,51
Микроклимат	8,6	6,8	13,8	3,1	2,5	1,3	5,6	0,56	2,54	28	225,58	2,72

В 2024 г. сократился удельный вес транспортных средств, на которых уровни шума и вибрации превышают гигиенические нормативы (табл. 43).

Таблица 43

**Удельный вес обследованных транспортных средств, на которых физические факторы
превышают гигиенические нормативы, в 2015 – 2024 гг.**

Наименование фактора	Удельный вес транспортных средств, не отвечающих гигиеническим нормативам, %										Темп прироста к 2015 г., %
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Шум	24,6	21,7	29,3	4,0	9,6	15,87	17,5	2,2	8,9	5,2	- 78,87
Вибрация	21,7	20,0	14,2	1,9	8,9	14,7	23,8	20,5	5,5	21,4	- 1,39

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 подземных ископаемых 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 повышен-

ной (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 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 труда.

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

В 2024 г. на контроле Управления находилось 27404 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.

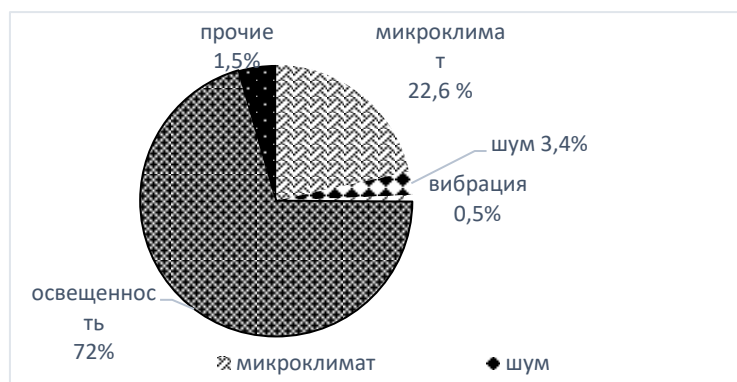


Рис. 22. Структура исследований источников физических факторов в 2024 г., %

В 2024 г. проведено 137996 инструментальных исследований. Наибольшее число измерений (точек измерений) физических факторов приходилось на исследование пара-

метров микроклимата – 22,6 %, уровней освещенности – 72 %, уровней шума – 3,4 %, уровней вибрации – 0,5 %, прочие 1,5 % (рис. 22).

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.

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.

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.

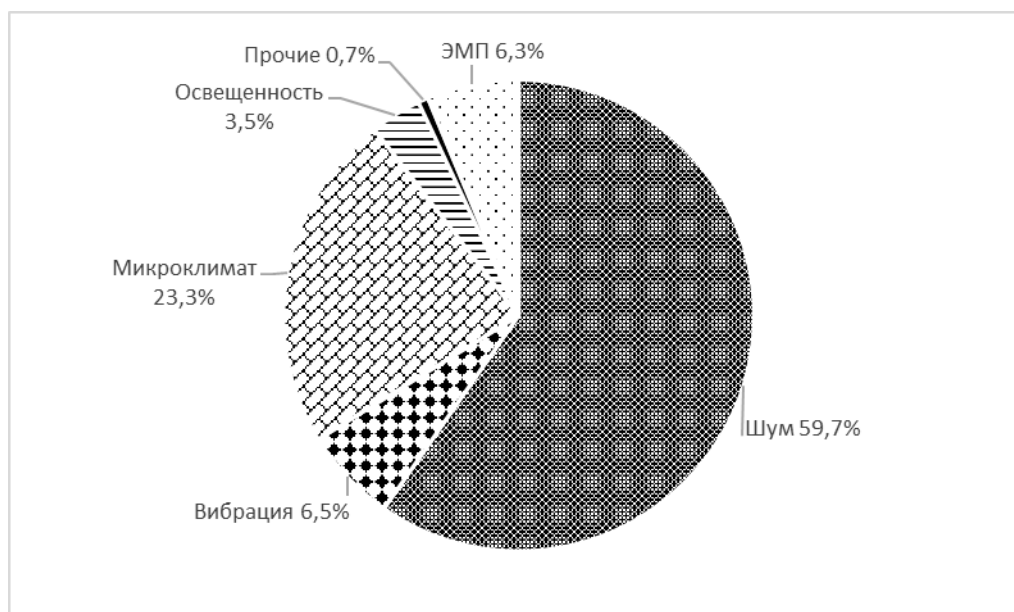


Рис. 23. Структура обращений граждан в 2024 г., %

Доля обращений граждан на акустическое воздействие (шум) из общего числа жалоб на воздействие физических факторов в Кемеровской области-Кузбассе составляет 59,7 %, что значительно превышает число обращений на параметры микроклимата и освещенности.

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 23,2 %.

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.)

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

Наибольшую часть передающих радиотехнических объектов составляют относительно маломощные объекты – базовые станции сотовой связи (БС), располагающиеся часто в черте жилой застройки и имеющие, в связи с этим, большую гигиеническую значимость. Объектов радио- и телевещания относительно немного, однако они имеют большую мощность передатчиков и часто располагаются в черте жилой застройки (рис. 24).

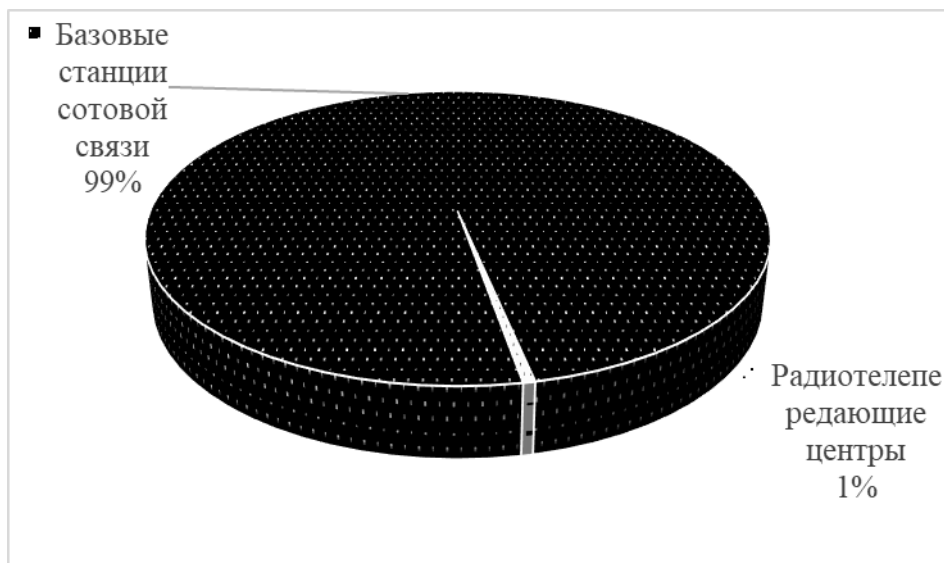


Рис. 24. Структура передающих радиотехнических объектов в Кемеровской области в 2024 г., %

Число передающих радиотехнических объектов на территории населенных пунктов Кемеровской области-Кузбасса в 2024 г. продолжало увеличиваться, что обусловлено развитием систем мобильной связи, в том числе реконструкцией имеющихся объектов с целью внедрения стандарта LTE (стандарт беспроводной высокоскоростной передачи данных для мобильных телефонов и других терминалов, работающих с данными).

Доля обращений граждан на электромагнитные поля в жилых помещениях от общего числа обращений в Кемеровской области-Кузбассе составляет 6,3 %.

В 2024 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 2024 г. по результатам рассмотрения проектных материалов выдано 560 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам размещения базовых станций. Ввод базовых станций в эксплуатацию осуществляется только при наличии результатов контрольных измерений интенсивности ЭМИ и санитарно-эпидемиологической экспертизы.

В 2024 г. количество исследований уровней электромагнитных излучений, в том числе проводимых при вводе в эксплуатацию базовых станций, составило 521, в 2023 г. – 615 (табл. 44).

Таблица 44

Удельный вес измерений электромагнитных излучений, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2022–2024 гг.

Показатели	2022	2023	2024
Всего проведено исследований	843	615	521
из них не соответствуют гигиеническим нормативам	0	0	0

По данным лабораторного контроля в течение последних трех лет исследований электромагнитных излучений, не соответствующих гигиеническим нормативам, не зарегистрировано.

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

В 2024 году Управлением рассмотрено 6970 обращений в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Среди всех обращений населения значительную долю составляют обращения на неблагоприятные условия проживания, связанные с воздействием физических факторов – 537 (7,7%).

В структуре обращений граждан ведущими традиционно являются обращения граждан на повышенный уровень акустического шума (59,7 %) и микроклимат (23,2 %) (табл. 45).

В 2024 г. по результатам рассмотрения обращений граждан на неблагоприятное воздействие физических факторов объявлено 77 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований санитарного законодательства.

Дано 469 разъяснений по поступившим обращениям в пределах установленной компетенции, 56 обращений стали основанием для проведения контрольных (надзорных) мероприятий, из них подтвердившихся в результате проведения КНМ – 19 обращений. На 12 обращений вынесено мотивированное представление об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия. Составлено 4 протокола об административных правонарушениях по фактам нарушений, выявленных в результате рассмотрения обращений, подано 2 исковых заявления в суд по фактам нарушений, выявленных в результате рассмотрения обращения.

Таблица 45

Удельный вес обращений граждан на неблагоприятное воздействие физических факторов в 2022–2024 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, %
2022	440	238	54,0	12	2,7	114	25,9	3	0,68	73	16,6
2023	597	337	56,4	28	4,6	182	30,4	29	4,8	12	2
2024	537	321	59,7	35	6,5	125	23,3	19	3,5	34	6,3

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 2024 г. наибольшую долю составляют измерения уровней искусственной освещенности – 80,9 % – 80,4 тыс. исследований (2023 г. – 89,8 тыс. исследований; 2022 г. – 80,9% - 84,7 тыс. исследований) и параметров микроклимата – 2024 г. – 18,2% - 18,1 тыс. замеров – (2023 г. - 16,9 % - 18,4 тыс. замеров; 2022 г. - 18,4 % - 19,3 тыс. замеров).

Доли исследований электромагнитных полей и шума – 2024 г. – 0,9 % - 847 замеров и 0,1% - 140 замеров (2023 г. - 0,8 % - 927 и 0,1 % - 143; 2022 г. - 0,5 % - 570 и 0,2 % - 169 соответственно).

В 2024 г. по сравнению с 2023 г. произошло сокращение доли детских и подростковых организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям искусственной освещенности (на 2,4 %), увеличение по параметрам микроклимата (на 0,7 %). По уровням шума и электромагнитных полей проверенные организации соответствуют гигиеническим нормативам (рис. 25).

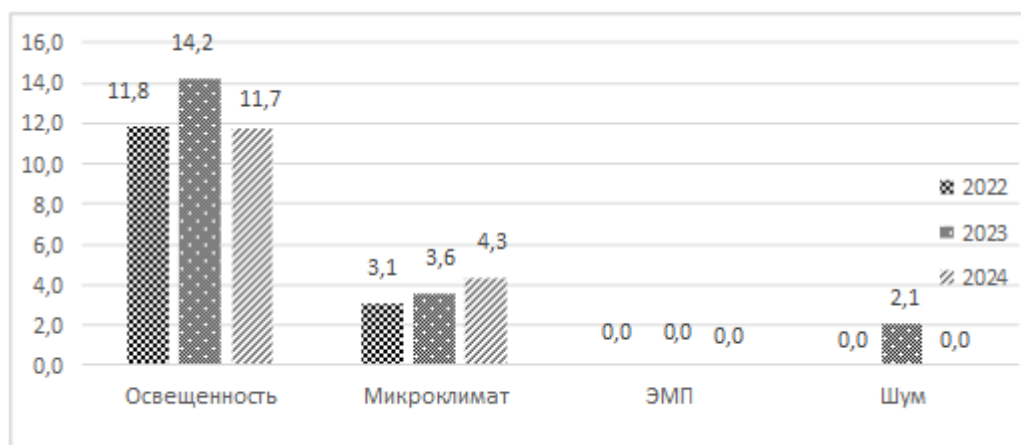


Рис. 25. Доля детских и подростковых организаций Кемеровской области - Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям искусственной освещенности, параметрам микроклимата, уровням шума и ЭМП, в 2022–2024 гг., %

Доли дошкольных и общеобразовательных организаций Кемеровской области - Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям физических факторов по итогам 2024 г. составили: по искусственной освещенности 13,0 % и 14,8 % соответственно, по микроклимату 4,7 % и 5,2 % соответственно. Организаций, несоответствующих гигиеническим нормативам по уровням шума и электромагнитных полей в 2024 году не установлено (табл. 46).

Таблица 46

Доля детских и подростковых организаций Кемеровской области - Кузбасса, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям искусственной освещенности, параметрам микроклимата, уровням шума и ЭМП, в 2022–2024 гг., %

Показатели	Вид организации	2022	2023	2024
Освещенность	Все организации	11,8	14,2	11,7
	Дошкольные организации	11,8	16,9	13,0
	Общеобразовательные организации	12,9	15,0	14,8
Микроклимат	Все организации	3,1	3,6	4,3
	Дошкольные организации	2,3	3,2	4,7
	Общеобразовательные организации	4,3	4,7	5,2
Уровень шума	Все организации	0	2,1	0
Уровень ЭМП	Все организации	0	0	0
	Дошкольные организации	0	0	0
	Общеобразовательные организации	0	0	0

По результатам инструментальных измерений по сравнению с 2023 г. отмечается снижение доли исследований уровней искусственной освещенности, не соответствующих гигиеническим нормативам, с 14,5% до 9,3%, доли исследований параметров микроклимата, не соответствующих гигиеническим нормативам, с 2,5% до 1,8%, доли исследований уровней шума с 2,1% до 0,0%.

В 2024 г. исследований уровней ЭМП, не соответствующих гигиеническим норма-

тивам не установлено (табл. 47).

Таблица 47

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских и подростковых организациях Кемеровской области - Кузбасса в 2022–2024 гг.

Показатели	Вид организации	Доля исследований (замеров), не соответствующих гигиеническим нормативам, %		
		2022 г.	2023 г.	2024 г.
Освещен- ность	Все организации	15,1	14,5	9,3
	Дошкольные организации	25,5	20,0	14,1
	Общеобразовательные организации	7,8	11,7	7,3
Микрокли- мат	Все организации	1,9	2,5	1,8
	Дошкольные организации	2,1	1,4	3,1
	Общеобразовательные организации	1,6	4,4	0,9
Уровень шума	Все организации	0,0	4,9	0,0
Уровень ЭМП	Все организации	0,0	0,0	0,0
	Дошкольные организации	0,0	0,0	0,0
	Общеобразовательные организации	0,0	0,0	0,0

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

В 2024 г. Управлением проверено 451 детское и подростковое учреждение, на которых проведено 103 плановых и 348 внеплановых контрольно-надзорных мероприятий. Доля обследований объектов с применением лабораторных и инструментальных методов исследования составила 91,8 %, при этом 100 % выездных плановых проверок и 95,1% выездных внеплановых проверок проведено с применением инструментальных методов исследования.

В отношении 1534 хозяйствующих субъектов (1638 объектов) проведены профилактические визиты, из них на 1336 (87,1%) с применением лабораторных и 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, параметрам микроклимата. По уровню шума и ЭМП несоответствующих гигиеническим нормативам проверенных организаций не установлено.

В 2024 г. доля объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам по искусственной освещенности, составила 11,7 % (129 организаций из 1102). Неблагоприятная ситуация с освещенностью отмечалась в детских и подростковых организациях в гг. Осинники, Калтане, Тайге, Юрге, Ленинске-Кузнецком, Топкинском, Ижморском, Яшкинском районах. Доля объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата, составила 4,3 % (42 объекта из 975), неблагоприятная ситуация отмечалась в организациях в гг. Тайге, Осинники, Юрге, Крапивинском, Юргинском, Яшкинском районах. По результатам выявленных нарушений к должностным и юридическим лицам применены меры административного наказания, выданы предписания об устранении выявленных нарушений.

Всего в 2024 г. по ч. 1, 2 ст. 6.7, ст. 6.4 КоАП РФ вынесено 411 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа, в их числе меры администра-

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

1.1.12. Радиационная обстановка в Кемеровской области – Кузбассе

1.1.12.1. Радиационная обстановка в Кемеровской области – Кузбассе

Радиационная обстановка на территории Кемеровской области – Кузбасса по сравнению с предыдущими годами существенно не изменилась и остается в целом удовлетворительной. Основной вклад в дозу облучения населения вносят природные (естественные) источники ионизирующего излучения, на втором месте вклад в дозу вносит медицинское облучение. В среднем за предыдущие пять лет эти значения составляют: природные источники – 86,85 %, медицинское облучение – 13,02 %. Структура коллективных доз облучения населения Кемеровской области – Кузбасса за период 2021–2023 гг. существенно не изменилась (табл. 48).

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 (82,62 % на территории Кемеровской области – Кузбасса).

Таблица 48

Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2021–2023 гг.

Виды облучения населения	2021		2022		2023	
	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	2,71/0,02	0,001	2,48/0,02	0,001	2,78/0,02	0,001
Глобальные выпадения	13,17/0,09	0,005	12,84/0,12	0,005	12,74/0,10	0,005
Природные источники	12532,54/ 88,62	4,759	8932,30/ 85,21	3,478	10803,52/82,62	4,240
Медицинское облучение	1593,61/11,2 7	0,605	1535,27/ 14,65	0,598	2256,63/17,26	0,886
Радиационные аварии	0	0	0	0	0	0
ВСЕГО:	14142,03	5,37	10482,89	4,082	13075,67	5,132

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 2023 г. составила 2548 тыс. человек.

Установлено, что средняя годовая эффективная доза облучения на жителя в Кемеровской области – Кузбассе за счет всех источников ионизирующего излучения в 2023 г. составила 5,132 мЗв/год, что на 13 % выше средней дозы облучения на одного жителя Российской Федерации (4,45 мЗв/год) (табл. 49).

При анализе динамики изменения индивидуальной средней годовой эффективной дозы облучения на одного жителя Кемеровской области – Кузбасса в сравнении со среднероссийскими показателями в период 2019–2023 гг. выявлено некоторое превышение дозы, фиксируемой для жителей Кемеровской области – Кузбасса, относительно дозы, полученной среднестатистическим жителем Российской Федерации (рис. 26).

Таблица 49

**Средняя годовая эффективная доза облучения на 1 жителя Кемеровской области – Кузбасса от всех видов источников ионизирующего излучения в 2021 - 2023 гг.
(в сравнении со среднероссийскими показателями)**

Показатель	2021	2022	2023
Средняя доза на 1 жителя Кемеровской области – Кузбасса, мЗв в год	5,37	4,082	5,132
Средняя доза на 1 жителя Российской Федерации, мЗв в год	4,18	4,001	4,45

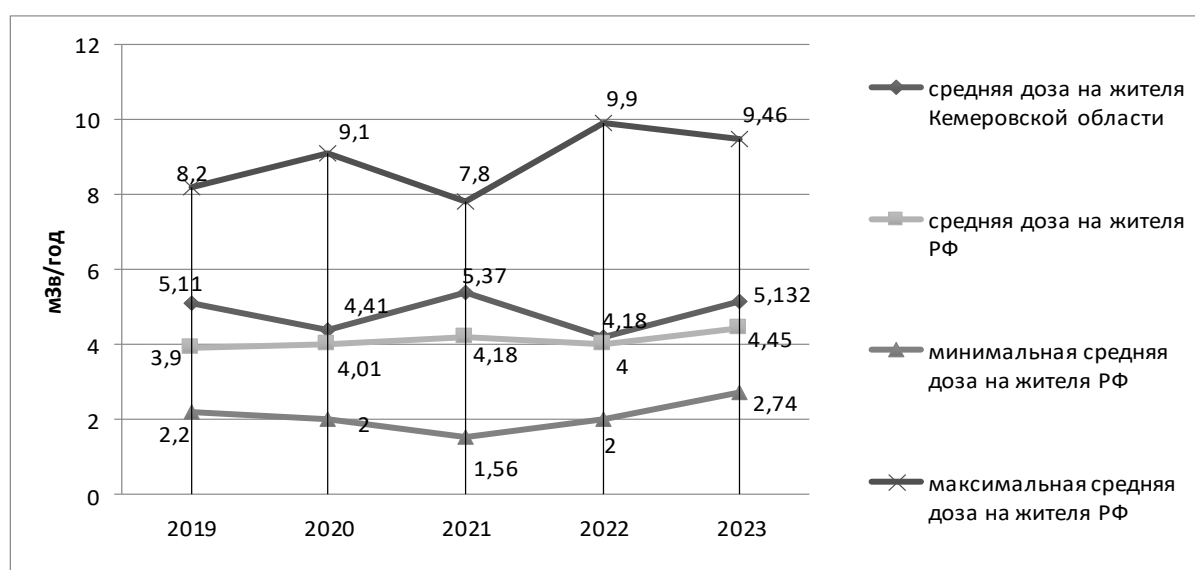


Рис. 26. Динамика изменения средней годовой эффективной дозы облучения на одного жителя от всех видов источников ионизирующего излучения в 2019–2023 гг., мЗв/год

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.

Средняя индивидуальная доза облучения населения от природных источников относительно стабильна 4,24 мЗв/год в 2023 г. (3,478 мЗв/год в 2022 г). Основным дозообразующим компонентом является радон, от которого вклад в среднюю дозу на одного жителя Кузбасса составляет 2,88 мЗв/год в 2023 г. (2,09 мЗв/год в 2022 г). Коллективная годовая эффективная доза облучения населения Кемеровской области – Кузбасса за счет всех источников ионизирующего излучения за 2023 г. составила 13075,67 чел.-Зв/год.

Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2023 г. представлена в таблице 50.

Таблица 50

**Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения (чел.-Зв)
Кемеровской области – Кузбасса в 2023 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:	2,78	0,02	0,001
--- персонала	2,78	0,02	0,001
--- населения, проживающего в зонах наблюдения	0	0	0
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	12,74	0,10	0,005
--- за счет глобальных выпадений	12,74	0,10	0,005
--- за счет радиационных аварий прошлых лет	0	0	0
в) природных источников, в том числе:	10803,52	82,62	4,240
--- от радона	7338,24	56,12	2,880
--- от внешнего гамма-излучения	1707,16	13,06	0,670
--- от космического излучения	1019,20	7,79	0,400
--- от пищи и питьевой воды	305,76	2,34	0,120
--- от содержащегося в организме К-40	433,16	3,31	0,17
г) медицинских исследований	2256,63	17,26	0,886
д) радиационных аварий и происшествий в 2020 г.	0	0	0
ВСЕГО	13075,67	0	5,132

Согласно данным РГП за 2023 г. общее число организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения (ИИИ) на территории Кемеровской области – Кузбасса – 334, из них 262 – медицинские организации.

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

размещен АО «СХК» (г. Северск, Томской области), отнесенный к особо радиационно- и ядерно-опасным объектам. На основании данных, представленных Росгидрометом и по результатам анализа результатов мониторинговых наблюдений, осуществляемых ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе», 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 2023 г. (с указанием численности персонала), приведен в таблице 51.

Общая численность персонала группы А в 2023 г. составила 2360 человек, из них 75,3 % (1776 человек) – персонал медицинских организаций.

Средняя индивидуальная доза облучения персонала группы А в 2023 г. составила 1,17 мЗв, коллективная – 2,7508 чел.-Зв/год. В условиях нормальной эксплуатации источников ионизирующего излучения радиационные риски возникновения стохастических эффектов в 2023 г. составляют:

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

Таблица 51

Перечень объектов, использующих источники ионизирующего излучения на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2023 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	5		54	17	71
Медучреждения	262	0	0	0	262	1776	43	1819
Научные и учебные	4	0	0	0	4	13	0	13
Промышленные	16	0	0	1	15	127	19	146
Таможенные	1	0	0	0	1	51	0	51
Пункты захоронения РАО	0	0	0	0	0	0	0	0
Прочие особо радиационно-опасные	0	0	0	0	0	0	0	0
Прочие	46	0	0	0	46	339	0	339
ВСЕГО	334	0	0	6	328	2360	79	2439

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 2023 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 2023 г. составила 95 %. Непредставление отчетов (5 %) организациями связано с отсутствием персонала группы А и данных индивидуального дозиметрического контроля, т.к. источники ионизирующего излучения находятся в режиме хранения, эксплуатация не осуществляется.

Характеристика содержания радионуклидов в почве в динамике за 2021–2023 гг. (согласно данным РГП субъекта РФ за 2021–2023 гг.) представлена в таблице 52.

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 2023 г. составили 0,67 кБк/м² и 1,38 кБк/м² соответственно. Сравнение указанных показателей с величиной загрязнения вследствие глобальных выпадений по цезию-137 (2–3 кБк/м²) свидетельствует о том, что наличие техногенных радионуклидов в почве на территории Кемеровской области – Кузбасса, обусловленное глобальными выпадениями продуктов ядерных взрывов и показатели не превышают средних значений, характерных для равнинных территорий Российской Федерации.

Таблица 52

Результаты исследований плотности загрязнения почвы техногенными радионуклидами в 2021–2023 гг.

Радионуклиды	2021		2022		2023	
	Среднее значение	Макс. значение	Среднее значение	Макс. значение	Среднее значение	Макс. значение
Cs-137	0,810	1,086	0,800	1,082	0,67	1,38
St-90	0,160	0,320	0,208	0,420	-	-

Зоны техногенного радиоактивного загрязнения, образовавшиеся вследствие крупных радиационных аварий, в 2023 г. не зафиксированы. На территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют радиационные аномалии и загрязнения.

Число исследованных проб почвы на радиоактивные вещества в 2024 г. составило всего 244, из них:

- 235 проб - в промышленной зоне;
- 9 проб – прочие.

В исследованных пробах определялись показатели удельной активности естественных радионуклидов.

Содержание радиоактивных веществ в атмосферном воздухе

Определение содержания радиоактивных веществ в атмосферном воздухе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» 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 2023 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 2022–2024 гг. превышение содержания радионуклидов в воде водных объектов не зарегистрировано (табл. 53).

Таблица 53

Динамика состояния водных объектов в местах водопользования населения в 2022–2024 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, %
2022	244	0
2023	219	0
2024	202	0

В 2024 г. исследовано 202 проб водных объектов по показателям суммарной альфа-бета-активности и содержанию цезия-137, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям проб не выявлено.

Таблица 54

Динамика исследований источников питьевого централизованного водоснабжения по радиологическим показателям в 2022–2024 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				
2022	813	45,4	9,7	0	32,5	1,9(Rn-222)	3,9	0
2023	812	42,1	11,4	0	34,4	3,2(Rn-222)	1,6	0
2024	812	35,3	17,0	0	30,3	2,0(Rn-222)	1,1	0

Состояние питьевого водоснабжения: Проб питьевой воды централизованного водоснабжения с содержанием природных радионуклидов, $1 < \sum_i A_i / \text{УВ}_i \leq 10$ и техногенных радионуклидов на территории Кемеровской области – Кузбасса выше УВ не выявлено

(табл. 64). В 2024 г., как и в предыдущие годы, имелись случаи превышения критериев первичной оценки питьевой воды по удельной суммарной альфа -активности в пробах воды из подземных источников водоснабжения, что обусловлено содержанием естественных радионуклидов. Превышения по УВ в 2024 г. регистрируется только в пробах воды подземных источников, что обусловлено содержанием радона. В течение 2024 г. в 9 пробах воды проведены радиоизотопные исследования воды, превышений уровня вмешательства по радионуклидам (^{210}Po , ^{226}Ra , ^{228}Ra , ^{210}Pb , ^{238}U , ^{234}U) не выявлено.

В 2024 г. выявлены пробы с превышениями контрольного уровня по суммарной альфа-активности (2 пробы) и бета-активности (1 проба) в источниках нецентрализованного питьевого водоснабжения (табл. 55). Радиоизотопные исследования воды не проводились.

Таблица 55

Динамика исследований источников питьевого нецентрализованного водоснабжения по радиологическим показателям в 2022–2024 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				
2022	569	0,7	0	0	0,3	0	0,1	0
2023	130	18,5	20,8	0	6,9	0	0	0
2024	77	24,6	10,5	5,3	11,7	0	1,3	0

Продовольственное сырье и пищевые продукты

В 2024 г. исследовано 186 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов. Проб продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ, в т.ч. в импортируемых продуктах, не обнаружено. Вклад во внутреннее облучение населения за счет природных радионуклидов в 2024 г. в продуктах питания незначительный (в совокупности вклад в дозу от пищи и воды составляет 2,34 %).

Дикорастущих растений, являющихся индикатором радиоактивного загрязнения местности в 2024 г. исследовано 5 проб, из них: 3 пробы дикорастущих грибов, 2 пробы ягод, превышений не обнаружено.

Данные о количестве исследований пищевых продуктов в динамике за 3 года приведены в таблице 56.

Таблица 56

Результаты исследований проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание цезия-137 и стронция-90 в 2022–2024 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
2022	249	0	0	12	0	0	45	0	0	11	0	0
2023	258	0	0	21	0	0	48	0	0	9	0	0
2024	186	0	0	16	0	0	33	0	0	5	0	0

1.1.12.2. Облучение от природных источников ионизирующего излучения

Вклад в облучение населения Кемеровской области – Кузбасса природных источников, согласно данным РГП субъекта Российской Федерации за 2023 г., составляет 4,24 мЗв/год (82,62 % от средней годовой дозы облучения населения от всех видов источников).

По данным РГП Кемеровской области – Кузбасса за 2023 г. средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет внешнего гамма-излучения на территории Кемеровской области – Кузбасса составила 0,67 мЗв/год, за счет радона – 2,88 мЗв/год, что несколько превышает среднероссийские показатели. Динамика изменения структуры средней годовой эффективной дозы от природного облучения представлена в таблице 57.

Таблица 57

Структура средней годовой эффективной дозы от природного облучения населения Кемеровской области – Кузбасса за период 2022–2023 гг., мЗв/год

Годы	Территория	К-40	За счет космического облучения	Внешнее облучение	Радон	Пища	Вода	Средняя доза на жителя
2021	Кемеровская область – Кузбасс	0,17	0,40	0,67	3,33	0,16	0,02	4,76
2022	Кемеровская область – Кузбасс	0,17	0,40	0,69	2,098	0,12	0,03	3,478
2023	Кемеровская область – Кузбасс	0,17	0,40	0,67	2,88	0,12	0,03	4,24

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 ак-

тивности изотопов радона), не соответствующих санитарным нормативам, в 2023 г. составила 4,8 % 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 2024 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 58.

Радиационная характеристика жилых и общественных зданий в 2024 г.:

– число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД) – 3122, из них не отвечающих гигиеническим нормативам по МД – 0;

– число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА радона) – 1107, из них не отвечают гигиеническим нормативам по ЭРОА 59 помещений (5,0 %). Часть эксплуатируемых помещений из них (2,2%) относится к детским и подростковым организациям. Объектам надзора, в которых выявлены несоответствия санитарным нормам по радиационному фактору, даны рекомендации по защитным мероприятиям, направленным на снижение поступления радона в воздух помещений.

Таблица 58

**Исследования гамма-фона на территории Кемеровской области – Кузбасса
за период 2022–2024 гг.**

Годы	Количество контрольных точек	Количество исследований	Значение мощности экспозиционной дозы гамма-фона излучения, мкЗв/ч		
			максимальное	среднее	минимальное
2022	32	3814	0,18	0,11	0,040
2023	32	3814	0,18	0,11	0,040
2024	32	3284	0,17	0,11	0,050

Деятельность в помещениях, где выявлены превышения по содержанию радона в воздухе приостановлена. Организованы меры по радиационной защите: в помещениях проведены защитные мероприятия (обеспечена герметичность щелей в полу, межэтажных каналов для коммуникаций, организованы дополнительные вентиляционные отверстия в существующих подпольных помещениях, усилена вентиляция помещений). При проведении повторных измерений содержания радона в воздухе помещений превышений норматива не выявлено, противорадоновые мероприятия признаны эффективными.

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории строительных материалах:

- в 2024 г. на содержание природных радионуклидов исследовано 102 пробы строительного сырья и материалов местного производства и 3 пробы привозные, все отнесены к 1 классу. Характеристика строительных материалов по радиационному признаку в динамике за 3 года представлена в таблице 59.

Таблица 59

**Характеристика строительных материалов по содержанию радионуклидов
в Кемеровской области – Кузбассе за период 2021–2023 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
2022	178	178	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-
2023	160	160	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2024	102	102			3	3						

Облучение работников природными радионуклидами на предприятиях

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2023 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 2023 г. составляет 17,26 % (в Российской Федерации – 24,95 %), в 2022 г. – 14,65 % (в Российской Федерации – 22,22 %), в 2021 г. составлял 11,27 % (в Российской Федерации – 23,25 %) (табл. 60).

Таблица 60

Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения населения
за счет медицинского облучения в 2021–2023 гг.

Годы	Коллективная доза Российская Федерация		Коллективная доза Кемеровская область – Кузбасс	
	чел.-Зв / год	%	чел.-Зв / год	%
2021	141810	23,25	1593,61	11,27
2022	130237	22,22	1535,27	14,65
2023	169247	24,95	2256,63	17,26

На территории Кемеровской области – Кузбасса наблюдается повышение коллективной дозы облучения населения за счет рентгенорадиологических процедур с 1593,61 чел.-Зв. в 2021 г. до 2256,63 чел.-Зв. в 2023 г. (рис. 27).

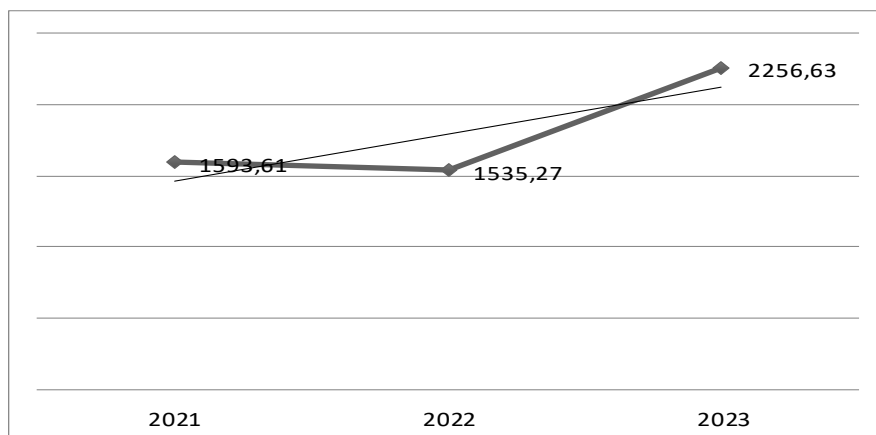


Рис. 27. Динамика изменения эффективной коллективной дозы медицинского облучения населения Кемеровской области – Кузбасса в 2021–2023 гг.

Годовая эффективная доза медицинского облучения в среднем на одного жителя Российской Федерации в 2023 г. составила 1,11 мЗв/год (в 2022 г. – 0,89 мЗв/год, в 2021 г. – 0,97 мЗв/год), на жителя Кемеровской области – Кузбасса составила 0,886 мЗв/год (в 2022 г. – 0,598 мЗв/год, в 2021 г. – 0,605 мЗв/год).

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2023 г. выполнено 6156872 рентгенодиагностических исследований, отмечено увеличение количества рентгенодиагностических исследований на 974875 процедур, по сравнению с 2022 г. (в 2022 г. – 5181997 рентгенодиагностических исследований).

В 2023 г. по сравнению с 2022 г. произошло увеличение общего количества рентгенорадиологических диагностических процедур за счет всех исследований: флюорографических на 118115 (на 10 %), рентгенографий на 793136 (на 17,8 %), рентгеноскопических исследований на 17089 (на 40,2 %), компьютерных томографий на 37812 (на 11,4 %), радионуклидных исследований на 606 процедур (на 8,3 %).

Специальных исследований проведено 36977, которые с 2022 г. выделены в отдельный вид процедур, прочих исследований проведено 4599 процедур (в 2022 г. – 4410).

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. 28).

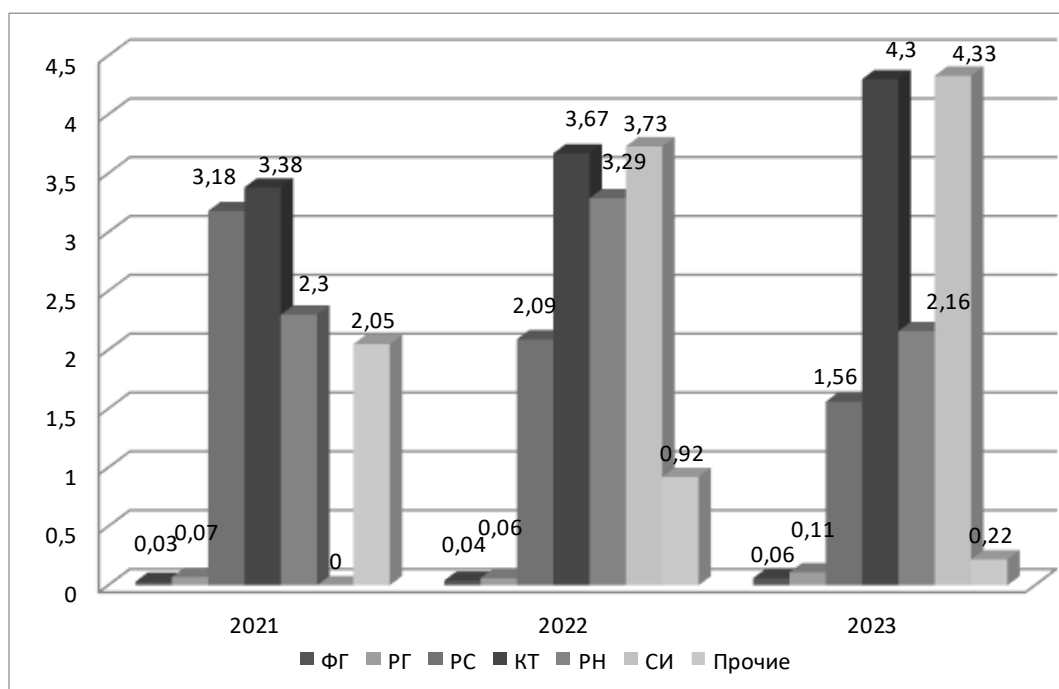


Рис. 28. Динамика изменения средних индивидуальных доз облучения пациента за одну процедуру при проведении рентгенодиагностических исследований в Кемеровской области – Кузбассе, мЗв/процедуру за период 2021–2023 гг.

На территории Кемеровской области – Кузбасса средняя эффективная доза облучения населения за одну процедуру по видам исследований в 2023 г. составила 0,37 мЗв/год (в 2022г. – 0,30 мЗв/год, в 2021 г. – 0,26 мЗв/год) (табл. 61).

Таблица 61

Динамика изменения средней эффективной дозы облучения пациента за процедуру по видам исследований в 2021–2023 гг. (по видам исследований)

Виды исследований	Средняя доза, по Российской Федерации, мЗв/процедуру			Средняя доза, по Кемеровской области – Кузбассу, мЗв/процедуру		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Флюорографические	0,06	0,05		0,03	0,04	0,06
Рентгенографические	0,07	0,06	0,10+ФГ	0,07	0,06	0,11
Рентгеноскопические	2,48	2,28	2,78	3,18	2,09	1,56
Компьютерные томографии	3,94	3,88	4,46	3,38	3,67	4,30
Радионуклидные	8,51	7,63	10,4	2,30	3,29	2,16
Специальные		5,15	6,78		3,73	4,33
Прочие	3,88	3,10	0,31	2,05	0,92	0,22
Всего	0,50	0,43	0,55	0,26	0,30	0,37

По данным радиационно-гигиенической паспортизации в субъектах Российской Федерации в 2023 году наблюдался наибольший рост медицинских рентгенорадиологических диагностических процедур: рентгенография, флюорография, рентгеноскопия, компьютерная томография, радионуклидные исследования. На территории Кемеровской области – Кузбасса за 2023г. наибольшее увеличение количества медицинских процедур произошло при проведении рентгенографических, рентгеноскопических исследований,

компьютерных томографий. Динамика изменения структуры медицинских рентгенорадиологических диагностических процедур представлена на диаграмме (рис. 29).

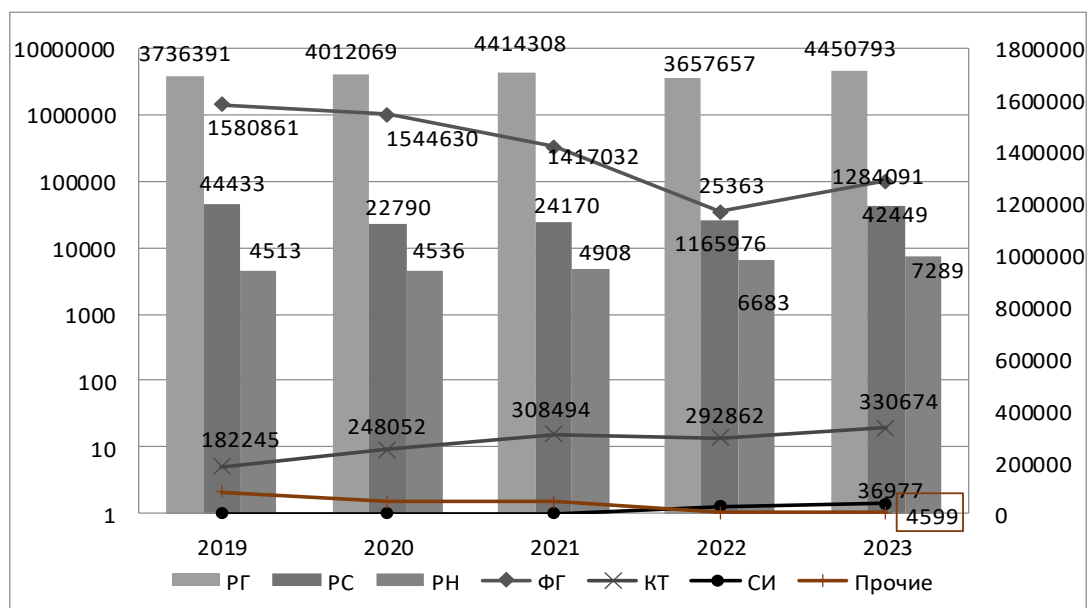


Рис. 29. Динамика изменения структуры медицинских рентгенорадиологических диагностических процедур, проведенных в медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса в 2019–2023 гг.

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 99,3 % 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 01.01.2025 составило 347, из них 6 организаций, отнесенных к 3-й категории потенциальной радиационной опасности и 347 организаций – к 4-й категории. Организации 1 и 2-й категории потенциальной радиационной опасности на территории Кемеровской области – Кузбасса отсутствуют.

При осуществлении в 2024 г. федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в отношении 3 объектов, использующих источники ионизирующего излучения, выявлены нарушения санитарного законодательства, что составляет 0,85 % от общего количества поднадзорных объектов. За нарушения санитарно-эпидемиологических требований наложено 3 административных наказания в виде штрафа

и предупреждения.

Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям, составила 1,57 % от общего количества обследованных рабочих мест.

На территории Кемеровской области – Кузбасса в 2023 г. численность персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, составила 2381, из них 2327 – 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 2024 г. на территории Кемеровской области – Кузбасса зафиксирован 1 радиационный инцидент, выявлено нарушение хранения закрытых радионуклидных источников излучения.

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

На контроле Управления в 2024 году находилось 3805 объектов, осуществляющих деятельность в сфере промышленности и сельского хозяйства (2023 г. – 3551).

При оценке распределения объектов, осуществляющих деятельность в сфере промышленности и сельского хозяйства по потенциальному риску причинения вреда здоровью установлено, что наибольшую долю составляют объекты, отнесенные к категории среднего риска (30,5 % - 1158 объектов). Далее в порядке ранговых мест объекты значительного риска (27,1 % - 1030 объекта), объекты высокого риска (14,5 % - 552 объектов), объекты чрезвычайно высокого риска (14,4 % - 548 объектов), объекты умеренного риска (10,4 % - 398 объектов), объекты низкого риска (3,1 % - 119 объектов).

К объектам чрезвычайно высокого риска относятся объекты, осуществляющие добычу полезных ископаемых, часть объектов обрабатывающих производств, большая часть объектов, осуществляющих производство, передачу и распределение электроэнергии, газа, пара и горячей воды. К объектам высокого риска отнесены объекты, осуществляющие добычу полезных ископаемых, объекты обрабатывающих производств, объекты, осуществляющие деятельность в сфере сельского хозяйства, охоты, лесного хозяйства.

На контроле Управления находится 3,4 тыс. детских и подростковых организаций (2023 г. – 3,4 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 (79,0 % – 2,7 тыс. объектов). Далее следуют объекты среднего риска (11,3 % - 386 объектов) и объекты значительного риска (4,7 % - 159 объект) (табл. 62).

Таблица 62

Распределение детских и подростковых объектов Кемеровской области - Кузбасса по категориям риска в 2022–2024 гг., %

Годы	Всего	Чрезвычайно высокий	Высокий	Значительный	Средний	Умеренный	Низкий
2022	3416	79,4	0,7	4,4	11,0	3,9	0,6
2023	3435	78,9	1,1	4,4	11,0	4,0	0,6
2024	3407	79,0	1,1	4,7	11,3	3,3	0,6

Доля объектов с низкой категорией риска составила 0,6 % - 21 объект (2023 г. – 0,6 % - 21 объект). 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. По итогам 2024 г. в Кемеровской области-Кузбассе не канализованные организации отсутствуют, не имеют централизованного водоснабжения 5 образовательных организаций. Работают на привозной воде 18 палаточных лагерей, не имеют отопления 46 палаточных лагерей.

По итогам 2024 г. в Кузбассе 72 организации для детей и подростков (2,1 %) нуждаются в проведении капитального ремонта. Среди них: 18 дошкольных организации, 42 общеобразовательные школы, 11 организаций дополнительного образования, 1 организация для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В Кемеровской области – Кузбассе большое внимание уделяется надзору за рассаживанием детей и подбору ученической мебели в соответствии с ростом детей в образовательных организациях. По итогам 2024 г. показатель обследованных организаций, в которых мебель не соответствовала росту детей, снизился по сравнению с показателем 2023 года на 0,4 %, при этом доля исследований мебели, несоответствующей росту детей, снизилась с 5,9 % в 2023 году до 5,2% в 2024 году (табл. 63).

Таблица 63

Доля образовательных организаций Кемеровской области – Кузбасса и исследований (замеров), не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по подбору ученической мебели в соответствии с ростом детей, в 2022–2024 гг., %

Показатели	Вид организации	2022	2023	2024
Организация	Все организации	7,1	7,5	7,1
	Дошкольные организации	5,2	6,3	6,0
	Общеобразовательные организации	9,3	9,4	8,7
Исследования (замеры)	Все организации	6,8	5,9	5,2
	Дошкольные организации	2,9	2,0	3,6
	Общеобразовательные организации	10,7	8,7	6,3

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 2024 г. осуществлялись на базах 820 организации, в которых оздоровлено 99,3 тыс. детей и подростков, что на 6,9 тыс. меньше чем в летний сезон 2023 года.

Показатель эффективности оздоровления детей, отдохнувших в организациях отдыха и оздоровления 21 день и более по итогам летнего сезона 2024 г. в Кемеровской области составил 93,9 % (в 2023 году – 93,8%). Наиболее высокая доля детей с выраженным оздоровительным эффектом отмечена по группе оздоровительных организаций санаторного типа – 97,5 %, по группе детей, отдохнувших в стационарных загородных оздоровительных организациях – 97,0%, по группе детей, отдохнувших в оздоровительных организациях с дневным пребыванием – 92,3%.

На контроле Управления находится 9 053 объектов, занятых в сфере производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами (в 2023 г. – 9 529, в 2022 г. – 8316).

В структуре предприятий, занятых оборотом пищевых продуктов в Кемеровской области – Кузбассе, наибольшая доля приходится на розничную торговлю пищевыми продуктами – 6 152 (68%) объекта, в 2023 г. - 6732 (71%), в 2022 г. - 5326 (64,0%), при этом доля объектов данного вида деятельности увеличилось, относительно 2022 года на 836 объектов (в 1,15 раза).

В Кузбассе отмечается увеличение объектов, занятых в сфере общественного питания и предприятий пищевой промышленности. На деятельность по предоставлению продуктов питания и напитков приходится – 2 428 объектов (26,8%), в 2023 г. - 2296 (24%) в 2022 г. – 2199 (26,4%), доля объектов данного вида деятельности увеличилась, относительно 2022 года на 229 объектов (в 1,1 раза). На производство пищевых продуктов, включая напитки, приходится – 437 объектов (5%), в 2023 г. - 320 (5%), в 2022 г. – 482 (5,7%), доля объектов, занятых производством пищевых продуктов, относительно 2022 года увеличилось на 117 объектов (в 1,3 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 (27,8 % – 2, 521 тыс. объектов). Далее следуют объекты значительного риска (25,9 % – 2,345 тыс. объектов) и объекты чрезвычайного высокого риска (19,1 % – 1,734 тыс. объектов) (табл. 64).

Таблица 64

Распределение объектов, занятых производством пищевых продуктов, предприятий общественного питания и торговли пищевыми продуктами Кемеровской области – Кузбассе по категориям риска в 2022–2024 гг., %

Годы	Всего	Чрезвычайно высокий риск	Высокий риск	Значительный риск	Средний риск	Умеренный риск	Низкий риск
2022	8316	760 (9,1%)	371 (4,7%)	1526 (18,3%)	2955 (35,5%)	2087 (25,0%)	617 (7,4%)
2023	9529	1328 (14%)	712 (7,5%)	1691 (18%)	2881 (30%)	2255 (24%)	662 (6,5%)
2024	9053	1734 (19,1%)	936 (10,3%)	2345 (25,9%)	2521 (27,8%)	1448 (15,9%)	69 (1%)

В 2024 г. отмечается увеличение доли объектов чрезвычайно высокого риска, высокого риска и значительного риска.

Доля объектов, отнесенных к чрезвычайно высокой категории риска, увеличилась по сравнению с 2022 г. в 2,3 раза и составила 19,1 % – 1734 объекта (в 2023 г. – 1328 объектов, в 2022 г. – 760 объектов). Из них: объектов розничной торговли – 1242 объекта (в 2023 г. – 840 объектов, в 2022 г. – 434 объекта), при этом на данную категорию риска приходится 71,6 % объектов. В данной категории риска отмечается увеличение доли объектов по предоставлению продуктов питания и напитков, из них 80,6% приходится на объекты общественного питания детей в образовательных учреждениях и 19,4% предприятий общественного питания, и составляет в 2024 г. – 471 объект (в 2023 г. – 451 объект, в 2022 г. – 300 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 27,1 % объектов.

Объектов, занятых производством пищевых продуктов – 21 (в 2023 г. – 25 объектов, в 2022 г – 26 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 1,3 % объектов.

Доля объектов, отнесенных к высокой категории риска, увеличилась по сравнению с 2022 г. в 1,3 раза и составила 10,3 % – 936 объектов (в 2023 г. – 712 объектов, в 2022 г. – 371 объект). Из них: объектов розничной торговли – 490, что составляет 52,3% (2023 г. - 453 объекта, в 2022 г. – 205 объектов). В данной категории риска отмечается увеличение доли объектов по предоставлению продуктов питания и напитков (общественного питания) в 1,9 раза и составляет в 2024 г. – 395 объектов, что составляет 42,2% (в 2023 г. – 198 объектов, в 2022 г. – 113 объектов). Объектов, занятых производством пищевых продук-

тов – 43, что составляет 5,5% (в 2023 г. – 33 объекта, в 2022 г. – 53 объекта).

Доля объектов, отнесенных к значительной категории риска, увеличилась по сравнению с 2022 г. в 1,5 раза и составила 25,9 % – 2345 объектов (в 2023 г. – 1691 объект, в 2022 г. – 1526 объектов). Увеличение объектов данной категории риска произошло в предприятиях занятых услугой общественного питания в 2,1 раза и составляет в 2023 г. – 962 объекта (в 2023 г. – 465 объектов, в 2022 г. – 446 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 41% объектов по предоставлению продуктов питания и напитков. В данной категории риска отмечается увеличение объектов розничной торговли в 1,3 раза и составляет в 2024 г. – 1229 объектов (в 2023 г. – 1092 объекта, в 2022 г. – 950 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 52,4% объектов. Отмечается увеличение доли объектов, занятых производством пищевых продуктов, в категории значительного риска в 1,1 раза и составляет – 152 объекта (в 2023 г. – 85 объектов, в 2022 г. – 129 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 6,6 % объектов.

Доля объектов, отнесенных к средней категории риска, снизилась в 1,1 раза и составила 27,8 % – 2521 объект (в 2023 г. – 2881 объект, в 2022 г. – 2955 объектов). Отмечается снижение доли объектов по предоставлению продуктов питания и напитков в 2,17 раза и составляет в 2024 г. – 455 объектов (в 2023 г. – 763 объекта, в 2022 г. – 988 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 18 % объектов. Незначительное снижение доли объектов отмечается, в предприятиях занятых производством пищевых продуктов в 1,0 раза и составляет в 2024 г. – 184 объекта (в 2023 г. – 124 объекта, в 2022 г. – 188 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 8 % объектов. В 2024 г., отмечается увеличение доли объектов розничной торговли в данной категории риска в 1,1 раза и составляет в 2024 г. – 1867 объектов (в 2023 г. – 1939 объектов, в 2022 г. – 1775 объектов), при этом на данную категорию риска приходится 74% объектов.

Доля объектов, отнесенных к умеренной категории риска, составила 15,9 % – 1448 объектов (в 2023 г. - 2255 объектов (24%), в 2022 г. – 2087 (25%). Из них, 88,8% объектов приходится на предприятия розничной торговли пищевыми продуктами и составляет 1286 объектов, при этом отмечается уменьшение доля объектов данной категории в 1,17 раза относительно 2022 г. (в 2023 г. -1779 (78,8%), в 2022 г. – 1513 (72,4%). Предприятий по предоставлению продуктов питания и напитков снизилось в 2024 г. в 3,9 раза и составляет – 124 объекта, что составляет 17,4 % от общей доли объектов, отнесенных к умеренной категории риска (в 2023 г. - 393 объекта, (17,4%), в 2022 г. – 487 (23,3%) объектов). Предприятий, занятых производством пищевых продуктов, снизилось в 2,6 раза и составило в 2024 г. – 31 объект, что составляет 2,6 % от общей доли объектов, отнесенных к умеренной категории риска (в 2023 г. – 50(3,8%) объектов, в 2022 г. – 83 (4,3%) объекта.

Доля объектов, отнесенных к низкой категории риска, составила 1 % – 69 объектов, в 2023 г. – 662 (6,5%) объекта, в 2022 г. – 617 (7,4%) объектов. Из них, 69,5% объектов приходится на предприятия розничной торговли пищевыми продуктами и составляет 48 объектов, в том числе - 44 объекта приходится на предприятия мелкорозничной торговой сети, при этом отмечается уменьшение доля объектов данной категории в 13,1 раза относительно 2022 г. (в 2023 г. – 629 (95%), в 2022 г. – 449 (72,7%) объектов). Предприятия по предоставлению продуктов питания и напитков – 21 объект, что составляет 30,4% от общей доли объектов, отнесенных к низкой категории риска (в 2023 г. - 26 (4%) объектов в 2022 г. – 165 (26,7%) объектов).

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и надзора в сфере защиты прав потребителей в 2024 г. проведено 175 контрольно-надзорных мероприятий в отношении хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность по производству пищевых продуктов, в сфере общественного питания и торговли пищевыми продуктами с взаимодействием с контролируемым

лицом (в 2023 г. – 123, в 2022 г. – 252), из них: 30 плановых, 143 внеплановых надзорных мероприятий.

С целью снижения проверочной нагрузки на хозяйствующие субъекты в 2024 г. в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и надзора в сфере защиты прав потребителей Управлением проведено - 2107 предварительных проверок поступившей информации о фактах нарушений установленных требований при обороте пищевой продукции, в том числе:

- 1065 предварительных проверок поступившей информации о фактах возникновения угрозы причинения вреда жизни и здоровью при обороте пищевых продуктов, из них 68,5% (730) приходится на предприятия, деятельность которых связана с торговлей пищевыми продуктами, 30 % (330) в отношении предприятий общественного питания и 0,5% (5) в отношении предприятий, занятых производством пищевых продуктов (в 2023 г. – 1658, в 2022 г. – 675);

- 1042 предварительных проверок поступившей информации о фактах нарушений в рамках федерального государственного надзора в сфере защиты прав потребителей в предприятиях торговли занятых реализацией пищевой продукции и предприятиях общественного питания (из них - 1024 в предприятиях торговли, и 18 в отношении предприятий общественного питания (в 2023 г. – 285, в 2022 г. – 48)).

В 2024 году продолжена работа, направленная на профилактику нарушений обязательных требований, в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и надзора в сфере защиты прав потребителей, проведено – 3048 профилактических мероприятий в отношении предприятий занятых оборотом производством и реализацией пищевой продукции, в том числе:

- 1127 профилактических мероприятий, в рамках санитарного законодательства и законодательства о техническом регулировании, на объектах, занятых оборотом пищевых продуктов составило, в том числе: количество предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований, составило – 481, из них 79% (369) приходится на предприятия, деятельность которых связана с торговлей пищевыми продуктами, 16% (78) на предприятия занятых услугой общественного питания и 7% (34) на предприятия деятельность которых связана с производством пищевых продуктов (в 2023 г. – 2017, в 2022 г. – 1501), консультирование – 254 (в 2023 г. – 136, в 2022 г. – 91), информирование – 7 (в 2023 г. – 3, в 2022 г. – 16), профилактические визиты – 385 (в 2023 г. – 405, в 2022 г. – 412);

- 1921 профилактических мероприятий, в рамках федерального государственного надзора в сфере защиты прав потребителей на объектах, занятых реализацией пищевой продукции и предприятиях общественного питания, составило, в том числе: количество предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований, составило – 1219, из них 97% (1189) приходится на предприятия, деятельность которых связана с торговлей пищевыми продуктами, 3% (30) на предприятия занятых услугой общественного питания (в 2023 г. – 294, в 2022 г. – 171), консультирование – 160 (в 2023 г. – 110, в 2022 г. – 178), информирование – 321 (в 2023 г. – 34, в 2022 г. – 8), профилактические визиты – 108 (в 2023 г. – 124, в 2022 г. – 163).

За нарушения санитарного законодательства, законодательства в сфере технического регулирования и законодательства в сфере защиты прав потребителей на объектах, занятых производством, реализацией пищевой продукции в предприятиях общественного питания, торговли и пищевой промышленности к административной ответственности в виде штрафа привлечено 1511 должностных и юридических лиц, граждан на общую сумму 5 млн 826 тыс. 300 руб., в том числе:

- за нарушения санитарного законодательства и законодательства в сфере

технического регулирования 776 должностных и юридических лиц, граждан (в 2023 г. – 366, в 2022 г. – 558), на общую сумму 4 млн 628 тыс. 300 руб. (в 2023 г. - 5 млн 373 тыс. 400 руб., в 2022 г. - 3 млн 536 тыс. 800 руб.); в суды направлено 55 дел об административном правонарушении (в 2023 г. – 34, в 2022 г. – 129, в 2021 г. – 589), по решению суда деятельность 20 предприятий приостановлена (в 2023 г. – 5, в 2022 г. – 17), из них: предприятий, оказывающих услугу общественного питания, – 13, предприятий торговли пищевыми продуктами - 4, предприятий по производству пищевых продуктов – 3;

- за нарушения законодательства в сфере защиты прав потребителей на объектах, занятых реализацией пищевой продукции и предприятиях общественного питания к административной ответственности в виде штрафа привлечено 735 должностных и юридических лиц, граждан (в 2023 г. – 222, в 2022 г. – 118), на общую сумму 1 млн 198 тыс. руб. (в 2023 г. - 905 тыс. 40 руб., в 2022 г. - 1 млн. 157 тыс. 30 руб.). В суды направлено 94 дела об административном правонарушении (в 2023 г. – 42, в 2022 г. – 33).

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

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

В Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. продолжилось сокращение численности населения (табл. 65).

Таблица 65

Численность населения Кемеровской области - Кузбассе в 2020–2024 гг. (на начало года, тысяч человек)

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Численность населения на начало года	2657,9	2633,4	2592	2568,2	2547,9

По отношению к 2023 г. население уменьшилось на 20554 человека. За 2020-2024 гг. снижение численности населения составило 110170 человек. Снижение численности населения обусловлено как естественной, так и миграционной убылью населения, которая регистрируется с 2011 г. При этом ведущая роль в снижении численности населения принадлежит естественной убыли населения (табл. 66).

Таблица 66

Динамика естественной убыли, миграционного прироста (убыли) населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2019–2023 гг.

Показатель	2019	2020	2021	2022	2023
Естественная убыль, человек	-13893	-20345	-25987	-18600	-17064
Миграционный прирост (убыль), человек	-2509	-3754	-3187	-5176	-3490

За период 2020-2024 гг. уменьшение численности населения отмечено во всех муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса за исключением Ленинск-Кузнецкого и Новокузнецкого муниципальных округов (далее м. о.) (табл. 67).

Таблица 67

Динамика численности населения Кемеровской области - Кузбассе в 2020–2024 гг. (на начало года, человек)

муниципальные образования	2020	2021	2022	2023	2024	сравнение 2020-2024, абс.
Кемеровская область - Кузбасс	2657854	2633446	2592013	2568238	2547684	-110170
городские округа:						
Анжеро-Судженский	73750	72472	71089	70178	69293	-4457
Беловский	126018	125053	121044	120094	119175	-6843

Продолжение табл. 67

Березовский	47617	46929	46088	45941	45757	-1860
Калтанский	29401	29030	29750	29370	29026	-375
Кемеровский	556382	552546	556189	549362	544600	-11782
Киселевский	91793	90539	87260	86185	85300	-6493
Ленинск-Кузнецкий	96515	95391	93003	91711	90570	-5945
Междуреченский	98256	98028	97001	96559	96216	-2040
Мысковский	42871	42598	42002	41743	41229	-1642
Новокузнецкий	549403	544583	536388	533565	531186	-18217
Осинниковский	46396	45947	44659	44002	43655	-2741
Полысаевский	28733	28466	28132	28061	27901	-832
Прокопьевский	190334	187877	176865	174859	172618	-17716
Тайгинский	24880	24362	23474	23240	23065	-1815
Юргинский	80840	80367	79411	78494	78009	-2831
муниципальные округа:						
Беловский	25955	25385	25848	25274	24823	-1132
Гурьевский	38930	38439	37045	36708	36402	-2528
Ижморский	10723	10585	10119	9939	9689	-1034
Кемеровский	47123	46776	46370	45809	45263	-1860
Крапивинский	22557	22392	21896	21743	21713	-844
Ленинск-Кузнецкий	20687	20575	21721	21547	21399	712
Мариинский	53319	53032	51437	50952	50597	-2722
Новокузнецкий	50170	50094	51165	51550	51873	1703
Прокопьевский	44239	43784	43726	43450	43200	-1039
Промышленновский	46259	46078	45741	45666	45477	-782
Тисульский	20099	19768	18665	18309	17957	-2142
Топкинский	42891	42615	41008	40738	40525	-2366
Тяжинский	21484	21112	19221	18850	18381	-3103
Чебулинский	14159	13996	13436	13270	12997	-1162
Юргинский	20468	20112	19730	19524	19321	-1147
Яйский	17135	16920	15868	15662	15502	-1633
Яшкинский	27047	26842	26426	26287	26089	-958
муниципальные районы:						
Таштагольский	51420	50753	50236	49596	48876	-2544

В Кемеровской области – Кузбассе в 2023 г. по сравнению с 2019 г. зарегистрировано снижение рождаемости на 18,9 % (табл. 68). За этот же период отмечено уменьшение смертности на 2,1 %, младенческой смертности – на 29,0 %. Естественная убыль населения за указанный период выросла на 26,9 % (табл. 68).

Таблица 68

Рождаемость, смертность, естественный прирост (убыль) населения в Кемеровской области - Кузбассе в 2019–2023 гг.

Год	Рождаемость, на 1000 населения	Смертность, на 1000 населения	Естественный прирост/убыль, на 1000 населения	Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми
2019	9,0	14,2	-5,2	6,2
2020	8,5	16,2	-7,7	5,6
2021	8,2	18,2	-10	5,5
2022	7,7	14,9	-7,2	5,8
2023	7,3	13,9	-6,6	4,4
сравнение 2019-2023, %	-18,9	-2,1	26,9	-29,0

Рождаемость в Кемеровской области – Кузбассе ниже, чем в Сибирском федеральном округе и Российской Федерации (рис. 30).

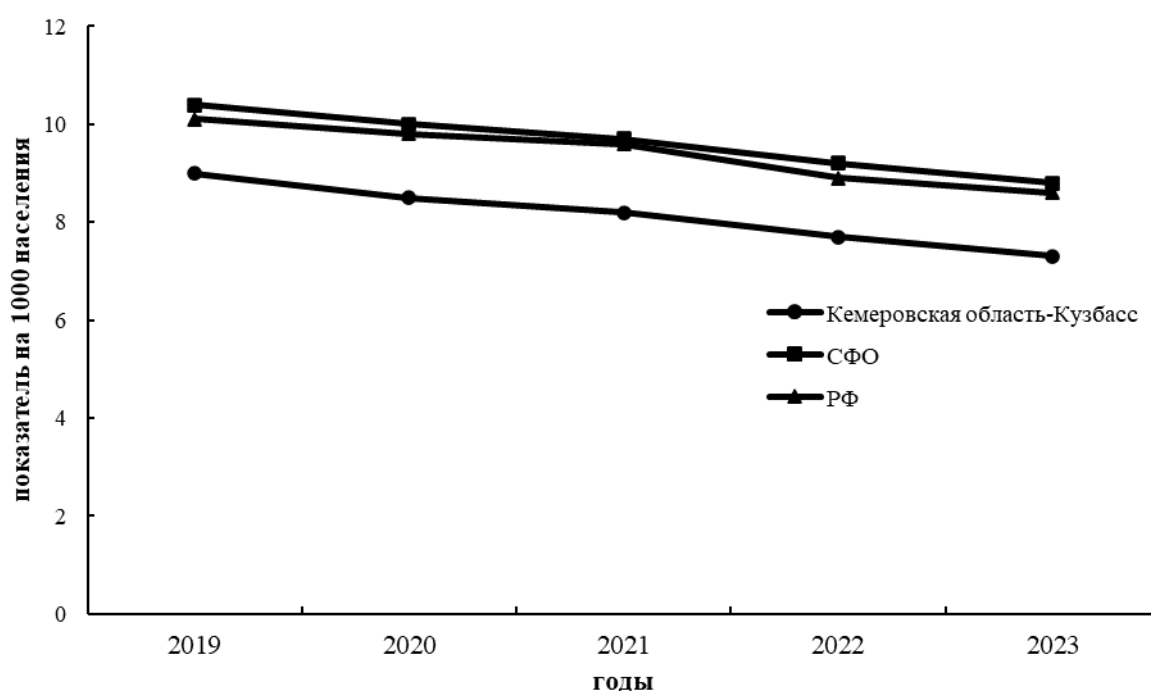


Рис. 30. Динамика рождаемости в Кемеровской области - Кузбассе, Российской Федерации (РФ) и Сибирском Федеральном округе (СФО) в 2019–2023 гг. (на 1000 населения)

Статистически значимое ($p \leq 0,05$) снижение рождаемости за период 2019-2023 гг. отмечено в большинстве муниципальных образований (за исключением Осинниковского г. о., Полысаевского г. о., Гурьевского м. о., Ижморского м. о., Кемеровского м. о., Крапивинского м. о., Тяжинского м. о., Юргинского м. о., Яйского м. о., Яшкинского м. о.) (табл. 69). Уровни рождаемости, которые статистически значимо ($p \leq 0,05$) ниже областного показателя рождаемости в 2023 г. более, чем на 10 %, отмечены в Березовском г. о., Калтанском г. о., Тайгинском г. о., Юргинском г. о., Новокузнецком м. о., Юргинском м. о. (табл. 69).

Таблица 69

**Рождаемость в Кемеровской области-Кузбассе по муниципальным образованиям
в 2019-2023 гг. (на 1000 населения)**

муниципальные образования	2019		2020		2021		2022		2023		сравнение 2023 г. с 2019 г., %
	на 1000 населения	ранг	на 1000 населения	ранг	на 1000 населения	ранг	на 1000 населения	ранг	на 1000 населения	ранг	
Кемеровская область - Кузбасс	9,0		8,5		8,2		7,7		7,3		-18,9
Городские округа:											
Анжеро-Судженский	8,7	25	7,9	29	7,9	22-23	7,2	24-26	7,0	21-22	-19,5
Беловский	9,2	16-17	8,8	17-20	8,6	11-12	7,7	19	7,7	12-13	-16,3
Березовский	9,1	18-19	8,2	24	7,7	25-26	7,1	27-28	6,3	28	-30,8
Калтанский	9,0	20-21	8,8	17-20	7,6	27	7,1	27-28	5,8	30-31	-35,6
Кемеровский	9,0	20-21	8,5	21	8,5	13	7,9	17	7,8	9-11	-13,3
Киселевский	9,4	12-13	9,2	11-12	8,1	19-20	8,4	9-11	6,7	25-26	-28,7
Ленинск-Кузнецкий	9,4	12-13	9,7	8	9,5	2	8,2	13	8,0	5-6	-14,9
Междуреченский	8,9	22-23	8,4	22	7,7	25-26	6,7	30	6,8	23	-23,6
Мысковский	10,3	3	9,1	13-14	8,3	15-17	8,7	3-4	7,9	7-8	-23,3
Новокузнецкий	8,8	24	8,3	23	8,1	19-20	7,4	22	7,0	21-22	-20,5
Осинниковский	8,6	26-27	9,2	11-12	7,9	22-23	8,4	9-11	7,6	14	-11,6
Полысаевский	9,6	9-10	9,9	6	8,9	6-9	7,5	20-21	8,1	4	-15,6
Прокопьевский	8,3	29	7,4	30	7,4	29	7,5	20-21	6,7	25-26	-19,3
Тайгинский	7,0	32-33	6,3	32	6,9	31	6,9	29	4,8	33	-31,4
Юргинский	8,6	26-27	8,0	25-28	8,0	21	6,6	31	6,0	29	-30,2
Муниципальные округа:											
Беловский	9,7	8	11,0	1-2	8,4	14	8,1	14-15	7,1	20	-26,8
Гурьевский	9,6	9-10	8,9	15	8,9	6-9	8,5	7-8	8,9	1	-7,3
Ижморский	8,2	30	9,4	10	8,2	18	7,3	23	7,5	15	-8,5
Кемеровский	9,1	18-19	10,0	3-5	8,6	11-12	8,4	9-11	8,0	5-6	-12,1
Красноярский	9,5	11	10,0	3-5	8,8	10	9,3	1	7,9	7-8	-16,8

Продолжение табл. 69

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

Статистически значимое ($p \leq 0,05$) снижение смертности за период 2019-2023 гг. отмечено в Беловском г. о., Ленинск-Кузнецком г. о., Прокопьевском м. о. (табл. 70). Статистически значимое ($p \leq 0,05$) превышение областного показателя смертности в 2023 г. более, чем на 10 % зарегистрировано в Анжеро-Судженском г. о., Калтанском г. о., Киселевском г. о., Мысковском г. о., Осинниковском г. о., Прокопьевском г. о., Гурьевском м. о., Ижморском м. о., Ленинск-Кузнецком м. о., Тисульском м. о., Топкинском м. о., Тяжинском м. о., Юргинском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 70).

Таблица 70

**Смертность в Кемеровской области-Кузбассе по муниципальным образованиям
в 2019-2023 гг. (на 1000 населения)**

муниципальные образования	2019		2020		2021		2022		2023		сравнение 2023 г. с 2019 г., %
	на 1000 населения	ранг	на 1000 населения	ранг	на 1000 населения	ранг	на 1000 населения	ранг	на 1000 населения	ранг	
Кемеровская область - Кузбасс	14,2		16,2		18,2		14,9		13,9		-2,1
Городские округа:											
Анжеро-Судженский	16,7	8-9	19,5	3	21,6	4	16,6	14	15,8	14	-5,4

Продолжение табл. 70

Беловский	15,6	15	16,5	20	18,1	21	15,7	19	14,2	20-21	-9,0
Березовский	13,0	29	16,0	22-24	17,6	22-24	13,8	27-28	13,9	24	6,9
Калтанский	17,8	4	18,9	7	20,3	14-15	17,4	12	15,9	11-13	-10,7
Кемеровский	12,2	32	14,5	30	16,1	30	13,0	30	11,8	32-33	-3,3
Киселевский	17,0	6-7	17,9	13	21,5	5-6	17,7	8-9	16,9	6	-0,6
Ленинск-Кузнецкий	16,7	8-9	17,5	16-17	21,3	8	16,4	15	15,1	17	-9,6
Междуреченский	12,9	30	15,4	28	17,3	26	13,8	27-28	13,4	27	3,9
Мысковский	15,1	17-18	16,7	18-19	19,5	17	16,2	16-17	15,6	15	3,3
Новокузнецкий	13,2	28	15,7	25-26	17,5	25	14,2	25	13,2	28	0,0
Осинниковский	15,1	17-18	18,4	10	20,4	12-13	18,1	5	15,9	11-13	5,3
Полысаевский	14,4	20-22	16,3	21	17,6	22-24	14,5	23	14,2	20-21	-1,4
Прокопьевский	16,3	11-12	18,3	11-12	20,4	12-13	16,7	13	16,4	9	0,6
Тайгинский	11,8	33	14,2	31	14,5	33	12,6	31	12,6	29	6,8
Юргинский	13,4	25	16,7	18-19	17,6	22-24	14,7	21	12,5	30	-6,7
Муниципальные округа/районы:											
Беловский	15,5	16	17,6	15	19,8	16	17,9	6-7	14,5	19	-6,5
Гурьевский	16,6	10	19,2	6	20,7	9-10	17,7	8-9	17,3	4	4,2
Ижморский	18,1	2-3	21,7	1	25,6	1	21,0	1	21,9	1	21,0
Кемеровский	13,3	26-27	13,8	32	15,7	32	12,3	33	12,2	31	-8,3
Крапивинский	14,1	23-24	15,5	27	18,3	20	16,2	16-17	14,7	18	4,3

Продолжение табл. 70

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

Смертность населения в Кемеровской области - Кузбассе в динамике за период 2019-2023 гг., по-прежнему, превышает соответствующие показатели по Российской Федерации и Сибирскому федеральному округу (рис. 31).

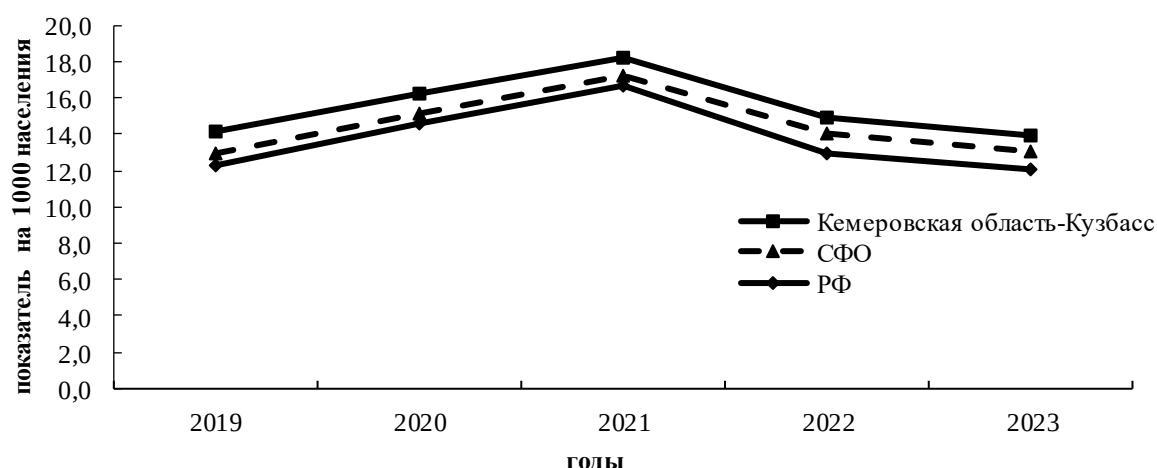


Рис. 31. Динамика смертности в Кемеровской области - Кузбассе, Российской Федерации Сибирском федеральном округе в 2018–2022 гг. (на 1000 населения)

Увеличение естественной убыли населения в Кемеровской области - Кузбассе за 2019-2023 гг. зарегистрировано в 31 муниципальном образовании, снижение этого показателя отмечено в Ленинск-Кузнецком г. о. (на 2,7 %), в Кемеровском м. о. показатель естественной убыли за указанный период не изменился (табл. 71). Муниципальные образования с наибольшим превышением (6 муниципальных образований) областного показателя естественной убыли населения в 2023 г.: Калтанский г. о., Киселевский г. о, Ижморский м. о., Тисульский м. о., Тяжинский м. о., Юргинский м. о. (табл. 71).

Таблица 71

Естественная убыль населения в Кемеровской области-Кузбассе по муниципальным образованиям в 2019-2023 гг. (на 1000 населения)

муниципальные образования	2019		2020		2021		2022		2023		сравнение 2023 г. с 2019 г., %
	на 1000 населения	ранг	на 1000 населения	ранг	на 1000 населения	ранг	на 1000 населения	ранг	на 1000 населения	ранг	
Кемеровская область - Кузбасс	-5,2		-7,7		-10,0		-7,2		-6,6		26,9
Городские округа:											
Анжеро-Судженский	-8,0	28-29	-11,6	31	-13,7	29	-9,4	24-25	-8,8	24	10,0
Беловский	-6,4	19	-7,7	12-13	-9,5	10-11	-8,0	17	-6,5	8-9	1,6

Продолжение табл. 71

Березовский	-3,9	2	-7,8	15-16	-9,9	14	-6,7	8	-7,6	17	94,9
Калтанский	-8,8	30	-10,1	27	-12,7	25	-10,3	28	-10,1	28	14,8
Кемеровский	-3,2	1	-6,0	4	-7,6	2-3	-5,1	3	-4,0	1	25,0
Киселевский	-7,6	26	-8,7	20-21	-13,4	28	-9,3	23	-10,2	29	34,2
Ленинск-Кузнецкий	-7,3	25	-7,8	15-16	-11,8	21-22	-8,2	19	-7,1	14	-2,7
Междуреченский	-4,0	3	-7,0	9	-9,6	12-13	-7,1	13	-6,6	10	65,0
Мысковский	-4,8	10-11	-7,6	11	-11,2	17-18	-7,5	16	-7,7	18-19	60,4
Новокузнецкий	-4,4	7	-7,4	10	-9,4	9	-6,8	9-10	-6,2	4	40,9
Осинниковский	-6,5	21-22	-9,2	24	-12,5	24	-9,7	26	-8,3	21	27,7
Полысаевский	-4,8	10-11	-6,4	6-7	-8,7	6-7	-7,0	12	-6,1	3	27,1
Прокопьевский	-8,0	28-29	-10,9	30	-13,0	27	-9,2	21-22	-9,7	27	21,3
Тайгинский	-4,8	10-11	-7,9	17	-7,6	2-3	-5,7	4	-7,8	20	62,5
Юргинский	-4,8	10-11	-8,7	20-21	-9,6	12-13	-8,1	18	-6,5	8-9	35,4
Муниципальные округа:											
Беловский	-5,8	17-18	-6,6	8	-11,4	19	-9,8	27	-7,4	15	27,6
Гурьевский	-7,0	23	-10,3	29	-11,8	21-22	-9,2	21-22	-8,4	22	20,0
Ижморский	-9,9	33	-12,3	32	-17,4	33	-13,7	33	-14,4	33	45,5
Кемеровский	-4,2	6	-3,8	1	-7,1	1	-3,9	1	-4,2	2	0,0
Крапивинский	-4,6	8	-5,5	3	-9,5	10-11	-6,9	11	-6,8	13	47,8
Ленинск-Кузнецкий	-5,8	17-18	-8,3	19	-11,2	17-18	-9,4	24-25	-8,5	23	46,6

Продолжение табл. 71

Мариинский	-5,2	16	-7,7	12-13	-8,7	6-7	-7,4	15	-6,4	6-7	23,1
Новокузнецкий	-4,7	9	-6,4	6-7	-8,8	8	-6,5	7	-6,3	5	34,0
Прокопьевский	-6,5	20	-8,8	22	-10,5	15	-6,4	6	-6,8	12	4,8
Промышленновский	-4,0	3	-5,2	2	-8,0	4-5	-4,8	2	-6,7	11	67,5
Тисульский	-7,1	24	-9,1	23	-14,0	30-31	-11,9	30	-10,8	30-31	52,1
Топкинский	-6,5	21-22	-7,7	12-13	-10,8	16	-9,0	20	-7,7	18-19	18,5
Тяжинский	-9,2	31	-10,2	28	-14,0	30-31	-12,8	32	-13,4	32	45,7
Чебулинский	-5,1	14-15	-8,1	18	-11,6	20	-6,8	9-10	-8,9	25	74,5
Юргинский	-9,3	32	-10,0	26	-14,7	32	-12,1	31	-10,8	30-31	16,1
Яйский	-7,8	27	-12,4	33	-12,8	26	-10,9	29	-9,2	26	17,9
Яшкинский	-5,1	14-15	-9,5	25	-11,8	21-22	-7,3	14	-7,5	16	47,1
Муниципальные районы:											
Таштагольский	-4,1	5	-6,2	5	-8,0	4-5	-6,1	5	-6,4	6-7	56,1

Показатель естественной убыли населения в Кемеровской области - Кузбассе за период 2019-2023 гг. существенно выше, чем по Российской Федерации и Сибирскому федеральному округу (рис. 32).

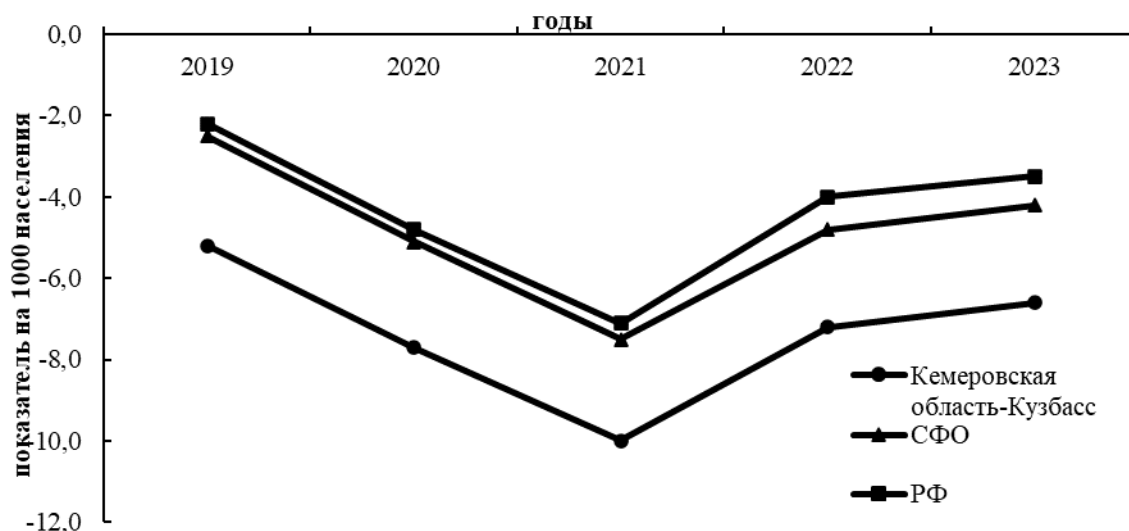


Рис. 32. Динамика естественного прироста (убыли) населения в Кемеровской области - Кузбассе, Российской Федерации и Сибирском федеральном округе в 2019–2023 гг. (на 1000 населения)

В 2023 г. в Кемеровской области-Кузбассе уровень младенческой смертности составил 4,4 на 1000 родившихся живыми, что на 28,1 % меньше, чем в 2019 году (6,2 на 1000 родившихся живыми) (табл. 72). Увеличение показателей младенческой смертности в 2023 г. по сравнению с 2019 г. зарегистрировано в 12 муниципальных образованиях (табл. 72). Максимальные темпы прироста (5 муниципальных образований) младенческой смертности в 2019-2023 гг. отмечены в Ленинск-Кузнецком г. о. (в 1,6 раза), Мысковском г. о. (в 2,7 раза), Осинниковском г. о. (в 3,5 раза), Тисульском м. о. (в 1,6 раза), Юргинском м. о. (в 2,6 раза) (табл. 72). Муниципальные образования с наибольшими показателями младенческой смертности, превышающими областной уровень в 2023 г.: Калтанский г. о., Осинниковский г. о., Тайгинский г. о., Тисульский м. о., Чебулинский м. о., Юргинский м. о. (табл. 72).

Таблица 72

Младенческая смертность в Кемеровской области-Кузбассе по муниципальным образованиям в 2019-2023 гг. (на 1000 населения)

муниципальные образования	2019		2020		2021		2022		2023		сравнение 2023 г. с 2019 г., %
	на 1000 родившихся живыми	ранг	на 1000 родившихся живыми	ранг	на 1000 родившихся живыми	ранг	на 1000 родившихся живыми	ранг	на 1000 родившихся живыми	ранг	
Кемеровская область - Кузбасс	6,2		5,6		5,5		5,8		4,4		-28,1
Городские округа:											
Анжеро-Судженский	1,5	28	8,3	8	7,0	14	5,9	18	2,0	24	32,5
Беловский	4,3	22	5,4	15	7,4	13	8,7	10	6,5	11	50,6
Березовский	13,9	5	4,9	17	8,4	11	5,6	20	3,5	18	-74,9

Продолжение табл. 72

Калтанский	11,3	6	0,0	27	9,1	9	14,3	4	11,8	3	4,3
Кемеровский	5,2	18	4,8	18	4,7	19	3,9	24	2,8	20	-45,4
Киселевский	9,1	8	8,2	9	5,3	16	8,3	11	1,7	26	-81,0
Ленинск-Кузнецкий	4,4	20	7,6	11	4,4	21	3,8	25	6,8	10	55,4
Междуреченский	5,7	17	4,8	18	6,7	15	3,1	26	6,1	14	5,9
Мысковский	2,3	27	7,7	10	8,6	10	10,9	6	6,1	13	168,9
Новокузнецкий	7,0	14	6,0	13	4,3	22	5,5	21	4,8	16	-31,2
Осинниковский	2,5	26	9,6	3	8,3	12	0,0	29 - 33	8,7	5	250,5
Полысаевский	0,0	30 - 33	3,5	21	11,4	5	4,7	23	4,4	17	1 случ.
Прокопьевский	5,0	19	6,3	12	3,6	25	6,7	15	7,5	8	51,8
Тайгинский	40,2	1	11,5	1	0,0	29 - 33	6,3	17	9,0	4	-77,6
Юргинский	3,9	24	3,1	22	4,7	20	7,7	13	1,9	25	-50,7
Муниципальные округа:											
Беловский	3,9	25	0,0	27 - 33	9,5	8	9,6	8	4,8	15	23,1
Гурьевский	0,0	30 - 33	5,8	14	2,9	26	9,3	9	6,1	12	2 случ.
Ижморский	30,5	2	0,0	27 - 33	23,3	1	0,0	29 - 33	0,0	28 - 33	-100,0
Кемеровский	7,1	13	2,1	25	5,0	17	2,6	28	2,7	21	-61,2
Крапивинский	0,0	30 - 33	8,9	5	0,0	29 - 33	4,9	22	0,0	28 - 33	0 случ.
Ленинск-Кузнецкий	4,2	23	0,0	27 - 33	0,0	29 - 33	5,6	19	0,0	28 - 33	-100,0
Мариинский	5,9	16	8,8	7	2,3	28	7,7	12	2,7	22	-53,7

Продолжение табл. 72

Новокузнецкий	10,4	7	2,8	23	2,8	27	6,5	16	0,0	28 - 33	-100,0
Прокопьевский	0,01	29	0,02	26	4,2	24	12,7	5	0,0	27	33,3
Промышленновский	4,4	21	2,2	24	4,7	18	10,3	7	3,0	19	-32,2
Тисульский	8,8	9	5,3	16	18,4	3	14,9	3	14,4	2	64,0
Топкинский	8,4	10	9,5	4	11,9	4	2,7	27	8,4	7	0,5
Тяжинский	15,1	4	10,3	2	0,0	29 - 33	0,0	29 - 33	7,4	9	-51,2
Чебулинский	0,0	30 - 33	0,0	27 - 33	10,5	7	0,0	29 - 33	8,7	6	1 случ.
Юргинский	6,9	15	0,0	27 - 33	0,0	29 - 33	18,5	2	18,2	1	161,9
Яйский	20,8	3	0,0	27 - 33	20,9	2	28,2	1	0,0	28 - 33	-100,0
Яшкинский	7,1	12	3,7	20	4,2	23	0,0	29 - 33	0,0	28 - 33	-100,0
Муниципальные районы:											
Таштагольский	7,6	11	8,9	5	10,9	6	7,2	14	2,6	23	-65,7

Уровень младенческой смертности в Кемеровской области – Кузбассе выше, чем в Российской Федерации и Сибирском федеральном округе (рис. 33)

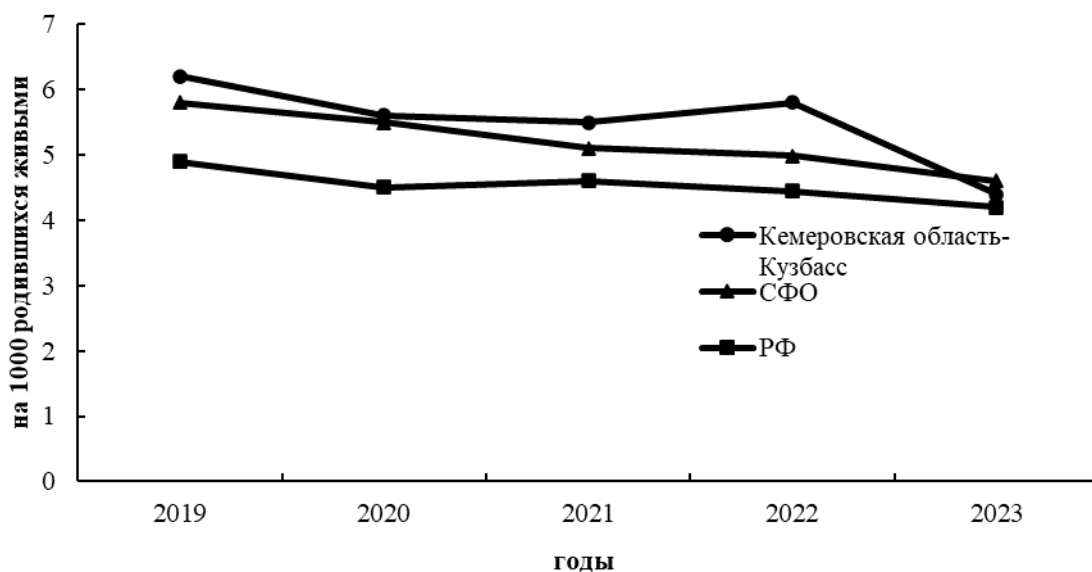


Рис. 33. Динамика младенческой смертности в Кемеровской области - Кузбассе, Российской Федерации и Сибирском федеральном округе в 2019–2023 гг. (на 1000 родившихся живыми)

В 2023 г. в Кемеровской области - Кузбассе умерло от всех причин 35634 человека (1393,1 на 100 тыс.), в 2019 г. – 37882 человека (1426,0 на 100 тыс.) (табл. 73). Прирост показателей смертности среди наиболее часто регистрируемых причин смерти за 2019–2023 гг. отмечен по болезням эндокринной системы (в 3,6 раза), болезням нервной системы (в 1,6 раза), болезням органов дыхания (на 22,0 %), болезням органов пищеварения (на 6,4 %), внешним причинам смерти (на 18,8 %), в том числе всем видам транспортных несчастных случаев (на 14,9 %) (табл. 73).

Таблица 73

Динамика смертности населения Кемеровской области – Кузбасса от наиболее распространенных причин смерти в 2019–2023 гг., (показатели на 100 тыс. населения)

Причины смерти	2019	2020	2021	2022	2023	сравнение 2019-2023, %
Все причины	1426,0	1629,8	1825,3	1486,9	1393,1	-2,3
Инфекционные и паразитарные болезни	76,4	71,0	67,7	59,8	52,2	-31,7
Новообразования	244,0	247,0	240,6	234,1	239,1	-2,0
болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	18,5	30,6	38,9	49,0	65,8	255,7
Болезни нервной системы	69,6	54,4	58,5	80,5	111,9	60,8
Болезни системы кровообращения	659,8	805,7	900,9	654,5	533,9	-19,1
Болезни органов дыхания	62,6	82,2	102,5	77,0	76,4	22,0

Продолжение табл. 73

Болезни органов пищеварения	81,0	93,7	94,5	92,5	86,2	6,4
Внешние причины смерти, в том числе	127,9	126,2	120,1	127,0	151,9	18,8
все виды транспортных несчастных случаев	11,4	13,4	10,8	14,2	13,1	14,9
убийства (нападения, насилие)	9,0	8,5	7,1	4,6	4,3	-52,2
самоубийства	22,8	23,8	19,2	16,1	13,1	-42,5
случайных отравлений алкоголем	14,8	14,2	11,8	12,9	10,1	-31,8
Из общего числа умерло от причин, обусловленных алкоголем	53,6	54,1	49,9	48,5	50,2	-6,3

Наиболее распространенные причины смерти в Кемеровской области-Кузбассе в 2023 г.: болезни системы кровообращения (38,3 %), новообразования (17,2 %), внешние причины (10,9 %), болезни органов пищеварения (6,2 %), болезни нервной системы и органов чувств (8,0 %), болезни органов дыхания (5,5 %) (рис. 34).

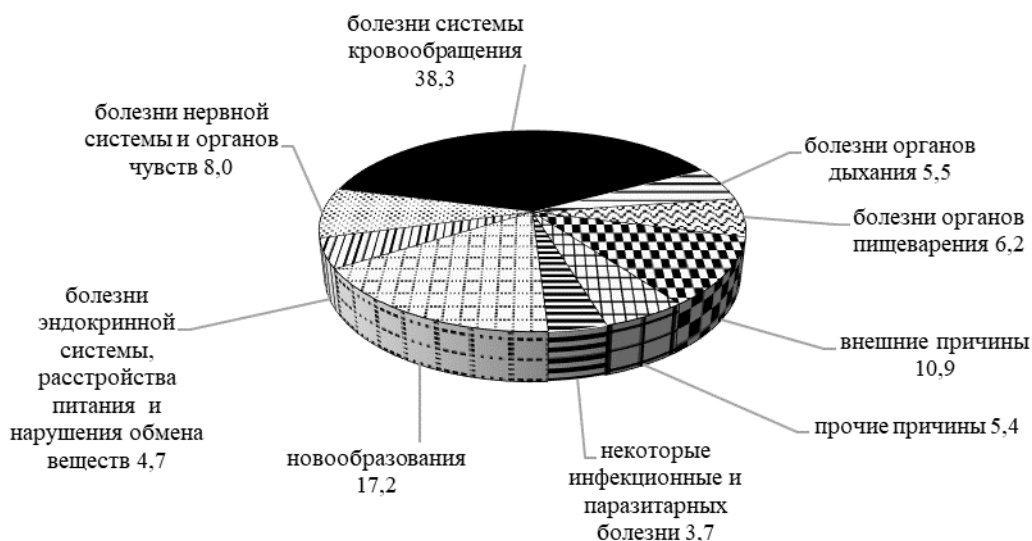


Рис. 34. Структура смертности населения в Кемеровской области-Кузбассе в 2023 г.
(% умерших от всех причин)

Ведущие причины смерти от инфекционных и паразитарных болезней – болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, и туберкулез, суммарный удельный вес которых составил 88,5 % от всех умерших от инфекционных и паразитарных болезней в 2023 г. В структуре смертности населения Кемеровской области – Кузбасса от внешних причин (данные 2023 г.) 10,7 % составили случайные отравления без алкоголя, 8,6 % - самоубийства, 8,6 % - все виды транспортных несчастных случаев (рис 34).

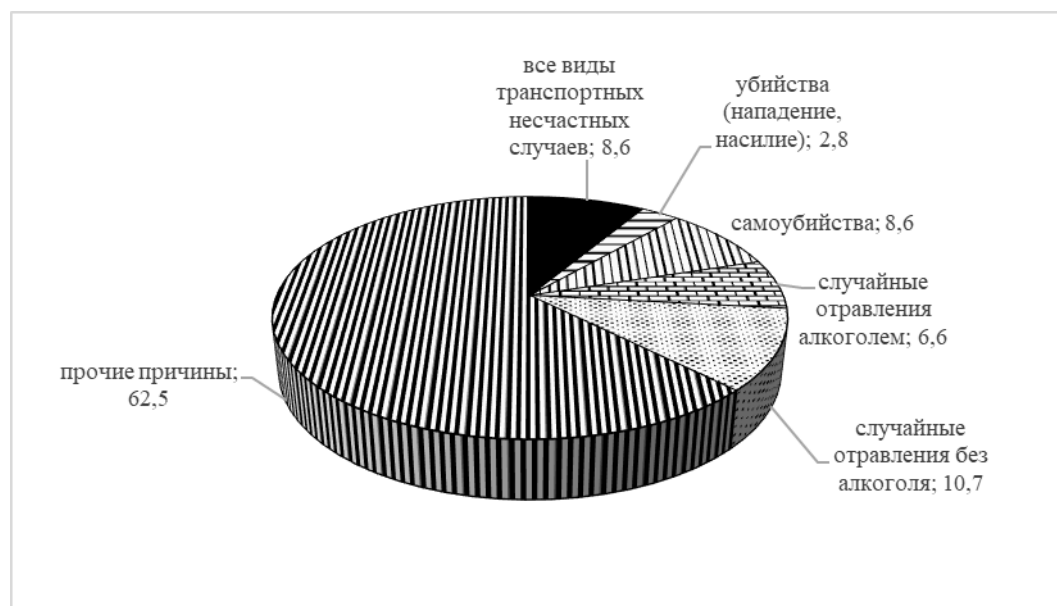


Рис. 35. Структура смертности населения в Кемеровской области – Кузбассе от внешних причин смерти в 2023 г., (% умерших от всех внешних причин)

В Кемеровской области – Кузбассе в 2023 г. по большинству наиболее распространенных причин смерти зарегистрировано превышение соответствующих показателей по Российской Федерации и Сибирскому федеральному округу (табл. 74). Наибольшее превышение – по некоторым инфекционным и паразитарным болезням, случайным отравлениям алкоголем и самоубийствам (табл. 74).

Таблица 74

Смертность населения в Кемеровской области – Кузбассе, Российской Федерации и Сибирском федеральном округе от наиболее распространенных причин смерти в 2023 г. (показатели на 100 тыс. населения)

Причины смерти	Российская Федерация	Сибирский федеральный округ	Кемеровская область - Кузбасс
Все причины, в том числе	1 206,2	1 298,5	1 393,1
Болезни органов дыхания	53	68,3	76,3
Болезни органов пищеварения	74	78,5	86,2
Болезни системы кровообращения	556,7	582,6	533,9
все виды транспортных несчастных случаев	10,8	12,3	11,5
Инфекционные и паразитарные болезни	18,4	36,6	52,2
Ишемическая болезнь сердца	297,9	330,7	262,6
Новообразования	197,4	224,2	239,1
Злокачественные новообразования	194,3	221,1	236,5

Продолжение табл. 74

внешние причины	107,1	140,8	151,9
Самоубийство	7,8	12,4	13,1
Случайные отравления алкоголем	5,6	6,4	10,1
Убийство	3,2	5,3	4,3
Цереброваскулярные бо- лезни	168,5	147,4	165,4

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в Кемеровской области – Кузбассе за 2019-2023 гг. меньше, чем за аналогичный период по Российской Федерации и Сибирскому федеральному округу (табл. 75).

Таблица 75

**Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации в 2019–2023 гг. (число лет)**

год	Российская Федерация			Сибирский федеральный округ			Кемеровская область - Кузбасс		
	Оба пола	Мужчины	Женщины	Оба пола	Мужчины	Женщины	Оба пола	Мужчины	Женщины
2019	73,34	68,33	78,09	71,06	65,63	76,28	69,69	64,22	75,02
2020	71,58	66,65	76,38	69,55	64,25	74,78	68,44	63,12	73,69
2021	70,15	65,69	74,5	68,25	63,46	72,99	67,54	62,69	72,31
2022	72,73	67,57	77,77	70,44	64,78	76,03	69,64	64,02	75,18
2023	73,41	68,04	78,74	71,05	64,93	77,19	70,29	64,28	76,33

Таким образом, демографическая ситуация в Кемеровской области – Кузбассе в 2023 г. остается более неблагоприятной, чем в среднем по Российской Федерации и Сибирскому федеральному округу. В Кемеровской области – Кузбассе по сравнению с Российской Федерацией и Сибирским федеральным округом более высокие показатели смертности и естественной убыли населения, более низкие - рождаемость, ожидаемая продолжительность жизни. Для Кемеровской области – Кузбасса характерны также значительно более высокие показатели смертности населения от большинства наиболее распространенных причин смерти.

Впервые выявленная заболеваемость всего населения Кемеровской области-Кузбасса в 2023 г. составила 796,4 на 1000 населения, что на 5,6 % меньше, чем в 2019 г. (843,3 на 1000 населения). У детей до 14 лет (далее – дети) заболеваемость снизилась на 11,5 %, у подростков 15-17 лет (далее – подростки) – увеличилась на 1,5 %, у взрослых 18 лет и старше (далее – взрослые) – снизилась на 1,5 % (табл. 76).

Таблица 76

Динамика впервые выявленной заболеваемости населения Кемеровской области-Кузбасса в 2019–2023 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

контингенты	годы					сравнение 2019- 2023,%
	2019	2020	2021	2022	2023	
все население	843,3	809,8	886,5	867,7	796,4	-5,6
дети до 14 лет	1703,8	1401,5	1667,5	1602,9	1508,5	-11,5
подростки 15-17 лет	1314,3	1143,0	1387,9	1424,1	1334,1	1,5
взрослые 18 лет и старше	620,8	657,0	683,3	657,0	611,7	-1,5

За период 2019–2023 гг. отмечен статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост уровня заболеваемости у всего населения по сахарному диабету II – типа, бронхиту хроническому и неуточненному, эмфиземе, астме и астматическому статусу, болезням костно-мышечной системы, у детей – по болезням эндокринной системы, сахарному диабету I – типа, ожирению, болезням костно-мышечной системы, у подростков – по болезням эндокринной системы, сахарному диабету I – типа, ожирению, болезням глаза и его придаточного аппарата, травмам и отравлениям, у взрослых – по болезням органов дыхания (табл. 77–80).

Таблица 77

Динамика впервые выявленной заболеваемости всего населения Кемеровской области-Кузбасса по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2019–2023 гг., на 1000 населения

Заболевания	2019	2020	2021	2022	2023	Сравнение 2023 г. с 2019 г.,%
Всего заболеваний	843,3	809,8	886,5	867,7	796,4	-5,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	31,6	24,9	26,5	27,0	27,3	-13,6
Новообразования	14,1	11,9	11,0	12,8	13,1	-7,5
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	4,5	3,8	4,1	4,2	4,5	0,8
анемия	4,2	3,6	3,8	3,8	4,1	-1,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	17,1	16,0	16,2	16,4	16,9	-1,3
сахарный диабет I - типа	0,11	0,11	0,09	0,10	0,1	2,7
сахарный диабет II - типа	2,0	1,6	1,5	1,9	2,1	8,2
ожирение	4,7	3,6	4,0	3,9	3,7	-20,0
Психические расстройства и расстройства поведения	4,4	3,5	3,7	3,8	3,9	-10,9

Продолжение табл. 77

Болезни нервной системы	23,7	21,1	20,9	21,7	20,9	-11,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	36,2	29,7	30,4	30,7	31,4	-13,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	24,3	19,1	20,1	18,4	21,8	-10,4
Болезни системы кровообращения, в том числе	44,3	41,8	38,5	36,7	38,4	-13,2
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	13,8	11,7	10,6	8,9	9,1	-33,8
Болезни органов дыхания, в том числе	312,1	326,5	371,2	335,2	305,9	-2,0
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	3,7	3,3	3,2	4,5	4,1	10,9
астма, астматический статус	1,6	1,3	1,3	1,2	1,9	18,4
Болезни органов пищеварения, в том числе	42,3	37,3	32,6	32,2	32,6	-22,8
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1,4	1,2	0,9	0,7	0,8	-43,9
гастрит и дуоденит	8,7	8,5	8,4	7,4	6,7	-22,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	34,4	31,5	30,8	29,5	31,7	-7,7
Болезни костно-мышечной системы	52,6	47,6	55,6	57,2	54,0	2,5
Болезни мочеполовой системы, в том числе	60,5	50,0	47,8	46,3	48,4	-20,0
мочекаменная болезнь	2,2	2,2	2,1	2,0	2,0	-10,2
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	49,0	54,8	48,2	41,8	35,5	-27,5
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	4,1	3,5	3,2	3,1	3,5	-15,9
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	3,3	2,9	2,7	3,3	2,9	-12,8
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	120,8	110,5	117,2	119,2	118,5	-1,9
COVID-19	-	13,4	41,1	58,6	11,2	+ 28754 случ.

Таблица 78

Динамика впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет в Кемеровской области-Кузбасса по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2019–2023 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Заболевания	2019	2020	2021	2022	2023	Сравнение 2023 г. с 2019 г.,%
Всего заболеваний	1703,8	1401,5	1667,5	1602,9	1508,5	-11,5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	77,2	61,1	68,5	74,6	75,4	-2,3
Новообразования	4,3	3,5	3,8	3,9	3,8	-12,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	9,8	7,8	7,9	9,1	9,1	-7,4
анемия	9,3	7,2	7,5	8,3	8,5	-8,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	18,6	14,6	16,4	17,6	19,0	2,4
сахарный диабет I - типа	0,22	0,21	0,20	0,22	0,25	14,2
сахарный диабет II - типа	0,004	0,000	0,015	0,013	0,011	173,0
ожирение	6,3	5,0	6,4	6,9	6,3	-1,2
Психические расстройства и расстройства поведения	7,2	6,0	6,1	5,3	5,2	-27,2
Болезни нервной системы	53,1	40,2	44,1	45,4	40,5	-23,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	51,5	42,1	47,8	44,4	44,7	-13,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	40,3	30,0	37,4	31,1	36,8	-8,6
Болезни системы кровообращения, в том числе	6,0	4,5	5,2	7,0	8,0	33,9
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	0,5	0,5	0,6	0,6	0,9	64,4
Болезни органов дыхания, в том числе	1086,0	888,5	1105,3	1009,6	959,5	-11,7
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	-24,9
астма, астматический статус	2,2	1,4	1,3	1,5	1,6	-24,2
Болезни органов пищеварения, в том числе	57,7	48,6	44,3	42,6	35,4	-38,7
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	-38,5
гастрит и дуоденит	9,3	7,8	9,0	7,5	6,2	-32,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	57,8	50,0	42,5	41,0	48,2	-16,7

Продолжение табл. 78

Болезни костно-мышечной системы	34,4	26,4	32,8	40,8	37,6	9,3
Болезни мочеполовой системы, в том числе	21,6	19,9	17,6	20,7	22,8	5,4
мочекаменная болезнь	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	64,9
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	0,04	0,06	0,06	0,08	0,070	83,8
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	22,3	19,2	17,6	17,0	19,7	-11,8
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	16,6	14,4	13,3	16,2	14,6	-12,3
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	139,3	122,6	136,1	128,6	118,6	-14,9
COVID-19	-	2,0	21,0	48,1	9,7	+ 4413 случ.

Таблица 79

Динамика впервые выявленной заболеваемости подростков 15-17 лет в Кемеровской области-Кузбассе по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2018–2022 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Заболевания	2019	2020	2021	2022	2023	Сравнение 2023 г. с 2019 г., %
Всего заболеваний	1314,3	1143,0	1387,9	1424,1	1334,1	1,5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	33,8	21,6	26,1	26,6	30,3	-10,3
Новообразования	4,8	3,7	4,0	4,4	3,4	-29,9
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	8,4	5,9	7,0	7,1	8,0	-5,3
анемия	7,8	5,6	6,3	6,4	7,5	-5,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	37,1	28,8	36,2	34,8	33,2	-10,6
сахарный диабет I - типа	0,20	0,26	0,21	0,37	0,19	-4,6
сахарный диабет II - типа	0,01	0,00	0,02	0,04	0,04	260,5
ожирение	13,8	10,1	11,2	10,7	9,0	-34,6

Продолжение табл. 79

Психические расстройства и расстройства поведения	10,4	8,5	9,8	8,9	8,9	-14,2
Болезни нервной системы	36,0	31,5	34,0	35,8	34,2	-5,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	54,5	50,3	54,4	63,7	57,4	5,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	26,5	20,4	24,8	23,7	27,2	2,6
Болезни системы кровообращения, в том числе	24,0	18,4	22,0	22,0	20,3	-15,2
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	5,3	4,3	6,3	4,6	3,5	-33,8
Болезни органов дыхания, в том числе	613,5	559,8	712,9	648,3	674,8	10,0
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,6	0,2	0,2	0,2	0,3	-51,5
астма, астматический статус	2,6	1,9	1,5	1,6	1,8	-29,1
Болезни органов пищеварения, в том числе	58,8	45,0	44,0	55,0	38,1	-35,2
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	0,7	0,5	0,7	0,4	0,4	-32,8
гастрит и дуоденит	16,8	20,3	17,1	16,8	12,9	-23,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	47,4	46,1	42,6	43,5	49,4	4,3
Болезни костно-мышечной системы	79,2	63,7	75,7	88,7	73,3	-7,4
Болезни мочеполовой системы, в том числе	51,0	44,1	47,0	44,2	42,6	-16,5
мочекаменная болезнь	0,4	1,0	0,2	0,4	0,4	5,6
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	7,2	5,3	5,1	5,4	8,3	15,9
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	4,1	3,1	3,2	5,8	3,3	-18,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	217,8	182,6	208,2	242,3	211,5	-2,9
COVID-19	-	4,1	30,9	63,8	14,1	+ 1317 случ.

Таблица 80

Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет и старше в Кемеровской области-Кузбасса по классам заболеваний и отдельным заболеваниям в 2019–2023 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Заболевания	2019	2020	2021	2022	2023	Сравнение 2023 г. с 2019 г.,%
Всего заболеваний	620,8	657,0	683,3	657,0	611,7	-1,5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	20,8	16,5	16,7	16,5	16,4	-20,9
Новообразования	16,8	14,2	13,0	14,2	15,6	-7,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе	3,0	2,8	3,1	2,8	3,3	8,9
анемия	2,8	2,6	2,9	2,6	3,0	6,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в том числе	16,0	15,8	15,3	15,8	15,7	-1,9
сахарный диабет I - типа	0,08	0,08	0,06	0,08	0,08	-2,8
сахарный диабет II - типа	2,5	2,1	1,9	2,1	2,7	7,6
ожирение	3,9	3,0	3,1	3,0	2,9	-25,2
Психические расстройства и расстройства поведения	3,5	2,7	2,9	2,7	3,4	-3,1
Болезни нервной системы	16,2	16,2	15,0	16,2	15,8	-2,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	31,9	25,9	25,3	25,9	27,2	-14,8
Болезни уха и сосцевидного отростка	20,4	16,5	15,8	16,5	18,1	-11,2
Болезни системы кровообращения, в том числе	54,2	51,6	47,0	51,6	46,1	-14,9
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	17,3	14,6	13,1	14,6	11,2	-34,9
Болезни органов дыхания, в том числе	116,9	184,8	185,8	184,8	142,1	21,5
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	4,7	4,2	4,0	4,2	5,2	10,9
астма, астматический статус	1,4	1,3	1,2	1,3	1,9	37,1
Болезни органов пищеварения, в том числе	37,9	34,4	29,4	34,4	31,8	-16,2
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1,7	1,4	1,1	1,4	0,9	-44,5
гастрит и дуоденит	8,2	8,2	7,8	8,2	6,5	-20,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	28,3	26,6	27,6	26,6	27,2	-3,8
Болезни костно-мышечной системы	55,9	51,9	60,0	51,9	56,8	1,6
Болезни мочеполовой системы, в том числе	70,0	57,4	54,9	57,4	54,4	-22,4

Продолжение табл. 80

мочекаменная болезнь	2,8	2,7	2,6	2,7	2,5	-11,4
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	57,8	65,6	58,0	50,2	43,0	-25,6
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,1	0,2	0,2	0,2	0,3	72,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	112,6	104,6	108,9	104,6	114,2	1,4
COVID-19	-	16,5	46,3	16,5	11,4	+ 23024 случ.

В структуре впервые выявленной заболеваемости (табл. 81) 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 81

Структура впервые выявленной заболеваемости населения Кемеровской области-Кузбасса в 2023 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	3,4	9	5,0	3	2,3	10	2,7	10
Новообразования	1,6	13	0,2	18	0,3	17	2,6	13
Болезни крови, кровеносных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,6	16	0,6	15	0,6	15	0,5	17
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2,1	12	1,3	12	2,5	9	2,6	12
Психические расстройства и расстройства поведения	0,5	17	0,3	17	0,7	14	0,6	16
Болезни нервной системы	2,6	11	2,7	6	2,6	8	2,6	11
Болезни глаза и его придаточного аппарата	3,9	8	3,0	5	4,3	4	4,4	8

Продолжение табл. 81

Болезни уха и сосцевидного отростка	2,7	10	2,4	8	2,0	11	3,0	9
Болезни системы кровообращения	4,8	5	0,5	16	1,5	12	7,5	5
Болезни органов дыхания	38,4	1	63,6	1	50,6	1	23,2	1
Болезни органов пищеварения	4,1	6	2,3	9	2,9	7	5,2	6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,0	7	3,2	4	3,7	5	4,5	7
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6,8	3	2,5	7	5,5	3	9,3	3
Болезни мочеполовой системы	6,1	4	1,5	10	3,2	6	8,9	4
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	1,2	15	0,0	19	0,3	16	2,0	14
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,4	18	1,3	11	0,0	19	0,0	19
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,4	19	1,0	13	0,3	18	0,04	18
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	14,9	2	7,9	2	15,9	2	18,7	2
COVID-19	1,4	14	0,6	14	1,1	13	1,9	15

Уровни заболеваемости всего населения, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной показатель в 2023 г., отмечены в Анжеро-Судженском городском округе (далее – г. о.), Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Осинниковском г. о., Юргинском г. о., Ижморском муниципальном округе (далее – м. о.), Тисульском м. о., Юргинском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 82). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости всего населения более, чем на 10 % за период 2019–2023 гг. зарегистрирован в Беловском г. о., Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Беловском м. о., Ижморском м. о., Кемеровском м. о., Тисульском м. о., Юргинском м. о. (табл. 82).

Таблица 82

**Динамика впервые выявленной заболеваемости всего населения
в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2019–2023 гг.**

Муниципальные образования	2019		2020		2021		2022		2023		Сравнение 2023 г. с 2019 г., %
	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	
Кемеровская область	843,3		809,8		886,5		867,7		796,4		-5,6
городские округа											
Анжеро-Судженский	1046,4	3	986,8	3	1142,3	2	1073	4	990,0	6	-5,4
Беловский	569,4	27	618,0	25	783,5	17	776	17	655,6	21	15,2
Березовский	751,1	19	661,5	23	782,9	18	685	23	621,4	24	-17,3
Калтанский	652,2	22	712,9	20	680,7	22	587	27	453,4	28	-30,5
Кемеровский	978,4	6	1003,8	2	1161,7	1	1167	1	1094,7	2	11,9
Киселевский	852,6	15	796,6	16	788,5	16	767	19	711,2	16	-16,6
Ленинск-Кузнецкий	722,0	21	651,7	24	710,1	21	750	20	705,0	18	-2,4
Междуреченский	795,2	18	828,9	13	1050,7	3	1020	6	1032,4	3	29,8
Мысковский	874,8	11	804,7	15	875,7	12	807	12	695,0	19	-20,6
Новокузнецкий	907,9	9	853,1	8	845,4	14	789	14	677,7	20	-25,4
Осинниковский	870,3	13	808,1	14	1022,1	4	1154	2	932,6	8	7,2
Полысаевский	456,6	32	459,7	30	532,9	30	498	30	334,4	33	-26,8
Прокопьевский	823,4	16	735,8	19	816,1	15	786	16	768,4	11	-6,7
Тайгинский	362,5	33	478,4	29	442,0	33	397	33	383,0	31	5,7
Юргинский	949,6	7	856,0	7	960,5	6	931	10	941,8	7	-0,8
муниципальные округа											
Беловский	617,8	24	838,8	11	465,3	32	869	11	711,4	14	15,1
Гурьевский	639,1	23	704,6	21	780,0	19	734	21	642,7	23	0,6
Ижморский	505,5	30	590,8	26	871,6	13	963	9	811,2	10	60,5
Кемеровский	589,8	26	587,6	27	673,3	23	705	22	711,3	15	20,6
Крапивинский	902,4	10	764,1	18	639,0	26	662	24	443,2	29	-50,9
Ленинск-Кузнецкий	913,8	8	773,8	17	609,0	27	485	31	380,8	32	-58,3
Мариинский	989,9	5	848,7	9	933,0	10	768	18	592,0	25	-40,2
Новокузнецкий	617,3	25	424,2	33	500,2	31	412	32	411,8	30	-33,3
Прокопьевский	549,7	28	505,7	28	589,4	28	571,4	28	461,4	27	-16,1

Продолжение табл. 82

Промышленновский	522,3	29	450,0	31	541,6	29	538	29	500,1	26	-4,3
Тисульский	866,6	14	927,7	4	951,4	7	1077	3	997,2	4	15,1
Топкинский	870,6	12	864,7	6	902,0	11	803	13	744,8	13	-14,4
Тяжинский	995,5	4	846,0	10	1011,7	5	1049	5	752,2	12	-24,4
Чебулинский	1058,1	2	836,3	12	761,7	20	649	26	706,2	17	-33,3
Юргинский	494,6	31	434,3	32	648,1	25	787	15	1588,1	1	221,1
Яйский	816,3	17	881,2	5	941,0	9	1002	8	895,1	9	9,6
Яшкинский	1317,5	1	1045,4	1	943,9	8	1016	7	993,5	5	-24,6
муниципальные районы											
Таштагольский	740,5	20	662,5	22	669,6	24	654	25	652,5	22	-11,9

Показатели заболеваемости у детей, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной показатель в 2022 г., отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Юргинском г. о., Тисульском м. о., Тяжинском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 83). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости у детей более, чем на 10 % за период 2019–2023 гг. зарегистрирован в Тисульском м. о., Юргинском м. о. (табл. 83).

Таблица 83

Динамика впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбассе в 2019–2023 гг., на 1000 населения соответствующего возраста

Муниципальные образования	2019		2020		2021		2022		2023		Сравнение 2023 г. с 2019 г., %
	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	
Кемеровская область	1703,8		1401,5		1667,5		1602,9		1508,5		-11,5
городские округа											
Анжеро-Судженский	1889,0	5	1611,3	7	2301,7	4	2006,8	4	1949,0	3	3,2
Беловский	1493,3	17	1434,0	10	1737,1	10	1671,7	8	1321,6	15	-11,5
Березовский	1573,0	12	1469,2	9	1588,4	11	1261,2	22	1370,6	12	-12,9
Калтанский	860,0	32	855,1	27	792,8	29	737,8	31	606,8	30	-29,4
Кемеровский	2159,3	3	1862,1	2	2474,0	1	2394,8	2	2369,8	1	9,7
Киселевский	1740,6	10	1243,4	17	1387,5	16	1491,3	12	1334,7	14	-23,3

Продолжение табл. 83

Ленинск-Кузнецкий	1566,3	13	1181,2	20	1404,5	14	1478,2	13	1411,4	10	-9,9
Междуреченский	1677,3	11	1285,8	14	1394,8	15	1738,3	6	1679,9	7	0,2
Мысковский	1184,3	25	1141,9	22	1219,1	22	1293,3	20	1259,5	18	6,3
Новокузнецкий	1766,9	7	1395,3	11	1518,5	12	1338,6	17	1226,5	19	-30,6
Осинниковский	1254,1	22	1027,3	26	1380,1	19	1366,3	15	1171,1	21	-6,6
Полысаевский	1128,2	26	1057,6	24	1112,8	25	1027,3	25	751,5	29	-33,4
Прокопьевский	1459,7	18	1210,1	19	1384,0	17	1318,3	18	1338,5	13	-8,3
Тайгинский	917,6	30	759,4	30	751,7	31	984,9	27	815,6	27	-11,1
Юргинский	2587,0	1	1994,5	1	2449,8	2	2457,7	1	2197,7	2	-15,1
муниципальные округа											
Беловский	1232,5	23	1469,5	8	493,3	33	1574,1	9	903,0	26	-26,7
Гурьевский	1061,3	29	1054,0	25	1171,9	24	1144,9	24	1032,2	23	-2,7
Ижморский	1348,5	20	1301,1	12	1800,2	9	1543,9	10	1466,8	8	8,8
Кемеровский	1511,7	16	1291,1	13	1251,6	21	1313,1	19	1273,0	17	-15,8
Крапивинский	1069,7	28	847,9	28	778,3	30	883,5	29	600,1	31	-43,9
Ленинск-Кузнецкий	814,2	33	535,5	32	609,4	32	395,1	33	490,7	32	-39,7
Мариинский	2098,0	4	1778,2	4	2067,9	5	1505,1	11	1218,3	20	-41,9
Новокузнецкий	1528,2	15	276,1	33	839,0	27	437,8	32	445,2	33	-70,9
Прокопьевский	1231,5	24	1235,6	18	1409,1	13	1264,8	21	1073,7	22	-12,8
Промышленновский	1099,9	27	797,5	29	1089,5	26	1005,6	26	973,4	25	-11,5
Тисульский	1558,0	14	1768,0	5	1802,5	8	1966,5	5	1831,6	4	17,6
Топкинский	1273,9	21	1159,9	21	1252,4	20	1191,1	23	1310,5	16	2,9
Тяжинский	1868,8	6	1674,6	6	2334,9	3	2362,1	3	1725,6	6	-7,7
Чебулинский	1749,0	9	1275,9	15	1200,8	23	855,7	30	761,5	28	-56,5
Юргинский	886,1	31	566,9	31	827,2	28	884,1	28	984,5	24	11,1
Яйский	1354,1	19	1077,5	23	1865,4	6	1364,5	16	1381,1	11	2,0
Яшкинский	2507,6	2	1802,4	3	1840,9	7	1700,4	7	1746,5	5	-30,3
муниципальные районы											
Таштагольский	1755,7	8	1253,4	16	1382,1	18	1466,3	14	1462,7	9	-16,7

Уровни заболеваемости у подростков, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной показатель в 2023 г., отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Кемеровском г. о., Киселевском г. о., Междуреченском г. о., Полысаевском г. о., Тайгинском г. о., Юргинском г. о., Гурьевском м. о., Ижморском м. о., Тяжинском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 84). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости у подростков более, чем на 10 % за период 2018–2022 гг. зарегистрирован в Кемеровском г. о., Ленинск-Кузнецком г. о., Междуреченском г. о., Осинниковском г. о., Тайгинском г. о., Юргинском г. о., Беловском м. о., Топкинском м. о., Юргинском м. о. (табл. 84).

Таблица 84

**Динамика впервые выявленной заболеваемости подростков 15–17 лет
в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2019–2023 гг., на 1000
населения соответствующего возраста**

Муниципальные образования	2019		2020		2021		2022		2023		Сравнение 2023 г. с 2019 г., %
	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	показатель на 1000	ранг	
Кемеровская область	1314,3		1143,0		1387,9		1424,1		1334,1		1,5
городские округа											
Анжеро-Судженский	1541,2	5	1291,2	8	1722,7	6	1646,1	5	1624,8	4	5,4
Беловский	1048,5	21	977,2	20	971,4	24	960,9	27	980,0	24	-6,5
Березовский	1031,4	23	1245,3	10	1526,7	11	1580,0	10	1105,0	20	7,1
Калтанский	866,2	29	918,4	25	1031,2	21	898,2	28	822,8	29	-5,0
Кемеровский	1472,2	9	1206,6	12	1600,2	8	1570,4	11	1650,0	3	12,1
Киселевский	1374,6	14	1136,4	15	1737,9	5	1596,0	8	1397,1	10	1,6
Ленинск-Кузнецкий	953,4	26	890,3	27	959,4	25	1255,1	17	1235,6	16	29,6
Междуреченский	1300,5	16	1204,2	13	1420,9	13	1601,6	7	1553,2	6	19,4
Мысковский	1129,0	19	991,6	19	1058,3	18	1125,0	21	1072,4	21	-5,0
Новокузнецкий	1304,7	15	1259,7	9	1526,0	12	1591,9	9	1330,2	14	2,0
Осинниковский	532,0	33	683,5	31	1045,7	19	1184,5	19	1174,5	18	120,8
Полысаевский	938,9	27	925,2	24	1203,9	15	1736,2	3	900,4	26	-4,1
Прокопьевский	1624,0	3	1237,9	11	1532,9	10	1379,1	14	1394,0	11	-14,2
Тайгинский	706,3	32	627,4	32	627,0	33	1016,2	25	1601,4	5	126,7
Юргинский	1533,9	7	1342,1	6	2001,1	1	2248,3	1	1947,1	1	26,9

Продолжение табл. 84

муниципальные округа											
Беловский	769,5	31	1604,5	3	862,3	27	1362,7	15	904,4	25	17,5
Гурьевский	1435,6	11	1342,2	5	1772,5	3	1612,7	6	1508,4	8	5,1
Ижморский	1390,3	13	1181,8	14	1568,7	9	1435,8	13	1448,7	9	4,2
Кемеровский	1151,1	18	1026,6	18	973,5	23	1086,4	22	849,3	28	-26,2
Крапивинский	1567,9	4	1303,2	7	658,8	31	738,7	30	490,7	33	-68,7
Ленинск-Кузнецкий	1024,5	24	845,1	28	648,9	32	654,0	32	607,9	31	-40,7
Мариинский	2142,4	2	1644,0	2	1746,4	4	1506,5	12	1194,1	17	-44,3
Новокузнецкий	1464,4	10	329,7	33	743,1	29	538,5	33	505,3	32	-65,5
Прокопьевский	956,2	25	941,2	23	1126,3	17	1066,3	23	883,0	27	-7,7
Промышленновский	932,3	28	768,5	30	832,9	28	1011,3	26	987,4	23	5,9
Тисульский	1065,0	20	1075,6	17	929,0	26	1199,1	18	1069,7	22	0,4
Топкинский	1044,8	22	943,2	22	1229,5	14	1135,3	20	1350,1	13	29,2
Тяжинский	1534,3	6	900,8	26	1886,6	2	2229,0	2	1510,8	7	-1,5
Чебулинский	1486,0	8	1429,7	4	1027,0	22	760,5	29	741,5	30	-50,1
Юргинский	825,0	30	769,4	29	694,7	30	728,5	31	1377,3	12	67,0
Яйский	1246,7	17	956,4	21	1179,2	16	1354,2	16	1280,3	15	2,7
Яшкинский	2267,6	1	1800,0	1	1716,6	7	1695,5	4	1898,8	2	-16,3
муниципальные районы											
Таштагольский	1432,8	12	1098,4	16	1032,5	20	1041,3	24	1106,2	19	-22,8

Показатели заболеваемости у взрослых, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной показатель в 2023 г., отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Осинниковском г. о., Юргинском г. о., Беловском м. о., Ижморском м. о., Тисульском м. о., Чебулинском м. о., Юргинском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 85). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости у взрослых более, чем на 10 % за период 2019-2023 гг. зарегистрирован в Беловском г. о., Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Юргинском г. о., Беловском м. о., Ижморском м. о., Кемеровском м. о., Тисульском м. о., Юргинском м. о., Яйском м. о. (табл. 85).

Таблица 85

**Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет и старше
в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2019–2023 гг., на 1000
населения соответствующего возраста**

Муниципаль- ные образо- вания	2019		2020		2021		2022		2023		Срав- нение 2023 г. с 2019 г., %
	пока- затель на 1000	ра нг	пока- затель на 1000	ра нг	пока- затель на 1000	ра нг	пока- затель на 1000	ра нг	пока- затель на 1000	ра нг	
Кемеровская область	620,8		657,0		683,3		674,2		611,7		-1,5
городские округа											
Анжеро- Судженский	822,3	5	823,1	3	840,0	4	836,3	5	747,7	8	-9,1
Беловский	309,2	30	391,3	30	531,7	24	553,3	22	483,7	22	56,4
Березовский	537,2	20	439,3	25	556,6	23	512,8	26	432,9	23	-19,4
Калтанский	593,6	16	670,2	14	639,3	14	539,1	25	402,6	26	-32,2
Кемеровский	711,5	10	816,2	4	870,5	3	888,8	3	803,3	5	12,9
Киселевский	592,1	17	662,2	15	586,1	21	545,8	24	521,6	18	-11,9
Ленинск- Кузнецкий	491,0	22	502,1	22	518,6	26	548,3	23	509,0	20	3,7
Междуречен- ский	553,8	18	699,6	13	950,4	1	832,6	6	867,3	2	56,6
Мысковский	782,2	7	707,9	12	778,5	6	673,4	12	542,2	16	-30,7
Новокузнец- кий	701,5	11	716,7	11	669,0	10	628,3	15	525,7	17	-25,1
Осинников- ский	786,8	6	758,0	7	930,7	2	1100,8	1	863,6	3	9,8
Полысаев- ский	249,2	32	274,4	33	342,4	33	300,5	32	200,8	33	-19,4
Прокопьев- ский	646,0	15	607,2	17	658,2	11	638,9	14	613,0	13	-5,1
Тайгинский	214,8	33	407,1	27	367,3	32	246,3	33	235,1	32	9,5
Юргинский	543,6	19	573,9	21	578,7	22	565,2	19	648,9	10	19,4
муниципаль- ные округа											
Беловский	413,7	24	605,2	18	436,8	28	642,7	13	647,4	11	56,5
Гурьевский	496,6	21	586,2	19	632,5	15	597,6	17	513,2	19	3,4
Ижморский	262,0	31	394,2	28	616,0	17	816,0	7	642,3	12	145,1
Кемеровский	357,0	28	410,4	26	530,9	25	555,0	21	584,6	14	63,7
Крапивин- ский	833,0	4	719,1	9	601,2	20	601,9	16	401,4	27	-51,8
Ленинск- Кузнецкий	935,9	2	834,7	2	607,0	19	503,4	27	337,9	30	-63,9

Продолжение табл. 85

Мариинский	669,4	14	585,3	20	621,9	16	559,5	20	421,2	25	-37,1
Новокузнецкий	371,9	26	461,5	24	415,4	29	402,0	29	401,3	28	7,9
Прокопьевский	365,0	27	309,4	32	368,7	31	377,9	31	295,3	31	-19,1
Промышленновский	346,9	29	343,1	31	385,7	30	394,2	30	358,3	29	3,3
Тисульский	692,1	12	719,1	8	749,1	7	865,0	4	806,5	4	16,5
Топкинский	748,5	9	777,2	6	787,2	5	676,9	11	554,7	15	-25,9
Тяжинский	754,9	8	641,9	16	651,4	13	706,2	10	507,6	21	-32,8
Чебулинский	887,5	3	718,7	10	655,6	12	595,1	18	691,9	9	-22,0
Юргинский	394,1	25	392,1	29	607,5	18	764,2	9	1748,2	1	343,6
Яйский	686,0	13	836,4	1	732,9	8	907,4	2	772,8	6	12,7
Яшкинский	960,2	1	812,1	5	675,9	9	805,6	8	757,5	7	-21,1
муниципальные районы											
Таштагольский	419,8	23	475,9	23	455,2	27	425,7	28	427,7	24	1,9

На основе многолетней динамики впервые выявленной заболеваемости рассчитаны прогнозные показатели (на 1000 населения соответствующего возраста) по Кемеровской области-Кузбассу на 2024 г. Ожидается увеличение показателя заболеваемости: у всего населения до 848,0, у детей - до 1521,7, у взрослых – до 654,3; снижение показателя заболеваемости у подростков – до 1330,6.

В Кемеровской области-Кузбассе наибольшее превышение среднероссийских показателей заболеваемости отмечено по классам и группам заболеваний: у всего населения – гастриты и дуодениты, болезни костно-мышечной системы, врожденные аномалии, 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, болезни костно-мышечной системы. Динамика заболеваемости по указанным классам заболеваний по Кемеровской области-Кузбассу и Российской Федерации за период 2014–2023 гг. представлена на рис. 36 – 47.

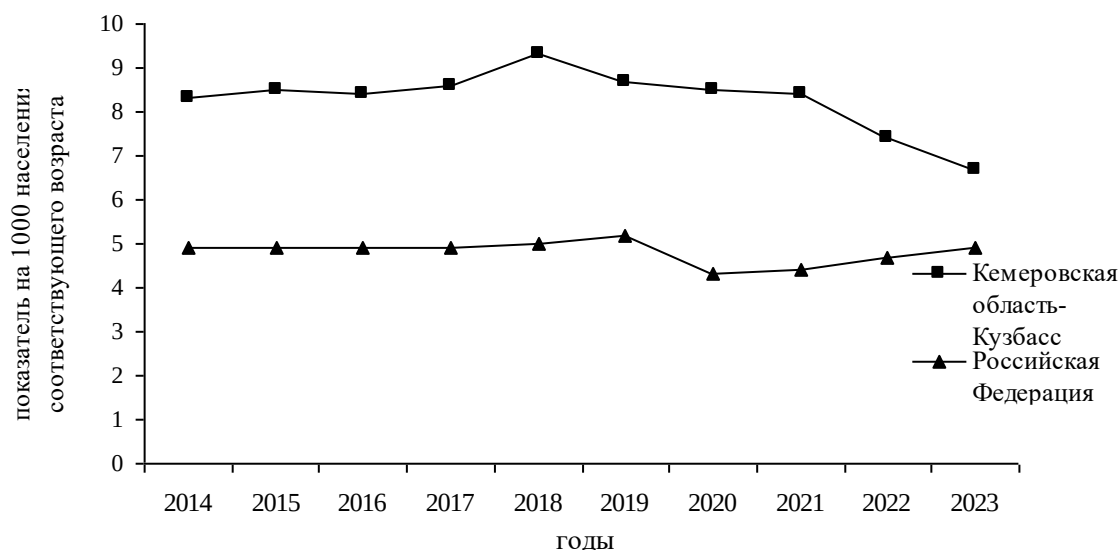


Рис. 36. Впервые выявленная заболеваемость всего населения гастритом и дуоденитом в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2023 гг.

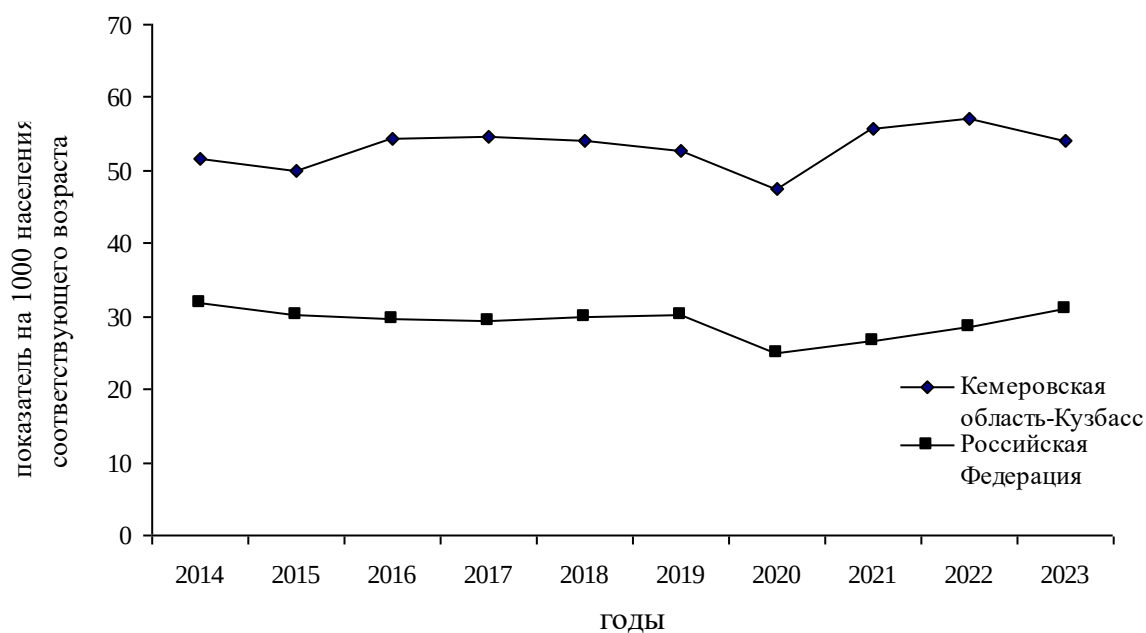


Рис. 37. Впервые выявленная заболеваемость всего населения болезнями костно-мышечной системы, в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2023 гг.

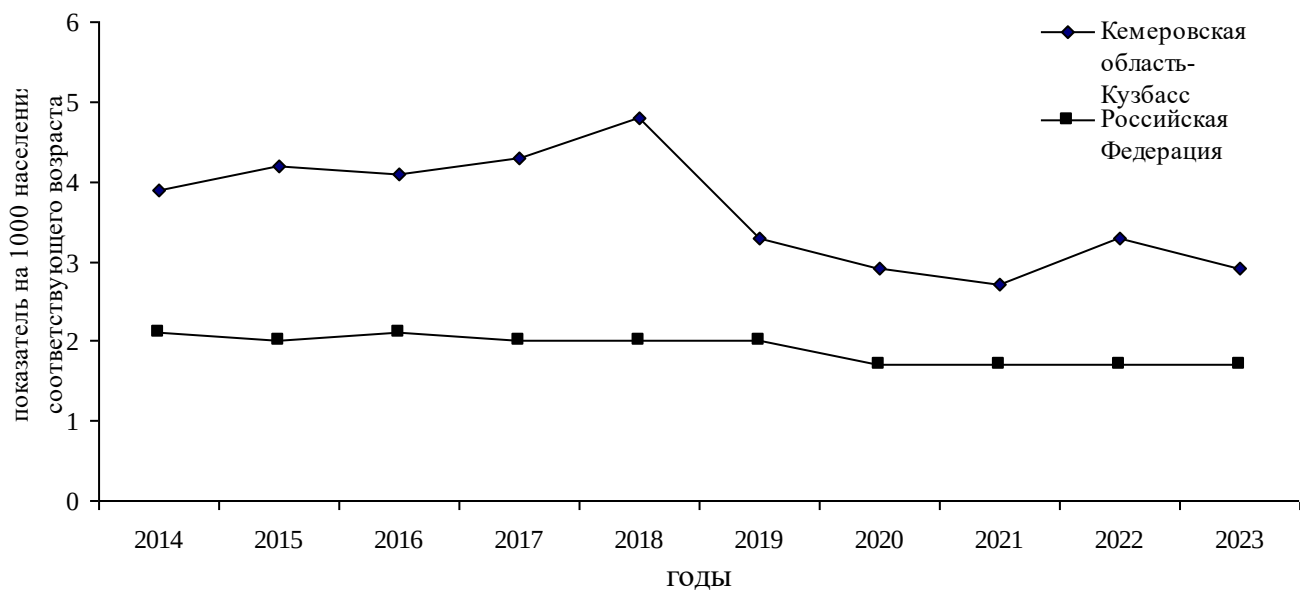


Рис. 38. Впервые выявленная заболеваемость врожденными аномалиями всего населения в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2023 гг.

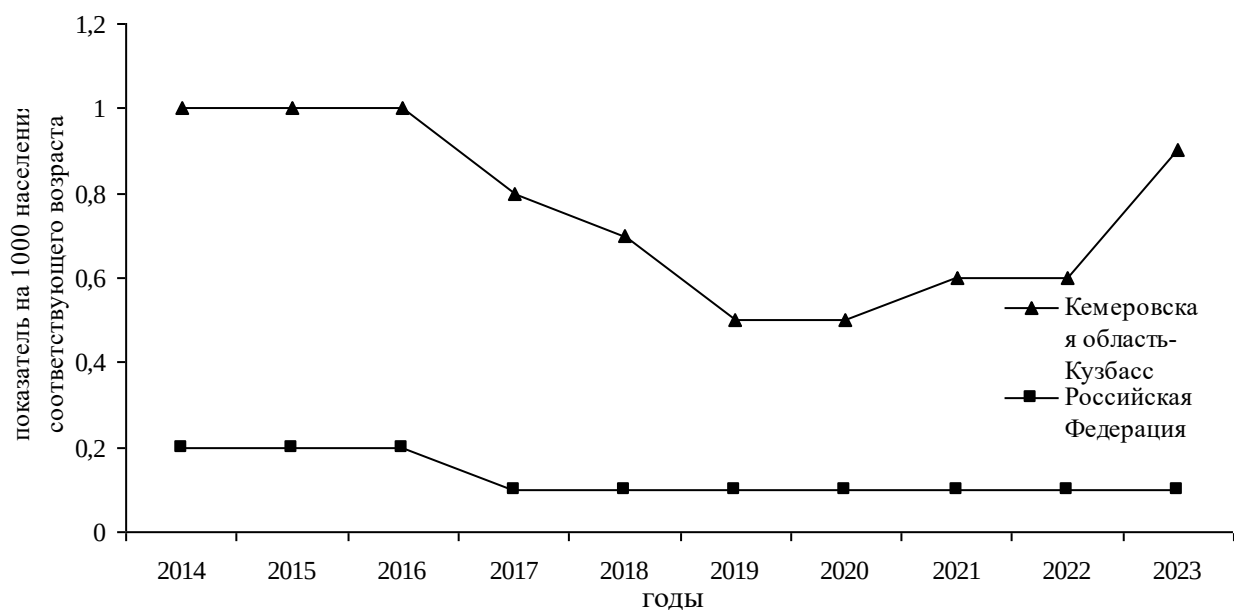


Рис. 39. Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2023 гг.

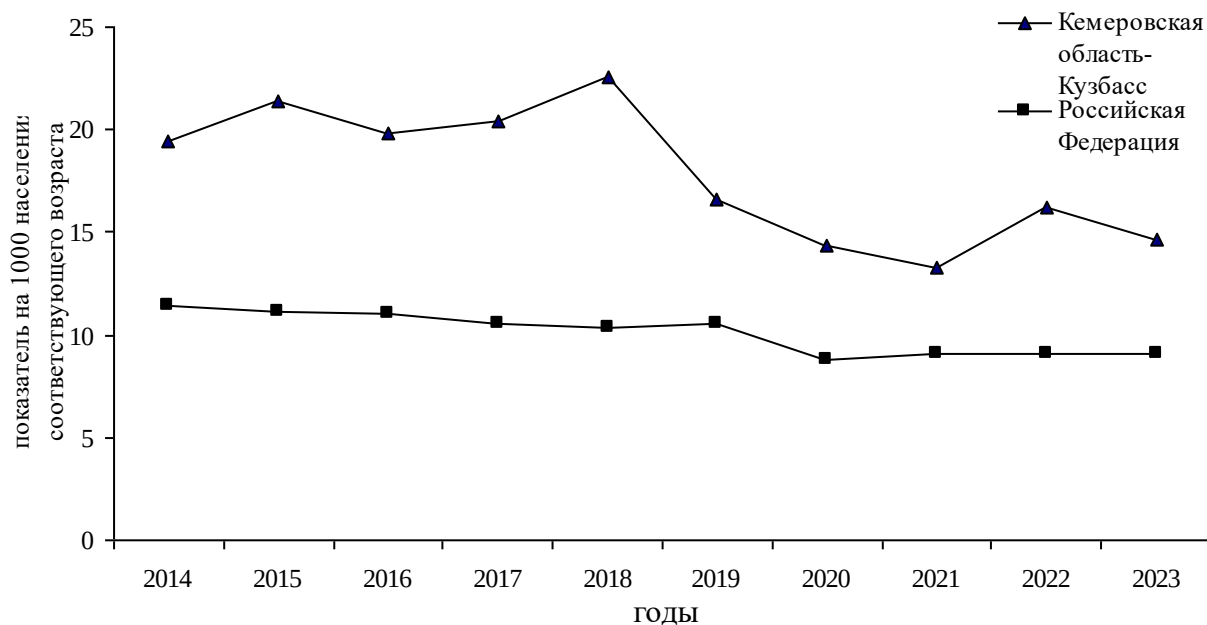


Рис. 40. Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2023 гг.

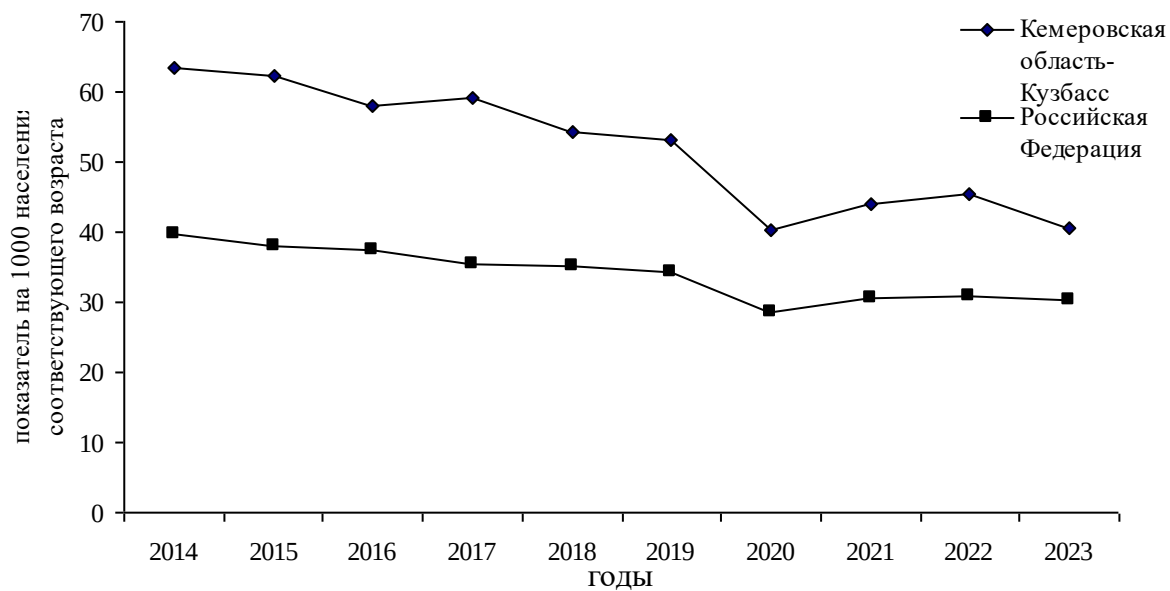


Рис. 41. Впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет болезнями нервной системы в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2023 гг.

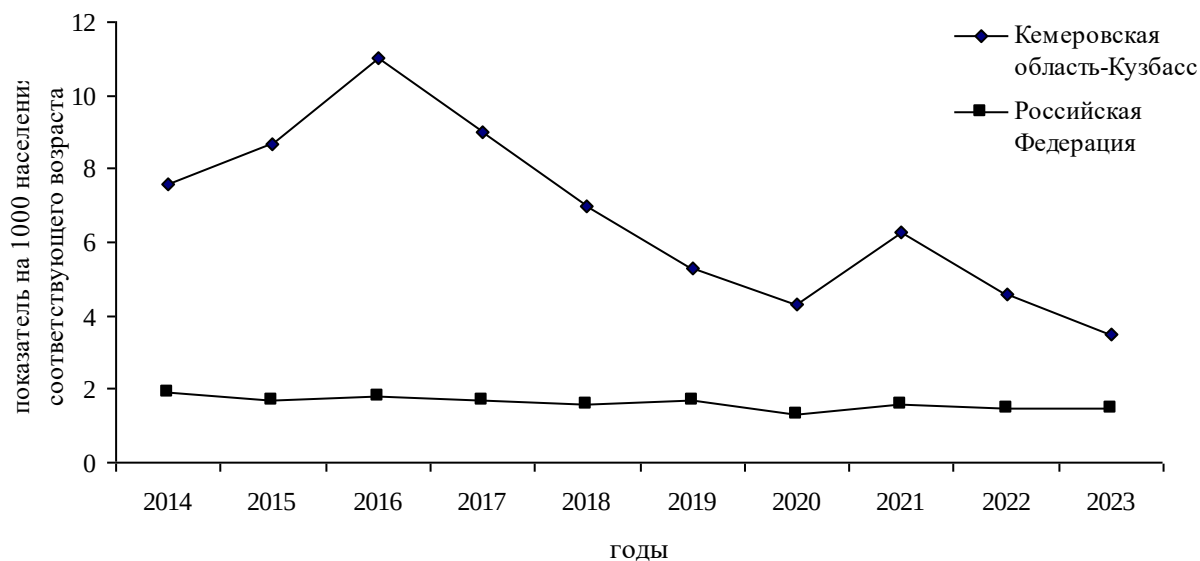


Рис. 42. Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2023 гг.

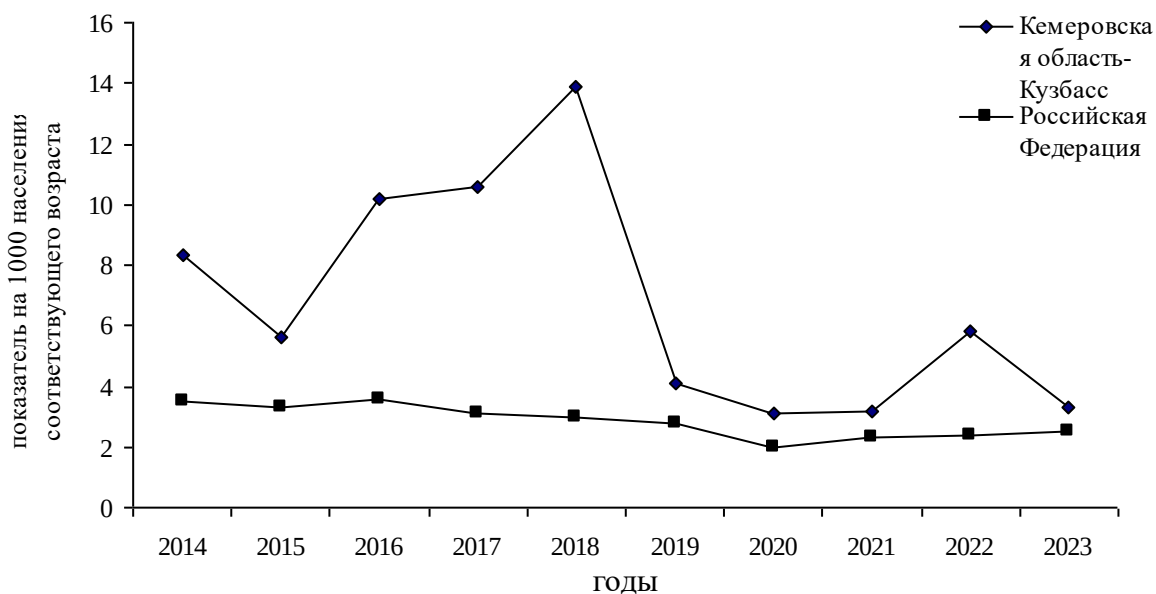


Рис. 43. Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2023 гг.

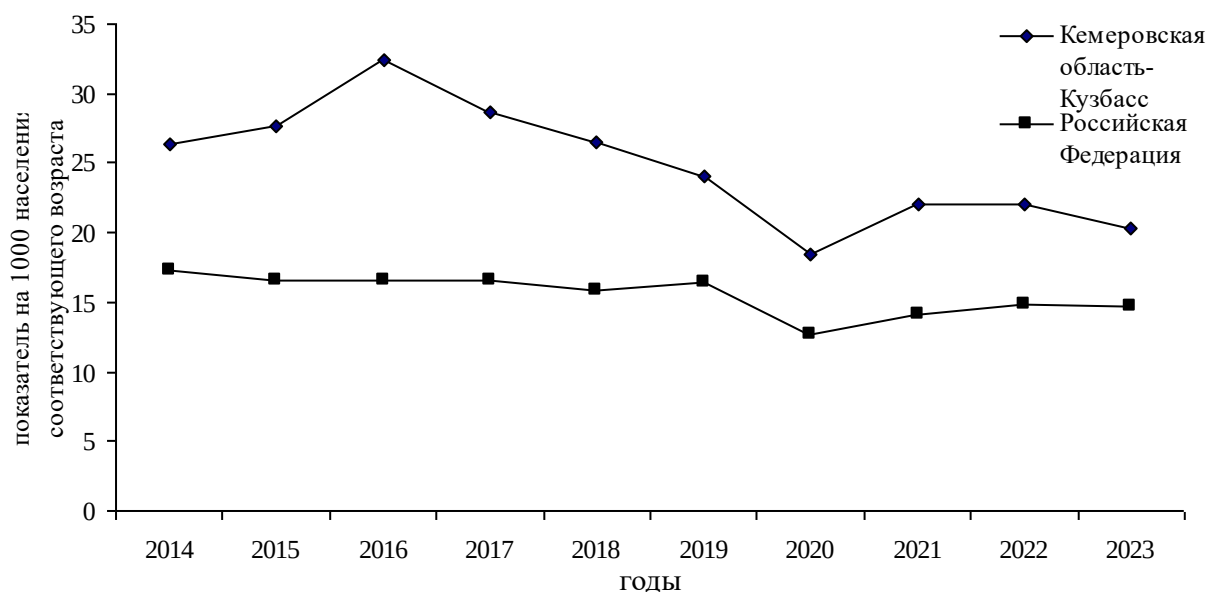


Рис. 44. Впервые выявленная заболеваемость подростков 15-17 лет болезнями системы кровообращения в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2023 гг.

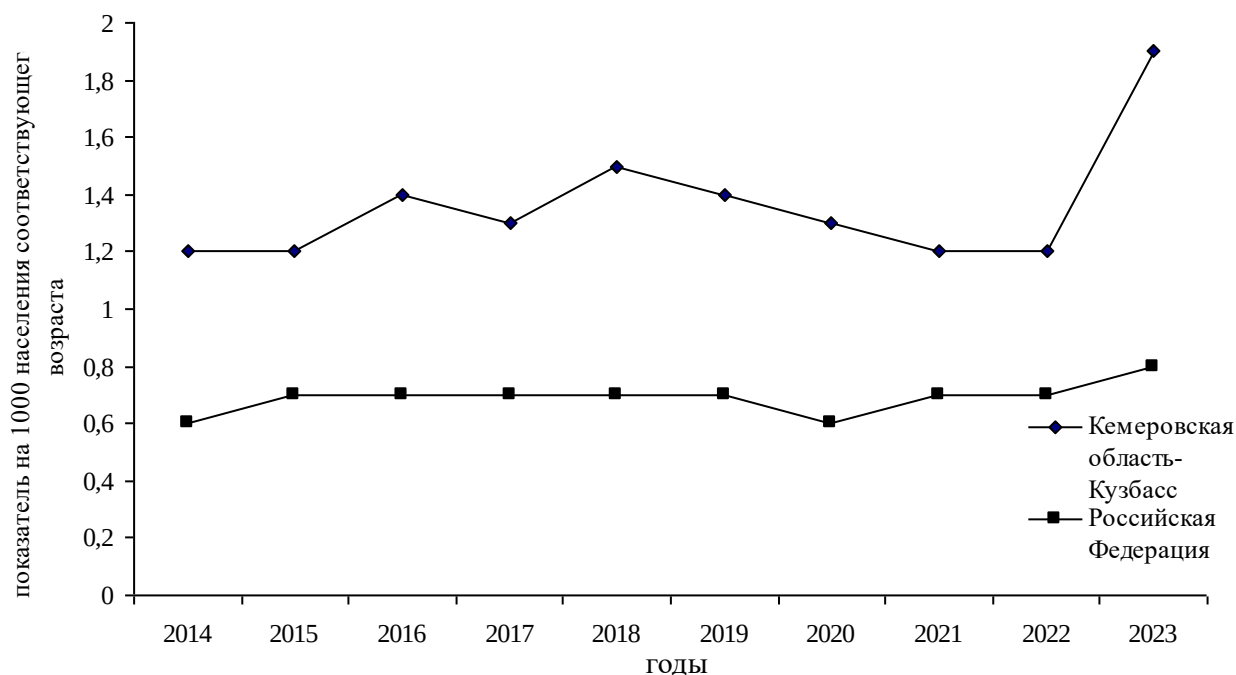


Рис. 45. Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 лет и старше астмой, астматическим статусом в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2023 гг.

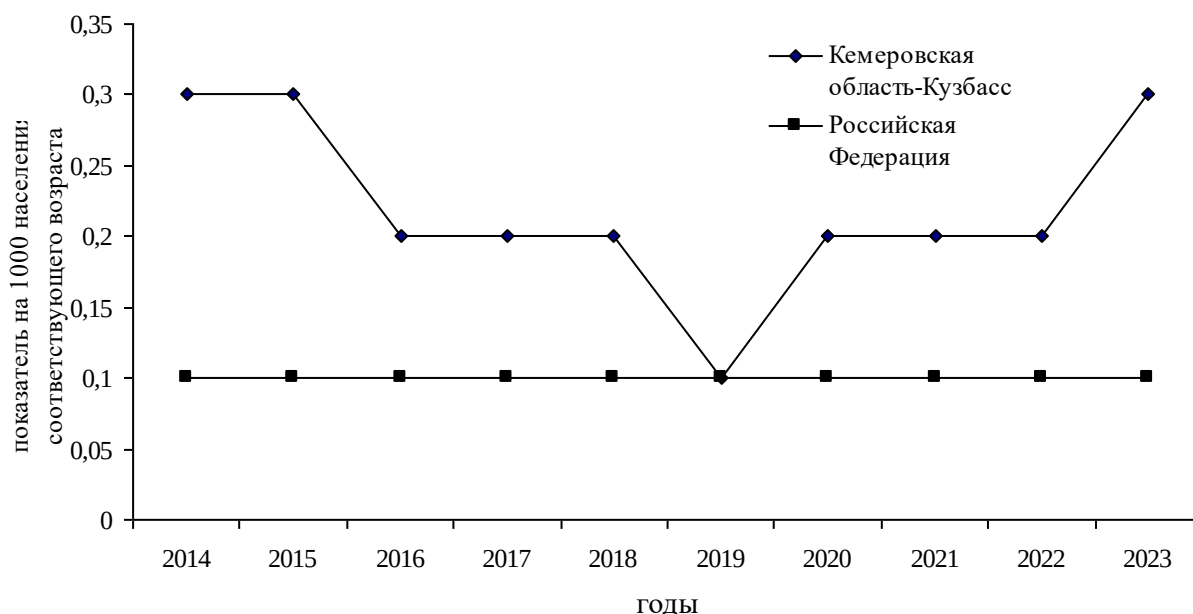


Рис. 46. Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 лет врожденными аномалиями в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2023 гг.

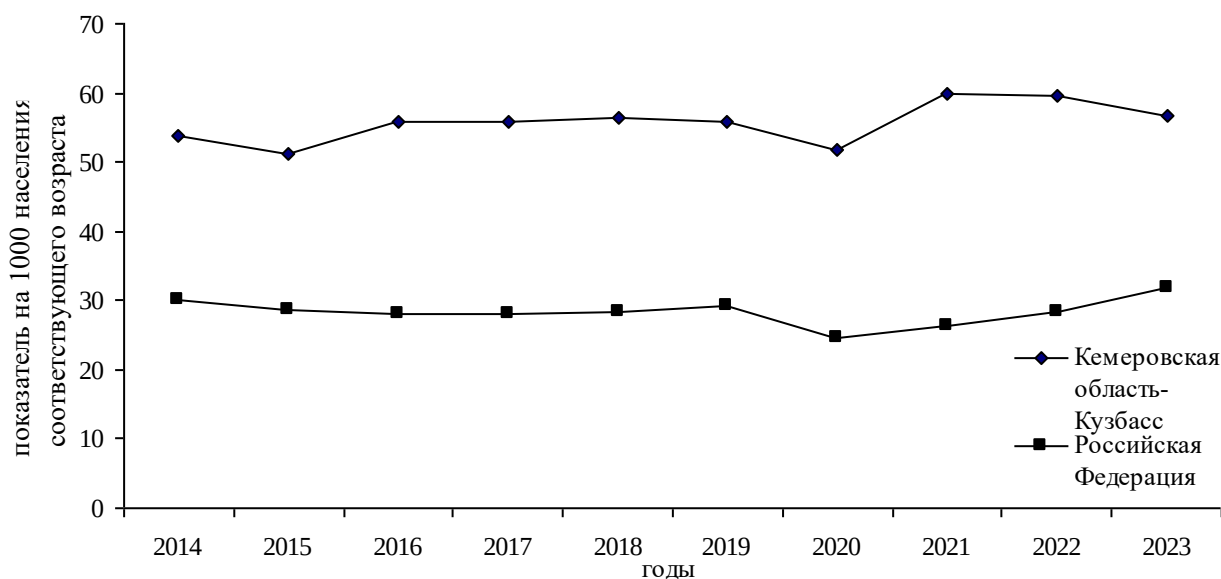


Рис. 47. Впервые выявленная заболеваемость взрослых 18 болезнями костно-мышечной системы в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации в 2014–2023 гг.

В Анжеро-Судженском г. о., Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Юргинском г. о., Тисульском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания всего населения в 2023 году превысила областной уровень более, чем на 10 % (рис. 48). Муниципальные образования с превышением областного уровня (впервые выявленная заболеваемость) по травмам и отравлениям всего населения свыше 10 % в 2023 году: Анжеро-Судженский г. о., Беловский г. о., Березовский г. о., Кемеровский г. о., Ленинск-Кузнецкий г. о., Осинниковский г. о., Прокопьев-

ский г. о. (рис. 49). Муниципальные образования с превышением областного уровня впервые выявленной заболеваемости всего населения болезнями костно-мышечной системы свыше 10 % в 2023 году: Анжеро-Судженский г. о., Кемеровский г. о., Междуреченский г. о., Мысковский г. о., Осинниковский г. о., Юргинский г. о., Беловский м. о., Ижморский м. о., Кемеровский м. о., Мариинский м. о., Чебулинский м. о., Юргинский м. о. (рис. 50).

В Анжеро-Судженском г. о., Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Юргинском г. о., Таштагольском м. р., Тисульском м. о., Тяжинском м. о., Яшкинском м. о. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания детей в 2023 году превысила областной уровень более, чем на 10 % (рис. 51). Территориями «риска» (превышающими областной уровень более, чем на 10 %) по заболеваемости детей травмами и отравлениями в 2023 году были: Анжеро-Судженский г. о., Беловский г. о., Кемеровский г. о., Ленинск-Кузнецкий г. о., Осинниковский г. о., Прокопьевский г. о. (рис. 52). Территории «риска» (превышающие областной уровень более, чем на 10 %) по впервые выявленной заболеваемости детей некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями в 2023 году: Кемеровский г. о., Киселевский г. о., Междуреченский г. о., Юргинский г. о., Кемеровский м. о. (рис. 53).

Территории «риска» по заболеваемости подростков болезнями органов дыхания в 2023 году: Анжеро-Судженский г. о., Кемеровский г. о., Киселевский г. о., Междуреченский г. о., Тайгинский г. о., Юргинский г. о., Гурьевский м. о., Ижморский м. о., Тяжинский м. о., Яйский м. о., Яшкинский м. о. (рис. 54). Территориями «риска» (превышающими областной показатель более, чем на 10 %) по травмам и отравлениям среди подростков в 2023 году были: Анжеро-Судженский г. о., Беловский г. о., Ленинск-Кузнецкий г. о., Новокузнецкий г. о., Осинниковский г. о., Прокопьевский г. о., Тайгинский г. о. (рис. 55). Территориями «риска» (с превышением областного уровня более чем на 10 %) по заболеваемости подростков болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в 2023 году были: Кемеровский г. о., Киселевский г. о., Междуреченский г. о., Мысковский г. о., Юргинский г. о., Крапивинский м. о., Мариинский м. о., Таштагольский м. р., Топкинский м. о., Юргинский м. о., Яшкинский м. о. (рис. 56).

В Анжеро-Судженском г. о., Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Осинниковском г. о., Новокузнецком м. о., Тисульском м. о., Чебулинском м. о., Юргинском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. впервые выявленная заболеваемость болезнями органов дыхания взрослых в 2023 году превысила областной уровень более, чем на 10 % (рис. 57). Муниципальные образования с превышением областного уровня (впервые выявленная заболеваемость) по травмам и отравлениям среди взрослых свыше 10 % в 2023 году: Анжеро-Судженский г. о., Беловский г. о., Березовский г. о., Кемеровский г. о., Киселевский г. о., Ленинск-Кузнецкий г. о., Осинниковский г. о., Прокопьевский г. о. (рис. 58). Территориями «риска» по заболеваемости взрослых болезнями мочеполовой системы в 2022 году были: Кемеровский г. о., Междуреченский г. о., Юргинский г. о., Кемеровский м. о., Мариинский м. о., Тисульский м. о., Топкинский м. о., Чебулинский м. о., Юргинский м. о., Яйский м. о., Яшкинский м. о. (рис. 59).

В Кемеровской области-Кузбассе за период 2019-2023 гг. отмечается прирост впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями. По данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях» показатель впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями у всего населения в 2019 г. составил 340,0 на 100 тыс., в 2023 г. – 378,2 на 100 тыс. У детей до 14 лет за указанный период заболеваемость увеличилась на 3,3% (табл. 86).

Таблица 86

**Динамика впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями
в Кемеровской области-Кузбассе в 2019–2023 гг.,
на 100 тыс. населения соответствующего возраста**

контингенты	2019	2020	2021	2022	2023	Сравнение 2023 г. с 2019 г., %
все население	340,0	333,5	316,0	356,7	378,2	11,2
дети до 14 лет	7,5	10,6	11,0	7,5	7,7	3,3

Ведущие локализации злокачественных новообразований (данные 2023 г.): молочная железа, кожа, трахеобронхиальное дерево, предстательная железа, ободочная кишка (табл. 87). На долю новообразований указанных локализаций приходится 51,6 % от всех случаев злокачественных новообразований.

Таблица 87

**Впервые выявленная заболеваемость злокачественными новообразованиями
в Кемеровской области-Кузбассе в 2023 г.**

локализация опухоли	абс.	показатель на 100 тыс. населения	Удельный вес (%)
Злокачественные новообразования – всего, из них:	9712	378,2	100,0
губы	34	1,3	0,4
полости рта	153	6,0	1,6
глотки	64	2,5	0,7
пищевода	119	4,6	1,2
желудка	454	17,7	4,7
ободочной кишки	676	26,3	7,0
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	483	18,8	5,0
печени и внутripеченочных желчных протоков	133	5,2	1,4
поджелудочной железы	272	10,6	2,8
гортани	143	5,6	1,5
трахеи, бронхов, легкого	942	36,7	9,7
костей и суставных хрящей	11	0,4	0,1
меланома кожи	135	5,3	1,4
других новообразований кожи	1095	42,6	11,3
соединительной и других мягких тканей	38	1,5	0,4
молочной железы	1311	51,0	13,5
шейки матки	262	10,2	2,7
тела матки	502	19,5	5,2
яичника	218	8,5	2,2

Продолжение табл. 87

предстательной железы	987	38,4	10,2
почки	491	19,1	5,1
мочевого пузыря	267	10,4	2,7
глаза и его придаточного аппарата	13	0,5	0,1
головного мозга и других отделов центральной нервной системы	105	4,1	1,1
щитовидной железы	165	6,4	1,7
злокачественные лимфомы	224	8,7	2,3
лейкозы	111	4,3	1,1
прочие	304	11,8	3,1

Показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной уровень в 2023 г., отмечены в Междуреченском г. о., Новокузнецком г. о., Осинниковском г. о., Ижморском м. о., Тяжинском м. о., (табл. 88, рис. 59). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями более, чем на 10 % за период 2019–2023 гг. зарегистрирован в Киселевском г. о., Гурьевском м. о., Новокузнецком м. о. (табл. 88).

Таблица 88

Динамика впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями в муниципальных образованиях Кемеровской области -Кузбассе в 2018–2022 гг., на 100 тыс. населения

муниципальные образования	2019		2020		2021		2022		2023		Сравнение 2023 г. с 2019 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	340,0		333,5		316,0		356,7		378,2		11,2
городские округа											
Анжеро-Судженский	384,3	7	340,3	15	271,8	24	385,4	8	344,8	21	-10,3
Беловский	328,9	17	293,6	23	260,7	26	304,0	26	326,4	24	-0,8
Березовский	384,6	6	413,7	4	315,4	14	316,8	22	359,2	16	-6,6
Калтанский	394,0	5	346,9	13	341,0	8	349,6	16	401,8	9	2,0
Кемеровский	298,9	24	309,7	19	311,3	15	358,0	13	373,3	13	24,9
Киселевский	155,1	33	223,3	32	276,1	23	333,5	19	365,5	15	135,6

Продолжение табл. 88

Ленинск - Кузнецкий	272,1	31	430,0	2	299,8	17	286,0	29	285,7	31	5,0
Междуречен- ский	383,2	8	384,7	7	398,9	2	414,4	5	435,0	5	13,5
Мысковский	526,5	1	326,6	16	389,7	4	364,3	11	383,3	10	-27,2
Новокузнец- кий	427,1	3	409,7	5	395,0	3	428,6	4	432,7	6	1,3
Осинников- ский	452,2	2	349,2	12	378,7	6	434,4	3	527,2	1	16,6
Полысаев- ский	235,3	32	435,0	1	291,6	19	351,9	15	317,2	28	34,8
Прокопьев- ский	316,9	19	275,8	27	224,1	32	312,7	23	374,0	12	18,0
Тайгинский	368,8	11	317,5	18	258,6	27	196,0	32	236,7	33	-35,8
Юргинский	277,5	30	267,2	28	265,0	25	311,0	24	314,7	29	13,4
муниципаль- ные округа											
Беловский	376,1	9	400,7	6	311,2	16	355,9	14	280,9	32	-25,3
Гурьевский	285,2	27	318,5	17	257,6	28	394,1	6	411,4	8	44,2
Ижморский	402,9	4	373,0	8	415,7	1	583,1	1	523,2	2	29,9
Кемеровский	324,3	18	307,7	20	292,9	18	295,4	28	382,0	11	17,8
Крапивин- ский	343,0	13	288,2	25	276,9	22	296,9	27	321,9	27	-6,1
Ленинск - Кузнецкий	316,5	20	299,7	22	388,8	5	386,7	7	352,7	18	11,4
Мариинский	290,4	26	292,6	24	250,8	29	266,3	31	355,2	17	22,3
Новокузнец- кий	311,4	23	253,1	30	329,4	10	322,5	20	351,1	19	12,8
Прокопьев- ский	314,5	21	350,4	11	326,6	12	361,3	12	349,8	20	11,2
Промышлен- новский	313,2	22	263,7	29	230,0	31	284,2	30	324,1	25	3,5
Тисульский	298,8	25	422,9	3	283,3	21	450,0	2	431,5	7	44,4
Топкинский	332,5	16	240,1	31	291,0	20	365,8	10	297,0	30	-10,7
Тяжинский	337,9	15	353,8	9	326,8	11	369,4	9	498,7	3	47,6
Чебулинский	363,3	12	282,5	26	250,1	30	320,0	21	324,0	26	-10,8
Юргинский	284,3	28	351,8	10	338,1	9	304,1	25	338,0	23	18,9
Яйский	340,0	14	344,3	14	342,8	7	340,3	18	446,9	4	31,4
Яшкинский	369,8	10	303,2	21	316,7	13	340,6	17	338,6	22	-8,4
муниципаль- ные районы											
Таштаголь- ский	278,5	29	208,1	33	179,3	33	175,2	33	367,0	14	31,8

Прогнозный показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями в Кемеровской области – Кузбассе на 2024 г. составил 351,4 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 2023 г. зарегистрировано 10613 новых случаев заболеваний щитовидной железы, связанных с йодной недостаточностью (461,5 на 100 тыс. населения). Это на 15,9 % меньше, чем в 2019 г. (13133 случая, 491,1 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. 89).

Таблица 89

Структура впервые выявленной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, в Кемеровской области-Кузбассе в 2023 году

Наименование классов и отдельных болезней	все население		дети		подростки		взрослые	
	абс.	удельный вес (%)	абс.	удельный вес (%)	абс.	удельный вес (%)	абс.	удельный вес (%)
Болезни щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью, в том числе	10613	100,0	2053	100,0	998	100,0	7562	100,0
синдром врожденной йодной недостаточности	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	1259	11,9	155	7,5	82	8,2	1022	13,5
другие формы нетоксического зоба	5082	47,9	915	44,6	701	70,2	3466	45,8
субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	2759	26,0	879	42,8	136	13,6	1744	23,1
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	473	4,5	16	0,8	12	1,2	445	5,9
тиреоидит	1040	9,8	88	4,3	67	6,7	885	11,7

Показатели впервые выявленной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной уровень в 2023 году, отмечены в Березовском г. о., Кемеровском г. о., Междуреченском г. о., Новокузнецком г. о., Чебулинском м. о., Юргинском м. о. (табл. 90, рис. 60). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью более, чем на 10 % за период 2019–2023 гг. зарегистрирован в Междуреченском г. о., Осинниковском г. о., Ижморском м. о., Кемеровском м. о., Промышленновском м. о., Юргинском м. о. (табл. 90).

Таблица 90

**Впервые выявленная заболеваемость, связанная с йодной недостаточностью,
у всего населения Кемеровской области-Кузбассе в 2019-2023 гг.**

муниципальные об- разования	2019		2020		2021		2022		2023		Сравнение 2023 г. с 2019 г., %
	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	
Кемеровская об- ласть - Кузбасс	491,1		505,9		488,0		461,5		413,2		-15,9
городские округа											
Анжеро- Судженский	336,2	18	372,9	11	375,3	8	270,1	17	183,8		-45,3
Беловский	235,6	21	188,9	21	314,3	13	206,5	21	184,0		-21,9
Березовский	867,5	1	909,3	2	867,3	2	494,7	6	498,5		-42,5
Калтанский	353,6	15	210,9	19	55,1	30	94,1	29	85,1		-75,9
Кемеровский	563,7	8	635,2	5	648,6	4	550,9	5	552,3		-2,0
Киселевский	356,3	14	244,0	17	223,1	19	200,6	22	106,7		-70,0
Ленинск-Кузнецкий	403,5	11	455,9	6	195,0	23	102,1	28	268,2		-33,5
Междуреченский	610,5	7	377,6	10	584,5	5	747,4	4	815,0		33,5
Мысковский	642,5	6	884,0	3	936,7	1	423,8	8	428,8		-33,3
Новокузнецкий	809,8	3	982,9	1	853,3	3	794,8	2	599,6		-26,0
Осинниковский	111,4	30	90,5	28	119,7	28	781,5	3	461,3		314,0
Полысаевский	224,9	25	135,7	25	228,3	17	302,1	13	267,3		18,8
Прокопьевский	387,3	13	333,6	12	341,7	11	329,1	12	336,3		-13,2
Тайгинский	72,2	31	72,3	30	41,0	31	46,9	31	51,6		-28,4
Юргинский	227,0	24	143,5	23	77,1	29	131,0	27	132,5		-41,6
муниципальные округа											
Беловский	436,3	10	300,5	13	197,0	22	150,9	26	443,1		1,6
Гурьевский	341,2	17	382,7	9	374,6	9	1476,6	1	365,0		7,0
Ижморский	64,1	32	37,3	32	132,3	27	237,2	18	171,0		166,9
Кемеровский	204,1	26	140,1	24	267,2	14	271,7	16	432,2		111,8
Крапивинский	347,4	16	75,4	29	352,8	10	210,1	20	308,1		-11,3
Ленинск-Кузнецкий	522,8	9	449,6	7	486,0	7	276,2	15	278,5		-46,7
Мариинский	307,2	20	290,7	14	209,3	20	198,3	23	206,1		-32,9
Новокузнецкий	24,0	33	27,9	33	27,9	33	19,5	33	19,4		-19,0
Прокопьевский	397,6	12	196,7	20	198,7	21	178,4	25	184,1		-53,7
Промышленновский	133,0	28	127,5	26	141,1	26	183,6	24	214,6		61,4
Тисульский	230,2	23	228,9	18	232,7	16	225,0	19	284,0		23,4
Топкинский	311,6	19	261,1	15	180,7	24	75,6	30	196,4		-37,0
Тяжинский	666,7	4	260,7	16	227,4	18	452,6	7	429,7		-35,5

Продолжение табл. 90

Чебулинский	656,8	5	671,0	4	178,6	25	334,9	11	595,3		-9,4
Юргинский	130,1	29	63,5	31	29,8	32	30,4	32	522,4		301,6
Яйский	167,1	27	151,7	22	242,3	15	340,3	10	249,0		49,0
Яшкинский	827,4	2	440,0	8	536,5	6	393,6	9	304,3		-63,2
муниципальные районы											
Таштагольский	230,4	22	101,1	27	321,2	12	294,6	14	193,6		-16,0

В Кемеровской области-Кузбассе в 2023 г. показатель инвалидности среди детей до 17 лет по данным отчета по форме федерального статистического наблюдения № 19 «Сведения о детях-инвалидах» составил 25,7 на 1000, что на 17,0 % больше, чем в 2019 году (22,0 на 1000) (табл. 92).

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. 91).

Таблица 91

**Структура инвалидности детей в возрасте до 17 лет
в Кемеровской области-Кузбассе в 2023 г.**

класс болезней	абс.	показатель на 1 000 детей до 17 лет	Удельный вес, (%)
Всего заболеваний	14079	25,7	100,0
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	290	0,5	2,1
новообразования	473	0,9	3,4
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	112	0,2	0,8
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1059	1,9	7,5
психические расстройства и расстройства поведения	3875	7,1	27,5
болезни нервной системы	4585	8,4	32,6
болезни глаза и его придаточного отростка	395	0,7	2,8
болезни уха и сосцевидного отростка	557	1,0	4,0
болезни системы кровообращения	69	0,1	0,5
болезни органов дыхания	79	0,1	0,6
болезни органов пищеварения	90	0,2	0,6
болезни кожи и подкожной клетчатки	18	0,0	0,1
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	346	0,6	2,5
болезни мочеполовой системы	61	0,1	0,4
врожденные аномалии	1997	3,6	14,2
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	73	0,1	0,5

Показатели инвалидности среди детей до 17 лет, превышающие областной уровень, в 2023 г. отмечены в Междуреченском г. о., Мысковском г. о., Новокузнецком г. о., Беловском м. о., (табл. 92, рис. 61). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей уровня инвалидности среди детей до 17 лет более, чем на 10 % за период 2019–2023 гг. зарегистрирован в Анжеро-Судженском г. о., Беловском г. о., Кемеровском г. о., Киселевском г. о., Ленинск-Кузнецком г. о., Междуреченском м. о., Новокузнецком г. о., Осинниковском г. о., Прокопьевском г. о., Тайгинском г. о., Юргинском г. о., Гурьевском м. о., Кемеровском м. о., Крапивинском м. о., Мариинском м. о., Прокопьевском м. о., Тисульском м. о. (табл. 92).

Таблица 92

**Динамика инвалидности среди детей до 17 лет
в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбассе в 2019–2023 гг.,
на 1000 детей соответствующего возраста**

муниципаль- ные образо- вания	2019		2020		2021		2022		2023		Срав- нение 2023 г. с 2019 г., %
	пока- затель на 1 000	ра нг	пока- затель на 1 000	ра нг	пока- затель на 1 000	ра нг	пока- затель на 1 000	ра нг	пока- затель на 1 000	ра нг	
Кемеровская область- Кузбасс	22,0		22,7		24,0		25,1		25,7		17,0
городские округа											
Анжеро- Судженский	21,1	16	23,0	10	24,7	7	26,6	9	27,6	8	30,7
Беловский	18,3	27	18,6	29	19,8	30	21,5	24	22,6	24	23,3
Березовский	18,2	28	19,1	25	19,7	31	20,2	28	19,7	29	8,0
Калтанский	20,0	20	22,3	14	23,8	12	22,9	21	22,8	23	14,1
Кемеровский	21,0	17	21,9	16	23,5	14	23,3	18	23,8	18	13,3
Киселевский	20,3	19	20,9	19	21,0	22	22,9	20	23,1	20	14,1
Ленинск - Кузнецкий	22,4	10	23,0	12	24,3	10	26,8	8	26,3	12	17,4
Междуречен- ский	24,1	6	25,7	5	26,8	6	31,4	4	32,5	2	34,5
Мысковский	44,6	1	44,6	1	44,1	1	46,0	1	45,1	1	1,1
Новокузнец- кий	24,4	5	25,3	6	27,0	5	27,8	5	28,7	5	17,4
Осинников- ский	19,6	21	21,3	17	24,7	8	25,7	12	24,1	16	23,3
Полысаев- ский	19,4	22	20,5	21	22,6	18	23,2	19	24,0	17	23,5
Прокопьев- ский	23,5	7	24,0	7	24,6	9	25,9	11	27,4	9	16,6
Тайгинский	16,1	32	17,6	31	20,9	23	24,4	15	22,9	22	42,3
Юргинский	23,1		23,7		23,6						-100,0
Юргинский г. о.*	22,8	9	23,0	11	22,9	17	26,4	10	28,3	7	24,0

Продолжение табл. 92

муниципаль- ные округа											
Беловский	27,5	3	28,5	3	29,1	4	33,2	2	31,3	3	14,0
Гурьевский	18,4	26	18,9	27	19,9	29	24,3	16	23,2	19	26,3
Ижморский	21,4	15	23,2	9	21,6	20	25,4	14	23,0	21	7,6
Кемеровский	19,1	24	20,1	24	21,6	21	22,8	22	24,5	14	28,1
Крапивин- ский	16,9	31	18,7	28	22,0	19	22,6	23	24,3	15	43,9
Ленинск - Кузнецкий	27,0	4	26,5	4	30,5	3	27,5	7	25,5	13	-5,5
Мариинский	21,7	14	22,4	13	24,0	11	25,6	13	26,8	10	23,7
Новокузнец- кий	13,9	34	13,7	34	13,9	34	14,8	32	15,6	32	12,1
Прокопьев- ский	17,4	30	18,5	30	20,0	27	20,3	27	21,7	25	24,9
Промышлен- новский	20,8	18	21,3	18	20,8	24	21,1	25	21,1	26	1,3
Тисульский	19,4	23	19,0	26	20,0	28	24,2	17	26,3	11	35,6
Топкинский	18,9	25	20,1	23	23,0	16	18,1	30	20,5	27	8,2
Тяжинский	22,2	11	22,0	15	23,2	15	27,8	6	28,3	6	27,7
Чебулинский	15,9	33	16,7	33	15,6	33	16,6	31	16,7	31	5,2
Юргинский	21,8	13	20,3	22	20,1	26					-100,0
Яйский	31,8	2	32,6	2	32,4	2	32,6	3	29,3	4	-7,8
Яшкинский	22,2	12	20,7	20	20,5	25	20,6	26	20,5	28	-7,8
муниципаль- ные районы											
Таштаголь- ский	17,8	29	17,4	32	18,2	32	19,3	29	19,5	30	9,5

* - включены данные по Юргинскому г. о. и Юргинскому м. о.

Ожидаемый прогнозный показатель инвалидности детей до 17 лет в Кемеровской области-Кузбассе в 2024 г. составил 24,5 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» в 2023 г. показатель заболеваемости детей первого года жизни составил 2444,5 на 1000 детей первого года жизни (в 2019 г. – 2437,9 на 1000 детей первого года жизни) (табл. 94).

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. 93).

Таблица 93

**Структура заболеваемости детей первого года жизни в Кемеровской области-Кузбассе
в 2023 г.**

классы болезней	Зарегистрировано заболеваний	показатель на 1000 детей первого года жизни	удельный вес, %
Всего заболеваний	48071	2444,5	100,0
некоторые инфекционные и паразитарные бо- лезни	910	46,3	1,9
новообразования	521	26,5	1,1
болезни крови, кроветворных органов и отдель- ные нарушения, вовлекающие иммунный меха- низм	1448	73,6	3,0
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1144	58,2	2,4
психические расстройства и расстройства пове- дения		0,0	0,0
болезни нервной системы	7433	378,0	15,5
болезни глаза и его придаточного аппарата	1200	61,0	2,5
болезни уха и сосцевидного отростка	402	20,4	0,8
болезни системы кровообращения	60	3,1	0,1
болезни органов дыхания	16265	827,1	33,8
болезни органов пищеварения	2319	117,9	4,8
болезни кожи и подкожной клетчатки	2163	110,0	4,5
Болезни костно-мышечной системы и соедини- тельной ткани	178	9,1	0,4
болезни мочеполовой системы	1099	55,9	2,3
отдельные состояния, возникающие в перина- тальном периоде	8935	454,4	18,6
врожденные аномалии (пороки развития), де- формации и хромосомные нарушения	3023	153,7	6,3
травмы, отравления и некоторые другие послед- ствия воздействия внешних причин	366	18,6	0,8
COVID-19	605	30,8	1,3

Показатели заболеваемости детей первого года жизни, превышающие областной уровень, в 2023 г. отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Березовском г. о., Кемеровском г. о., Полысаевском г. о., Юргинском г. о. (табл. 94, рис. 62). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости детей первого года жизни более, чем на 10 % за период 2019–2023 гг. зарегистрирован в Березовском г. о., Калтанском г. о., Новокузнецком г. о., Беловском м. о., Тисульском м. о., Топкинском м. о., Тяжинском м. о., Юргинском м. о., Яйском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 94).

Таблица 94

**Динамика заболеваемости детей первого года жизни в муниципальных образованиях
Кемеровской области-Кузбасса в 2019–2023 гг., на 1000 детей соответствующего возраста**

муниципаль- ные образо- вания	2019		2020		2021		2022		2023		Срав- нение 2023 г. с 2019 г., %
	пока- затель на 1 тыс.	ра нг	пока- затель на 1 тыс.	ра нг	пока- затель на 1 тыс.	ра нг	пока- затель на 1 тыс.	ра нг	пока- затель на 1 тыс.	ра нг	
Кемеровская область- Кузбасс	2437,9		2330,5		2663,8		2158,5		2444,5		0,3
городские округа											
Анжеро- Судженский	3533,2	3	4075,5	2	5195,8	2	3414,2	3	3111,1	5	-11,9
Беловский	1501,5	19	1531,8	19	1897,7	13	1956,3	12	1546,2	19	3,0
Березовский	937,5	29	2013,9	10	3361,8	4	1362,1	22	3865,7	3	312,3
Калтанский	1161,8	26	1126,4	23	1234,4	22	1039,8	29	1336,6	23	15,0
Кемеровский	4406,4	2	4166,1	1	4788,5	3	2912,8	4	4165,9	1	-5,5
Киселевский	1514,7	18	2292,1	8	2237,7	9	2403,0	6	1176,8	27	-22,3
Ленинск - Кузнецкий	2454,5	8	2575,4	6	2527,1	7	1977,7	10	2369,5	8	-3,5
Междуречен- ский	3251,5	4	2656,0	5	1975,9	12	1965,4	11	2398,2	6	-26,2
Мысковский	2239,2	10	2122,4	9	2817,0	6	2817,1	5	2369,6	7	5,8
Новокузнец- кий	1335,8	22	1637,3	15	2028,9	11	1911,1	14	1984,5	13	48,6
Осинников- ский	1639,1	17	1550,4	18	1501,2	20	2027,1	9	1616,6	16	-1,4
Полысаев- ский	2894,5	5	3868,1	4	3257,0	5	4162,7	1	3205,7	4	10,8
Прокопьев- ский	2538,6	6	1886,5	12	2276,1	8	2061,8	8	2283,0	10	-10,1
Тайгинский	1320,8	24	1795,3	13	1573,2	19	1210,2	26	1468,4	20	11,2
Юргинский	4521,6	1	3881,5	3	5424,6	1	4066,0	2	4015,6	2	-11,2
муниципаль- ные округа											
Беловский	665,5	32	405,7	33	408,1	33	1068,4	28	1296,5	25	94,8
Гурьевский	1061,2	28	833,8	26	679,4	31	464,5	33	294,9	33	-72,2
Ижморский	2530,6	7	2488,9	7	2147,1	10	2129,4	7	1386,7	21	-45,2
Кемеровский	1791,9	14	1552,1	17	1202,6	23	1273,4	24	1216,4	26	-32,1
Крапивин- ский	1362,4	21	1338,0	20	1081,1	25	803,1	30	905,9	30	-33,5
Ленинск - Кузнецкий	1786,0	15	553,4	32	432,3	32	527,2	32	806,8	32	-54,8

Продолжение табл. 94

Мариинский	2413,9	9	1596,0	16	1679,9	17	1576,7	20	1551,9	18	-35,7
Новокузнецкий	1793,2	13	562,3	31	1175,0	24	790,2	31	921,8	29	-48,6
Прокопьевский	1975,1	12	1645,3	14	1597,4	18	1774,5	16	1912,9	14	-3,1
Промышленновский	2106,7	11	1997,6	11	1760,9	16	1677,0	19	1562,8	17	-25,8
Тисульский	700,0	31	609,1	30	740,5	28	1769,2	17	2022,9	12	189,0
Топкинский	1759,3	16	675,4	29	707,1	30	1261,9	25	2059,6	11	17,1
Тяжинский	1104,0	27	958,1	25	968,3	26	1750,0	18	1353,7	22	22,6
Чебулинский	1333,3	23	724,4	27	944,4	27	1092,8	27	860,9	31	-35,4
Юргинский	1271,6	25	1078,6	24	1851,2	14	1917,3	13	2349,1	9	84,7
Яйский	662,3	33	717,4	28	709,0	29	1274,6	23	1169,1	28	76,5
Яшкинский	882,4	30	1253,7	21	1839,7	15	1897,9	15	1745,6	15	97,8
муниципальные районы											
Таштагольский	1489,4	20	1153,7	22	1489,8	21	1517,5	21	1331,6	24	-10,6

Ожидаемый расчетный показатель заболеваемости детей первого года жизни в 2023 г. составил 2290,4 на 1000 детей соответствующего возраста.

В Кемеровской области-Кузбассе уровень впервые выявленной заболеваемости психическими расстройствами в 2023 г. по сравнению с 2019 г. снизился на 5,3 % (табл. 20). Заболеваемость невротическими расстройствами за период 2019–2023 гг. выросла на 48,0 %, другими непсихотическими расстройствами детского и подросткового возраста – уменьшилась на 14,3 % (табл. 95).

Таблица 95

**Впервые выявленная заболеваемость психическими расстройствами
в Кемеровской области-Кузбассе в 2019–2023 гг., на 100 тыс. населения**

наименование показателя	2019	2020	2021	2022	2023	Сравнение 2023 г. с 2019 г., %
Психические расстройства, в том числе	311,1	260,2	268,5	288,0	294,6	-5,3
невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	22,2	17,3	24,7	28,2	32,8	48,0
другие непсихотические расстройства детского и подросткового возраста, неуточненные психические расстройства	52,9	48,6	47,0	39,5	45,3	-14,3

Показатели заболеваемости психическими расстройствами, превышающие областной уровень, в 2023 г. отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Березовском г. о., Прокопьевском г. о., Юргинском г. о., Промышленновском м. о., Таштагольском м. р., Тяжинском

м. о., Юргинском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 96, рис. 63). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости психическими расстройствами более, чем на 10 % за период 2019–2023 гг. зарегистрирован в Прокопьевском г. о., Юргинском г. о., Гурьевском м. о., Мариинском м. о., Промышленновском м. о., Таштагольском м. р., Тяжинском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 96).

Таблица 96

Динамика впервые выявленной заболеваемости психическими расстройствами в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2019–2023 гг.

муниципальные образования	2019		2020		2021		2022		2023		Сравнение 2023 г. с 2019 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	311,1		260,2		268,5		288,0		294,6		-5,3
городские округа											
Анжеро-Судженский	385,6	9	320,0	10	408,4	9	423,4	7	410,4		6,4
Беловский ¹	223,8	18	162,8	21	238,8	16	255,2	15	257,3		15,0
Березовский	815,3	2	468,3	4	451,7	7	907,0	2	544,2		-33,3
Осинниковский ²	724,2	3	770,5	2	718,9	1	330,6	11	298,5		-58,8
Кемеровский ³	288,4	14	191,2	18	184,3	23	236,7	17	165,7		-42,5
Киселевский	313,5	12	302,9	13	287,2	13	281,9	12	264,5		-15,6
Ленинск – Кузнецкий ⁴	273,2	16	276,2	14	247,2	15	268,1	14	289,4		5,9
Междуреченский ⁵	356,9	10	139,6	22	184,9	21	147,5	21	68,7		-80,8
Новокузнецкий ⁶	219,7	20	211,3	17	218,8	19	195,0	18	211,8		-3,6
Прокопьевский ⁷	220,0	19	241,6	16	228,0	17	345,3	10	344,8		56,8
Тайгинский	452,9	6	265,3	15	537,7	4	0,0	24-31	0,0		-100,0
Юргинский	301,0	13	313,0	12	434,3	8	478,5	6	504,5		67,6
муниципальные округа											
Гурьевский	86,6	24	51,4	24	268,0	14	272,6	13	160,7		85,6
Кемеровский	408,1	8	341,7	8	354,9	11	360,1	8	325,3		-20,3
Крапивинский	435,4	7	469,9	3	571,6	3	0,0	24-31	0,0		-100,0
Мариинский	202,9	21	183,8	19	184,8	22	190,5	19	286,5		41,2
Промышленновский	278,9	15	350,2	7	219,2	18	505,0	5	584,7		109,7
Тисульский	156,8	22	169,2	20	212,5	20	160,7	20	169,3		8,0
Топкинский	146,5	23	118,9	23	140,8	24	73,2	22	154,6		5,6
Тяжинский	251,1	17	316,5	11	355,2	10	348,6	9	397,9		58,4
Чебулинский	349,4	11	324,9	9	328,7	12	253,1	16	233,6		-33,1
Юргинский	587,9	4	386,0	5	482,3	6	897,1	3	645,4		9,8
Яшкинский	545,5	5	377,1	6	536,5	5	541,1	4	760,8		39,5
муниципальные районы											
Таштагольский	1188,7	1	1094,9	1	685,7	2	1114,7	1	1984,0		66,9

¹-включены Беловский г. о., Беловский м. о. и Краснобродский г. о., ²-включены Осинниковский г. о. и Калтанский г. о., ³- включены Кемеровский г. о., Ижморский м. о., Яйский м. о., ⁴- включены Ленинск-кузнецкий г. о., Полысаевский г. о, Ленинск-Кузнецкий м. о., ⁵-включены Междуреченский г. о. и Мысковский г. о., ⁶-включены Новокузнецкий г. о. и Новокузнецкий м. р., ⁷-включены Прокопьевский г. о., Прокопьевский м. о.

В Кемеровской области-Кузбассе в последние годы (2019–2023 гг.) отмечается снижение заболеваемости хроническим алкоголизмом (на 12,0 %) и увеличение заболеваемости наркоманией (на 4,1 %) (табл. 97, 98).

Показатели заболеваемости хроническим алкоголизмом, превышающие областной уровень, в 2023 г. отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Кемеровском г. о., Мысковском г. о., Таштагольском м. р., Тисульском м. о. (табл. 97, рис. 64). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости хроническим алкоголизмом более, чем на 10 % за период 2019–2023 гг. зарегистрирован в Кемеровском г. о., Мысковском г. о. (табл. 97).

Таблица 97

Динамика впервые выявленной заболеваемости хроническим алкоголизмом в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2019–2023 гг.

муниципальные образования	2019		2020		2021		2022		2023		Сравнение 2023 г. с 2019 г., %
	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	
Кемеровская область	29,9		24,3		22,0		21,5		26,3		-12,0
городские округа											
Анжеро-Судженский	60,0	10	61,0	6	77,3	2	78,8	1	74,1	3	23,4
Беловский ¹	8,5	29	3,6	30	6,5	26	10,4	24	9,1	28	7,0
Березовский	66,9	7	35,7	13	21,3	18	13,0	22	21,8	18	-67,5
Осинниковский ²	43,2	13	33,0	16	30,7	12	41,7	9	32,7	13	-24,3
Кемеровский	23,6	23	16,0	25	19,9	19	18,3	19	33,1	12	40,2
Киселевский	26,7	22	16,3	24	15,5	22	14,9	20	13,9	24	-47,9
Ленинск – Кузнецкий ³	46,7	12	43,1	9	21,8	17	14,0	21	18,4	19	-60,7
Междуреченский	8,2	30	9,2	28	6,1	27	6,2	29	14,5	23	77,8
Мысковский	34,8	17	30,3	17	49,3	6	45,2	7	98,2	1	182,3
Новокузнецкий	15,0	25	13,8	27	14,7	23	11,9	23	15,4	21	2,2
Прокопьевский	29,2	20	25,2	19	13,8	24	19,8	18	25,2	16	-13,8
Тайгинский	36,1	16	0,0	31	0,0	30-31	0,0	31	0,0	31	-100,0
Юргинский	39,5	15	18,6	23	11,2	25	10,1	26	8,9	29	-77,4
муниципальные округа											
Беловский	56,4	11	77,1	4	43,3	9	38,7	11	11,9	26	-79,0
Гурьевский	7,6	31	23,1	21	15,6	21	35,1	13	10,9	27	42,6
Ижморский	109,9	1	46,6	7	75,6	3	49,4	5	80,5	2	-26,7
Кемеровский	32,2	18	36,1	12	34,2	11	28,0	14	30,6	14	-5,1

Продолжение табл. 97

Крапивинский	17,6	24	88,7	1	102,7	1	27,4	15	36,8	11	109,2
Ленинск - Кузнецкий	67,1	6	67,7	5	72,9	4	64,5	3	55,7	6	-17,1
Мариинский	68,9	5	39,4	10	26,4	15	36,9	12	13,7	25	-80,1
Новокузнецкий	12,0	26	15,9	26	4,0	29	2,0	30	7,8	30	-35,2
Прокопьевский	42,7	14	46,2	8	26,6	14	26,7	16	24,9	17	-41,8
Промышленновский	30,0	19	28,1	18	17,4	20	24,0	17	37,2	10	24,0
Тисульский	63,7	8	79,6	2	40,5	10	42,9	8	65,5	5	2,9
Топкинский	9,3	28	21,0	22	44,6	8	46,3	6	17,2	20	84,8
Тяжинский	73,1	4	37,2	11	47,4	7	41,6	10	47,7	7	-34,6
Чебулинский	62,9	9	7,1	29	0,0	30-31	7,4	28	30,1	15	-52,1
Юргинский	28,9	21	24,4	20	5,0	28	10,1	25	15,4	22	-46,9
Яйский	11,5	27	35,0	14	29,6	13	56,7	4	44,7	9	287,8
Яшкинский	109,8	2	33,3	15	26,1	16	7,6	27	45,6	8	-58,4
муниципальные районы											
Таштагольский	86,4	3	77,8	3	53,2	5	73,7	2	68,6	4	-20,7

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

Показатели заболеваемости наркоманией, достоверно ($p \leq 0,05$) превышающие областной уровень, в 2023 г. отмечены в Кемеровском г. о., Ленинск-Кузнецком г. о., Мысковском г. о., Новокузнецком г. о., Ижморском м. о., Крапивинском м. о., Таштагольском м. р., Тисульском м. о., Топкинском м. о. (табл. 98, рис. 65). Статистически значимый ($p \leq 0,05$) прирост показателей заболеваемости наркоманией более, чем на 10 % за период 2019–2023 гг. зарегистрирован в Кемеровском г. о., Мысковском г. о. (табл. 98).

Таблица 98

Динамика впервые выявленной заболеваемости наркоманией в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2019-2023 гг.

муниципальные образования	2019		2020		2021		2022		2023		Сравнение 2023 г. с 2019 г., %
	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	на 100 тыс.	ранг	
Кемеровская область	13,8		12,0		11,2		10,2		14,4		4,1
городские округа											
Анжеро-Судженский	22,7	6	13,6	11	15,2	7	9,8	14	5,7	21	-74,9
Беловский ¹	5,0	25	0,0	25-31	2,9	25	2,2	25	4,6	22	-8,3
Березовский	10,5	16	4,2	21	4,3	20	6,5	18	8,7	15	-16,7
Осинниковский ²	17,0	10	5,3	19	13,3	10	12,1	12	15,0	11	-11,9

Продолжение табл. 98

Кемеровский	14,7	12	14,2	10	13,4	9	13,3	9	24,2	4	64,9
Киселевский	15,0	11	9,8	13	8,8	15	8,0	16	7,0	19	-53,5
Ленинск – Кузнецкий ³	26,1	4	25,5	5	22,6	5	19,8	2	20,0	5	-23,3
Междуреченский	2,0	28	8,1	15	3,1	24	3,1	23	8,3	16	306,4
Мысковский	20,9	7	16,3	6	11,7	12	14,3	4	45,5	1	118,0
Новокузнецкий	17,9	9	15,5	7	14,5	8	12,3	11	16,3	8	-9,1
Прокопьевский	6,8	20	7,4	17	3,7	22	5,7	19	5,7	20	-15,6
Тайгинский	20,0	8	0,0	25-31	0,0	27-31	0,0	26-31	0,0	23-31	-100,0
Юргинский	6,2	23	7,4	16	1,2	26	2,5	24	7,6	18	23,9
муниципальные округа											
Беловский	3,8	27	3,9	22	3,9	21	0,0	26-31	0,0	23-31	-100,0
Гурьевский	0,0	29-31	2,6	23	10,4	13	0,0	26-31	0,0	23-31	0,0
Ижморский	9,2	17	65,3	1	28,3	3	9,9	13	30,2	2	229,7
Кемеровский	6,4	22	14,9	8	12,8	11	8,6	15	10,9	14	69,4
Крапивинский	13,2	13	4,4	20	31,3	2	13,7	7	18,4	6	39,4
Ленинск - Кузнецкий	43,2	1	29,0	4	48,6	1	13,8	6	13,9	12	-67,7
Мариинский	7,4	18	9,4	14	7,5	16	13,6	8	7,9	17	5,4
Новокузнецкий	12,0	14	2,0	24	6,0	17	3,9	21	0,0	23-31	-100,0
Прокопьевский	6,6	21	0,0	25-31	3,3	23	6,7	17	0,0	23-31	-100,0
Промышленновский	27,9	3	32,4	3	15,2	6	15,3	3	15,3	10	-45,0
Тисульский	4,9	26	0,0	25-31	0,0	27-31	0,0	26-31	16,4	7	234,5
Топкинский	11,6	15	11,7	12	25,8	4	26,8	1	29,5	3	153,4
Тяжинский р	0,0	29-31	0,0	25-31	4,7	19	0,0	26-31	0,0	23-31	0,0
Чебулинский	7,0	19	0,0	25-31	0,0	27-31	0,0	26-31	0,0	23-31	-100,0
Юргинский	0,0	29-31	14,7	9	0,0	27-31	5,1	20	0,0	23-31	0,0
Яйский	40,3	2	5,8	18	5,9	18	12,6	10	0,0	23-31	-100,0
Яшкинский	25,6	5	33,3	2	0,0	27-31	3,8	22	11,4	13	-55,5
муниципальные районы											
Таштагольский	5,8	24	0,0	25-31	9,9	14	13,9	5	16,1	9	180,0

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

В 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. 99).

Таблица 99

**Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью
в Кемеровской области-Кузбассе в 2023 г.**

Классы болезней	по случаям		по дням	
	удельный вес, %	ранг	удельный вес, %	ранг
Инфекционные и паразитарные болезни	1,3	12	3	7
Новообразования	1,8	11	3,5	6
Болезни эндокринной системы	0,4	13	0,4	14
Болезни крови и кроветворных органов	0,2	15	0,3	15
Психические расстройства	0,3	14	0,5	13
Болезни нервной системы и органов чувств	2,5	8	2,5	8
Болезни системы кровообращения	5,6	4	6,3	4
Болезни органов дыхания	38,6	1	22,6	1
Болезни органов пищеварения	4,2	5	3,6	5
Болезни мочеполовой системы	3	6	2,4	9
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	2,1	9	2,2	10
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2,1	9	1,7	12
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	21,6	2	20,5	2
Врожденные аномалии	0,02	16	0,03	16
Травмы и отравления	11,5	3	16,3	3
COVID-19	2,7	7	2,2	10

В Кемеровской области-Кузбассе по данным отчёта по форме федерального статистического наблюдения № 16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности» за период 2019–2023 гг. временная нетрудоспособность по числу случаев на 100 работающих увеличилась на 27,3 %, а по числу дней нетрудоспособности на 100 работающих - на 31,5 % (табл. 100, 101).

Превышение областного показателя по числу случаев нетрудоспособности на 100 работающих в 2023 г. зарегистрировано в 21 муниципальном образовании. Наибольшее превышение (5 территорий) областного уровня отмечено в Анжеро-Судженском г. о., Бerezовском г. о., Юргинском г. о., Краснобродском г. о., Яшкинском м. о. (табл. 100). Прирост числа случаев нетрудоспособности на 100 работающих за период 2019–2023 гг. более, чем на 10 % зарегистрирован на 23 территориях. Наибольшие темпы прироста (5 муниципальных образований) - в Анжеро-Судженском г. о., Киселевском г. о., Новокузнецком г. о., Полысаевском г. о., Юргинском г. о. (табл. 100).

Таблица 100

**Временная нетрудоспособность работающих в разрезе муниципальных образований
Кемеровской области-Кузбасса в 2019–2023 гг., число случаев на 100 работающих**

муници- пальные об- разования	2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		Срав- нение 2023 г. с 2019 г.,%
	число случаев на 100 рабо- таю- щих	ра нг	число случаев на 100 рабо- таю- щих	ра нг	число случаев на 100 рабо- таю- щих	ра нг	число случаев на 100 рабо- таю- щих	ра нг	число случаев на 100 рабо- таю- щих	ра нг	
городские округа											
Анжеро- Судженский	49,2	12	75,8	5	98,0	2	90,3	2	91,1	1	85,2
Беловский	44,8	15	50,9	17	60,2	16	57,7	18	53,2	19	18,8
Березовский	55,7	6	77,1	3	77,6	8	73,9	8	76,3	5	37,0
Калтанский	48,5	13	65,9	8	75,6	10	63,6	15	60,2	11	24,1
Кемеров- ский	33,6	24	37,5	27	41,9	26	47,8	24	38,2	26	13,7
Киселевский	33,3	25	62,4	10	70,3	12	66,5	13	68	8	104,2
Ленинск - Кузнецкий	44,4	16	43,5	22	49,8	20	49,4	23	55	16	23,9
Междуре- ченский	53,4	7	66,4	7	71,9	11	68,9	11	60,9	9	14,0
Мысковский	52,8	8	44,4	21	48,2	21	55,5	20	59,1	12	11,9
Новокуз- нецкий	22,6	30	38,2	26	40,8	28	41,0	27	39,9	24	76,5
Осинников- ский	77,1	1	88,8	2	89,5	4	69,4	10	57,6	13	-25,3
Полысаев- ский	22,3	31	32,7	29	54,5	18	79,6	5- 6	51,6	21	131,4
Прокопьев- ский	50,7	10	76,8	4	89,8	3	79,6	5- 6	76	6	49,9
Юргинский	39,8	21	52,8	16	62,8	15	73,2	9	77	4	93,5
Красноброд- ский	60,4	3	69,9	6	79,9	5	83,6	3	79,4	3	31,5
муници- пальные округа											
Беловский	38	22	47,3	19	66,9	13	52,5	21	56,1	15	47,6
Гурьевский	43,2	17	58,9	13	79,8	6	75,9	7	73,2	7	69,4
Ижморский	50,8	9	58,1	14	77,8	7	61,2	16	53,9	18	6,1
Кемеров- ский	25,4	27	36,8	28	42,1	25	34,8	28	21,7	31	-14,6
Крапивин- ский	27,5	26	38,8	25	37,5	29	51,1	22	38,9	25	41,5
Ленинск - Кузнецкий	19,8	32	22,8	32	27,4	31	26,8	30	24,9	29	25,8

Продолжение табл. 100

Мариинский	23,9	29	24,9	30	31,3	30	34,8	28	35,9	28	50,2
Новокузнецкий	19	33	20,4	33	18,2	33	17,1	32	15,7	32	-17,4
Прокопьевский	24,1	28	23,9	31	25,9	32	26,2	31	22,4	30	-7,1
Промышленновский	41,9	18	50,7	18	58,7	17	56,4	19	56,5	14	34,8
Тисульский	36,8	23	39,9	24	52,3	19	60,5	17	45,6	22	23,9
Топкинский	41,3	20	44,9	20	41,3	27	46,5	25	43	23	4,1
Тяжинский	47,5	14	55,8	15	64,1	14	67,3	12	54,6	17	14,9
Чебулинский	41,8	19	40,4	23	45,3	24	44,8	26	37,2	27	-11,0
Юргинский	65,6	2	64,1	9	48,2	21	0,0	33	0	33	-100,0
Яйский	49,5	11	62,2	11	48,2	21	64,1	14	52,4	20	5,9
Яшкинский	58	4	61,1	12	76,8	9	79,9	4	88,9	2	53,3
Муниципальные районы											
Таштагольский	57	5	92,3	1	110,3	1	118,6	1	60,9	9	6,8
Кемеровская область-Кузбасс	37,4		46,7		52,5		52,8		47,6		27,3

Превышение областного показателя по числу дней нетрудоспособности на 100 работающих в 2023 г. зарегистрировано на 22 территориях. Наибольшее превышение (5 территорий) отмечено в Анжеро-Судженском г. о., Прокопьевском г. о., Краснобродском г. о., Гурьевском м. о., Яшкинском м. о. (табл. 101). Прирост числа дней нетрудоспособности на 100 работающих за период 2019–2023 гг. более, чем на 10 % зарегистрирован на 24 территориях. Наибольшие темпы прироста (5 территорий) отмечены в Анжеро-Судженском г. о., Новокузнецком г. о., Полысаевском г. о., Гурьевском м. о., Мариинском м. о. (табл. 101).

Таблица 101

Временная нетрудоспособность работающих в разрезе муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса в 2019–2023 гг., число дней на 100 работающих

муниципальные образования	2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		Сравнение 2023 г. с 2019 г., %
	число дней на 100 работающих	ра нг	число дней на 100 работающих	ра нг	число дней на 100 работающих	ра нг	число дней на 100 работающих	ра нг	число дней на 100 работающих	ра нг	
городские округа											
Анжеро-Судженский	592,0	16	1088,6	6	1348,0	4	1221,9	3	1220,5	1	106,2
Беловский	528,0	20	619,2	23	796,2	17	728,8	18	702,3	19	33,0
Березовский	723,2	5	1117,8	4	1185,0	7	1147,5	6	1009,5	6	39,6

Продолжение табл. 101

Калтанский	601,9	14	866,3	10	975,5	11	814,0	13	773,9	14	28,6
Кемеров- ский	442,9	25	547,4	25	592,6	27	515,8	27	488,5	27	10,3
Киселевский	598,4	15	731,0	15	813,6	16	767,4	17	782,1	13	30,7
Ленинск - Кузнецкий	676,6	11	685,8	16	846,7	15	774,8	16	849,6	10	25,6
Междуре- ченский	761,6	4	1060,7	8	1118,0	9	948,6	9	937,2	7	23,1
Мысковский	712,6	7	631,0	22	760,7	20	870,1	10	849,7	9	19,2
Новокуз- нецкий	261,8	32	450,2	29	621,0	26	593,7	25	571,6	24	118,3
Осинников- ский	894,3	1	1145,4	2	1093,0	10	803,7	15	663,9	22	-25,8
Полысаев- ский	346,8	27	578,4	24	961,3	12	1174,8	4- 5	727,4	16	109,7
Прокопьев- ский	714,0	6	1144,3	3	1465,0	2	1174,8	4- 5	1120,9	4	57,0
Юргинский	511,2	21	682,6	17	777,0	18	848,7	11	838,1	12	63,9
Красноброд- ский	821,9	2	1114,8	5	1310,0	5	1139,8	7	1164,7	3	41,7
муници- пальные округа											
Беловский	462,7	23	634,1	21	878,9	13	633,3	23	697,2	20	50,7
Гурьевский	579,0	17	827,8	12	1202,0	6	1073,8	8	1039,4	5	79,5
Ижморский	676,6	11	811,2	13	1177,0	8	601,4	24	702,5	18	3,8
Кемеров- ский	337,4	28	529,0	27	633,6	23	499,6	28	306,7	30	-9,1
Крапивин- ский	383,8	26	682,5	18	577,4	28	663,8	21	622,3	23	62,1
Ленинск - Кузнецкий	253,0	33	416,8	31	514,0	30	451,4	30	411,1	29	62,5
Мариинский	316,9	30	337,7	33	462,4	31	467,9	29	937,2	7	195,7
Новокуз- нецкий	263,1	31	440,6	30	206,7	33	193,8	32	181,7	32	-30,9
Прокопьев- ский	328,0	29	340,8	32	370,4	32	343,8	31	289,7	31	-11,7
Промыш- ленновский	530,7	19	658,8	20	735,6	22	668,2	20	672,6	21	26,7
Тисульский	444,4	24	497,6	28	622,0	25	682,4	19	518,9	26	16,8
Топкинский	541,5	18	680,5	19	759,2	21	652,2	22	545,4	25	0,7
Тяжинский	610,2	13	765,9	14	851,3	14	804,6	14	709,1	17	16,2
Чебулин- ский	501,8	22	533,2	26	568,8	29	517,1	26	426,6	28	-15,0
Юргинский	707,0	8	845,8	11	630,2	24	0,0	33	0,0	33	-100,0
Яйский	701,3	10	915,8	9	767,9	19	847,2	12	735,4	15	4,9
Яшкинский	706,0	9	1061,4	7	1385,5	3	1267,9	2	1192,7	2	68,9

Продолжение табл. 101

Муниципальные округа											
Таштагольский	765,5	3	1252,8	1	1480,0	1	1659,2	1	843,6	11	10,2
Кемеровская область-Кузбасс	499,7		666,7		776,9		700,2		657,1		31,5

В Кемеровской области-Кузбассе с 2020 по 2024 гг. зарегистрировано увеличение уровня острых отравлений химической этиологии на 15,1 % (табл. 102). Увеличение интенсивных показателей за указанный период отмечено по наркотическим веществам, окиси углерода и прочим отравлениям (табл. 102).

Таблица 102

**Острые отравления химической этиологии¹ в Кемеровской области-Кузбассе
в 2020–2024 гг., на 100 тыс. населения**

показатель	2020		2021		2022		2023		2024		Сравнение 2024 г. с 2020 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	3424	128,8	3262	123,9	3527	135,4	4231	164,7	3779	148,3	15,1
спиртосодержащей продукцией	1157	43,5	1034	39,3	1070	41,1	1212	47,2	910	35,7	-17,9
наркотическими веществами	719	27,1	662	25,1	1016	39,0	1452	56,5	1346	52,8	95,3
лекарственными препаратами	624	23,5	633	24,0	572	22,0	585	22,8	544	21,4	-9,1
разъедающими веществами	178	6,7	151	5,7	133	5,1	145	5,6	135	5,3	-20,9
окисью углерода	393	14,8	484	18,4	462	17,7	535	20,8	497	19,5	31,9
прочие отравления	353	13,3	298	11,3	274	10,5	302	11,8	347	13,6	2,6

¹ Случаи отравлений приведены по данным отчета по форме 12-15 «Сведения о результатах токсикологического мониторинга» по получения экстренного извещения

Ведущей причиной отравлений (данные 2024 г.) среди детей и подростков являются лекарственные препараты, среди взрослых лидируют отравления наркотическими веществами. На втором месте среди детей – окись углерода и прочие отравления, среди подростков и взрослых – спиртосодержащая продукция. На третьем месте среди детей – спиртосодержащая продукция, среди подростков – наркотические вещества, среди взрослых – окись углерода (табл. 103).

Таблица 103

**Структура острых отравлений химической этиологии
в Кемеровской области-Кузбассе в 2024 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	400	91,6	100,0	161	163,4	100,0	3218	159,9	100,0
спиртосодержащей продукцией	43	9,8	10,8	52	52,8	32,3	815	40,5	25,3
наркотическими веществами	5	1,1	1,3	21	21,3	13,0	1320	65,6	41,0
лекарственными препаратами	151	34,6	37,8	59	59,9	36,6	334	16,6	10,4
разъедающими веществами	35	8,0	8,8	2	2,0	1,2	98	4,9	3,0
окисью углерода	83	19,0	20,8	9	9,1	5,6	405	20,1	12,6
прочие отравления	83	19,0	20,8	18	18,3	11,2	246	12,2	7,6

Статистически значимый прирост показателя отравлений более, чем на 10 % за 2020-2024 гг. отмечен в Калтанском г. о., Мысковском г. о., Новокузнецком г. о., Осинниковском г. о., Прокопьевском г. о., Кемеровском м. о., Тисульском м. о., Тяжинском м. о. (табл. 104). Муниципальные образования с максимальными показателями острых отравлений химической этиологии, превышающие областной уровень, в 2023 г. (5 муниципальных образований): Кемеровский г. о., Мысковский г. о., Осинниковский г. о., Ижморский м. о., Тисульский м. о. (табл. 104, рис. 66).

Таблица 104

Динамика острых отравлений химической этиологии в муниципальных образованиях Кемеровской области-Кузбасса в 2020-2024 гг.

муниципальные образования	2020		2021		2022		2023		2024		Сравнение 2024 г. с 2020 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	149,2	3	82,8	16	80,1	16	89,8	20	95,2	20	-36,1
Беловский	86,5	18	166,3	3	97,6	13	86,6	21	90,6	21	4,8

Продолжение табл. 104

Берёзовский	136,5	5	147,0	5	227,2	2	217,7	3	78,7	24	-42,4
Калтанский	40,8	30	51,7	21	17,5	33	109,0	15	172,3	7	322,1
Кемеровский	216,4	1	205,4	1	233,1	1	245,6	1	211,5	4	-2,2
Киселевский	130,7	7	164,6	4	173,4	3	167,1	6	148,9	10	13,9
Ленинск-Кузнецкий	135,7	6	88,1	14	111,0	9	157,0	7	121,5	13	-10,5
Междуреченский	52,9	29	40,8	26	50,3	25	115,0	13	67,6	28	27,7
Мысковский	109,6	12	100,9	12	90,4	14	234,8	2	220,7	2	101,3
Новокузнецкий	122,7	9	142,1	6	156,7	4	215,5	4	178,7	6	45,6
Осинниковский	79,8	23	21,8	32	24,2	31	152,3	8	206,2	5	158,5
Полысаевский	62,7	27	49,2	22	67,3	23	64,1	28	64,5	30	3,0
Прокопьевский	128,2	8	107,0	10	119,0	7	147,5	9	159,3	8	24,3
Тайгинский	32,2	33	28,7	30	45,3	27	17,2	33	65,0	29	102,3
Юргинский	91,5	17	64,7	19	106,6	10	107,0	16	74,4	25	-18,8
муниципальные округа											
Беловский	84,8	20	74,8	18	73,3	21	98,9	18	112,8	15	33,1
Гурьевский	113,0	11	52,0	20	74,0	20	114,4	14	68,7	27	-39,2
Ижморский	121,2	10	122,8	8	86,8	15	80,5	23	237,4	1	95,8
Кемеровский	108,2	13	106,9	11	117,3	8	137,5	10	159,1	9	47,0
Крапивинский	35,5	31	8,9	33	22,6	32	27,6	32	36,8	32	3,9
Ленинск-Кузнецкий	53,2	28	87,5	15	103,0	12	78,9	24	102,8	16	93,4
Мариинский	71,3	25	33,9	29	36,3	30	66,7	27	100,8	17	41,4
Новокузнецкий	99,7	14	135,7	7	105,2	11	116,4	12	129,2	11	29,6
Прокопьевский	85,9	19	82,2	17	77,8	18	82,9	22	99,5	18	15,9
Промышленновский	71,3	24	45,6	23	45,9	26	54,7	30	70,4	26	-1,4
Тисульский	94,5	16	45,5	24	41,4	29	76,5	26	217,2	3	129,8
Топкинский	163,2	2	42,2	25	75,8	19	78,6	25	83,9	22	-48,6
Тяжинский	32,6	32	37,9	28	67,8	22	47,7	31	125,1	12	284,1
Чебулинский	84,8	21	28,6	31	43,4	28	60,3	29	30,8	33	-63,7
Юргинский	97,7	15	94,5	13	121,6	6	169,0	5	113,9	14	16,5
Яйский	145,9	4	171,4	2	78,9	17	127,7	11	45,2	31	-69,1
Яшкинский	81,3	22	108,0	9	124,5	5	106,5	17	80,5	23	-1,0
муниципальные районы											
Таштагольский	70,0	26	39,4	27	64,2	24	90,7	19	98,2	19	40,3
Кемеровская об- ласть-Кузбасс	128,8		123,9		135,4		164,7		148,3		15,1

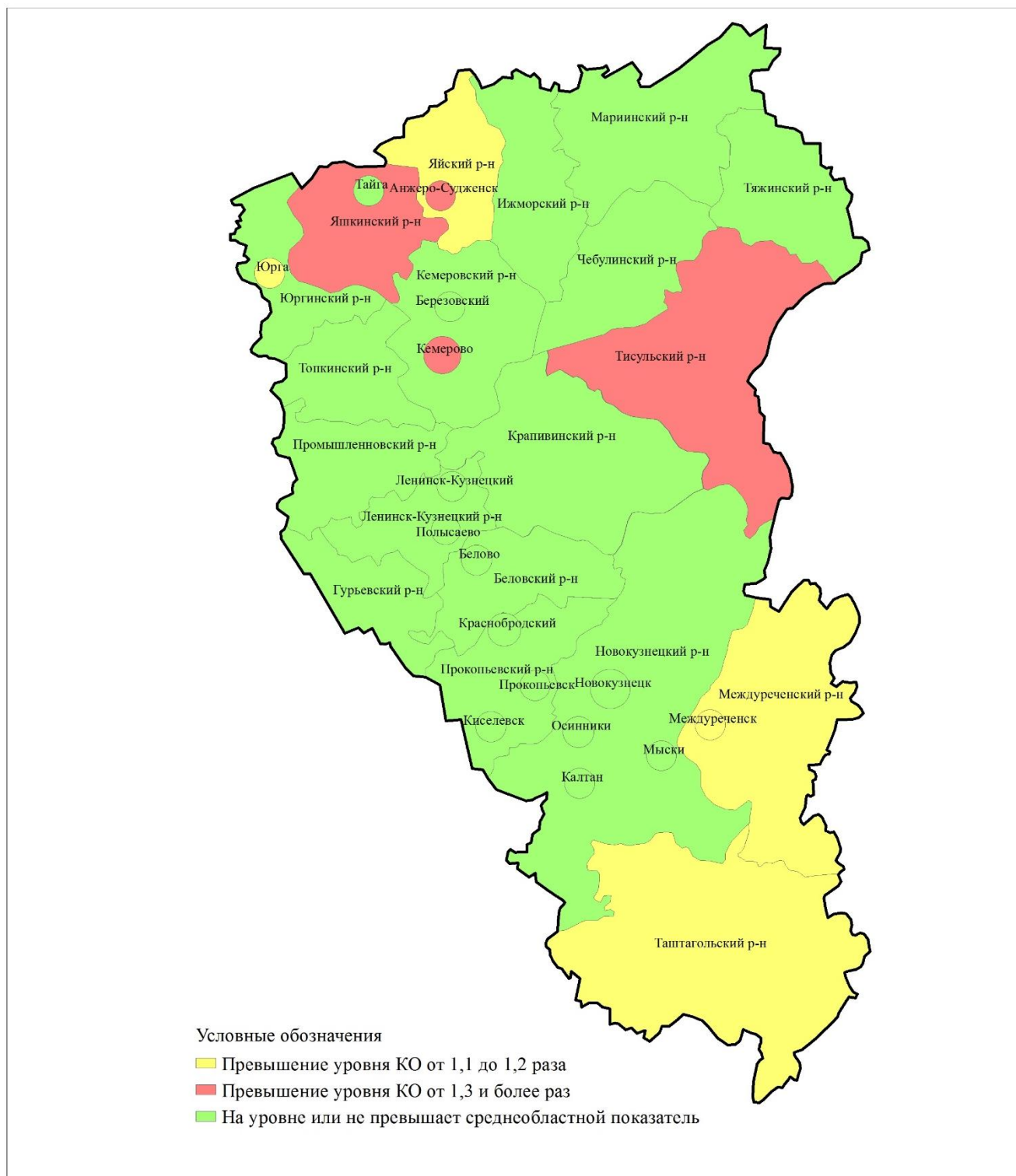


Рис. 48. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения болезнями органов дыхания в 2023 г.

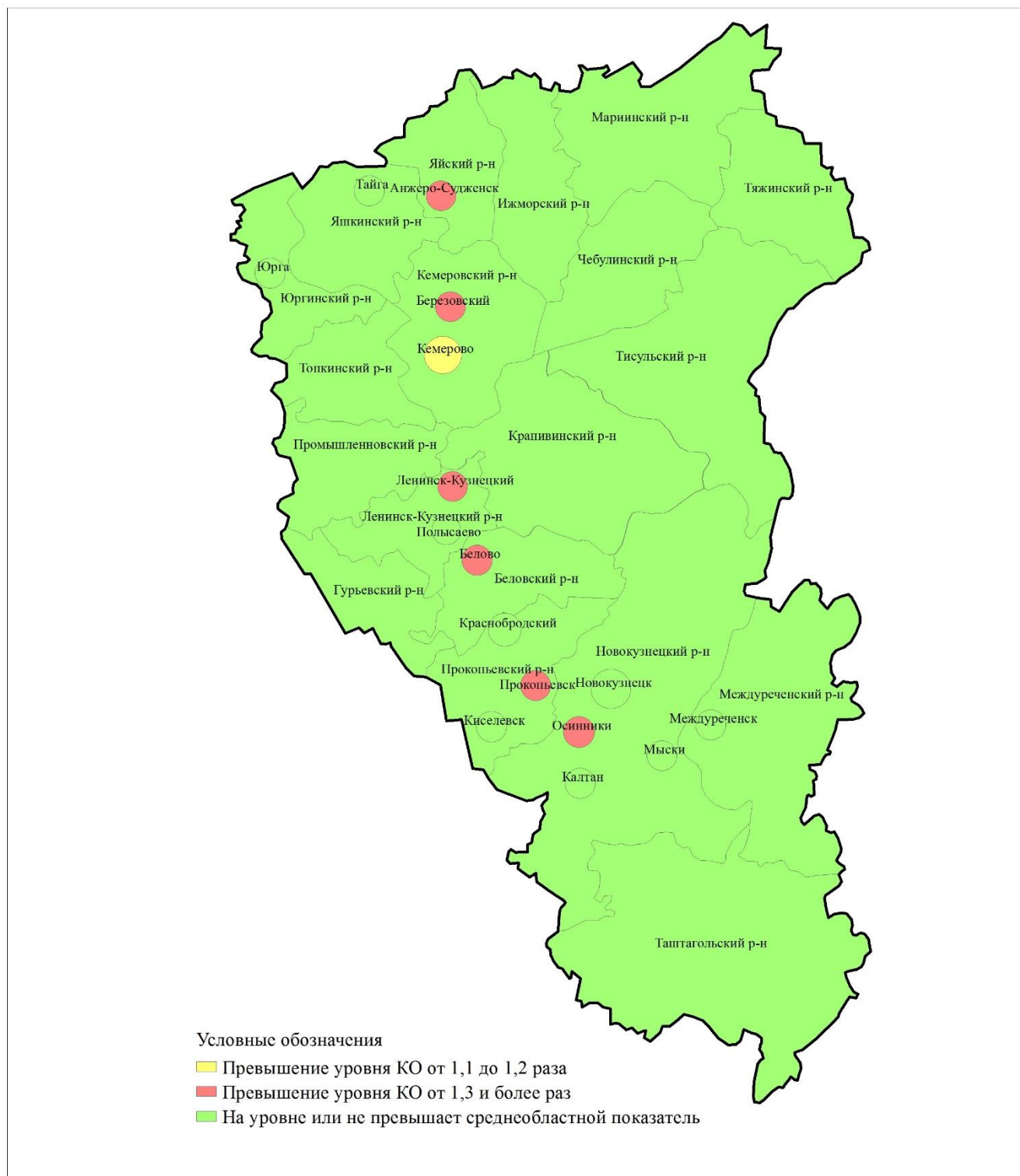


Рис. 49. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения травмами и отравлениями в 2023 г.

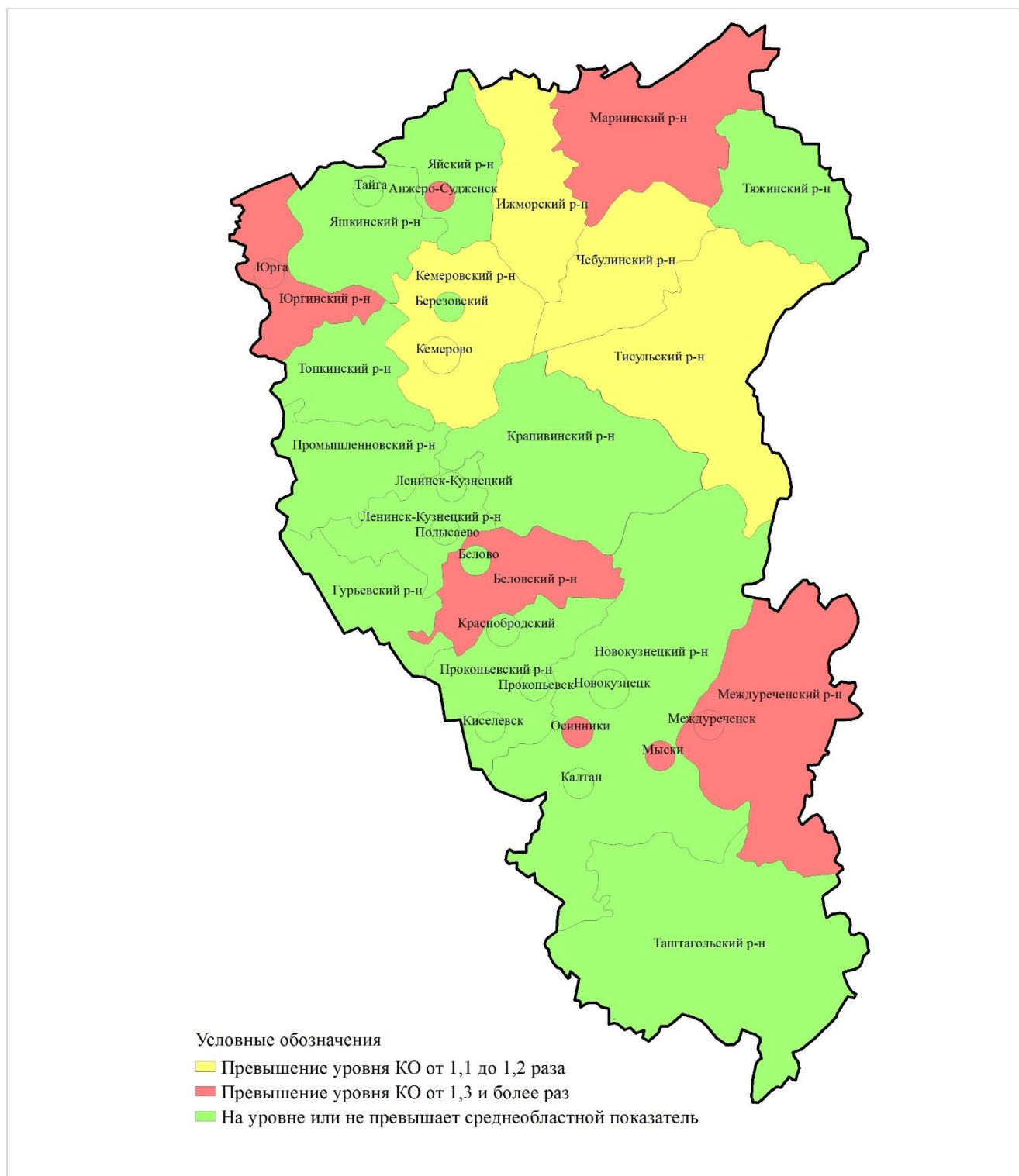


Рис. 50. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани системы в 2023 г.

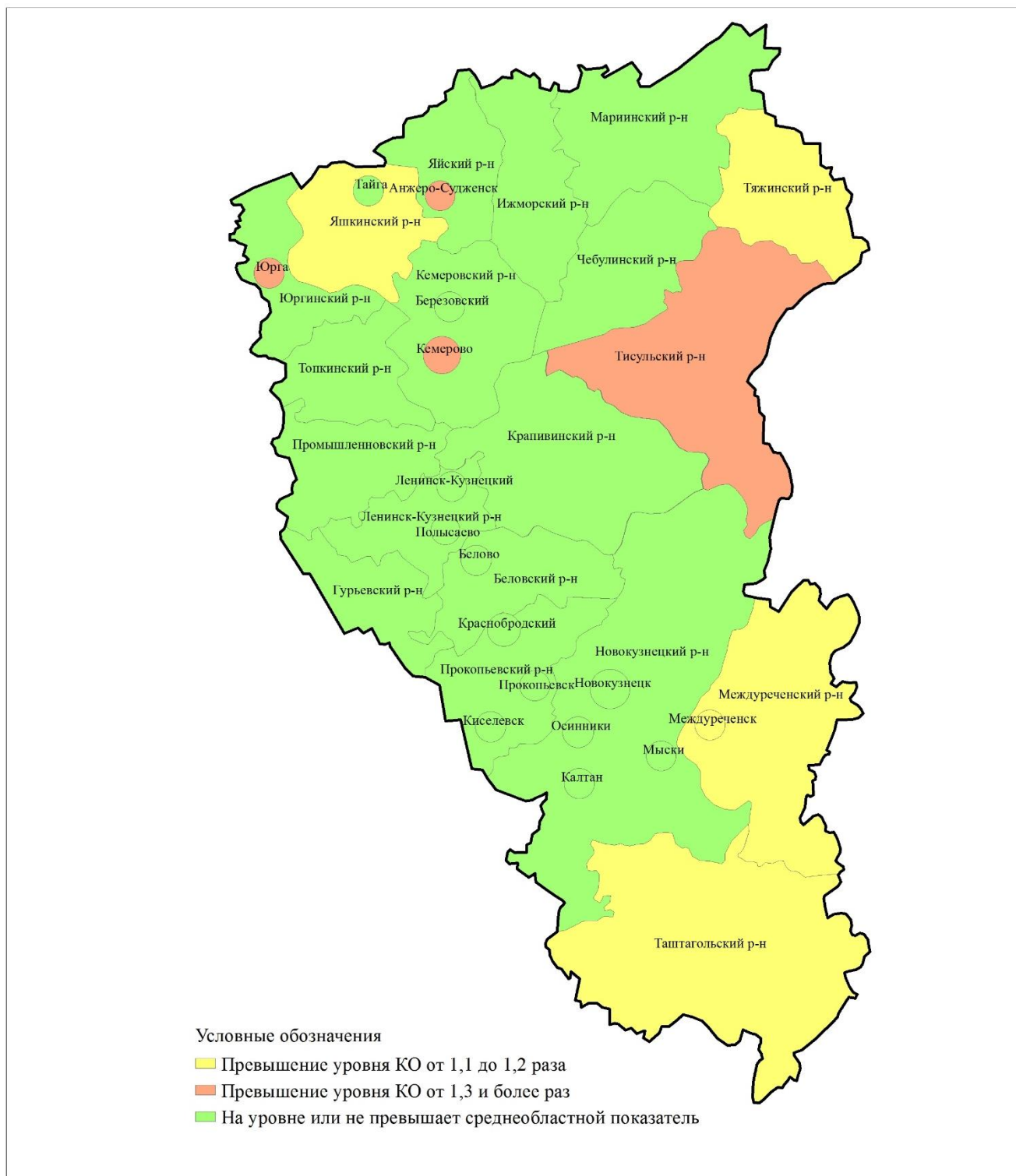


Рис. 51. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет болезнями органов дыхания в 2023 г.

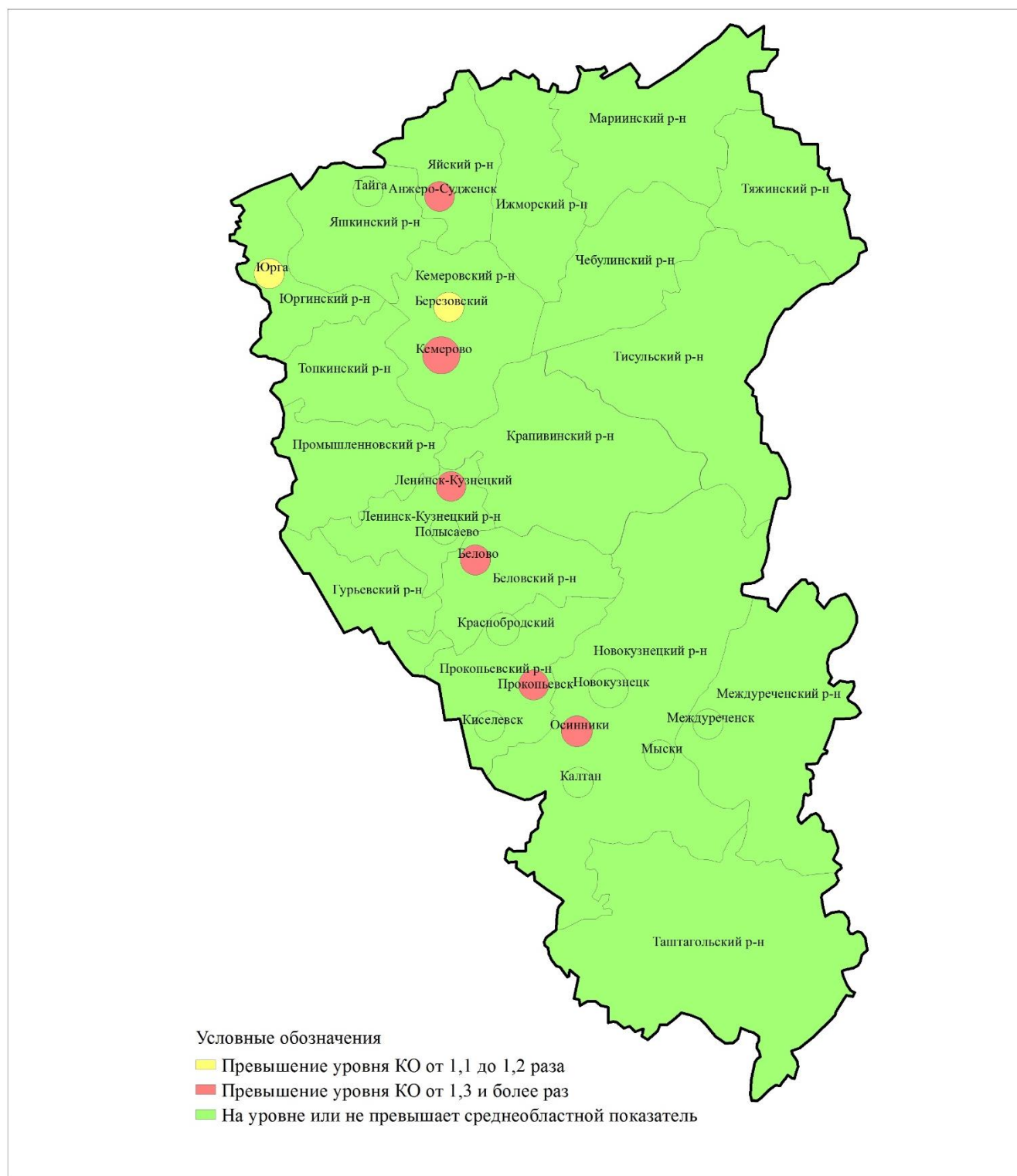


Рис. 52. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет травмами и отравлениями в 2023 г.

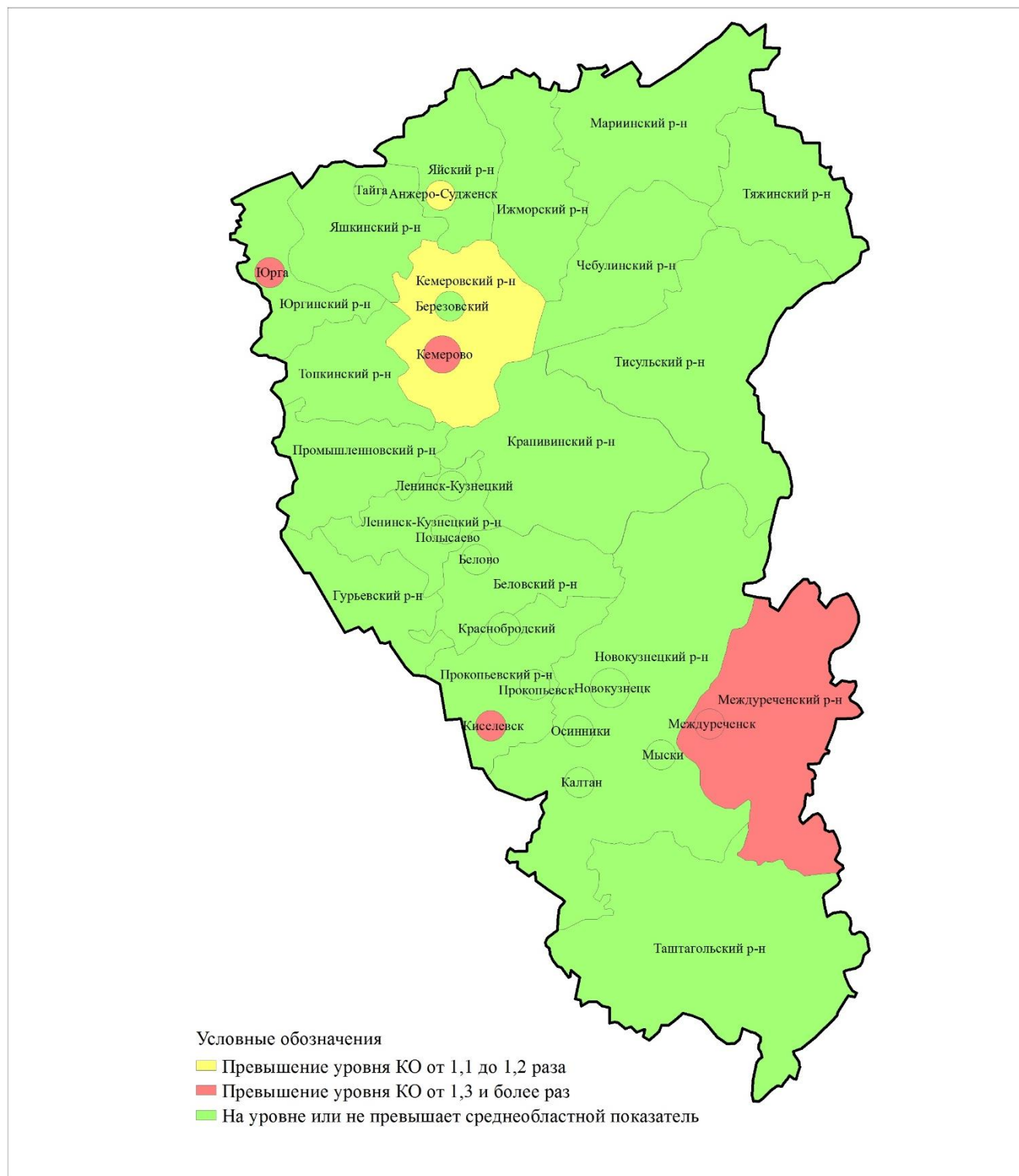


Рис. 53. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями в 2023 г.

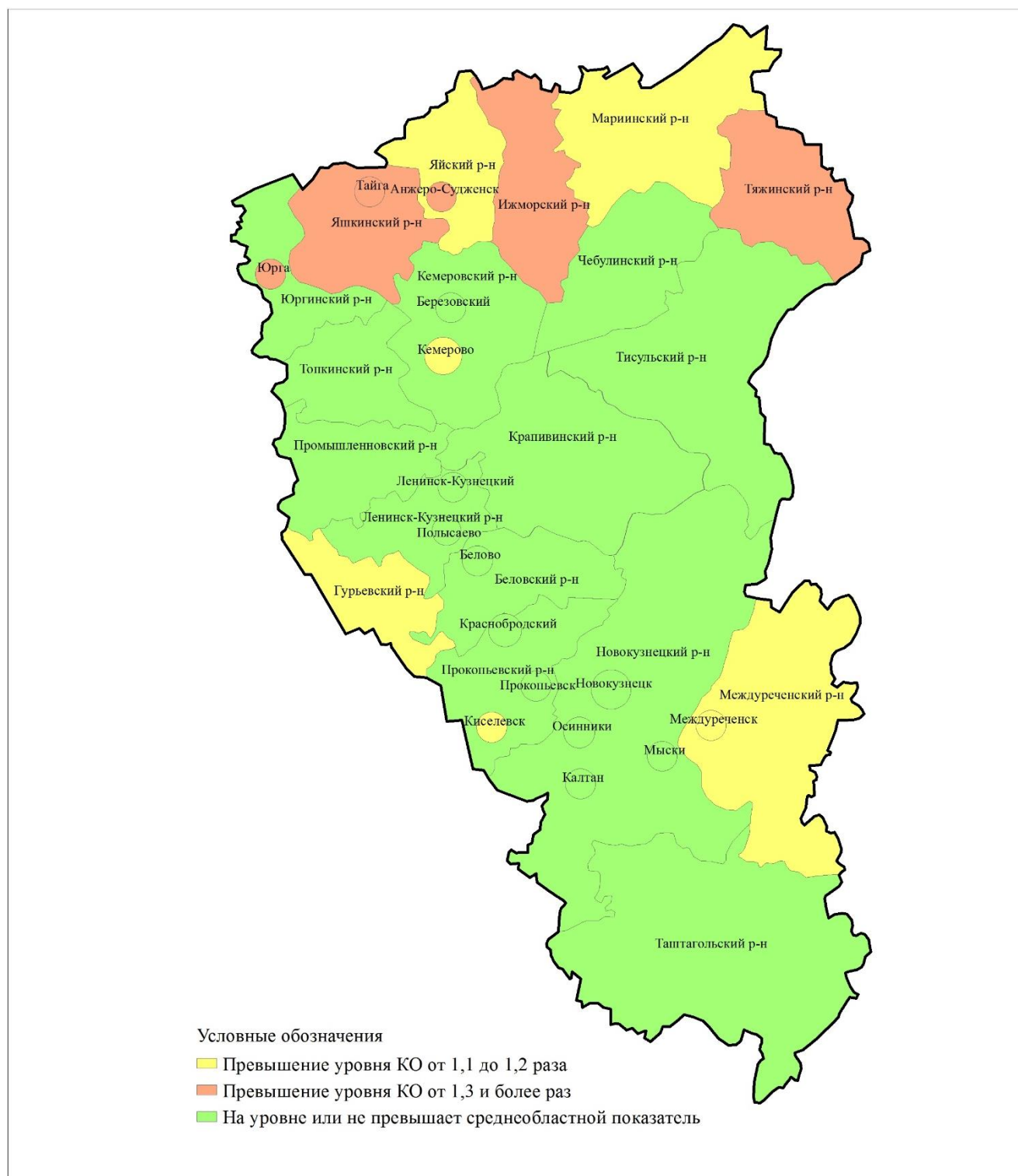


Рис. 54. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости подростков 15-17 лет болезнями органов дыхания в 2023 г.

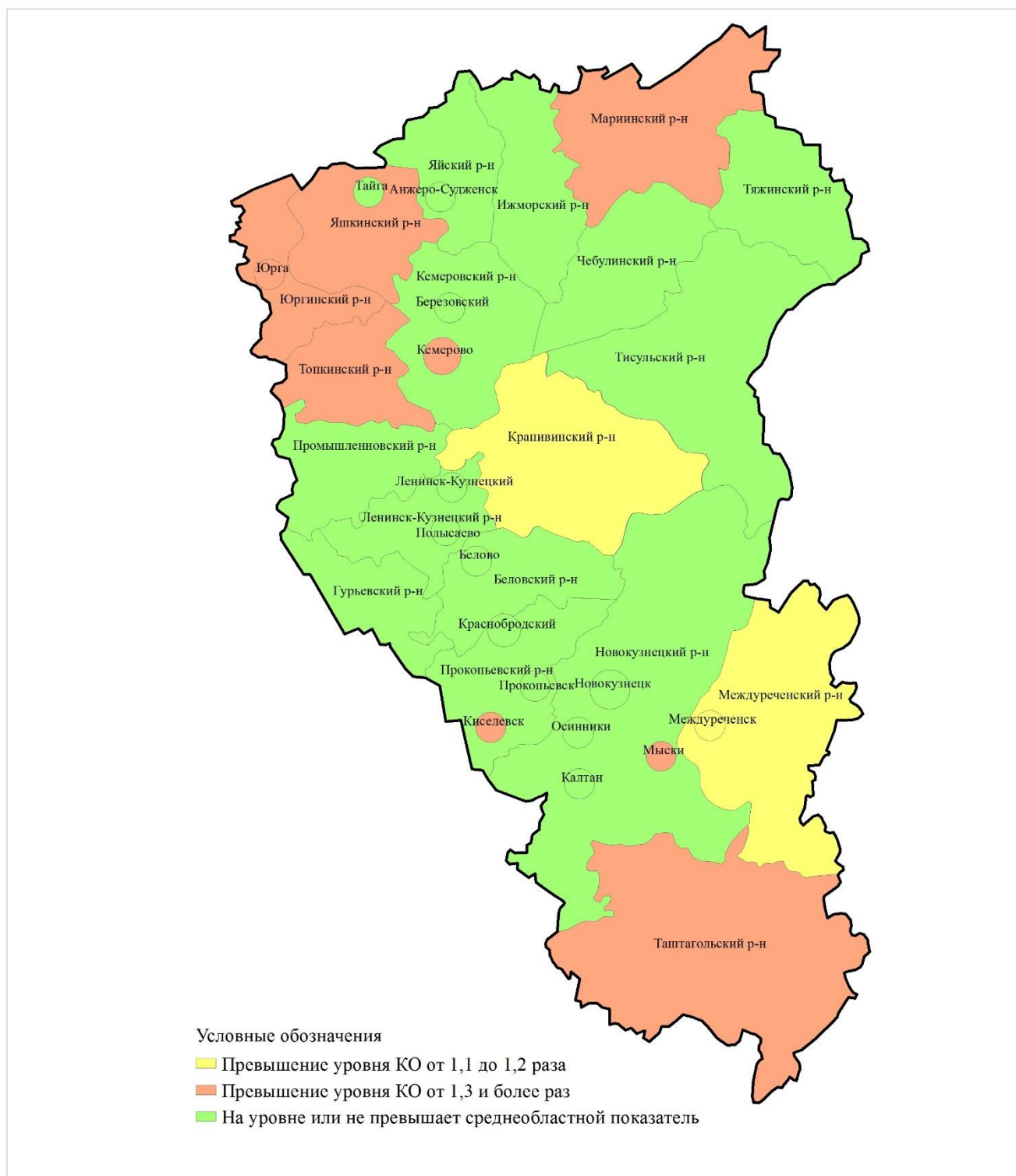


Рис. 56. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости подростков 15-17 лет болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в 2023 г.

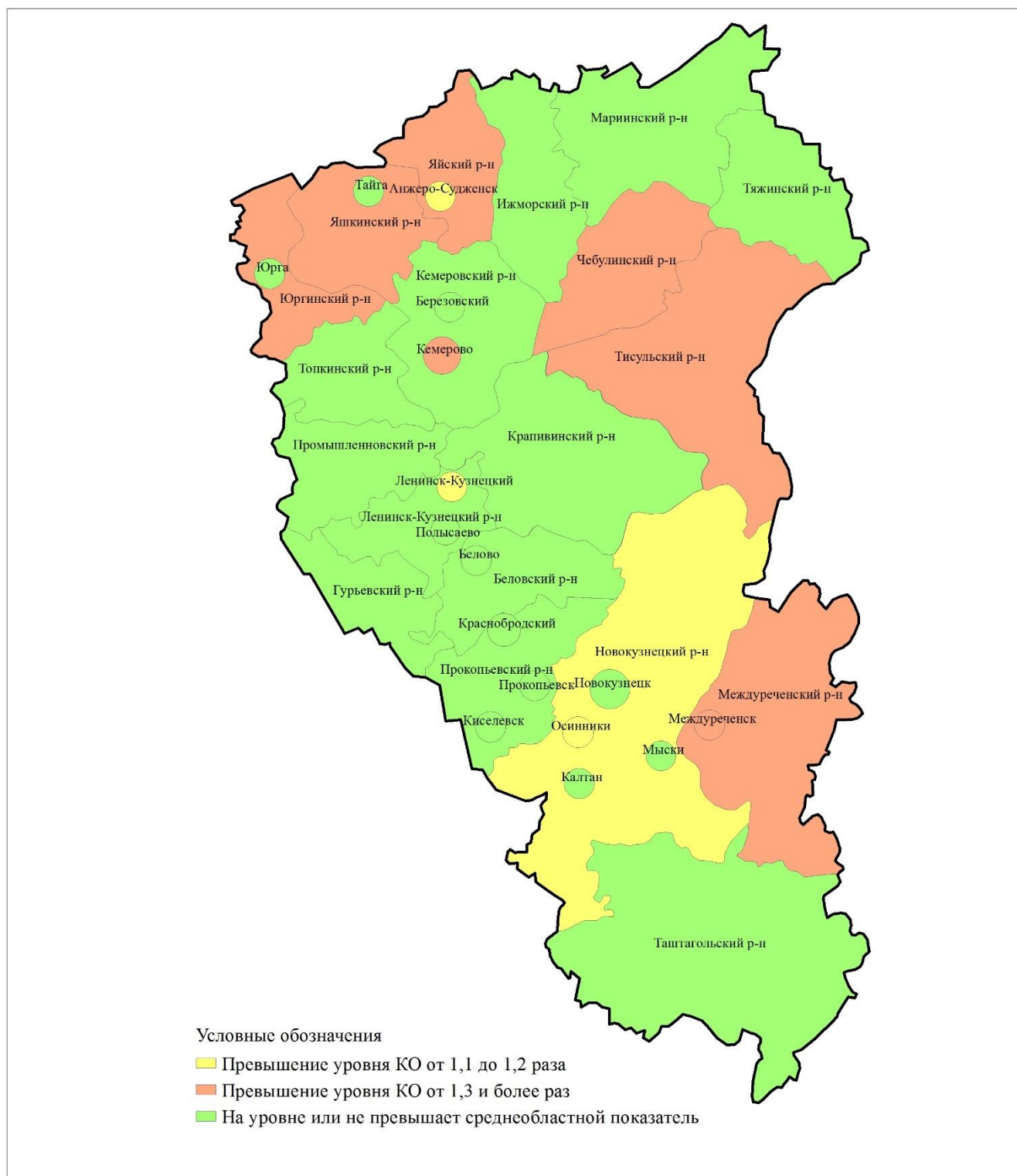


Рис. 57. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет и старше болезнями органов дыхания в 2023 г.

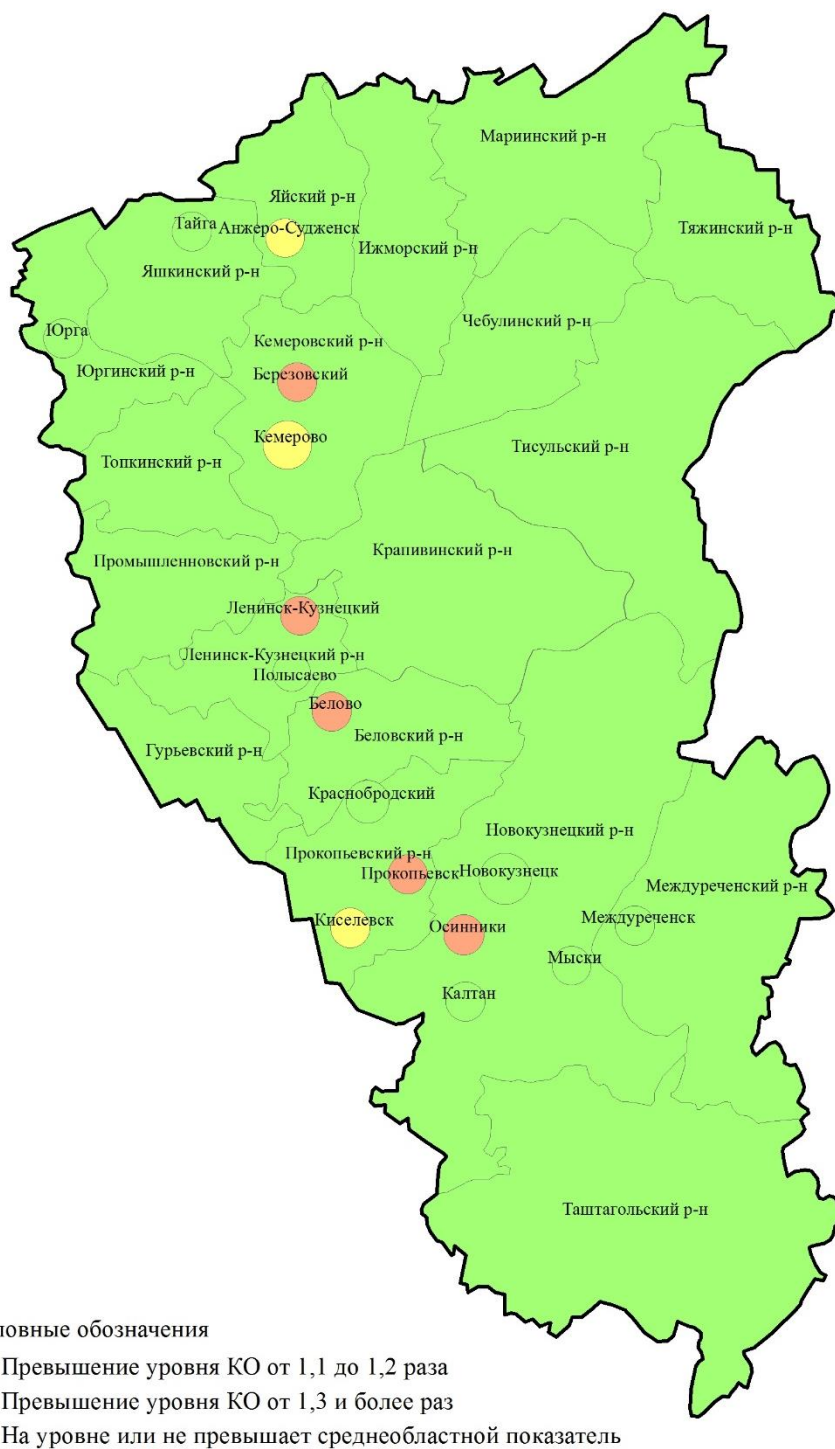


Рис. 58. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет травмами и отравлениями в 2023 г.

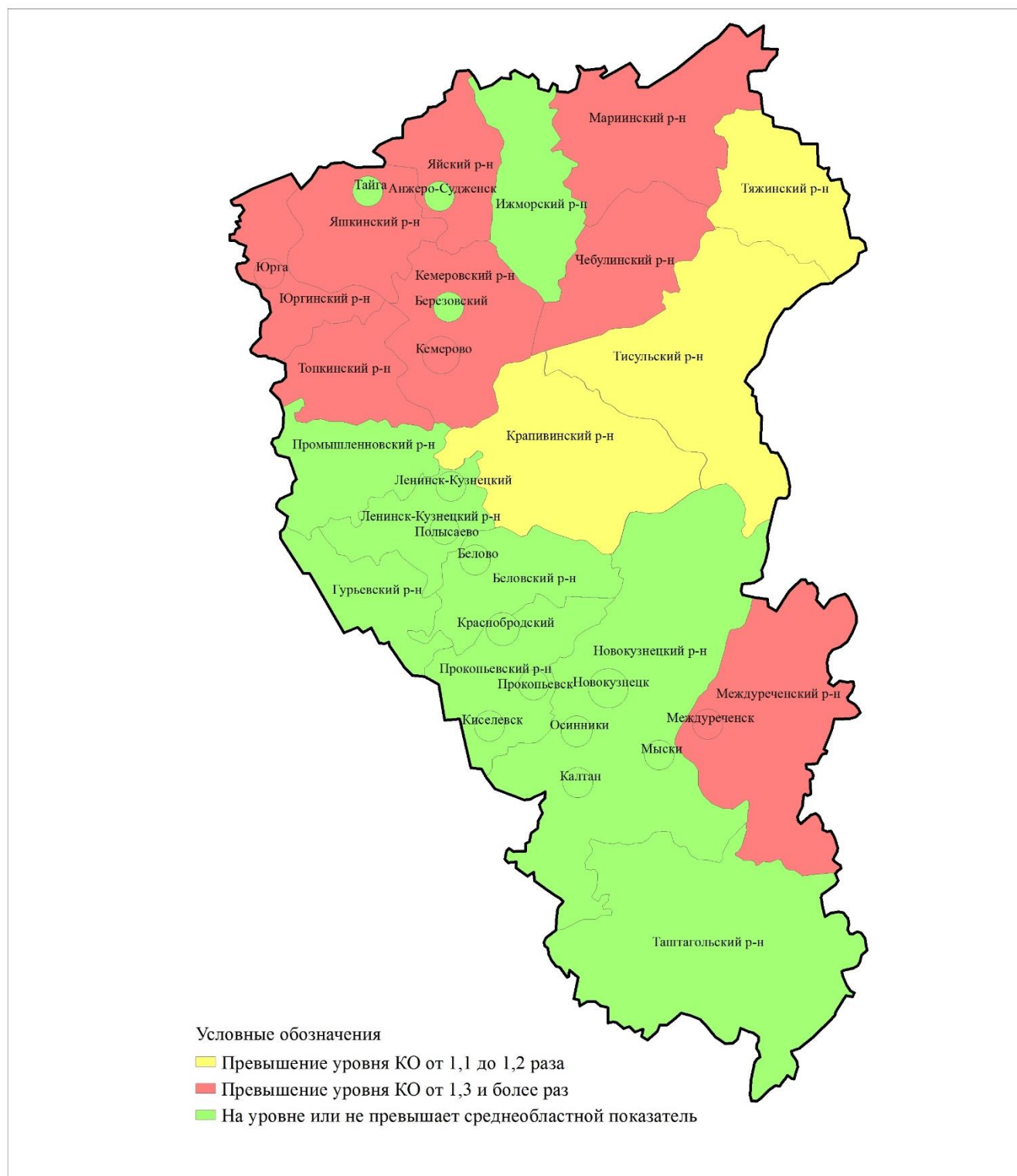


Рис. 59. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости взрослых 18 лет болезнями мочеполовой системы в 2023 г.

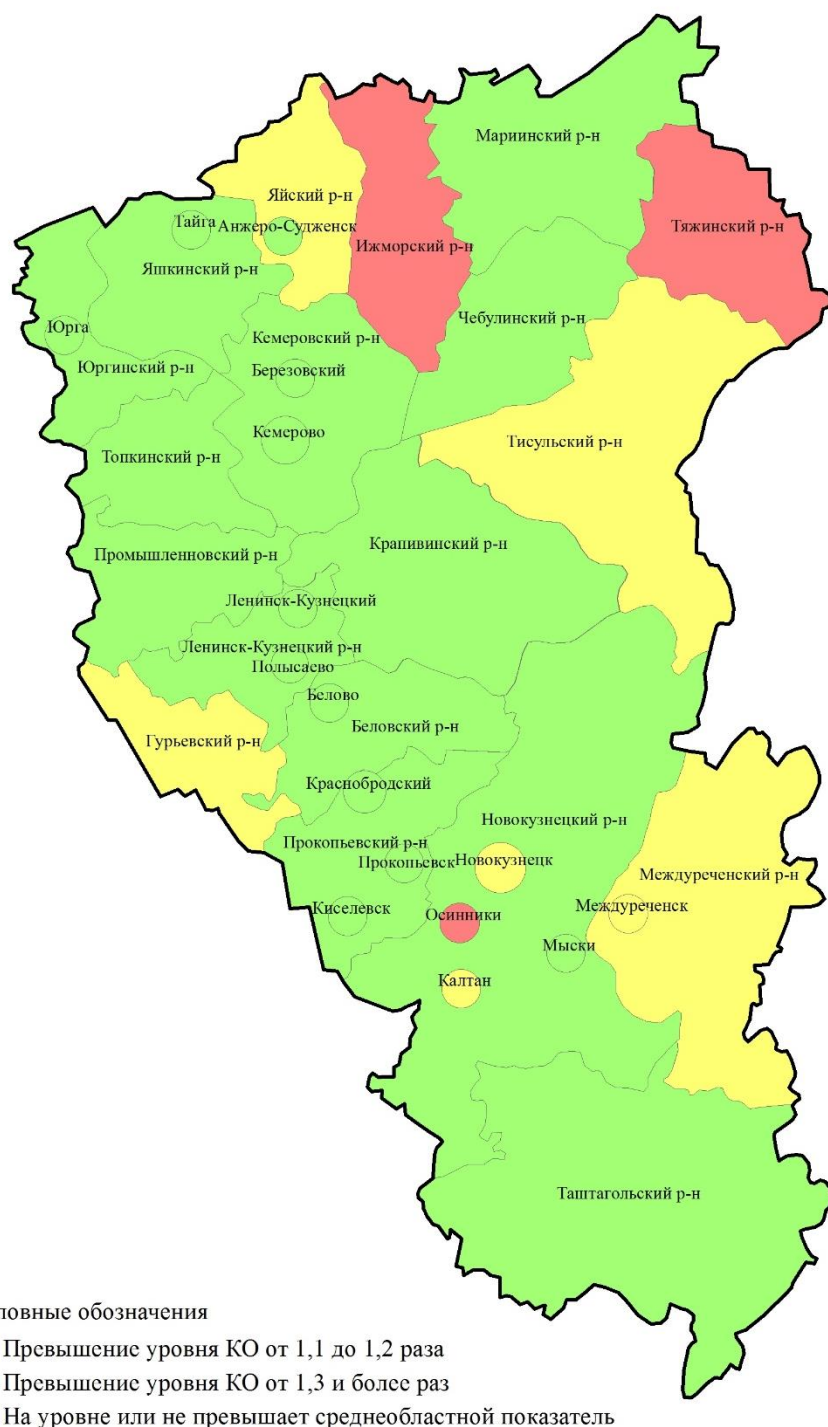


Рис. 60. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения злокачественными новообразованиями в 2023 г.

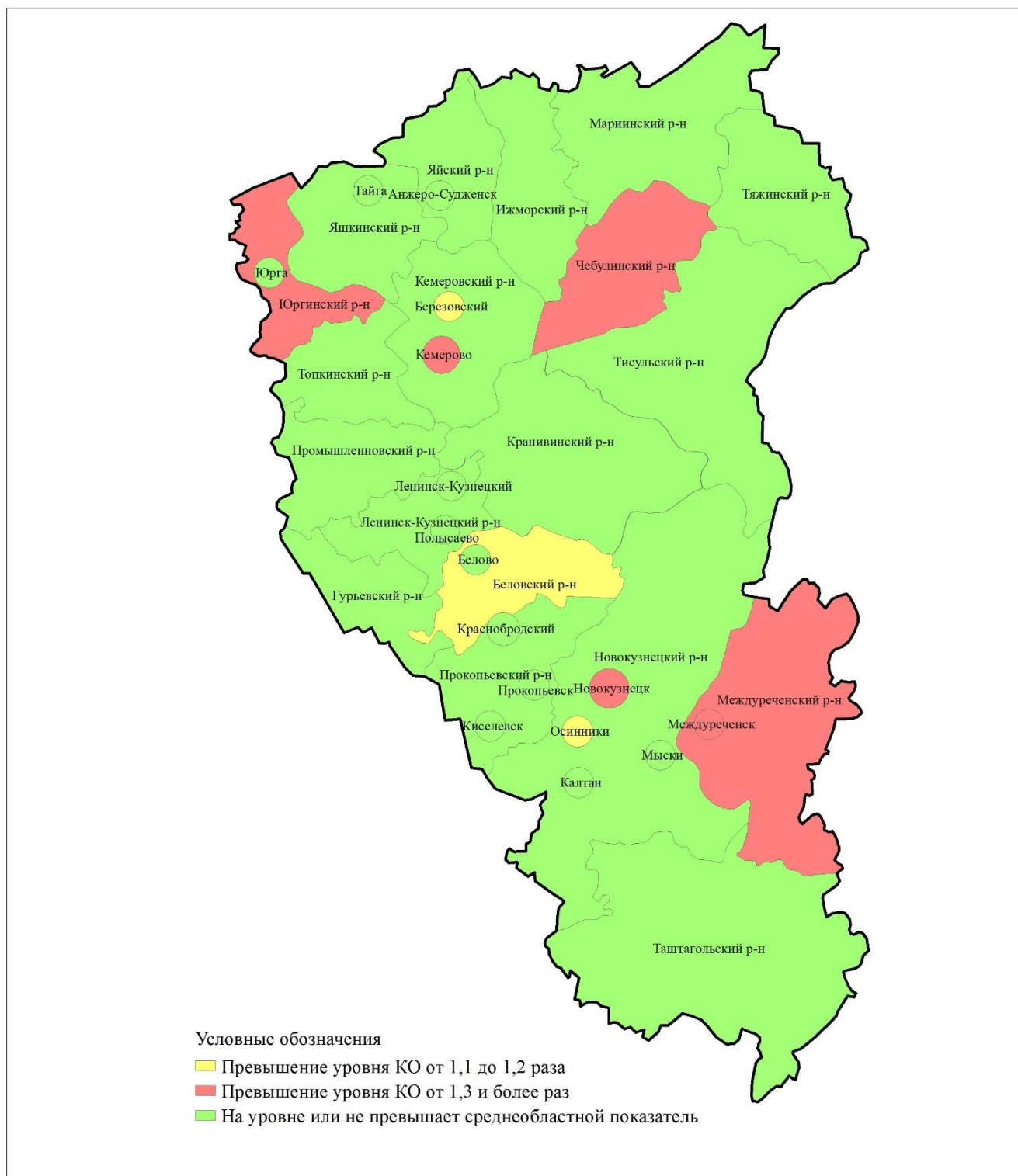


Рис. 61. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения, связанной с йодной недостаточностью в 2023 г.

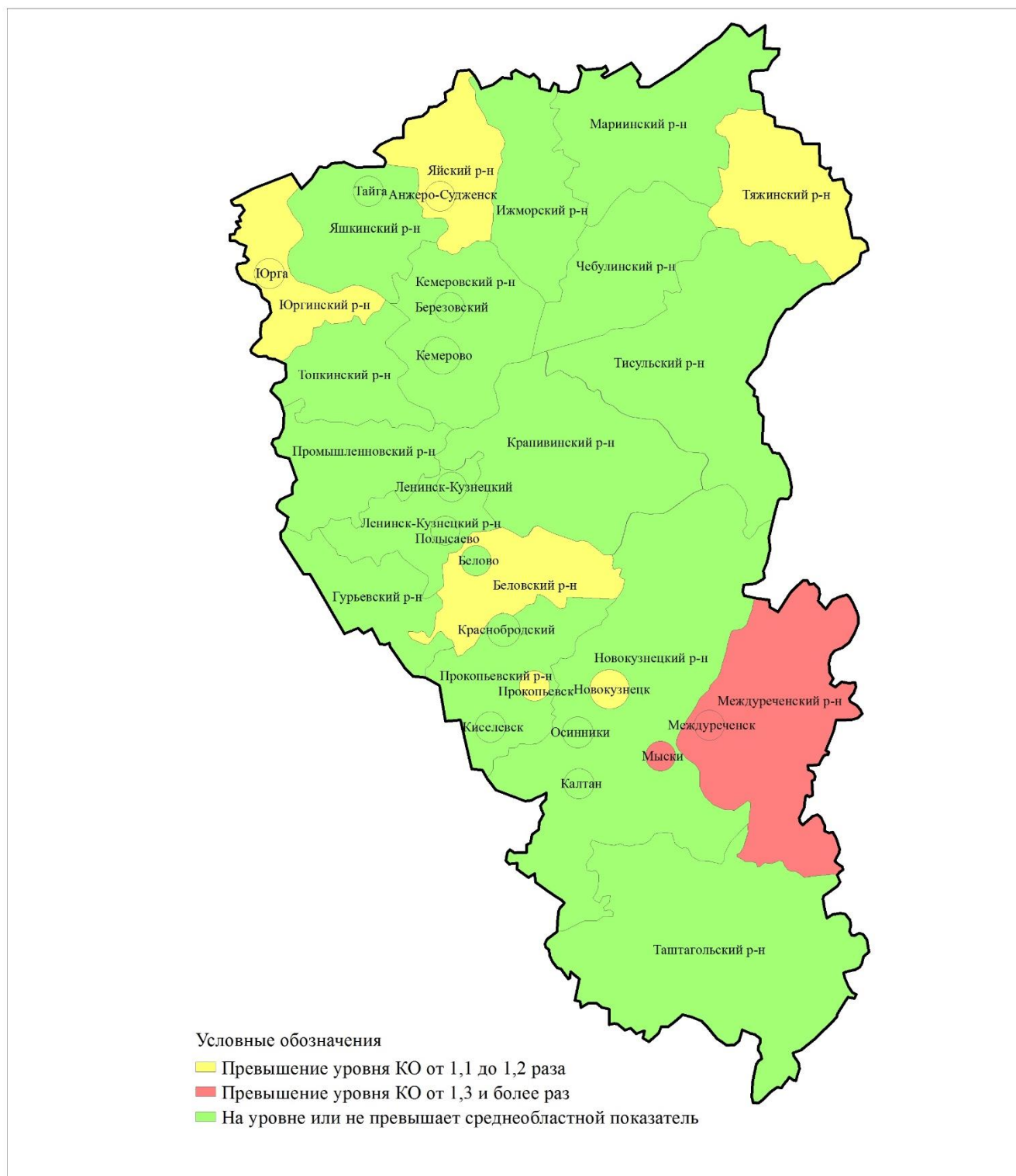


Рис. 62. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню инвалидности среди детей до 17 лет в 2023 г.

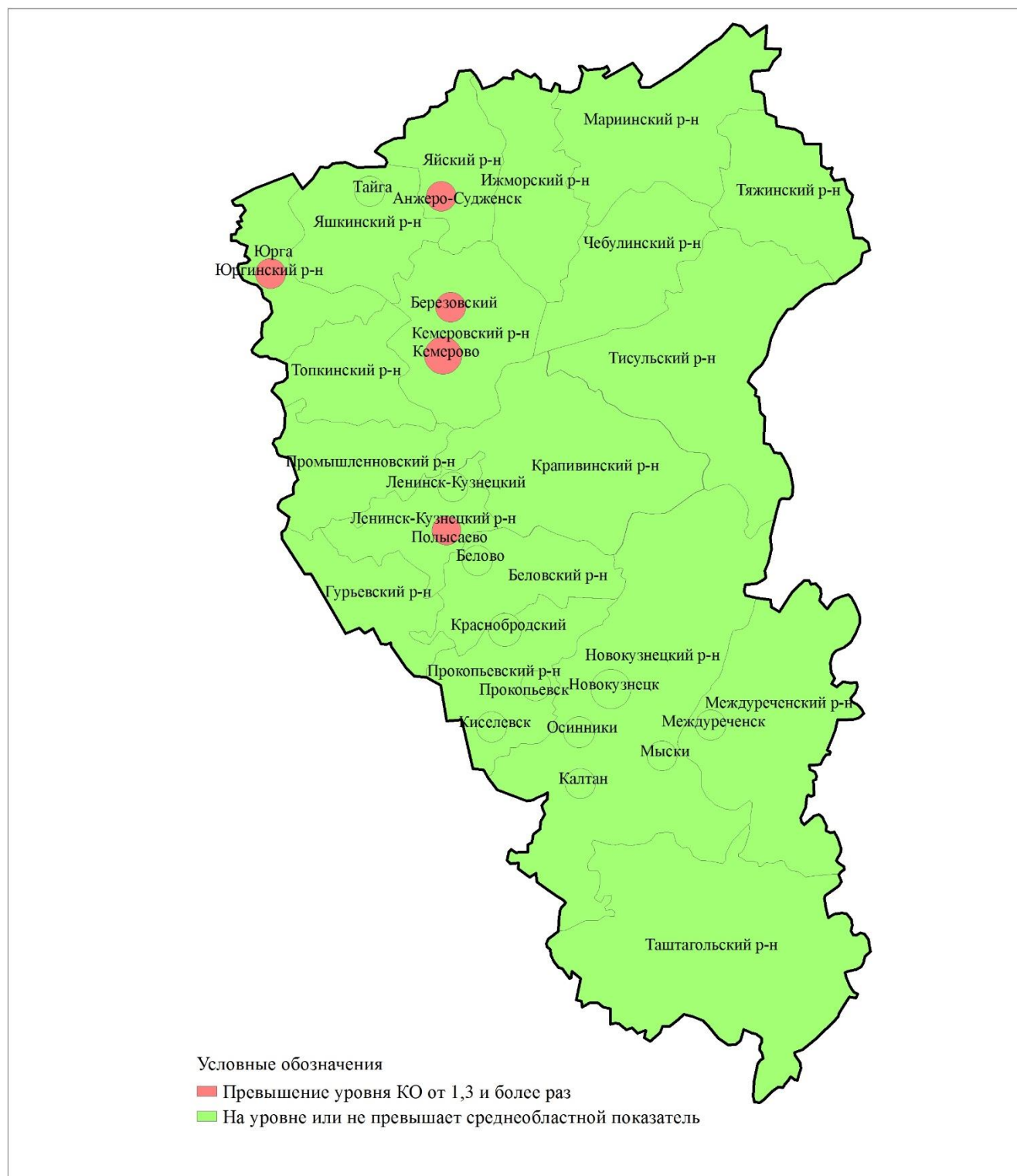


Рис. 63. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню заболеваемости детей первого года жизни в 2023 г.

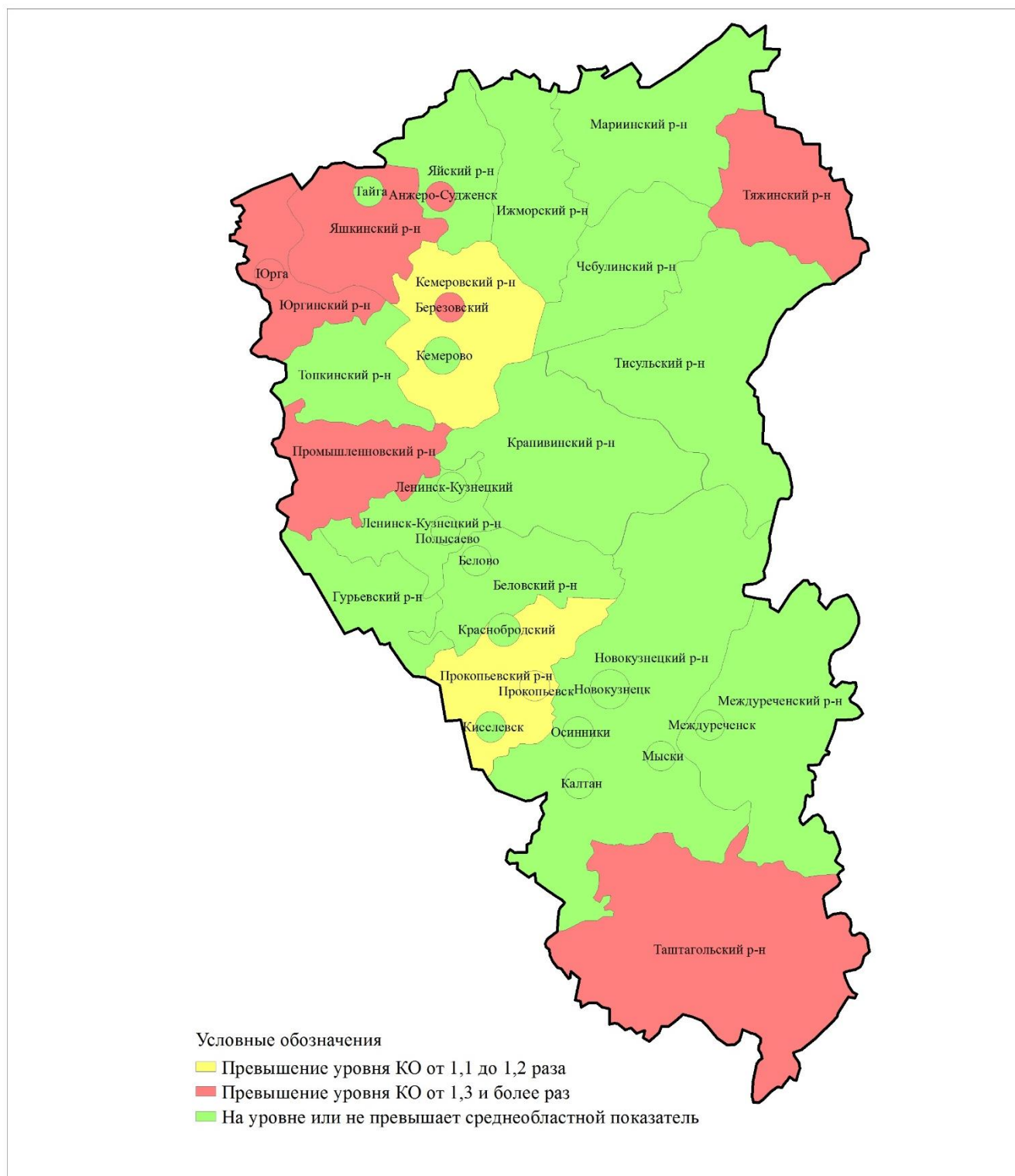


Рис. 64. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения психическими расстройствами в 2023 г.

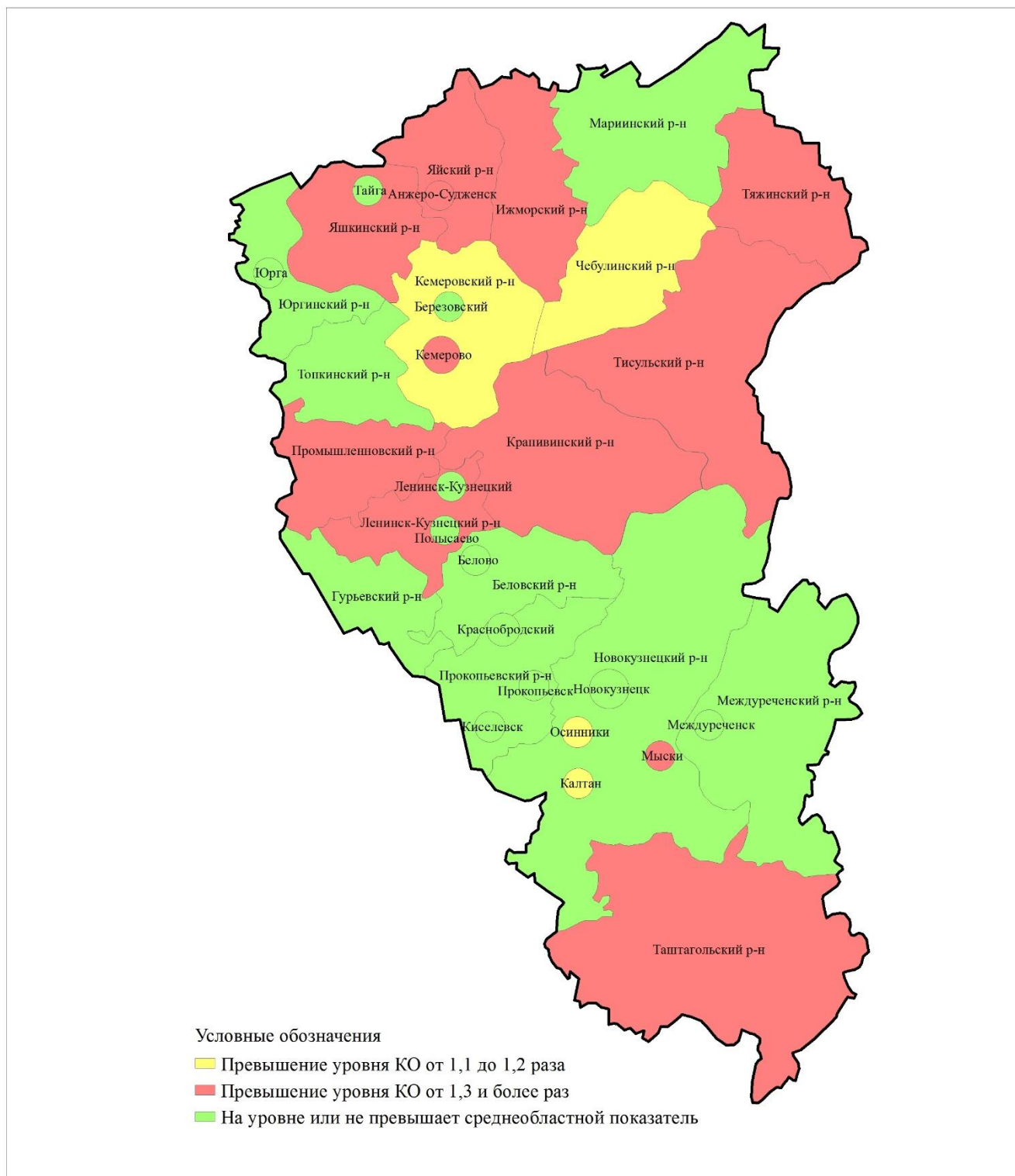


Рис. 65. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения хроническим алкоголизмом в 2023 г.

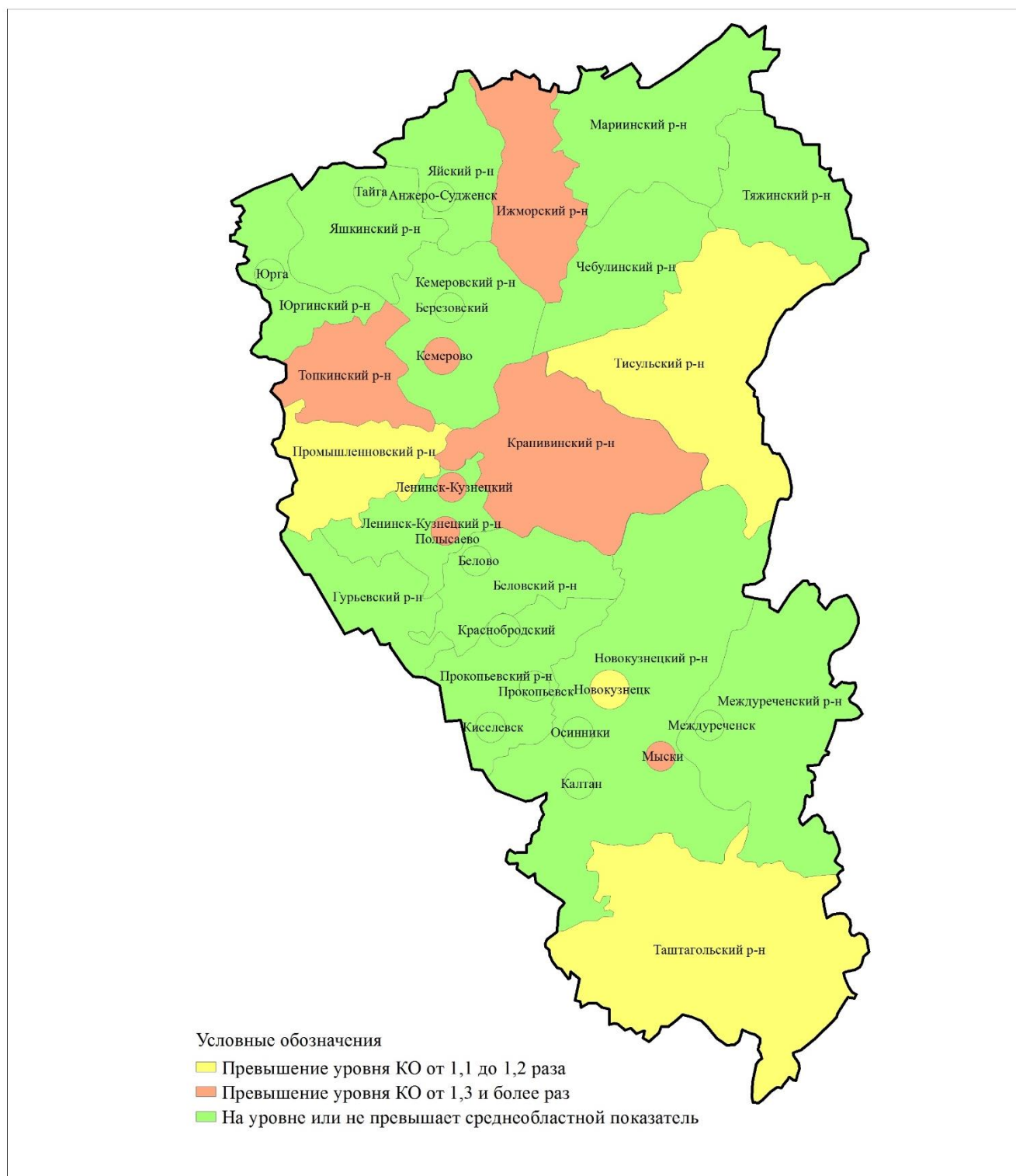


Рис. 66. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню впервые выявленной заболеваемости всего населения наркоманией в 2023 г.

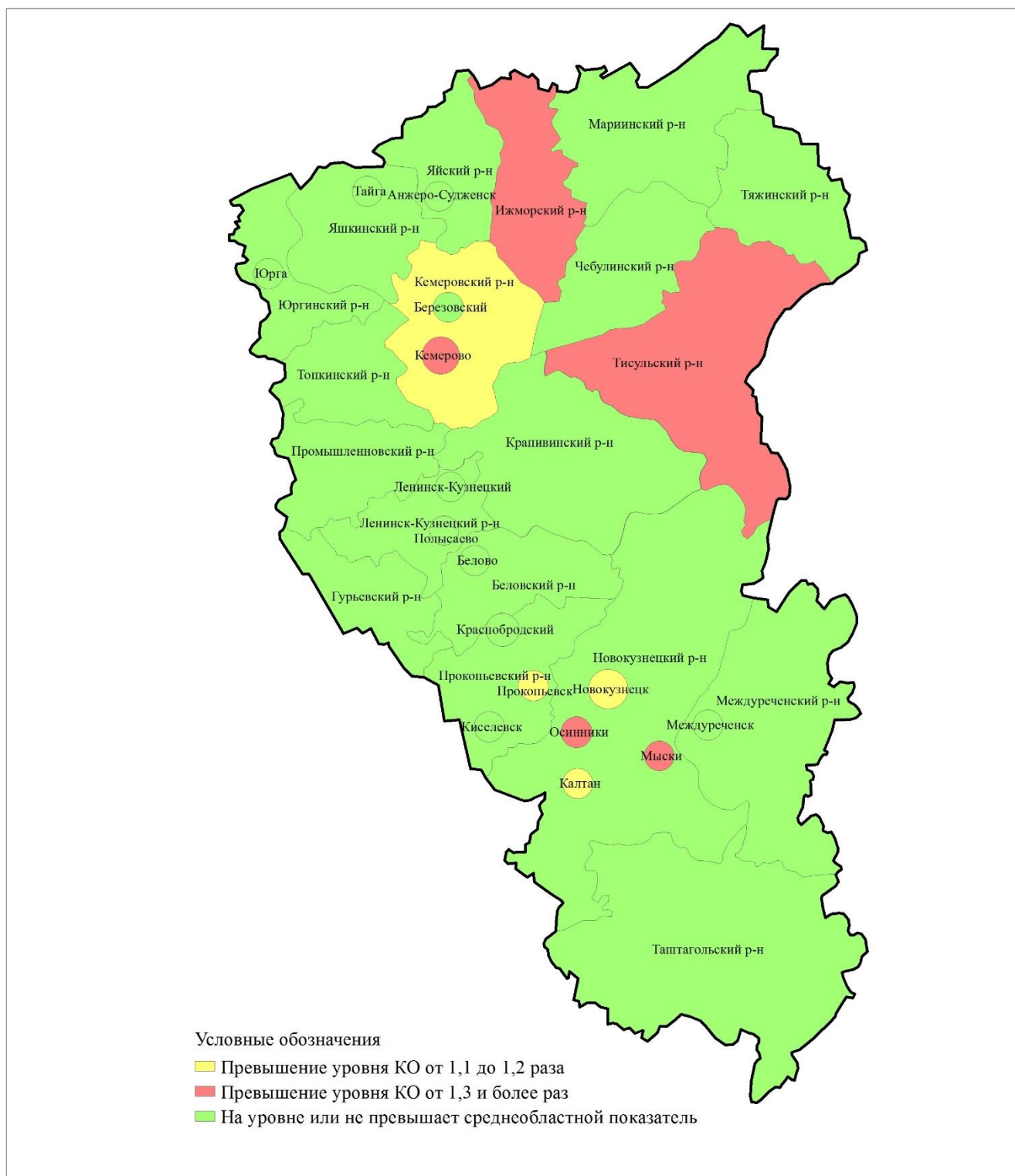


Рис. 67. Распределение муниципальных образований Кемеровской области-Кузбасса по уровню острых отравлений химической этиологии в 2024 г.

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Кемеровской области -Кузбассе

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

Всего на территории Кемеровской области - Кузбасса в 2024 г. подлежало периодическим медицинским осмотрам 270375 работающих, осмотрено 258040 работающих. Охват периодическими медицинскими осмотрами (обследованиями), составил 95,4 % (табл. 105).

Таблица 105

Сведения о прохождении периодических медицинских осмотров

	Подлежало периодическим медицинским осмотрам, человек		Фактически осмотрено, человек		Охват профилактическими медицинскими осмотрами, %
	Всего	в т.ч. женщин	Всего	в т.ч. женщин	
2022	255825	100859	249809	98120	97,6
2023	274028	109890	266918	107606	97,4
2024	270375	107030	258040	103258	95,4

Низкий охват профилактическими медицинскими осмотрами в Тяжинском муниципальном округе – 88 %, Ижморском муниципальном округе – 89,9 %, Беловском городском округе – 90,4 %, Яйском муниципальном округе – 90,9 %.

В 2024 году периодический медицинский осмотр в центрах профессиональной патологии прошли 28398 человек (2023 – 41028 человек, 2022 – 23269 человек).

При проведении периодических медицинских осмотров в 2024 г. установлено 75,4 % предварительных диагнозов профессионального заболевания, при обращении – 24,6 % предварительных диагнозов профессионального заболевания.

В 2024 г. Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области – Кузбассу и его территориальными отделами подготовлена 971 санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания.

Уровень профессиональной заболеваемости в Кемеровской области - Кузбассе в 2024 г. по сравнению с 2015 г. снизился на 46,6 % и составил 7,11 на 10 000 работающего населения. Вместе с тем, показатель профессиональной заболеваемости в Кемеровской области - Кузбассе в 8 раз выше, чем по Российской Федерации. Указанное обусловлено высокой распространенностью профессиональных заболеваний на предприятиях угольной промышленности, условия труда в которой характеризуются сочетанным воздействием вредных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса (табл.106, рис. 68).

Таблица 106

Показатель профессиональной заболеваемости (количество случаев на 10 000 работающего населения)

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Кемеровская область - Кузбасс	13,32	13,23	10,93	9,96	8,64	7,34	7,06	7,37	7,33	7,11
Российская Федерация	1,65	1,47	1,31	1,17	1,03	0,78	1,09	1,00	0,96	0,89

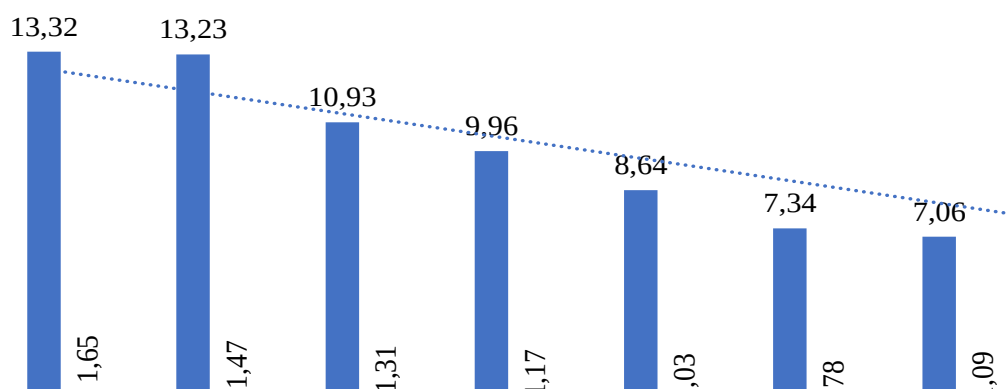


Рис. 68. Показатель профессиональной заболеваемости в случаях на 10 тыс. работающего населения

В 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 532 случая хронических профессиональных заболеваний у 487 человек (у 42 человек установлено 2 и более диагнозов, что составило 8,6 % от общего числа пострадавших) (табл. 107, рис. 69).

Таблица 107

Сведения о числе случаев и числе лиц с впервые установленными профессиональными заболеваниями (отравлениями)

	Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Кемеровская область - Кузбасс	Число случаев с впервые установленным профессиональным заболеванием (отравлением)	1053	1105	887	786	678	558	520	549	547	532
	Число лиц с впервые установленным профессиональным заболеванием (отравлением)	1053	1025	821	733	646	531	495	509	520	487
Российская Федерация	Число случаев с впервые установленным профессиональным заболеванием (отравлением)	7410	6545	5786	5161	4532	3813	4695	4286	4125	3832
	Число лиц с впервые установленным профессиональным заболеванием (отравлением)	6334	5520	4756	4148	3651	3409	3998	3530	3364	3101

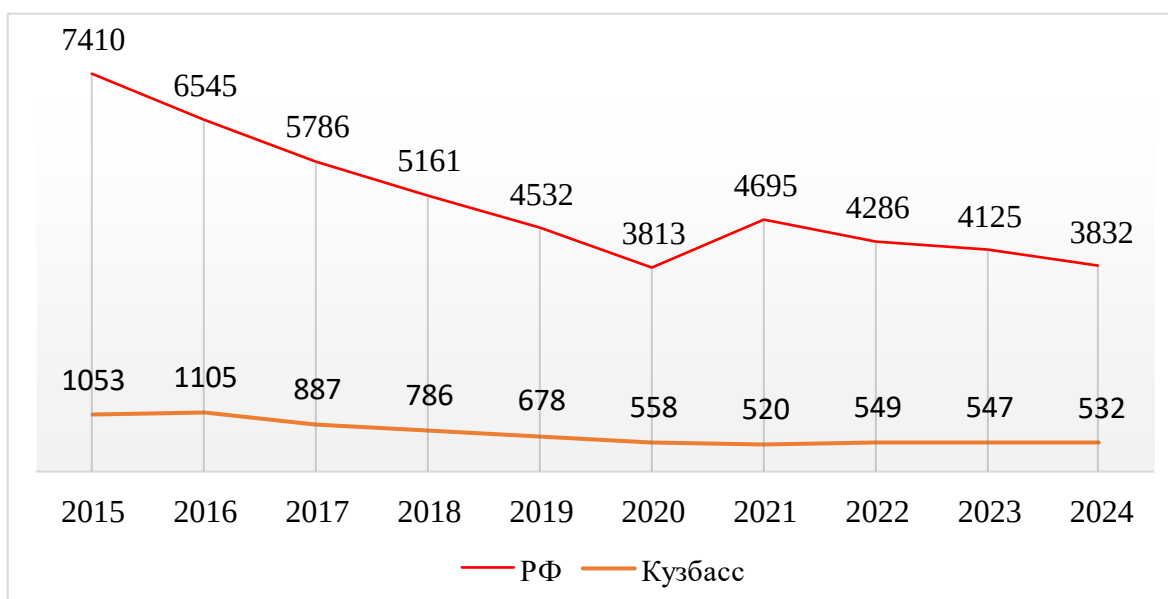


Рис.69. Динамика числа случаев с впервые установленным профессиональным заболеванием (отравлением), абс.

Первое ранговое место среди показателей профессиональной заболеваемости на 10 тыс. работающего населения по видам экономической деятельности в 2024 году занимают предприятия по добыче полезных ископаемых (43,69); второе место - обрабатывающие производства (5,24); третье - предприятия осуществляющие транспортировку и хранение – (3,86); четвертое - строительные предприятия (3,74) (табл. 108).

Таблица 108

Показатели профессиональной заболеваемости по основным видам экономической деятельности

Вид экономической деятельности		Показатель на 10 тыс. работающего населения									
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
A	Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	1,41	2,86	0,45	0,90	2,91	0	1,04	1,04	0	0
B	Добыча полезных ископаемых	95,63	96,57	79,14	65,01	55,51	46,36	47,67	47,88	45,95	43,69
B05	Добыча угля	99,86	96,10	75,76	66,93	56,25	50,63	50,30	48,29	45,53	45,52
C	Обрабатывающие производства	7,87	8,02	9,47	7,77	6,14	6,66	3,23	7,09	4,85	5,24
D	Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха	1,99	1,09	2,03	1,91	0,89	0,18	0,57	0,18	0,73	1,46
F	Строительство	9,67	9,91	2,94	9,04	5,64	5,50	5,14	3,93	5,88	3,74

Продолжение табл. 108

Н	Транспортировка и хранение	7,93	7,54	5,86	4,76	3,87	2,06	3,79	2,88	3,84	3,86
I	Деятельность гостиниц и предприятий общественного питания	0	0	0	0	0	0	0	0	0,18	0,84
М	Деятельность профессиональная, научная и техническая	0	0	0	0	0	0	0	0	0,36	0,33
Q	Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	0,45	0,34	0,11	0,12	0,36	0,12	1,37	0,50	0,13	0

В 2024 г. зарегистрировано 434 случая заболеваний на предприятиях по добыче полезных ископаемых, в том числе 410 случаев заболеваний зарегистрировано на предприятиях по добыче угля. На долю обрабатывающих производств приходится 50 случаев заболеваний, на предприятия транспортировки и хранения – 26 случаев заболеваний, на предприятия строительства – 13 (табл. 109).

Таблица 109

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

Вид экономической деятельности		Количество заболеваний									
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
A	Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	2	4	4	1	3	0	1	1	0	0
B	Добыча полезных ископаемых	935	907	702	631	562	446	443	445	445	434
B05	Добыча угля	900	834	672	597	524	421	425	408	400	410
C	Обрабатывающие производства	86	83	84	73	58	63	30	66	45	50
D	Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха	23	12	18	15	6	1	3	1	4	5
E	Водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
F	Строительство	40	38	26	32	20	18	17	13	20	13

Продолжение табл. 109

Н	Транспортировка и хранение	63	58	52	32	26	27	25	19	26	26
І	Деятельность гостиниц и предприятий общественного питания	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
М	Деятельность профессиональная, научная и техническая	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
Н	Деятельность административная и сопутствующие дополнительные услуги	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
О	Государственное управление и обеспечение военной безопасности; социальное обеспечение	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Q	Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	4	3	1	1	3	1	11	4	1	0

В 2024 г. в структуре впервые выявленной профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности наибольший удельный вес случаев профессиональной патологии был отмечен у работников предприятий по добыче полезных ископаемых – 81,50 %, в том числе предприятий по добыче угля – 77,1 %; на втором месте – у работников обрабатывающих производств – 8,23 %; на третьем месте – у работников предприятий транспортировки и хранения – 4,76 %. Четвертое место – среди работников предприятий строительства – 3,66 % (табл. 110).

Таблица 110

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

Вид экономической деятельности		Удельный вес, %									
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
А	Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	0,17	0,36	0,45	0,13	0,44	0	0,19	0,18	0	0
В	Добыча полезных ископаемых	81,10	82,08	79,14	80,28	82,90	79,93	83,58	81,06	81,35	81,5
В05	Добыча угля	78,06	75,47	75,76	75,95	77,27	75,45	80,19	74,32	73,13	77,1

Продолжение табл. 110

C	Обрабатывающие производства	7,46	7,51	9,47	9,29	8,55	11,29	5,66	12,02	8,23	9,4
D	Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха	1,99	1,09	2,03	1,91	0,89	0,18	0,57	0,18	0,73	0,95
E	Водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений	0	0	0	0	0	0	0	0	0,55	0
F	Строительство	2,47	3,44	2,94	4,07	2,95	3,23	3,21	2,37	3,66	2,45
H	Транспортировка и хранение	5,46	5,25	5,86	4,07	3,83	4,83	4,72	3,46	4,76	4,9
I	Деятельность гостиниц и предприятий общественного питания	0	0	0	0	0	0	0	0	0,18	0,2
M	Деятельность профессиональная, научная и техническая	0	0	0	0	0	0	0	0	0,36	0,6
N	Деятельность административная и сопутствующие дополнительные услуги	0	0	0	0	0	0,18	0	0	0	0
O	Государственное управление и обеспечение военной безопасности; социальное обеспечение	0	0	0	0	0	0,18	0	0	0	0
Q	Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	0,35	0,27	0,11	0,13	0,44	0,18	2,07	0,73	0,18	0

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 2024 г. составила – 49,4 %. Второе ранговое место за профессиональной патологией вследствие воздействия физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем – 41,8 %. Третье и четвертое места соответственно за профессиональными заболеваниями от воздействия промышленных аэрозолей – 6,7 % и заболеваниями (интоксикациями), вызванными химическими веществами – 2,1 % (рис. 70, табл. 111).

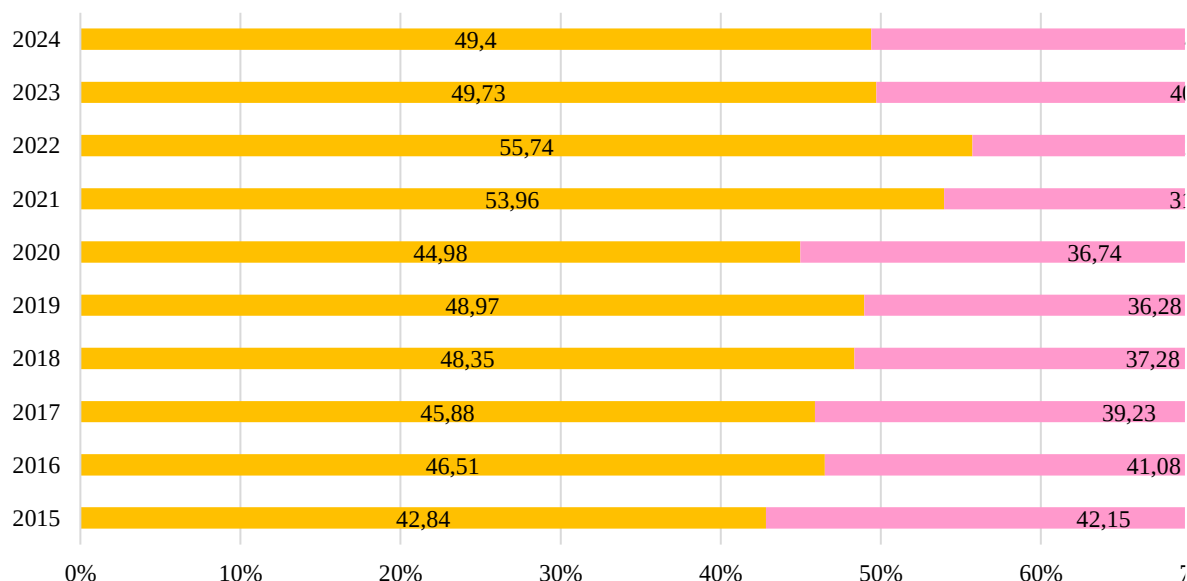


Рис. 70. Структура профессиональных заболеваний и отравлений в зависимости от воздействия вредных производственных факторов

Таблица 111

**Структура профессиональной патологии в Кемеровской области - Кузбассе
в зависимости от воздействующих факторов рабочей среды и трудового процесса**

Производственный фактор	Количество заболеваний									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Физические факторы, в том числе:	494	514	407	380	332	251	286	306	272	263
Шум	247	248	207	180	194	144	153	209	191	194
Вибрация	247	266	200	200	138	107	133	97	81	69
Физические перегрузки	486	454	348	293	246	205	167	164	219	222
Промышленные аэрозоли	142	106	105	82	67	67	50	63	44	36
Химический	29	30	25	31	30	34	17	13	11	11
Биологический	2	1	2	0	3	1	10	3	1	0

В структуре физических факторов, вызвавших профессиональное заболевание по-прежнему преобладает производственный шум, удельный вес которого увеличился в 2024 г. и составил 73,7 % (рис. 71).

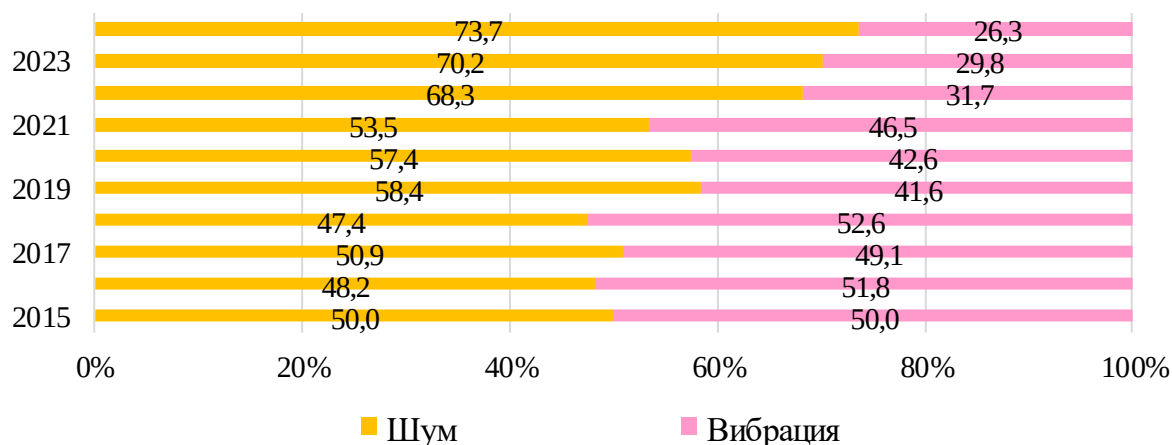


Рис. 71. Структура профессиональных заболеваний и отравлений в зависимости от воздействия вредных производственных факторов

В угольной отрасли также на первом месте профессиональная патология вследствие воздействия на организм работников физических факторов (шума и вибрации) производственных процессов – 51,5 %, второе ранговое место занимает профессиональная патология вследствие воздействия физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем – 40,4 % (рис. 72, табл. 112).

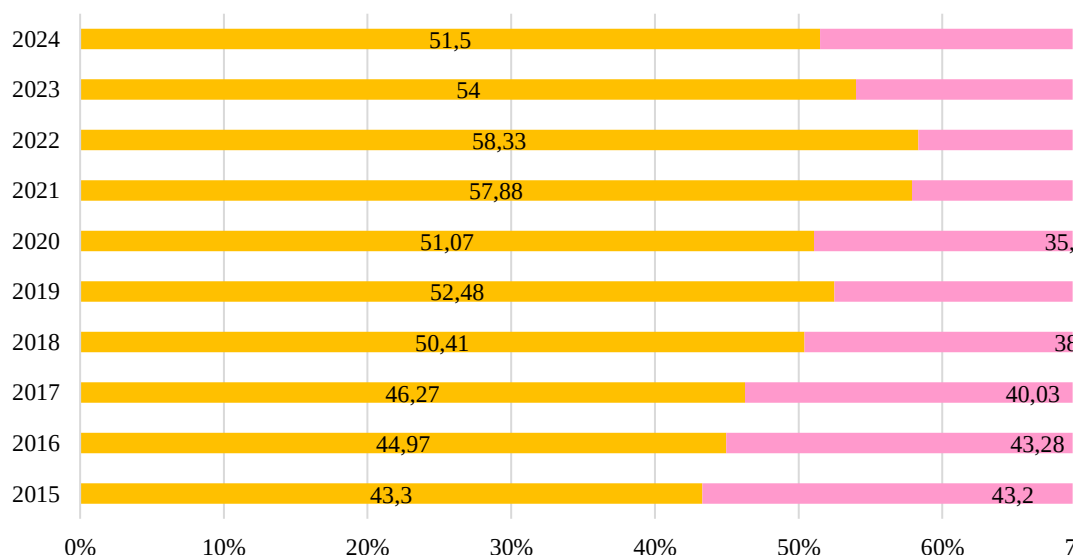


Рис. 72. Структура профессиональных заболеваний в угольной отрасли в зависимости от воздействия вредных производственных факторов

Таблица 112

**Структура профессиональных заболеваний в угольной отрасли
в зависимости от воздействия вредных производственных факторов**

Производственный фактор	Количество заболеваний									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Физические факторы, в том числе:	389	375	311	301	275	215	246	238	216	211
Шум	201	176	160	146	162	124	135	159	150	154
Вибрация	188	199	151	155	113	91	111	79	66	57
Физические перегрузки	389	361	269	230	198	151	133	118	153	166
Промышленные аэрозоли	122	97	92	66	49	55	46	52	31	33
Химический	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0

В структуре физических факторов, вызвавших профессиональное заболевание у работников предприятий угольной отрасли, по-прежнему преобладает производственный шум, удельный вес которого увеличился в 2024 г. и составил 73 % (рис. 73).

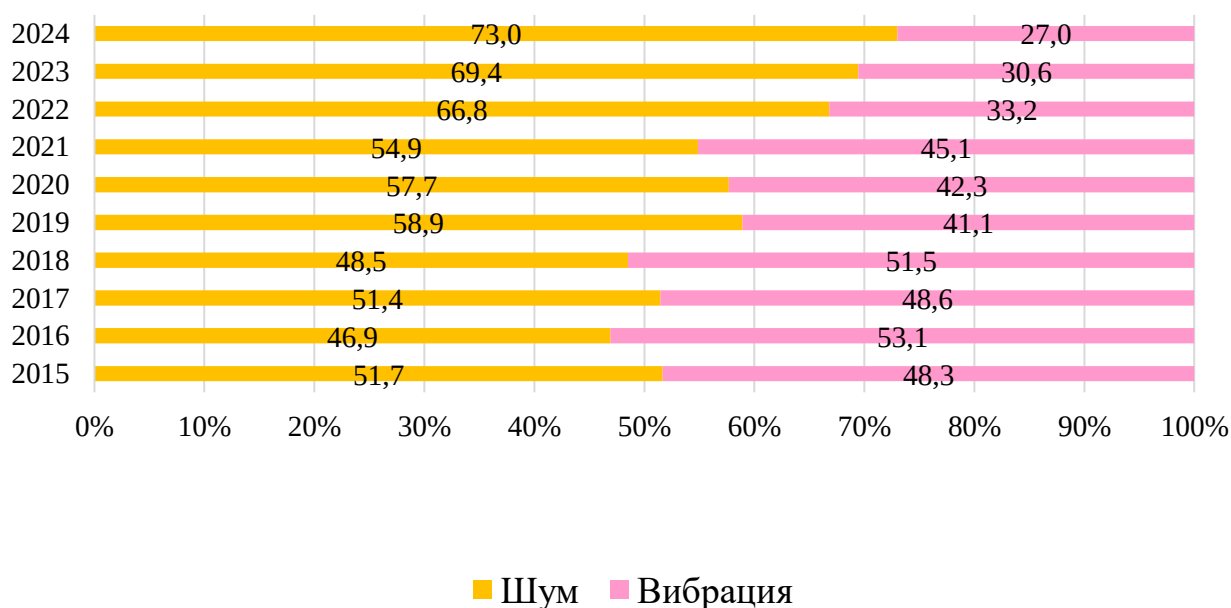


Рис. 73. Структура профессиональных заболеваний и отравлений в зависимости от воздействия вредных производственных факторов

В наибольшей мере подвержены профессиональным заболеваниям рабочие основных профессиональных групп предприятий по добычи угля. На шахтах в профессии проходчик зарегистрировано 86 заболеваний, горнорабочий очистного забоя – 66, машинист горных выемочных машин – 58, электрослесарь подземный – 48, горномонтажник подземный – 14, горнорабочий подземный – 13. На угольных разрезах у водителей, занятых на транспортировании горной массы в технологическом процессе – 20 заболеваний, у машинистов экскаватора – 14 заболеваний, машинистов буровой установки – 6.

На предприятиях обрабатывающих производств в профессии электролизник расплавленных солей зарегистрировано 9 заболеваний, машинист крана – 8 заболеваний,

электрогазосварщик – 3.

Наибольшее число пострадавших зарегистрировано в организациях и на предприятиях: ПАО «Распадская» - 62 случая заболевания, ПАО «Южный Кузбасс» – 60, АО «СУЭК-Кузбасс» – 45, АО «ЕВРАЗ ЗСМК» – 37, ООО «Шахта «Алардинская» – 27, АО «Распадская-Коксовая» – 18, АО «Шахта «Полосухинская» – 15, ООО «УМГШО» – 14, АО «Русал Новокузнецк» – 13, АО «УК «Кузбассразрезуголь» – 13.

В зависимости от длительности работы в контакте с вредными производственными факторами основная часть профессиональных заболеваний (50,47 %) регистрировалась при стаже от 20 до 29 лет, 35,27 % случаев профессиональных заболеваний регистрировалась при стаже 30 – 39 лет, и 11,44 %) при стаже 10 – 19 лет (рис. 74).

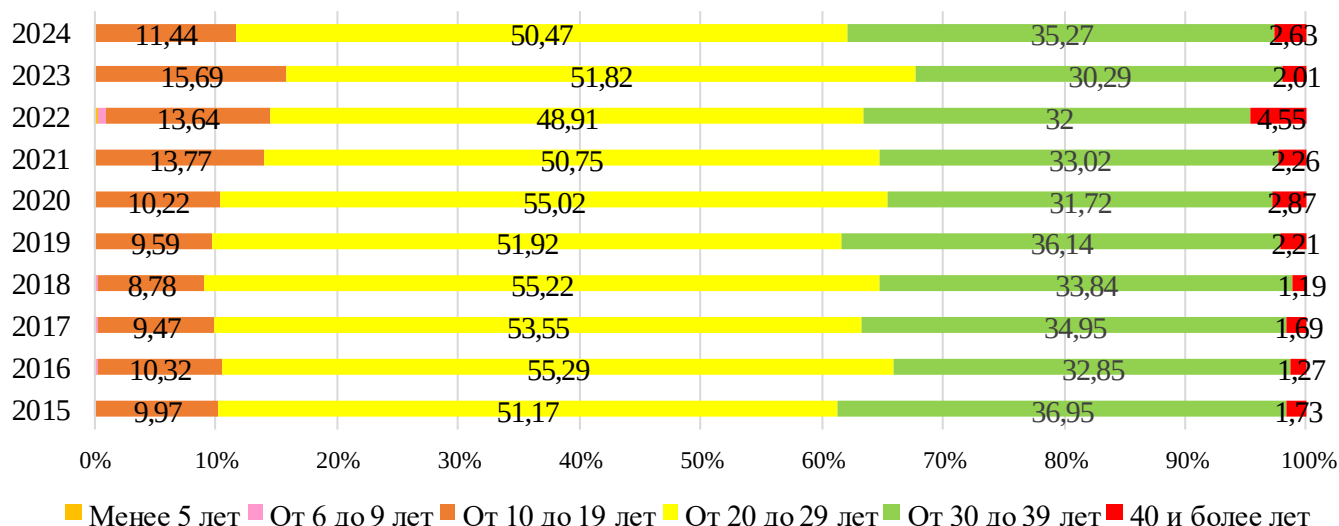


Рис. 74. Структура профессиональных заболеваний в зависимости от стажа в контакте с вредным производственным фактором

В возрастных группах наибольшее количество пострадавших в возрасте от 51 до 60 лет – 55,57 % и от 41 до 50 лет – 34,37 % от общего числа (рис. 75).

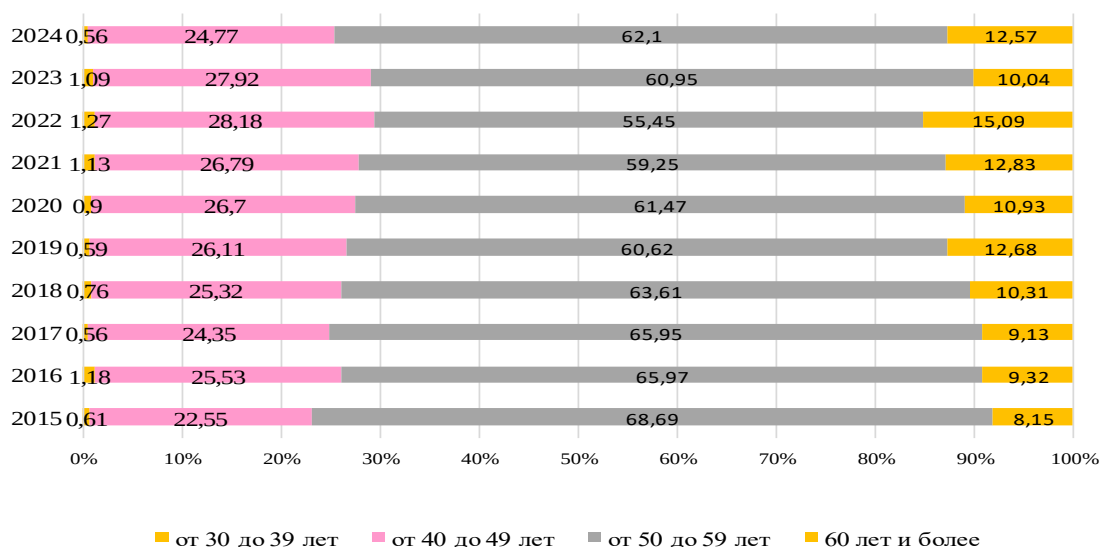


Рис. 75. Возрастная структура профессиональных заболеваний

Наибольшее число пострадавших работников зарегистрировано на рабочих местах с вредными условиями труда 2 степени (класс 3.2) – 80,86 % (рис. 76).

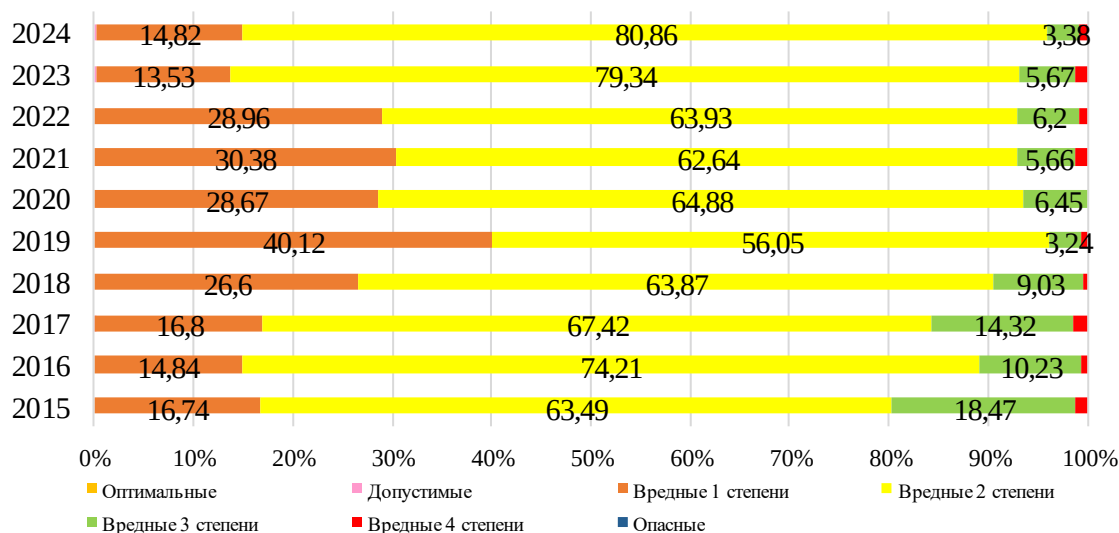


Рис. 76. Распределение профессиональных заболеваний по степени выраженности параметров основного производственного фактора

В 27,25 % случаях профессиональные заболевания протекали с утратой трудоспособности. В 2024 г. инвалидами вследствие профессионального заболевания признаны 6 человек (табл. 113).

Таблица 113

Число лиц с впервые установленной инвалидностью вследствие профессионального заболевания

Годы	Всего (человек)	из них:		
		1 группа инвалидности	2 группа инвалидности	3 группа инвалидности
2020	7	0	1	6
2021	8	0	0	8
2022	5	0	0	5
2023	20	0	0	20
2024	6	0	0	6

Профессиональные заболевания (отравления) женщин-работниц

У женщин в 2024 г. зарегистрировано 19 случаев профессиональных заболеваний.

В 2024 г. у женщин зарегистрировано 9 заболеваний на предприятиях обрабатывающей промышленности, 7 случаев заболеваний на предприятиях по добыче полезных ископаемых (табл. 114).

Таблица 114

**Структура хронических профессиональных заболеваний (отравлений) у женщин
в Кемеровской области по видам экономической деятельности**

Вид экономической деятельности		Количество заболеваний									
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
A	Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
B	Добыча полезных ископаемых	22	20	17	15	16	5	6	8	16	7
B05	Добыча угля	21	17	16	13	14	4	6	7	12	6
C	Обрабатывающие производства	25	23	16	9	16	12	5	4	8	9
D	Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха	4	2	6	8	3	0	1	0	4	1
F	Строительство	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
H	Транспортировка и хранение	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0
I	Деятельность гостиниц и предприятий общественного питания	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
M	Деятельность профессиональная, научная и техническая	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
P	Образование	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q	Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	0	2	0	0	3	1	7	4	1	0

В 2024 г. в структуре впервые выявленной профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности наибольший удельный вес случаев профессиональной патологии был отмечен у работниц предприятий обрабатывающих производств – 47,4 %; на втором месте – у работниц предприятий по добыче полезных ископаемых по добыче полезных ископаемых – 36,8 %, в том числе предприятий по добыче угля – 31,5 % (табл. 115).

Таблица 115

**Структура хронических профессиональных заболеваний (отравлений) у женщин
в Кемеровской области по видам экономической деятельности**

Вид экономической деятельности		Удельный вес									
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
A	Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	0	0	0	0	2,50	0	0	0	0	0
B	Добыча полезных ископаемых	42,30	42,56	41,46	44,12	40,00	27,78	30,00	50	51,62	36,8
B05	Добыча угля	40,38	36,17	39,02	38,23	35,00	22,22	30,00	43,75	38,70	31,6
C	Обрабатывающие производства	48,08	48,94	39,02	26,47	40,00	66,67	25,00	25	25,81	47,4
D	Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха	7,69	4,25	14,64	23,53	7,50	0	5,00	0	12,91	5,3
F	Строительство	1,93	0	2,44	2,94	0	0	0	0	0	0
H	Транспортировка и хранение	0	0	2,44	2,94	2,50	0	5,00	0	3,22	0
I	Деятельность гостиниц и предприятий общественного питания	0	0	0	0	0	0	0	0	3,22	0
M	Деятельность профессиональная, научная и техническая	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,5
P	Образование	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q	Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	0	4,25	0	0	7,50	5,55	35,00	25	3,22	0

Среди женщин наибольшее количество профессиональных заболеваний зарегистрировано в профессии машинист крана – 8 случаев заболеваний.

В 2024 г. на первом месте профессиональная патология вследствие воздействия на организм работников физических перегрузок 84,2 %, второе ранговое место занимает профессиональная патология, вызванная воздействием физических факторов 15,8 % (рис. 77).

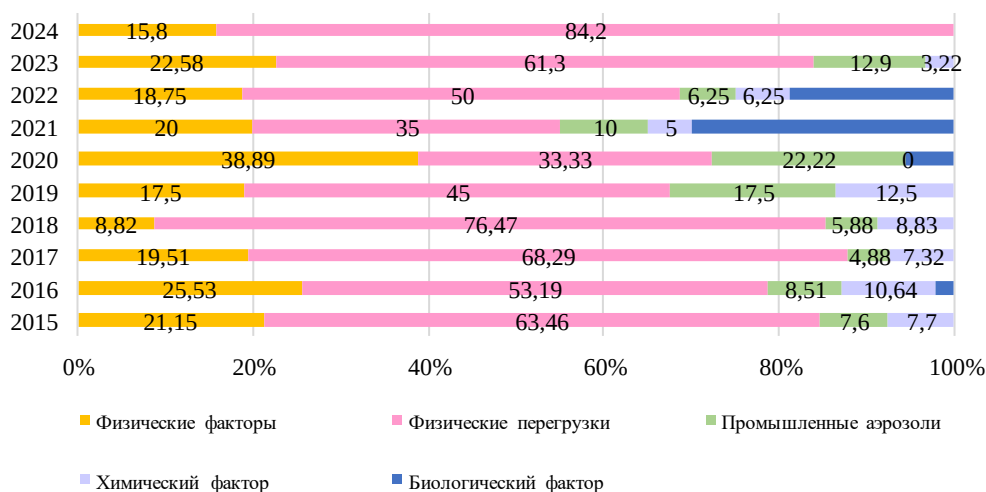


Рис. 77. Структура профессиональных заболеваний в угольной отрасли в зависимости от воздействия вредных производственных факторов

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области-Кузбассе

В Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. по данным отчетной формы № 2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» зарегистрировано 101656 случаев инфекционных и паразитарных болезней, в том числе 19458 случаев новой коронавирусной инфекции (COVID-19), 662409 случаев гриппа и острых респираторных вирусных инфекций.

За 2023–2024 гг. отмечен прирост инфекционной заболеваемости по 42 нозоформам, снижение – по 41 нозоформе, не зарегистрировано случаев заболеваний по 43 нозоформам, заболеваемость не претерпела существенных изменений по 14 нозоформам.

В группе инфекций с аэрозольным механизмом передачи сохраняется рост заболеваемости корью. По итогам года зарегистрировано 99 случаев кори, показатель заболеваемости составил 1,67 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями составила 573,1 на 100 тыс. населения, что на 9,5 % выше, чем в 2023 году. Рост заболеваемости сальмонеллезами составил 28,3 %.

В структуре острых вирусных гепатитов отмечается рост числа заболевших острым вирусным гепатитом Е - в 3,2 раза (0,51 на 100 тыс. населения).

В группе социально-обусловленных инфекций уровень заболеваемости туберкулезом составил 55,7 на 100 тыс. населения, что на 22,3 % ниже, чем в 2023 году.

Заболеваемость ВИЧ – инфекцией составила 67,8 на 100 тыс. населения, что на 14,9 % ниже, чем в 2023 году.

По сравнению с 2023 годом снизилась заболеваемость новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) на 39,0 %. Рост заболеваемости ОРВИ и гриппом - на 6,5 %.

Уровень заболеваемости внебольничными пневмониями составил 1415,8 на 100 тыс. населения, что в 2,3 раза выше, чем в 2023 году.

Число обращений с укусами животных в 2024 году составило 7566 что на 3,3 % выше, чем в 2023 году.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. зарегистрирован 1 случай завозной тропической малярии.

Отмечен рост заболеваемости по паразитарным болезням: описторхозом – на 7,9 %, эхинококкозу – в 2,3 раза. Снижение заболеваемости зарегистрировано: токсокарозом – на 6,8 %, энтеробиозом – на 13,2 %, аскаридозом – на 24,8 %, лямблиозом – на 14,2 %, тениозом – на 25,9 %.

1.3.1. Социально-обусловленные болезни

Туберкулез

В 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 1420 впервые выявленных случаев активного туберкулеза с учетом больных, выявленных в учреждениях пенитенциарной системы. Показатель заболеваемости туберкулезом составил 55,74 на 100 тыс. населения, что на 23,3 % ниже, чем в 2023 г. (72,70 на 100 тыс. населения) (рис. 78). В сравнении с 2020 г. снижение заболеваемости составило 23,1 %.

В учреждениях пенитенциарной системы выявлено 104 случая заболевания туберкулезом (2023 г. – 159 случаев, 2022 г. – 190 случаев).

Уровень заболеваемости туберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. в 2,2 раза выше среднего показателя по Российской Федерации (25,5 на 100 тыс. населения) и на 30,0 % выше среднего показателя по СФО (42,88 на 100 тыс. населения).

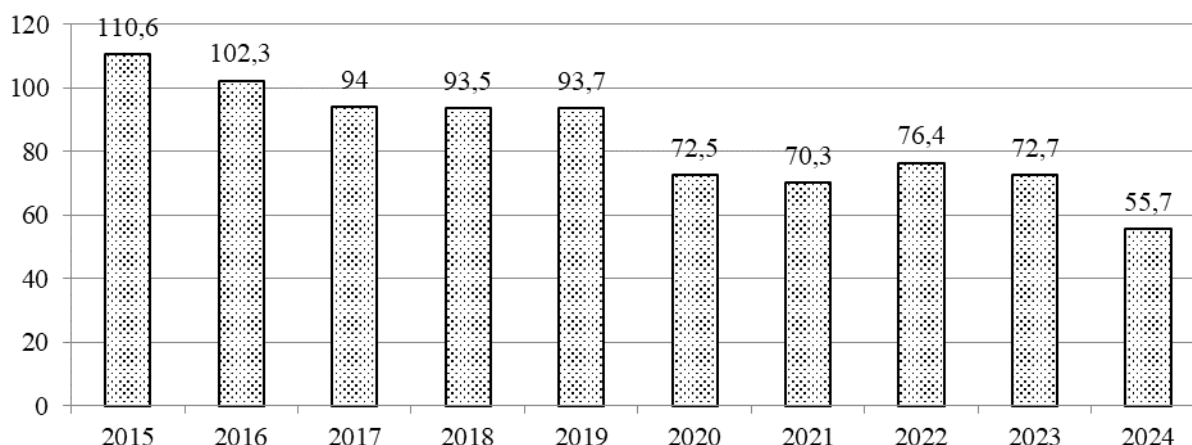


Рис. 78 . Заболеваемость туберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе с учетом случаев заболевания, выявленных в учреждениях пенитенциарной системы, в 2015–2024 гг., на 100 тыс. населения

Среди постоянного населения в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. зарегистрировано 1316 впервые выявленных случаев активного туберкулеза. Показатель заболеваемости составил 51,65 на 100 тыс. населения, что на 22,33 % ниже, чем в 2023 г. (66,50 на 100 тыс. населения) (рис. 78). В сравнении с 2020 годом заболеваемость снизилась на 20,2 %.

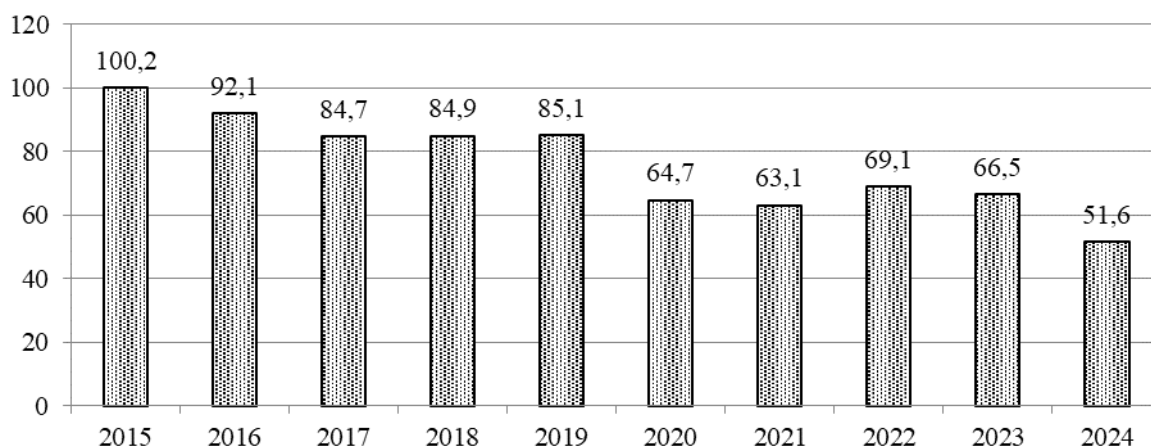


Рис. 79. Заболеваемость туберкулезом постоянного населения Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2024 гг., на 100 тыс. населения

На территории 16 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса уровень заболеваемости активным туберкулезом превышает среднеобластной показатель на 4,3-139,8 % (табл. 116).

Таблица 116

Административные территории Кемеровской области – Кузбасса с высокими уровнями заболеваемости активным туберкулезом в 2024 г.

Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
Кемеровская область – Кузбасс	51,65
Ижморский муниципальный округ	123,85
Яшкинский муниципальный округ	122,66
Яйский муниципальный округ	83,86
Тайгинский городской округ	78,04
Крапивинский муниципальный округ	73,69
Юргинский муниципальный округ	72,46
Березовский городской округ	72,12
Гурьевский муниципальный округ	71,42
Киселевский городской округ	66,82
Тяжинский муниципальный округ	65,28
Осинниковский городской округ	61,85
Топкинский муниципальный округ	61,69
Кемеровский городской округ	60,78
Беловский муниципальный округ	60,43
Юргинский городской округ	56,40
Чебулинский муниципальный округ	53,86

В 2024 г. в Кузбассе заболеваемость детей до 17 лет снизилась на 33,6 %, зарегистрировано 50 случаев, показатель – 9,34 на 100 тыс. (2023 г. – 14,07 на 100 тыс.).

У детей в возрасте до 14 лет зарегистрирован 31 случай заболевания туберкулезом, показатель заболеваемости – 7,10 на 100 тыс. детского населения, что на 35,6 % ниже в сравнении с 2023 г. (11,02 на 100 тыс.). Среди подростков 15–17 лет зарегистрировано 19 случаев, показатель заболеваемости – 19,28 на 100 тыс. населения, что на 33,2 % ниже,

чем в 2023 г. (28,88 на 100 тыс.) (рис. 80).

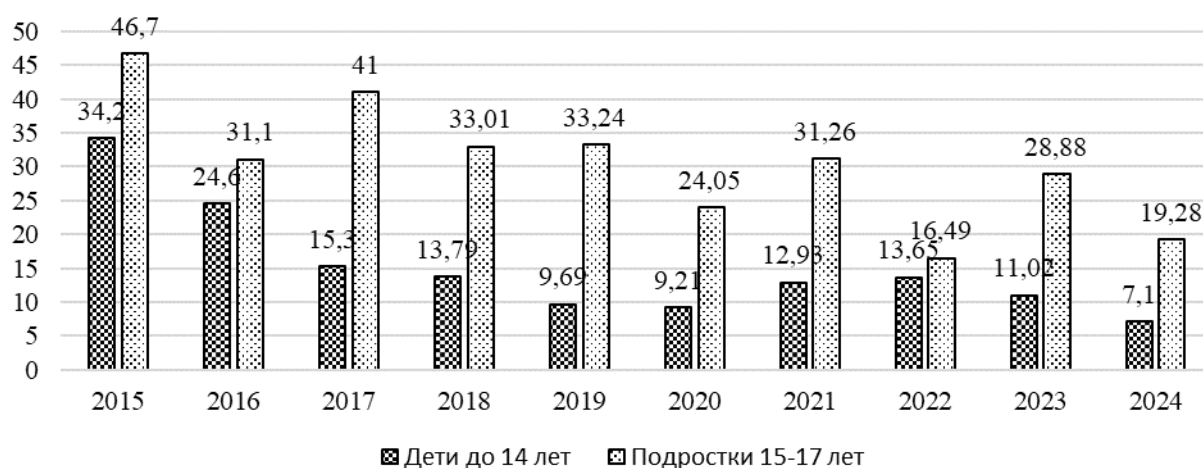


Рис. 80. Заболеваемость туберкулезом детей и подростков в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2024 гг., на 100 тыс. населения

В структуре заболеваемости на долю больных туберкулезом органов дыхания приходится 98,9 %, что на уровне 2023 г. Показатель заболеваемости активным туберкулезом органов дыхания с выделением микобактерии в окружающую среду составил 35,48 на 100 тыс. населения, что на 21,2 % ниже, чем в 2023 г. (45,01 на 100 тыс. населения).

По итогам 2024 г. охват детей в возрасте 0-12 мес. прививками против туберкулеза составляет 96,3 % (2023 г. – 96,5 %), в том числе охват своевременной вакцинацией (новорожденные до 30 дней) – 95,2 % (в 2023 г. – 95,0 %).

ВИЧ – инфекция

Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Кемеровской области – Кузбассе продолжает оставаться напряженной. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в последние годы имеет тенденцию к снижению. По данным федеральной формы статистического наблюдения № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2024 г. составил – 67,08 на 100 тыс. населения, что на 14,9 % ниже, чем в 2023 г. Уровень заболеваемости в 2024 г. ниже на 65,1 % чем в 2020 г. (130,1 на 100 тыс. населения) (рис. 81).

По уровню регистрации вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции Кемеровская область – Кузбасс в 2024 г. на 47,2 % превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации (35,43 на 100 тыс. населения) и на 6,0 % превышает показатель заболеваемости по Сибирскому федеральному округу (63,05 на 100 тыс. населения).

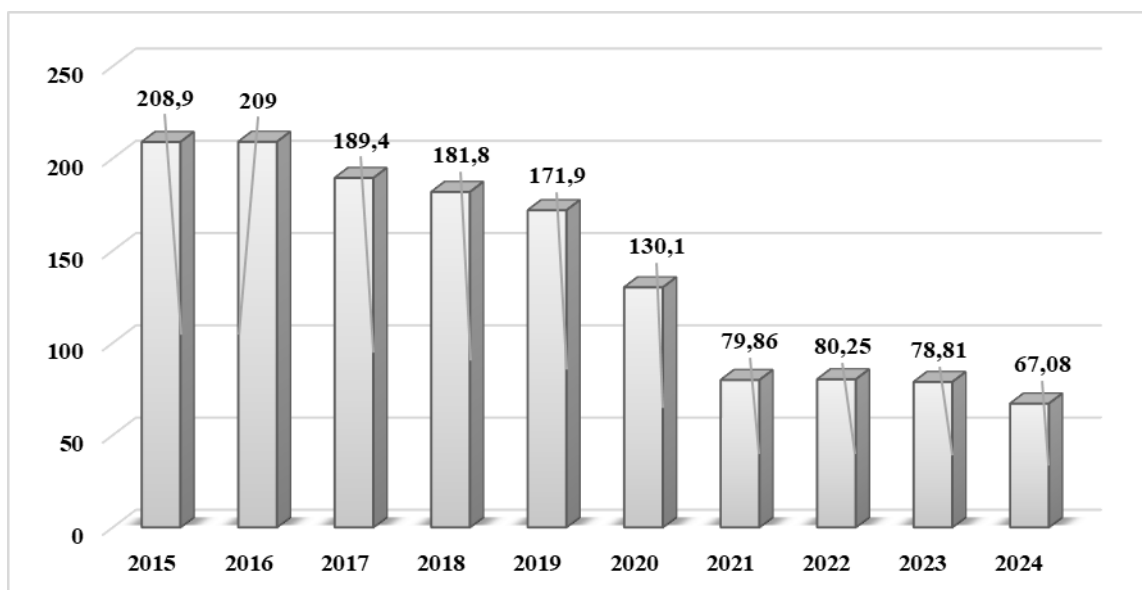


Рис. 81. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2015 – 2024 гг., (показатель на 100 тыс. человек).

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией регистрируется на всех административных территориях Кемеровской области – Кузбасса. На 17 административных территориях уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией превышает среднеобластной показатель (табл. 117).

Таблица 117

Административные территории Кемеровской области – Кузбасса с высокими уровнями заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2024 г.

Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
Кемеровская область – Кузбасс	67,08
Топкинский муниципальный округ	148,1
Промышленновский муниципальный округ	125,3
Яшкинский муниципальный округ	118,8
Крапивинский муниципальный округ	110,5
Калтанский городской округ	93,02
Мысковский городской округ	89,74
Ленинск-Кузнецкий городской округ	83,91
Киселевский городской округ	76,2
Полысаевский городской округ	75,27
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	74,77
Прокопьевский муниципальный округ	73,57
Новокузнецкий городской округ	72,67
Ижморский муниципальный округ	72,25
Осинниковский городской округ	71,01
Беловский городской округ	70,48
Кемеровский муниципальный округ	68,49
Беловский муниципальный округ	68,48

Пораженность ВИЧ-инфекцией на территории Кемеровской области-Кузбасса на 31.12.2024 составила – 1401,1 на 100 тыс. населения.

В возрастной структуре выявленных случаев преобладает население в возрасте 35–44 года – 39,6 % (в 2023 г. 30–39 лет – 34,0 %, 40–49 лет – 34,0 %).

Доля случаев заболевания ВИЧ-инфекцией среди детей до 17 лет составляет – 2,05 % (2023 г. – 1,5 %, в 2020 г. – 1,79 %). Удельный вес ВИЧ-инфицированных лиц, выявленных в возрасте 15–17 лет, составляет – 0,64 % (2023 г. – 0,4 %, 2020 г. – 1,3 %).

Случаев с неустановленным путем передачи у вновь выявленных больных ВИЧ-инфекцией в 2022–2024 гг. не зарегистрировано.

В рамках реализации задач, определенных государственной программой «Развитие здравоохранения Кузбасса» по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ», организован и проводится мониторинг за заболеваемостью, диагностикой, лечением, проводимыми профилактическими и противоэпидемическими мероприятиями.

В 2024 г. скрининговыми исследованиями на ВИЧ-инфекцию охвачено более 800 тыс. человек, что составило – 33,5 % от совокупного населения Кемеровской области-Кузбасса (2023 г. – 32,5 %, в 2020 г. – 24,3 %).

В 2024 г. охват диспансерным обследованием ВИЧ-инфицированных пациентов составил – 87,9 % от числа состоявших на диспансерном наблюдении (2023 г. – 93,54 %, 2020 г. – 82,86 %).

Поддерживается высокий уровень охвата лабораторным обследованием лиц, состоящих на диспансерном наблюдении. С целью определения иммунного статуса обследовано 91,7 % ВИЧ-инфицированных от числа лиц, прошедших диспансерное обследование (2023 г. – 85,44 %, 2020 г. – 92,0 %). Для определения вирусной нагрузки обследовано 92,2 % ВИЧ-инфицированных от числа лиц, прошедших диспансерное обследование (2023 г. – 90,63 %, в 2020 г. – 95,0 %). С целью выявления туберкулеза, флюорографическое обследование органов грудной клетки прошли все лица с ВИЧ-инфекцией, прошедшие диспансерное обследование (2021–2024 гг. – 100 %, 2020 г. – 95,7 %).

В целях профилактики вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции в 2024 г. диспансерным наблюдением охвачено 97,3 % ВИЧ-инфицированных беременных женщин от числа подлежащих (2023 г. – 97,5 %, 2020 г. – 99,5 %).

Поддерживается высокий уровень охвата курсом химиопрофилактики (во время беременности – 97,7 %, во время родов – 97,7 %, новорожденному – 100,0 %).

Лечение антиретровирусными препаратами в 2024 г. получали все нуждающиеся ВИЧ-инфицированные больные, что составило – 94,5 % от состоящих на диспансерном наблюдении (в 2023 г. – 94,2 %, в 2020 г. – 86,6 % от состоящих на диспансерном наблюдении).

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП)

Сифилис

В 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 177 случаев заболевания сифилисом, показатель заболеваемости составил 6,95 на 100 тыс. населения, что на 22,7 % ниже, чем в 2023 г. (8,99 на 100 тыс. населения), в сравнении с 2020 г. заболеваемость выше на 10,3 % (6,3 на 100 тыс. населения) (рис. 82).

Заболеваемость сифилисом в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. на 55,4 % ниже, чем средний показатель по Российской Федерации (15,6 на 100 тыс. населения).

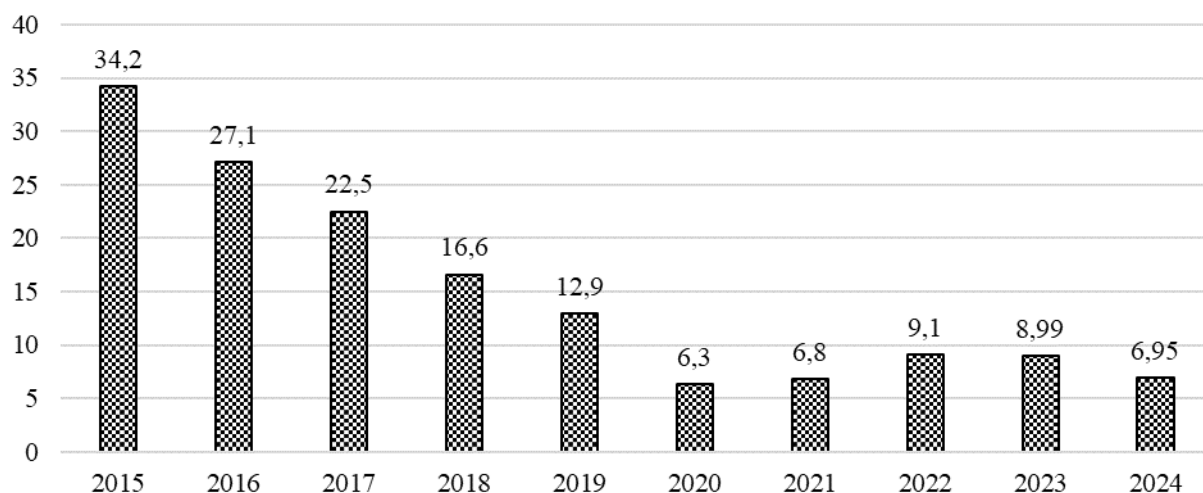


Рис. 82. Заболеваемость сифилисом в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2024 гг., на 100 тыс. населения

Среди детей до 14 лет зарегистрирован 1 случай сифилиса, показатель – 0,23 на 100 тыс. населения детского возраста, что на 65,1 % ниже, чем в 2023 г. (0,66 на 100 тыс. населения). Среди подростков 15–17 лет зарегистрировано 3 случая, показатель – 3,04 на 100 тыс. населения, что на 5,3 % ниже, чем в 2023 г. (3,21 на 100 тыс. населения).

Гонококковая инфекция

В 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 137 случаев заболевания гонококковой инфекцией, показатель заболеваемости составил 5,38 на 100 тыс. населения, что на 36,3 % ниже, чем в 2023 г. (8,45 на 100 тыс. населения), в сравнении с 2020 г. заболеваемость снизилась на 37,4 % (8,6 на 100 тыс. населения) (рис. 83).

Уровень заболеваемости гонококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. на 15,9 % ниже среднего показателя по Российской Федерации (6,4 на 100 тыс. населения).

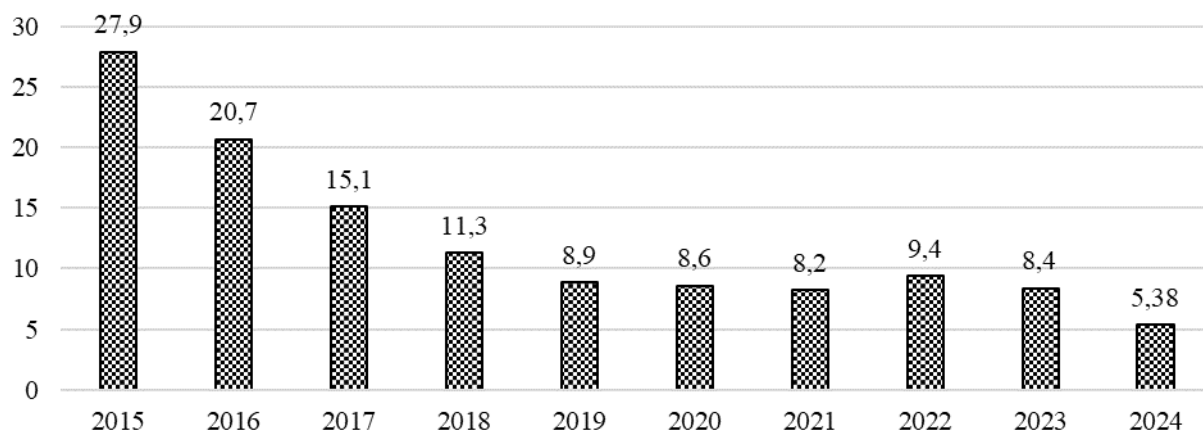


Рис. 83. Заболеваемость гонококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2024 гг., на 100 тыс. населения

Среди детей до 14 лет случаев заболевания гонококковой инфекции в 2024 г. не зарегистрировано. Среди подростков 15–17 лет зарегистрировано 4 случая, показатель – 4,06 на 100 тыс. подростков, что на 45,8 % ниже в сравнении с 2023 г. (7,49 на 100 тыс.).

Заболеваемость населения педикулезом и профилактика сыпного тифа

В 2024 г. на территории Кемеровской области - Кузбасса зарегистрировано 579 случаев педикулеза, показатель заболеваемости составил 22,73 на 100 тыс. населения, что на 22,4 % ниже по сравнению с показателем предыдущего года (2023 г. – показатель 29,28 на 100 тыс. населения), на 67,1 % ниже по сравнению с показателем Российской Федерации (табл. 118), и на 10,38 % ниже по сравнению с показателем по СФО (рис. 84).

Таблица 118

**Заболеваемость педикулезом в Кемеровской области - Кузбассе в 2019–2023 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	
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
2023	752	29,28	130844	89,70	-67,4
2024	579	22,73	101417	69,13	-67,1

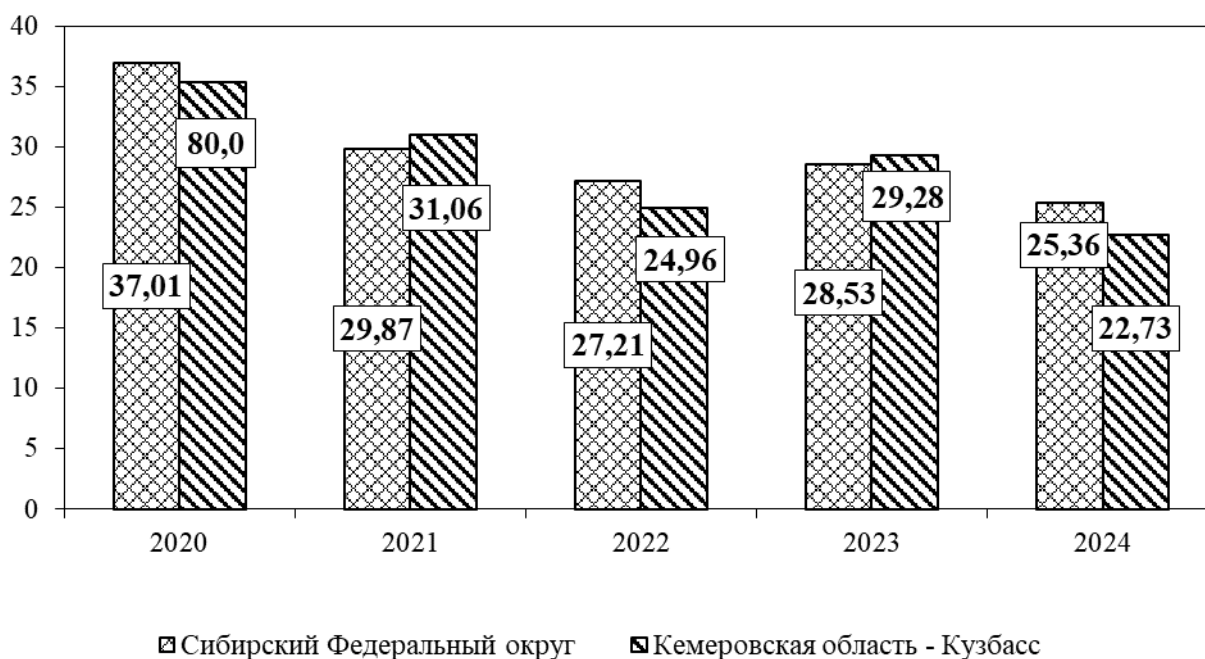


Рис. 84. Заболеваемость педикулезом в Кемеровской области - Кузбассе и Сибирском федеральном округе в 2020–2024 гг., на 100 тыс. населения

На 13 административных территориях области уровень заболеваемости педикулезом выше среднеобластного показателя (22,73) в гг. Таштагол (71,61), Березовский (39,34), Анжеро-Судженск (37,52), Междуреченск (36,38), Осинники (34,36), Юрга (33,33), в Тяжинском (48,96), Юргинском (46,58), Чебулинском (38,47), Кемеровском (35,35), Яшкинском (34,50), Тисульском (33,41), Промышленновском (30,78) районах.

В структуре больных педикулезом дети до 14 лет составили 77,02 % (2023 г. - 75,79 %, 2022 г. – 74,46 %).

Из всех зарегистрированных случаев заболеваний педикулезом 53,88 % выявлено при осмотре детей образовательных организаций (рис. 85), 37,99 % - в медицинских организациях, 4,14 % - при первичном поступлении детей в детские дома, 0,71 % - при осмотре лиц без определенного места жительства, поступающих в дома временного ночного пребывания, 0,34 % - при поступлении в оздоровительные организации, 2,94 % - в других организациях.

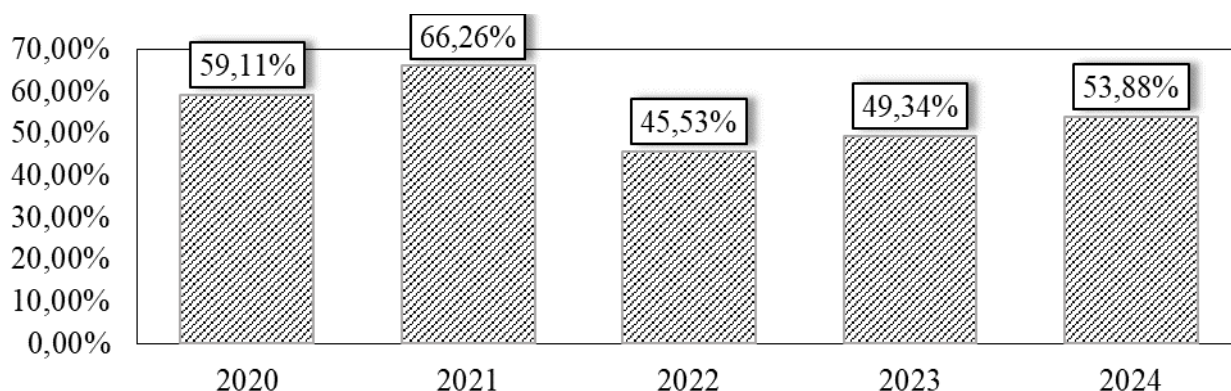


Рис. 85. Доля детей, пораженных педикулезом, в образовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса от общего числа лиц, пораженных педикулезом, в 2020–2024 гг., %

В 2024 г. на 3 административных территориях Кемеровской области - Кузбасса выявлено 5 случаев платяного педикулеза, что в 3 раза меньше по сравнению с предыдущим годом (2023 г. – 15 случаев на 7 административных территориях, 2022 г. – 6 случаев на 3 административных территориях) (рис. 86).

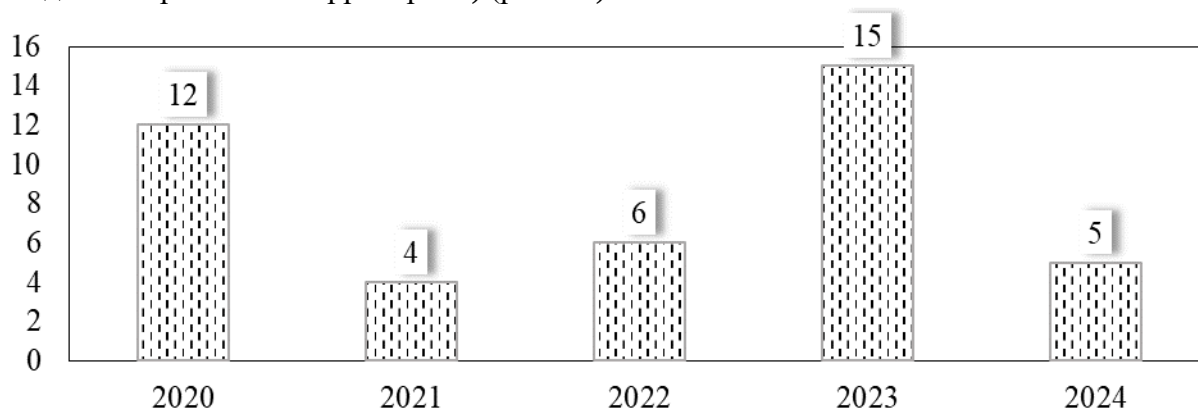


Рис. 86. Количество случаев заболеваний платяным педикулезом в Кемеровской области - Кузбассе в 2020–2024 гг.

Платяной педикулез выявлен у лиц без определенного места жительства при поступлении в дома временного ночного пребывания – 3 случая (60,0 %) и у лиц, поступивших на лечение в медицинские организации Кузбасса – 2 случая (40,0 %). Зарегистрирован 1 случай смешанного педикулеза у лица без определенного места жительства при поступлении в дом временного ночного пребывания (2023 г. – 3 случая на 2 административных территориях, 2022 г. – 3 случая на 1 административной территории).

Случаев заболевания сыпным тифом среди населения Кемеровской области - Кузбасса за период 2020-2024 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 2024 г. увеличилось по сравнению с 2023 г. на 5,3 %, по сравнению с 2022 г. уменьшилось на 23,2 % и составило 3665 (2023 г. – 3481, 2022 г. – 4774) (табл. 119).

Таблица 119

**Динамика количества заявок на проведение заключительной дезинфекции
в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области-Кузбассе
в 2020–2024 гг.**

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Количество заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	19726	8340	4774	3481	3665
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	-	3		
бактериальной дизентерии	-	-			
вирусных гепатитов А и Е	6	9	7	11	3
других кишечных инфекций	715	873	109	106	127
сальмонеллез	8	-	7	4	6
туберкулеза	3244	3450	3811	3250	3345
дифтерии	-	-			
эпидемического сыпного тифа	-	-			
платяного педикулеза	-	-			
грибковых заболеваний	113	47	42	27	36
чесотки	198	48	42	35	35
псевдотуберкулеза	-	-			
иерсиниоза	-	-			
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	15439	3905	740	6	5
других нозологических форм	3	8	13	42	108

Показатель полноты выполнения заявок в 2024 г. как и в 2022 г. и в 2021 г. составил 100,0 % (табл. 120).

Таблица 120

**Состояние выполнения заключительной дезинфекции в очагах
инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области-Кузбассе
в 2020–2024 гг.**

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Удельный вес выполнения заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	99,7	99,8	100,0	100,0	100,0
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	-	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	100,0
туберкулеза	99,2	99,8	100,0	100,0	100,0
дифтерии	-	-			
эпидемического сыпного тифа, болезни Бриля	-	-			
платяного педикулеза	-	-			
грибковых заболеваний	98,2	93,6	100,0	100,0	100,0
чесотки	100,0	93,8	100,0	100,0	100,0
псевдотуберкулеза	-	-			
иерсиниоза	-	-			
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	99,9	100,0	100,0	100,0	100,0
других нозологических форм	100,0	100,0	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.

Организацией, подведомственной Роспотребнадзору (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе»), в 2023 г. заключительная дезинфекция проведена в 48 очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, что составляет 1,3 % от общего числа обработанных очагов (2023 г. – 51, 2022 г. – 188).

ГБУЗ «Дезинфекционная станция» и коммерческими организациями дезинфекционного профиля заключительная дезинфекция проведена в 3567 очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, что составляет 97,3 % от общего числа обработанных очагов (2023 г. – 3395, 2022 г. – 4537).

Медицинским персоналом медицинских организаций заключительная дезинфекция проведена в 38 очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, что составляет 1,4 % от общего числа обработанных очагов (2023 г. – 38 очагов, 2022 г. – 49 очагов).

В 2024 г. поступило 3021 заявка на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний с применением камерного метода дезинфекции, что на 8,2 % больше, чем в 2023 г. и на 5,8 % меньше, чем в 2022 г. (2023 г. – 2792, 2022 г. – 3206) (табл. 121).

Таблица 121

**Количество поступивших заявок на проведение камерной дезинфекции в очагах
инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области-Кузбассе
в 2020–2024 гг.**

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Количество заявок от медицинских организаций на проведение камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	3842	2921	3206	2792	3021
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	-	3		
вирусных гепатитов	1	-	1	1	1
сальмонеллеза	-	-	1		
других кишечных инфекций	1	-			1
туберкулеза	2899	2825	3133	2726	2946
дифтерии		-			
платяного педикулеза	-	-			
грибковых заболеваний	113	46	25	19	33
чесотки	65	48	42	35	35
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	760	-	1		
других нозологических форм	3	2		11	5

Показатель полноты выполнения заявок на камерную дезинфекцию в 2024 г. как и в 2023 г. и 2022 г. составил 100,0 % (табл. 122).

Таблица 122

**Состояние выполнения камерной дезинфекции в очагах
инфекционных, паразитарных заболеваний в Кемеровской области-Кузбассе
в 2020–2024 гг.**

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Удельный вес выполнения заявок на проведение камерной дезинфекции в очагах инфекционных, паразитарных заболеваний, в том числе:	99,2	99,6	100,0	100,0	100,0
брюшного тифа, паратифов А, В, С	-	-	100,0		
сальмонеллез	-	-	100,0		
вирусных гепатитов	100,0	-	100,0	100,0	100,0
других кишечных инфекций	100,0	-			100,0
туберкулеза	99,1	99,8	100,0	100,0	100,0
платяного педикулеза	-	-			
грибковых заболеваний	98,2	93,4	100,0	100,0	100,0
чесотки	100,0	93,8	100,0	100,0	100,0
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	100,0	-	100,0		
других нозологических форм	100,0	100,0		100,0	100,0

Общий вес вещей из очагов инфекционных, паразитарных заболеваний, обработанных в дезинфекционных камерах, в 2024 г. по сравнению с 2023 г. увеличился на 33,3 %, по сравнению с 2022 г. – на 26,3 % и составил 48 т (2023 г. – 36,0 т, 2022 г. – 38,0 т).

Средний вес вещей из одного очага, подвергнутых камерной дезинфекции, по сравнению с 2023 г. увеличился на 16,4 %, по сравнению с 2022 г. – на 26,3 % и составил 14,9 кг (2023 г. – 12,8 кг, 2022 г. – 11,8 кг).

Количество пригодных к работе дезинфекционных камер в Кемеровской области-Кузбассе в 2024 г. снизилось и составило 148 шт. (2023 г. – 151 шт., 2022 г. – 153 шт.).

Показатель обеспеченности дезинфекционными камерами в 2024 г. как и в 2023 г. и в 2022 г. составил 5,8 на 100 тыс. населения (табл. 123).

Таблица 123

**Обеспеченность дезинфекционными камерами
организаций, подведомственных Роспотребнадзору, медицинских
организаций и организаций других ведомств в Кемеровской области-Кузбассе
в 2020–2024 гг.**

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Всего дезкамер в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе»,	16	14	13	13	11
в том числе пригодных к работе	15	13	10	9	8
Всего дезкамер в коммерческих и некоммерческих организациях дезинфекционного профиля,	9	9	9	8	8
в том числе пригодных к работе	9	9	9	8	8
Всего дезкамер в МО,	114	112	107	107	103
в том числе пригодных к работе	112	110	103	103	101
Всего дезкамер в организациях других ведомств,	40	40	32	32	31
в том числе пригодных к работе	40	40	31	31	31
Итого дезкамер в Кемеровской области-Кузбассе,	179	175	159	160	153
в том числе пригодных к работе	176	172	153	151	148
Обеспеченность дезкамерами в расчете на 100 тыс. населения	6,6	6,5	5,8	5,8	5,8

**1.3.2. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики. Уровень коллективного иммунитета к данным инфекциям.
Качество организации прививочной работы**

В Кемеровской области – Кузбассе обеспечивается контроль за поддержанием высоких уровней охвата профилактическими прививками детей в декретированных возрастах в рамках национального календаря профилактических прививок (дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, корь, краснуха, эпидемический паротит и др.).

Таблица 124

Заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, в Кемеровской области – Кузбассе в 2020–2024 гг., на 100 тыс. населения

Нозологические формы	2020	2021	2022	2023	2024
Корь	0	0	0	1,67	3,89
Краснуха	0	0	0	0	0
Острый вирусный гепатит В	0,04	0	0,08	0,04	0,12
Эпидемический паротит	0	0	0,08	0,04	0,12
Дифтерия	0	0	0	0	0
Коклюш	3,46	0,42	0,69	78,96	62,13

Корь. Краснуха

Случаи заболевания краснухой на территории Кемеровской области-Кузбасса не регистрируются с 2015 года.

В 2024 г. на территории Кемеровской области-Кузбасса продолжился рост заболеваемости коревой инфекцией относительно предшествующего 10-ти летнего периода (2013-2022 гг.). Всего в 2024 г. зарегистрировано 99 случаев заболевания корью, показатель заболеваемости составил 3,88 на 100 тыс. населения, что в 2,3 раза превышает показатель заболеваемости 2023 года (43 случая, 1,67 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости корью в 2024 году на территории Кемеровской области-Кузбасса в 3,9 раза ниже уровня заболеваемости в целом по Российской Федерации (15,31 на 100 тыс. населения) (рис. 87) и в 2,5 раза ниже уровня заболеваемости по СФО (9,83 на 100 тыс. населения).

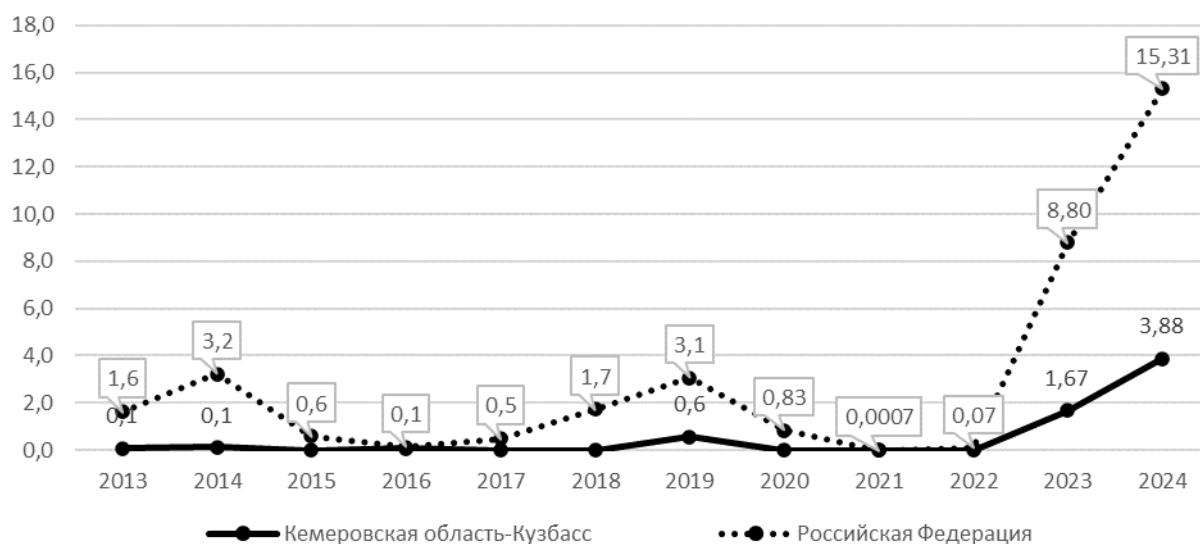


Рис. 87. Динамика заболеваемости корью в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации за период 2013 – 2024 гг., показатель на 100 тыс. населения

Случаи кори, зарегистрированные в 2024 г. на территории Кемеровской области-Кузбасса, предположительно были импортированы с территорий других государств и завезены из субъектов Российской Федерации в 20 % случаев. Выявлено 6 импортированных случаев кори, 4 из них – из Республики Казахстан, по одному случаю импортировано из Республики Кыргызстан и Узбекистан. По контакту с

импортированными и завозными случаями предположительно заразилось 23,2 % заболевших, остальные случаи заболевания (55,5 %) возникли среди местного населения в следствии распространении инфекции в очагах.

Случаи кори в 2024 году зарегистрированы на территориях 12-ти муниципальных образований области. Всего зарегистрировано 34 очага коревой инфекции, из них очаги с 1-2 случаями заболевания - 25 (73,5 %), 3-4 случаями заболевания – 4 (11,7 %), более 5 случаев заболевания – 5 (14,7 %).

Крупные очаги кори зарегистрированы среди представителей религиозных конфессий, из них очаг среди представителей евангельских христиан-баптистов с 21 пострадавшим (Прокопьевский городской округ); среди староверов с 20 пострадавшими (Таштагольский муниципальный район).

Причинами распространения коревой инфекции в очагах послужило отсутствие у заболевших ранее проведенной иммунизации против кори по причине отказа, а также отказы от проведения иммунизации по эпидемическим показаниям.

В 2024 г. удельный вес детей в структуре заболевших корью составил 56,5 % (56 детей), на долю взрослых пришлось 43,4 % заболевших (43 взрослых).

Эпидемический процесс кори преимущественно поддерживался за счет лиц, не привитых против кори и лиц с неизвестным прививочным анамнезом, на долю которых пришлось 87,8 % заболевших. Доля заболевших, однократно привитых, составила 2,0 %, двукратно привитых – 10,1 %.

Приоритетным направлением в организации работы по обеспечению эпидемиологического благополучия по кори и краснухи на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2024 г., как и в предыдущие годы, являлось проведение иммунизации населения.

В 2024 г. прививки против кори получили 82,4 тыс. жителей Кемеровской области – Кузбасса, в том числе 30,4 тыс. взрослых. Против краснухи привито 51,1 тыс. человек, в том числе 1,0 тыс. женщин до 25 лет.

Охват вакцинацией против кори и краснухи детей 1 года жизни по итогам 2024 г. составил 94,5 %. В возрасте 2-х лет против кори и краснухи вакцинировано 97,9 % детей. По достижении возраста 6 лет имеют прививки против кори и краснухи 98,0 % детей, в том числе две дозы вакцины получили 94,3 % детей. (рис. 88)

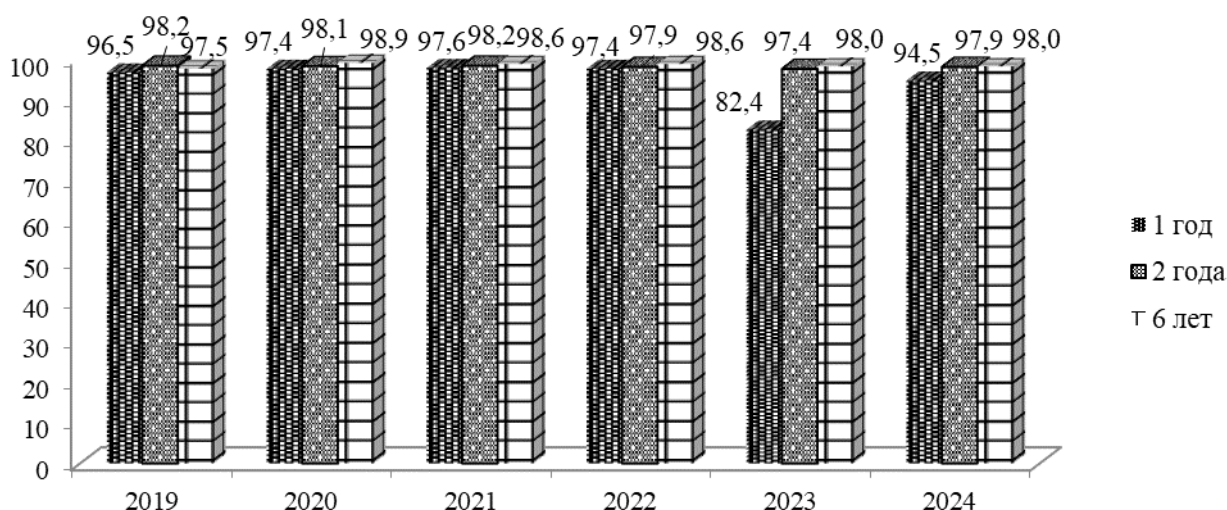


Рис. 88. Охват иммунизацией против кори и краснухи детей в возрасте 1 года, 2 лет, 6 лет в Кемеровской области – Кузбассе за период 2019–2024 гг., %

Охват противокоревыми прививками взрослого населения в возрасте 18–35 лет в 2024 г. составляет 98,0 %, в том числе две дозы вакцины получили 96,0 % лиц данного возраста. Уровень иммунной прослойки в возрасте 18–35 лет (с учетом переболевших) составил 99,2 % (рис. 89).

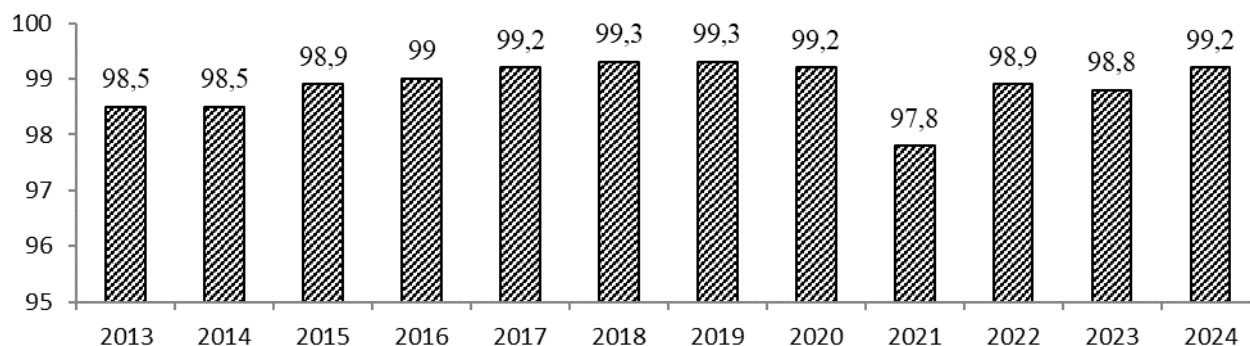


Рис. 89. Динамика иммунной прослойки к кори взрослого населения Кемеровской области – Кузбасса в возрасте 18–35 лет за период 2013–2024 гг., %

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 2023г. составил 99,8 %.

Особое внимание в организации иммунопрофилактики кори в 2024 г. уделялось иммунизации населения, относящегося к группам высокого риска инфицирования (декретированные лица и труднодоступное население). Охват прививками против кори данной категории в 2024 г. в целом составил 96,4 % (2023 г. – 97,3 %, 2022 г. – 96,8 %).

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 – 99,5 %, работников образовательных организаций – 98,1 %, работников торговли и общественного питания – 93,0 %, работников транспорта – 94,9 %, работников коммунальной сферы – 94,0 %.

По итогам 2024 г. привито против кори 4,7 тыс. лиц труднодоступного населения (цыгане, мигранты, религиозные общины). Охват прививками против кори данной категории населения составил 90,5 %.

В 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе в рамках ежегодно проводимого серологического мониторинга поствакцинального иммунитета на напряженность иммунитета к кори обследовано 710 человек. По результатам исследования выявлено 90 человек (19,6 %), у которых отсутствовали специфические IgG антитела к вирусу кори.

На напряженность иммунитета к краснухе в 2024 году обследовано 610 человек. По результатам исследования удельный вес серонегативных к вирусу краснухи лиц составил 2,3 %.

Эпидемический паротит

В 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 3 случая заболевания эпидемическим паротитом, показатель заболеваемости составил 0,12 на 100 тыс. населения (рис. 90), что в 3 раза выше уровня заболеваемости 2023 г. (1 случай, 0,04 на

100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости эпидемическим паротитом в Кемеровской области-Кузбассе в 2024 г. меньше уровня заболеваемости в целом по Российской Федерации на 93,7 % (1,9 на 100 тыс. населения).

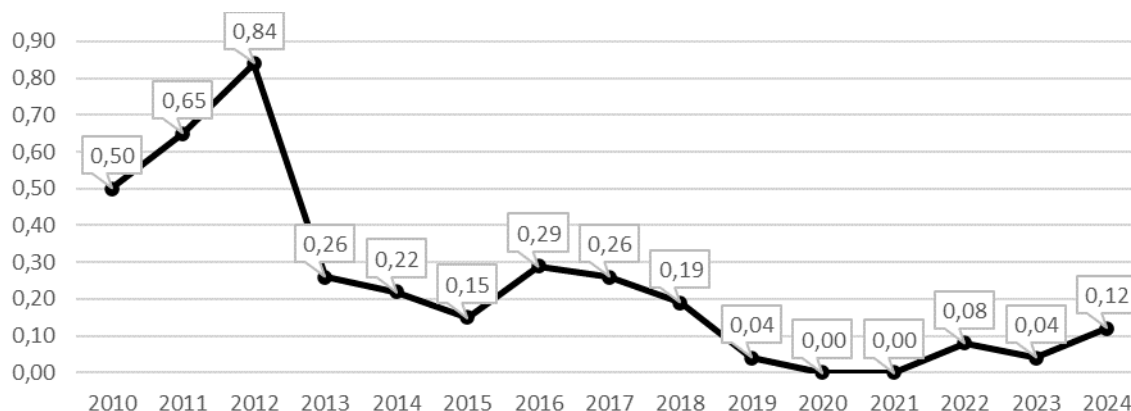


Рис. 90. Динамика заболеваемости эпидемическим паротитом в Кемеровской области – Кузбасса за период 2010–2024 гг., показатель на 100 тыс. населения

Охват детей первого года жизни вакцинацией против эпидемического паротита в 2024 г. составил 94,5 % (2023 г. – 82,4 %), своевременность охвата прививками в 24 месяца – 97,9 % (2023 г. – 97,4 %). Ревакцинацию против эпидемического паротита в 6 лет получили 98,0 % детей (2023 г. – 98,0 %).

В 2024 г. на напряженность иммунитета к эпидемическому паротиту обследовано 610 человек. Доля лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составила 81,3 % (2023 г. – 70,2 %, 2022 г. – 75,0 %).

Дифтерия

Случаев заболевания дифтерией среди населения Кемеровской области – Кузбасса не зарегистрировано с 2013 года.

В 2024 г. токсигенные коринебактерии дифтерии не выделялись.

В 2024 г. охват своевременной вакцинацией детей против дифтерии в возрасте 12 месяцев составил 96,7 % (2023 г. – 96,9 %). Показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 месяцев составил 96,6 % (2023 г. – 97,0 %).

Для оценки состояния прививочного иммунитета к дифтерии в 2024 г. обследовано 700 человек в различных возрастных группах, доля лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составила 95,1 % (2023 г. – 95,9 %, 2022 г. – 95,4 %). Высокие показатели коллективного иммунитета против дифтерии и столбняка отмечены во всех возрастных группах.

Коклюш

В 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 1583 случая заболевания коклюшем, показатель заболеваемости составил 62,13 на 100 тыс. населения, что на 21,3 % ниже, чем в 2023 г. (78,96 на 100 тыс. населения) (рис. 91). В сравнении с 2020 г. заболеваемость выше в 18,0 раз.

Уровень заболеваемости коклюшем в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. в 2,8 раз выше, чем по Российской Федерации (22,1 на 100 тыс. населения) и в 2,0 раза выше, чем по СФО (29,95 на 100 тыс. населения).

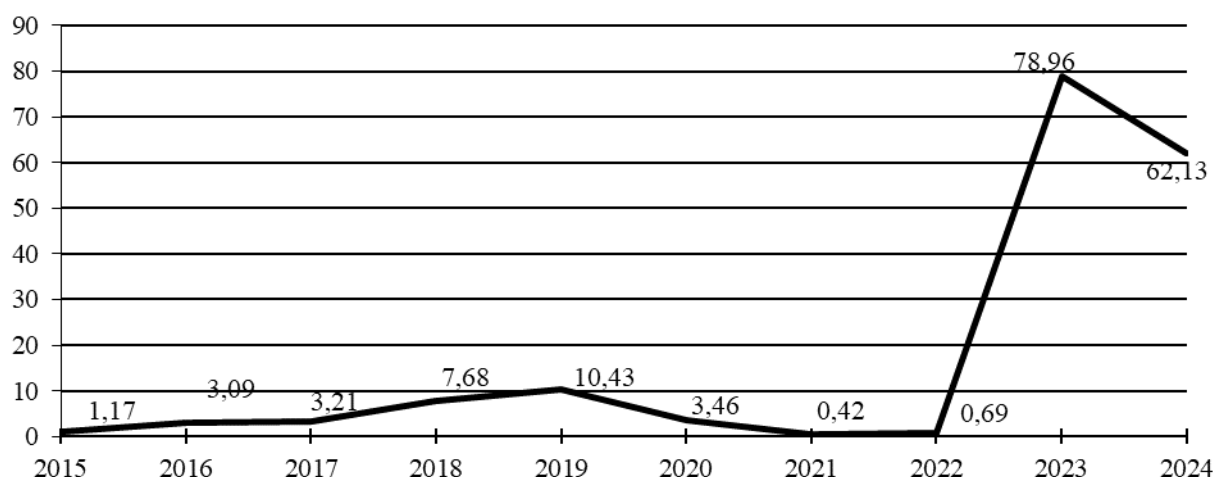


Рис. 91. Заболеваемость коклюшем в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2024 гг., на 100 тыс. населения

Среди детского населения до 17 лет зарегистрировано 93,0 % (2023 г. – 96,3 %) от всех случаев заболевания. Наиболее высокая заболеваемость отмечалась среди детей в возрасте до года и в возрастной группе 1-2 года – показатель заболеваемости 627,9 и 258,0 на 100 тыс. детей в данных возрастных группах соответственно.

В 2024 г. своевременность охвата детей вакцинацией против коклюша в возрасте 12 месяцев составила 96,5 % (2023 г. – 96,9 %), ревакцинацией в возрасте 24 месяца – 96,5 % (2023 г. – 96,8 %).

В 2024 г. при исследовании на напряженность иммунитета к коклюшу доля лиц, имеющих антитела в защитных титрах, составила 63,0 %, что ниже регламентируемого показателя (2023 г. – 91,0 %, 2022 г. – 96,0 %).

Полиомиелит

Ликвидация полиомиелита в Российской Федерации являлась частью Глобальной инициативы по искоренению данной инфекции. С 1996 года осуществляется реализация Программы ликвидации полиомиелита в России. В 2002 году Российская Федерация в составе Европейского региона ВОЗ сертифицирована как территория свободная от полиомиелита.

На современном этапе актуальность темы полиомиелита для Российской Федерации определяется как возможностью завоза дикого полиовируса из эндемичных стран (Пакистан, Афганистан), так и вероятностью появления полиовирусов вакцинного происхождения (ПВВП), в том числе циркулирующих, при увеличении числа детей, которые не получили полный курс иммунизации против полиомиелита в рамках национального календаря профилактических прививок.

В Кемеровской области – Кузбассе реализовывался план действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Кемеровской области – Кузбасса на 2022-2024 годы, утвержденный заместителем председателя Правительства Кузбасса.

Основным 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 2024 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 95,9 % (2023 г. – 97,6 %), охват ревакцинацией в возрасте 24 месяца – 96,0 % (2023 г. – 96,7 %) (рис. 92).

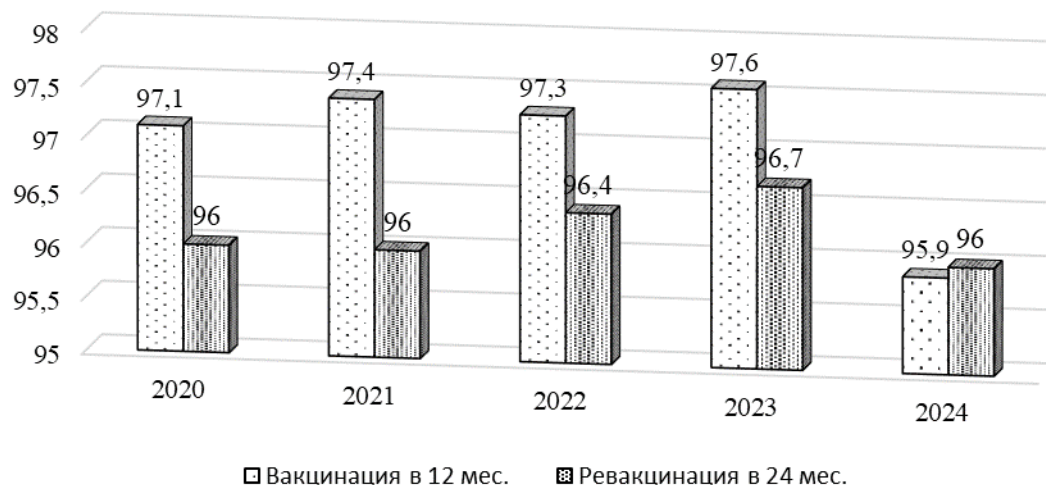


Рис. 92. Охват прививками против полиомиелита детей в декретированные возраста в Кемеровской области – Кузбассе в 2020–2024 гг.

Ежегодно проводится серологический мониторинг популяционного иммунитета к полиомиелиту у привитых лиц в индикаторных группах населения. Результаты серологического мониторинга свидетельствуют о высоком уровне коллективного иммунитета к полиомиелиту. В 2024 г. исследованы сыворотки от 606 человек. Удельный вес серопозитивных сывороток к 1 типу полиовируса составил – 98,1 % (2023 г. – 99,2 %), к 3 типу – 96,8 % (2023 г. – 98,0 %) (рис. 93). Дважды серонегативных не выявлено.

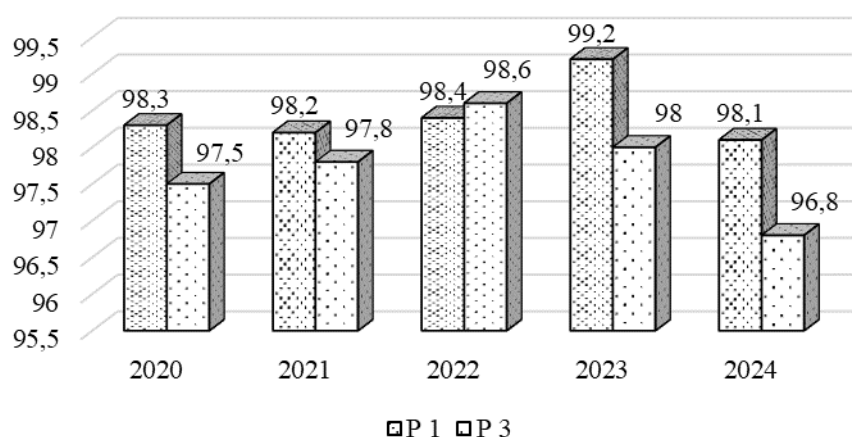


Рис. 93. Результаты серологического мониторинга иммунитета к полиомиелиту на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2020 – 2024 гг. (% серопозитивных от числа обследованных лиц)

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.

Выявление максимального количества ОВП служит показателем эффективности системы эпидемиологического надзора и сохранения высокого уровня настороженности медицинских работников в отношении полиомиелита.

По итогам 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе показатель заболеваемости ОВП составил 0,69 на 100 тыс. детей до 15 лет (2023 г. – 0,88), что не соответствует регламентированному национальными нормативно-методическими документами и рекомендуемому ВОЗ – 1 на 100 тыс. детей до 15 лет.

В рамках эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП в 2024 г. проведено обследование здоровых детей - 141 человек, полиовирусов не выделено.

В 2024 г. вирусологическим методом исследовано 299 проб сточной воды на наличие энтеровирусов, доля положительных проб составила 8,0 % (24 пробы), изолировано 27 энтеровирусов. В структуре выделенных вирусов в 100 % приходится на вакцинные штаммы полиовирусов (PV1 – 48,0 %, PV3 – 52,0 %).

Энтеровирусная (неполио) инфекция

В 2024 году в Кемеровской области – Кузбассе по сравнению с 2023 годом отмечено снижение заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией (ЭВИ) на 64,3 %. Зарегистрировано 78 случаев заболеваний ЭВИ, показатель заболеваемости составил 3,06 на 100 тыс. населения (в 2023 г. – 8,57 на 100 тыс. населения) (рис. 94). В сравнении с 2020 г. заболеваемость ЭВИ выше в 9 раз.

Уровень заболеваемости ЭВИ в Кузбассе на 79,0 % ниже, чем в Российской Федерации (14,6 на 100 тыс. населения) и на 77,6 % ниже, чем в СФО (13,66 на 100 тыс. населения).

В клинической структуре случаев заболеваний энтеровирусный менингит (ЭВМ) составил 3,8 % (2023 г. – 5,9 %). Зарегистрировано 3 случая ЭВМ, показатель составил 0,12 на 100 тыс. населения, что на 76,5 % ниже, чем в 2023 г. (0,51 на 100 тыс. населения). Уровень заболеваемости ЭВМ на 87,7 % ниже, чем в Российской Федерации (1,0 на 100 тыс. населения) и на 93,8 % ниже, чем по СФО (1,95 на 100 тыс. населения).

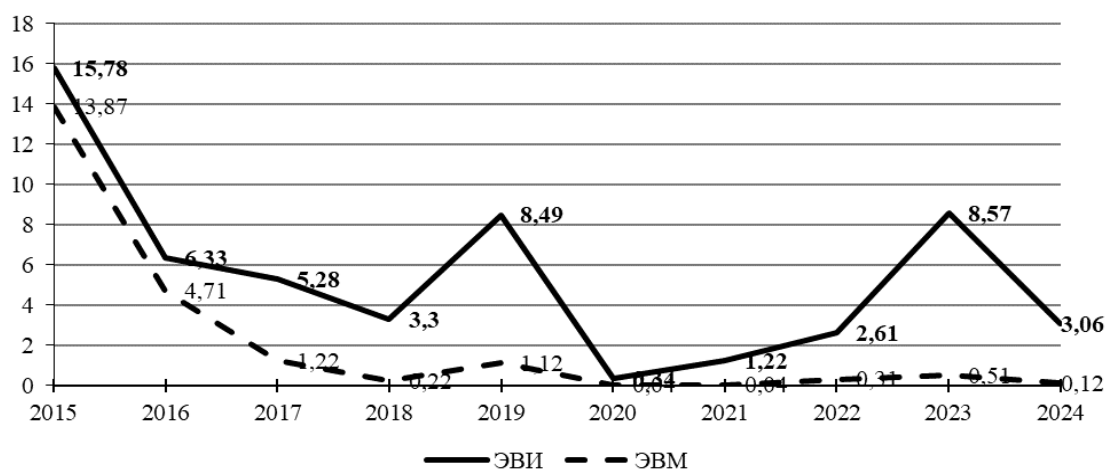


Рис. 94. Заболеваемость энтеровирусной инфекцией и энтеровирусным менингитом в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2024 гг., на 100 тыс. населения

Структура клинических форм энтеровирусной инфекции: ЭВМ – 3,8 %, герпангина – 23,1 %, экзантема – 44,9 %, ОРВИ – 11,5 %, гастроэнтерит – 16,7 %.

В структуре больных преобладают дети до 17 лет – 97,4 %. Заболеваемость ЭВИ зарегистрирована в 15 муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбассе (2023 г. в 24 муниципальных образованиях).

По результатам молекулярно-генетического типирования энтеровирусов, выделенных у больных ЭВИ и контактных лиц, идентифицировано 15 энтеровирусов: Коксаки А16 – 60,0 %, Коксаки А10 – 20,0 %, ЕСНО Е30 – по 20,0 %.

В 2024 г. на территории Кузбасса установлена циркуляция неполиомиелитных энтеровирусов 3 типов (2023 г. – 7 типов, 2022 г. – 9 типов, 2021 г. – 1 тип, 2020 г. – 3 типа).

Менингококковая инфекция

Заболеваемость менингококковой инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в многолетней динамике имеет выраженную тенденцию к снижению.

В 2024 г. зарегистрировано 4 случая заболевания генерализованными формами менингококковой инфекции (ГФМИ), показатель заболеваемости – 0,16 на 100 тыс. населения, что на уровне 2023 г. (рис. 95).

Уровень заболеваемости менингококковой инфекцией в Кузбассе на 65,0 % ниже, чем в Российской Федерации (0,5 на 100 тыс. населения) и на 44,8 % ниже, чем по СФО (0,29 на 100 тыс. населения).

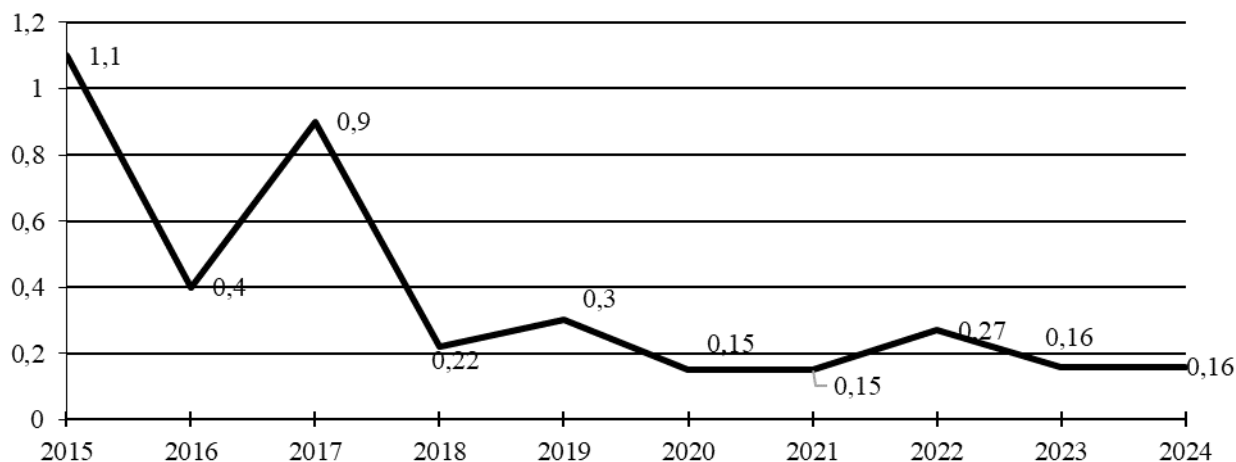


Рис. 95. Заболеваемость менингококковой инфекцией (генерализованные формы) в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2024 гг., на 100 тыс. населения

Заболеваемость зарегистрирована в 3 муниципальных образованиях области. Среди детского населения до 17 лет зарегистрировано 75,0 % (2023 г. – 100 %) от всех случаев заболевания

В 2024 году иммунизировано против менингококковой инфекции 6342 человек, в т.ч. детей – 1369 человек.

1.3.3. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции

Одной из самых актуальных проблем в инфекционной патологии по-прежнему остаются грипп и острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и не-уточненной локализации (далее – ОРВИ), занимающие первое место в структуре инфекционных и паразитарных болезней.

В 2024 г. зарегистрировано – 662 409 случаев заболевания ОРВИ и гриппом, в том числе 420 742 тыс. случаев (63,5 %) – у детей в возрасте до 17 лет. Показатель заболеваемости ОРВИ составил 2600,04 на 10,0 тыс. населения, что на 6,5 % выше, чем в 2023 г. (2441,6 на 10 тыс. населения).

Уровень заболеваемости ОРВИ в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. превышает средний показатель по Российской Федерации на 20,4 %.

В 2024 г. зарегистрировано 7835 случая гриппа. Заболеваемость гриппом (30,75 на 10 тыс. населения) в 2 раза выше, чем в 2023 г. (15,43 на 10 тыс. населения) и в 2,5 раз выше, чем по Российской Федерации (12,06 на 10 тыс. населения).

Доля детского населения в структуре больных гриппом и ОРВИ составляет 63,5 % от числа зарегистрированных больных.

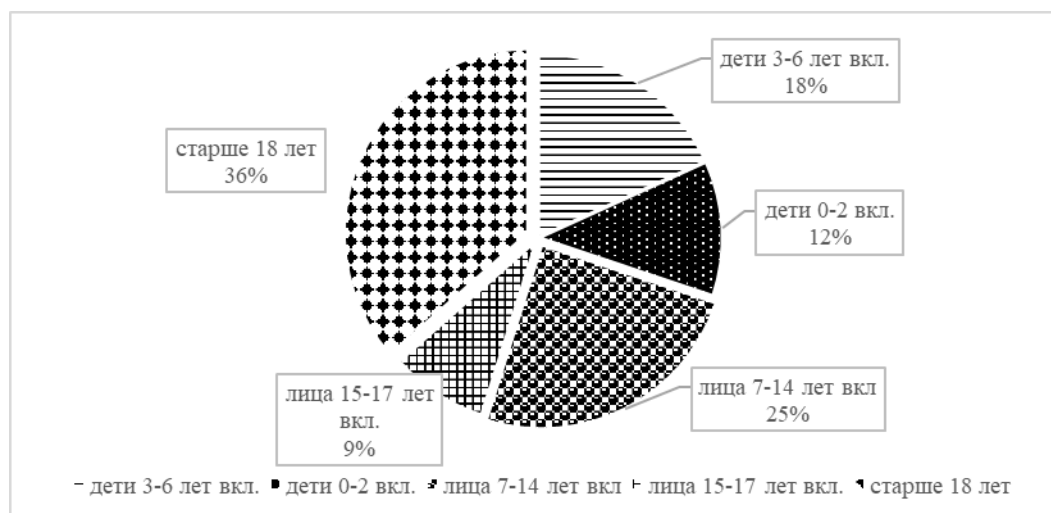


Рис. 96. Возрастная структура заболевших ОРВИ и гриппом в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г., %

Самые высокие показатели заболеваемости ОРВИ и гриппом отмечаются среди детей дошкольного возраста.

На территории Кемеровской области – Кузбасса эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2023–2024 гг. характеризовался высокой интенсивностью, ранним началом, продолжительным течением, вовлечением в эпидемический процесс всех возрастных групп населения и преобладанием циркуляции вируса гриппа А (H3N2), продолжался 28 недель (с 36 недели 2023 года по 11 неделю 2024 года) и имел 3 подъема.

В эпидемический сезон зарегистрировано - 8381 случай гриппа. Интенсивный показатель заболеваемости гриппом составил 32,6 на 10 тысяч. населения, что на 63,8 % выше заболеваемости гриппом в эпидемическом сезоне 2022-2023 гг. (19,9 на 10 тысяч населения).

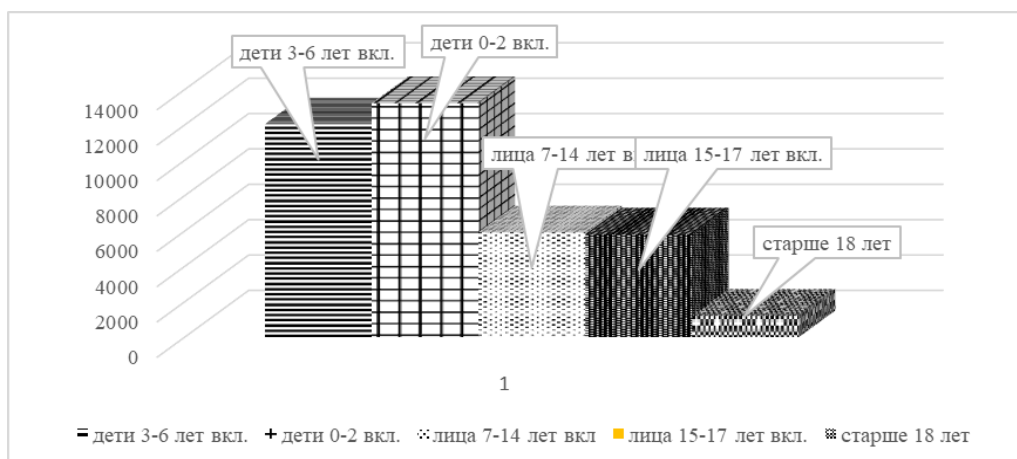


Рис. 97. Возрастная структура заболеваемости ОРВИ и гриппом в Кемеровской области - Кузбассе в 2024 г., на 10 тыс. населения

По итогам эпидемического сезона 2023-2024 гг. из числа лиц с лабораторно подтвержденным диагнозом гриппа были привиты 232 человека (2,7% лиц с лабораторно подтвержденным вирусом гриппа), удельный вес детей составил - 44 %.

Показатель заболеваемости не привитых больных гриппом - 63,93 на 10 тысяч населения, что в 35,7 раз выше, чем больных гриппом, имеющих прививки (1,79 на 10 тысяч населения). Случаев летальных исходов от гриппа не зарегистрировано.

Мониторинг за циркуляцией респираторных вирусов от лиц с признаками заболевания ОРВИ и гриппа проводился на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассе».

С целью мониторинга за циркуляцией респираторных вирусов среди населения за период эпидемического сезона на ОРВИ обследовано 1360 лиц с признаками респираторной инфекции. Возбудитель идентифицирован у 23 % больных (313). По результатам лабораторных исследований больных на респираторные инфекции доля риновирусов составляла 5,8 %, доля сезонного коронавируса - 3,8 % случаев, в 3,7 % случаях причиной заболевания стал метапневмовирус, 3,5 % заболеваний обусловлены РС-вирусами, в 2,6 % случаях причиной заболевания стала новая коронавирусная инфекция, 1,9 % заболеваний обусловлены аденовирусами, в 1 % случаев причиной заболевания стал бокавирус, 0,7 % заболеваний обусловлены парагриппом.

По данным еженедельного мониторинга ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассе» на пике заболеваемости гриппом и ОРВИ (5-6 неделя) в структуре циркулирующих респираторных вирусов преобладала доля вирусов гриппа А (H3N2) от числа обследованных лиц (15,5 % - 28,9 %).

По итогу сезона частота выявляемости вируса гриппа А (H3N2) (104,9 на 1000 обследуемых), циркулировавшего в эпидемическом сезоне на 27 % выше, чем вирусов гриппа А (H1N1) (80,33 на 1000 обследуемых) и вирусов гриппа В (82,65 на 1000 обследуемых).

В 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 36071 случай заболевания внебольничными пневмониями (далее – ВП), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1415,8, что в 2,4 раза выше заболеваемости ВП в 2023 г. (593,4 на 100 тыс. населения), на 63,8 % выше уровня заболеваемости ВП в целом по Российской Федерации.

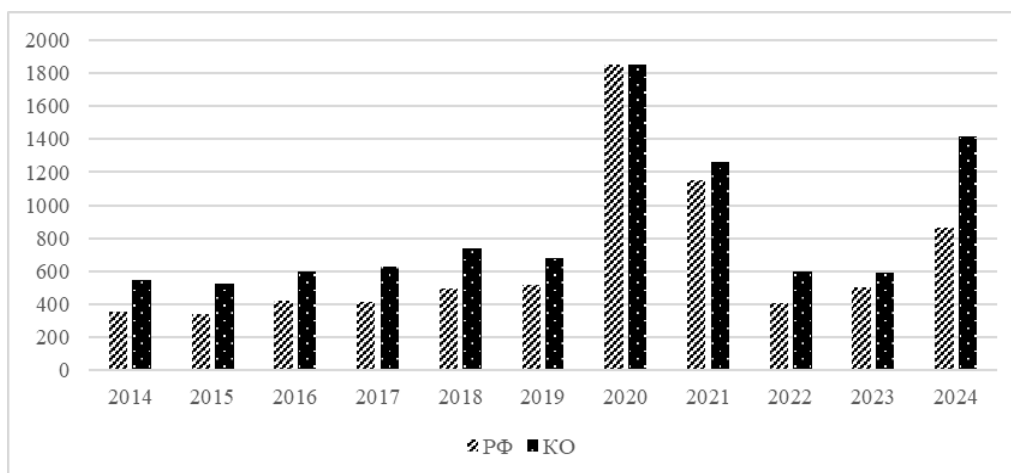


Рис. 98. Динамика заболеваемости ИП по совокупному населению Российской Федерации и Кемеровской области – Кузбассу с 2014-2024 гг., на 100 тыс. населения.

По итогу 2024 г. превышение среднеобластных показателей заболеваемости ИП отмечался в муниципальных образованиях: Крапивинский муниципальный округ (2496,2), Ленинск-Кузнецкий городской округ (2176,2), Топкинский муниципальный округ (2013,6), Промышленновский муниципальный округ (1957), Полысаевский городской округ (1856,6), Беловский городской округ (1674,8), Кемеровский городской округ (1657,2).

В 2024 г. отмечается рост заболеваемости ИП среди детского населения до 17 лет в 4,5 раза (2665 на 100 тыс. населения) относительно уровня заболеваемости ИП в 2023 году (593,0 на 100 тыс. населения). Наибольшая заболеваемость ИП регистрировалась у детей 1-2 лет (3130,6 на 100 тыс. населения данного возраста).

Удельный вес детей до 17 лет в структуре заболевших ИП составляет 39,5 %.

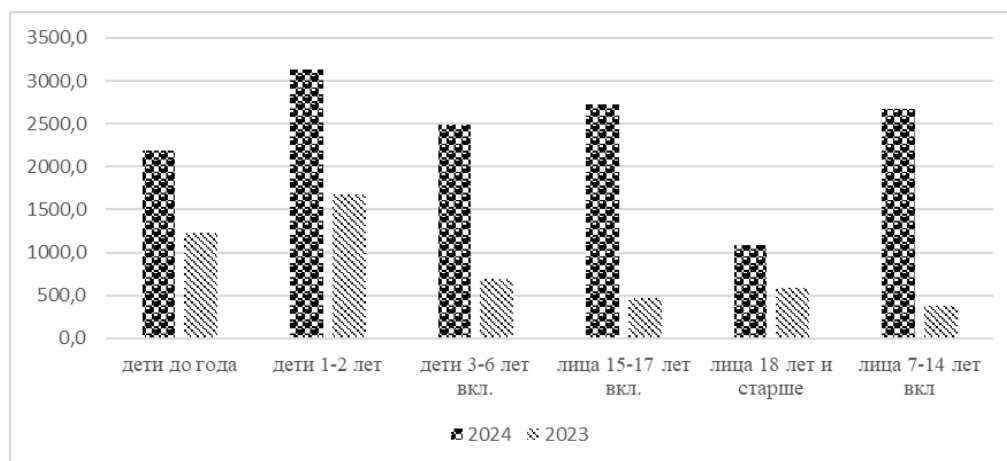


Рис. 99. Возрастная структура заболеваемости ИП в Кемеровской области - Кузбассе в 2023-2024 г., на 100 тыс. населения

Максимальное количество случаев заболеваний ИП зарегистрировано в октябре 2024 г. и составило 8116 случаев. Подъем заболеваемости ИП соответствовал сезонному подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ.

Этиологический фактор установлен в 11,2 % от числа ИП. В 5,3 % случаев заболеваний ИП обусловлены микоплазмой, 5,1 % причиной заболевания стали другие бактери-

альные возбудители, хламидии – 0,2 %, в 0,3 % случаев причинами возникновения ВП стал пневмококк, респираторные вирусы – 0,3 %.

Новая коронавирусная инфекция, вызванная SARS-CoV-2.

Всего в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. зарегистрировано 19458 случаев заболеваний новой коронавирусной инфекцией. Показатель заболеваемости новой коронавирусной инфекцией составил 763,8 на 100 тыс. населения, что на 39 % ниже, чем в 2023 году (1252,4 на 100 тыс.) и 0,2 % ниже среднего показателя по Российской Федерации (765,3). Случаи заболевания регистрировались во всех муниципальных образованиях Кузбасса.

Динамика заболеваемости COVID-19 в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 году характеризовалась двумя подъемами заболеваемости – в весенний и осенне-зимний период.

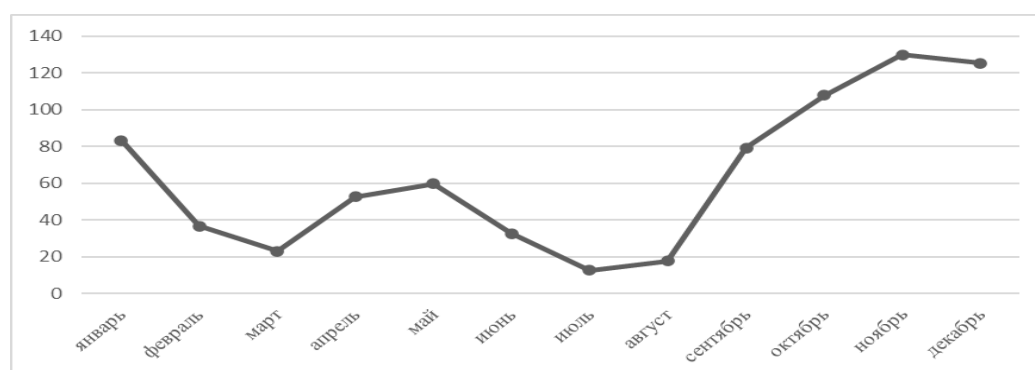


Рис. 100. Динамика заболеваемости новой коронавирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г., на 100,0 тыс. населения.

Заболевания новой коронавирусной инфекцией регистрировались во всех возрастных группах. На долю детей до года пришлось – 3 % больных, дети 1-2 года – 2,4 %, 3-6 лет – 1,7 %, 7-14 лет – 7,3 %, дети 15-17 лет – 3,8 %, взрослое население старше 17 лет – 81,8 %.

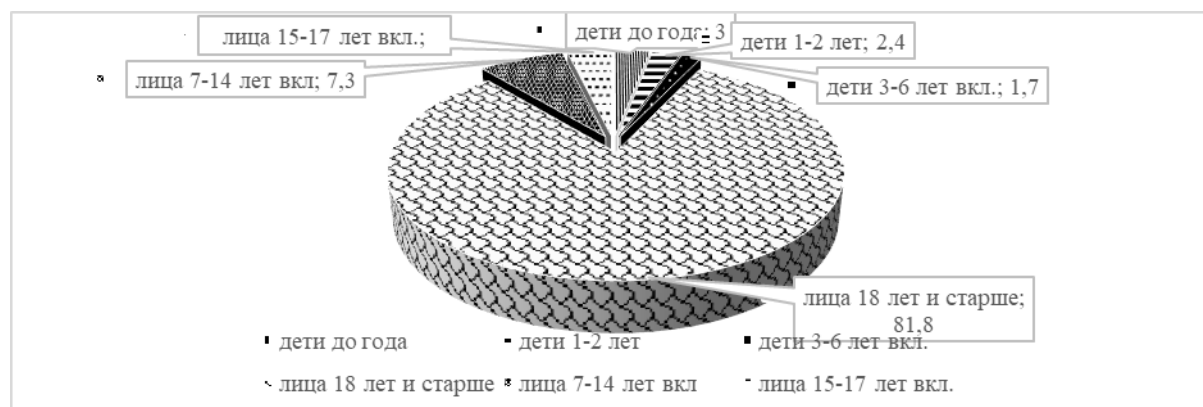


Рис. 101. Возрастная структура заболевших новой коронавирусной инфекцией в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г., %

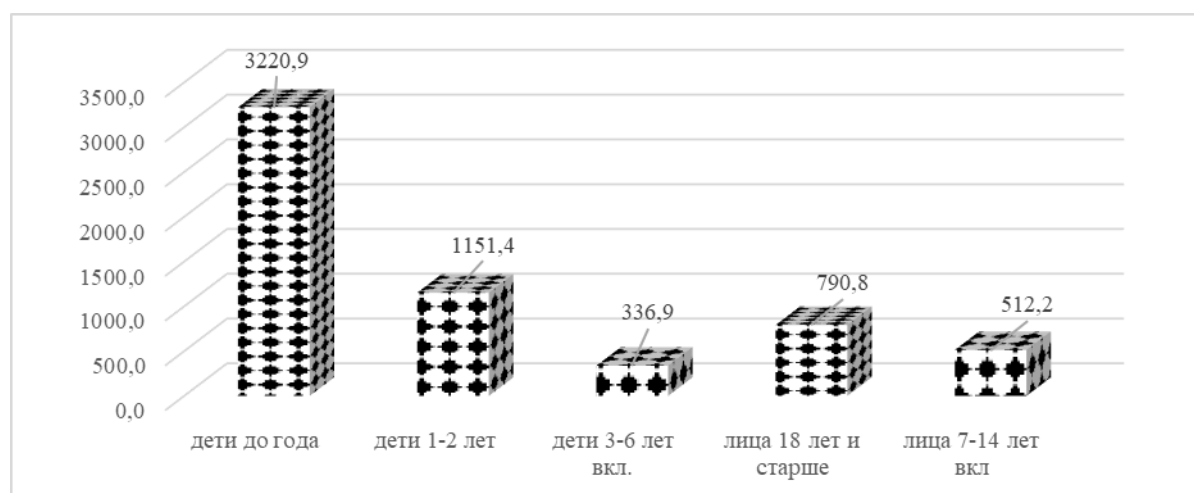


Рис. 102. Заболеваемость новой коронавирусной инфекции в различных возрастных группах в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г., на 100 тыс. населения.

Самый высокий показатель заболеваемости по новой коронавирусной инфекции отмечается среди детей до года (3220,9 на 100 тыс. населения), что в 4,2 раза выше заболеваемости совокупного населения (763,8 на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости ВП от больных с новой коронавирусной инфекцией составил 43,69 на 100 тыс. населения, что на 22,7 % ниже, чем в 2023 году (56,54 на 100 тыс.) на 81 % выше среднего показателя по Российской Федерации (24,1 на 100 тыс. населения).

В структуре форм заболеваний на внебольничные пневмонии по итогам года согласно форме государственного статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» приходится 5,7 % от больных с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

1.3.4. Вирусные гепатиты

Уровень заболеваемости острыми вирусными гепатитами в 2024 г. составил – 2,63 на 100 тыс. населения, что на 5,2 % выше, чем в 2023 г. (2,5 на 100 тыс. населения), в 2020 г. – 1,24 на 100 тыс. населения.

По итогам 2024 г. уровень заболеваемости острыми вирусными гепатитами в Кемеровской области – Кузбассе на 43,8 % ниже, чем по Российской Федерации (4,68 на 100 тыс. населения) и на 44,2 % ниже показателя заболеваемости по Сибирскому федеральному округу (4,71 на 100 тыс. населения).

В 2024 г. зарегистрировано 3 случая заболевания острым вирусным гепатитом В (далее – ОВГВ), интенсивный показатель – 0,12 на 100 тыс. населения, в 2023 г. - 1 случай ОВГВ (0,04 на 100 тыс. населения), в 2020 г. зарегистрирован - 1 случай (0,04 на 100 тыс. населения) (рис. 103).

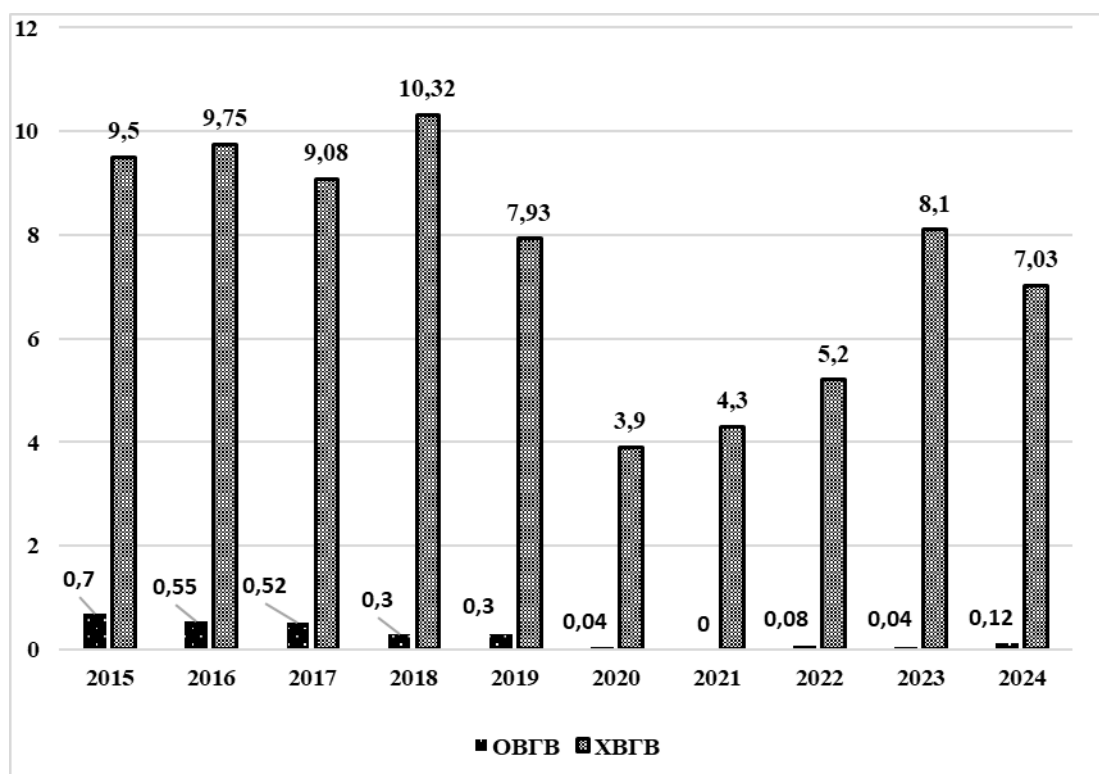


Рис. 103. Заболеваемость острым и хроническим вирусным гепатитом В населения Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2024 гг., на 100 тыс. населения

Возрастную структуру заболевших ОВГВ в 2024 г. составляли лица в возрастных группах: 20-29 лет, 40-49 лет, 50-59 лет.

Охват детей прививками против ВГВ по достижении ими возраста 1 год составил 97,61 %. Охват взрослого населения в возрасте 18–35 лет прививками против ВГВ – 97,31 %. Доля привитых против гепатита В в возрасте 36–59 лет составила – 86,39 %.

Охват прививками против ВГВ детей в возрасте до 17 лет составил 97–99 % в каждой возрастной группе.

Против вирусного гепатита В в 2024 г. привито 36803 человека, в том числе более 21 тыс. взрослых.

В 2024 г зарегистрировано – 3 случая заболевания острым вирусным гепатитом С (далее – ОВГС), показатель заболеваемости – 0,12 на 100 тыс. населения (в 2023 г. - 0,16 на 100 тыс. населения, в 2020 г. - 0,1 на 100 тыс. населения).

По итогам 2024 г. уровень заболеваемости ОВГС в Кемеровской области – Кузбассе составил – 0,12 на 100 тыс. населения, что ниже, чем по Российской Федерации (0,99 на 100 тыс. населения) и Сибирскому федеральному округу (0,54 на 100 тыс. населения).

Возрастную структуру заболевших ОВГС в 2024 г. составляли лица в возрастных группах: 30–39 лет, 60 лет и более. В 2023 г. зарегистрировано – 4 случая (30–39 лет, 40-49 лет, 50-59 лет). Возрастную структуру заболевших ОВГС в 2020 г. составили лица 15-19 лет, 20-29 лет и 30–39 лет.

В 2024 г. отмечается рост заболеваемости хроническими вирусными гепатитами населения Кемеровской области – Кузбасса, интенсивный показатель – 66,57 на 100 тыс. населения, что на 27,7 % выше чем в 2023 г. (52,14 на 100 тыс. населения) и в 2,7 раза выше чем в 2020 г. (24,53 на 100 тыс. населения).

Количество лиц с вирусными гепатитами В и С, состоявших на диспансерном учете составило 15465 человек, на противовирусной терапии находится 341 человек (в 2023

г. – 15135 человек, на терапии – 795 человек, в 2020 г. - 22083 человека, на терапии - 349 человек).

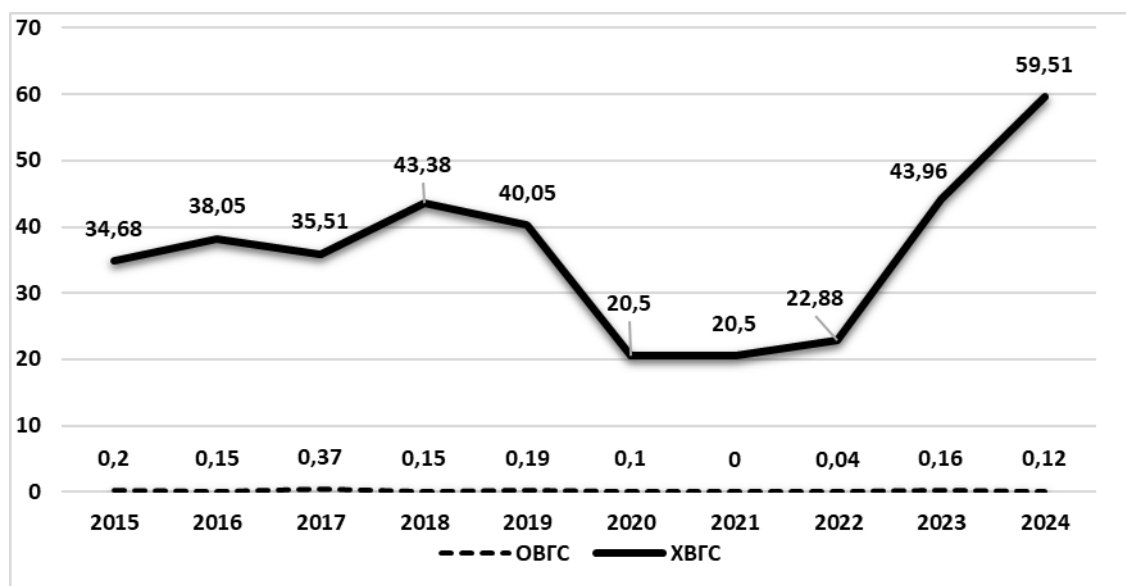


Рис. 104. Заболеваемость острым вирусным гепатитом С и хроническим вирусным гепатитом С населения Кемеровской области – Кузбасса в 2015–2024 гг., на 100 тыс. населения

В общей структуре хронических вирусных гепатитов - 89,4 % составляет хронический гепатит С (в 2023 г. – 84,3 %, в 2020 г. – 83,6 %), на долю хронического гепатита В приходится – 10,5 % (в 2023 г. – 15,5 %, в 2020 – 16,25 %).

Показатель заболеваемости в 2024 г. хроническим вирусным гепатитом В составил 7,03 на 100 тыс. населения, что на 13,2 % ниже, чем в 2023 г. (8,1 на 100 тыс. населения) и на 80,3 % выше, чем в 2020 г. (3,9 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости хроническим гепатитом В в Кемеровской области – Кузбассе ниже на 25,0 %, чем по Российской Федерации (9,37 на 100 тыс. населения) и на 39,6 % ниже, чем по Сибирскому федеральному округу (11,64 на 100 тыс. населения).

В 2024 г. уровень заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С на 35,4 % выше, чем в 2023 г. и составил – 59,51 на 100 тыс. населения (в 2023 г. – 43,96 на 100 тыс. населения) и в 2,9 раза выше, чем в 2020 г. (20,5 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. выше, чем в целом в Российской Федерации на 71,4 % (34,71 на 100 тыс. населения) и на 8,0 % выше уровня заболеваемости по Сибирскому федеральному округу (54,74 на 100 тыс. населения).

1.3.5. Острые кишечные инфекции

В период с 2013 по 2021 гг. в Кемеровской области – Кузбассе случаев заболевания брюшным тифом не регистрировалось. В 2022 г. было зарегистрировано 2 случая заболевания брюшным тифом среди членов одной семьи, 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. Случаи заболевания были вызваны идентичным штаммом *Salmonella typhi*, относящегося к семейству Enterobacteriaceae род *Salmonella* группа O:9 (D1) серовар *Salmonella typhi*, генотип 3.1.

В 2023 и 2024 гг. в Кемеровской области – Кузбассе случаев заболевания брюшным тифом не зарегистрировано.

В 2024 г. в Кемеровской области-Кузбассе зарегистрировано 869 случаев заболевания сальмонеллезом, показатель заболеваемости составил 34,1 на 100 тыс. населения, что на 28,3 % превышает показатель заболеваемости 2023 г. (26,6 на 100 тыс. населения), на 38,7 % выше уровня заболеваемости в целом по Российской Федерации (24,6 на 100 тыс. населения) (рис. 105) и на 16,4 % выше уровня заболеваемости по СФО (29,3 на 100 тыс. населения).

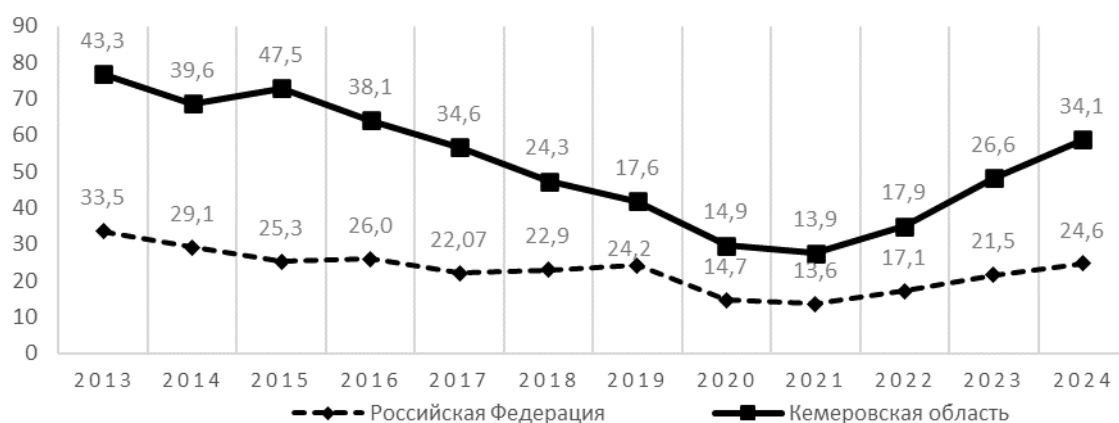


Рис. 105. Динамика заболеваемости сальмонеллезом в Кемеровской области-Кузбассе и Российской Федерации за период 2013–2024 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

Наибольшие показатели заболеваемости сальмонеллезной инфекцией зарегистрированы в возрастных группах детей 1-2 лет, 3-6 лет, детей до года.

Рост заболеваемости сальмонеллезными инфекциями в 2024 г. относительно 2023 г. и превышение среднегодового уровня заболеваемости отмечается во всех возрастных группах. Максимальный рост относительно заболеваемости предыдущего года отмечается среди детей 3-6 лет – на 57,2 %. Среди детей до года, 1-2 лет, 15-17 лет наблюдается рост на 34,3-34,6 %. Максимальное превышение среднегодового уровня заболеваемости отмечено в возрастных группах: дети до года – в 3,1 раза, 15-17 лет – в 2,6, 3-6 лет – в 2,4 раза, 7-14 лет – в 2,0 раза (рис. 106).

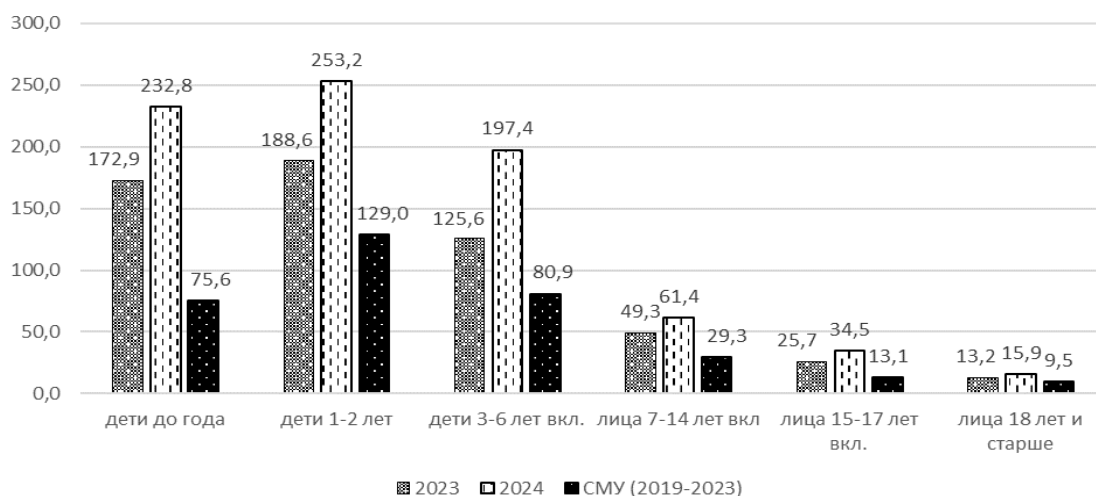


Рис. 106. Заболеваемость сальмонеллезными инфекциями населения Кемеровской области-Кузбасса в 2023, 2024 гг. в разрезе возрастных групп (показатель на 100 тыс. населения)

В этиологической структуре сальмонеллезов доминирующую роль сохраняют сальмонеллы группы Д. Удельный вес сальмонелл группы Д в 2024 г. увеличился в сравнении с предыдущими годами и составил 89,9 % (83,7 % в 2023 г и 75,1 % в 2020 г.). Уменьшилась доля сальмонелл группы С, их удельный вес составил 6,0 % против 10,1 % в 2023 г. и 13,8 % в 2020 г. Уменьшился удельный вес сальмонелл группы В – 3,2 % (2023 г. – 6,1 %, 2020 г. – 11,1 %) (рис. 107).

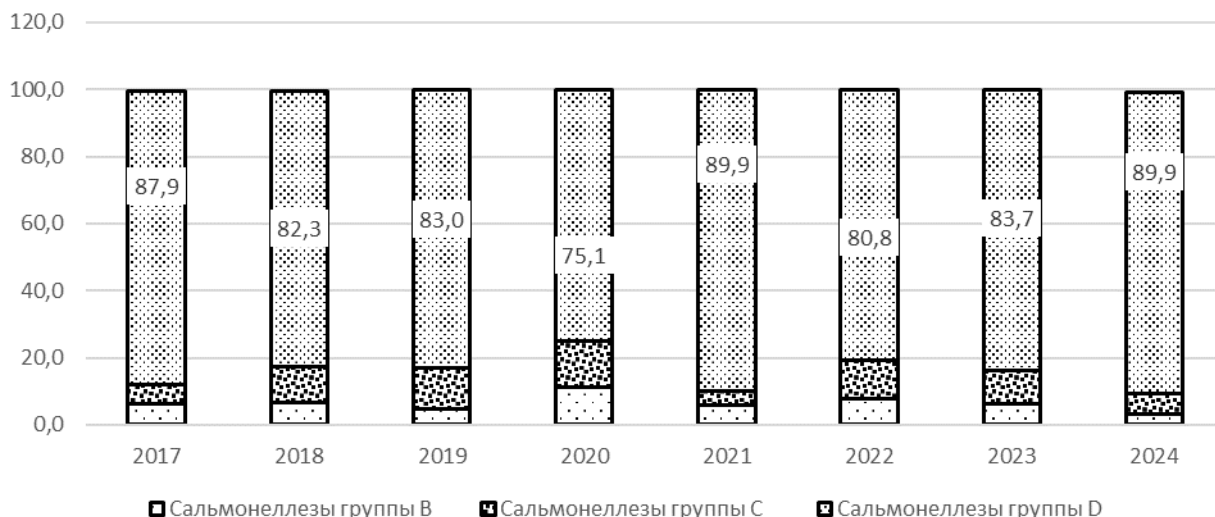


Рис. 107. Этиологическая структура сальмонеллезных инфекций за период 2017-2024 гг., %

Для многолетней динамики заболеваемости дизентерией характерна общая тенденция к снижению показателя заболеваемости. В 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 5 случаев заболевания дизентерией, показатель заболеваемости (0,2 на 100 тыс. населения) на 53,5 % ниже уровня заболеваемости 2023 г., в 2,3 раза ниже СМУ 2019-2023 гг., на 93,6 % ниже общероссийского показателя (3,1 на 100 тыс. населения) (рис. 108) и на 31,0 % ниже уровня заболеваемости по СФО.

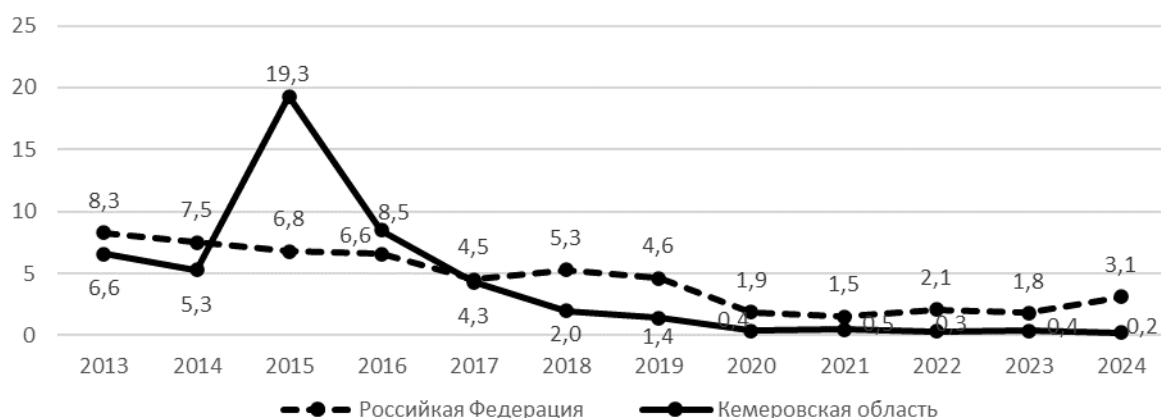


Рис. 108. Динамика заболеваемости дизентерией в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации за период 2013–2024 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

В 2024 г. бактериологическое подтверждение случаев заболевания дизентерией со-

ставило 100 %. Удельный вес дизентерий, обусловленных шигеллами Зонне составил 20,0 % (1 случай), удельный вес дизентерий, обусловленных шигеллами Флекснера составил 80,0 % (4 случая).

Уровень заболеваемости дизентерией среди детей до 14 лет в 2024 г. снизился относительно 2023 г. на 30,3 %. Показатель заболеваемости составил 0,9 на 100 тыс. детского населения (2023 г. - 1,3 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями в 2024 году сохранила тенденцию к восстановлению показателей, характерных для периода, предшествовавшего пандемии COVID-19. В 2024 г. показатель заболеваемости ОКИ составил 573,1 на 100 тыс. населения, что на 9,5 % выше показателя 2023 г. (523,4 на 100 тыс. населения) и на 8,0 % ниже показателя заболеваемости 2019 г. (619,0 на 100 тыс. населения) (рис. 109).

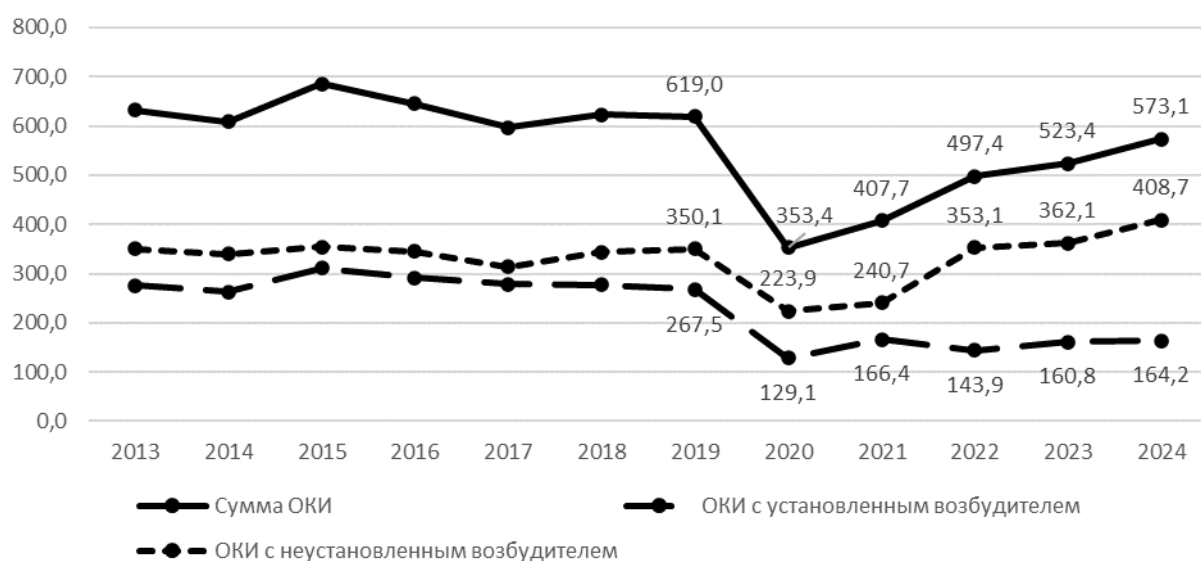


Рис. 109. Динамика заболеваемости ОКИ в Кемеровской области – Кузбассе за период 2013–2024 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

Показатель заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. составил 408,7 на 100 тыс. населения, что превышает уровень заболеваемости 2023 г. на 12,9 % (362,1 на 100 тыс. населения) и превышает общероссийский показатель на 44,0 % (283,7 на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости ОКИ с установленным возбудителем в 2024 г. составил 164,2 на 100 тыс. населения, что выше уровня заболеваемости 2023 г. на 2,1 % и выше среднего показателя по Российской Федерации на 14,9 % (142,9 на 100 тыс. населения).

Доля ОКИ неустановленной этиологии в 2024 г. составила 71,3 %, что превышает значение предыдущих лет (период с 2013 по 2023 гг.) и среднее значение по РФ – 66,5 %. Доля ОКИ установленной этиологии в 2024 г. составила 28,6 %, что ниже значений предыдущих лет (период с 2013 по 2023 гг.) и среднего значения по РФ – 33,5 % (рис. 110).



Рис. 110. Удельный вес ОКИ с установленным и неустановленным возбудителем в структуре заболеваемости ОКИ в Кемеровской области – Кузбассе за период 2013–2024 гг. (%)

В многолетней структуре заболеваемости ОКИ с установленным возбудителем прослеживается устойчивая тенденция к увеличению доли ОКИ, вызванных вирусами и снижению доли ОКИ, вызванных бактериальным возбудителем. В 2024 г. доля вирусных инфекций составила 83,2 % (2023 г. – 84,9 %). (рис. 111).

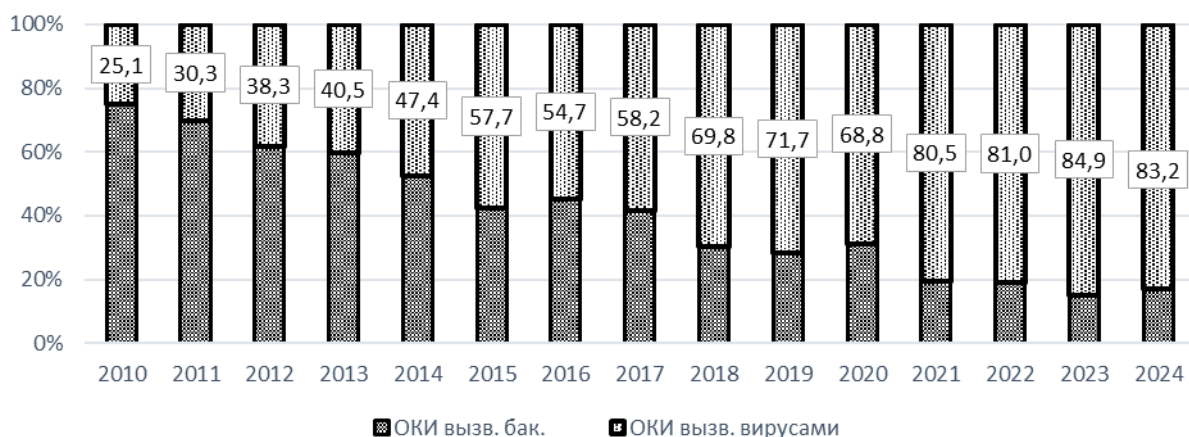


Рис. 111. Удельный вес ОКИ, вызванных бактериальными и вирусными возбудителями, в структуре ОКИ с установленным возбудителем в Кемеровской области – Кузбассе за период 2010–2024 гг. (%)

Наибольшую долю в структуре заболеваемости ОКИ вирусной этиологии по-прежнему составляют ротавирусы. Их удельный вес в 2024 г. увеличился и составил 70,0 % (2023 г. – 67,7 %). Удельный вес норовирусной инфекции в 2024 г. уменьшился и составил 27,5 % (2023 г. – 29,8 %) (рис. 112).

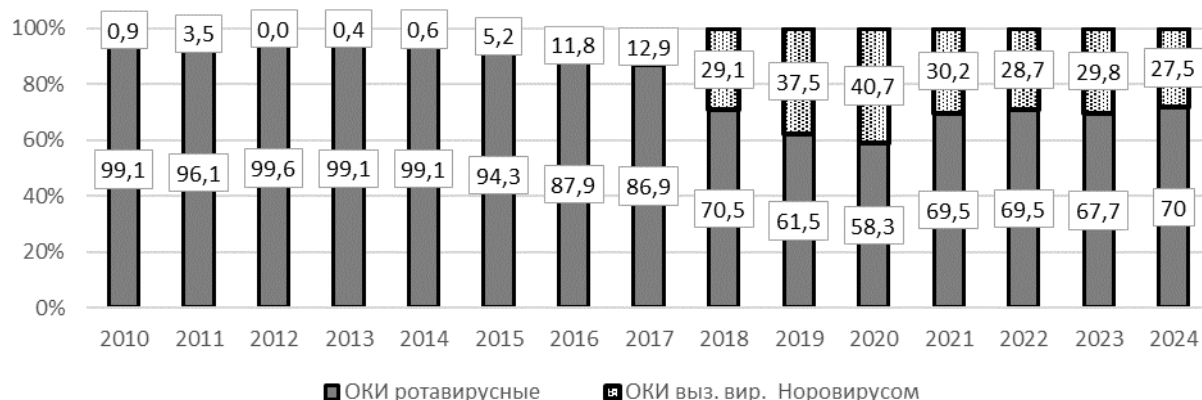


Рис. 112. Удельный вес ОКИ норовирусной и ротавирусной этиологии в структуре ОКИ вирусной этиологии в Кемеровской области – Кузбассе за период 2010–2024 гг. (%)

Всего в 2024 г. зарегистрировано 2437 случаев заболевания ротавирусной инфекцией, интенсивный показатель составил 95,6 на 100 тыс. населения, что выше уровня заболеваемости 2023 г. на 3,5 % (92,4 на 100 тыс. населения) и на 9,6 % превышает СМУ (87,2 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости ротавирусной инфекцией определяет детское население. Удельный вес детей до 14 лет в структуре больных ротавирусной инфекцией в 2024 г. составил 90,3 % (2023 г. – 90,5 %). Показатель заболеваемости среди детей до 14 лет (504,0 на 100 тыс. населения) увеличился в сравнении с 2023 на 6,5 % и на 15,4 % превысил СМУ за 2019-2023 гг. (436,6 на 100 тыс. населения).

Наибольший показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией в 2024 г., как и в предыдущие годы, регистрируется среди детей до 1 года – 1120,6 на 100 тыс. населения и детей 1 - 2 лет – 1986,6 на 100 тыс. населения. Рост заболеваемости ротавирусной инфекцией в 2024 г. от 3,5 % до 14,2 % наблюдается во всех возрастных группах. Среди детей до года уровень заболеваемости относительно 2023 г. увеличился на 14,2 % и на 5,2 % превысил СМУ за 2019-2023 гг. (1064,5 на 100 тыс. населения). Среди детей 1-2 лет уровень заболеваемости в сравнении с 2023 г. увеличился на 7,3 % и на 8,4 % превысил СМУ (1844,3 на 100 тыс. населения). Среди детей 3-6 лет уровень заболеваемости (807,5 на 100 тыс. населения) в сравнении с 2023 г. увеличился на 12,6 % и на 42,9 % превысил СМУ (565,0 на 100 тыс. населения).

В 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 959 больных норовирусной инфекцией, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 37,6, что ниже уровня заболеваемости 2023 г. на 7,3 % (40,6 на 100 тысяч населения) и ниже СМУ за 2019-2023 гг. (39,1 на 100 тыс. населения).

Удельный вес детей до 14 лет в структуре больных норовирусной инфекцией в 2024 г. составил 88,4 % (2023 г. – 86,8 %). Показатель заболеваемости среди детей до 14 лет (194,2 на 100 тыс. населения) уменьшился в сравнении с 2023 на 2,7 % и ниже СМУ (196,3 на 100 тыс. населения).

Наибольший показатель заболеваемости норовирусной инфекцией в 2024 г. отмечается по-прежнему среди детей 1 - 2 лет – 769,2 на 100 тыс. населения. Рост заболеваемости норовирусной инфекцией в 2024 г. наблюдается в возрастных группах: дети до года – на 48,6 % и дети 3-6 лет – на 3,9 %.

В многолетней динамике заболеваемости вирусным гепатитом А прослеживается тенденция к снижению уровня заболеваемости. В 2024 г. зарегистрировано 48 случаев заболевания вирусным гепатитом А (ВГА), показатель заболеваемости (1,9 на 100 тыс.

населения) уменьшился в сравнении с 2023 г на 13,8 % и меньше среднего показателя заболеваемости по Российской Федерации на 40,1 % (3,1 на 100 тыс. населения) (рис. 113).

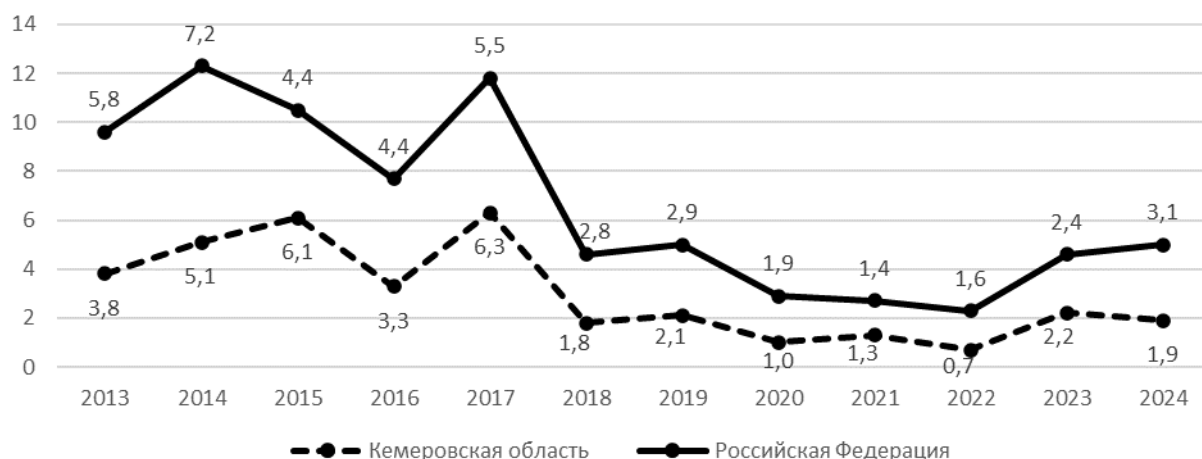


Рис. 113. Динамика заболеваемости ВГА в Кемеровской области – Кузбассе и Российской Федерации за период 2013–2024 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

Превышение среднеобластного уровня заболеваемости ВГА в 2024 г. наблюдается на 5-ти административных территориях Кемеровской области-Кузбасса. Наибольшее превышение (в 3,4 раза) зарегистрировано на территории Промышленновского муниципального округа (рис. 114).

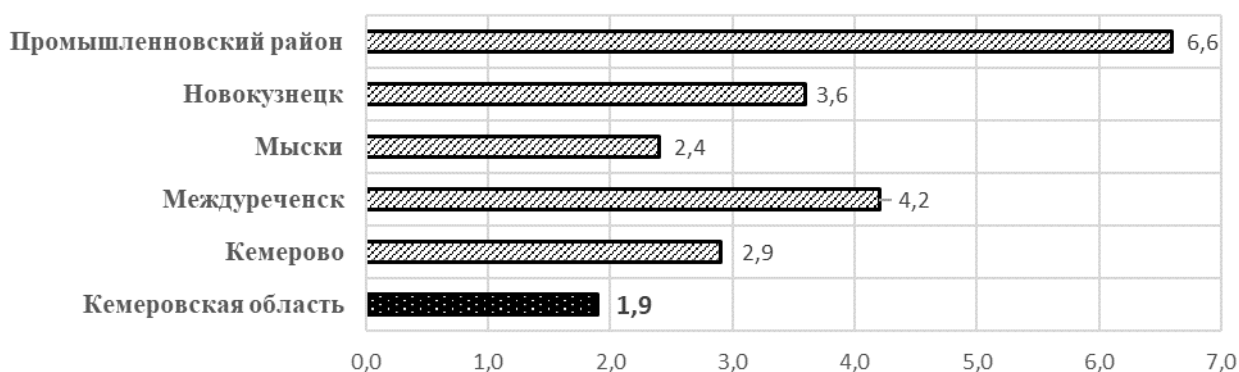


Рис. 114. Административные территории Кемеровской области – Кузбасса, превышающие областной уровень заболеваемости ВГА в 2024 г. (показатель 100 тыс. населения)

Диагноз ВГА в 100 % случаев подтвержден лабораторными методами исследований.

В возрастной структуре больных ВГА в 2024 г. удельный вес детей в возрасте до 14 лет составил 37,5 % против 32,1 % в 2023 г., всего зарегистрировано 18 больных, показатель заболеваемости – 4,1 на 100 тыс. детского населения (2023 г. – 3,9 на 100 тыс. населения).

Наибольший показатель заболеваемости ВГА в 2024 г., как и в предыдущие годы, зарегистрирован среди детей в возрасте 3-6 лет – 4,9 на 100 тыс. населения. Во всех возрастных группах наблюдается снижение уровня заболеваемости в сравнении с предыдущим годом.

С целью предупреждения распространения заболеваний ВГА в Кемеровской обла-

сти – Кузбассе проводится вакцинация против вирусного гепатита А декретированных контингентов населения, детей в организованных коллективах, контактных лиц в очагах. Всего в 2024 г. вакцинировано 5988 человек, в том числе детей 459 (7,6 %)

1.3.6. Вспышки инфекционных болезней. Причины. Принятые меры.

В Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. зарегистрировано 46 очагов групповой заболеваемости, что на 70,3 % превышает уровень групповой заболеваемости 2023 г. (27 очагов). Число пострадавших в очагах 2024 г. увеличилось относительно предыдущего года в 2,1 раза и составило 657 человек (2023 г. – 305 человек). Число пострадавших в очагах детей увеличилось в 2,2 раза и составило 602 человека (2023 г. – 280 человек).

На территории Кемеровской области-Кузбасса в многолетней структуре групповой заболеваемости преобладают очаги с фекально-оральным механизмом передачи, за исключением 2020 г., где в связи с пандемией COVID-19 преобладали групповые очаги с аэрозольным механизмом передачи, обусловленные COVID-19.

В 2024 г. в сравнении с предыдущим годом увеличилась доля очагов с аэрозольным механизмом передачи - 32,6 %, 15 очагов (2023 г. - 18,5 %). Доля очагов с фекально-оральным механизмом передачи уменьшилась и составила 67,4 % - 31 очаг (2023 г. – 81,5 %) (рис. 115).

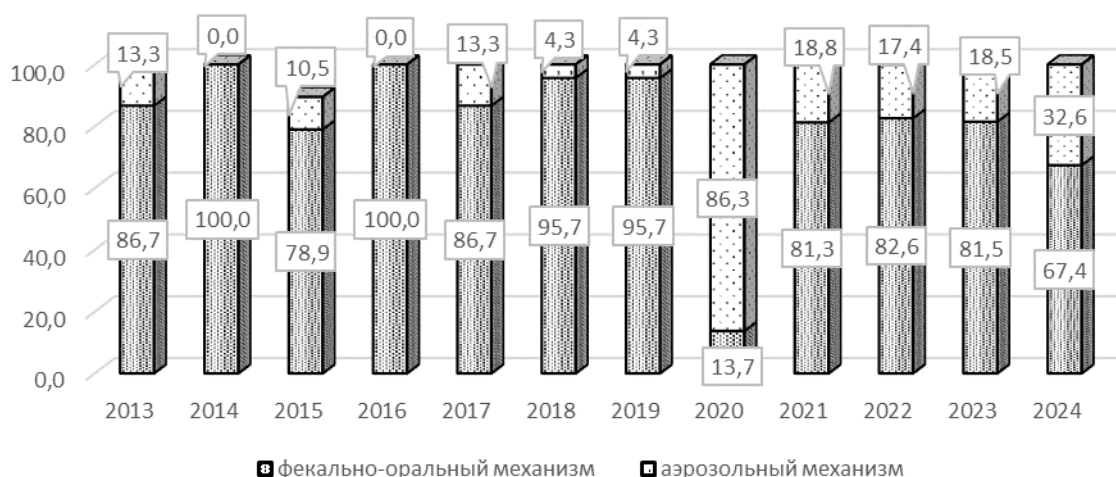


Рис. 115. Удельный вес очагов с фекально-оральным и аэрозольным механизмом передачи в структуре групповой заболеваемости в Кемеровской области – Кузбассе за 2013-2024 гг., %.

В очагах групповой заболеваемости с фекально-оральным механизмом передачи в 93,5 % случаев (29 очагов) имела место реализация контактно- бытового пути передачи, 6,5 % (2 очага) реализованы пищевым путем передачи.

В нозологической структуре очагов групповой заболеваемости с фекально-оральным механизмом передачи в 2024 г., как и в предыдущие годы, преобладают возбудители вирусной этиологии – 93,1 % (27 очагов). Из них возбудителями ротавирусной этиологии обусловлено 40,7 % (11 очагов), возбудителями норовирусной этиологии – 59,3 % (16 очагов). Возбудителями бактериальной этиологии (*Salmonella Typhimurium*) в 2024 году обусловлен 1 очаг. Также в группе очагов с фекально-оральным механизмом передачи зарегистрировано 3 очага энтеровирусной инфекции (9,6 %). В 1 очаге этиологический агент установить не удалось.

В нозологической структуре очагов групповой заболеваемости с аэрозольным механизмом передачи в 2024 г. преобладают очаги внебольничной пневмонии – 53,3 % (8

очагов). В 40 % (6 очагов) групповая заболеваемость обусловлена коревой инфекцией, 6,7 % (1 очаг) - коклюшем.

Наибольший удельный вес групповых очагов в 2024 г. зарегистрирован в дошкольных образовательных организациях – 63,0 % (29 очагов). Очаги групповой заболеваемости в дошкольных образовательных организациях реализованы преимущественно контактно-бытовым путем передачи и обусловлены возбудителями ротавирусной этиологии - 37,9 %, норовирусной этиологии – 55,2 % и энтеровирусами (Coxsackievirus A16; Coxsackievirus A10, Echovirus E30) – 6,8 %.

Основными причинами формирования очагов групповой заболеваемости в дошкольных образовательных организациях послужили нарушения в организации и проведении дезинфекционного режима, проведении утреннего приема детей в группы, несвоевременная изоляция заболевших лиц и наличие бессимптомных носителей вирусов среди детей.

Очаги коревой инфекции в 2024 году зарегистрированы преимущественно среди населения - 5 очагов с 58 пострадавшими. Крупные очага кори (2 очага с 41 пострадавшим) зарегистрированы среди представителей религиозных конфессий. Причинами формирования очагов среди представителей религиозных конфессий и распространения инфекции послужили позднее обращение или не обращение первых заболевших за медицинской помощью; отсутствие у заболевших ранее проведенной иммунизации против кори в связи с отказами от вакцинации;; отказы от проведения иммунизации по эпидемическим показаниям.

В общеобразовательных организациях в 2024 году преимущественно регистрировались очаги внебольничной пневмонии - 7 очагов и 1 очаг коклюша. Очаги внебольничной пневмонии обусловлены возбудителем *Mycoplasma pneumoniae* (6 очагов), 1 очаг - возбудителями *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, грипп В.

Также очаг внебольничной пневмонии, обусловленный возбудителем *Mycoplasma pneumoniae*, с 15 пострадавшими детьми зарегистрирован в доме-интернате для детей с ментальными нарушениями.

Причинами формирования очагов внебольничной пневмонии в общеобразовательных организациях послужили: несвоевременная изоляция детей с признаками респираторной инфекции, несоблюдение параметров микроклимата в учебных помещениях, нарушения дезинфекционного режима, отсутствие медицинского наблюдения за контактными лицами.

По всем случаям выявления очагов групповых заболеваний проведены эпидемиологические расследования, организованы мероприятия по медицинскому наблюдению и обследованию больных и контактных лиц, выданы предписания на проведение противоэпидемических мероприятий. По результатам проведенных эпидемиологических расследований 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 и должностные лица.

1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни, актуальные для территории Кемеровской области – Кузбасса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия

В Кемеровской области - Кузбассе эпидемиологическая ситуация по природно-очаговым и зооантропонозным инфекциям сохраняется стабильной. Отсутствовали случаи заболеваний среди населения лептоспирозом, туляремией, бруцеллезом, сибирской язвой, бешенством, лихорадкой Западного Нила (табл. 125).

Таблица 125

Заболеваемость природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями в Кемеровской области - Кузбассе в 2020–2024 гг.

Нозологические формы	2020		2021		2022		2023		2024	
	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	2	0,08	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 2024 г. случаев заболевания бешенством среди населения не зарегистрировано.

Сохраняется активность природных очагов бешенства, регистрируются случаи бешенства среди животных. В 2024 г. ветеринарной службой лабораторно подтвержден диагноз «бешенство» двум домашним (собаки) и одному дикому (лисица) животным в 3 муниципальных округах Кемеровской области – Кузбасса (Топкинский, Ленинск-Кузнецкий, Промышленновский); распоряжением Губернатора Кемеровской области – Кузбасса на этих территориях устанавливались ограничительные мероприятия (карантин) по бешенству.

В 2024 г. от укусов животными пострадало 7558 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 296,7 (2023 г. – 7385, показатель на 100 тыс. населения – 287,6, 2022 г. – 7100, показатель на 100 тыс. населения – 273,9,) (табл. 126).

Таблица 126

Количество пострадавших от укусов животными в Кемеровской области - Кузбассе в сравнении с Российской Федерацией в 2020–2024 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	
2020	7492	281,9	338882	230,8	+18,1
2021	7118	270,3	333020	226,91	+16,1
2022	7100	273,9	330900	225,93	+17,2
2023	7385	287,6	353198	242,14	+15,8
2024	7558	296,7	360187	245,5	+17,6

Среди пострадавших от укусов животными зарегистрированы дети всех возрастов, в т. ч. дети до 1 года – 22 случая, показатель на 100 тыс. населения – 119,1, от 1 до 2 лет – 89 случаев, показатель на 100 тыс. – 216,7, от 3 до 6 лет – 326 случаев, показатель на 100

тыс. – 325,0, от 7 до 14 лет – 1537 случаев, показатель на 100 тыс. – 555,2, от 15 до 17 лет – 424 случая, показатель на 100 тыс. – 430,2. (рис. 116).

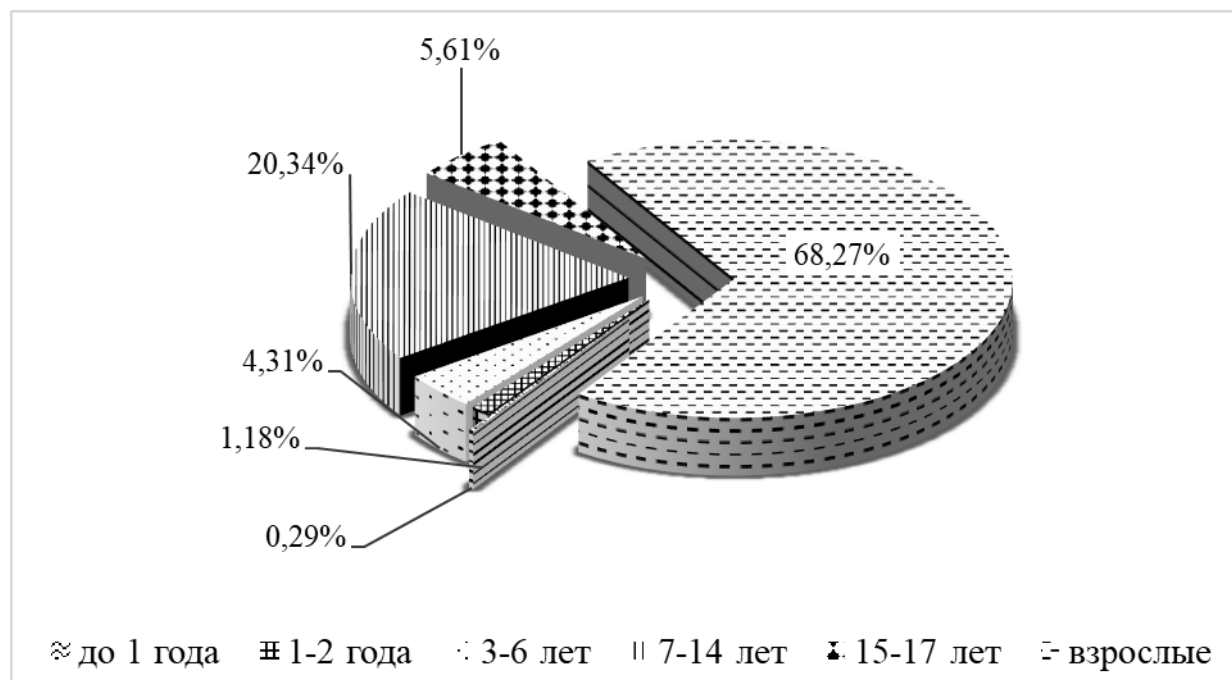


Рис. 116. Возрастная структура пострадавших от укусов животными в Кемеровской области - Кузбассе в 2024 г., %

В 2024 году зарегистрировано 5443 человека, пострадавших от укусов, нанесенных собаками (домашними и безнадзорными), что составило 72,01 % от общего числа обратившихся за антирабической помощью (в 2023 г. – 6367 человек - 72,67 %, в 2022 г. - 5226 - 73,60 %). От укусов дикими животными в 2024 г. пострадало 194 человека, что составило 2,56 % (в 2023 г. – 176 пострадавших – 2,38 %, в 2022 г. – 147 пострадавших - 2,57 %).

В 2024 г. в медицинских организациях Кемеровской области - Кузбасса назначено антирабическое лечение 7397 пострадавшим, что составило 97,86 % от общего числа обратившихся за антирабической помощью (2023 г. – 7030 человек, что составило 95,19 %, 2022 г. – 6852 человека, что составило 96,44 %).

Полный курс вакцинации получили 4027 человек, что составило 54,44 % от общего числа назначенных на вакцинацию (в 2023 г. вакцинировано 3864 человека – 54,96 %, в 2022 г. вакцинировано 3338 человек – 48,73 %).

Удельный вес отказов из числа назначенных прививок составил 17,64 % – 1305 человек (2023 г. 18,75 % - 1318 человек, 2022 г. 23,65 % - 1621 человек).

Удельный вес лиц, отказавшихся от вакцинации, превышает среднеобластной показатель (17,64 %) в гг. Новокузнецк (42,63 %), Белово (24,93 %), Междуреченск (22,68 %); районах Новокузнецком (36,17 %), Кемеровском (21,33 %).

Удельный вес самостоятельно прекративших курс вакцинации составил 27,92 % – 2065 человек (2023 г. 26,29 % – 1848 человек, 2022 г. 27,62 % – 1893 человека).

Удельный вес лиц, самостоятельно прекративших вакцинацию, превышает среднеобластной показатель (27,92 %) в гг. Тайга (52,08 %), Березовский (46,48 %), Мариинск (44,38 %), Ленинск-Кузнецкий (37,32 %), Прокопьевск (36,19 %), Кемерово (32,25 %), Киселевск (31,59 %); районах Промышленновском (50,55 %), Топкинском (45,54 %),

Крапивинском (39,22 %), Тяжинском (37,33 %), Чебулинском (34,88 %). (рис. 117).

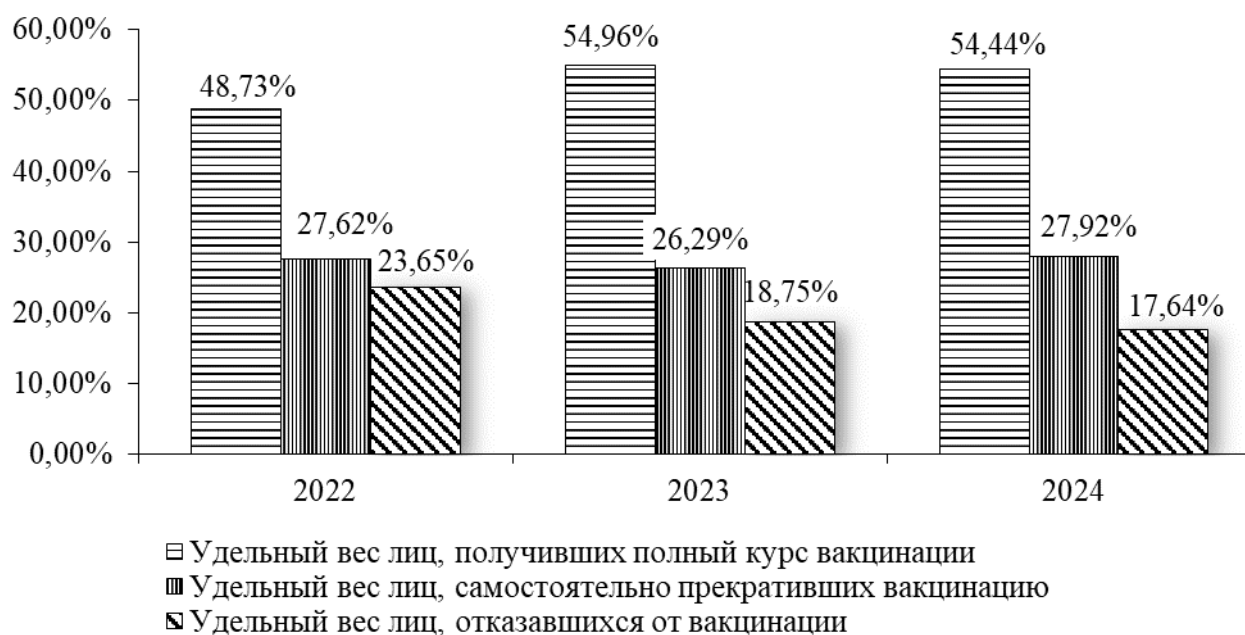


Рис. 117. Оказание антирабической помощи населению Кемеровской области - Кузбасса в 2022–2024 гг., %

В 2024 г. получили комбинированное антирабическое лечение (антирабический иммуноглобулин + антирабическая вакцина) 395 человек (2023 г. – 219, 2022 г. – 160).

В 2024 году 3 человека, контактировали с животными с лабораторно установленным диагнозом «бешенство». Всем своевременно оказана антирабическая помощь, пострадавшие получили полный курс иммунопрофилактики антирабической вакциной.

В 2024 г. проведена иммунизация населения Кемеровской области - Кузбасса против бешенства, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения вирусом бешенства (охотники, ветеринары, лица, занимающиеся отловом безнадзорных животных). Вакцинировано 65 человек, ревакцинировано 36 человек (2023 г. – вакцинирован 21 человек, ревакцинировано 34 человека, 2022 г. – вакцинировано 10 человек, ревакцинировано 44 человека). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против бешенства по вакцинации и ревакцинации выполнен на 100 %.

Бруцеллез

За период 2020-2024 гг. на территории Кемеровской области – Кузбасса случаев заболевания бруцеллезом среди населения не зарегистрировано (рис. 118). Неблагополучных пунктов по бруцеллезу сельскохозяйственных животных не выявлено.

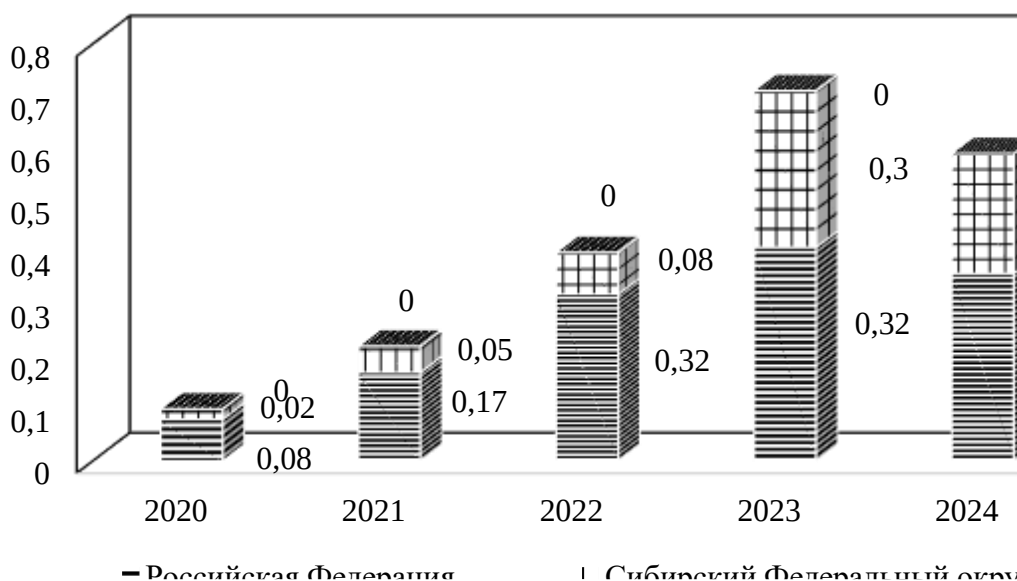


Рис. 118. Заболеваемость бруцеллезом в Кемеровской области - Кузбассе в 2020–2024 гг. в сравнении с Сибирским федеральным округом и Российской Федерацией, на 100 тыс. населения

С диагностической целью в 2024 г. исследовано на бруцеллез 47 сывороток крови от людей, заболеваний бруцеллезом не выявлено.

Лихорадка Западного Нила, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, лихорадка Денге

Случаев заболевания лихорадкой Западного Нила (ЛЗН), геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) среди населения Кемеровской области - Кузбасса в период 2020–2024 гг. не зарегистрировано.

С целью определения циркуляции вируса ЛЗН в природе, изучения численности популяций переносчиков, определения уровня их инфицированности в 2024 г. на 14 административных территориях Кемеровской области - Кузбасса организованы мониторинговые исследования.

В 2024 г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» исследовано 300 проб клещей, 200 проб комаров на наличие РНК вируса ЛЗН (2023 г. - 300 проб клещей, 200 проб комаров на наличие РНК вируса ЛЗН, 2022 г. - 280 проб клещей, 200 проб комаров на наличие РНК вируса ЛЗН). РНК вируса ЛЗН в пробах клещей и комаров не обнаружено.

Проведены скрининговые обследования здорового населения на административных территориях области на наличие антител класса IgG к вирусу Западного Нила. Исследовано 200 сывороток крови, антител специфичных к вирусу Западного Нила не выявлено.

С целью определения циркуляции хантавирусов (ГЛПС) на территории области исследовано 300 экз. клещей и 100 проб от мелких млекопитающих. Положительных проб не выявлено.

При проведении скрининговых обследований здорового населения на административных территориях области исследовано 200 сывороток крови, антител специфичных к вирусу ГЛПС не выявлено.

Проведение мониторинга за ЛЗН, ГЛПС, включая сбор насекомых-переносчиков

инфекции, животных, являющихся резервуаром вируса ЛЗН и ГЛПС в природе, будет продолжено.

В 2024 г. на территории Кемеровской области зарегистрировано 2 завозных случая лихорадки Денге, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,08 (2019 г. – 3 случая; 2020 г. -1 случай). Заболевшие находились на отдыхе в Королевстве Таиланд, где и произошло заражение вирусом. Диагноз лихорадка Денге подтвержден лабораторно ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница имени В.В. Бессоненко».

Учитывая, что страны Юго-Восточной Азии, эндемичные по лихорадке Денге, приобретают все большую популярность для туристического отдыха, можно спрогнозировать дальнейшую регистрацию завозных случаев лихорадкой Денге среди населения Кемеровской области -Кузбасса.

Туляремия

В 2024 г. случаев заболевания туляремией среди населения Кемеровской области-Кузбасса не зарегистрировано (в 2023 г. зарегистрировано 2 случая заболевания туляремией, показатель на 100 тыс. населения составил 0,08. За период 2019 – 2022 гг. случаев заболевания туляремией не зарегистрировано (рис. 119).

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 2024 г. сбор полевого материала проводился на 14 административных территориях Кемеровской области - Кузбасса, в 2 природно-климатических зонах (16 выездов).

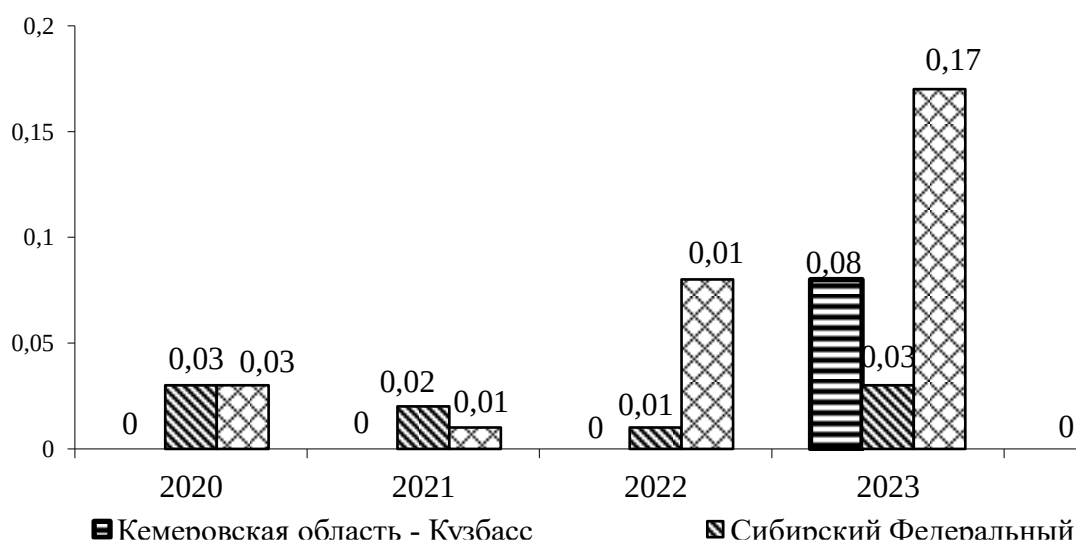


Рис. 119. Заболеваемость туляремией в Кемеровской области – Кузбассе в 2020–2024 гг. в сравнении с Сибирским федеральным округом и Российской Федерацией, на 100 тыс. населения

В рамках проведения эпизоотологического мониторинга природных очагов туляремии в 2024 г., согласно государственному заданию отловлено 486 особей мелких мле-

копитающих (ММ), проведено 972 серологических и 94 бактериологических исследований. В 69 исследованиях обнаружены антитела к возбудителю туляремии и туляремийный антиген, что составляет 14,2 % (в 2023 г. из 1716 исследований циркуляция возбудителя подтверждена серологически в 121 пробе – 7,05 %, в 2022 г. из 1748 исследований циркуляция возбудителя подтверждена серологически в 276 пробах – 15,8 %). По сравнению с предыдущим годом обнаружение антител к возбудителю туляремии у мелких млекопитающих увеличилось в 1,8 раз.

Отобрано и исследовано 45 проб погадок хищных птиц, туляремийный антиген не выделен. Поставлена 21 биопроба от 492 членистоногих, возбудитель туляремии не выделен.

Исследовано 14 проб воды, возбудитель туляремии не выявлен.

Положительные результаты серологических исследований материала от мелких млекопитающих свидетельствуют о циркуляции возбудителя туляремии в природных очагах.

В 2024 г. проведена иммунизация населения Кемеровской области - Кузбасса против туляремии, в первую очередь профессионально уязвимых контингентов. Вакцинирован 361 человек, ревакцинировано 277 человек (2023 г. – вакцинировано 1049 человек, ревакцинировано 278 человек, 2022 г. – вакцинировано 477 человек, ревакцинировано 180 человек). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против туляремии выполнен по вакцинации на 100 % (рис. 120).

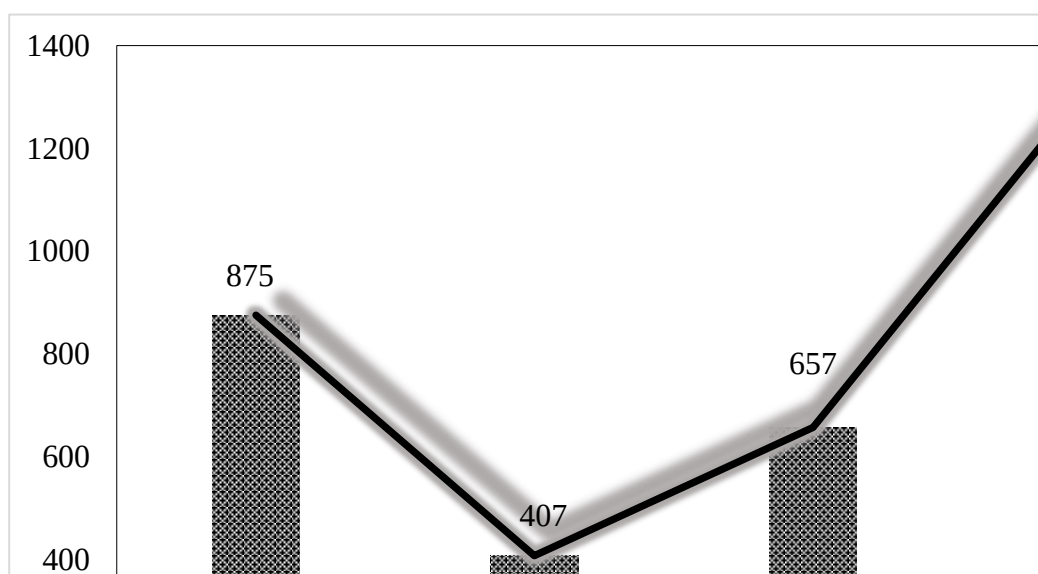


Рис. 120. Профилактическая иммунизация против туляремии населения Кемеровской области - Кузбасса в 2020–2024 гг., чел.

При увеличении численности мелких млекопитающих, вероятность возникновения локальных эпизоотий туляремии в местах концентрации животных будет оставаться напряженной. В прогнозируемом периоде существует риск возникновения спорадических случаев заболеваемости среди не привитого населения, посещающего и проживающего на территориях природных очагов туляремии.

Лептоспироз

За период 2020-2024 гг. случаев заболевания лептоспирозом среди населения Кемеровской области - Кузбасса не зарегистрировано (рис. 121).

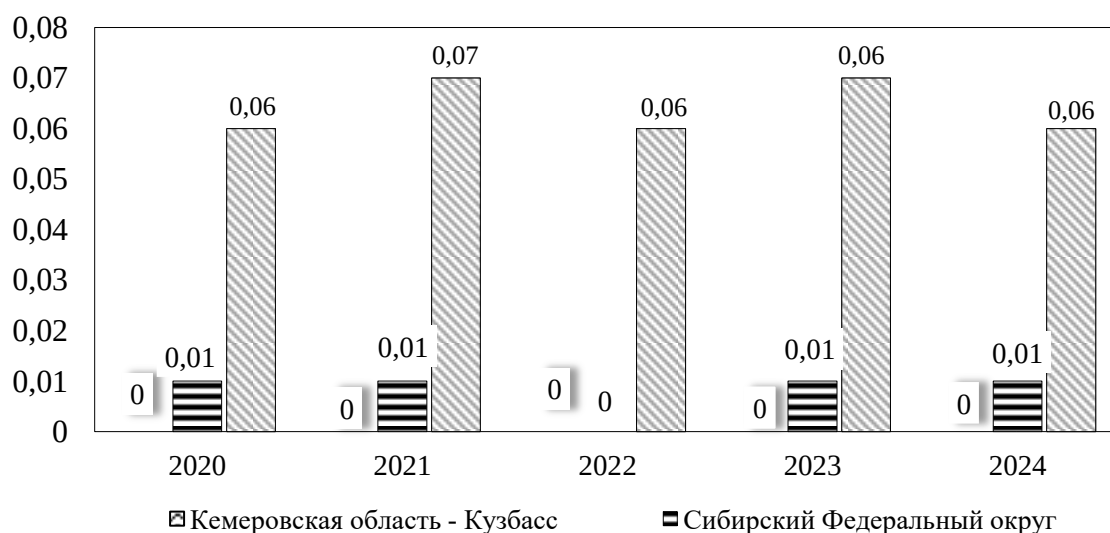


Рис. 121. Заболеваемость лептоспирозом в Кемеровской области в 2020–2024 гг. в сравнении с Сибирским федеральным округом и Российской Федерацией, на 100 тыс. населения

В 2024 г. неблагополучных пунктов по лептоспирозу животных на территории Кемеровской области - Кузбасса не выявлено (в 2023 г. на территории Новокузнецкого муниципального округа зарегистрирован эпизоотический очаг лептоспироза).

В 2024 г. из природных очагов лептоспироза от 240 особей мелких млекопитающих проведено 1485 исследований, из них 45 бактериологических и 1440 серологических исследований, в том числе методом РМА – 1440, антитела к лептоспирозу не выявлены (в 2023 г. проведено 3550 исследований, из них 100 бактериологических и 3450 серологических исследований, в том числе методом РМА – 3450, антитела к лептоспирозу не выявлены; в 2022 г. проведено 3765 исследований, из них 87 бактериологических и 3678 серологических исследований, в том числе методом РМА – 3678, антитела к лептоспирозу не выявлены).

Исследованы 24 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 2025 г. можно прогнозировать как стабильную.

В 2024 г. проведена иммунизация населения Кемеровской области – Кузбасса против лептоспироза, вакцинирован 31 человек (в 2023 г. – 120 человек, в 2022 г. – 15 человек). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против лептоспироза выполнен на 100 %.

Сибирская язва

Случаев заболеваний сибирской язвой населения Кемеровской области – Кузбасса за период 2020-2024 гг. не зарегистрировано. Вместе с тем, эта инфекция остаётся весьма актуальной, так как на территории Кемеровской области – Кузбасса имеются стационарно неблагополучные пункты по сибирской язве и сибиреязвенные захоронения.

В Кемеровской области – Кузбассе установлено точное месторасположение 103 сибиреязвенных захоронений. Проведена инвентаризация всех сибиреязвенных захоронений с оформлением ветеринарно-санитарных карточек на каждое захоронение (103).

В Кемеровской области – Кузбассе разработана государственная программа «Государственная поддержка агропромышленного комплекса Кузбасса», утверждена постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 01.11.2023 № 707 (ред. от 09.09.2024). Программой предусмотрено финансирование из областного бюджета на содержание и обустройство сибиреязвенных захоронений и скотомогильников на территории Кемеровской области – Кузбасса.

В силу закона Кемеровской области от 03.04.2013 № 37-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями по организации проведения мероприятий, направленных на содержание и обустройство сибиреязвенных захоронений и скотомогильников (биотермических ям)» (ред. от 24.04.2023) мероприятия по содержанию в надлежащем санитарном состоянии сибиреязвенных скотомогильников, биотермических ям, отдельных старых захоронений животных, павших от сибирской язвы возложены на органы местного самоуправления муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса

В 2024 г. проведена иммунизация населения Кемеровской области – Кузбасса против сибирской язвы, вакцинировано 27 человек, ревакцинировано 124 человека (в 2023 г. – вакцинировано – 53 человека, ревакцинировано – 93 человека, в 2022 г. – вакцинировано 77 человек, ревакцинировано – 54 человека). План иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против сибирской язвы выполнен на 100 %.

Псевдотуберкулез

В многолетней динамике заболеваемости псевдотуберкулезом прослеживается ежегодная тенденция к снижению заболеваемости до 2023 года. В 2024 зарегистрировано 19 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил 0,75 на 100 тыс. населения, что на 47,1 % выше уровня заболеваемости 2023 г. и на 7,1 % превышает СМУ за (0,7 на 100 тыс. населения). (рис. 122)

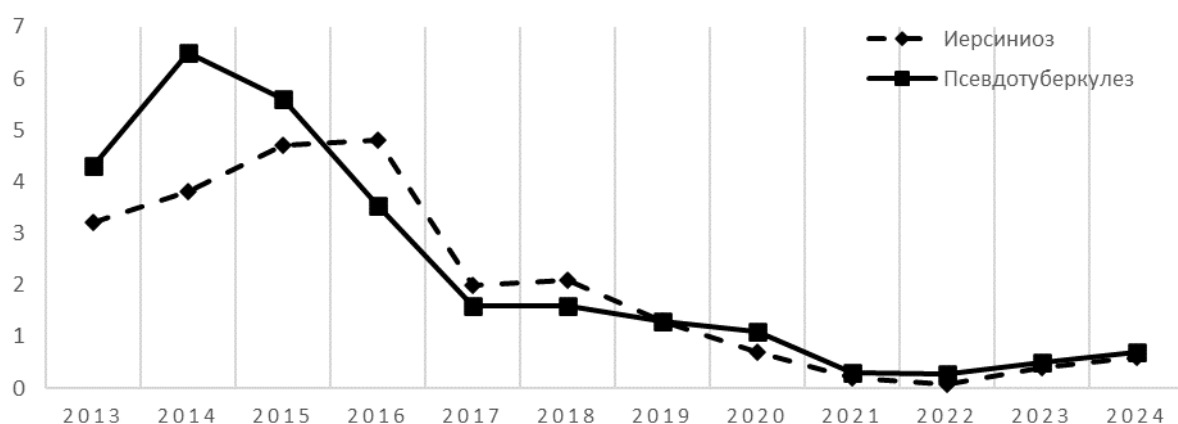


Рис. 122. Динамика заболеваемости псевдотуберкулезом, иерсиниозом в Кемеровской области – Кузбассе за период 2013–2024 гг., показатель на 100 тыс. населения

Уровень заболеваемости псевдотуберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 г. в 2,6 раза превышает средний показатель по Российской Федерации (0,30 на 100 тыс. населения) (табл. 127).

Таблица 127

Заболеваемость псевдотуберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе и в Российской Федерации в 2017–2024 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 %
2023	13	0,51	397	0,30	+87,4 %
2024	19	0,75	373	0,30	+2,6 раза

В структуре больных псевдотуберкулезом 68,4 % (13 человек) составляют дети в возрасте до 14 лет (2023 г. – 69,2 %). Диагноз псевдотуберкулез подтвержден лабораторно в 100 % случаев.

В 2024 г. зарегистрировано 16 случаев заболевания иерсиниозом, показатель заболеваемости составил 0,6 на 100 тыс. населения, что на 61,5 % превышает уровень заболеваемости 2023 г. (0,39 на 100 тыс. населения) и на 18,8 % превышает СМУ за 2019-2023 гг. (0,53 на 100 тыс. населения).

Удельный вес детей в возрасте до 14 лет в структуре больных иерсиниозами составил 56,2 % - 9 случаев (2023 г. – 90,0%). Лабораторно подтвержден диагноз иерсиниоз в 100 % случаев.

Клещевой вирусный энцефалит

Вся территория Кемеровской области – Кузбасса является эндемичной по заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ).

Уровень заболеваемости населения Кемеровской области-Кузбасса КВЭ (2,55 на 100 тыс. населения) в 2,2 раза превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации (1,13).

Таблица 128

Заболеваемость КВЭ в Российской Федерации, Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2024 гг.

Наименование территорий	2020	2021	2022	2023	2024
Российская Федерация	0,67	0,69	1,34	1,22	1,13
Кемеровская область-Кузбасс	4,1	1,8	3,55	3,82	2,55

Число обращений в МО по поводу присасывания клещей снизилось в 2024 г. и составило 21,8 тыс. человек (2023 г. – 27,3 тыс. человек). Дети и подростки до 14 лет составляют 17,5 % (3,8 тыс. человек) от общего числа лиц, обратившихся по поводу присасывания клещей.

Количество лиц, госпитализированных с подозрением на заболевания, связанные с присасыванием клещей, ежегодно составляет 200–500 человек, в 2024 г. – 284 человека (2023 г. – 422). Полнота лабораторного обследования больных с подозрением на КВЭ методом ИФА составила 100 %.

Диагноз КВЭ подтверждён лабораторными исследованиями 63 больным, что составляет 96,9 %. Всего в 2024 г. зарегистрировано 65 случаев заболевания КВЭ (2023 г. – 98). Показатель заболеваемости снизился на 33,2 % и составил 2,55 на 100 тыс. населения (2023 г. – 3,82). Удельный вес тяжёлых (энцефалитических) форм КВЭ составил 26,1 % (2023 г. – 18,4 %), менингеальных – 23,1 % (2023 г. – 23,5 %), лихорадочных – 50,8 % (2023 г. – 58,1 %). Зарегистрирован 1 случай с летальным исходом от заболевания КВЭ (2023 г. – 4) (табл. 129).

Таблица 129

Эпидемическая ситуация по КВЭ в Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2024 гг.

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Число обращений в МО по поводу присасывания клещей, тыс. человек	31,5	30,0	27,8	27,3	21,8
Число подозрительных на заболевание КВЭ, человек	489	286	496	422	284
Зарегистрировано больных КВЭ, человек	108	48	92	98	65
Показатель заболеваемости КВЭ, на 100 тыс. населения	4,06	1,82	3,55	3,82	2,55
Больные тяжёлой формой КВЭ, человек	22	12	14	18	17
Удельный вес больных тяжёлой формой КВЭ, %	20,4	25,0	15,2	18,4	26,1
Случаи летального исхода от КВЭ	5	1	3	4	1
Летальность, на 100 больных КВЭ	4,6	2,08	3,26	4,08	1,5

План иммунизации населения против КВЭ на 2024 г. составил 236,8 тыс. человек. Привито в 2024 году 261,4 тыс. человек (110,4 % от плана), в том числе: вакцинировано 83,7 тыс. человек; ревакцинировано – 177,7 тыс. человек.

Таблица 130

Проведение прививок против КВЭ в Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2024 гг.

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Всего иммунизировано, тыс. человек, в том числе	153,8	185,8	202,2	226,6	261,4
вакцинировано	44,7	52,5	60,7	67,5	83,7
ревакцинировано	109,1	133,3	141,5	159,1	177,7

На наличие антигена вируса КВЭ исследованы методом ПЦР и ИФА 16869 экз. клещей (77,3 % от числа обратившихся в МО лиц), в 497 случаях (2,94 %) получен положительный результат.

Всего экстренную иммунопрофилактику КВЭ получили 7479 человек (34,3 % от числа обратившихся – 21805 человек) (табл. 131).

Таблица 131

Экстренная иммунопрофилактика КВЭ в Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2024 гг.

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Проведена иммунопрофилактика, тыс. человек	13,1	10,1	7,6	9,2	7,4
Охват иммунопрофилактикой обратившихся в МО лиц, %	41,6	33,5	27,6	33,8	34,3

С целью защиты населения от присасывания клещей проведены акарицидные обработки на 1553 участках, общая площадь обработки составила 3572 га. Акарицидные обработки проведены в 820 организациях отдыха и оздоровления детей и на 733 участках в населённых пунктах (парки, скверы, кладбища, участки леса), общая площадь обработок составила 574,0 га и 2998,0 га соответственно (табл. 132).

Контроль качества противоклещевых обработок проведён на общей площади 2300,0 га, в том числе во всех летних оздоровительных учреждениях.

Таблица 132

Проведение акарицидных обработок в Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2024 гг.

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Всего обработано ЛОУ и участков в населённых пунктах, в том числе	999	1330	1378	1548	1553
- загородные ЛОУ, оздоровительные учреждения с дневным пребыванием детей	83	313	770	698	820
- парки, скверы, кладбища, лесные участки в окрестностях населённых пунктов	916	1017	608	850	733
Общая площадь обработок, га	2229	2498	3112	3191	3572

В окрестностях населённых пунктов Кемеровской области-Кузбасса на 30 участках проведён сбор клещей для исследования на наличие антигена вируса КЭ, РНК боррелий.

Исследовано 170 партий клещей *Ixodes persulcatus*, антиген вируса КЭ определён в 18 партиях *Ixodes persulcatus*, что составило 10,5 %. Средний показатель вирусофорности в особях *Ixodes persulcatus* составил 1,2 % (2023 г. – 1,4 %) (табл. 133).

Таблица 133

**Исследование клещей на наличие антигена вируса клещевого энцефалита
в Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2024 гг.**

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Исследовано клещей из внешней среды (в партиях по 10 экз.)	3050	3000	3000	3008	1700
Выявлено положительных проб (партий)	33	39	56	40	18
Вирусофорность клещей в партиях, %	10,8	13,0	18,67	13,3	10,5
Вирусофорность клещей в особях, %	1,2	1,2	2,1	1,4	1,2

Наиболее высокие показатели вирусофорности клещей (2,2–5,1 %) определены в Беловском, Прокопьевском, Тяжинском, Яшкинском и Ижморском районах.

Иксодовый клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)

Уровень заболеваемости населения Кемеровской области-Кузбасса иксодовым клещевым боррелиозом составил 2,9 на 100 тыс. населения, что ниже показателя заболеваемости в Российской Федерации на 40,1 % (4,84).

В 2024 г. в Кемеровской области-Кузбассе зарегистрировано 74 случая заболевания иксодовым клещевым боррелиозом (болезнь Лайма), что на 51,0 % ниже, чем в 2023 г. – 152 случая. Показатель заболеваемости составил 2,9 на 100 тыс. населения (2023 г. – 5,92) (табл. 134).

Таблица 134

**Заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом в Российской Федерации,
Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2024 гг.**

Наименование территорий	2020	2021	2022	2023	2024
Российская Федерация	2,85	2,62	4,95	6,25	4,84
Кемеровская область-Кузбасс	5,53	3,72	7,41	5,92	2,9

Заболевания иксодовым клещевым боррелиозом регистрируются на всех административных территориях Кемеровской области-Кузбасса.

В структуре больных дети до 14 лет составляют 18,9 % (14 случаев), показатель заболеваемости составил 3,21 на 100 тыс. населения, что на 46,1 % ниже, чем в 2023 г. (5,95 на 100 тыс. населения).

На носительство ИКБ в 2024 г. из внешней среды исследовано 1000 экземпляров клещей, РНК боррелий определена в 413 экз. – 41,3 % (2023 г. – 1000 экз. клещей, в 409 экз. (40,9 %)).

Наиболее высокие показатели зараженности клещей боррелиями (46,0–47,0 %) определены в Топкинском и Юргинском районах.

Таблица 135

**Исследование клещей на наличие возбудителя иксодового клещевого боррелиоза
в Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2024 гг.**

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Исследовано клещей из внешней среды	1003	1000	1000	1008	1000
Выявлено положительных проб на боррелии	350	341	425	409	413
Удельный вес положительных, %	34,9	34,1	42,5	40,9	41,3
Исследовано клещей, снятых с людей	1499	10496	18450	18549	16816
Выявлено положительных проб	299	2720	6708	5332	5264
Удельный вес положительных клещей на боррелии, %	19,9	25,9	36,4	28,7	31,3

Проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации является неотъемлемой частью комплекса обязательных профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на снижение уровня ряда инфекционных заболеваний.

В 2024 г. услуги по проведению дезинфекционных, дератизационных и дезинсекционных мероприятий на территории Кемеровской области-Кузбасса оказывали 40 организаций.

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 оказывали 38 коммерческих организаций дезинфекционного профиля.

Дератизация и дезинсекция, направленные на регулирование численности мелких млекопитающих 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 2024 г. по сравнению с 2023 г. увеличилось на 6,3 % (15989 объектов), по сравнению с 2022 г. – на 8,9 % (15772 объекта) и составило 17179 объектов.

Мероприятия по дератизации выполнены на 1369 объектах медицинских организаций, что на 6,7 % больше, чем в 2023 г. (1277 объектов) и на 12,3 % больше, чем в 2022 г. (1203 объекта), на 2122 объектах детских и образовательных организаций, что на 5,1 % больше, чем в 2023 г. (2018 объектов) и на 2,2 % больше, чем в 2022 г. (2076 объектов), на 3156 пищевых объектах, что на 6,1 % меньше, чем в 2023 г. (3364 объекта) и на 2,3 % больше, чем в 2022 г. (3085 объектов), на 6479 жилых объектах, что на 15,0 % больше, чем в 2023 г. (5634 объекта) и на 7,9 % больше, чем в 2022 г. (6003 объекта) (табл. 137).

Объем дератизационных мероприятий в целом по области в 2024 г. по сравнению с 2023 г. увеличился на 6,5 %, по сравнению с 2022 г. увеличился на 25,5 %. Мероприятия по дератизации выполнены на физической площади 16532 тыс. м² (2023 г. – 15517 тыс. м², 2022 г. – 13175 тыс. м²).

Показатель относительного объема дератизационных мероприятий в населенных пунктах Кемеровской области-Кузбасса в 2023 г. составил 6,4 м² в расчете на 1 человека (2023 г. – 6,0 м², 2022 г. – 5,0 м²).

Таблица 136

**Профилактические и противоэпидемические мероприятия по дератизации
в Кемеровской области-Кузбассе в 2022–2024 гг.**

Категории объектов	Количество объектов, на которых проведены мероприятия по дератизации		
	2022	2023	2024
Всего	15772	15989	17179
Медицинские организации	1203	1277	1369
Детские и образовательные	2076	2018	2122
Пищевые	3085	3364	3156
Жилые	6003	5634	6479
Дератизация на открытых территориях	56	70	71

Показатель качества дератизации (процент заселенной грызунами площади строений от всей обрабатываемой площади) в 2024 г. составил 3,7 % (2023 г. – 3,9 %, 2022 г. – 4,0 %).

Таблица 137

**Динамика объема и качества мероприятий по дератизации
и дезинсекции на территории Кемеровской области-Кузбасса в 2022–2024 гг.**

Показатели	2022	2023	2024
Объемы работ по дератизации в тыс. м ² физической площади	13175	15517	16532
Показатель качества дератизации: процент площади, заселенной грызунами	4,0	3,9	3,7
Объемы работ по дезинсекции в тыс. м ² физической площади	10475	11639	12704
Показатель качества дезинсекции: процент площади, заселенной тараканами	2,8	2,5	1,9

Мероприятия по дезинсекции выполнены на 14083 объектах, что на 8,3 % больше, чем в 2023 г. (13008) и на 2,0 % меньше, чем в 2022 г. (14369).

Объем проведенных мероприятий по дезинсекции помещений, в том числе обработок против кровососущих членистоногих, по сравнению с 2023 г. увеличился на 9,2 %, по сравнению с 2022 г. – на 21,3 %. Мероприятия по дезинсекции выполнены на физической площади 12704 тыс. м² (2023 г. – 11639 тыс. м², 2022 г. – 10475 тыс. м²).

Показатель относительного объема дезинсекционных мероприятий в населенных пунктах Кемеровской области-Кузбасса в 2024 г. составил 4,9 м² в расчете на 1 человека (2023 г. – 4,5 м², 2022 г. – 4,0 м²).

Качественный показатель дезинсекции (процент заселенной тараканами физической площади помещений от обработанной) в 2024 г. составил 1,9 % (2023 г. – 2,5 %, 2022 г. – 2,8 %) (табл. 137).

1.3.8. Паразитарные болезни. Лабораторная диагностика.

Профилактические мероприятия

В 2024 г. в Кемеровской области-Кузбассе зарегистрировано 6128 случаев паразитарных заболеваний (2023 г. – 6809), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения

составил 240,53 (2023 г. – 265,12).

В 2024 г. по сравнению 2023 г. отмечено снижение уровня заболеваемости паразитарными болезнями на 9,3 % (табл. 138).

Таблица 138

**Заболеваемость паразитарными болезнями
в Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2024 гг.**

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Заболеваемость паразитарными болезнями, на 100 тыс. населения	256,7	229,8	211,2	265,12	240,53

В 2024 г. в Кемеровской области-Кузбассе зарегистрировано 1717 случаев протозойных болезней (2023 г. – 1942), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 67,39 (2023 г. – 75,61) (табл. 139).

Таблица 139

Структура протозойных болезней в Кемеровской области-Кузбассе в 2022–2024 гг.

Нозологические формы	2022		2023		2024	
	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	1	0,04	0	0	1	0,01
Лямблиоз	995	38,21	1520	59,18	1293	50,75
Токсоплазмоз	0	0	1	0,04	2	0,08
Бластоцистоз	261	10,2	420	16,35	421	16,52
Изоспороз	0	0	1	0,04	0	0
ИТОГО:	1257	48,26	1942	75,61	1717	67,39

В 2024 г. по сравнению 2023 г. отмечено снижение заболеваемости лямблиозом на 14,2 %, показатель заболеваемости составил 50,75 на 100 тыс. населения (табл. 140).

Высокий уровень заболеваемости лямблиозом регистрируется в гг. Анжеро-Судженск, Кемерово, Тайга, Юрга, в Беловском и Топкинском районах и составляет 71,61 – 232,3 на 100 тыс. населения, что в 1,4–4,5 раза выше, чем средний показатель по Кемеровской области-Кузбассу. В структуре больных лямблиозом по сравнению с прошлым годом незначительно уменьшилось число детей до 14 лет (с 50,9 % до 50,7 %), и показатель заболеваемости в 2024 г. ниже показателя прошлого года (170,8) на 12,1 % и составил 150,2 на 100 тыс. населения.

В 2024 г. в Кемеровской области-Кузбассе выявлено 4411 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. 123).

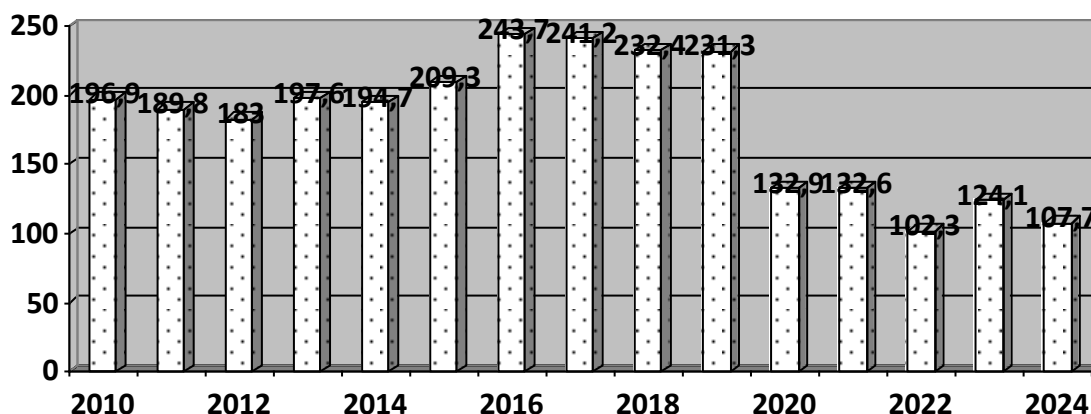


Рис. 123. Динамика заболеваемости энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе в 2010–2024 гг., на 100 тыс. населения

В 2024 г. зарегистрировано 2743 случаев энтеробиоза, показатель заболеваемости ниже показателя прошлого года (124,1 на 100 тыс. населения) на 13,2 % и составляет 107,7 на 100 тыс. населения (табл. 140).

Таблица 140

**Заболеваемость энтеробиозом
в Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2024 гг.**

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Всего выявлено больных энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе (абс число)	3531	3493	2663	3187	2743
Заболеваемость энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе, на 100 тыс. населения	132,9	132,6	102,3	124,1	107,7
Всего выявлено детей в возрасте до 14 лет, больных энтеробиозом в Кемеровской области-Кузбассе (абс число)	3371	3345	2492	3025	2599
Заболеваемость энтеробиозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области-Кузбассе, на 100 тыс. данного возраста	689,9	697,4	531,6	666,7	595,1

В 2024 г. заболеваемость энтеробиозом среди детей до 14 лет снизилась по сравнению с 2023 г. на 10,7 % и составила 595,1 на 100 тыс. населения. Снижение заболеваемости энтеробиозом в 2024 году отмечается за счёт уменьшения полноты охвата обследованием на энтеробиоз детского населения с 60,3 % до 57,9 %.

С целью контроля за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в детских дошкольных учреждениях в 2024 г. исследовано 4,5 тыс. смывов, яйца остриц обнаружены в 3 смывах (0,06 %).

В Кемеровской области-Кузбассе в 2024 г. выявлено 289 больных аскаридозом, показатель заболеваемости составил 11,34 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2023 г. (15,07 на 100 тыс. населения) на 24,8 %.

В структуре больных аскаридозом 54,6 % составляют дети до 14 лет (158 человек). Интенсивный показатель заболеваемости детей составил 36,18 на 100 тыс. населения, что на 11,3 % ниже, чем в 2023 г. (40,77 на 100 тыс. населения). (табл. 141).

Выше среднеобластного уровня заболеваемость аскаридозом регистрируется в гг. Анжеро-Судженск, Кемерово, Осинники, Прокопьевск, в Беловском, Ижморском, Юргинском, Яйском районах и составляет 12,30–109,7 на 100 тыс. населения.

По результатам мониторинга яйца аскарид обнаружены в 0,8 % проб плодово-овощной продукции (в 4 пробах из 531 исследованных проб), в 0,3 % проб почвы (в 8 пробах из 2494 исследованных проб).

Больные аскаридозом охвачены лечением в 100 % от числа зарегистрированных больных. В 2024 г. удельный вес истинных очагов аскаридоза снизился по сравнению с 2023 г. (57,3 % - 222 сл.) и составляет 30,1 % (87 сл.) в общей сумме аскаридоза.

Таблица 141

**Заболеваемость аскаридозом
в Кемеровской области-Кузбассе в 2020-2024 гг.**

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Выявлено больных аскаридозом в Кемеровской области-Кузбассе (абс. число)	476	510	368	387	289
Заболеваемость аскаридозом в Кемеровской области-Кузбассе, на 100 тыс. населения	17,91	19,37	14,13	15,07	11,34
Из них выявлено больных аскаридозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области-Кузбассе (абс. число)	309	394	241	185	158
Заболеваемость аскаридозом детей в возрасте до 14 лет в Кемеровской области-Кузбассе, на 100 тыс. данного возраста	63,24	82,14	51,41	40,77	36,18

В Кемеровской области-Кузбассе на высоком уровне сохраняется заболеваемость описторхозом. В 2024 г. выявлено 1277 больных, показатель заболеваемости составил 50,12 на 100 тыс. населения, что на 7,9 % выше, чем в 2023 г. (46,45 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость детского населения описторхозом по сравнению в 2024 г. ниже заболеваемости 2023 г. на 59,0 %, по сравнению с 2016 г. – ниже на 79,2 % (рис. 124).

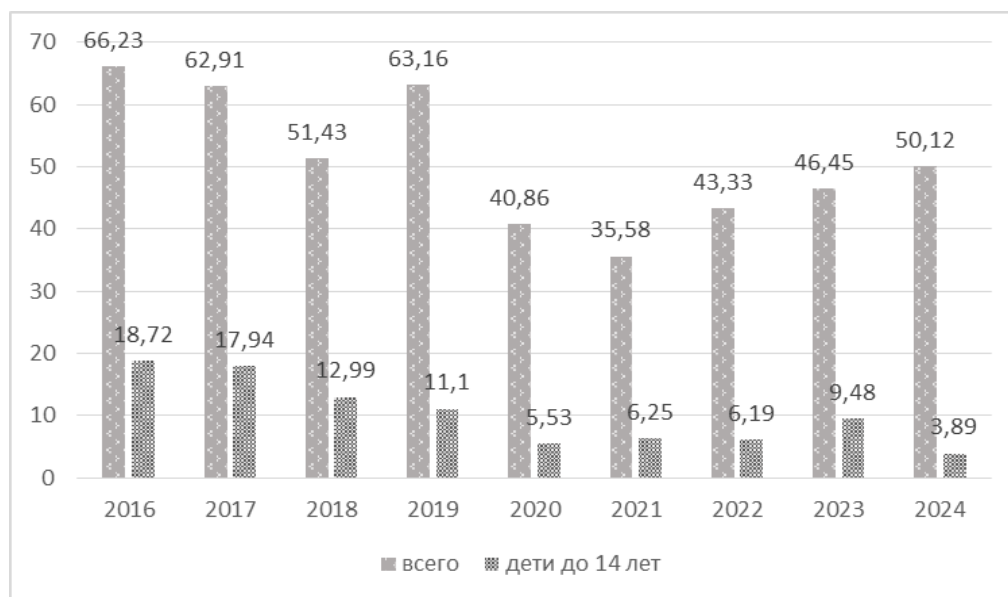


Рис. 124. Заболеваемость описторхозом населения Кемеровской области-Кузбасса в 2016–2024 гг., на 100 тыс. населения

На территории 14 муниципальных образований уровень заболеваемости описторхозом превышает среднеобластной показатель в 1,2–2,8 раза. На указанные территории приходится более 83 % от всех зарегистрированных случаев описторхоза (табл. 142).

Наиболее высокие показатели заболеваемости регистрируются среди населения районов, расположенных вдоль рек на севере Кемеровской области-Кузбасса, расположенных ближе к Обь-Иртышскому бассейну.

Таблица 142

Территории Кемеровской области-Кузбасса, характеризующиеся высоким уровнем заболеваемости описторхозом в 2024 г.

Административные территории	Количество заболевших	Показатель на 100 тыс. населения
Кемеровская область - Кузбасс	1277	50,12
Кемеровский городской округ	286	52,52
Анжеро-Судженский городской округ	45	64,94
Березовский городской округ	40	87,42
Междуреченский городской округ	77	80,03
Новокузнецкий городской округ	365	68,71
Тайгинский городской округ	24	104,1
Юргинский городской округ	76	97,42
Новокузнецкий муниципальный округ	29	55,91
Топкинский муниципальный округ	24	59,22
Чебулинский муниципальный округ	7	53,86
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	11	51,40
Юргинский муниципальный округ	21	108,7
Яйский муниципальный округ	22	141,9
Яшкинский муниципальный округ	34	130,3

В 2024 г. зарегистрировано 74 больных токсокарозом, интенсивный показатель составил 2,90 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2023 г. на 6,8 % (2023 г. – 80 больных – 3,11 на 100 тыс. населения).

Более 77 % случаев заболеваний токсокарозом зарегистрировано на 8 административных территориях Кемеровской области-Кузбасса: в Кемеровском городском округе, Ленинск-Кузнецком городском округе, Междуреченском городском округе, Осинниковском городском округе, Юргинском городском округе, Полысаевском городском округе, в Ленинск-Кузнецком муниципальном округе, Топкинском муниципальном округе.

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 пробах почвы зоны рекреации обнаружены яйца токсокар – в 1 пробе из 364 исследованных, что составляет 0,3 %.

В результате проводимых дезинвазионных мероприятий уменьшилась загрязнённость почвы паразитарными агентами игровой зоны на территориях детских организаций и на территориях детских игровых площадок дворов. В 2024 году на территории детских площадок детских дошкольных учреждений и дворовых территорий жилых домов проб почвы с возбудителями гельминтов не выявлено.

Охват лечением больных аскаридозом, энтеробиозом, описторхозом в 2024 г. по сравнению с 2023 г. снизился, охвачено лечением 91,0 %, 98,8 %, 68,2 % от общего количества выявленных больных соответственно. Больные редкими инвазиями: тениоз, дифиллоботриоз оздоровлены на 100 % (табл. 143).

Таблица 143

**Охват дегельминтизацией больных паразитарными заболеваниями
в Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2024 гг., %**

Нозологические формы	2020	2021	2022	2023	2024
Аскаридоз	99,7	99,6	100	100	91
Энтеробиоз	98,7	99,3	99,8	100	98,8
Описторхоз	70,3	72,8	83,8	99,1	68,2
Редкие инвазии	100	100	100	100	100

С целью контроля за безопасностью источников водоснабжения, растительной продукции, за эффективностью работы очистных сооружений проводятся санитарно-паразитологические исследования воды, почвы, пищевых продуктов.

Таблица 144

**Доля проб объектов окружающей среды с превышением
гигиенических нормативов по паразитологическим показателям
в Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2024 гг., %**

Доля проб с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям, %	2020	2021	2022	2023	2024
Проб пищевых продуктов	1,3	0,6	0,4	0,8	0,8
Проб почвы	0,7	0,8	0,6	0,3	0,3
Проб воды поверхностных водоёмов	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2

За 2024 г. в Кемеровской области-Кузбассе проведено исследование 877 проб питьевой воды, 3095 проб воды поверхностных водных объектов, 2494 пробы почвы, 701

проба продовольственного сырья и пищевых продуктов. В 2024 г. удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, проб почвы – остался на прежнем уровне, проб воды поверхностных водоемов – увеличился по сравнению с 2023 г. с 0,2 до 0,2 проб (табл. 144).

Малярия

В 2024 г. на территории Кемеровской области-Кузбасса зарегистрирован 1 завозной случай тропической малярии, завезенной из Южной Африканской Республики (табл. 145).

Таблица 145

Динамика показателей, характеризующих эпидемиологическую обстановку по малярии в Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2024 гг.

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Обследовано на малярию, чел.	198	126	279	130	139
Выявлено больных, чел., в том числе	0	2	1	0	1
- среди иностранных граждан	0	0	0	0	0
- среди местных жителей	0	2	1	0	1

С целью своевременного выявления больных малярией ежегодно проходят обследование лица, прибывшие из эндемичных по малярии местностей, при повышении температуры и лица с неустановленным диагнозом, лихорадящие в течение 5 дней. За 5 лет выявлено 4 больных малярией, в т.ч. 2 больных – с трехдневной малярией, 1 больной – с четырехдневной малярией, 1 больной – с тропической малярией.

Таблица 146

Характеристика водоемов в Кемеровской области-Кузбассе в 2020–2024 гг.

Годы	Зарегистрировано водоемов, абс. число	Обследовано водоемов, абс. число	Количество анофелогенных водоемов, абс. число	Удельный вес анофелогенных водоемов, %	Анофелогенная площадь водоемов, га
2020	340	243	117	34,4	111,8
2021	340	247	109	32,0	108,3
2022	340	249	114	33,5	108,9
2023	340	242	95	27,9	103,1
2024	340	172	75	22,1	93,28

С целью оценки маляриогенного потенциала территории Кемеровской области-Кузбасса проведены энтомологические наблюдения за динамикой численности и фенологией переносчика малярии. В 2024 г. обследовано 172 водоёма, в 75 водоёмах обнаружены личинки малярийных комаров, анофелогенная площадь составила 93,28 га (2023 г. – 95 водоёмов, анофелогенная площадь – 103,1га) (табл. 146).

Энтомологические наблюдения за динамикой численности и фенологией переносчика малярии проводились ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» на 4 контрольных днях и 4 контрольных водоемах. Проведено 56 наблюдений на контрольных днях и 48 наблюдений на контрольных водоемах.

Эпидемический сезон малярии в 2024 г. для переносчиков малярии комаров

Anopheles messeae характеризовался более прохладной весной, температурные показатели апреля-мая по югу и северу Кемеровской области-Кузбассу значительно отличались от показателей 2023 г. в сторону снижения.

Вылет перезимовавших самок комаров *Anopheles messeae* из зимних убежищ на территории Кемеровской области-Кузбасса зарегистрирован в период с 03.05.2024 по 07.05.2024, в том числе на юге области – в период с 03.05.2024 по 06.05.2024; на севере области – 07.05.2024.

Сезон активности малярийных комаров увеличился и составил в среднем по области 140 дней (2023 г. – 136). Высокие среднесуточные температуры летне-осеннего периода позволили комарам *Anopheles messeae* закончить два цикла спорогонии.

Продолжительность сезона эффективного заражения комаров в 2024 г. в среднем по Кемеровской области – Кузбассу составила 46 дней (2023 г. – 46 дней). Сезон передачи малярии на различных территориях Кемеровской области-Кузбасса регистрировался со 2-й декады июня - в период с 18.06.2024 по 20.08.2024 для перезимовавших самок и несколько позднее для самок 1-й генерации.

Продолжительность сезона передачи малярии от комаров человеку составила 51 день (2023 г. – 57 дней).

В эпидемический сезон 2024 г. численность переносчика малярии на контрольных дневках снизилась до 16,2 особей на учетное помещение, на контрольных водоемах снизилась до 23,8 особей на 1 м² водной поверхности.

Среднесезонная численность имаго комаров на контрольных дневках составила 16,2 особей на учетное помещение (2023 г. – 52,6 особей) при среднемноголетнем показателе 56,7 особей.

Среднесезонная численность личинок на контрольных водоемах составила 23,8 особей на 1 м² водной поверхности (2023 г. – 24,6 особей на 1 м² водной поверхности).

Для сокращения анофелогенных площадей и предупреждения массового выплода комаров проведены истребительные и малые гидротехнические мероприятия на площади 12,52 га, в том числе: расчистка береговой линии водоемов от водной и прибрежной растительности, мусора – 0,5 га, засыпка водоемов и углубление береговой линии – 0,1 га, спуск водоемов и очистка дна – 11,0 га, истребительные мероприятия против личинок комаров на открытых водоемах – 0,92 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 грузопассажирском постоянном многостороннем пункте пропуска через государственную границу Российской Федерации Кемерово и воздушном пассажирском, работающем на нерегулярной основе, многостороннем пункте пропуска через государственную границу Российской Федерации Новокузнецк (Спиченково (далее - ВПП).

В 2024 г. в ВПП проведен санитарно-карантинный контроль (далее – СКК) в отношении 114 транспортных средств (Кемерово - 7, Новокузнецк - 107), выполняющих международные рейсы (2023 г. – 158 рейсов, 2022 г. – 246 рейсов, 2021 г. - 708 рейсов, 2020 г. - 228 рейсов) (рис. 125).

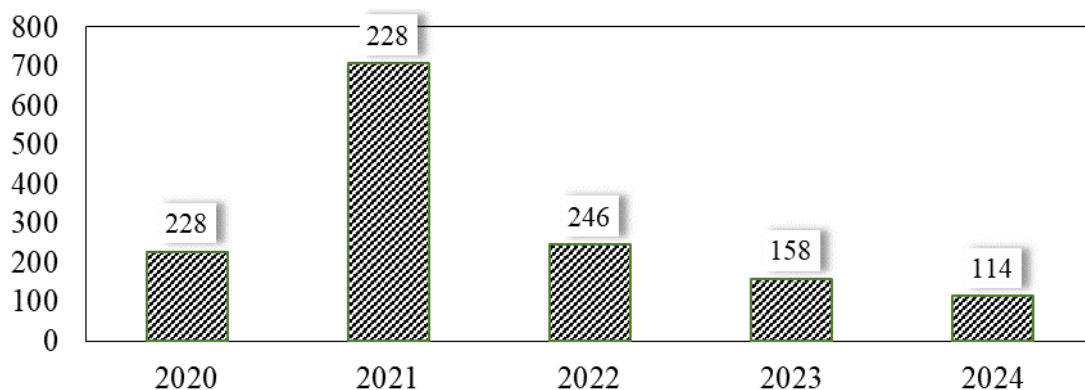


Рис. 125. Санитарно-карантинный контроль за международными воздушными судами в воздушных пунктах пропуска Кемеровской области - Кузбасса в 2020–2024 гг., единиц.

Доля транспортных средств, прибывших из стран, неблагополучных по инфекционным (паразитарным) болезням, требующим проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации в 2024 г. составила 100 %. В 2024 г. осуществлялись международные транспортные связи с 5 странами мира (Таиланд, Казахстан, Киргизия, Белоруссия, Азербайджан).

Количество лиц, досмотренных на наличие признаков инфекционных заболеваний в воздушных пунктах пропуска в 2024 г. – 7 680 человек (2023 г. – 16 079 человек, 2022 г. – 32 585 человек, 2021 г. – 106 276, 2020 г. – 42 678) (рис.126).

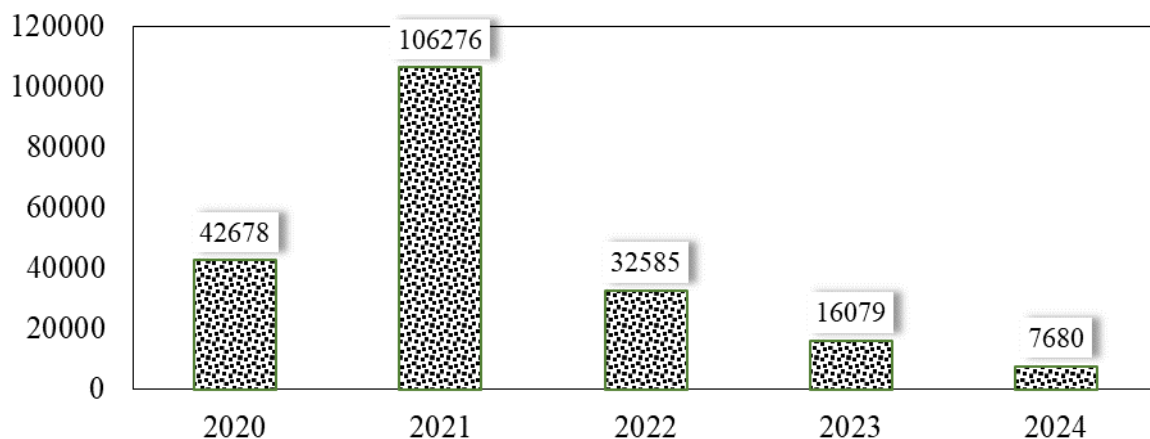


Рис. 126. Санитарно-карантинный контроль за пассажирами и членами экипажей международных рейсов в воздушных пунктах пропуска Кемеровской области - Кузбасса в 2020–2024 гг., чел.

С целью предупреждения завоза и распространения инфекционных болезней, вызывающих чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения 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 2024 г. из 7 680 человек, досмотренных на наличие признаков инфекционных заболеваний, по результатам СКК выявлен больной с подозрением на острую кишечную инфекцию. В от-

ношении выявленного лица с инфекционным заболеванием приняты все необходимые меры, предусмотренные санитарно-эпидемиологическим законодательством.

В 2024 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 40 чел., выезжающих в страны, неблагополучные по желтой лихорадке (100 %).

В рамках эпидемиологического надзора проводились диагностические исследования материала от лиц, подлежащих обследованию на холеру. В 2024 г. обследовано на наличие возбудителя холеры – 720 человек, проведено 2104 лабораторных исследований (за 2023 г. обследовано 471 человек – 1150 лабораторных исследований). Случаев выделения возбудителя холеры не обнаружено.

С целью недопущения распространения случаев холеры на территории Кемеровской области - Кузбасса проведены противоэпидемические мероприятия за прибывшими из неблагополучных по холере стран организованных групп трудовых мигрантов, под медицинским наблюдением находилось более 4-х тыс. чел.

Обеспечен контроль за потоком беженцев и вынужденных переселенцев из зон боевых действий (Палестина, Ливан), их медицинским наблюдением и обследованием.

С целью обеспечения мониторинговых исследований проб из поверхностных водоемов откорректированы точки отбора проб воды для исследования на наличие холерных вибрионов в эпидемический сезон 2024 года. Дополнительно определены 3 стационарные точки в местах сброса сточных вод. План-график отбора проб воды открытых водоемов на холеру на территории Кемеровской области – Кузбасса согласован с ФКУЗ Иркутский научно – исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора.

Проведена паспортизация стационарных точек отбора проб воды из поверхностных водоемов (188) для исследования на холеру: в зонах санитарной охраны поверхностных водоемов, используемых для питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения (поверхностные) – 18, в зонах рекреационного использования (организованного) – 23, в зонах рекреационного использования (неорганизованного) – 98, в местах сброса хозяйственно-бытовых сточных вод – 49.

За период июль-август 2024 г. лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассе» отобрано и исследовано 1692 пробы воды, проведено 3384 исследований, в 156 пробах изолирован штамм *V. cholerae* non O1/ O139 (НАГ-вибрион). Наличие холерного вибриона не выявлено. При бактериологическом исследовании воды открытых водоемов из стационарных точек в программу исследований включены санитарно-микробиологические и физико-химические показатели. Данная информация доводилась главам муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса для организации зон рекреации в период купального сезона 2024 г.

1.3.10. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2024 г. в медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса зарегистрирован - 81 случай заболевания инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (далее - ИСМП), в 2023 г. – 74 случаев, в 2020 г. - 154 случая). Показатель заболеваемости ИСМП в 2024 г. составил 0,17 на 1000 пациентов (в 2023 г. - 0,15 на 1000 пациентов, 2020 г. – 0,29 на 1000 пациентов).

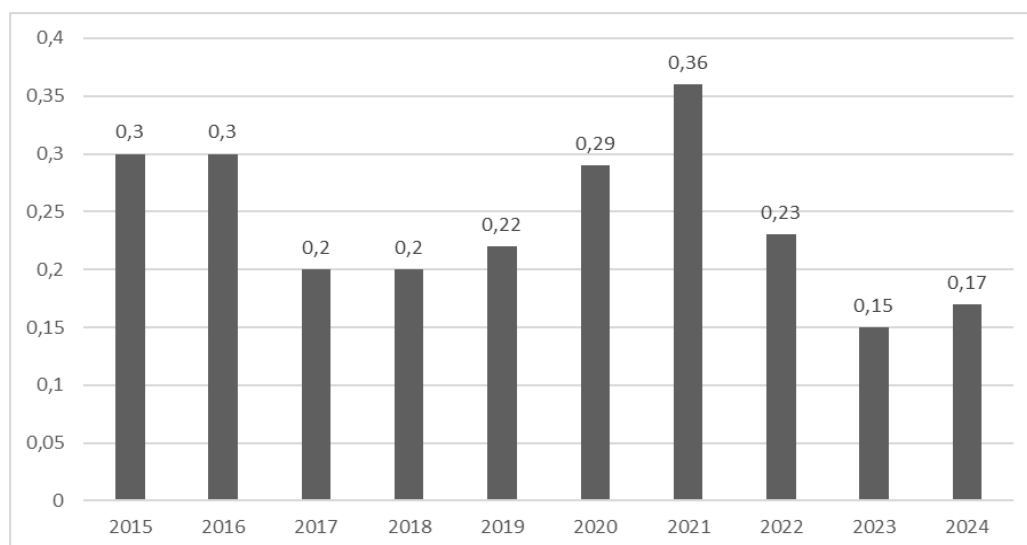


Рис. 127. Динамика заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в Кемеровской области – Кузбассе в 2015–2024 гг., на 1000 пролеченных больных

В 2024 г. в структуре заболеваемости ИСМП по месту регистрации, случаи ИСМП были зарегистрированы в хирургических стационарах (40,0 % - 32 случая), в учреждениях стационарного социального обслуживания – (17,0% - 14 случаев), в прочих стационарах (16,0 % - 13 случаев), в инфекционных стационарах (10,0 % - 8 случаев), в акушерских стационарах (7,0 % - 6 случаев), амбулаторно-поликлинических организациях (6,0 % - 5 случаев), в детских стационарах (4,0 % - 3 случая).

В 2022 - 2024 гг. наибольший удельный вес случаев ИСМП зарегистрирован в хирургических стационарах, в 2023 г. на их долю приходилось - 67,5 % (50 случаев), в 2020 г. – 32,0 % (49 случаев).

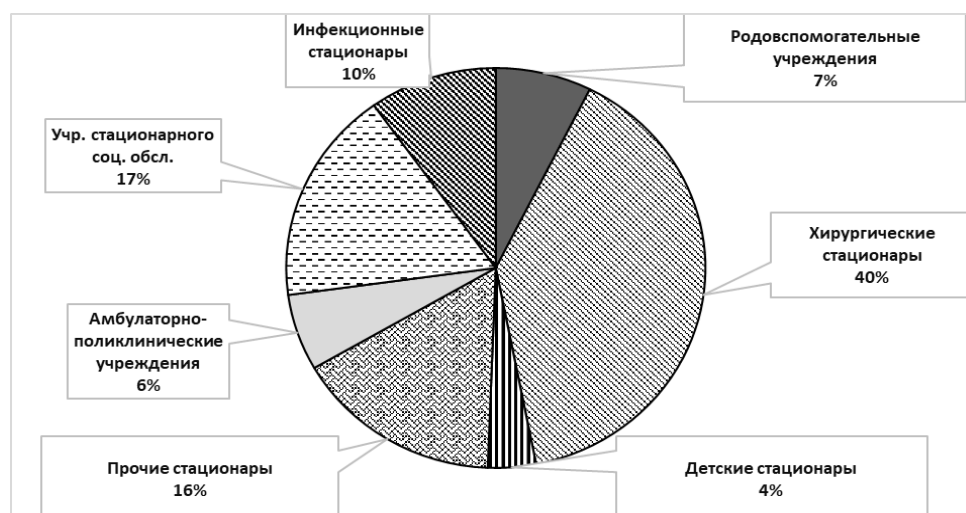


Рис.128. Удельный вес ИСМП, зарегистрированных за 2024 г. в профильных медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса, %

В общей нозологической структуре ИСМП в 2024 г. преобладали инфекции нижних дыхательных путей (далее - ИНДП) – 55,6 % - 45 случаев, в 2023 г. – 54,1 % - 40 случаев, в 2020 г. – 44,8 % - 69 случаев. Уровень заболеваемости ИНДП в 2024 г. составил – 0,1 на 1000 пролеченных в стационаре, что на 25,0 % выше, чем в 2023 г. (0,08 на 1000 пролеченных в стационаре) и на 23,1 % ниже чем в 2020 г. – 0,13 на 1000 пролеченных в стационаре.

На втором месте – инфекции в области хирургического вмешательства – 11,1 % - 9 случаев, в 2023 г. - 16,2 % - 12 случаев, (в 2020 г. – 4,6 % (7 случаев). Уровень заболеваемости инфекциями в области хирургического вмешательства составил - 0,05 на 1000 прооперированных пациентов, что на 25,0 % выше чем в 2023 г. (0,04 на 1000 прооперированных пациентов) и в 2,5 раза выше, чем в 2020 г. (0,02 на 1000 прооперированных пациентов).

Удельный вес инфекций, связанные с инфузией, лечебной инъекцией и воздушно-капельных инфекций в структуре заболеваемости ИСМП в 2024 г. составил по – 9,9 % соответственно. В 2024 г. зарегистрировано 8 случаев воздушно-капельных инфекций (в том числе заболевания корью) - 0,02 на 1000 пролеченных в стационаре, в 2023 г. – 4 случая - 0,01 на 1000 пролеченных в стационаре, в 2020 г. – 6 случаев - 0,1 на 1000 пролеченных в стационаре. Инфекции, связанные с инфузией, лечебной инъекцией – 8 случаев - 0,02 на 1000 пролеченных в стационаре (в том числе на долю катетеро-ассоциированных инфекций кровотока приходилось – 2,5 % – 2 случая), в 2023 г. - 11 случаев, 0,04 на 1000 пролеченных в стационаре, в 2020 г. 13 случаев – 0,02 на 1000 пролеченных в стационаре.

Удельный вес случаев заболевания инфекциями мочевыводящих путей в 2024 г. – 3,7 %, зарегистрировано 3 случая – 0,01 на 1000 пролеченных в стационаре (в 2023 г. – 2 случая – 0,007 на 1000 пролеченных в стационаре, в 2020 г. - случаев не зарегистрировано).

В 2023-2024 гг. случаев заболевания острыми кишечными инфекциями не зарегистрировано, в 2020 г. – 4 случая (0,01 на 1000 пролеченных в стационаре).

Удельный вес ИСМП среди новорожденных – 4,9 % - 4 случая (2023 г. – 2,7 % - 2 случая, 2020 г. – 0,25 % - 6 случаев).

В 2024 г. среди новорожденных зарегистрировано 4 случая ИСМП, показатель заболеваемости составил - 0,22 на 1000 новорожденных, что 2,2 раза выше, чем в 2023 г. (2 случая - 0,1 на 1000 новорожденных) и на 12,0 % ниже, чем в 2020 г. (6 случаев – 0,25 на 1000 новорожденных).

Отмечается высокий уровень заболеваемости внутриутробными инфекциями (далее - ВУИ). В 2024 г. зарегистрировано 242 случая (13,16 на 1000 новорожденных), что на 7,0 % выше, чем в 2023 г. - 242 случая (12,3 на 1000 новорожденных) и на 25,3 % выше, чем в 2020 г. (272 случая – 10,5 на 1000 новорожденных).

Соотношение ГСИ и ВУИ среди новорожденных в 2024 г. составляет – 1:60,5 (в 2023 г. – 1:121, в 2020 г. – 1:42).

На случаи заболевания ИСМП среди родильниц приходится – 2,5 % - 2 случая (в том числе 1 случай инфекции хирургической акушерской раны), в 2023 г. - 4,1 % - 3 случая (в том числе 1 случай инфекции хирургической акушерской раны), 2020 г. – 6,49 % – 10 случаев). В 2024 г. показатель заболеваемости ГСИ родильниц на 21,4 % ниже, чем в 2023 г. и составил 0,11 на 1000 родов (в 2023 г. – 0,14 на 1000 родов, в 2020 г. – 0,42 на 1000 родов).

Генерализованных форм гнойно-септических инфекций новорожденных и родильниц не зарегистрировано.

С целью поддержания санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Кемеровской области – Кузбассе в части инфекционной и паразитарной заболеваемости Администрации Правительства Кузбасса в рамках своих полномочий необходимо:

1. Обеспечить контроль за достижением регламентированного охвата профилактическими прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемическим показаниям населения Кемеровской области – Кузбасса.
2. Обеспечить готовность к эпидемическому сезону заболеваемости ОРВИ, гриппом и новой коронавирусной инфекции (COVID-19).
3. Обеспечить контроль за необходимым запасом в медицинских организациях наборов реагентов и диагностических препаратов для проведения этиологической расшифровки инфекционных и паразитарных заболеваний, в том числе методом ПЦР.
4. Обеспечить выполнение индикативных показателей плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Кемеровской области - Кузбасса на 2025 - 2027 годы.
5. Обеспечить выполнение индикативных показателей плана мероприятий по достижению элиминации кори и краснухи, достижения спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом на территории Кемеровской области-Кузбасса на 2021-2025 годы.
6. Обеспечить выполнение мероприятий по профилактике ВИЧ – инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ.
7. Обеспечить выполнение мероприятий по совершенствованию профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и предупреждению распространения антимикробной резистентности.
8. Обеспечить исполнение профилактических и противоэпидемических мероприятий по природно-очаговым заболеваниям.

Раздел II. Основные меры по улучшению состояния

среды обитания и здоровья населения, принятые органами

и организациями Роспотребнадзора в Кемеровской области - Кузбассе

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Кемеровской области - Кузбассе

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической ситуации в Кемеровской области-Кузбассе Управлением в 2024 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 Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» Управлением в 2024 г. направлено собственникам водопроводов и муниципальным органам городов и районов 26 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 2 планов мероприятий по улучшению качества и безопасности питьевой воды, из них согласовано в установленные законодательством сроки – 2. Рассмотрены и согласованы 4 инвестиционные программы по приведению качества питьевой воды в соответствие гигиеническим нормативам.

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» (далее - Правила) Управлением продолжена работа по рассмотрению программ производственного лабораторного контроля качества и безопасности водопроводной воды. В 2024 г. в Управление на рассмотрение поступило 4 программ производственного лабораторного контроля, из них согласовано в установленные сроки 4.

С сентября по декабрь 2024 года проведена работа по реализации вступивших в силу с 1 сентября 2024 года изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 06.01.2015 № 10 (п.п. г п. 23) по передаче организациями, осуществляющими водоснабжение, результатов лабораторных исследований по программам производственного контроля. На контроле Управления находится 41 ресурсоснабжающая организация, осуществляющее водоснабжение. Количество точек отбора проб воды по программам производственного контроля – 1720. В ноябре 2024 года были оформлены все паспорта точек отбора производственного контроля. В настоящее время ежемесячно в модуль СГМ ЕИАС подгружается более 87 % данных производственного лабораторного контроля, более 14000 исследований питьевой воды.

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 взаимо-

действие 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.

С учетом предложений Управления внесены изменения 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 2024 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 2023 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 2024 г. рассмотрено 191 заявление об установлении СЗЗ. Подготовлено 89 Решений Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области-Кузбассу об установлении СЗЗ II-V класса опасности. Выдано 102 отказа, из них 61 отказ об установлении СЗЗ в связи с формированием СЗЗ по границе земельного участка, 41 отказ в установлении СЗЗ в связи с неполным пакетом документов. Внесено в ЕГРН – 80 решений с учетом СЗЗ объектов, установленных решением ЦА Роспотребнадзора. Все Решения внесены в Единую информационно-аналитическую систему (ЕИАС) в раздел «Предоставление государственной услуги по работе с санитарно-защитными зонами» в сроки, установленные законодательством.

На 01.01.2024 года 1059 промышленных объектов Кемеровской области – Кузбасса из 1818 (или 58,2 %) имеют установленную санитарно-защитную зону. В течение последних 4 лет отмечается положительная динамика по установлению санитарно-защитных зон промышленных предприятий Кузбасса (2024 г. -58,2%; 2023 г. - 52,6 %; 2022 г. - 44,2 %; 2021 г. – 33,4 %; 2020 г. – 22 %).

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, 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» в рамках реализации ФП «Чистый воздух» поставлено 17 единиц оборудования, в т.ч. современный атомно-абсорбционный спектрометр с электротермической атомизацией, 2 жидкостных хроматографа с флуориметрическим и спектрофотометрическим детектором, анализатор пыли, портативный газовый хроматограф, хроматомасспектрометр, газожидкостный хроматограф. Оборудование установлено и введено в эксплуатацию. Введение оборудования в эксплуатацию позволило увеличить количество проводимых исследований, а также увеличить перечень определяемых веществ, в том числе внедрить исследования по веществам РМ 2,5 и РМ 10.

- обеспечен контроль за внедрением ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» методик и оборудования, поставленного в рамках федерального проекта «Чистый воздух».

- Управлением продолжена работа по мониторингу качества атмосферного воздуха на территории г. Новокузнецк

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 07.07.2022 № 1852-р (далее – распоряжение) с 01.09.2023 город Кемерово стал участником эксперимента по квотированию выбросов, направленного на кардинальное снижение выбросов загрязняющих веществ, в том числе опасных, в атмосферный воздух и обеспечение благоприятных условий проживания населения.

В рамках реализации ФП «Чистый воздух» Управлением издан приказ от 31.08.2023 № П-304 «Об организации мониторинга атмосферного воздуха в г. Кемерово в рамках реализации ФП «Чистый воздух», разработана программа лабораторного контроля за качеством атмосферного воздуха в г. Кемерово на 2023-2024 годы, организовано про-

ведение лабораторного контроля.

Мониторинг уровней загрязнения атмосферного воздуха в г. Кемерово организован в 4 точках по 18 загрязняющим веществам. Количество исследований не менее 300 проб в год по каждому веществу.

8. В течение последних десяти лет Управление является членом межведомственной комиссии по согласованию технических проектов разработки участков недр местного значения при Министерстве природных ресурсов и экологии Кузбасса. В 2024 году вопросы охраны атмосферного воздуха и организации санитарно-защитных зон при предоставлении земельных участков для недропользования и согласования технических проектов разработки недр 6 раз рассматривались на межведомственной комиссии с участием специалистов Управления.

9. Управление участвовало в 2024 году в проведении Всероссийского форума «Развитие сферы обращения с вторичными ресурсами на основе вовлечения отходов производства и потребления в хозяйственный оборот», III Всероссийского индустриального экологического форума в г. Новокузнецке и специализированных выставках «Пром-ТехЭкспо» и «Город.Экология.Благоустройство».

10. В рамках реализации федерального проекта «Генеральная уборка» национального проекта «Экология» в 2024 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 5 объектов ОНВОС:

- Заключение № 42-245 от 30.08.2024 – земельный участок с накопленными отходами коксохимического производства бывшего Западно-Сибирского металлургического комбината заводского района г. Новокузнецка с кадастровым номером 42: 30:0410066:204;

- Заключение № 42-401 от 30.08.2024 – земельный участок с размещением твердых бытовых отходов площадью 4 Га, расположенный в районе п. Чугунаш»;

- Заключение № 42-216 от 30.08.2024 – хвостохранилище Мундыбашской обогатительной фабрики в долине реки Жасменка Таштагольского района Кемеровской области;

- Заключение № 42-406 от 30.08.2024 – свалка ТБО Калтанского городского округа, расположенная в Кемеровской области –Кузбассе, г. Калтан, ориентировочно в 4 км от Калтанского переезда по технологической дороге на разрез «Калтанский» на участке с кадастровым номером 42:31:0301001:861.

- Заключение № 42-232 от 12.11.2025 –отвал горящих горных пород , Кемеровская область-Кузбасс, Новокузнецкий муниципальный округ, п. Апанас.

11. Управление на протяжении 2024 года проводило мониторинг качества атмосферного воздуха на границе санитарно-защитной зоны ПАО «Южно-Кузбасская ГРЭС» и ближайшей жилой застройке г. Калтан, а также участвовало с докладом о мониторинге в заседаниях оперативного штаба по выходу из кризисной ситуации ПАО «Южно-Кузбасская ГРЭС» под председательством заместителя Губернатора Кемеровской области - Кузбасса

12. Управлением в 2024 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.

13. Управлением постоянно проводятся консультации организаций, предприятий и специалистов территориальных отделов по организации санитарно-защитных зон, поряд-

ку рассмотрения обращений граждан по вопросам состояния среды обитания и условиям проживания, организации санитарно-эпидемиологического надзора за качеством воды водоемов и выпусками сточных вод.

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической ситуации в Кемеровской области-Кузбассе Управлением в 2024 г. проведены следующие организационные мероприятия:

1. 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.

2. Управлением в 2024 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 рабочих совещаний и мероприятий по выявлению и пресечению нарушений федерального законодательства и предотвращению оборота некачественной и опасной пищевой продукции на территории Кемеровской области – Кузбасса;

3. С целью улучшения санитарно-эпидемиологической ситуации Управлением в 2023 году продолжалась работа с органами исполнительной власти в составе:

- Координационного совета по вопросам развития торговой деятельности в Кемеровской области – Кузбассе (пост. Губернатора Кемеровской области – Кузбасса от 12 июля 2021 г. № 60-пг, от 14.06.2023 № 73-пг) - ежеквартально рассматриваются вопросы состояния торговой деятельности в Кузбассе, по реализации региональной программы «Развитие торговли в Кемеровской области – Кузбассе» на 2022–2026 годы и оборота пищевой продукции на территории Кузбасса;

- Комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Кемеровской области - Кузбассе (пост. Губернатора Кемеровской области – Кузбасса от 05.05.2015 N 28-пг, в ред. от 16.12.2024), ежеквартально рассматриваются вопросы оборота промышленной продукции на территории области;

- Проводятся совещания при участии Администрации Правительства Кузбасса, органов местного самоуправления, Уполномоченным по защите прав предпринимателей в Кемеровской области – Кузбассе, представителями бизнеса, руководителями предприятий, занятых производством и оборотом пищевой продукции по вопросам соблюдения требований санитарного законодательства, законодательства о техническом регулировании при деятельности предприятий на территории Кемеровской области – Кузбасса;

4. Управлением в 2024 г. была продолжена работа по реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография». Кузбасс. В рамках реализации данного проекта специалистами Управления совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» в период с 1 марта 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

щей устранению дефицита макро- и микронутриентов проведено в 631 предприятиях розничной торговли Кузбасса. В организациях розничной торговли в рамках мониторинга отобрано и исследовано 130 проб пищевых продуктов на показатели качества и безопасности. Исследования проводились по 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 35 подгруппам. Удельный вес проб пищевой продукции, не соответствующей нормативным требованиям по показателям качества в 2024 г. увеличился и составил 9,2% (в 2023 г. – 2,2%, в 2022 г. – 7,25%). Результаты анкетирования торговых объектов направлены для обработки и обобщения результатов в ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора.

5. 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 2024 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, с учетом целевых показателей «дорожной карты» для Кемеровской области (взрослого населения - 91 700 человек и детей (3-18 лет) – 18 300 тыс. человек.

Всего в 2024 году проведено 3937 ед. мероприятий с использованием обучающих (просветительских) программ по вопросам здорового питания с учетом охвата всех целевых групп населения (взрослого населения и детей) - 154017 человек. Из них: для детей дошкольного возраста - 1217 (30%) ед. мероприятий, для детей школьного возраста – 1222 (31 %) ед. мероприятий, для взрослого населения – 1333 (33%) ед. мероприятий, для лиц старшего трудоспособного возраста – 100 (2,5%) ед. мероприятий, для беременных и кормящих женщин – 16 (0,4%) ед. мероприятий, для лиц с повышенным уровнем физической активности – 29 (0,7%) ед. мероприятия, для групп населения, работающих в тяжелых и вредных условиях – 18 (0,4%) ед. мероприятий:

- в дошкольных образовательных организациях проведено – 748 ед. мероприятий - с учетом охвата - 19097 человек,
- в общеобразовательных организациях – 463 ед. мероприятий с учетом охвата - 15279 человек,
- в профессиональных образовательных учреждениях – 7 ед. мероприятий, с учетом охвата – 453 человек,
- в организациях предоставления дополнительного образования – 2 ед. мероприятий с учетом охвата - 58 человек,
- в учреждениях высшего профессионального образования – 2 ед. мероприятий, с учетом охвата - 250 человек,
- в медицинских организациях – 42 ед. мероприятий, с учетом охвата - 2106 человек,
- в организациях социального обслуживания – 24 ед. мероприятий, с учетом охва-

та - 938 человек,

- в организациях культуры – 43 ед. мероприятий, с учетом охвата - 367 человек,
- в физкультурно-спортивных организациях – 27 ед. мероприятий, с учетом охвата - 217 человек,
- в объектах транспортной инфраструктуры – 31 ед. мероприятий, с учетом охвата - 3928 человека,
- в общественном транспорте – 2 ед. мероприятий, с учетом охвата - 68 человек,
- на торговых объектах – 146 ед. мероприятий, с учетом охвата - 4357 человек,
- в иных организациях и объектах – 236 ед. мероприятий, с учетом охвата – 5869 человек.

В том числе с использованием дистанционных форм – 466 ед. мероприятий, с учетом охвата - 29717 человек. Через сеть Интернет – 1585 ед. с учетом охвата – 69165 человек, 1302 ед. через сайт Управления, с учетом охвата 46305 человек, 283 ед. через социальные сети, с учетом охвата 22860 человек.

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения в Кемеровской области-Кузбассе

При осуществлении в 2024 г. федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора обследовано 139 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, ч. 1 ст. 6.24, ч. 1 ст. 6.35, ч. 4 ст. 8.42.

По фактам выявленных нарушений составлен 121 протокол об административном правонарушении (табл. 147).

Таблица 147

Меры административного воздействия по итогам проведения мероприятий по надзору за условиями труда в 2015 - 2024 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
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
2023	310	279	106	5
2024	121	120	45	0

По результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях Управлением вынесено 120 постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа, из них на граждан – 4 (3,3 %), должностных лиц – 64 (53,4 %), на индивидуальных предпринимателей – 7 (5,8 %), юридических лиц – 45 (37,5 %).

В 2024 г. внесены 152 представления об устранении причин и условий, способствовавших административному правонарушению.

Контролируемым лицам объявлено 40 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, регламентирующих обеспечение безопасных условий труда, порядок прохождения предварительных и периодических медицинских осмотров.

В 2024 г. исследовано 408 проб йодированной соли, в том числе импортируемой соли – 8 проб, все пробы соответствовали требованиям нормативной документации по содержанию йода (табл. 148). В ходе контрольных (надзорных) мероприятий изъято из оборота 2 партии йодированной соли в объеме 3,65 кг.

Таблица 148

**Исследование йодированной соли
в Кемеровской области – Кузбассе в 2022–2024 гг.**

Годы	Всего исследовано проб	из них не соответствует	Удельный вес проб, не соответствующих требованиям нормативной документации, %
2022	493	0	0
2023	496	2	0,4
2024	408	0	0

В 2024 г. лабораторный контроль осуществлялся за обогащенными продуктами массового спроса: хлебобулочные изделия, молочные продукты, колбасные изделия, напитки. Исследовано 86 образцов витаминизированных продуктов и продуктов, обогащенных микронутриентами, реализуемых в Кемеровской области – Кузбассе, проб, несоответствующих требованиям нормативной документации по содержанию микронутриентов, не выявлено.

В 2024 г. Управлением проведено 451 плановое и внеплановое мероприятие по контролю в отношении детских и подростковых организаций (2023 – 324 мероприятия, 2022г. – 1,3 тыс. мероприятий) (табл. 149).

По сравнению с 2023 г. произошло снижение: доли обследований с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (с 95,2 % до 91,8 %) за счет проведения внеплановых документарных проверок.

Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа в отношении юридических лиц по сравнению с 2022 г. снизилась и в 2024 г. составила 11,5 % (2023г. – 28,1 %; 2022г. – 20,8 %).

Таблица 149

**Результаты федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора
в отношении детских и подростковых организаций в Кемеровской области - Кузбассе
в 2022–2024 гг.**

Показатели	2022	2023	2024
Число обследований	1267	324	451
Число проведенных административных расследований	9	-	-
Доля обследований с применением лабораторных и инструментальных методов исследования	95,2	93,8	91,8
Доля обследований, при которых выявлены нарушения	85,8	89,8	76,7
Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	4937	1101	1215
Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания, всего, в том числе	3149	1279	1170
- в виде административного штрафа	2445	846	917
- из них – на юридических лиц / доля	510 / 20,8%	238 / 28,1%	105/11,5%
Средняя сумма штрафа, тыс. руб.	3,9	4,2	3,2
Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	2417	656	872
Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	95	18	31
Число дел, по которым судами принято решение о назначении наказания в виде административного приостановления деятельности	22	6	14
Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	24	12	53
Из них число / доля удовлетворено исков	10 / 41,7%	5 / 41,7%	37/69,8%
Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	1	0	0
Из них постановлений, на основании которых возбуждены уголовные дела	0	0	0
Число лиц, временно отстраненных от работы по постановлению уполномоченных должностных лиц	90	62	234
Число выданных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований	54	172	65

С целью улучшения условий воспитания и обучения детей по результатам плановых и внеплановых проверок организаций для детей и подростков Управлением в 2024 г. выдано 385 предписаний об устранении выявленных нарушений и улучшении санитарно-эпидемиологического состояния объектов.

Во исполнение выданных предписаний в 2024 г. в общеобразовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса проведен ряд мероприятий по укреплению материально-технической базы, среди них проведено:

- 10 мероприятий по укреплению материально-технической базы пищеблоков;
- 72 мероприятий по замене и приобретению новой учебной мебели;
- 42 мероприятия по созданию условий для соблюдения правил личной гигиены;

- 16 мероприятий по улучшению материально-технической базы спортивных залов;
- 6 мероприятий по улучшению материально-технической базы медицинских кабинетов.

В Кемеровской области – Кузбассе в летнем оздоровительном сезоне 2024 года планировалось открытие 828 детских летних оздоровительных организаций (далее – ЛОО), в которых планировалось оздоровить 98,5 тыс. детей и подростков.

Фактически в летний период было оздоровлено 99,3 тыс. детей и подростков в 820 оздоровительных организациях Кузбасса, из них в 5 ЛОО было организовано оздоровление детей - воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В 2024 году загородные стационарные организации летнего отдыха детей не нуждались в проведении капитального ремонта, 396 оздоровительных организаций нуждались в проведении косметического ремонта. Косметические ремонты в период подготовки к летней оздоровительной кампании выполнены.

В целях совершенствования материально-технической базы ЛОО к оздоровительному сезону 2024 г. план по закупке инвентаря и оборудования (мебели, оборудования пищеблоков, медицинских кабинетов и пр.) выполнен на 100,0%.

К летнему сезону было запланировано приобретение новой мебели и инвентаря в 37 летних оздоровительных организациях, в 19 ЛОО запланировало приобретение оборудования для медицинских блоков, закупка нового теплового и технологического оборудования для пищеблоков планировалась в 16 организациях, в 36 организациях закупка кухонного инвентаря.

При подготовке к летнему сезону 2024 года выполнены крупные мероприятия по улучшению материально-технической базы:

- о/л «Огонек» МБУ ООД «Огонек», г. Киселевск – открылся после проведения капитального ремонта пищеблока и спального корпуса;

- ООО СП «Романтика» г. Междуреченск – проведен капитальный ремонт и перепланировка жилого корпуса, приобретена новая корпусная мебель;

- о/л «Монтажник» г. Новокузнецк – проведен ремонт пола в жилом корпусе № 2, приобретены производственные столы на пищеблок, проведена замена 5 раковин для мытья рук в обеденном зале столовой;

- о/л «Голубь» г. Новокузнецк - проведен капитальный ремонт душевых и прачечной, ремонт асфальтового покрытия дорожек, устройство отмостков вокруг здания столовой, приобретены холодильник на пищеблок для хранения суточных проб и 2 стиральные машины «автомат» в прачечную;

- о/л «Бунгурский г. Новокузнецк – выполнен ремонт асфальтового покрытия пешеходных дорожек, приобретены низкотемпературные и среднетемпературные холодильники, холодильник для хранения суточных проб, 2 стиральные машины;

- о/л «Белая роща» МБУ ДО «Детско-юношеская спортивная школа № 1» г. Анжеро-Судженск – в жилых корпусах проведена замена пола;

- о/л «Огонек» ГКУ для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом «Росток» г. Анжеро-Судженск – проведена замена 10 дверей в жилых комнатах, установлено 3 водонагревателя;

- о/л «Олимпиец» г. Прокопьевск - проведено асфальтирование пешеходных дорожек, введены в действие 2 модульных жилых корпуса, каркасный бассейн;

- о/л «Елочка» г. Прокопьевск – в спальнях корпусах проведена замена оконных блоков, построены новые санитарные узлы;

- о/л «Сосновый бор» Юргинский район – проведен ремонт системы отопления на пищеблоке, медицинском пункте, проведена замена 17 оконных блоков, дверей во всех

помещениях пищеблока, проведен ремонт пищеблока с заменой кафельной плитки, ламп накаливания на светодиодные, проведен ремонт тамбура на входе в столовую;

- ОПЦО «Солнечный» ООО «Геш Групп» Новокузнецкий район – проведена замена системы канализации, системы горячего и холодного водоснабжения, в санитарных узлах и коридорах установлены пластиковые окна, в корпусах №№9,12 заменены санитарные приборы (27 унитазов, 37 раковин), в корпусах №№11, 12 установлены душевые кабины с помещениями для переодевания (27 шт.), приобретены новые матрасы, одеяла, подушки, полотенца, покрывала, шторы. В клубе-столовой проведена замена системы канализации, водоснабжения, вентиляции, закуплена новая посуда для приготовления и раздачи пищи, приобретено 2 пароконвектомата, варочные котлы, новая посудомоечная машина конвейерного типа, 5 холодильных шкафов;

- ЦАО «Спутник» г. Кемерово – проведена замена линолеума в помещениях корпусов №№3,8, в холлах корпусов №№ 3,4,5, частичная замена радиаторов в спальнях корпусов, на территории установлено 4 беседки, выполнен ремонт ограждения территории, проведена замена кроватей в корпусе №2;

- ЦАО «Космос» г. Кемерово – на территории установлены 2 беседки, проведена замена мебели в спальнях корпусов №№1,3, замена коврового покрытия в игровых помещениях корпусов №№2,3;

- ЦАО «Солнечный» г. Кемерово – проведена замена оконных блоков и установка санитарно-технического оборудования в жилых корпусах №№1,2, установка оконных блоков в прачечной, ремонт фасада здания прачечной, установка дополнительного санитарно-технического оборудования на пищеблоке, частичная замена системы канализации в корпусе № 2, замена дверей в корпусе № 1;

- ЗОЛ «Орленок» г. Березовский – приобретены новые мармит, овощерезка, 2 посудомоечные машины, мебель в спальнях корпуса (шкафы, тумбочки).

В Кузбассе в 464 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.

В летний сезон 2024 года 279 ЛОО приняли на отдых 2365 детей с ОВЗ.

Перед началом летнего оздоровительного сезона 2024 года во всех 820 летних оздоровительных организациях Кемеровской области-Кузбасса проведены дератизационные и дезинсекционные мероприятия.

Акарицидной обработкой были охвачены 100% функционирующих оздоровительных организаций (подлежащих обработке), площадь проведенных акарицидных обработок ЛОО составила 539,0 га.

Случаев присасывания клещей в летний период 2024 года не зарегистрировано.

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Кемеровской области - Кузбассе

В Кемеровской области – Кузбассе в 2024 году зарегистрирована активизация эпидемического процесса по некоторым инфекциям, что потребовало организации дополнительного комплекса профилактических (противоэпидемических) мероприятий для огра-

ничения распространения и стабилизации показателей заболеваемости. Осуществлялось взаимодействие с органами законодательной и исполнительной власти области по актуальным вопросам. Управлением Роспотребнадзора по кемеровской области - Кузбассу совместно с администрацией Кемеровской области - Кузбасса проведены санитарно-противоэпидемические комиссии, межведомственные заседания коллегий, рабочие совещания, семинары.

Проведено 4 Всероссийских «горячих линий» по вопросам иммунизации и профилактике инфекционных заболеваний. В рамках «горячих линий» специалистами Управления Роспотребнадзора по кемеровской области – Кузбассу, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассу» даны ответы на более 1000 вопросов.

В 2024 году проводилась дальнейшая работа по совершенствованию эксплуатации федеральной государственной информационной системы ЕИАС в части модулей: «Эпидемиологический надзор и мониторинг», «Статистическая отчетность и анализ деятельности», «Иммунизация населения».

В 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе мероприятия по иммунопрофилактике финансировались за счет средств федерального и областного бюджетов, бюджетов муниципальных образований. За счет средств областного бюджета и бюджетов муниципальных образований закуплено иммунобиологических лекарственных препаратов (ИЛП) на сумму 211677,987 тыс. руб.

В целях реализации организации работы по иммунопрофилактике, предотвращения эпидемического распространения инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в соответствии с Федеральным законом от 17.09.1998 № 157-ФЗ « Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и приказом Министерства здравоохранения российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок» издан приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 29.07.2024 № 1144 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и регионального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

Ежегодно в Кузбассе, как и на всей территории Российской Федерации, проводится Единая неделя иммунизации (далее – ЕНИ). Всего в рамках ЕНИ-2024 привито 77,9 тыс. человек (57,0 тыс. детей и 20,9 тыс. взрослых). Прививки против дифтерии, столбняка получили 15263 человека, против полиомиелита 7174 человека, против кори 3946 человек, против краснухи привито 3082 человека, против эпидемического паротита – 3019 человек. Для проведения иммунизации в отдалённых и труднодоступных населённых пунктах в период проведения ЕНИ-2024 создано дополнительно 21 прививочная бригада и привито 1100 человек.

В рамках мероприятий по верификации элиминации кори и краснухи с целью увеличения индивидуального и коллективного иммунитета населения к этим инфекциям в 2024 г. прививки против кори получили 82,4 тыс. жителей Кемеровской области – Кузбасса, в том числе 30,4 тыс. взрослых. Против краснухи привито 51,1 тыс. человек, в том числе 1,0 тыс. женщин до 25 лет.

Охват вакцинацией против кори и краснухи детей 1 года жизни по итогам 2024 г. составил 94,5 %. В возрасте 2-х лет против кори и краснухи вакцинировано 97,9 % детей. По достижении возраста 6 лет имеют прививки против кори и краснухи 98,0 % детей, в том числе две дозы вакцины получили 94,3 % детей.

Охват противокоревыми прививками взрослого населения в возрасте 18–35 лет в 2024 г. составляет 98,0 %, в том числе две дозы вакцины получили 96,0 % лиц данного возраста. Уровень иммунной прослойки в возрасте 18–35 лет (с учетом переболевших) составил 99,2 %

В 2024 году в связи с ухудшением эпидемиологической ситуации по заболеваемости корью на территории Кемеровской области-Кузбасса проведена подчищающая иммунизация против кори в рамках Постановления Врио главного государственного санитарного по Кемеровской области-Кузбассу от 22.02.2024 № 4 «О проведении подчищающей иммунизации против кори в 2024 году».

Иммунизации в рамках подчищающей компании подлежали дети и взрослые, не привитые против кори по Национальному календарю проф. прививок и не включенные в план иммунизации на 2024 год (лица с отказами от прививок, длительными и временными медицинскими отводами); декретированные контингенты и «группы риска» (работники медицинских и образовательных организаций; работники транспорта, коммунальной и социальной сферы); представители религиозных конфессий и национальных диаспор; кочующие группы населения; мигранты.

По результатам план подчищающей иммунизации среди детей, взрослых и мигрантов выполнен на 100 %, привито 11061 человек. План подчищающей иммунизации среди представителей религиозных конфессий и национальных диаспор выполнен на 74,8 %, привито 977 человек из 1305 подлежащих.

В очагах коревой инфекции, зарегистрированных на территории Кемеровской области-Кузбасса в 2024 г., проводилась иммунизация контактных лиц по эпидемическим показаниям. Всего по эпидемическим показаниям в очагах коревой инфекции привито 535 человек.

С целью повышения уровня знаний медицинских работников по вопросам клинической и лабораторной диагностики кори и краснухи, профилактики этих инфекций в 2024 г. прошли обучение и аттестацию 11832 медицинских работников.

Информация об эпидситуации по кори и краснухе, необходимости иммунизации населения против этих инфекций регулярно размещалась на официальных сайтах в сети «Интернет» Управления и Министерства здравоохранения Кузбасса.

В преддверии сезонного подъема заболеваемости ОРВИ были откорректированы областной и территориальные планы мероприятий по предупреждению массового распространения гриппа и ОРВИ, утверждены планы перепрофилирования коечного фонда, издано постановление Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области – Кузбассу «Об организации мероприятий по профилактике гриппа, ОРВИ и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Кемеровской области – Кузбассу в эпидемическом сезоне 2023–2024 гг.».

В период подготовки к сезону 2023 – 2024 гг. против гриппа привито 1 293 410 человек. Охват совокупного населения прививками против гриппа составлял 50,4 %.

В период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ среди детского населения образовательные организации Кемеровской области – Кузбасса приостанавливали очную форму обучения.

В эпидемическом сезоне 2023-2024 гг. на фоне подъема заболеваемости детские образовательные организации вводили карантинные мероприятия, приостанавливали очную форму обучения.

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 среди лиц больных ОРВИ и среди здорового населения, за иммунизацией населения против гриппа.

В связи с высоким уровнем заболеваемости внебольничными пневмониями, в целях предупреждения массового распространения заболеваемости ОРВИ, гриппа, новой коронавирусной инфекции, осложнённых ВП среди населения Кемеровской области – Кузбасса проведено заседание санитарно-противоэпидемической комиссии Правитель-

ства Кузбасса (решение от 20.09.2024 № 4).

В Кемеровской области-Кузбассе реализовывался 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 2024 г. во всех декретированных возрастах достигнут нормативный уровень охвата профилактическими прививками против полиомиелита (не ниже 95 %).

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.

В рамках надзора за циркуляцией полиовирусов и (неполио) энтеровирусов увеличены лабораторные исследования среди здоровых детей, в объектах окружающей среды, среди лиц с подозрением на энтеровирусную (неполио) инфекцию.

Управлением в 2024 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

При регистрации случаев подозрения на менингококковую инфекцию контактными лицам проводится вакцинация против менингококковой инфекции и химиопрофилактика антибактериальными препаратами.

В 2024 году закуплено 7500 доз вакцины против менингококковой инфекции, в том числе для вакцинации лиц, подлежащих призыву на военную службу. В 2024 году привито против менингококковой инфекции 6342 человек, в т.ч. детей – 1369 человек.

В 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано снижение заболеваемости впервые выявленных случаев активного туберкулеза на 23,3 %, в т.ч. среди детей до 17 лет заболеваемость снизилась на 33,6 %.

В Кемеровской области-Кузбассе реализуется государственная программа «Развитие здравоохранения Кузбасса», в которую включены вопросы профилактики заболеваемости туберкулезом. В 2024 г. финансирование целевых программ по профилактике туберкулеза составило 167987,828 тыс. рублей.

В территориях области 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 2024 г. финансирование целевых программ по профилакти-

ке ВИЧ-инфекции составило - 146144,078 тыс. рублей.

Выделенные средства расходовались на приобретение антиретровирусных препаратов, тест-систем, расходных материалов, на улучшение материально-технической базы центров СПИД, приобретение медицинского оборудования и другие цели. Кроме того, выделенные средства расходовались на изготовление и распространение материалов наглядной агитации, на информирование населения через СМИ о мерах профилактики ВИЧ-инфекции.

В Кемеровской области реализуется комплекс мероприятий в соответствии с «Планом межведомственного взаимодействия по профилактике и борьбе с паразитарными болезнями в Кемеровской области на 2024–2028 годы».

В 2024 г. Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» организовано и проведено по вопросам профилактики паразитарных заболеваний 3 совещания, 15 семинаров для работников медицинских организаций. Проведено 32 санитарно-противоэпидемических комиссии по вопросам профилактики паразитарных заболеваний, разработано четыре комплексных плана. В течение года по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения, профилактики паразитарных болезней обучено более 156 тыс. медицинских работников и лиц декретированных контингентов.

Управлением проведено 537 мероприятий по контролю за выполнением требований санитарного законодательства по разделу профилактики паразитарных заболеваний. По результатам надзорных мероприятий 30 должностных и юридических лиц подвергнуты административному наказанию в виде штрафа на общую сумму 131,1 тыс. руб.

В 2024 г. по профилактике паразитарных заболеваний опубликовано в печатных СМИ 40 статей, проведено выступлений на телевидении – 18, на радио – 5, выпущено санитарных бюллетеней – 162, памяток – 73, прочитано лекций – 91, проведено более 2000 инструктажей.

Проблема клещевого вирусного энцефалита в Кемеровской области-Кузбассе сохраняет свою актуальность. К эпидемическому сезону 2024 г. приобретена вакцина для иммунизации детского и взрослого населения на сумму 89 227 600 рублей.

Благодаря иммунизации уровень охвата прививками против КВЭ среди школьников составил 90,14 %, профессиональных контингентов – 46,7 %.

С целью защиты населения от клещей проведены акарицидные обработки на 1553 участках, общая площадь обработки составила 3572,0 га. Акарицидной обработкой были охвачены 100 % функционирующих оздоровительных организаций. Управлением организован контроль за организацией и проведением акарицидных обработок. Контроль качества обработок проведен на площади 2300,0 га. По результатам энтомологического контроля проведены повторные обработки территорий на площади 314,62 га. Общая площадь акарицидных обработок с учетом повторных составила 3886,62 га.

В период подготовки к эпидемическому сезону КВЭ 2024 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 22.02.2024 №3 «О дополнительных мерах по предупреждению заболеваний, передающихся клещами, на территории Кемеровской области-Кузбасса в 2024 году». Проведено заседание СПЭК Администрации Кемеровской области-Кузбасса по профилактике КВЭ и 32 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: 24 выступления на телевидении, 25 выступлений на радио, опубликовано 37 статей в газетах, издано 900 памяток.

С целью обеспечения эпидемиологического надзора вопросы организации и проведения санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в отношении инфекционных заболеваний выносились на рассмотрение в Правительство области, заинтересованные службы и ведомства (в течение 2024 г. вынесено на рассмотрение более 190 вопросов).

Организована подготовка более 600 информационных писем в Правительство Кузбасса, заинтересованные службы и другие организации по вопросам санитарной охраны территории и профилактике природно-очаговых инфекций.

Проведено заседание санитарно-противоэпидемической комиссии Кузбасса, принято решение от 10.04.2024 № 2 «О дополнительных мерах по профилактике холеры в Кемеровской области - Кузбассе».

Принято участие в межведомственных совещаниях (28) с Министерством Здравоохранения Кузбасса и другими службами по оценке готовности госпитальной и лабораторной базы медицинских организаций в случае выявления больных холерой на территории Кемеровской области – Кузбасса, по вопросам санитарной охраны территории и профилактики инфекционных заболеваний.

Принято участие в 14 заседаниях межведомственной противоэпизоотической комиссии по вопросам профилактики инфекционных заболеваний общих для человека и животных, в 26 заседаниях оперативного штаба.

В 2024 г. в Кемеровской области - Кузбассе мероприятия по вопросам санитарной охраны территории и профилактики инфекционных заболеваний осуществлялись в соответствии с комплексными планами: «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 - Кузбасса на 2024-2028», «Комплексный план мероприятий по оперативному реагированию и предупреждению завоза и распространения холеры на территории Кемеровской области - Кузбасса на период 2022-2026 гг.», «Комплексный план санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по сибирской язве на территории Кемеровской области – Кузбасса на 2022-2026 годы», «Комплексный план санитарно-эпидемиологических мероприятий по профилактике бешенства на территории Кемеровской области – Кузбасса на период 2022-2026 годы», «Комплексный план мероприятий по профилактике бруцеллеза на территории Кемеровской области – Кузбасса на 2023–2027 годы».

Актуализированы 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 Кемерово имени А.А. Леонова и Новокузнецк имени Б.В. Волынова, технологические схемы организации пропуска через государственную границу РФ лиц, транспортных средств, грузов, товаров и животных в ВПП Кемерово и Новокузнецк (Спиченково), схемы взаимодействия между контрольными органами, осуществляющими деятельность в пунктах пропуска Кемерово и Новокузнецк (Спиченково), службами аэропортов и взаимодействующих структур при выявлении больного (подозрительного) инфекционной (паразитарной) болезнью, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территорий.

За 2024 г. рассмотрено более 30 проектов реконструкции ВПП Кемерово и Новокузнецк (Спиченково).

По алгоритму взаимодействия контрольных органов при выявлении лиц, подозре-

тельных на инфекционные заболевания, организации и проведению первичных противоэпидемических мероприятий вопросы выносились на рассмотрение заседаний Координационных советов ВПП Кемерово и ВПП Новокузнецк (Спиченково), за 2024 год проведено 16 заседаний.

Организовано и проведено 4 межведомственных тренировочных учения в международном аэропорту Кемерово им. А.А. Леонова, в международном аэропорту Новокузнецка имени Б. В. Волынова на тему: «Санитарно-противоэпидемические мероприятия при выявлении больного (подозрительного) на заболевание холерой», «Санитарно – противоэпидемические мероприятия при выявлении больного (подозрительного) на заболевание чумой в ВПП». К учениям привлекались специалисты государственных контрольных органов ВПП Кемерово и ВПП Новокузнецк (Спиченково), служб ООО «Международный аэропорт Кемерово имени Алексея Архиповича Леонова», ООО «Аэрокузбасс», медицинские организации Кузбасса, другие службы и ведомства. В учениях приняли участие 130 человек.

В 2024 г осуществлялось обучение сотрудников международных аэропортов, контрольных органов пунктов пропуска, представителей авиакомпаний по сигнальным признакам инфекционных болезней, мерам личной безопасности, профилактическим мероприятиям, алгоритму действий в случае выявления инфекционного больного, организованы и проведены 14 совещаний, 41 семинар, обучено более 800 человек; подготовлено 12 пресс-релизов, 73 памятки.

Проводилась дополнительная теоретическая подготовка (инструктаж) с сотрудниками авиакомпаний (бортпроводниками) по вопросам сигнальных симптомов инфекционных болезней, порядка действий бортпроводников и алгоритма проведения первичных противоэпидемических мероприятий на борту воздушного судна. В 2024 г. проведено 114 инструктажей, обучено 507 человек.

Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Кемеровской области – Кузбассе, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Кемеровской области - Кузбассе

В Кемеровской области – Кузбассе осуществляется контроль за достижением уровней охвата профилактическими прививками детей в декретированных возрастах в рамках национального календаря профилактических прививок.

В 2024 году в связи продолжающимся ухудшением эпидемиологической ситуации по заболеваемости корью, продолжена кампания по подчищающей иммунизации, начатая в 2023 году на основании постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 08.02.2023 № 1 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации». В 2024 г. издано Постановление Врио главного государственного санитарного по Кемеровской области-Кузбассу от 22.02.2024 № 4 «О проведении подчищающей иммунизации против кори в 2024 году».

В рамках подготовки к эпидемическому сезону 2023-2024 гг. на основании постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21.06.2023 № 9 «О мероприятиях по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2023-2024 гг.», с целью обеспечения населения вакцинацией против гриппа с охватом до 60 % от численности населения Кемеровской области – Кузбасса, за счет средств регионального бюджета была закуплена вакцина против гриппа «ФЛЮ-М» в объеме – 100 тысяч доз. Охват совокупного населения прививками против гриппа составлял 50,4 %.

К особенностям эпидемиологической ситуации в Кемеровской области – Кузбассе можно отнести существенные изменения в эпидемиологии ВИЧ-инфекции – изменение возрастной структуры заболевших, распространение случаев заболевания в более старших возрастных группах, повышение роли полового пути передачи вируса, феминизация эпидемии, увеличение в структуре заболеваемости ко-инфекции (ВИЧ в сочетании с туберкулезом), активизация выхода эпидемии из уязвимых групп населения в общую популяцию, увеличивается количество смертей ВИЧ-инфицированных.

Активное межведомственное взаимодействие в данном направлении привело к тенденции по снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией.

В 2024 г. профилактическими программами охвачено – 85,9 % от целевой группы (в 2023 г. – 85,04 %, в 2020 г. - 80,5 %).

Уровень информированности населения старше 18 лет в 2024 г. – 94,7 % (целевой уровень – 94,0 %), в 2023 г. – 94,6 % (целевой уровень – 94,0 %), в 2020 г. – 93,4 % (целе-

вой уровень – 93,0 %).

Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения составил 33,6 % от совокупного населения Кемеровской области – Кузбасса. 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 2024 г. удельный вес проб объектов окружающей среды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, снизился по сравнению с 2020 г.: проб почвы – с 0,7 % до 0,3 %, проб пищевых продуктов и продовольственного сырья – с 1,3 % до 0,8 %. В почве на территории детских площадок детских дошкольных учреждений и дворовых территорий жилых домов возбудители гельминтов не выявлены.

В Кемеровской области-Кузбассе ежегодно увеличивается охват профилактическими прививками. Благодаря иммунизации, уровень охвата прививками против КВЭ среди школьников составил 90,14 %, профессиональных контингентов – 46,7 %.

В области ежегодно увеличивается удельный вес исследованных клещей на наличие антигена КВЭ от пострадавших лиц. В 2024 г. исследовано 16869 клещей – 77,36 % от числа обратившихся, в 2023 г. – 19377 клещей – 71,07 % от числа обратившихся; в 2022 г. – 19071 клещ – 68,6 % от числа обратившихся, в 2018 г. – 7862 клеща – 29,1 % от числа обратившихся, в 2017 г. – 8289 – 24 % от числа обратившихся.

По итогам деятельности Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области - Кузбассу в 2024 г. достигнуты запланированные показатели:

- обеспечена готовность санитарно-карантинных пунктов в ВПП Кемерово и ВПП Новокузнецк (Спиченково) к проведению противоэпидемических мероприятий при возможном завозе опасных инфекционных болезней на территорию Кемеровской области - Кузбасса;

- санитарно-карантинный контроль проведен в отношении транспортных средств, прибывших из стран, имеющих неблагополучные районы в 100 % случаев;

- проведено обследование контактных лиц, при выявлении больных в ВПП в 100 % случаях;

- успешно использовалась в воздушных пунктах пропуска через Государственную границу РФ Кемерово и Новокузнецк (Спиченково) автоматизированная информационная система «Периметр», что позволило эффективно проводить оценку рисков завоза инфекционных болезней на каждом международном рейсе, снизить время прохождения санитарно-карантинного контроля для пассажиров.

В 2024 г. качество питьевой воды, воды открытых водоемов, почвы и атмосферного воздуха на территории Кемеровской области-Кузбасса улучшилось по ряду показателей:

- В 2024 году по сравнению с 2023 г. отмечается снижение доли проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям из поверхностных водоемов, на 4,3 % (2024 г. – 29,5 %; 2023 г. – 33,8 %);

- В 2024 году по сравнению с 2023 г. доля источников централизованного водоснабжения населения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, снизилась на 5,9 % и составляет 22,3 % (2023- 28,2 %, 2022 г. – 29,8%).

- В 2024 г. доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям уменьшилась на 1,1% и составила 5,5 % (2023 г. – 6,6 %; 2022 г. – 6,6 %).
- Пробы воды перед подачей в распределительную сеть, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, за 2024 г. и последние 10 лет не обнаружены;
- Доля проб воды водоемов 1-ой категории водопользования, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, снизилась по сравнению с 2023 годом на 1,2 % и составила 29,6 % (2023 г. – 30,8 %).
- Доля проб воды водоемов 2-ой категории водопользования, используемых для рекреационных целей, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, снизилась по сравнению с 2023 годом на 0,3 % и составила 25,5 % (2023 г. – 25,8 %).
- Доля проб воды водоемов 2-ой категории водопользования, используемых для рекреационных целей и не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, снизилась с 2023 года на 0,05 % и составила 0,18 % (2021 г. – 0,23 %).
- В 2024 году доля проб почвы, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2023 годом снизилась на 4,8 %, и составила 11,9 % (2023 г. – 16,7 %).
- Доля проб почвы, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, по сравнению с 2023 годом снизилась на 0,5 %, и составила 9,8 % (2023 г. – 10,3 %).
- Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям снизилась с 2023 года до 0% (2023 г. – 2,01 %),
- Снижение доли проб атмосферного воздуха, превышающих гигиенические нормативы, отмечается на территориях г. Кемерово – с 1,3 % - 2023 г. до 1,02% - 2024 г.; г.Белово с 0,5% - 2023 г. до 0,35% - 2024г; г. Мариинске с 0,3% - 2023 г. - до 0% - 2024 г.; г. Анжеро-Судженск с 0,1% - 2023 г. до 0% - 2024 г.
- Улучшение качества атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях Кемеровской области - Кузбасса отмечается по веществам: Углеводороды с 0,11% - 2023 г. до 0,04% - 2024г.; гидроксibenзол (фенол) и его производные с 0,27% - 2023 г. до 0% - 2024 г.

Мероприятия, проведенные Управлением в 2024 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 2024 г. наблюдалась дальнейшая стабилизация основных показателей, характеризующих санитарно-эпидемиологическую обстановку в сфере оборота пищевых продуктов. Отмечается стабильное низкий процент доли проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям: в 2024 г. – 0,11 %, в 2023 г. – 0,37 %, в 2022 г. – 0,09 %.

Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям составила в 2024 г. 2,2 % (в 2023 г. – 2,0 %, в 2022 г. – 1,5 %).

Снижение удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2024 г. по сравнению с 2022 г. произошло по следующим группам продовольственного сырья и пищевых продуктов: плодоовощная продукция с 6,25 % до 0 %; грибы с 50 % до 0 %; алкогольные напитки с 0,9 % до 0 %.

Отмечается снижение доли проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, в следующих группах пищевой продукции: кулинарные изделия (с 1 % до 0 %); хлебобулочные изделия (с 1,26 % до 0,3 %); кондитерские изделия (с 0,9 % до 0,6 %); плодоовощная продукция (с 10 % до 2,1 %); соки, нектары, сокосодержащие напитки (с 1,9 % до 1,4 %); консервы (с 15 % до 8,3 %).

В 2024 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 2024 г. забраковано и снято с реализации 414 партий недоброкачественной пищевой продукции общим весом 2559,71 кг, в том числе импортной – 8 партий общим весом 29 кг (в 2023 г. – 150 партий, общим весом 1216,51 кг; в 2022 г. – 470 партий, общим весом 7315,15 кг).

Наибольшее число забракованных партий приходится на плодоовощную продукцию (78 партий), кондитерские изделия (61 партия), мясо и мясные продукты (47 партий), консервы (35 партий), молоко и молочную продукцию (29 партий), кулинарная продукция (21 партия), рыбу, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (21 партия).

Объем забракованной плодоовощной продукции составил – 610,14 кг, птица, яйца и продукты их переработки 486,12 кг, кондитерские изделия 206,23 кг, молока и молочных продуктов 121,31 кг, алкогольной продукции 120,5 кг.

Эффективность деятельности Управления в части улучшения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения Кемеровской области - Кузбасса определяется следующими целевыми показателями: доля школьников, охваченных горячим питанием; доля детских и подростковых организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню искусственной освещенности, параметрам микроклимата, подбору ученической мебели в соответствии с ростом детей; доля отдохнувших детей с выраженным эффектом оздоровления.

Благодаря реализации комплекса мероприятий, направленных на улучшение материально-технической базы детских и подростковых организаций, в 2024 г. удалось достичь 3-х индикативных показателей деятельности, кроме показателей – доля организаций для детей и молодежи, в которых уровни искусственной освещенности не отвечают гигиеническим нормативам, доля организаций для детей и молодежи, в которых показатели микроклимата не отвечают гигиеническим нормативам (табл. 150).

Доля организаций для детей и молодежи, в которых уровни искусственной освещенности не отвечают гигиеническим нормативам в общеобразовательных организациях Кемеровской области - Кузбасса в 2024 г. снизилась и составила 11,7 %, 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 150

Результаты достижения индикативных показателей деятельности в 2024 г., %

Показатели	Плановый	Фактический
Охват учащихся общеобразовательных школ горячим питанием	91,1	91,7
Доля организаций для детей и молодежи, в которых уровни искусственной освещенности не отвечают гигиеническим нормативам	10,5	11,7
Доля организаций для детей и молодежи, в которых показатели микроклимата не отвечают гигиеническим нормативам	4,2	4,3
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	93,9

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

В 2024 году не выполнен план профилактических прививок против кори среди детского населения.

Не достигнут критерий эпидемиологического благополучия по результатам исследования напряженности иммунитета к кори, эпидемическому паротиту.

В 2025 г. необходимо завершить «догоняющую» иммунизацию и продолжить проведение подчищающей иммунизации населения Кузбасса.

По итогам 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе показатель заболеваемости ОВП составил 0,69 на 100 тыс. детей до 15 лет (2023 г. – 0,88), что не соответствует регламентированному национальными нормативно-методическими документами и рекомендуемому ВОЗ – 1 на 100 тыс. детей до 15 лет.

На территории 16 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса уровень заболеваемости активным туберкулезом превышает среднеобластной показатель на 4,3-139,8 %.

В рамках эпидемиологических расследований 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.

Уровень охвата профилактическими прививками против гриппа совокупного населения не достигает необходимого – 60,0 %.

Этиологическая расшифровка внебольничных пневмоний в медицинских организациях проводится не в полном объеме.

Несмотря на стабилизацию заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2024 г., уровень заболеваемости остается одним из самых высоких в Российской Федерации. По уровню регистрации вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции Кемеровская область – Кузбасс в 2024 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 ор-

ганизациях, 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 медицинских организациях организовано проведение исследований клещей, снятых с людей, на клещевой вирусный энцефалит и другие инфекции, передающиеся иксодовыми клещами.

В 2024 г. при проведении плановых и внеплановых надзорных мероприятий будет продолжена работа по контролю за выполнением требований санитарного законодательства в медицинских организациях 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 2024 г. запланировано увеличение объемов вакцинации против КВЭ для достижения до нормативного уровня охвата прививками детского населения, а также охвата прививками взрослого населения, профессиональная деятельность которого связана с пребыванием в зоне риска заражения КВЭ.

С целью целесообразности введения специфического противоклещевого иммуноглобулина и назначения антибиотикопрофилактики лицам, пострадавшим от присасывания клещей, необходимо увеличивать количество исследованных клещей от пострадавших лиц в медицинских организациях на наличие вируса клещевого энцефалита, обнаружение РНК боррелий и других возбудителей.

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 2024 г. планируется:

- проведение обучения сотрудников, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность по вопросам профилактики малярии и гельминтозов;

- проведение семинаров, тематических конференций для медицинских работников с последующим тестированием знаний по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения, профилактики малярии.

На территории Кемеровской области-Кузбасса не снижается количество лиц, укушенных животными, ежегодно увеличивается количество обращений за медицинской помощью лиц, пострадавших от укусов бешеными животными.

Одной из проблем в области иммунопрофилактики бешенства являются отказы пострадавших от укусов животными от вакцинации антирабическими препаратами и самостоятельное прекращение курса лечебно-профилактической иммунизации, а также неприменение антирабического иммуноглобулина.

Заболеваемость педикулезом среди населения Кузбасса в 2024 г. снизилась на 22,4 % относительно 2023 г., но несмотря на это, на 13 административных территориях области (города Березовский, Таштагол Анжеро-Судженск, Междуреченск Осинники, Юрга; районы Тяжинский, Юргинский, Чебулинский, Кемеровский, Яшкинский, Тисульский, Промышленновский) уровень заболеваемости педикулезом выше среднеобластного показателя до двух раз.

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 2024 году на территории Кемеровской области 22,3 % источников централизованного водоснабжения населения хозяйственно-питьевого назначения не имели установленных зон санитарной охраны.

Для решения перечисленных проблем в 2025 г. необходимо:

- 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» с изменениями, вступившими в силу с 01.09.2024;

- 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 Кузбасса - остается качество атмосферного воздуха в городах Новокузнецк и Кемерово Кемеровской области-Кузбасса, которые вошли в Федеральный проект «Чистый воздух» Национального проекта «Экология» до 2030 года.

С целью исполнения Федерального проекта «Чистый воздух» и Комплексного плана мероприятий по г. Новокузнецку Управлением в 2025 г. предполагается проведение комплекса мероприятий:

- Продолжить взаимодействие с Правительством Кемеровской области-Кузбасса, Южно-Сибирским межрегиональным Управлением Росприроднадзора, Министерством природных ресурсов и экологии Кузбасса, Администрациями Новокузнецкого и Кемеровского городских округов, ФГБУ «Кемеровский центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды»;

- Осуществлять в 2025 году расширенный социально-гигиенический мониторинг качества атмосферного воздуха в городах Кемерово и Новокузнецк, 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, г. Кемерово 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.

Несмотря на то, что в 2024 г. наблюдалась стабилизация основных показателей,

характеризующих санитарно-эпидемиологическую обстановку в сфере оборота пищевых продуктов. В Кемеровской области – Кузбассе остается высоким удельный вес проб фальсифицированной молочной продукции (масла сливочного, молочных консервов, сыров) – 9,8 %.

В 2024 г. по фактам нахождения в обороте фальсифицированной молочной продукции при проведении мероприятий по контролю исследовано 705 проб молочных продуктов, из них 53 (7,5%) проб не соответствовали требованиям по жирно-кислотному составу жировой фазы продуктов (в 2023 г. исследовано 608 проб, из них не соответствовало 42 (6,9%) пробы, в 2022 г. исследовано 776 проб, из них не соответствовало 50 (6,45%) проб).

В 2024 г. в сравнении с 2022 г. удельный вес проб фальсифицированных пищевых продуктов (масла сливочного, молочных консервов, сыров) остается стабильно высоким и составляет 7,5 % (в 2022 г. – 6,45 %). 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.

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 2024 г. в Кемеровской области – Кузбассе предприятий, осуществляющих производство обогащенных микронутриентами пищевых продуктов остается на уровне 2022 г. - 22 предприятия, из них 14 предприятий производили хлебобулочные и кондитерские изделия, 2 – молочные продукты, 3 – напитки, 3 – прочую продукцию (спреды, яйцо, сухие витаминизированные напитки), что крайне недостаточно для области Кузбасса.

Вопрос производства и реализации на территории области пищевых продуктов, обогащенных микронутриентами, находится на постоянном контроле Управления при проведении надзорных мероприятий и проведении мониторинга пищевой продукции.

Проблемными вопросами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков Кемеровской области – Кузбасса на протяжении ряда лет остается 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 Кузбасса 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;
- принять меры, направленные на усиление контроля за организацией питания (от контроля качества поступающего сырья до производства готовых блюд) и ассортиментом буфетной продукции;
- организовать взаимодействие с родительской общественностью по вопросам питания школьников, проводить дополнительную разъяснительную работу о значении полноценного горячего питания;
- продолжить внедрение в образовательных организациях учебных программ по формированию у детей и подростков здорового образа жизни.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 20.03.2024 № 337 утверждено Положение о лицензировании деятельности по оказанию услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Указанное постановление вступило в силу с 1 сентября 2024 года и действует до 1 сентября 2030 года.

В соответствии с Федеральным законом от 29 мая 2023 г. № 194-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О лицензировании отдельных видов деятельности", который вступил в силу с 1 сентября 2024 года, юридические лица и индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность по оказанию услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обязаны получить лицензию на осуществление указанной деятельности не позднее 1 марта 2025 года.

Приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 5 июля 2024 г. № 509 утвержден Административный регламент Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по предоставлению государственной услуги в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В 2024 году Управлением Роспотребнадзора по Кемеровской области-Кузбассу (далее – Управление) было зарегистрировано 42 заявления о предоставлении лицензии на деятельность по оказанию услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации.

Все заявления были рассмотрены в установленные сроки.

Из 42 рассмотренных заявлений Управлением было вынесено 23 отказа в предоставлении лицензий, из них 15 — по причине отзыва заявления соискателем лицензии, 7

— в связи с нарушением лицензионных требований, 1 — в связи с отсутствием подтверждённой электронной цифровой подписи заявителя.

Всего в 2024 году было выдано 19 лицензий на деятельность по оказанию услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации.

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Кемеровской области - Кузбассе

Результатом реализации задач по совершенствованию федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в том числе в рамках Указа Президента Российской Федерации «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации» явилось достижение индикативных показателей по заболеваемости населения краснухой, полиомиелитом.

На большинстве административных территорий достигнут регламентируемый (95,0 %) охват профилактическими прививками населения декретированных групп.

С целью обеспечения эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса работа проводилась по основным направлениям деятельности на 2024 г.:

- осуществление мониторинга за циркуляцией на территории Кемеровской области – Кузбасса респираторных вирусов, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19), вирусов гриппа с пандемическим потенциалом;
- 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.;
- проведение подчищающей иммунизации против кори;
- 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 2024 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 2024 г. проведены внеплановые проверки по исполнению:

- Поручения Президента Российской Федерации от 14.10.2020 № ПР-1665 по обеспечению качественного питания обучающихся, осваивающих программы начального об-

щего образования, приказов Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 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».

- С целью исполнения Поручения Президента Российской Федерации от 14.10.2020 № ПР-1665 по обеспечению качественного питания обучающихся, осваивающих программы начального общего образования, приказов Роспотребнадзора 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» Управлением за период 2023/2024 учебного года проведены внеплановые контрольные (надзорные) мероприятия в отношении 102 поставщиков, из них в отношении 6 поставщиков проведены плановые проверки (3 производства молока, 1 предприятие торговли, 2 птицефабрики) и 96 внеплановых проверки (70 торговые предприятия, 20 производство хлеба, 4 производство молочной продукции, 2 производства мясных полуфабрикатов). Все проверки проведены с лабораторным контролем.

В ходе надзорных мероприятий отобрано и исследовано 302 пробы пищевой продукции (в т.ч. 72 пробы молочной продукции, 13 проб мясной продукции, 26 проб мяса птицы, 3 пробы яйца, 11 проб рыбной продукции, 18 проб масложировой, 7 проб сока, 127 проб мукомольно-крупяных и хлебобулочных изделий, 25 проб плодоовощной продукции).

Из 302 проб отобранных пищевых продуктов, исследовано по санитарно-химическим показателям 191 проба пищевых продуктов (в том числе 21 проба - на содержание нитратов, 140 проб - соли тяжелых металлов, 74 пробы - на содержание пестицидов, 24 пробы - антибиотики), 120 проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям, 4 пробы ГМО. Продукция, не соответствующая установленным требованиям, не выявлена.

Исследовано 117 проб пищевых продуктов по физико-химическим показателям (в т.ч. по показателям фальсификации 33 пробы), из них 1 (3%) проба не соответствует установленным требованиям:

- по показателям фальсификации (по жирно кислотному составу: сыр «Российский» мдж 50%, изготовитель: ООО «Алейский молзавод», Алтайский край.

Из 102 проверенных объектов нарушения установлены в 57 (55 %) предприятиях, за выявленные нарушения составлено 86 протоколов об административных правонарушениях, привлечены к административной ответственности 67 юридических и должностных лиц, на сумму 473 тыс. руб. Остальные материалы находятся на рассмотрении.

Снята с реализации 1 партия пищевых продуктов, объемом 49 кг (яблоки) не сохранены этикетки с маркировкой.

Основные нарушения: недостаточное количество моющих средств и дезинфектантов, нарушение персоналом правил личной гигиены, санитарно-техническое состояние.

- С целью исполнения поручения Правительства от 16.06.2017 № ПР-1120 «О незаконном обороте рыбы ценных и особо ценных пород» Управлением в 2024 г. в рамках мониторинга за качеством и безопасностью пищевой продукции, находящейся в обороте отобрана и исследована 1 проба рыбной продукции особо ценных пород, проба исследуемой продукции, соответствовала установленным требованиям гигиенических нормативов.

- 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 2024 г. в рамках мониторинга за качеством и безопасностью пищевой продукции, находящейся в обороте отобрано и исследовано 5 проб органической продукции по физико-химическим, санитарно-химическим, в т.ч. афлотоксины В1 и охратоксин, маркировку, содержание ГМО: пюре на фруктовой основе гомогенизированное стерилизованное для питания детей раннего возраста «Нірр», Органический продукт, «Рисовая каша с фруктами» для прикорма детей с 5 месяцев, изготовитель ООО «Хипп» РФ, дата изготовления 14.10.2023; пюре фруктовое, гомогенизированное, стерилизованное для питания детей раннего возраста «Нірр». Органический продукт. «Слива. Мое первое пюре» изготовитель ООО «Хипп» РФ, дата изготовления 20.07.2023; пюре на фруктовой основе, протертое, стерилизованное для питания детей раннего возраста «Нірр», Органический продукт, «Зерновая каша с яблоками и бананами», изготовитель ООО «Хипп», РФ, дата изготовления 29.07.2023; пюре овощное, гомогенизированное, стерилизованное для питания детей раннего возраста «Нірр». Органический продукт. «Кабачок. Мое первое пюре» изготовитель ООО «Хипп» РФ, дата изготовления 10.06.2024; экструдированные «Пшенично – овсяные снеки с морковью и апельсином» Продукция для питания детей раннего возраста с 12 месяцев, органический продукт, производитель Португалия, дата выработки 13.06.2024.

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 9 предприятий торговли осуществляют оборот продукции органического происхождения: ООО «МЕТРО кэш энд керри» (г. Новокузнецк, г. Кемерово), ООО «Лента» (г. Кемерово (3), г. Новокузнецк (2), г. Прокопьевск, АО «Тандер» (г. Кемерово).

В 2024 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 01.01.2024 в Кузбассе функционируют 1058 дошкольных организаций (объектов), которые посещает 108,4 тыс. детей дошкольного возраста.

Количество дошкольных организаций, работающих в переуплотненном режиме составляет 41 (3,9 % от общего количества дошкольных организаций).

Также, в Кемеровской области - Кузбассе на имеющихся площадях 91 общеобразовательного учреждения, организовано 125 дошкольных групп, которые посещает 2,8 тыс. детей.

Число детей дошкольного возраста, посещающих дошкольные образовательные организации и дошкольные группы, организованные на базе общеобразовательных организаций, составляет 111,2 тыс.

По данным Министерства образования и науки Кемеровской области - Кузбасса очередность в дошкольные организации в Кузбассе отсутствует.

В Кемеровской области - Кузбассе в 2024 г. открыто и введено в эксплуатацию 5 вновь построенных дошкольных организаций на 800 мест (гг. Прокопьевск, Осинники, Кемеровский, Новокузнецкий и Яшкинский районы).

В 2024 г. в целях обеспечения качественным питанием обучающихся, осваивающих программы начального общего образования, и во исполнение поручения Президента

Российской Федерации от 14.10.2020 № Пр-1665 продолжились внеплановые проверки образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов.

В 2023/2024 учебном году Управлением проведены и профилактические визиты 653 школ (100 % от общего количества), 17 организаторов питания (100 % от общего количества), 102 поставщиков продуктов питания в школы (100 % от общего количества).

По результатам проверок составлено 298 протоколов об административных правонарушениях. Вынесено 230 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 736 тыс. рублей.

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 2022-2024 годах в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» Кемеровская область в 2024 году вошла в группу из 85 пилотных регионов для реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография».

В период с 01 марта по 30 апреля 2024 года в данном социальном исследовании по оценке фактического питания (анкетировании) приняли участие 3136 кузбасских школьников (2181 из городских школ и 955 из сельских школ). Исследования проведены в соответствии с методическими рекомендациями МР 2.3.0340-24 «Подготовка и проведение мониторинга питания обучающихся общеобразовательных организаций».

По результатам проведенных исследований в программное средство внесены следующие данные:

- 53 анкеты для оценки организации питания обучающихся в общеобразовательных организациях;
- 12 анкет по оценке питания обучающихся в общеобразовательных организациях (опрос организаторов питания);
- 3136 анкет по оценке питания обучающихся в общеобразовательных организациях.

Заключение

С целью обеспечения эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса определены основные направления деятельности:

- реализация мероприятий в рамках плана верификации элиминации кори и краснухи на территории Кемеровской области – Кузбасса;
- продолжение проведения подчищающей иммунизации против кори;
- 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;
- 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;

- осуществление контроля за своевременной организацией и проведением профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных заболеваний;

- обеспечение контроля биологической безопасности в лабораториях, проводящих исследования при работе с микроорганизмами III – IV группы патогенности.

Для сохранения эпидемиологического благополучия по бешенству необходимо Министерству здравоохранения Кузбасса 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 каждой каникулы в течение 10 дней (решение СПЭК от 07.11.2023 № 6 «Об усилении мероприятий, направленных на профилактику эпидемического сыпного тифа и педикулеза на территории Кемеровской области - Кузбасса»),

- осмотров на педикулез детей перед заездом в оздоровительные организации и при формировании организованных групп детей для оздоровления, участия в конкурсах, соревнованиях, новогодних праздниках за пределами Кемеровской области - Кузбасса.

Учитывая эпидемическую ситуацию в мире, а также случаи завоза холеры на территорию Российской Федерации, с целью ускоренной постановки диагноза (этиологической расшифровки острых кишечных инфекций, в том числе холеры) для принятия решения о начале проведения противоэпидемических (профилактических) мероприятий, Министерству здравоохранения Кузбасса необходимо рассмотреть вопрос о приобретении диагностических препаратов для проведения экспресс-диагностики холеры.

Мероприятия, проведенные Управлением в 2024 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 санитарно-химическим показателям.

В 2024 г. групповые заболевания острыми кишечными инфекциями, дизентерией, вирусным гепатитом А водного характера среди населения Кемеровской области-Кузбасса не регистрировались.

В целях улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в 2025 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;

- руководителем организаций, осуществляющих водоснабжение, обеспечить ежемесячную передачу в электронном виде не позднее 15 рабочего дня месяца, следующего за отчетным, в Роспотребнадзор сведений о результатах лабораторных исследований проб воды в точках контроля, указанных в программе производственного контроля, в соответствии с пп. «г» п. 23 Постановлением Правительства Российской Федерации от 06.01.2015 № 10 «Правила осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды»;

- в области охраны атмосферного воздуха снизить выбросы загрязняющих веществ от основных промышленных предприятий г. Новокузнецка и г. Кемерово, 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 работу 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 2023 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 13,32 случаев на 10 тыс. работников в 2015 г. до 7,11 в 2024 г.

Вместе с тем остается ряд проблемных вопросов, в первую очередь, связанных с высоким уровнем профессиональной заболеваемости, а также с реализацией медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение эффективности медицинских осмотров работающего населения Кемеровской области – Кузбасса, для решения которых необходимо:

- повысить ответственность руководителей медицинских организаций за полноту и качество проведения медицинских осмотров, своевременность выявления профзаболеваний;

- обеспечить разработку профилактических и оздоровительных мероприятий на стадии обобщения результатов проведенных периодических осмотров работников совместно с территориальными отделами Управления и представителями работодателя не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра.

Руководителям предприятий, организаций, учреждений необходимо:

- принять эффективные меры по улучшению условий труда работающих, сокращению вредного воздействия факторов производственной среды на их здоровье;
- разработать комплексные планы улучшения условий труда, включающие в себя предупредительные и оздоровительные меры, направленные на управление профессиональными рисками для здоровья работников и все возможные механизмы их реализации;
- направить работников, при стаже работы 5 лет во вредных (опасных) условиях труда (подклассы 3.1 - 3.4 класс 4) для прохождения периодического осмотра в центр профпатологии с последующим прохождением медицинского осмотра в центрах профпатологии каждые 5 лет.

Мероприятия, проведенные Управлением в 2024 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 2024 г. - 0,11%, в 2023 г. – 0,37%, в 2022 г. – 0,09%.

С целью недопущения попадания на потребительский рынок некачественной и опасной пищевой продукции в 2024 г. забраковано и снято с реализации 414 партий недоброкачественной пищевой продукции общим весом 2559,71 кг, в том числе импортной – 8 партий общим весом 29 кг (в 2023 г. – 150 партий - общим весом 1216,51 кг, в 2022 г. – 470 партий, общим весом 7315,15 кг).

Наибольшее число забракованных партий приходится на плодоовощную продукцию (78 партий), кондитерские изделия (61 партия), мясо и мясные продукты (47 партий), консервы (35 партий), молоко и молочную продукцию (29 партий), кулинарная продукция (21 партия), рыбу, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (21 партия).

Объем забракованной плодоовощной продукции составил – 610,14 кг, птица, яйца и продукты их переработки 486,12 кг, кондитерские изделия 206,23 кг, молока и молочных продуктов 121,31 кг, алкогольной продукции 120,5 кг.

С целью обеспечения эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области – Кузбасса определены основные направления деятельности:

Одной из основных задач на 2024 г. в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, является 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 участие Управления 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 2024 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 Россий-

ской 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 ГИР ЗПП Модуль №5 «Продукция, не соответствующая обязательным требованиям» и принятию адекватных мер, при выявлении некачественной и опасной продукции в отношении продавца, поставщика и производителя;

- Реализовать мероприятия, направленные на недопущение возникновения массовых пищевых отравлений, связанных с продукцией предприятий общественного питания и пищевой промышленности. Проводить работу по повышению грамотности населения по вопросам здорового образа жизни, включая вопросы питания, личной гигиены и профилактики алиментарно-зависимых заболеваний;

- Обеспечить взаимодействие с предпринимательским сообществом, общественными организациями, территориальными органами федеральных органов исполнительной власти и органами местного самоуправления по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, оказания консультативной и информационной помощи, направленной на профилактику нарушений, активизацию повышения правовой сознательности у хозяйствующих субъектов, осуществляющих изготовление пищевых продуктов и их реализацию на территории Кемеровской области – Кузбасса.

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 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 2025 г. необходимо решить следующие задачи:

- осуществление 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 и системой школьного питания;

- обеспечение надзора за обеспечением в организациях для детей и молодежи безопасных условий воспитания и обучения, отдыха и оздоровления.

В государственном докладе года отражены актуальные для 2024 вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области-Кузбасса, тенденции и прогнозы, полученные на основе динамического наблюдения за состоянием среды обитания и здоровьем населения за последние 3 года, а также определены задачи на 2025 год.

Проведенный в государственном докладе анализ показал, что закрепленные нормативными правовыми актами полномочия Роспотребнадзора позволяют эффективно реализовывать государственную политику по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кемеровской области-Кузбасса.