

**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 Тульской области**

**Государственный доклад
«О состоянии санитарно-эпидемиологического
благополучия населения в Тульской области в 2021 году»**

Тула – 2022

БКБ 51.1

О 75

О 75 О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области в 2021 году: Государственный доклад. — Тула: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тульской области, 2022. — 223 с.

Государственный доклад подготовлен Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тульской области (Руководитель Ломовцев А.Э.) и Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» (Главный врач Болдырева В.В.).

Под редакцией руководителя Управления Ломовцева А.Э., заместителя руководителя Безбородовой М.И., заместителя руководителя Омариева З.М., главного врача ФБУЗ «ЦГиЭ в Тульской области» Болдыревой В.В., заместителя главного врача Денисовой О.И., начальника отдела организации надзора Спиридоновой А.Э., начальника отдела санитарного надзора по гигиене труда, коммунальной и радиационной гигиене Шевелевой Т.Е., начальника отдела эпидемиологического надзора Хохлачкиной И.А., начальника отдела надзора за питанием населения Новичковой Н.М., начальника отдела надзора по гигиене детей и подростков Ершовой Д.В., заведующей отделом социально-гигиенического мониторинга Данилиной Л.Н., и.о. заведующей эпидемиологическим отделом Шиловой Е.О.

© Управление Роспотребнадзора
по Тульской области, 2022 г.

© ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Тульской области»,
2022 г.

Оглавление

Введение	4
1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года	6
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Тульской области	6
1.1.1. Анализ состояния среды обитания в Тульской области	6
1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Тульской области	37
1.2 Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	49
1.2.1 Анализ приоритетных заболеваний населения Тульской области, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания	49
1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Тульской области	104
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Тульской области .	108
2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области»	162
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Тульской области ...	162
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Тульской области	175
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Тульской области	179
3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Тульской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению	196
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области	196
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	212
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области	218
4. Заключение	220

Введение

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области в 2021 году» подготовлен в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, граждан объективной систематизированной информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения области.

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в 2021 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности Роспотребнадзора и планом основных организационных мероприятий.

Работа по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Тульской области строилась в тесном взаимодействии с органами исполнительной власти области и органами местного самоуправления.

Приоритетным направлением деятельности в 2021 году оставалось участие в реализации Национальных проектов. В рамках исполнения федерального проекта «Чистая вода» в 2021 г. были откорректированы в сторону ужесточения и достигнуты целевые показатели. Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, составила 92,44%, а доля городского населения – 97%. Улучшению качества питьевой воды в регионе способствовало проведение мероприятий, включающих в себя строительство (реконструкцию), модернизацию, капитальный ремонт объектов водоснабжения в населенных пунктах области.

В рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» обеспечено информирование различных групп населения о принципах здорового питания, проводится оценка качества пищевой продукции, предлагаемой жителям Тульской области, реализуется образовательно-просветительская деятельность по вопросам здорового питания. За год по данной теме проведено 57 образовательных мероприятий, размещено более 150 публикаций на сайте, в социальных сетях, СМИ. Подготовлен календарь на 2022 г. на тему: «Здоровое питание-активное долголетие», в котором в развлекательной, простой, доступной форме представлены основные принципы здорового питания.

Приоритетом в 2021 году оставалось участие в обеспечении школьников бесплатным горячим питанием, надзор за качеством используемых продуктов, качеством готовых блюд, санитарными условиями работы пищеблоков. За время реализации поручения Президента в Тульской области показатели безопасности школьного питания стали лучше на значимую величину. За этот же период удалось обеспечить «полезность» рациона по некоторым показателям, в части включения овощей и фруктов и исключения колбасных изделий.

В рамках родительского контроля в 435 образовательных организациях функционируют школьные Советы по питанию, в состав которых входят представители родительской общественности. За истекший период 2021-2022 учебного года в 361 школе проводились мероприятия родительского контроля, в т.ч. в 164 – с оценкой «несъедобности» блюд. В среднем «индекс несъедобности» составил 7%.

Эпидемиологическая ситуация оценивается как относительно благополучная по большинству инфекционных заболеваний и неблагоприятная по новой коронавирусной инфекции. По итогам 2021 года рост относительно 2020 года отмечается по 9 нозологическим формам, снижение – по 18, по остальным – стабилизация.

Особенностью эпидобстановки 2021 года явилось осложнение ситуации по полиомиелиту в Таджикистане и на Украине, вызванной вирусом полиомиелита 2 типа. Управлением Роспотребнадзора по Тульской области организован комплекс противоэпидемических мероприятий, в том числе по обследованию прибывших из этих стран детей. Кроме этого, с целью недопущения распространения заболеваемости полиомиелитом на территории области в случае его завоза организована и проведена подчищающая иммунизация среди не привитых детей до 5 лет.

Приоритетом работы по борьбе с новой коронавирусной инфекцией стала организация ее специфической профилактики. В 2021 году были изданы 2 постановления главного государственного санитарного врача по Тульской области об обязательном проведении профилактических прививок против COVID-19 отдельных групп граждан (в июне и октябре).

В течение 2021 года большое внимание уделялось контролю за соблюдением противоковидных мероприятий на объектах общественного питания, реализации продовольственных и непродовольственных товаров, медицинских организаций и социальных учреждений, объектах временного размещения граждан (гостиницы, отели), проверено 6286 объектов, за выявленные нарушения в отношении ответственных лиц возбуждено 775 дел об административном правонарушении. В адрес юридических лиц и индивидуальных предпринимателей выдано 38445 предписаний о проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий и 52 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

В 2021 году Управление Роспотребнадзора по Тульской области продолжило контроль за исполнением гражданами Российской Федерации Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.03.2020 №7 в части обследования на новую коронавирусную инфекцию по факту прибытия из-за границы. За год проверены факты обследования, вакцинации и перенесенного заболевания COVID-19 в отношении более, чем 45 тыс. человек.

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области в 2021 году» подготовлен на основе системного анализа данных социально-гигиенического мониторинга, позволивших выделить факторы среды обитания, оказывающие негативное воздействие на здоровье населения, а также оценить влияние комплекса санитарно-эпидемиологических и социально-экономических факторов. Доклад отражает все аспекты деятельности санитарно-эпидемиологической службы области, содержит полную характеристику санитарно-эпидемиологической обстановки в Тульской области и может быть использован при разработке программ социально-экономического развития области, направленных на улучшение, сохранение здоровья населения Тульской области, снижение уровня смертности, увеличение продолжительности жизни.

Главный государственный
санитарный врач по Тульской области

А.Э.Ломовцев

1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года

1.1 Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения

1.1.1 Анализ состояния среды обитания в Тульской области

Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за состоянием питьевого водоснабжения населения области продолжает оставаться одним из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Тульской области.

Питьевое водоснабжение области осуществляется из подземных источников. В 2021 году надзорные функции осуществлялись за 2087 источниками централизованного водоснабжения населения и 1332 водопроводами. В области имеется 84 организации, осуществляющие холодное и/или горячее водоснабжение, с использованием централизованных систем водоснабжения. В соответствии с Федеральным законом №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в муниципальные образования области совместно с хозяйствующими субъектами, осуществляющими водоснабжение населения, Управлением были направлены уведомления о качестве питьевого водоснабжения и принятии мер по его улучшению.

В Тульской области продолжается реализации разработанного регионального проекта «Чистая вода», который входит в состав государственной программы Тульской области «Обеспечение качественными услугами жилищно-коммунального хозяйства населения Тульской области». Специалисты Управления включены в состав рабочей группы по реализации данного проекта в регионе. С учетом результатов лабораторного контроля, выполненных согласно Методическим рекомендациям МР 2.1.4.0266-21 «Методика по оценке повышения качества питьевой воды, подаваемой централизованными системами водоснабжения», утвержденных Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 10.11.2021г., Министерством жилищно-коммунального хозяйства Тульской области были согласованы значения целевых показателей качественной питьевой воды, которые в 2021г. были откорректированы и достигнуты. Улучшению качества питьевой воды в регионе способствовало проведение мероприятий, включающих в себя строительство (реконструкцию), модернизацию, капитальный ремонт объектов водоснабжения в населенных пунктах области. В 2021 были завершены работы по строительству артезианских скважин и системы очистки для водоснабжения потребителей мкр. Южный, ул. Заводской г. Кимовска и работы по объектам строительства: станции водоподготовки пос. Грицовского Веневского района; артезианской скважины и резервуара чистой воды для водоснабжения мкр. Центральный г.Донского и системы водоснабжении с. Шилово, что позволило улучшить качество питьевого водоснабжения населения.

По состоянию на 2021 г. доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, составила 92,44% (в 2019 г. – 90,5%, в 2020г. – 91,4%) (рис. 1), доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения – 97,0% (в 2019 г. – 95,6%, в 2020г. – 96,9%) (рис. 2).

В 2021 г. Управление совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» продолжило принимать участие в формировании государственной информационной системы «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации» (ГИС ИКК) с внесением в систему данных лабораторного контроля качества питьевой воды, в том числе производственного лабораторного контроля.

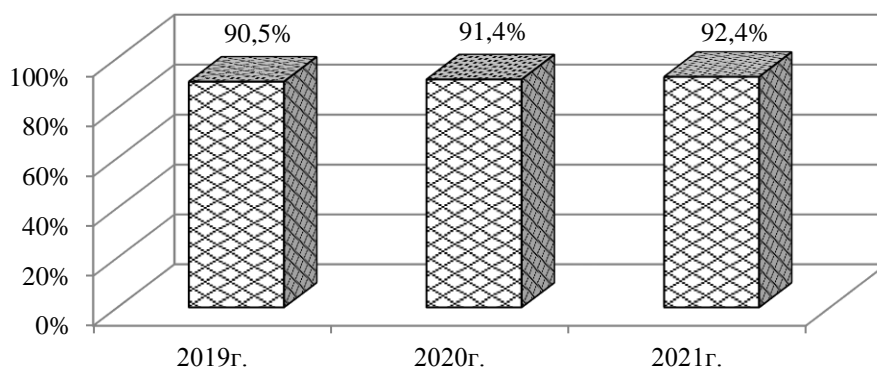


Рисунок 1. Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, в 2019-2021 гг.

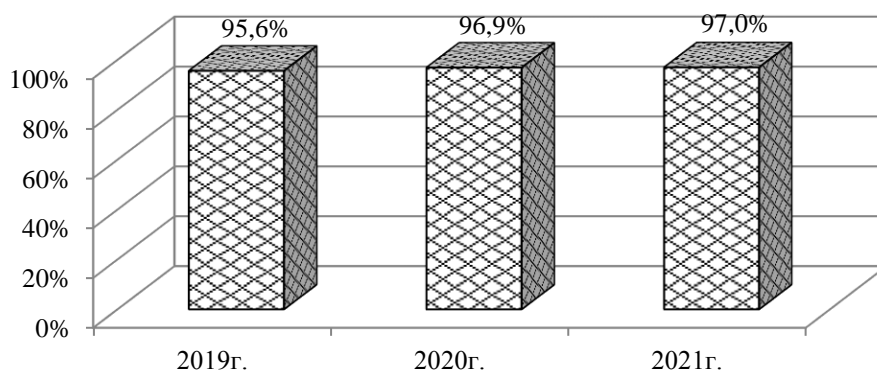


Рисунок 2. Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, в 2019-2021 гг.

Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, за 3 года снизилась и в 2021 году составила 9,4% от общего числа источников (в 2019 г. – 10,3%, в 2020г. – 10,2%), при этом произошло также снижение доли источников, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны – 6,2% (в 2019 г. – 7,1%, в 2020 г. – 6,9%) (рис. 3).

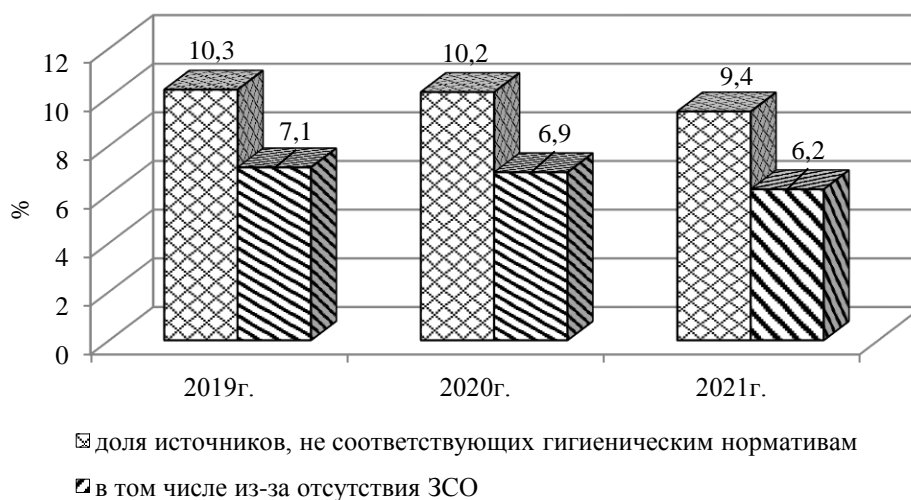


Рисунок 3. Удельный вес источников водоснабжения Тульской области, не соответствующих гигиеническим нормативам, в том числе из-за отсутствия ЗСО в 2019-2021 гг.

В целом по Тульской области доля проб воды в источниках централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-

химическим показателям, составила 23,1% (в 2019 г. – 25,3%, в 2020 г. – 24,0%) (рис. 4). Выше среднеобластного уровня этот показатель отмечается в следующих районах: Кимовском, Донском, Узловском, Киреевском, Белевском, Алексинском, Щекинском и Богородицком, Чернском и Одоевском, что связано, прежде всего, с природными свойствами воды. Отклонения зарегистрированы, в основном, по содержанию солей общей жесткости, железа общего, стронция стабильного, нитратов, величине минерализации, а также по органолептическим показателям.

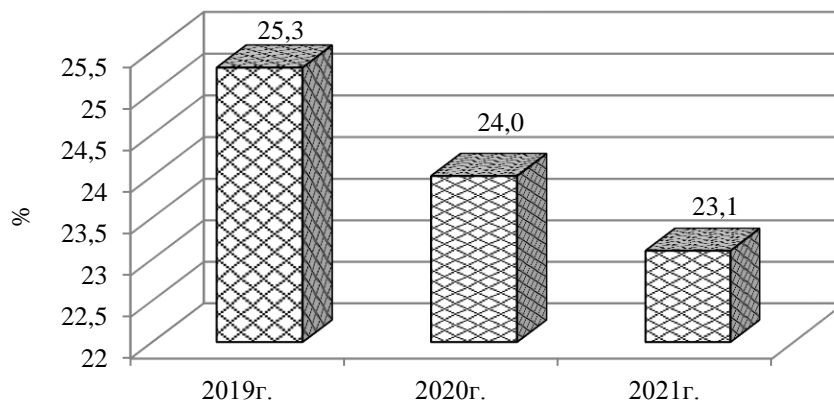
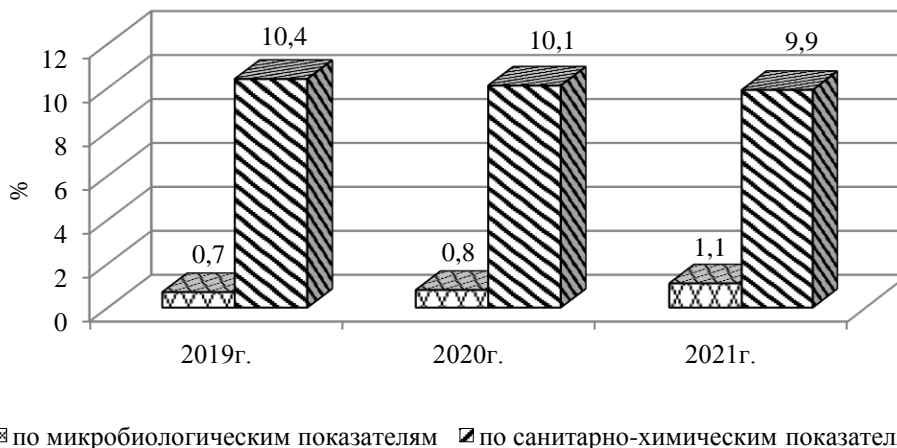


Рисунок 4. Удельный вес проб воды в источниках, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, за 2019-2021 гг.

Доля проб воды из источников централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в области остается ниже 2% и составила в 2021 году 1,7% (2020г. – 1,8%). В 2021г. Управлением проводилась работа по санитарно-эпидемиологическому расследованию случаев острых кишечных инфекций, связанных с водным фактором в г.Венева, с проведением обследования источника водоснабжения и лабораторным исследованием качества воды, подаваемой населению. По выявленным нарушениям санитарного законодательства при эксплуатации водозаборных сооружений были приняты меры административного воздействия в отношении ресурсоснабжающей организации г.Венева, а также было выдано предписание об устранении выявленных нарушений. Ситуация, связанная с ненадлежащим водоснабжением, была устранена.

Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам, имеет тенденцию к снижению по санитарно-химическим показателям и в 2021г. составила 9,9% (в 2019г. – 10,4%), по микробиологическим показателям – 1,1% (рис. 5).



▨ по микробиологическим показателям ▤ по санитарно-химическим показателям

Рисунок 5. Удельный вес проб воды в разводящей сети, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, за 2019-2021 гг.

Превышение среднеобластного показателя по санитарно-химическим показателям отмечалось в Белевском, Тепло-Огаревском, Киреевском, Одоевском, Дубенском, Кимовском, Щекинском Арсеньевском районах и в г.Туле; по микробиологическим показателям – в Чернском, Плавском, Веневском, Каменском, Куркинском, Воловском, Щекинском районах и в г.Туле.

Отклонения по паразитологическим показателям в 47 исследованных пробах в 2021г. не установлены.

Количество проб, отобранных из источников нецентрализованного водоснабжения и исследованных на санитарно-химические показатели, составило 153, из них не соответствовало санитарным требованиям 9 проб, что составляет 5,9% (в 2019г. – 15,6%). По микробиологическим показателям исследовано 517 проб, из них 22 пробы имели отклонения от санитарных требований – 4,2% (2019г. – 12,9%).

В 2021 году за нарушения санитарного законодательства в сфере питьевого водоснабжения было составлено 107 протоколов об административном правонарушении. Разработка проектов ЗСО проводилась в Плавском, Чернском, Заокском, Щекинском, Суворовском, Веневском, Новомосковском, Одоевском, Киреевском, Каменском, Богородицком, Узловском, Дубенском районах области и в г. Тула. В 2021 году Управлением было оформлено 66 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам ЗСО источников хозяйственно-питьевого водоснабжения (2019г. – 51, 2020г. – 77).

Анализ состояния водных объектов Тульской области

В 2021г. в целях организации работы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на водных объектах, используемых для купания и отдыха населения, Управление принимало участие в заседании комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности правительства Тульской области от 23.03.2021 г. №1, на котором были учтены предложения Управления по оформлению санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии водных объектов требованиям санитарных правил.

В 2021 г. Управлением было проведено исследование 197 проб сточных вод на очистных сооружениях на содержание возбудителя COVID-19, в данных пробах возбудитель выявлен не был. По рекомендациям Управления в местах массового отдыха населения велись работы по благоустройству, очистке, уборке и акарицидной обработке пляжей, прилегающих территорий, обеспечению питьевого режима отдыхающих, организации общественного питания, сбора и вывоза твердых и жидких отходов и мусора, проведению лабораторных исследований воды водоемов и песка (почвы) береговой линии с учетом эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции и требований действующих санитарных правил.

Количество постоянных створов водных объектов в 2021г. составило 53 (в 2019г. – 53, в 2020г. – 53), из них в сельских поселениях – 29. Из поверхностных водных объектов специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» было исследовано 1039 проб (в 2019г. – 868, в 2020г. – 991) на санитарно-химические, микробиологические, паразитологические показатели и радиоактивные вещества, из них не соответствовало требованиям гигиенических нормативов – 50 проб или 4,8% (2019г. – 69 проб (7,9%); 2020г. – 91 проба (9,2%)).

На санитарно-химические показатели было исследовано 211 проб воды (2019г. – 169 проб, 2020г. – 176 проб), доля проб воды из водоемов, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям составила 9,5% (2019г. – 24,8%, 2020г. – 31,2%) (рис. 6).

По микробиологическим показателям было исследовано 482 пробы (2019г. - 361 проба, 2020г. - 445 проб), доля проб воды из водоемов, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, составила 6,0% (2019 г. – 6,6%, 2020 г. – 7,9%) (рис. 6). Отклонения зарегистрированы в водоемах на территории Заокского, Ефремовского,

Алексинского, Ясногорского, Суворовского, Щекинского, Воловского районов. Колифаги и патогенная микрофлора в воде водоемов в 2021 г. не выделялась. Доля проб воды из водоемов, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям составила 0,3% (в 2019г. – 1,0%, 2020г. – 0,3%) (рис. 6). По всем нестандартным пробам по предписаниям и предложениям Управления эксплуатирующими организациями были приняты своевременные меры.

В 2021г. всего на радиологические вещества исследовано 58 проб воды водоемов, в том числе 29 – в сельских поселениях. Исследования проведены на суммарную альфа- и бета-активность (в водоемах зон массового отдыха населения). Отклонений от санитарно-эпидемиологических требований не зарегистрировано.

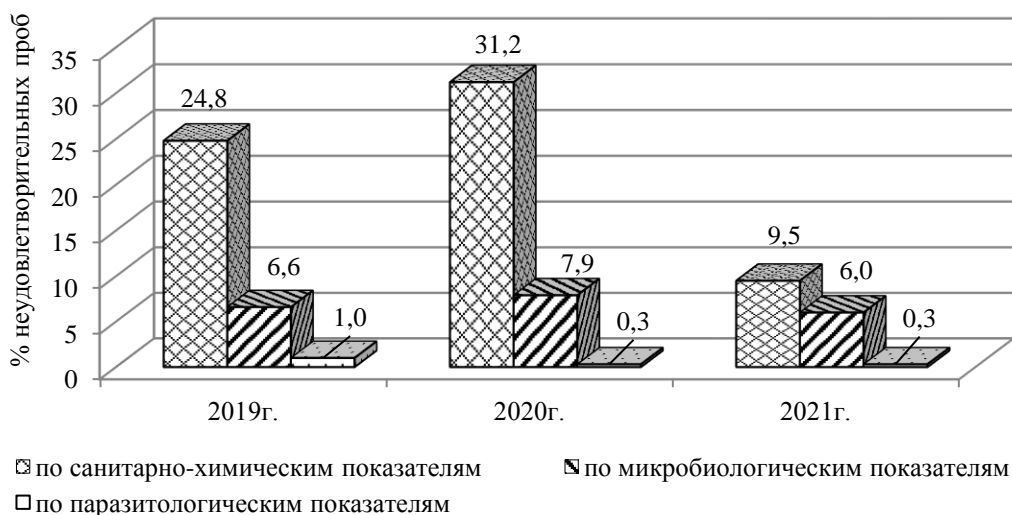


Рисунок 6. Удельный вес неудовлетворительных проб воды водоемов по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в 2019-2021 гг.

В 2021г. санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии водного объекта, используемого для купания и отдыха, требованиям санитарного законодательства получили 39 объектов (2019г. - 38, 2020г.- 37), большинство которых было открыто в г.Туле, г.Узловой, г.Донском, г.Богородицке, Ефремовском, Новомосковском, Воловском, Куркинском, Веневском районах.

В целом в летний купальный сезон 2021 г. санитарно-эпидемиологическая обстановка в местах массового отдыха населения на водных объектах оценивалась как стабильная. Жалоб от населения не поступало, заболеваний кишечными инфекциями, связанных с купанием в открытых водоемах, не отмечалось.

В 2021 г., по информации Министерства жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, в рамках государственной программы «Обеспечение качественными услугами ЖКХ» были выполнены ремонт канализационных сетей в мкр.Новоугольный г.Донской, строительство напорного коллектора в мкр.Брусяновский г.Киреевска, проложены канализационные сети в с.Рылево Одоевского района, а также в г.Туле. Разработаны проектные материалы по п.Славный Арсеньевского района, с.Воскресенское Дубенского района, в п.Дубна, которые прошли положительную экспертную оценку. Управлением были выданы Решения по организации санитарно-защитных зон очистных сооружений в п.Славный Арсеньевского района, с.Селиваново Щекинского района и г.Донской.

В рамках исполнения приказа Министерства природных ресурсов и экологии РФ от 29.07.2014 №339, совместно с отделом водных ресурсов по Тульской области Московско-Окского бассейнового водного управления, продолжена работа по согласованию нормативов допустимых сбросов (НДС) веществ и микроорганизмов в водные объекты для различных категорий водопользования. Проводилась гигиеническая оценка проекта НДС Федерального казенного предприятия «Алексинский химический комбинат».

Анализ состояния атмосферного воздуха населенных мест

Управлением в 2021 г. продолжен контроль за состоянием атмосферного воздуха с учетом мероприятий, определенных Федеральным проектом «Чистый воздух», национального проекта «Экология».

В 2021 г. информация о государственном надзоре за состоянием атмосферного воздуха населенных мест и организации санитарно-защитных зон промышленных предприятий Управлением направлялась в правительство Тульской области и в Министерство природных ресурсов и экологии Тульской области для использования при подготовке ежегодного Доклада об экологической ситуации в Тульской области. Был подготовлен и направлен в правительство Тульской области ежегодный информационный бюллетень «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения Тульской области по показателям социально-гигиенического мониторинга», в котором дана оценка факторов среды обитания, в том числе состояния атмосферного воздуха. В 2021г. Управлением принято участие в межведомственном совещании по вопросам охраны атмосферного воздуха совместно с Росприроднадзором, Министерством природных ресурсов и экологии и Прокуратурой Тульской области, с освещением результатов контрольно-надзорной деятельности по данному направлению.

В Тульской области на начало 2021г. по данным Министерства природных ресурсов и экологии Тульской области, выбросы в атмосферу вредных веществ организациями Тульской области составили 119,19 тыс. тонн и по сравнению с 2019 годом наблюдается увеличение на 12,558 тыс. тонн, или на 11,8%.

В общем количестве выброшенных в атмосферу загрязняющих веществ твердые вещества составили 8,1% (на начало 2019г. – 9,1%, на начало 2020г. – 7,8%), газообразные и жидкие – 91,9% (на начало 2019г. – 90,9%, 2020г. на начало – 92,2%), из них оксид углерода – 53,9% (на начало 2019г. – 57,5%, 2020г. на начало – 58,9%), оксиды азота – 15,6% (на начало 2019г. – 17,2%, на начало 2020г. – 15,4%), диоксид серы – 9,8% (на начало 2019г. – 11,1%, на начало 2020г. – 4,9%).

На очистные сооружения поступило 621,32 тыс. тонн загрязняющих веществ, из них 614,89 тыс. тонн (98,96%) уловлено и обезврежено, в 2019 году поступило 733,81 тыс. тонн загрязняющих веществ, из них уловлено и обезврежено 727,43 тыс. тонн (99,1%). Из поступивших на очистку уловленных и обезвреженных загрязняющих веществ утилизировано 557,14 тыс. тонн, что составляет 90,6%, (в 2019 году – 86,0%), в том числе твердых веществ – 310,63 тыс. тонн (95,8%), газообразных и жидких – 246,51 тыс. тонн (84,8%).

В ходе надзорных мероприятий и социально-гигиенического мониторинга в 2021 году было отобрано 3737 проб атмосферного воздуха, отклонения не зарегистрированы (2019г. было отобрано 4244 пробы атмосферного воздуха, превышение ПДК зафиксировано в 1 пробе, что составило 0,02% от общего количества проб и проведенных исследований; в 2020г. – 4290 проб атмосферного воздуха, превышение ПДК – в 2-х пробах, что составило 0,04%).

Уровень загрязнения атмосферы контролировался по 42 показателям на границах санитарно-защитных зон промышленных предприятий, в зоне существующей и планируемой жилой застройки, в контрольных точках проведения социально-гигиенического мониторинга.

В 2021г. в городских поселениях Тульской области было отобрано 3085 проб (2019г. - 3018 проб, 2020г. – 3180 проб) атмосферного воздуха, в сельских поселениях - 652 пробы атмосферного воздуха.

За 2021г. Управлением Роспотребнадзора по Тульской области было оформлено 44 санитарно-эпидемиологических заключения по проектам предельно-допустимых выбросов загрязняющих веществ предприятий.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 3 марта 2018г. №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» Управлением в 2021 г. было выдано 54 Решения об установлении размера санитарно-защитной зоны для предприятий. По материалам Управления в отношении 13 объектов были подготовлены Решения главного

государственного санитарного врача Российской Федерации (ООО «ХайдельбергЦемент Рус», ООО «Региональный оператор «Восток», 4 фермы ООО «Тульская мясная компания», Филиал «Черепецкая ГРЭС им. Д.Г. Жимерина» АО «Интер РАО-Электрогенерация», ООО «Восточные Берники», ООО «Хартия» (полигон ТКО), ООО «Звезда АБЗ», ПАО «Тулачермет», полигон ТКО ООО «СтройСитиТула», ООО «ЕВРАЗ Узловая»).

Анализ состояния почвы населенных мест

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в 2021 году проведена организационная и практическая работа по вопросам санитарной очистки населенных мест и обращения с отходами с учетом задач, определенных Федеральным проектом «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами».

В 2021г. продолжалась работа по выполнению мероприятий, предусмотренных действующей программой «Охрана окружающей среды Тульской области», одной из подпрограмм которой является «Обращение с твердыми бытовыми отходами в Тульской области».

Специалисты управления входят в состав рабочей группы по реализации «Территориальной схемы обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами», утвержденной приказом Министерства природных ресурсов и экологии Тульской области от 22.09.2016г. №682-о, в которой определены объекты по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию и размещению отходов и их основные характеристики и требования к ним с учетом санитарных правил.

В 2021г. Управлением совместно с органами власти продолжена работа по реализации Постановления РФ от 31.08.18 г. №1039 «Об утверждении Правил обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов на территории муниципального образования город Тулы», в соответствии с которым проводится работа по оформлению заключений о соответствии мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов (ТКО) требованиям санитарного законодательства и в 2021 г. проведена оценка 150 мест накопления (контейнерных площадок) на соответствие санитарным правилам и было выдано 147 заключений о соответствии места (площадки) накопления ТКО (в 2019г. - 56, в 2020г. - 82).

В Тульской области осуществляют деятельность по обращению с ТКО два региональных оператора ООО «Хартия» и ООО «МСК-НТ», которые осуществляют вывоз отходов с закрепленных за ними территорий в соответствии с территориальной схемой.

На территории Тульской области имеется 9 полигонов ТКО, внесенных в государственный реестр объектов размещения отходов. Указанные объекты расположены в МО г. Ефремов, МО г. Тула (2 объекта), МО г. Новомосковск, а также в Веневском, Дубенском, Куркинском, Суворовском и Узловском районах области.

В области сконцентрировано значительное количество крупных промышленных предприятий химической, металлургической промышленности, машиностроения и др., на 5 промышленных предприятиях имеются полигоны по размещению отходов 3-4 класса опасности. Полигоны централизованного складирования промышленных отходов отсутствуют. В соответствии с Территориальной схемой, на действующих промышленных предприятиях предусмотрено 35 мест складирования промышленных отходов. В рамках обеспечения надлежащей деятельности существующих объектов размещения промышленных отходов Территориальной схемой определен ежегодный комплекс эксплуатационных мероприятий.

В Туле реализуется проект ОАО «ЭРГО» по безопасному накоплению использованных батареек, ртутьсодержащих энергосберегающих ламп, ртутных градусников. Места накопления данных видов отходов определены в 23 муниципальных образованиях Тульской области посредством установки специальных контейнеров для их накопления

Ежегодно с участием Управления основные вопросы контрольно-надзорной деятельности за объектами в сфере обращения с отходами рассматриваются в Тульской природоохранной прокуратуре на межведомственном совещании руководителей надзорных и правоохранительных органов «О взаимодействии надзорных (контролирующих) и правоохранительных органов при осуществлении надзора (контроля) за исполнением законодательства об отходах производства и потребления», куда Управлением направляются материалы о результатах контрольно-надзорной деятельности и принятых мерах по данному направлению.

В рамках исполнения полномочий по лицензированию деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов 1-4 классов опасности, Управлением в 2020г. было оформлено 13 санитарно-эпидемиологических заключений на данную деятельность, в том числе 1 о несоответствии (в 2019 – 20, в 2020 году – 20).

С целью осуществления контроля за состоянием среды обитания и обращении с отходами АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в 2021 году на территории Тульской области было отобрано и исследовано на санитарно-химические, микробиологические, паразитологические показатели и радиоактивные вещества 1366 проб почвы (в 2019г. – 1639 проб; 2020г. – 1508 проб), в том числе: в селитебной зоне – 1161 проба (85,0% от общего количества отобранных проб (в 2019г. – 1310 проб (80,0%); в 2020г. – 1253 пробы (83,0%)); на территории детских учреждений и детских площадок – 744 пробы (54,5% проб от общего количества отобранных проб); в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, в местах применения пестицидов и минеральных удобрений – 70 проб (5,1% от общего количества отобранных проб (в 2019г. – 80 проб (4,8%); в 2020г. – 126 проб (10,1%)). Также пробы почвы были отобраны на территориях зон санитарной охраны источников водоснабжения и прочих территориях.

На санитарно-химические показатели на территории Тульской области в 2021г. было отобрано 210 проб (2019г. – 311 проб; 2020г. – 378 проб), в одной пробе, отобранной в 2021г., зарегистрировано несоответствие гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, что составило 0,5% (2019г. – 1,3%; 2020г. – 3,4%). На микробиологические показатели в 2021 году исследована 421 проба (2019г. – 474 пробы; 2020г. – 420 проб), из них 4 пробы не соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям – 0,95% (в 2019г. – 1,9%; в 2020г. – 5,7%). На паразитологические показатели исследовано 692 пробы (2019г. – 835 проб; 2020г. – 689 проб), из них 2 пробы не соответствовали гигиеническим нормативам, что составляет 0,3% (2019г. – 1,6%, 2020г. – 1,3%).

На радиоактивные вещества в 2021 г. исследовано 43 пробы почвы, что составило 3,1% от общего количества отобранных проб (2019г. – 19 проб (1,2%); 2020г. – 21 проба (1,3%).

За выявленные нарушения в 2021 году Управлением, в отношении хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность в сфере обращения с отходами, было составлено 47 протоколов об административном правонарушении.

Радиационная обстановка

Радиационная обстановка на территории Тульской области по сравнению с предыдущими годами существенно не изменилась и остается удовлетворительной.

В 2021 году в соответствии с требованиями Закона РФ «О радиационной безопасности населения» и постановлением Губернатора Тульской области от 1998г. «О введении радиационно-гигиенической паспортизации организаций и территории Тульской области», совместно с правительством области был подготовлен и утвержден первым заместителем Губернатора «Радиационно-гигиенический паспорт территории Тульской области», в котором дана оценка радиационной обстановки в области. Совместно со службами правительства области специалисты Роспотребнадзора принимали участие в реализации основных положений Закона Тульской области «О радиационной безопасности населения в Тульской

области» от 10.06.2006г. №708–ЗТО, в организации проведения радиационно-гигиенического мониторинга факторов среды обитания и дозовой нагрузки населения.

В исполнении Единой системы контроля и учета доз облучения населения Тульской области по итогам года подготовлены формы государственной статистической отчетности: №1–ДОЗ, №2–ДОЗ, №3–ДОЗ, №4–ДОЗ. В соответствии с приказом Роспотребнадзора от 08.08.2006 №233 «О регистрации лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате Чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов», в Тульской области создан региональный банк пострадавших лиц от радиационного воздействия (ЛПРВ).

В отчетном году собраны и введены в программу «Сведения о лицах, принимавших участие в ликвидации радиационных аварий» согласно форм учета программного обеспечения «РДБ-ЛПРВ». Всего по Тульской области введены сведения по 1221 ликвидатору последствий радиационных аварий для формирования Федеральной базы данных ЛПРВ.

Средняя годовая эффективная доза облучения на жителя Тульской области за счет всех источников ионизирующего излучения составила в 2020г. – 5,281 мЗв/чел, 2019г. – 5,724 мЗв/чел, 2018г. – 5,662 мЗв/чел. Структура коллективных доз облучения населения за 2020 год выглядит следующим образом: деятельность предприятий, использующих источники ионизирующего излучения (ИИИ) – 1,49 чел.–Зв/год (0,02%); техногенно измененного радиационного фона 7,33 чел.–Зв/год (0,10%); природных источников – 6601,85 чел.–Зв/год (85,27%); медицинских исследований – 1131,31 чел.–Зв/год (14,61%) и всего 7741,98 чел.–Зв/год (рис. 7).

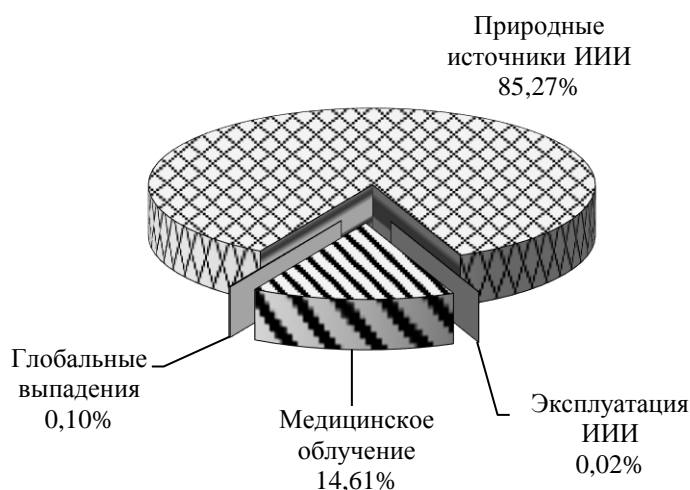


Рисунок 7. Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения за 2020г.

Основными объектами, использующими источники ионизирующего излучения, являются медицинские и промышленные организации. В 2020 году на контроле Управления находилось 189 организаций (2019г. – 185, 2018г. – 180), использующих в своей работе источники ионизирующего излучения (рис. 8). В основном данные объекты относятся к 4-ой категории потенциальной опасности, объекты 1-ой и 2-ой категории отсутствуют. На рисунке 8 представлено изменение количества медицинских и промышленных организаций, использующих источники ионизирующего излучения.

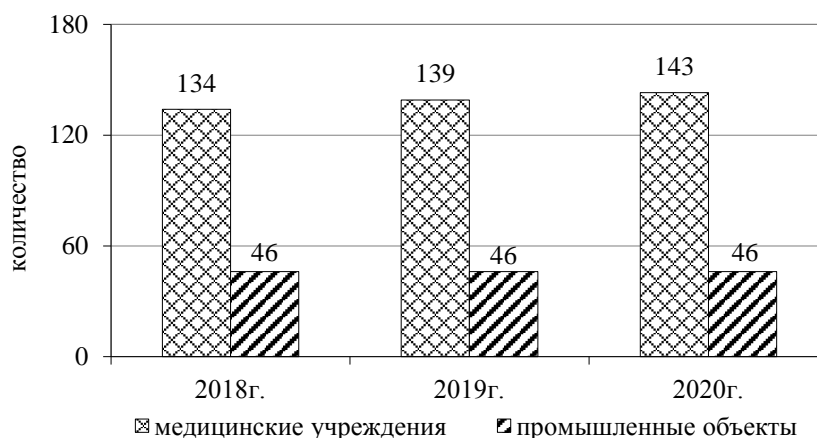


Рисунок 8. Количество объектов, использующих источники ионизирующего излучения

Охват радиационно-гигиенической паспортизацией организаций, стоящих на учете в Управлении Роспотребнадзора, составляет 100%. Анализ представленных радиационно-гигиенических паспортов показал, что в 2020г. в учреждениях и организациях Тульской области, на рабочих местах, связанных с источниками ионизирующего излучения, занят 1491 человек, из них к группе «А» относится 1355 человек, к группе «Б» – 136 человек.

По результатам индивидуального дозиметрического контроля персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, не выявлено превышений дозовых пределов, регламентированных СП 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)».

Вклад в облучение населения природными источниками составил в 2020г. – 85,27%, 2019г. – 89,57%, 2018г. – 89,69%. При контроле за облучением населения от естественных радионуклидов (^{226}Ra , ^{232}Th , ^{40}K) проводятся исследования минерального сырья, строительных материалов.

В 2021г. было исследовано 95 проб строительного сырья и материалов, по результатам исследований все пробы относятся к 1 классу применения, согласно СП 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)». В 2021г. на суммарную альфа-бета активность исследовано 483 пробы питьевой воды. На содержание природных радионуклидов исследовано 368 проб питьевой воды. Превышение уровня вмешательства по содержанию радона-222 обнаружено в одной пробе.

Значительное влияние на формирование дозовой нагрузки населения оказывают дозы облучения от медицинских рентгенорадиологических процедур (рис. 9). Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения за счет медицинского облучения составил в 2020г. – 14,61%, 2019г. – 9,86%, 2018г. – 9,74%.

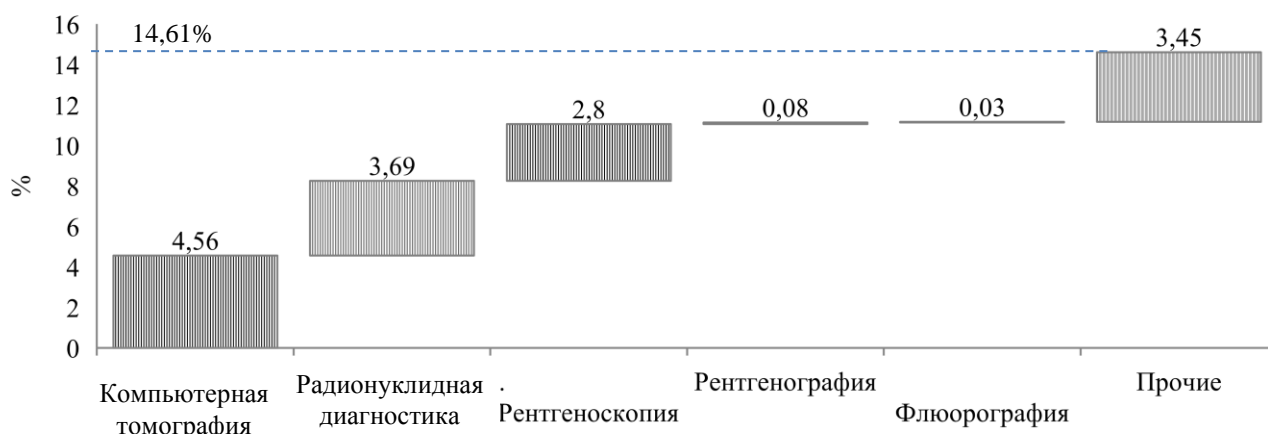


Рисунок 9. Структура облучения населения при медицинских процедурах за 2020г.

Средняя эффективная доза облучения населения в расчете на 1 процедуру составила в 2020г. – 0,43 мЗв, 2019г. – 0,29 мЗв, в 2018г. – 0,28 мЗв (по РФ – 0,44 мЗв) (рис. 10). Доза медицинского облучения в расчете на одного жителя составила в 2020г. – 0,77 мЗв/год, 2019г. – 0,56 мЗв/год, 2018г. – 0,55 мЗв/год (по РФ – 0,80 мЗв/год). В рамках реализации целевых программ в лечебно-профилактических учреждениях области продолжается установка и введение в эксплуатацию нового рентгенодиагностического оборудования, данные мероприятия позволяют улучшить организацию контроля и учета доз пациентов.

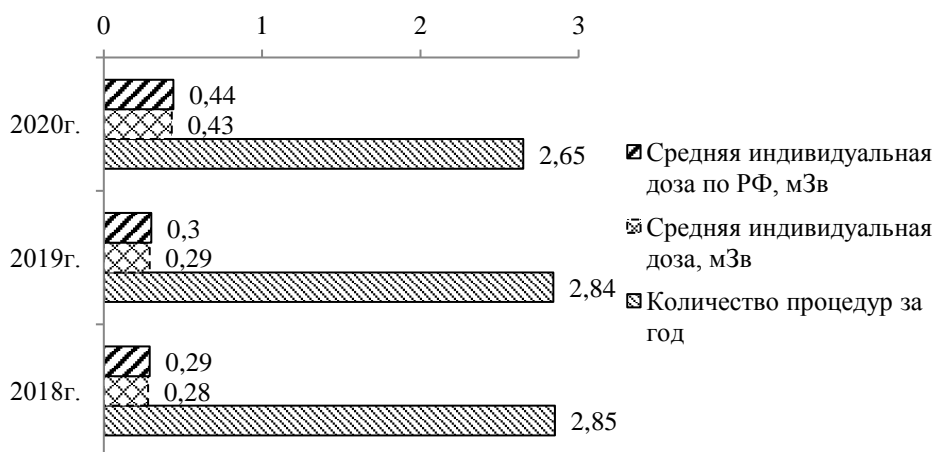


Рисунок 10. Динамика величины средней индивидуальной дозы облучения населения при медицинских процедурах за период 2018 – 2020 гг.

Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов

Воздействие физических факторов производственной среды и селитебной территории учитывается при проведении плановых и внеплановых проверок на объектах различного профиля. Лабораторно-инструментальные исследования физических факторов выполняются специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области». Кроме того, контроль уровней физических факторов осуществляется при проведении производственного контроля аккредитованными в установленном порядке организациями и аттестованными ведомственными лабораториями предприятий и организаций.

В 2021 году под контролем службы находилось 19305 объектов, подлежащих надзору по физическим факторам, в их числе 6438 объектов с источниками шума, 2106 объектов с источниками вибрации, 2919 объектов с источниками электрических и магнитных полей 50 Гц, 1566 объектов с источниками электростатического поля, 2155 объектов электромагнитных полей радиочастотного диапазона, 18927 объектов по микроклимату и освещенности.

Количество несоответствующих рабочих мест по микроклимату – 6,9% (2020 – 3,9%; 2019 – 5,1%) (табл. 1). Наибольшее количество неудовлетворительных рабочих мест по микроклимату выявлено на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 15,3% (2020 – 8,7%; 2019 – 8,6%); на промышленных предприятиях – 13,9% (2020 – 4,1%; 2019 – 5,4%); на объектах коммунального и социального назначения – 3,3% (2020 – 1,5%; 2019 – 4,2%), в детских и подростковых организациях – 0,2% (2020 – 0,2%; 2019 – 0,7%).

Количество несоответствующих рабочих мест по освещенности – 8,3% (2020 – 4,9%; 2019 – 8,5%). Наибольшее количество неудовлетворительных рабочих мест по освещенности выявлено на промышленных предприятиях – 20,5% (2020 – 18,1%; 2018 – 21,3%); на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 16,9% (2020 – 9,9%; 2019 – 8,2%), на объектах коммунального и социального назначения – 6,6% (2020 – 6,6%; 2019 – 6,2%), в детских и подростковых организациях – 4,8% (2020 – 4,9%; 2019 – 4,2%).

Количество несоответствующих рабочих мест по шуму – 15,6% (2020 – 11,1%; 2019 – 15,7%). Наибольшее количество неудовлетворительных рабочих мест по шуму выявлено на промышленных предприятиях – 26,7% (2020 – 25,3%; 2019 – 31,2%); на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 21,6% (2020 – 18,3%; 2019 – 13,0%), на объектах коммунального и социального назначения – 3,6% (2020 – 5,0%; 2019 – 3,5%).

В 2021 году на территории жилой застройки выполнены 2473 измерения шума (2020 – 2812; 2019 – 2268), несоответствия требованиям санитарных норм выявлены в 151 измерениях или в 6,1% обследованных точек (2020 – 4,8%; 2019 – 9,0%). В эксплуатируемых жилых и общественных зданиях превышение допустимых уровней установлено в 7,9% исследований (2020 – 7,3%; 2019 – 4,4%).

Количество несоответствующих рабочих мест по вибрации – 6,1% (2020 – 1,3%; 2019 – 6,2%). Количество несоответствующих рабочих мест по электромагнитным излучениям – 0,8% (2020 – 3,1%; 2019 – 3,1%) (табл. 1).

Таблица №1

Удельный вес объектов и рабочих мест, несоответствующих гигиеническим нормативам по физическим факторам (по всем поднадзорным объектам в сумме)

Годы	Шум		Вибрация		Микроклимат		ЭМП		Освещенность	
	% несоответствия гигиеническим нормативам		% несоответствия гигиеническим нормативам		% несоответствия гигиеническим нормативам		% несоответствия гигиеническим нормативам		% несоответствия гигиеническим нормативам	
	Объектов	Рабочих мест	Объектов	рабочих мест	Объектов	Рабочих мест	Объектов	Рабочих мест	Объектов	Рабочих мест
2019	18,4	15,7	12,1	6,2	7,5	5,1	1,4	2,9	13,1	8,5
2020	17,3	11,1	5,0	1,3	7,1	3,9	1,3	3,1	10,5	4,9
2021	17,6	15,6	7,5	6,1	6,6	6,9	1,6	0,8	13,2	8,3

Согласно учётным данным, на территории Тульской области размещен 2155 передающий радиотехнический объект (ПРТО), зоны ограничения застройки определены по всем радиотехническим объектам. В 2021 году проведена гигиеническая оценка проектной документации и выдано 1152 санитарно-эпидемиологических заключений (СЭЗ) на размещение новых и реконструкцию (модернизацию) существующих ПРТО (базовые станции сотовой связи – 1142 СЭЗ, радиотелепередающие центры – 10 СЭЗ), из них отклонено от согласования 47 ПРТО (4,0%). По результатам замеров плотности потока энергии электромагнитного излучения (ЭМИ) согласована эксплуатация 115 вновь построенных и реконструируемых ПРТО (базовых станций сотовой связи), отклонено от согласования на размещение 17 ПРТО (базовые станции сотовой связи – 16, радиотелепередающие центры – 1). В процессе ввода в эксплуатацию ПРТО и в ходе выполнения производственного контроля проводятся лабораторные исследования уровней ЭМИ, создаваемых ПРТО на селитебной территории (табл. 2).

Таблица №2

Количество инструментально обследованных передающих радиотехнических объектов (ПРТО) и выполненных измерений в Тульской области за 2019-2021 гг.

	2019 г.	2020 г.	2021г.
Количество инструментально обследованных ПРТО	451	425	1150
Количество выполненных измерений	4475	4303	11875

На неблагоприятное воздействие физических факторов в 2021г. было рассмотрено 305 жалоб (2020 – 296; 2019 – 215), что составляет 5,8% от общего количества поступивших обращений. Шум является одной из основных причин, вызывающих жалобы населения и в 2021 году в структуре жалоб на воздействие физических факторов он составляет 66,8% от общего количества жалоб (2020 – 63,5%; 2019 – 60,0%). В их числе жалобы на внешний шум различных объектов (производственных и общественных, торговли и питания, железной дороги, развлекательных центров, строительных площадок, от уличных громкоговорителей, трансформаторных подстанций, автотранспорта, повысительные насосы, крышные котельные, системы вентиляции и кондиционирования). 13,7% обращений касались микроклимата в жилых и производственных помещениях. На недостаточную освещённость, в том числе в подъездах жилых домов и наружных систем освещения улиц поступило 13 жалоб. Рассматривалось 16 жалоб в связи с близким прохождением кабельных линий, 27 на размещение оборудования ПРТО. На воздействие вибрации рассмотрено 8 жалоб.

Основными причинами несоответствия физических факторов являются:

- нарушения санитарно-эпидемиологических требований к условиям работы с источниками физических факторов;
- несоблюдение технологических процессов и требований к эксплуатации производственных помещений и оборудования;
- не проведение своевременной модернизации, реконструкции и замены технологического оборудования, а также применения различных методов защиты от воздействия физических факторов среды обитания;
- не проведение производственного и лабораторного контроля уровней физических факторов.

О состоянии условий труда и профессиональной заболеваемости

В 2021г. контрольно-надзорные мероприятия на производственных объектах проводились специалистами Управления с учетом вступившего в силу с 1 июля 2021г. Федерального закона РФ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» №248-ФЗ от 31.07.2020г., с учетом риск-ориентированного подхода и были направлены на предупреждение, выявление и пресечение нарушений обязательных требований на производственных объектах. Новый порядок классификации объектов надзора с учетом критериев потенциального риска причинения вреда здоровью граждан учитывает, в том числе, и количество работающих во вредных условиях труда, и риск развития у них профессиональных заболеваний.

В целях реализации на территории Тульской области приказа МЗ РФ от 28 января 2021 года №29н, вступившего в силу с 01.04.2021г., Управлением Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», совместно с Министерством здравоохранения Тульской области, был разработан и издан совместный трехсторонний приказ от 23.04.2021г. №389-осн/120-03/41 «О реализации приказа Минздрава России от 28.01.2021 №29н на территории Тульской области, профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций».

Данным приказом определен порядок реализации требований по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров на территории Тульской области, утверждены правила проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, формы документов по их организации и проведению. В 2021г. Управлением, в соответствии с приказом МЗ РФ №29н, было рассмотрено более 300 «Заключительных актов комиссии по результатам периодического медицинского осмотра лиц, работающих на предприятии».

В отчетном периоде продолжена реализация Государственной программы Тульской области «Содействие занятости населения Тульской области» (подпрограмма «Улучшение условий и охраны труда в Тульской области»).

По сведениям Территориального органа Федеральной государственной статистики по Тульской области по форме №1-Т (условия труда) численность работающих Тульской области, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда по отдельным видам экономической деятельности на начало 2021г. составляло – 45286 человек, (на начало 2020г. – 42986 человек, на начало 2019г. – 43085 человек). Из них работали под воздействием: повышенного уровня шума, ультразвука и инфразвука – 14,6% (в 2020г. -12,8%, в 2019г. - 12,9%), вибрации – 2,0% (в 2020г. - 2,6%, в 2019г.- 1,6%), запыленности воздуха рабочей зоны – 3,4% (в 2020г. - 3,1%, в 2019г.- 2,9%), загазованности воздуха рабочей зоны – 7,3% (в 2020г. - 7,7%, в 2019г. - 7,9%), неблагоприятной световой среды – 1,1% (в 2020г. - 1,3%, в 2019г. - 1,9%), неблагоприятного микроклимата – 3,7% (в 2020г. -3,1%, в 2019г.- 3,0%).

В 2021г. на контроле службы находилось 3290 производственных объектов (в 2020г.- 3510, в 2019г.- 3487), из них к категории чрезвычайно высокого риска отнесено 0,91% предприятий, к категории высокого риска – 4,46% предприятий, к категории значительного риска - 72,5%. В течение года был обследован 171 объект, в том числе промышленные объекты, объекты транспорта, связи и объекты на которых, используют в своей деятельности источники ионизирующего излучения.

В 2021г. специалисты службы продолжили работу по проведению контрольно-надзорных мероприятий по выполнению требований технических регламентов: «О безопасности продукции легкой промышленности», «О безопасности тары и упаковки», «О безопасности машин и оборудования», «О безопасности мебельной продукции», «О безопасности низковольтного оборудования», «О безопасности средств индивидуальной защиты» и др. За выявленные нарушения требований ТР ТС было составлено 7 протоколов об административном правонарушении (2020г. – 25, 2019г. – 4).

В 2021г. продолжена работа по контролю за организациями, использующими канцерогеноопасные вещества и канцерогеноопасные технологические процессы. На конец 2021г на территории области насчитывалось 184 объекта (в 2020г. – 178) использующих в ходе технологического процесса канцерогеноопасные вещества и технологии. Численность работников, подвергшихся воздействию канцерогенов составила около 11,5 тыс человек. Предприятиями активизирована работа по проведению лабораторных исследований и измерений канцерогенноопасных производственных факторов на рабочих местах, при этом доля несоответствующих исследований в 2021г. снизилась и составила 0,9%.

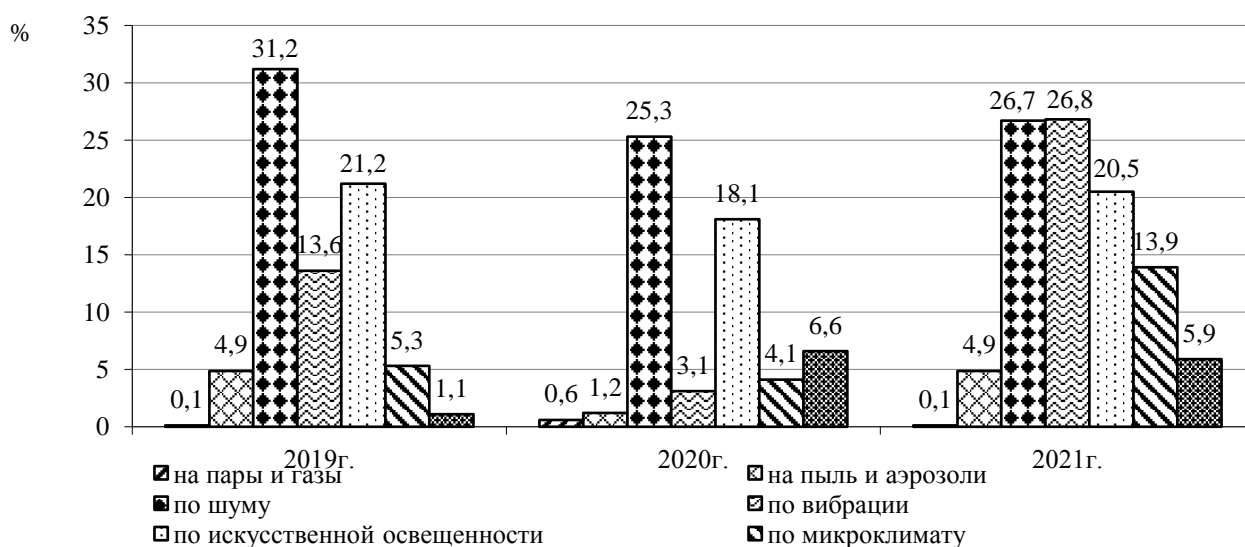


Рисунок 11. Удельный вес исследований факторов труда в рабочей зоне, превышающих ПДК и ПДУ от общего количества взятых проб, в 2019-2021 гг.

По результатам анализа данных лабораторных и инструментальных исследований вредных производственных факторов, проведенных в порядке надзора на рабочих местах

промышленных предприятий в 2021г., удельный вес исследований проб воздуха рабочей зоны, превышающих ПДК, на пары и газы составил 0,12% (в 2020г. – 0,6%, в 2019г. – 0,12%), на пыль и аэрозоли – 4,87% (в 2020г. – 1,2%, в 2019г. – 4,87%). По физическим факторам удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам, к числу обследованных рабочих мест в 2021г. составил: по шуму – 26,7% (в 2020г. – 25,3%, в 2019г. – 31,2%), по вибрации – 26,8% (в 2020г. – 3,1%, в 2019г. – 13,6%), по искусственной освещенности – 20,5% (в 2020г. – 18,1%, в 2019г. – 21,2%), по микроклимату – 13,9% (в 2020г. – 4,1%, в 2019г. – 5,3%), по электромагнитным полям – 5,9% (в 2020г. – 6,6%, в 2019г. – 1,1%) (рис. 11).

В 2021г. по итогам проверок производственных объектов был составлен 341 протокол об административном правонарушении (в 2020г. – 252, в 2019г. – 635), в том числе на юридических лиц 31% (в 2020г. – 24,6%, в 2019г. – 31,2%).

По результатам проверок на производственных объектах были разработаны и утверждены мероприятия по улучшению гигиенических условий труда, включая вопросы медицинских осмотров, профилактики инфекционных заболеваний, проведения производственного контроля, обеспечения спецодеждой, средствами индивидуальной защиты, спецпитанием и др.

Гигиена воспитания, обучения и здоровья детского населения

В 2021 году на контроле Управления Роспотребнадзора по Тульской области находилось 1802 учреждения для детей и подростков (табл. 3). Уменьшение количества объектов обусловлено сокращением количества оздоровительных учреждений (организации отдыха детей и их оздоровления, в том числе с дневным пребыванием), планируемых к открытию в летний оздоровительный сезон 2021 года, в связи с ограничениями, связанными с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Таблица №3

Количество детских и подростковых учреждений в динамике за 2019-2021гг. (объекты)

	2019г.	2020г.	2021г.
Детские и подростковые учреждения, всего	1844	1880	1802

По данным государственного надзора отмечается стабильный уровень санитарно-технического состояния детских и подростковых учреждений в Тульской области (табл. 4).

Таблица №4

Санитарно-техническое состояние детских и подростковых учреждений Тульской области в 2019-2021гг.

Санитарно-техническое состояние детских и подростковых учреждений	Процент отдельных показателей, характеризующих состояние детских и подростковых учреждений		
	2019г.	2020г.	2021г.
Необходим капитальный ремонт	0,05	0	0
Не канализованы	0,38	0,37	0,05
Отсутствует централизованное водоснабжение	0,16	0,16	0,05
Отсутствует централизованное отопление	0,43	0,37	0,05

В динамике с 2019 г. по 2021 г. прослеживается стабилизация количества учреждений, в которых отсутствуют централизованное водоснабжение и канализование (рис. 12). Учреждения, не имеющие централизованного водоснабжения, канализования, отопления - это детские оздоровительные палаточные лагеря. В 2021 году, как и в 2020 году отсутствовали учреждения, требующие проведения капитального ремонта.

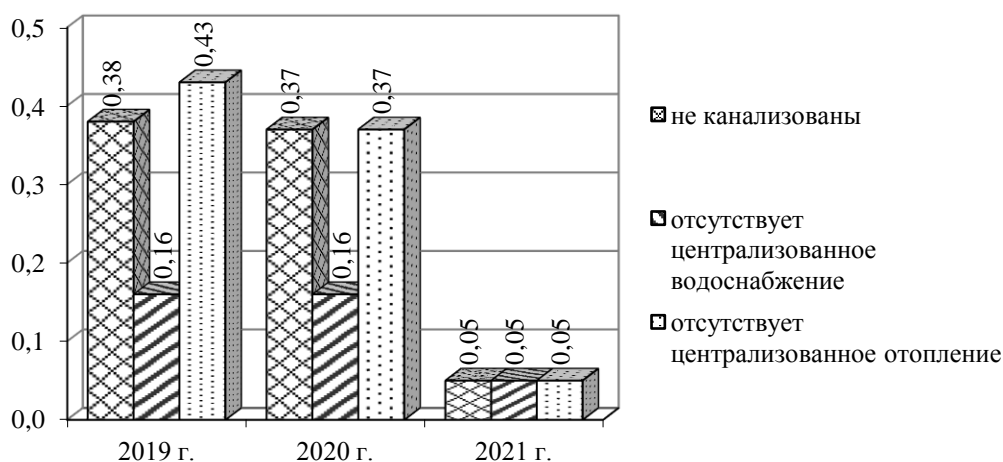


Рисунок 12. Санитарно-техническое состояние детских и подростковых учреждений Тульской области в динамике за 2019-2021 гг.

В 2021 году учреждения для детей и подростков, находящиеся на контроле Управления Роспотребнадзора по Тульской области, следующим образом распределены по категориям риска: 85,5% учреждений отнесены к категории чрезвычайно высокого риска; 3,8% учреждений относятся к категории высокого риска, 4,3% - к категории значительного риска, 5,5% - к категории среднего риска, 0,8% - к категории умеренного риска, 0,1% - к категории низкого риска (табл. 5).

К категории чрезвычайно высокого риска в соответствии с Положением о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре), утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2021г. №1100, отнесены дошкольное и начальное общее образование, основное общее и среднее (полное) общее образование, деятельность по организации отдыха детей и их оздоровления, в том числе лагеря с дневным пребыванием, деятельность по организации общественного питания детей в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, уходу и присмотру за детьми, отдыху и оздоровлению, как виды деятельности с особой социальной значимостью.

Таблица №5

Распределение детских и подростковых учреждений Тульской области по категориям риска в 2019-2021 гг.

Категория риска	2019г.	2020г.	2021г.
Чрезвычайно высокий риск,%	0	0	85,5
Высокий риск,%	13,45	13,45	3,8
Значительный риск,%	54,45	54,7	4,3
Средний риск,%	27,55	27,5	5,5
Умеренный риск,%	4,5	4,3	0,8
Низкий риск,%	0,05	0,05	0,1

Немаловажную роль в сохранении здоровья учащихся играют не только условия обучения и воспитания, но также режим занятий и учебная нагрузка в общеобразовательных организациях.

Количество школ, занимающихся в две смены, в 2021 году по сравнению с 2020 и 2019 годом не изменилось и составило 10 единиц от общего числа школ. Удельный вес обучающихся, занимающихся во 2-ю смену в 2021 году составил 1,2%, по сравнению с 2019 и 2020 годом увеличился на 0,12 и 0,16% соответственно (1,08% в 2019 году, 1,04% в 2020 году). Это объясняется тем, что общее количество обучающихся в 2021 году, по сравнению с 2020 и 2019 годом, увеличилось на 1,3% и 3% соответственно.

Школы, занятия в которых организованы в 2 смены, имеются только в г. Туле и г. Донской. В остальных районах области занятия в школах организованы в одну смену.

Одним из приоритетных направлений в работе Управления, органов исполнительной власти региона является совершенствование организации питания детей и подростков в образовательных и оздоровительных учреждениях области, поскольку оно напрямую связано с сохранением здоровья нации и задачами улучшения демографической ситуации в области.

С целью улучшения качества школьного питания Управлением Роспотребнадзора по Тульской области направлялись предложения в правительство области о разработке региональной программы по организации безопасного и рационального питания населения.

В целом организация питания обучающихся в образовательных организациях Тульской области регулируется следующими нормативными правовыми актами:

- Законом Тульской области от 30 сентября 2013 года №1989-ЗТО «Об образовании» с изменениями;

- Законом Тульской области от 24 декабря 2010 года №1524-ЗТО «О наделении органов местного самоуправления государственным полномочием по дополнительному финансовому обеспечению мероприятий по организации питания отдельных категорий обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях и обучающихся в частных общеобразовательных организациях по имеющим государственную аккредитацию основным общеобразовательным программам» с изменениями.

Стоимость завтраков (обедов) 1-4 классов с учетом всех источников финансирования составляла в 2021 году 63,97 рублей (в т.ч. из средств федерального бюджета 46,7 рублей, регионального бюджета -16,0 рублей, муниципального бюджета - 1,25 рубля).

Кроме того, за счет средств регионального бюджета в 2021 году осуществлялось льготное питание учащихся 5 классов и обучающихся 6 - 9 классов, являющихся детьми из многодетных и приемных семей, имеющих трех и более детей (Закон Тульской области от 30.09.2013 №1989-ЗТО «Об образовании» ст.7).

В 20 муниципальных образованиях были предусмотрены средства из бюджетов на предоставление льготного питания (завтраков, обедов, полдников) различных категорий учащихся (5 классы (увеличение стоимости завтраков до 63,97 руб.), питание учащихся 6-9 классов, находящихся в трудной жизненной ситуации, питание учащихся 10-11 классов и т.д.).

Стоимость завтраков в среднем по области в 2019 и 2020 годах составляла 46,0 и 62,11 рублей соответственно, обедов – 50,0 и 75,0 рублей с учетом всех источников финансирования и родительской платы.

В 2021 году удалось обеспечить «полезность» рациона по некоторым показателям, например, отсутствию школ, использующих колбасные изделия в меню, в меню 100% школ ежедневно включены свежие фрукты и овощи.

Пищевое сырье и пищевые продукты, используемые для приготовления в школьном питании в основном отечественного производства. Исключение составляют фрукты, 66,7% проверенных школ имели импортную продукцию и 33,3% проверенных школ – отечественную продукцию, в том числе местных производителей (яблоки). В прошлом учебном году удельный вес школ, использующих импортную продукцию, составлял около 71%.

В 2021 году пищевая продукция на пищеблоках общеобразовательных учреждений с реализации не снималась (в 2020 учебном году объем забракованной пищевой продукции на пищеблоках образовательных учреждений составил 124 кг).

В рамках родительского контроля в 435 образовательных организациях функционируют школьные Советы по питанию, в состав которых входят представители родительской общественности. В 2021 году Управлением проведено 2 семинара (в апреле, сентябре) с общественными помощниками. В сентябре 2021 года Управление приняло участие в заседании рабочей группы Общественной палаты Тульской области с повесткой дня: «Общественный контроль за организацией горячего питания школьников», работа с Общественной палатой по мониторингу за питанием школьников будет проводиться на постоянной основе.

Со 2 сентября 2021 года с целью доведения информации об организации горячего питания школьников до родителей (законных представителей) ежедневно на портале «Электронное образование» в разделе «Меню дня» каждое образовательное учреждение публикует ежедневное меню для 1-4 классов и фото контрольных блюд.

В регионе для мониторинга качества организации горячего питания обучающихся начальных классов в электронной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» проводится опрос родителей (законных представителей), оператором данного мониторинга является Министерство образования Тульской области.

Анализ результатов опроса граждан ведется ежедневно, поступившие обращения направляются в муниципальные органы управления образованием для рассмотрения.

Работа с обращениями граждан по вопросу качественного и безопасного питания обучающихся осуществляется в нескольких направлениях, в том числе: обращения, направленные непосредственно в Роспотребнадзор, обращения на горячую линию Министерства просвещения, обращения Уполномоченному по правам ребенка в Тульской области.

В 2021 году запущена «горячая линия» Министерства просвещения РФ, обращения граждан по вопросам качества питания поступают по электронной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Всего в 2021 году в указанной системе поступило 322 обращения граждан, в том числе: с положительными отзывами – 187 обращений (58,1%), с отрицательными – 135 обращений (41,9%).

По состоянию на декабрь 2021 года на «горячую линию» в Министерство просвещения РФ по электронной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» поступило только 35 обращений граждан, в том числе:

с положительными отзывами – 1 обращение (2,9%), с отрицательными – 34 обращения (97,1%).

Все образовательные организации систематически организуют различные формы массовой работы с обучающимися по пропаганде здорового образа жизни, в том числе здорового питания.

Количество учащихся, получающих горячее питание, в 2019 – 2021 годах оставалось на достаточно высоком уровне и в целом по области составило: в 2021 году – 94,5%, 2020 году – 95,1%, в 2019 году – 95,07%. При этом одноразовое горячее питание получали 100% учащихся 1-4 классов. Все учащиеся групп продленного дня получали 2-х разовое горячее питание, а находящиеся в школе до 15:00 и позже – 3-х разовое горячее питание.

Показатели охвата учащихся горячим питанием представлены в таблице 6 и на рисунке 13.

Таблица №6

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием в динамике за 2019-2021 гг.

Показатели	2019г.	2020г.	2021г.
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, всего (%)	95,07	95,1	94,5
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 1-4 классы (%)	100	100	100
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 5-11 классы (%)	91,2	91,3	90,4

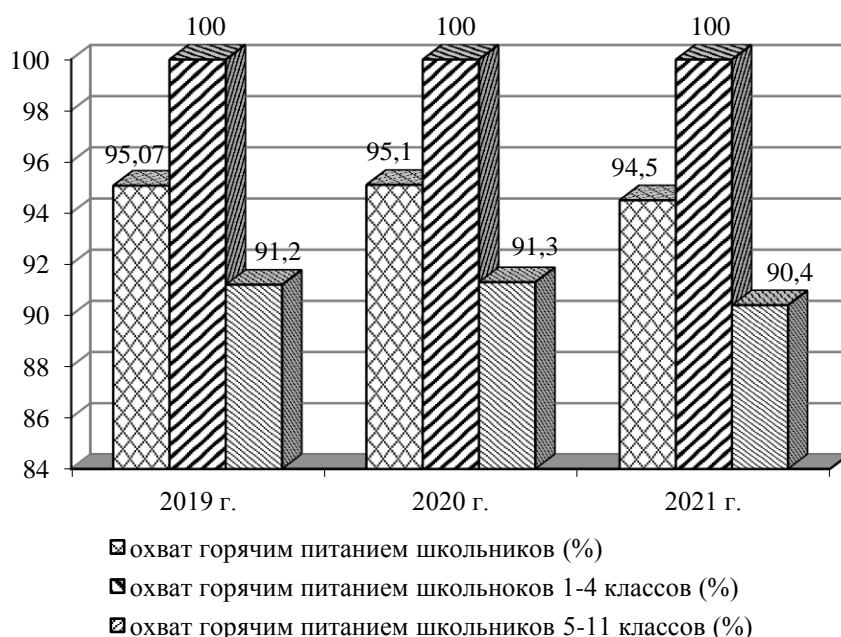


Рисунок 13. Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием в динамике с 2019г. по 2021г.

В оздоровительных, образовательных учреждениях, учреждениях с круглосуточным пребыванием детей в питании используется йодированная соль.

Таблица №7

Гигиеническая характеристика готовых блюд и пищевых продуктов в общеобразовательных организациях в 2019-2021 гг.

№п/п	Наименование показателей	2019г.	2020г.	2021г.
1.	Число исследованных проб готовых блюд по микробиологическим показателям	337	204	893
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	11	7	20
	<i>Удельный вес несоответствующих проб</i>	3,3%	3,4%	2,2%
2.	Число исследованных проб готовых блюд на калорийность и химический состав	346	412	1445
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	18	12	31
	<i>Удельный вес несоответствующих проб</i>	5,2%	3%	2,1%
3.	Число исследованных проб готовых блюд на вложение витамина «С»	48	84	299
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	4	4	5
	<i>Удельный вес несоответствующих проб</i>	8,3%	4,8%	1,7%
4.	Число исследованных проб готовых блюд на качество термической обработки	35	33	189
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	0	0	0
	<i>Удельный вес несоответствующих проб</i>	0	0	0
5.	Число исследованных проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям	52	89	366
	из них не соответствует требованиям ТР ТС	4	2	18
	<i>Удельный вес несоответствующих проб</i>	7,7%	2,25%	4,9%
6.	Число исследованных проб пищевых продуктов по санитарно-химическим и физико-химическим показателям	190	251	979
	из них не соответствует требованиям ТР ТС	2	3	4
	<i>Удельный вес несоответствующих проб</i>	1,05%	1,2%	0,4%

По результатам лабораторного контроля за организацией питания в общеобразовательных организациях Тульской области в 2021 году по сравнению с 2019 и 2020 годами увеличилось число исследованных проб готовых блюд на микробиологические показатели (с 337 и 204 соответственно до 893 в 2021 году), при этом удельный вес несоответствующих проб снизился до 2,2% (в 2019 – 3,3%, в 2020 – 3,4%).

В 3,5 раза увеличилось количество исследований на калорийность и химический состав (с 412 в 2020 г. до 1445 в 2021 г.), при этом удельный вес неудов снизился с 3% до 2,1%. Также выросло число исследований на вложение витамина «С» (с 84 в 2020 году до 299 в 2021 году), на качество термической обработки (с 33 в 2020 году до 189 в 2021 году), что связано с увеличением количества плановых и внеплановых проверок.

На протяжении последних лет не регистрируются неудовлетворительные результаты исследований проб готовых блюд на качество термической обработки.

Результаты лабораторного контроля готовых блюд в детских организованных коллективах представлены в таблице 7.

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области проводится большая работа по пропаганде здорового образа жизни, в том числе по организации здорового питания школьников.

В связи с увеличением интенсивности образовательного процесса, несбалансированным рационом питания и с целью снижения их отрицательного воздействия на здоровье ребенка возрастает значимость оздоровления детей и подростков.

Летняя оздоровительная кампания 2021 года отличалась от ранее проводимых тем, что функционирование оздоровительных учреждений осуществлялось в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и необходимостью соблюдения санитарно-эпидемиологических требований СП 3.1/2.4.3598-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)".

В соответствии с этими требованиями, приходилось соблюдать ряд ограничений: наполняемость детей в отрядах должна была быть не более 75% от проектной вместимости, перед началом каждой смены персонал загородных оздоровительных учреждений должен был пройти обследование на COVID-19, в случае выезда персонала загородных учреждений за пределы территории в период оздоровительной смены, проводилось их еженедельное обследование на COVID-19, использование в учреждении дезаров, кожных антисептиков и пр.

Кроме этого, как и в предыдущие годы, деятельность детских оздоровительных лагерей могла осуществляться только при наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии организации отдыха и оздоровления детей санитарно-эпидемиологическим требованиям.

В летний сезон 2021 года в Тульской области функционировали 438 оздоровительных учреждений (в 2019 – 483, в 2020 – 9 ЛДП), в том числе

- 13 загородных оздоровительных учреждений (2019г. – 15),
- 5 санаторных оздоровительных лагерей (2019г. – 6),
- 377 лагерей с дневным пребыванием детей (2019г. – 417),
- 41 лагерь труда и отдыха (2019 – 36),
- 1 палаточный лагерь (2019 – 8),
- 1 детский санаторий (2019 – 1).

Всеми оздоровительными учреждениями были проведены дератизационные и акарицидные мероприятия.

В 2021 году в оздоровительных учреждениях Тульской области проведена акарицидная обработка на площади 559,822 га – 100% от запланированной величины (в 2019 г. – 634, 935га): во всех загородных оздоровительных учреждениях, детских санаториях, в лагерях с дневным пребыванием. Снижение площади акарицидных обработок произошло за счет уменьшения числа лагерей (на 2 загородных, 1 санаторный, 7 палаточных лагерей стало меньше).

Данная работа была организована на этапе подготовки загородных и санаторных оздоровительных учреждений, а также продолжена в период функционирования.

Перед началом первой смены и в пересменок между 1, 2 и 3 сменами оценка качества и эффективности противоклещевых обработок проведена в 100% загородных баз.

Сотрудники пищеблоков всех оздоровительных учреждений в обязательном порядке обследовались на наличие возбудителей острых кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии (в т.ч. на норо- и ротавирусы) перед началом оздоровительного сезона.

Всего в 2021 году отдохнули 108447 детей или 79,6% от общего числа детей в возрасте от 7 до 17 лет, проживающих на территории Тульской области (в 2019 году - 131 208 детей (81,7%), в 2020- 9778 школьников).

Летом 2021 года оздоровились 73032 несовершеннолетних, что составило 53,6% от общего числа школьников в регионе (в 2019 году - 97260 детей (74,1%), в 2020 – 270 детей). Уменьшение количества оздоровленных детей в 2021 году по сравнению с 2019 годом обусловлено ограничениями, связанными с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в частности снижением наполняемости детей в отрядах оздоровительных организаций.

В 2020 году в связи с введением ограничений, связанных с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), на отдых и оздоровление направлены всего 9778 детей, из них в летний период оздоровлены 270 несовершеннолетних (в т.ч. 170 детей оздоровлены в центрах социальной реабилитации несовершеннолетних и государственных общеобразовательных организациях, подведомственных министерству образования Тульской области).

Несанкционированных оздоровительных организаций и организованных групп детей на территории Тульской области в 2019, 2020, 2021 годах не выявлено.

Общая заболеваемость на 1000 отдохнувших детей в 2021 году составила 0,82 (в 2020 – 0, в 2019г. – 0,8).

В летний период 2021 года во всех муниципальных образованиях области в рамках Планов мероприятий по малым формам занятости и досуга детей (далее – муниципальные Планы) разработаны альтернативные варианты летнего отдыха школьников, при проведении которых реализовывался комплекс различных мероприятий в очном и дистанционном формате.

При организации малых форм занятости и досуга детей использовался потенциал ВУЗов, учреждений начального и среднего профессионального образования, общеобразовательных школ, учреждений дополнительного образования, культуры, молодежной политики и спорта, различных общественных организаций, волонтерских отрядов и др. (в том числе Кванториумов, «точек роста»).

Вышеуказанные мероприятия проводились с учетом эпидемической ситуации и при строгом соблюдении требований санитарно-эпидемиологических правил, в т.ч. устанавливающих санитарно-эпидемиологические требования к особому режиму работы организаций в условиях распространения новой коронавирусной инфекции.

В 2021 году выраженный оздоровительный эффект отмечен у 93,94% оздоровленных детей (в 2019 – 93,91%, в 2020 – 94,38%).

Данные по оценке эффективности оздоровления детей и подростков представлены на рисунке 14.



Рисунок 14. Показатели эффективности оздоровления детей и подростков в летних оздоровительных учреждениях Тульской области в 2021г.

Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях с выраженным оздоровительным эффектом представлен в таблице 8.

Таблица №8

Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом

	2019г.	2020г.	2021г.
Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом (%)	93,91	94,38	93,94

С целью укрепления материально-технической базы оздоровительных учреждений в 2021 году в загородных учреждениях в соответствии с предписаниями проведены ремонты жилых корпусов, пищеблоков, медицинских блоков и других помещений, а также ремонт водозаборных и очистных сооружений, ремонт душевых, умывальных, санузлов с заменой сантехоборудования, построены новые корпуса, приобретено холодильное и технологическое оборудование на пищеблоки, в медблоки, ремонт бассейнов и оборудование мест купания.

В ходе оздоровительной кампании 2021 года были выявлены риски ее срыва, вследствие несвоевременной подготовки некоторых оздоровительных учреждений к приему детей.

Так, в июне 2021 года Управлением Роспотребнадзора по Тульской области по многочисленным обращениям родителей и публикациям на сайтах СМИ проводились административные расследования в отношении ООО «Пансионат с санаторно-курортным лечением «Велегож» и ООО «Санаторий (курорт) «Велегож», в ходе которых были выявлены нарушения требований к условиям отдыха и оздоровления детей (в т.ч. отмечалась неудовлетворительная подготовка материально-технической базы учреждений), организации питания, к режиму работы учреждений в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), содержанию территории и др. В частности, неготовность пищеблока привела к необходимости экстренной организации питания детей на территории другого учреждения, аварийные ситуации в водоснабжении и износ материального фонда лагеря произошли в результате ненадлежащей и несвоевременной подготовки оздоровительного учреждения к приему детей и дефицита организаторской дисциплины.

Питание и здоровье населения

Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за качеством и безопасностью пищевых продуктов – один из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Тульской области. Задачи деятельности по разделу гигиены питания в 2021 году были прежде всего направлены на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, организацию и осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора в условиях возникновения и распространения новой коронавирусной инфекции, формирование здорового образа жизни, включая популяризацию здорового питания, профилактику алкоголизма, противодействие потреблению табака и никотинсодержащей продукции.

Управление реализует комплексный подход по формированию приверженности граждан к здоровому питанию. Совместно с профильными министерствами, администрациями муниципальных образований в 2021г проводилась санитарно-просветительская работа среди населения Тульской области по информированию граждан о принципах здорового образа жизни, включая здоровое питание, которая охватила широкий круг населения, включая работников промышленных предприятий, пациентов с сердечно-сосудистой патологией.

На сайте Управления организована рубрика «Здоровое питание – активное долголетие» в которой размещаются материалы, позволяющие знакомить читателей с принципами здорового питания как основного фактора профилактики различных соматических заболеваний.

Сохраняющаяся тенденция к потреблению высококалорийных, рафинированных и бедных витаминами и микронутриентами продуктов является причиной снижения качества жизни. Дефицит витаминов характерен для взрослого и детского населения и носит всесезонный характер. От их недостатка в той или иной степени страдают практически все, независимо от возраста, профессии, места проживания. Выявляемый дефицит, как правило, затрагивает не какой-либо один витамин, а имеет характер сочетанной недостаточности витаминов. Недостаток витаминов и минеральных веществ не только нарушает обмен веществ, но и снижает умственную и физическую работоспособность, адаптационный потенциал организма, способствует развитию алиментарных заболеваний. Рацион современного человека, достаточный по калорийности, не может полностью обеспечить потребность в витаминах и минеральных веществах. Коррекция витаминного состава рациона путем подбора и дополнительного включения в него традиционно используемых продуктов-витаминоносителей неизбежно приводит к увеличению потребления пищевых веществ и энергии, что нежелательно, так как влечет за собой увеличение массы тела и в дальнейшем может привести к ожирению. Поэтому для обогащения рациона витаминами целесообразно использовать другие подходы. Пути восполнения недостаточности витаминов и оптимизации витаминного статуса: 1) прием витаминных или витаминно-минеральных комплексов, биологически активных добавок к пище; 2) включение в рацион обогащенных микронутриентами (витаминизированных) пищевых продуктов массового потребления; 3) включение в рацион специализированных пищевых продуктов для различных групп населения, обогащенных витаминами и минеральными веществами.

В области реализуется комплекс мероприятий, направленный на преодоление микроэлементозов. В целях реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства РФ от 29 июня 2016 №1364, осуществляются поставки йодированной соли в организации торговли, пищеблоку учреждений здравоохранения, школы и детские дошкольные учреждения, летние оздоровительные учреждения.

В рамках государственного надзора в 2021 году на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» исследовано 262 пробы обогащенной пищевой продукции (2020г. – 199 проб), в т.ч. на содержание йода – 214 проб (соль, вода,

хлебобулочные изделия); на содержание витаминов – 48 проб, в том числе 37 – БАД. Все исследованные образцы соответствовали требованиям нормативной и технической документации.

Кроме того, исследована 451 проба витаминизированных блюд в образовательных учреждениях, 17 из них (3,5%) не соответствовали требованиям нормативно-технической документации.

Из 150-ти предприятий пищевой промышленности Тульской области выпуск обогащенной продукции в 2021г. осуществляли 20 (13,3%) предприятий (в 2020г. – 23 (16,1%) предприятия).

В 2021 году произведено обогащенной продукции: 1144,306 т хлебобулочных изделий, что составляет 1,09% от общей выработки; 1930 тонн молочной продукции, что составляет 3,66% от общей выработки; 7768 504 л бутилированной питьевой воды, что составляет 75% от общей выработки; 4827,7 т продуктов быстрого приготовления, 123,23 т диетической продукции и продукции лечебно-профилактического назначения, что составляет 0,12% от общей выработки. По сравнению с 2020г. объем выпускаемой обогащенной молочной продукции снизился в 2 раза, диетической продукции и продукции лечебно-профилактического назначения – в 3 раза (табл. 9).

Таблица №9

Объем производства обогащенных пищевых продуктов по отдельным группам продукции в динамике за 2019-2021 гг.

Ассортимент обогащенных пищевых продуктов	Объем обогащенных пищевых продуктов (тонны, литры)		
	2019г.	2020г.	2021г.
хлебобулочные изделия, кондитерские изделия (т)	1495,7	1069,6	1144,3
продукты быстрого приготовления (т)	816,8	4000,7	4827,7
молоко и молочные продукты (т)	2598,0	3855,0	1930,0
безалкогольные напитки, вода питьевая (л)	22 637 384	8 402 678	7 768 504
диетическая продукция и продукция лечебно-профилактического назначения (т)	380,9	393,1	123,2

Снижение объема выпускаемой обогащенной продукции связано с экономическими причинами, так как обогащенные хлебобулочные изделия дороже в цене и по этой причине не пользуются спросом у населения. Данная ситуация обуславливает необходимость выделения дотаций со стороны государственного бюджета с целью поддержки производства обогащенной продукции.

В рамках контрольно-надзорных мероприятий Управлением проводился отбор проб сырья и пищевой продукции для исследования на показатели безопасности и качества, в т.ч., показатели фальсификации.

В 2021 году на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» исследовано 5740 проб пищевой продукции, что в 3,8 раза больше объема проб, исследованных в 2020 году (1663 пробы), в т.ч. 516 проб импортируемой продукции.

В 2021 году выявлено 0,1% отклонений от гигиенических нормативов проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, исследованных на санитарно-химические показатели (превышение содержания нитратов в 1 пробе плодоовощной продукции), в 2020г. все пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

По физико-химическим показателям в 2021г. исследовано 1186 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья (2020г. – 321). Удельный вес проб, не соответствующих нормативным значениям, по сравнению с 2020г., снизился и составил 2,3% (в 2020 году – 4,4%).

Импортируемая продукция соответствовала обязательным требованиям, в 2020г. удельный вес неудовлетворительных проб составлял 5,5%.

В структуре неудовлетворительных проб по физико-химическим показателям в 2021 году доминируют следующие группы пищевых продуктов:

- рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них - 7,3% (3 пробы), в 2020г. – 10,7%;
- молоко и молочная продукция – 3,9% (18 проб), в 2020г. – 10,0%;
- консервы – 4,3% (1 проба), в 2020г. – 4,3%.

Структура фальсифицированной молочной продукции следующая: из 18-ти проб, несоответствующих обязательным требованиям, 15 проб – масло сливочное, 2 пробы – сыр, 1 проба – молоко.

В 2021 году в рамках контрольных (надзорных) мероприятий и административных расследований исследовано 460 образцов отечественного и импортного производства по физико-химическим показателям, из них 18 – неудовлетворительные. Удельный вес проб, не соответствующих обязательным требованиям по показателям идентификации в рамках госнадзора, по сравнению с 2020 г., снизился в 2,5 раза, и составил 3,9% (2020г. – 10,0%) (табл. 10).

Таблица №10

Удельный вес проб фальсифицированной молочной продукции по производителям в 2019-2021 гг. (государственный контроль)

Молочная продукция (идентификация)	2019г.			2020г.			2021г.		
	всего	неуд	%	всего	неуд	%	всего	неуд	%
Тульские производители	167	0	0	26	1	3,8	174	0	0
Производители РФ	303	25	8,3	65	9	13,8	265	18	6,8
Импортная	73	0	0	9	0	0	21	0	0
Всего	543	25	4,6	100	10	10,0	460	18	3,9

Исследовано 265 проб молочной продукции производителей из регионов Российской Федерации, отклонения выявлены в 18-ти образцах, удельный вес проб, не соответствующих обязательным требованиям, составил в 2021г. 6,8% (2020г. – 13,8%). Импортной молочной продукции исследована 21 проба, отклонения не выявлены. Вся исследованная продукция тульских производителей (174 пробы) по показателям идентификации соответствовала обязательным требованиям (в 2020г. удельный вес неудовлетворительных проб тульских производителей составил 3,8%).

Анализ исследованных проб молочной продукции по производителям показал, что удельный вес проб продукции производителей из регионов Российской Федерации, не соответствующих обязательным требованиям, уменьшился в 2 раза по сравнению с 2020 г. Фальсифицированная молочная продукция растительными жирами, в основном масло сливочное, была произведена предприятиями Московской области (9 проб), г. Москвы, Брянской области, Нижегородской области, г. Ростова-на-Дону, Тверской области, Калужской области, Белгородской области, Челябинской области, Республики Татарстан (по 1 пробе).

Наибольший удельный вес молочной продукции, не соответствующей нормативным требованиям, выявлен в организациях общественного питания – 16,7%, в лечебных учреждениях – 15,4%, социальных учреждениях – 13,3%, сетевых магазинах – 8,1% (табл. 11).

Таблица №11

**Результаты лабораторных исследований молочной продукции по показателям
идентификации в 2019-2020гг.**

	2019г.			2020г.			2021г.		
	всего	неуд	%	всего	неуд	%	всего	неуд	%
Всего, из них	543	25	4,6	100	10	10,0	460	18	3,9
Сетевые магазины	155	4	2,6	5	0	0	99	8	8,1
Другие организации торговли	112	4	3,6	27	2	7,4	40	0	0
Общ. пит.	41	1	2,4	8	1	12,5	12	2	16,7
Пищ. пром.	54	0	0	4	0	0	29	0	0
ДДУ	19	0	0	15	1	6,7	16	0	0
Школы	46	3	6,5	26	4	15,4	163	4	2,5
Лечебные учреждения	21	4	19,0	1	0	0	13	2	15,4
Прочие * в том числе:	95	9	9,5	14	2	14,3	88	2	2,3
Средние профессиональные образовательные учреждения	5	1	20,0	7	1	14,3	0	0	0
Социальные заведения для детей	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Социальные учреждения для взрослых	18	5	27,8	6	1	16,7	15	2	13,3
Детские оздоровительные лагеря	71	3	4,2	0	0	0	72	0	0

Снизился удельный вес проб молочной продукции, не соответствующей обязательным требованиям по показателям идентификации, в следующих сегментах бюджетной сферы:

- школах – с 15,4% в 2020г. до 2,5% в 2021 году,
- прочие – с 14,3% до 2,3% (вместе с тем, в этой группе высок удельный вес неудовлетворительных проб в социальных учреждениях для взрослых – 13,3% (2 пробы из 15-ти исследованных).

Вся исследованная продукция из ДДУ соответствовала обязательным требованиям, в 2020 г. – 6,7% проб молочной продукции имели отклонения от нормируемых показателей.

Существенное снижение удельного веса фальсифицированной молочной продукции в образовательных организациях связано с успешной реализацией приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека №723 от 16.10.2020г. «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов»), изданного в целях исполнения поручения Президента Российской Федерации от 14.10.2020 №Пр-1665. Так, в рамках исполнения поручения особое внимание было уделено контролю качества молочной продукции по показателям идентификации и микробиологической безопасности, как одному из главных компонентов питания детей. Лабораторные исследования молочной продукции осуществлялись при каждой проверке.

Однако сохраняющаяся тенденция выявления фальсифицированной молочной продукции в большинстве сегментов бюджетной сферы обусловлена тем фактом, что государственные контракты на поставку пищевых продуктов в ряде случаев заключаются с тульскими субъектами предпринимательства, которые выступают в роли поставщиков, фактически сами не поставляют продукцию в бюджетные организации, заключают договора с контрагентами и не несут ответственность за безопасность и качество поставляемой продукции. При этом привлечь контрагентов к ответственности не всегда возможно, поскольку они не выступают в роли собственно поставщиков продукции в социальные учреждения.

Управление входит в состав экспертного совета по вопросам размещения заказов для государственных нужд Тульской области по поставкам продуктов питания в учреждения социальной сферы, где проводится обсуждение закупочных цен на продукты питания,

заслушиваются результаты контрольно-надзорных мероприятий и производственного контроля в части выявления фактов оборота фальсифицированной продукции.

Управление на постоянной основе при выявлении фактов оборота фальсифицированной продукции информирует департамент общегосударственных вопросов и регулирования контрактной системы Министерства финансов Тульской области.

Информация о фактах выявления фальсифицированной продукции в образовательных, лечебно-профилактических и социальных учреждениях, а также о возможном осуществлении оборота фальсифицированной молочной продукции с данными об изготовителях несуществующих предприятий-производителей направляется в соответствующие министерства.

Одновременно информация доводится до сведения управлений Роспотребнадзора субъектов РФ по месту размещения предприятий-изготовителей для принятия мер в соответствии с законодательством.

Ежегодно проблема фальсификации молочной продукции выносится на заседание комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Тульской области.

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области направлены предложения в Министерство образования Тульской по использованию «Рекомендаций по организации питания обучающихся общеобразовательных организаций» МР 2.4.0179-20, при формировании типовых контрактов по оказанию услуг по организации горячего питания обучающихся и на поставку продуктов. В целях обеспечения качества поступающих пищевых продуктов и сырья на пищеблоках образовательных организаций в типовых контрактах предусмотрена спецификация продукции, предусматривающая поставки продуктов, выработанных по ГОСТ, продукцию высшего сорта или экстра.

В рамках исполнения контрактов школами осуществляется производственный лабораторный контроль за качеством и безопасностью пищевых продуктов, поступающих на пищеблок, в том числе и на базе аккредитованного лабораторного центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области».

Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2021 году составил 3,2%, в т. ч. импортируемой 0% (2020 год – 4,4%, в т.ч. импортируемой – 0,6%) (табл. 12).

Таблица №12

Удельный вес проб, не отвечающих нормативам по микробиологическим показателям, в% к числу исследованных проб по отдельным группам пищевых продуктов (государственный контроль)

Наименование продукции	2019г.	2020г.	2021г.
Мясо и мясные продукты	3,2	0	3,3
Птица и птицеводческие продукты	5,3	2,5	1,4
Рыба и рыбопродукты	5,7	10,5	4,3
Молоко и молочные продукты	5,8	5,3	5,2
Кулинарная продукция	5,9	5,5	2,7
Продукция организаций общественного питания	5,4	4,9	2,7
Продукты детского питания	0	0	0
Всего пищевых продуктов	5,4	4,5	3,2

Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2021 году снизился на 1,3% по сравнению с 2020г. и составил 3,2% (2020г. – 4,5%).

В структуре неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям в 2021 году доминировали: молоко и молочная продукция – 5,2%; рыба и рыбная продукция – 4,3%; мясо и мясная продукция – 3,3%.

Вместе с тем, по сравнению с 2020 годом удельный вес неудовлетворительных проб кулинарной продукции, рыбы и рыбной продукции снизился более чем в 2 раза, продукции общественного питания – в 1,8 раз, птицы и птицеводческой продукции – на 56%.

В 2021 году на радиологические показатели по всем видам контроля исследовано 619 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья. Все пробы отвечали обязательным требованиям (табл. 13).

Таблица №13

**Исследования пищевых продуктов на содержание радионуклидов
в динамике за 2019-2021 гг.**

Год	Всего число исследованных продуктов на содержание радиоактивных веществ из них	Мясо и мясные продукты	Молоко и молочные продукты	Флодоовощная продукция	Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	Доля проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ в%
2019	950	73	240	396	39	0
2020	659	40	121	330	88	0
2021	619	42	100	293	52	0

В сравнении с 2020 годом, в 2021 году общее количество исследованных проб пищевых продуктов на соответствие ТР ТС увеличилось в 4,2 раза, исследована 5851 проба пищевых продуктов (1396 проб в 2020 году) (табл. 14). Увеличение количества проведенных лабораторных испытаний произошло по всем ТР ТС. Значительно увеличилось исследование проб на соответствие ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» – в 7,5 раза; ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» – в 4,5 раза; ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» – в 4,4 раза.

В целом, удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих требованиям ТР ТС, в сравнении с тем же периодом 2020 года снизился с 3,4% до 2,2% в 2021г., в том числе:

- по микробиологическим показателям – 3,6% (2020г. – 4,7%);
- физико-химическим показателям – 0,4% (2020г. – 4,3%);
- показателям идентификации – 8,9 (2020г. – 15,8%).

Пищевая продукция, исследованная по радиологическим и паразитологическим показателям, соответствовала требованиям ТР ТС.

Основную долю проб, не соответствующих обязательным требованиям технических регламентов, составляли пробы пищевых продуктов, исследованные на соответствие требованиям:

- ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» – 4,6% (2020г. – 7,7%);
- ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» – 6,3% (2020г. – 9,9%);
- ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» – 4,2% (2020г. – 0).

Кроме того, исследованная пищевая продукция не соответствовала следующим обязательным требованиям:

- ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» – 1,6% (2020г. – 2,2%);
- ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» – 1,8% (2020г. – 0%);

- ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» – 1,9% (в 2020г. не исследовались).

В 2021 году не установлено несоответствий исследованной пищевой продукции следующим требованиям:

- ТР ТС 023 /2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»;

- ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического питания»;

- ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»; Основными нарушениями маркировки пищевой продукции являлись: отсутствие на этикетке даты изготовления, номера партии, полного состава входящих ингредиентов, срока годности продукции.

- ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна».

Таблица №14

Результаты лабораторных испытаний пищевой продукции на соответствие требованиям технических регламентов Таможенного союза за 2019-2021 гг.

Технические регламенты Таможенного союза	2019г.	2020г.	2021г.
	исследовано проб/неуд	исследовано проб/неуд	исследовано проб/неуд
ВСЕГО	6182/212 (3,4%)	1396/47 (3,4%)	5851/131 (2,2%)
021/2011 «О безопасности пищевой продукции»	4431/137 (3,1%)	979/22 (2,2%)	4287/71 (1,65%)
023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из овощей и фруктов»	75/0	27/0	66/0
024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»	229/0	29/0	219/4 (1,8%)
029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»	87/0	20/0	27/0
033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»	950/52 (5,5%)	206/16 (7,7%)	939/43 (4,6%)
034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»	234/7 (3,0%)	36/0	120/5 (4,2%)
015/2011 «О безопасности зерна»	16/0	7/0	15/0
027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»	2/0	1/0	1/0
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»	158/16 (10,1%)	91/9 (9,9%)	126/8 (6,3%)
ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду»	-	-	51/1
ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»	254/19 (7,5%)	48/9 (18,8%)	147/24 (16,3%)
ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки»	82/0	13/0	43/0

Количество проб пищевой продукции, выполненных на соответствие требованиям ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», по сравнению с 2020г, увеличилось

в 3 раза (проведено 147 экспертиз против 48 в 2020г.) Удельный вес неудовлетворительных проб составил 16,3% (24 образца) (2020г. – 18,8%). Основными нарушениями маркировки пищевой продукции являлись: отсутствие на этикетке даты изготовления, номера партии, полного состава входящих ингредиентов, срока годности продукции.

В 2021 году продолжен контроль за исполнением требований технических регламентов Таможенного союза. Проведено 978 проверок (2020г. – 329) за соблюдением требований 11 технических регламентов Таможенного союза, касающихся пищевой продукции.

За нарушения требований технических регламентов к административной ответственности по ч. 1 и ч.2 ст. 14.43, ч.1,ч.1 ст.14.44 КоАП РФ привлечены следующие юридические лица: ООО «Гиперглобус», ООО «АТАК», ООО «Пивоваренная компания «Балтика», ООО «Дубенский хлеб», ООО «Новогуровский молочный завод», ООО «Союз Трейд», ООО «МаМа Миа», ООО «Чекалинский молочный завод», ООО «Завод «Краинский», ООО «Торгсервис 71», ООО «БИЛЛА», ООО «СПАР Тула», АО «Корпорация «ГРИНН», ООО «Союз Святого Иоанна Воина», АО «Птицефабрика «Тульская», ООО «Агроаспект», ООО «АТАК», ООО «АДАМ».

Анализ уровня алкоголизации населения в Тульской области

Одним из важнейших направлений деятельности службы является контроль за исполнением законодательства в сфере государственного регулирования производства и оборота алкогольной и спиртосодержащей продукции.

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в 2021 году проверено 159 субъектов (200 объектов), осуществляющих оборот алкогольной продукции, в т.ч., четыре предприятия по производству этилового спирта (ООО «Абсолют» Суворовский район; ООО «Донской» Кимовский район, ООО «Зернопродукт» Ефремовский район, ООО «Эталон» Плавский район), два предприятия по производству алкогольной продукции (ООО «Первый купажный завод», ООО «Тульский винокуренный завод 1911»), одно предприятие по производству пива и пивных напитков (ООО «Пивоваренная компания «Балтика» г. Тула). Из проверенных 200 объектов факты нарушений законодательства Российской Федерации в сфере оборота алкогольной продукции установлены на 133 объектах (67%).

За выявленные нарушения требований законодательства РФ Управлением вынесено 133 постановления об административном правонарушении на сумму 458100 рублей.

Мероприятия по контролю проводились с отбором проб для проведения исследований на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Тульской области» и его филиалов. Исследовано 222 пробы алкогольной продукции (в том числе 19 проб импортной продукции) на соответствие требованиям нормативной документации по показателям безопасности и физико-химическим показателям).

В ходе контрольных (надзорных) мероприятий специалистами Управления на объектах забраковано 14 партий алкогольной продукции по следующим показателям: отсутствие сопроводительной документации, нарушение срока годности. Общий объем забракованной продукции составил 80.0л.

По результатам контрольных (надзорных) мероприятий составлено 133 протокола об административном правонарушении, в том числе в отношении юридических лиц – 47 протоколов. Общая сумма штрафов составила 458100 рублей. По материалам Управления судами приостановлена деятельность 9 организаций общественного питания.

В 2021г. Управлением проводилась работа по исполнению приказа Роспотребнадзора от 30.01.2017 №43 «О проведении внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по розничной торговле алкогольной и спиртосодержащей продукцией» и приказа Роспотребнадзора от 15.02.2021 №45 «О проведении внеплановых проверок юридических лиц, осуществляющих производство и оборот алкогольной спиртосодержащей продукцией».

В течение года Управлением рассмотрено 54 административных материала, поступивших из УМВД России по Тульской области (незаконная продажа товаров, свободная реализация которых запрещена или ограничена), по всем материалам вынесены постановления об административном правонарушении.

Управлением в 2021г. рассмотрено 3 запроса из УМВД России по Тульской области и следственных комитетов на получение информации о степени опасности алкогольной продукции, спиртосодержащей жидкости для жизни и здоровья людей по результатам судебной экспертизы спиртосодержащей продукции, которая изымалась у граждан.

Управление на постоянной основе участвует в работе областной межведомственной комиссии по предупреждению и противодействию незаконному производству и обороту алкогольной продукции в Тульской области и осуществляет работу в тесном взаимодействии с региональными органами исполнительной власти и УМВД России по Тульской области.

Управлением совместно с правительством Тульской области проводится работа по профилактике отравлений алкогольной и спиртосодержащей продукцией, включая широкое информирование населения о возможном причинении вреда жизни и здоровью граждан при приобретении и употреблении нелегальной алкогольной продукции, а также контроль за производством и оборотом пищевой и непищевой спиртосодержащей продукции.

1.1.2. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Тульской области

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» является оценка факторов среды обитания и их влияния на здоровье населения Тульской области. Для этих целей используется база регионального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга, а также данные Росстата и Росгидромета.

Исследования, проводимые ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в рамках СГМ, составили в 2021г. 8,15% от общего количества проведенных исследований (95454 исслед.) Всего в 2021г. в рамках СГМ проведено 7781 исследование, из них не соответствуют гигиеническим нормативам 3,2%.

Из санитарно-гигиенических и эпидемиологических факторов, оказывающих влияние на состояние здоровья населения, рассмотрены атмосферный воздух, питьевая вода систем централизованного водоснабжения, почва населенных мест.

На исследования питьевой воды приходится 57,5% от всех исследований, проводимых в рамках СГМ.

Для питьевого централизованного водоснабжения населения Тульской области используется вода из подземных водоисточников. Она характеризуется эпидемиологической безопасностью, но, вместе с тем, по отдельным водозаборам превышением гигиенических нормативов содержания железа, солей общей жесткости, стронция стабильного.

В 2021 году в рамках социально-гигиенического мониторинга (СГМ) по области всего выполнено 4470 исследований питьевой воды, из них 554 исследования питьевой воды из скважин, 3916 исследований питьевой воды из разводящей сети хозяйственно-питьевого водоснабжения.

Исследования питьевой воды из скважин проводились в 16 контрольных точках на 35 показателей: запах, привкус, цветность, мутность, фториды, водородный показатель, сухой остаток, жесткость общая, окисляемость перманганатная, аммиак и аммоний-ион, нитраты, сульфаты, железо, медь, цинк, кадмий, свинец, бор, ГХЦГ, ДДТ, кремний, 2,4-д, АПАВ, сероводород, фенол, хром, нефтепродукты, цианиды, бериллий, марганец, кобальт, мышьяк, селен, стронций стабильный, молибден, барий, ртуть, натрий, магний, общие колиформные (обобщенные) бактерии, общее микробное число (ОМЧ), α -активность, β -активность, радон.

Исследования питьевой воды из разводящей сети проводились в 33 контрольных точках на следующие показатели: сульфаты, нитраты, общая жесткость, железо, стронций стабильный, цветность, мутность, общая минерализация, цинк, фтор, кальций, натрий, общие колиформные (обобщенные) бактерии, общее микробное число (ОМЧ).

Отбор проб проводился: из скважин – 1 раз в год, из разводящей сети – 8 раз в год. Дополнительно в разводящей сети в г. Туле проводились исследования на хлороформ, а в Новомосковском, Узловском, Кимовском районах и г. Донской на марганец и аммиак. Также питьевая вода дополнительно исследовалась на колифаги 2 раза в год в Суворовском и Новомосковском районах.

Микробиологические исследования показали эпидемиологическую безопасность питьевой воды систем централизованного водоснабжения: из 554 исследований, проведенных в рамках СГМ, ни одно не превысило гигиенический норматив. По санитарно-химическим показателям не соответствует гигиеническим нормативам 5,7% исследований (220 из 3860 с/х иссл.), из них на жесткость приходится 65,9%, на стронций стабильный 25,9%, на железо – 5,9%, на нитраты – 2,7%.

Максимальное превышение ПДК по жесткости (до 8 ПДК) отмечалось в Шевелевском водозаборе Щекинского района, и в разводящей сети г. Белева (до 3-х ПДК).

Максимальное превышение ПДК по стронцию стабильному (до 2,6 раз) отмечалось в г. Белеве.

Максимальное превышение ПДК по железу (от 7 до 17 раз) отмечалось в Ленинском и Киреевском районах.

В Тепло-Огаревском районе отмечается превышение в питьевой воде среднегодового содержания нитратов.

С 2020г. Тульская область участвует в составе 20 субъектов в пилотном проекте по внедрению интерактивной карты качества питьевой воды в РФ.

За последние 4 года (2018-2021гг.) всего внесено в карту 15576 исследований. В 2021г. обновлены коды контрольных точек в соответствии с общероссийским классификатором муниципальных образований. Исследования проводились в разводящей сети и в водоисточниках. На 2022г. запланированы исследования в разводящей сети, в водоисточниках и на водопроводах (перед подачей в сеть), также добавлены точки на разводящей сети. Результаты исследований воды, проводимых в области, заносятся в интерактивную карту качества питьевой воды в РФ.

В качестве приоритетных загрязнителей питьевой воды в Тульской области по санитарно-химическим показателям, как и в предыдущие годы, выделены железо, стронций стабильный и соли общей жесткости. В Тепло-Огаревском районе отмечается превышение среднегодового содержания в питьевой воде нитратов.

Железо является одним из самых распространенных веществ среди контаминантов питьевой воды большинства территорий Тульской области, являясь характерным природным компонентом подземных вод.

Превышение среднегодовой концентрации железа над ПДК в течение ряда лет отмечается в контрольной точке г. Щекино (в 2021г. в 1,5 раза). Также в 2021г. превышение среднегодовой концентрации железа над ПДК отмечается в Киреевском районе за счет однократного превышения ПДК в 7,7 раза. В остальных территориях Тульской области среднегодовое содержание железа в питьевой воде не превышает нормативных величин (табл. 15).

Таблица №15

Ранжирование территорий Тульской области по степени превышения ПДК средней концентрации в питьевой воде железа в 2021г.

Территория	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Воловский	0,33	0,3	0,33	0,33	0,00
Ефремовский	0,3	0,33	0,33	0,33	0,00
Каменский	0,33	0,33	0,33	0,33	0,00
Кимовский	0,37	0,13	0	0,1	0,00
Куркинский	0,33	0,33	0,33	0,33	0,00
Ясногорский	0,2	0,13	0,13	0,16	0,00
Веневский	0,03	0	0	0,2	0,03
Плавский	0,13	0,1	0,17	0,26	0,03
Тепло-Огаревский	0,17	0,07	0	0,23	0,03
Чернский	0,23	0	0,27	0,23	0,03
Новомосковский	0,1	0,03	0	0,1	0,10
Узловский	0,1	0	0,03	0,06	0,10
Алексинский	0,53	0,27	0,27	0,26	0,13
Суворовский	0,33	0,33	0,43	0,46	0,20
Арсеньевский	0,43	0,5	0,47	0,4	0,23
Заокский	0,77	0,67	0,4	0,27	0,23
Одоевский	0,33	0,33	0,4	0,43	0,27
Белевский	0,33	0,33	0,43	0,6	0,30
Дубенский	0,5	0,37	0,57	0,56	0,37
Богородицкий	0,07	0,27	0	0	0,60
Донской	0,27	0	0,13	0	0,73
Тула	0,73	0,67	1,47	0,16	0,87

Киреевский	0,57	1,63	0,07	0,3	1,37
Щекинский	1,57	1,13	1,97	1,13	1,5

Подземные водоисточники также характеризуются высоким содержанием солей общей жесткости.

В 2021г. превышение средней концентрации общей жесткости в питьевой воде над ПДК отмечалось в мониторинговых точках 12 районах области, с наибольшим превышением в 1,89 раза в Белевском и в 1,94 раза в Щекинском районах (табл. 16).

Таблица №16

Ранжирование территорий Тульской области по степени превышения ПДК средней концентрации в питьевой воде общей жесткости в 2021г.

Территория	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Богородицкий	1,16	1,21	1,16	0,7	0,85
Каменский	0,76	0,78	0,75	0,79	0,77
Веневский	0,74	0,72	0,86	0,88	0,79
Ясногорский	1,76	0,8	0,83	0,78	0,81
Заокский	0,92	0,92	0,94	0,93	0,83
Куркинский	0,9	0,97	0,95	0,95	0,89
Алексинский	0,97	1	0,96	0,88	0,90
Воловский	0,93	0,91	0,91	0,91	0,91
Ефремовский	0,93	0,91	0,9	0,91	0,94
Дубенский	0,8	0,88	0,85	0,88	0,96
Донской	1,54	1,1	0,98	0,96	0,96
Киреевский	0,93	0,97	0,95	0,98	1,00
Узловский	0,69	1,05	1,14	0,95	1,03
Кимовский	0,78	0,83	1,11	1,08	1,03
Новомосковский	0,95	1,02	1,11	1,09	1,06
Тула	0,81	0,68	0,73	0,74	1,07
Суворовский	0,96	0,96	0,94	1	1,07
Арсеньевский	1,07	1,06	1,2	0,98	1,17
Одоевский	1,1	1,05	1,1	1,15	1,20
Чернский	1,12	1,14	1,24	1,28	1,26
Плавский	1,12	1,1	1,21	1,24	1,29
Тепло-Огаревский	1,14	1,12	1,14	1,27	1,31
Белевский	1,63	1,62	1,68	1,9	1,89
Щекинский	1,15	1,84	2,04	1,8	1,94

Для г. Тулы в качестве нормативной величины содержания солей жесткости в питьевой воде применялся временно согласованный для Тулагорводоканала норматив в 10 мг-экв/л., для остальных территорий норматив составляет 7 мг-экв/л.

В Тульской области преимущественно присутствует карбонатная (временная) жесткость. Временная жесткость связана с присутствием в воде наряду с катионами Ca^{2+} и Mg^{2+} гидрокарбонатных или бикарбонатных анионов (HCO_3^-), временную жесткость можно устранить кипячением.

Считается, что общая жесткость не представляет собой угрозы здоровью человека, в то же время существуют исследования, свидетельствующие о более высоком уровне заболеваний сердечно-сосудистой системы при постоянном употреблении воды с повышенной жесткостью, также высокие показатели жесткости ухудшают органолептические свойства воды, оказывая вредное воздействие на органы пищеварения.

Подземные воды в ряде территорий Тульской области характеризуются высоким содержанием стронция стабильного. Так превышение среднегодовой концентрации данного вещества над ПДК от 1,09 до 1,96 раз наблюдается в Арсеньевском, Плавском, Воловском, Одоевском, Тепло-Огаревском и Белевском районах (табл. 17).

Таблица №17

Ранжирование территорий Тульской области по степени превышения ПДК средней концентрации в питьевой воде стронция стабильного в 2021г.

Территория	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Веневский	0,12	0,13	0,13	0	0,01
Кимовский	0,09	0,06	0	0	0,03
Дубенский	0,13	0,06	0,09	0,08	0,08
Донской	0,23	0,13	0,13	0,13	0,08
Ясногорский	0,1	0,04	0,1	0,07	0,08
Суворовский	0,14	0,07	0,11	0,08	0,09
Узловский	0,14	0,11	0,11	0,09	0,09
Новомосковский	0,09	0,09	0,08	0,1	0,09
Ефремовский	0,14	0,07	0,08	0,09	0,11
Алексинский	0,39	0,13	0,37	0,13	0,13
Тула	0,06	0,11	0,21	0,11	0,18
Куркинский	0,14	0,1	0,14	0,17	0,2
Каменский	0,14	0,04	0,03	0,06	0,21
Богородицкий	0,48	0,2	0,14	0,12	0,3
Заокский	1,29	0,5	0,6	0,39	0,43
Щекинский	1,16	0,91	0,87	1,09	0,74
Чернский	1,42	0,72	0,77	0,89	0,77
Киреевский	0,87	1	1,01	1,2	0,86
Арсеньевский	2,02	1,44	1,21	0,95	1,09
Плавский	2,01	1,14	1,21	1,48	1,26
Воловский	1,48	1,17	1,37	1,1	1,3
Одоевский	2,23	1,28	1,47	1,12	1,51
Тепло-Огаревский	2,51	1,47	1,56	1,5	1,64
Белевский	2,55	1,96	2,09	2,48	1,96

Стронций стабильный, накапливаясь в костях вместо кальция, является причиной их размягчения у взрослых и недостаточного затвердевания у младенцев. Стронций широко распространен в природных водах, при этом его концентрации колеблются в широких пределах. Длительное его поступление в больших количествах в организм может приводить к функциональным изменениям печени. Вместе с тем продолжительное употребление питьевой воды, содержащей стронций на уровне 7 мг/л, не вызывает функциональных и морфологических изменений в тканях, органах и в целостном организме человека. Высокое содержание стронция в питьевой воде может спровоцировать развитие патологий костно-мышечной системы, в первую очередь, у детей. Появляется хрупкость и ломкость костей, учащаются случаи не зарращения родничка у младенцев и т.п.

Стронций имеет схожие химические свойства с кальцием, поэтому возможно взаимное замещение вышеназванных элементов в кристаллической решетке кости. Наиболее известным эндемичным заболеванием костной системы, связанным с дисбалансом поступающих в организм человека элементов, является так называемая Уровская эндемия, или болезнь Кашина-Бека. В качестве гидрогеохимической предпосылки эндемии используется Ca/Sr отношение, значение которого меньше 100 рассматривается как признак экологического неблагополучия территории.

Стронций и кальций поступают в организм примерно с одинаковой скоростью, но кальций выводится быстрее, поэтому необходимо дополнительное поступления кальция с продуктами питания, чтобы избежать избыточной кумуляции стронция в организме. Одним из

методов решения проблемы снижения содержания стронция в питьевой воде, подаваемой населению, может быть организация частичного разбавления подземных вод хозяйственно-питьевого водоснабжения водой из поверхностных источников. Очистка воды достигается также при помощи различных фильтров. Также для снижения концентрации стронция в питьевой воде эффективно ее кипячение.

Для определения степени экологического неблагополучия проводились расчеты коэффициента суммарного загрязнения воды по шести показателям («Комплексное определение антропогенной нагрузки на водные объекты, почву, атмосферный воздух в районах селитебного освоения»). Методические рекомендации (№01-19/17-17 от 26.02.1996г.). По результатам проведенного анализа все административные территории Тульской области по степени экологического неблагополучия относятся к категории относительно удовлетворительных, так как коэффициент суммарного загрязнения воды по шести показателям не превышает 9 (табл. 18).

Таблица №18

Степень превышения ПДК по содержанию приоритетных химических веществ в питьевой воде в 2021г.

	Стронций	Железо	Нитраты	Сульфаты	Цинк	Общая жесткость	К воды	Степень экологического неблагополучия
Ясногорский	0,08	0,00	0,06	0,03	0,00	0,81	0,98	относительно удовлетворительная
Веневский	0,01	0,03	0,00	0,14	0,01	0,79	0,99	относительно удовлетворительная
Кимовский	0,03	0,00	0,00	0,19	0,01	1,03	1,26	относительно удовлетворительная
Алексинский	0,13	0,13	0,03	0,08	0,00	0,90	1,27	относительно удовлетворительная
Каменский	0,21	0,00	0,28	0,03	0,00	0,77	1,30	относительно удовлетворительная
Узловский	0,09	0,10	0,01	0,19	0,01	1,03	1,44	относительно удовлетворительная
Дубенский	0,08	0,37	0,02	0,07	0,00	0,96	1,49	относительно удовлетворительная
Ефремовский	0,11	0,00	0,42	0,04	0,00	0,94	1,52	относительно удовлетворительная
Новомосковский	0,09	0,10	0,05	0,22	0,01	1,06	1,52	относительно удовлетворительная
Заокский	0,43	0,23	0,02	0,06	0,00	0,83	1,58	относительно удовлетворительная
Куркинский	0,20	0,00	0,58	0,05	0,00	0,89	1,72	относительно удовлетворительная
г. Донской	0,08	0,73	0,02	0,17	0,03	0,96	1,99	относительно удовлетворительная
Богородицкий	0,30	0,60	0,01	0,25	0,02	0,85	2,03	относительно удовлетворительная
Суворовский	0,09	0,20	0,72	0,15	0,00	1,07	2,23	относительно удовлетворительная
Тула	0,18	0,87	0,04	0,13	0,00	1,07	2,30	относительно удовлетворительная
Чернский	0,77	0,03	0,37	0,20	0,00	1,26	2,64	относительно удовлетворительная

Воловский	1,30	0,00	0,42	0,05	0,00	0,91	2,69	относительно удовлетворительная
Арсеньевский	1,09	0,23	0,48	0,04	0,00	1,17	3,01	относительно удовлетворительная
Плавский	1,26	0,03	0,42	0,12	0,00	1,29	3,12	относительно удовлетворительная
Одоевский	1,51	0,27	0,09	0,15	0,00	1,20	3,23	относительно удовлетворительная
Киреевский	0,86	1,37	0,00	0,12	0,00	1,00	3,35	относительно удовлетворительная
Щекинский	0,74	0,57	0,10	0,53	0,00	1,94	3,88	относительно удовлетворительная
Тепло-Огаревский	1,64	0,03	1,19	0,11	0,00	1,31	4,29	относительно удовлетворительная
Белевский	1,96	0,30	0,43	0,28	0,00	1,89	4,85	относительно удовлетворительная

Превышение среднегодового значения стронция над ПДК отмечается в 6 районах: в Воловском, Одоевском, Арсеньевском, Плавском, Тепло-Огаревском и Белевском районах.

Превышение среднегодового значения железа над ПДК отмечается только в Киреевском районе, нитратов - только в Тепло-Огаревском районе.

Превышение среднегодового значения общей жесткости над ПДК отмечается в 12 районах, причем в Щекинском в 1,94 раза, Белевском в 1,89 раза.

Для определения физиологической полноценности питьевой воды используется комплексный показатель, учитывающий такие показатели воды, содержание которых регламентируется с позиции не только вреда, но и пользы для организма. К таким показателям, в первую очередь, относятся фтор, кальций, натрий и сухой остаток.

Концентрация фтора в воде питьевой недостаточная, при этом она приближается к оптимальному физиологическому значению только в Заокском районе. В остальных муниципальных образованиях содержание фтора ниже оптимальных значений. Недостаточно поступление в организм фтора повышает растворимость зубной эмали, вызывает поражение зубов кариесом.

Ближе всего к оптимальному физиологическому значению среднегодовая концентрация кальция в питьевой воде Веневского и Каменского районов. В остальных административных территориях имеется превышение оптимального значения с максимальным превышением в Щекинском (в 3,17 раза) и в Белевском районах (в 2,9 раз).

Среднегодовая концентрация натрия в воде во всех территориях значительно ниже физиологически оптимального значения. В 17 МО содержание натрия не превышает 15% от оптимальной концентрации.

Показатели общей минерализации превышают оптимальные значения в 9 административных территориях (табл. 19).

Таблица №19

Среднегодовая концентрация химических веществ, определяющих физиологическую полноценность питьевой воды в 2021г.

	Фтор	Кальций	Натрий	Общая минерализация
ПДК	1,5	не норм.	200	1500
Оптимальная концентрации	1	60	100	500
Алексинский	0,53	93,3	16,7	370,7
Арсеньевский	0,37	100,8	6,8	447,6
Белевский	0,52	174,5	17	998,1
Богородицкий	0,09	81,1	16,9	468

Веневский	0,08	77,4	6,98	371,2
Воловский	0,42	96,8	12,5	224
Донской	0,18	80,8	31,2	447,8
Дубенский	0,32	104,3	3,9	293,4
Ефремовский	0,32	82,4	10,6	201
Заокский	0,76	100	9,4	334,6
Каменский	0,27	76,7	9,45	171,6
Кимовский	0,12	85,3	9,9	522,75
Киреевск	0,43	100,6	9,8	511
Куркинский	0,35	113,7	13,3	370,7
Новомосковский	0,09	96,2	56,2	447,6
Одоевский	0,43	109,5	3,9	998,1
Плавский	0,51	94	16,9	531,6
Суворовский	0,17	108,6	14,8	484,4
Тепло-Огаревский	0,52	107,4	13,3	590,2
Тула	0,34	92,5	12,7	516
Узловский	0,19	94,2	48,8	498,3
Чернский	0,42	104,6	19,3	527,3
Щекинский	0,41	190,3	10,1	914,1
Ясногорский	0,26	89	13,8	328,3

Таблица №20

Комплексный показатель физиологической полноценности питьевой воды (показатель «полезности» - Кпол) в 2021г.

районы	Фтор	Кальций	Натрий	Общая минерализация	К полезности
Дубенский	3,13	1,74	25,64	1,70	32,21
Одоевский	2,33	1,83	25,64	2,00	31,79
Веневский	12,50	1,29	14,33	1,35	29,46
Кимовский	8,33	1,42	10,10	1,05	20,91
Арсеньевский	2,70	1,68	14,71	1,12	20,21
Богородицкий	11,11	1,35	5,92	1,07	19,45
Каменский	3,70	1,28	10,58	2,91	18,48
Щекинский	2,44	3,17	9,90	1,95	17,46
Ефремовский	3,13	1,37	9,43	2,49	16,42
Новомосковский	11,11	1,60	1,78	1,12	15,61
Суворовский	5,88	1,81	6,76	1,03	15,48
Киреевск	2,33	1,68	10,20	1,02	15,23
Заокский	1,32	1,67	10,64	1,49	15,12
Воловский	2,38	1,61	8,00	2,23	14,23
Ясногорский	3,85	1,48	7,25	1,52	14,10
Куркинский	2,86	1,90	7,52	1,35	13,62
Тула	2,94	1,54	7,87	1,03	13,39
Белевский	1,92	2,91	5,88	2,00	12,71
Тепло-Огаревский	1,92	1,79	7,52	1,18	12,41
Донской	5,56	1,35	3,21	1,12	11,22
Алексинский	1,89	1,56	5,99	1,35	10,78
Плавский	1,96	1,57	5,92	1,06	10,50
Чернский	2,38	1,74	5,18	1,05	10,36
Узловский	5,26	1,57	2,05	1,00	9,89

Показатель физиологической полноценности питьевой воды (К «полезности») по каждому из указанных показателей в идеальном варианте должен приближаться к единице. Отклонение от него показывает во сколько раз фактический показатель выше или ниже оптимального значения. Комплексный показатель физиологической полноценности питьевой воды (К «полезности») по четырем указанным веществам в идеальном варианте должен приближаться к 4,0 (табл. 20). Таким образом, наиболее «полезной» можно считать воду в Узловском районе (рис. 15).

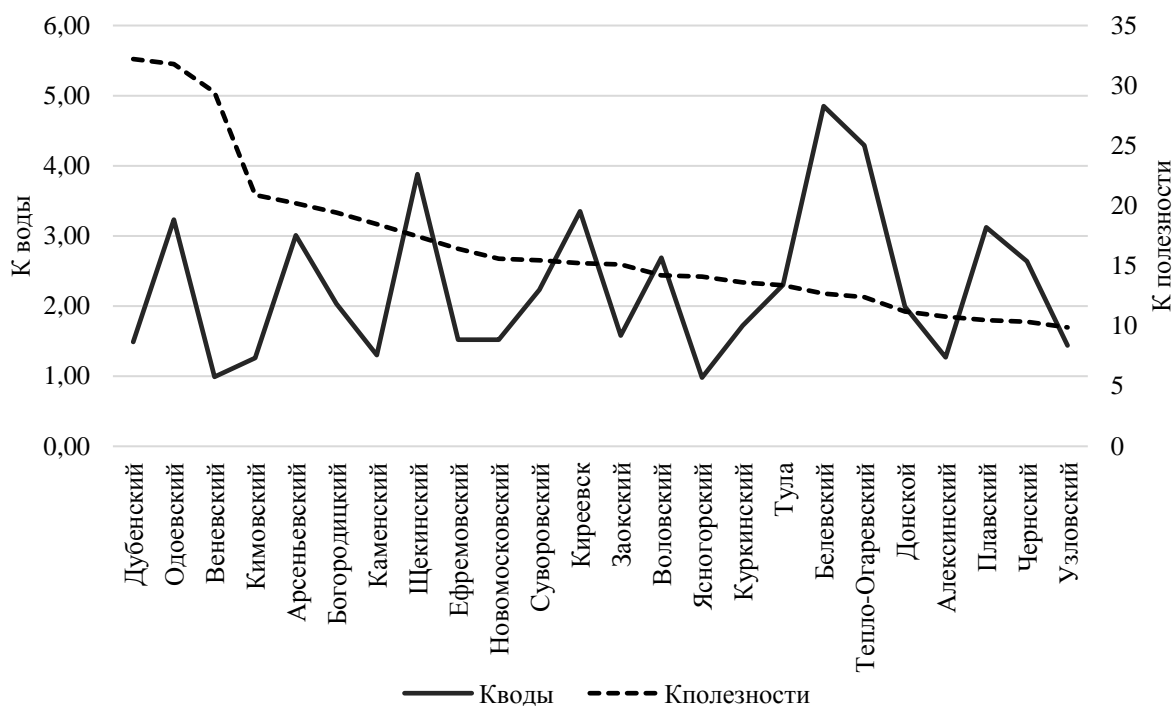


Рисунок 15. Коэффициент суммарного загрязнения и физиологической полноценности воды в разрезе административных территорий за 2021г.

Из графика можно сделать вывод, что наиболее оптимальной по безопасности, органолептическим показателям, а также физиологической полноценности является вода в Веневском, Кимовском, Каменском, Ясногорском, Алексинском, Узловском районах.

В течение 2021г. на территории Тульской области ФГБУ «Тульский центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» проведено около 39 тыс. исследований атмосферного воздуха в городских поселениях. Отбор проб проводился по неполной программе наблюдения на 5 стационарных постах в г. Туле и 3 постах – в г. Новомосковске. На всех стационарных постах проводился мониторинг содержания в атмосферном воздухе приоритетных веществ: взвешенных веществ, оксида углерода, диоксида азота, и выборочно на разных постах наблюдения - еще 15 веществ (диоксид серы, оксид азота, аммиак, формальдегид, сероводород, фенол, бенз(а)пирен, свинец, никель, медь, железо, цинк, марганец, хром, метанол). В 2021г. были зарегистрированы превышения ПДК_{мр} в 4 пробах по содержанию оксида углерода, в 105 – формальдегида.

Мониторинг состояния атмосферного воздуха проводится также силами лабораторных подразделений ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга. Всего за 2021г. было проведено 469 исследований атмосферного воздуха в 25 контрольных точках населенных мест Тульской области. Содержание химических веществ в атмосферном воздухе не превышало допустимых гигиенических нормативов.

В 2021г. в рамках СГМ было выполнено 531 исследование почвы, отобранной в 19 точках, расположенных на территориях селитебной зоны. Исследования проводились на 9

санитарно-химических показателей (бенз(а)пирен, свинец, кадмий, ртуть, цинк, медь, никель, рН и хром, 2 микробиологических показателя (индекс БГКП и индекс энтерококков) и 3 паразитологических показателя (яйца гельминтов, личинки гельминтов и цисты простейших). По санитарно-химическим показателям не соответствовала гигиеническим нормативам одна проба в п. Косая Гора (МО г. Тула) по кадмию и цинку превышение до 1,5 ПДК. По микробиологическим показателям отклонений от гигиенических нормативов не обнаружено. По паразитологическим показателям не соответствуют нормативам 2 пробы – обнаружены токсокары в п. Ленинский и п. Косая Гора.

Оценка степени загрязнения почвы химическими веществами (степень превышения средней концентрации над ПДК) проводилось путем расчета коэффициента К почвы (показатель суммарного химического загрязнения почвы) (табл. 21).

Таблица №21

Степень превышения ПДК по содержанию приоритетных химических веществ в почве в 2021г.

	К почвы	кадмий	Медь	Никель	Бенз(а)пирен	Ртуть	Свинец	Хром трехвалентный	Цинк	Степень экологического неблагополучия
Заокский	0,41	0,25	0	0,01	0,09	0	0	0,03	0,03	Относительно удовлетворит
Новомосковский	0,43	0	0,09	0,13	0	0	0,06	0	0,15	Относительно удовлетворит
Алексинский	0,44	0,03	0	0,1	0,21	0,01	0,01	0,05	0,03	Относительно удовлетворит
Узловский	0,44	0	0,15	0,14	0	0	0,06	0	0,09	Относительно удовлетворит
г.Донской	0,47	0	0,07	0,1	0	0	0,16	0	0,14	Относительно удовлетворит
Суворовский	0,58	0,02	0,02	0,03	0,39	0,01	0,01	0,03	0,07	Относительно удовлетворит
Белевский	1,03	0,02	0,09	0,09	0,2	0,01	0,1	0,03	0,49	Относительно удовлетворит
Киреевск	1,1	0	0,06	0,1	0,24	0,01	0,1	0	0,59	Относительно удовлетворит
Щекинский	1,22	0	0,1	0,16	0,33	0,02	0,11	0	0,5	Относительно удовлетворит
Ефремовский	1,38	0,07	0,22	0,15	0	0,01	0,44	0	0,49	Относительно удовлетворит
г.Тула	1,85	0,12	0,21	0,2	0,37	0,01	0,28	0	0,66	Относительно удовлетворит

Расчет индекса загрязнения (К почвы) по 8 химическим веществам, показал, что во всех населенных пунктах степень экологического благополучия оценивается как относительно удовлетворительная. Превышений среднегодовых концентраций не зарегистрировано ни по одному из определяемых веществ.

Социальные и экономические условия, характеризующие качество жизни населения, определяют риск развития нарушений в состоянии здоровья. К основным показателям здоровья населения, которые могут быть ассоциированы с негативным воздействием социально-экономических факторов, можно отнести: смертность населения от всех причин, в том числе от внешних причин (в том числе отравлений, самоубийств); смертность от инфекционных и паразитарных заболеваний, от болезней системы кровообращения, от злокачественных новообразований; младенческую смертность; заболеваемость инфекционными и паразитарными болезнями, болезнями крови, кроветворных органов и

отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм, болезнями кожи и подкожной клетчатки, новообразования, патологию беременности, родов и послеродового периода; травмы и отравления, и другие последствия внешних причин, врожденные аномалии.

Анализ данных регионального информационного фонда СГМ по социально-экономическим показателям за 2018–2020гг. позволил установить, что среднедушевой доход населения, количество жилой площади на 1 человека увеличились, значительно возросли расходы на образование, снизился удельный вес лиц, с доходами ниже прожиточного минимума (табл. 22).

Таблица №22

Динамика социально-экономических показателей в Тульской области за 2018-2020гг.*

Наименование показателя	2018г.	2019г.	2020г.	Динамика показателей к уровню 2019г.
Расходы на здравоохранение (руб./чел.)	19172	21401,37	20962,86	↓
Расходы на образование (руб./чел.)	12404,36	78621,44	93517,27	↑
Среднедушевой доход населения (руб./чел.)	28084,4	28430	29208	↑
Прожиточный минимум (руб./чел.)	9709	10531	10963	↑
Стоимость минимального набора продуктов питания (руб./чел.)	3923,09	4192	4801,1	↑
Удельный вес лиц с доходами ниже прожиточного минимума (%)	9,7	10,3	10,1	↓
Количество жилой площади на 1 человека (м ² /чел.)	28,9	28,9	29,9	↑
Удельный вес квартир, не имеющих водопровода (%)	14,3	14,3	12,6	↓
Удельный вес квартир, не имеющих канализации (%)	18,6	18,6	14,8	↓
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением (%)	59,8	59,8	59,9	↑
Площадь жилищ, приходящихся в среднем на одного жителя на конец года (м ² /чел.)	28,9	28,9	29,9	↑

* - по данным Туластат

Расходы консолидированного бюджета Тульской области на здравоохранение в 2020г. составили 20962,86 руб./чел., по сравнению с 2019г. этот показатель снизился на 2%. Расходы консолидированного бюджета Тульской области на образование в 2020г. составили 93517,27руб./чел., по сравнению с 2019г. этот показатель увеличился на 18,9% (рис. 16).

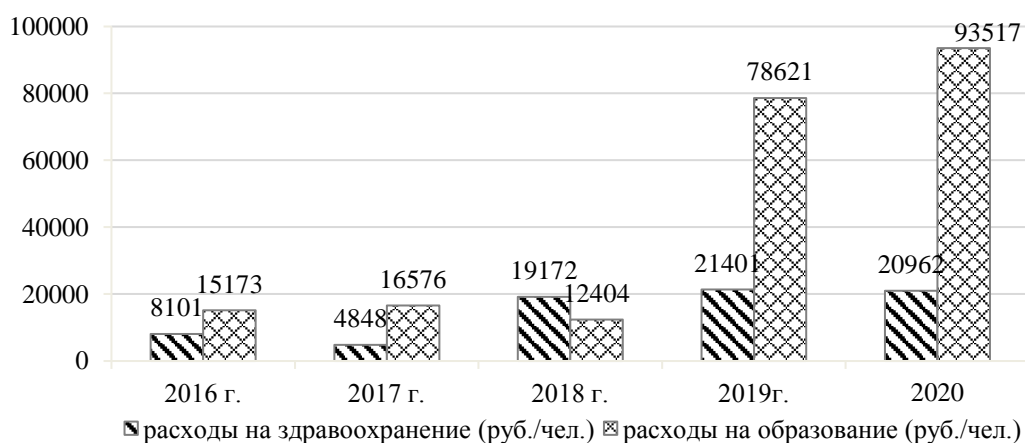


Рисунок 16. Расходы на здравоохранение и образование в Тульской области в динамике за 2016-2020гг. (руб./чел.)

Величина прожиточного минимума в IV квартал 2020г. на территории Тульской области составила 10963 руб./чел., что ниже величины прожиточного минимума по РФ (руб./чел.) на 0,7%. В сравнении с IV кварталом 2019г. величина прожиточного минимума в Тульской области выросла на 4% (рис. 17).

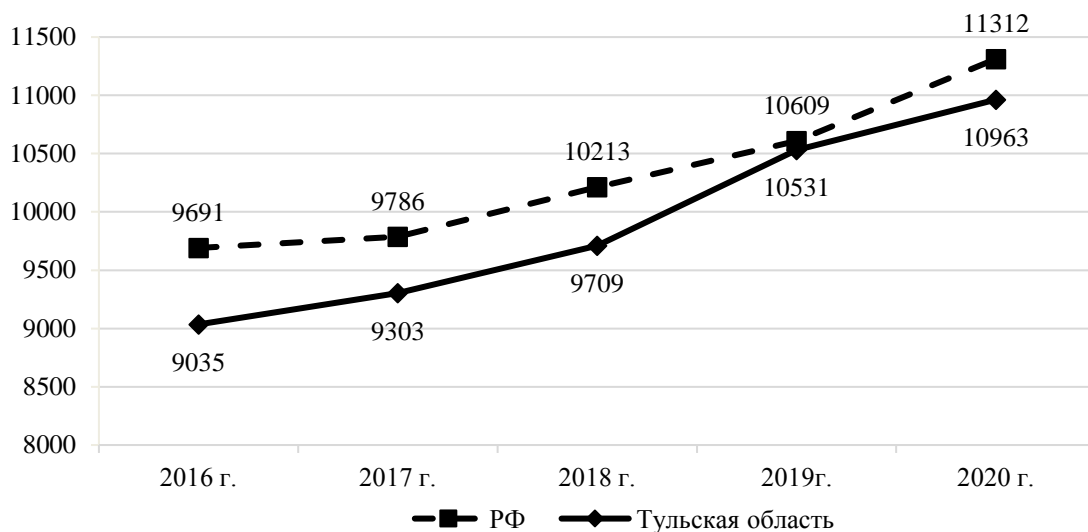


Рисунок 17. Величина прожиточного минимума в Тульской области и РФ в динамике за 2016-2020гг. (руб./чел.)

Стоимость минимального набора продуктов питания в Тульской области в декабре 2020г. составила 4801,1 руб./чел., что на 14,5% выше по сравнению с 2019г. и на 7,7% выше по сравнению с РФ в 2020г. (рис. 18).

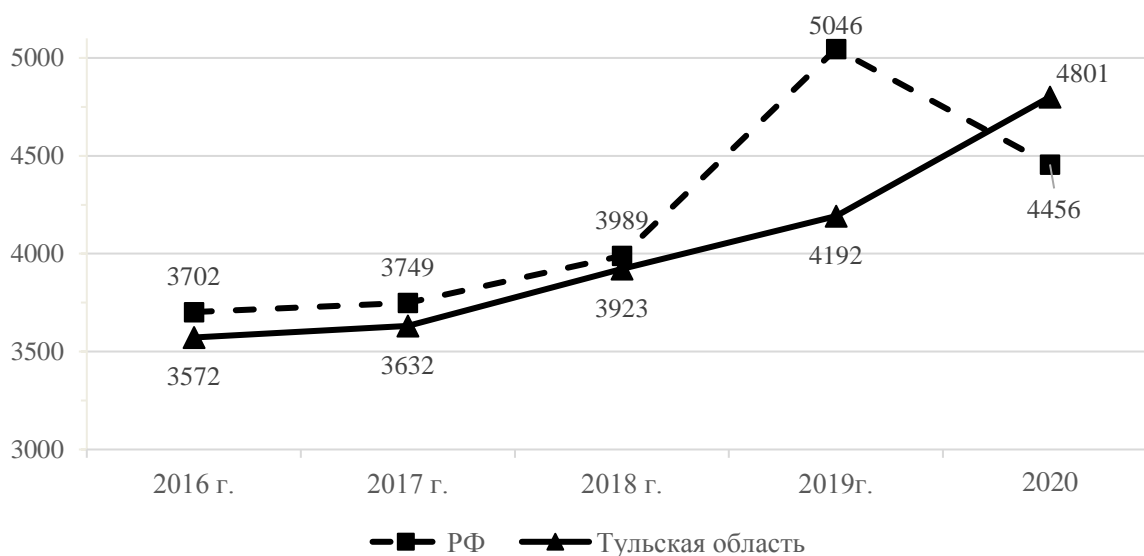


Рисунок 18. Стоимость минимального набора продуктов питания в Тульской области и РФ в динамике за 2016-2020гг. (руб./чел.)

Удельный вес лиц с доходами ниже прожиточного минимума в Тульской области в 2020г. составил 10,1%, что ниже уровня 2019г. на 2%, а также ниже среднероссийского показателя на (рис. 19).

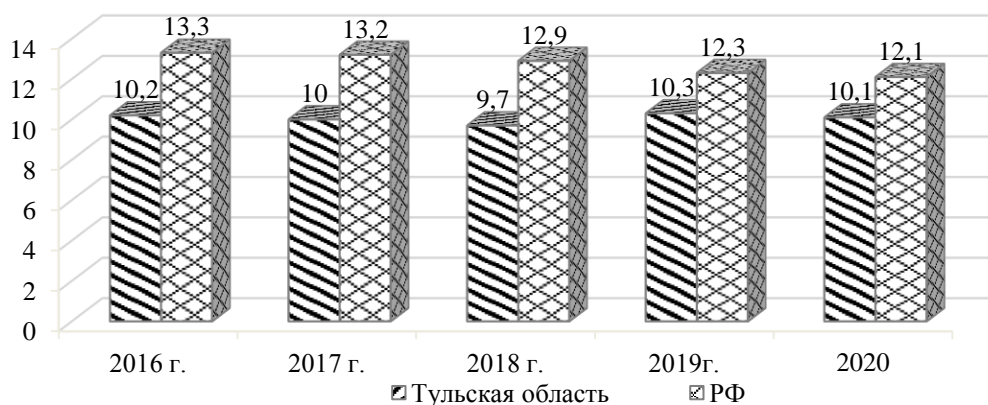


Рисунок 19. Удельный вес лиц с доходами ниже прожиточного минимума в Тульской области и РФ в динамике за 2016-2020гг. (%)

В 2020г. среднедушевой доход населения Тульской области составил 29208 руб./чел. В сравнении с 2019г. этот показатель вырос на 2,7%, однако, по сравнению с аналогичным показателем по РФ он ниже на 18% (рис. 20).

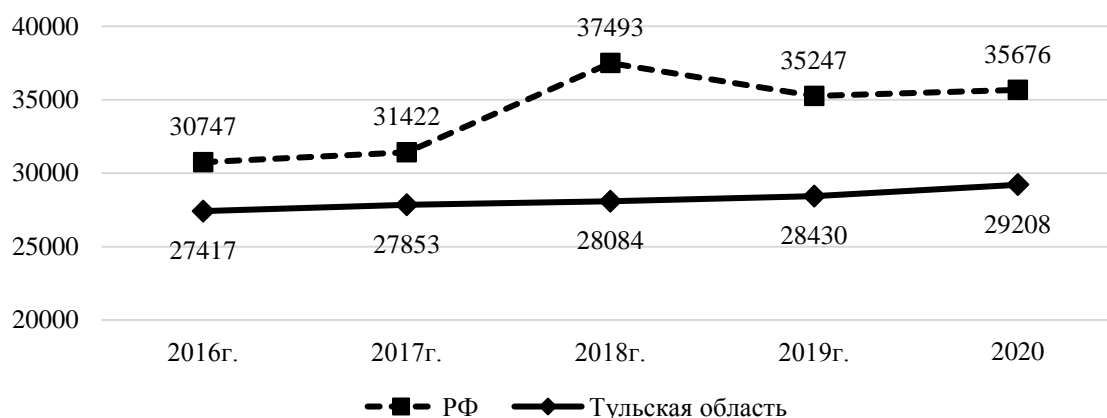


Рисунок 20. Среднедушевой доход населения Тульской области в сравнении с РФ в динамике за 2016-2020гг. (руб./чел.)

Общая площадь жилых помещений, приходящаяся в среднем на одного жителя Тульской области в 2020г. составила 29,9 м²/чел., что на 3,5% больше по сравнению с 2019г. и на 11% выше по сравнению с показателем по РФ за 2020г. (рис. 21).

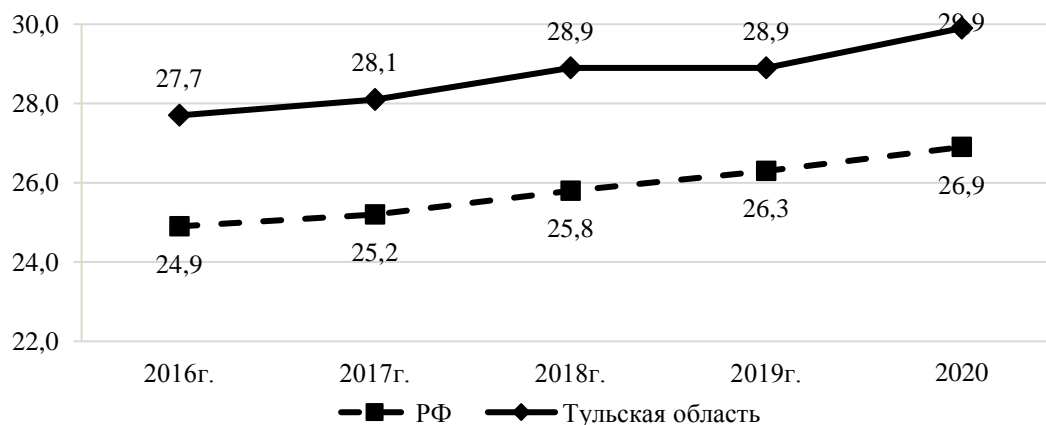


Рисунок 21. Общая площадь жилых помещений, приходящаяся в среднем на одного жителя в Тульской области и в РФ в динамике за 2016-2020гг. (м²/чел.)

1.2 Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания населения Тульской области (уровни, динамика, ранжирование, проблемы)

1.2.1 Анализ приоритетных заболеваний населения Тульской области, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания

Медико-демографические показатели здоровья населения

По данным территориального органа государственной статистики по Тульской области численность населения Тульской области по состоянию на 01.01.2021г. составила 1449115 человек (на 01.01.2020г. – 1466,12 тыс.; на 01.01.19г. – 1478,8тыс., на 01.01.2018г. – 1491,9 тыс., на 01.01.2017г. – 1499,4 тыс., на 01.01.2016г. – 1506,4 тыс.). Число жителей области ежегодно сокращается.

Таблица №23

Родившиеся, умершие и естественный прирост населения в Тульской области

Годы	Всего, тыс. человек			На 1000 населения		
	родившихся	умерших	естественный прирост (+), убыль(-)	родившихся	умерших	естественный прирост (+), убыль(-)
2001	12,3	36,7	-24,4	7,2	21,5	-14,3
2002	12,5	36,7	-24,2	7,4	21,8	-14,4
2003	13,2	37,5	-24,3	7,9	22,6	-14,7
2004	13,0	35,5	-22,5	7,9	21,7	-13,8
2005	12,6	35,4	-22,8	7,8	22,0	-14,2
2006	12,7	33,3	-20,6	8,0	20,9	-12,9
2007	13,2	32,1	-18,9	8,4	20,4	-12,0
2008	14,1	31,8	-17,7	9,0	20,4	-11,4
2009	14,8	30,0	2009	14,8	19,4	-9,9
2010	14,7	30,0	-15,3	9,5	19,3	-9,8
2011	14,6	27,4	-12,8	9,4	17,7	-8,3
2012	15,5	27,3	-11,8	10,1	17,7	-7,6
2013	15,1	26,6	-11,5	9,9	17,4	-7,5
2014	15,2	26,0	-10,8	10,0	17,1	-7,1
2015	15,9	25,8	-9,9	10,5	17,1	-6,6
2016	15,3	25,5	-10,2	10,2	17,0	-6,8
2017	13,4	24,7	-11,3	8,9	16,5	-7,6
2018	12,39	24,1	-11,7	8,3	16,2	-7,9
2019	11,23	23,35	-12,12	7,6	15,9	-8,3
2020	10,8	27,28	-16,48	7,4	18,7	-11,3

С 2005г. по 2015г. в Тульской области коэффициент естественной убыли населения снижался, с 2016г. отмечается его рост (табл. 23). По сравнению с 2019г. коэффициент естественной убыли населения Тульской области увеличился на 9,3%. За последние 10 лет в 2020г. отмечается наибольшая убыль населения (рис. 22).

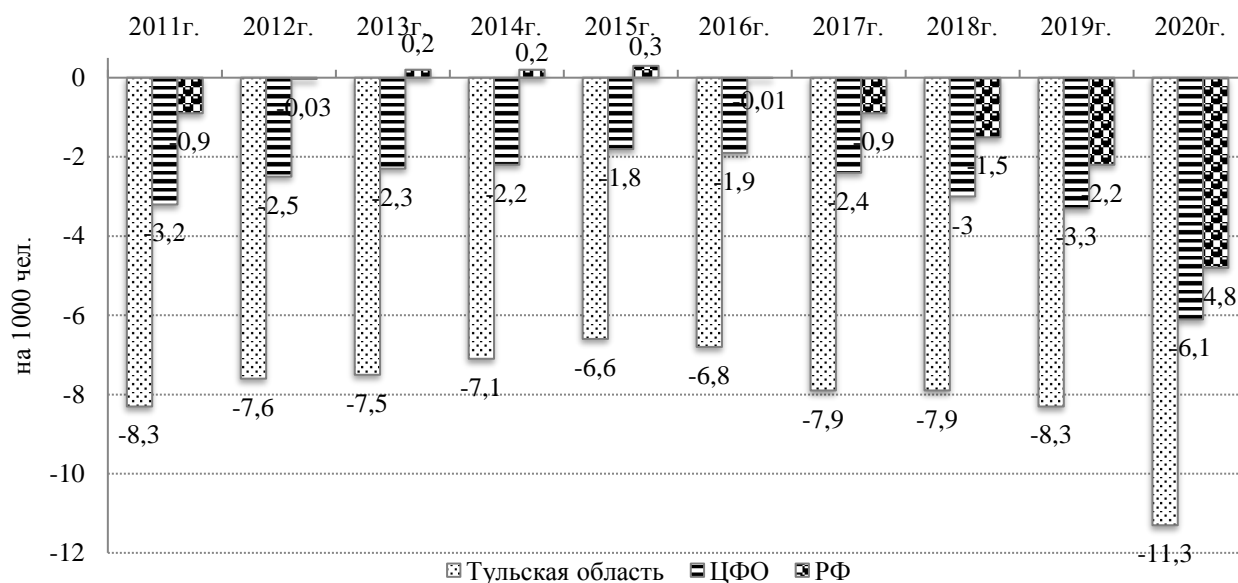


Рисунок 22. Естественное движение населения в Тульской области, ЦФО и РФ в 2011-2020гг.

Таблица №24

Естественный прирост населения по административным территориям Тульской области в динамике за 2016-2020гг.

Территория/годы	2016	2017	2018	2019	2020
Тульская область	-6,8	-7,6	-7,9	-8,3	-11,3
Арсеньевский	-4,1	-5,2	-7,6	-7,1	-7,5
Воловский	-6,3	-7,7	-7,7	-9	-8,1
Чернский	-2,3	-7,1	-2,6	-5,4	-8,7
Узловский	-5,9	-8	-8	-8,3	-9,2
Плавский	-3,7	-5	-3,5	-5,8	-10,1
Т-Огаревский	-5	-2,8	-3	-5,9	-10,6
Заокский	-4,3	-4,6	-6,5	-7,2	-10,6
г.Тула	-5,9	-6,7	-7,3	-7,2	-10,6
г.Донской	-6,1	-6,1	-7,3	-11	-10,6
Киреевский	-6,5	-8,1	-6,9	-8,5	-10,8
Щекинский	-7,4	-7,5	-8,8	-8,1	-11,2
Куркинский	-9,7	-13,2	-9,5	-12	-11,2
Богородицкий	-8,5	-8,2	-8,9	-9	-11,3
Новомосковский	-5,9	-7	-7,4	-7,8	-11,5
Одоевский	-9,6	-7,2	-11,1	-10	-11,7
Каменский	-9,4	-10,7	-10,9	-12	-11,7
Белевский	-10,6	-9,3	-9	-13	-12,3
Веневский	-8,7	-10,7	-10	-11	-12,6
Ясногорский	-9,7	-8,6	-6,9	-8,3	-12,7
Дубенский	-8,4	-8,5	-10,4	-10	-14,6
Ефремовский	-9,4	-10,6	-10,1	-10	-14,9
Алексинский	-8,5	-8,9	-9	-11	-15
Кимовский	-10,1	-12,4	-9,9	-12	-15,3
Суворовский	-12,7	-11,7	-14	-12	-16

Естественная убыль населения в 2020г. наблюдалась во всех городских округах и муниципальных районах области, в 11 из них она была выше среднеобластного показателя. Наибольший коэффициент естественной убыли сложился в Суворовском, Кимовском, Алексинском, Ефремовском, Дубенском муниципальных районах. Самый низкий коэффициент естественной убыли - в Арсеньевском, Воловском и Чернском районах (табл. 24).

Городские жители в 2020г. преобладают в структуре населения, их доля составляет 74,8%. При анализе возрастно-половой структуры населения в 2020г., как и в предыдущие годы, отмечается превышение числа женского населения над мужским: удельный вес женщин составил 55%, мужчин – 45%.

Доля трудоспособного населения в области в 2020г. составляет 54,9%, доля населения старше трудоспособного возраста – 30,1%.

По сравнению с 2019г. средняя продолжительность жизни у мужчин и женщин снизилась на 2 года и составила у мужчин – 64,9 года, у женщин – 75,4 года, средняя продолжительность жизни у мужчин и женщин – 70,2 года.

В 2020г. в Тульской области живыми родилось 10735 детей, в 2019г. – 11232 ребенка, в 2018г. – 12321 ребенок, в 2017г. – 13351 ребенок, в 2016г. – 15264 детей. Показатель рождаемости снизился по сравнению с 2019 годом на 2,6% и составил 7,4 родившихся на 1000 человек населения.

Рождаемость в Тульской области ниже на 17,8% по сравнению с ЦФО и на 24,5% по сравнению с РФ (рис. 23).

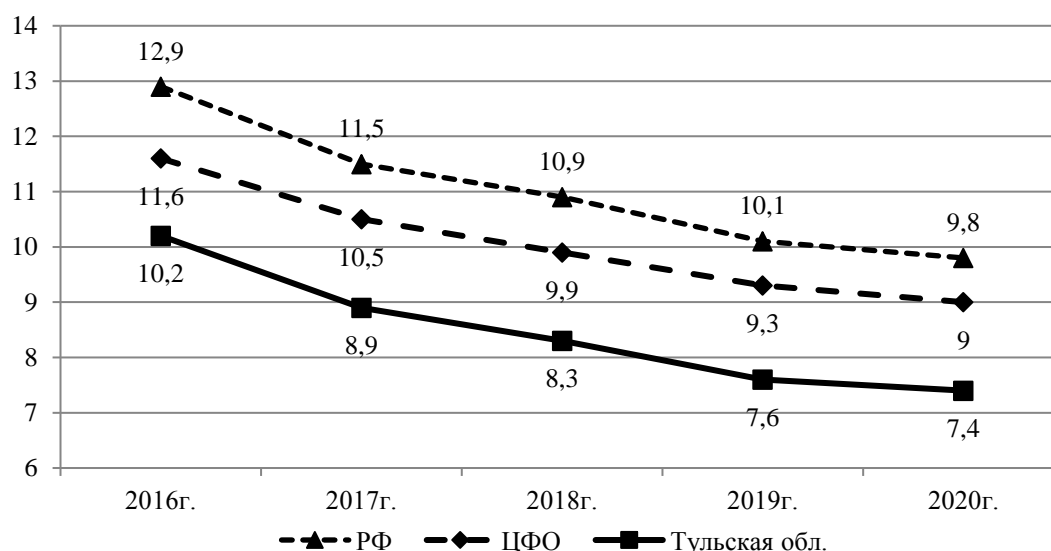


Рисунок 23. Динамика коэффициентов рождаемости населения в Тульской области, ЦФО и РФ в 2016-2020 гг.

Ранжирование территорий Тульской области по показателю рождаемости в 2020г. определило лидирующее положение Арсеньевского, Белевского, Чернского и Узловского районов. Коэффициенты рождаемости в этих районах области составляют от 9,3 до 8,2 на 1000 населения. Наиболее низкие показатели рождаемости в 2020г. отмечались в Веневском, Суворовском, Алексинском и Ясногорском районах от 5,2 до 6,5 соответственно на 1000 нас. (табл. 25).

Снижение уровня рождаемости в 2020г. к уровню 2016г. наблюдалось во всех районах. Наибольшее снижение – в Тепло-Огаревском, Алексинском, Веневском, Ясногорском районах – >35% (табл. 25).

Таблица №25

**Коэффициенты рождаемости по административным территориям Тульской области
(на 1000 населения) в динамике за 2016-2020гг.**

Территория	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/ снижения к уровню 2016г.,%
Тульская область	10,20	8,9	8,3	7,6	7,4	-27,5
Веневский	8,5	7,5	6,2	6,4	5,2	-38,8
Суворовский	7,2	6,5	6,5	5,5	5,7	-20,8
Алексинский	10,3	8,2	8,1	6,8	6,0	-41,7
Ясногорский	10,1	8,9	9,3	7,8	6,5	-35,6
Ефремовский	9,1	8,7	8,0	7,1	6,6	-27,5
Заокский	9,0	8,9	8,1	6,9	6,7	-25,6
Т-Огаревский	11,8	10,1	10,6	9,9	6,7	-43,2
Дубенский	9,2	8,3	6,9	6,7	6,8	-26,1
Одоевский	10,4	9,4	8,4	7,0	7,0	-32,7
г.Донской	10,1	8,9	7,6	7,9	7,1	-29,7
Каменский	7,6	7,6	7,5	6,6	7,2	-5,3
Новомосковский	10,7	9,4	8,8	7,8	7,2	-32,7
Плавский	10,5	10,2	9,5	8,6	7,2	-31,4
г.Тула	10,0	8,8	8,0	7,6	7,5	-25,0
Кимовский	10,8	9,1	8,7	6,9	7,6	-29,6
Воловский	10,2	9,1	9,3	7,3	7,7	-24,5
Киреевский	10,5	9,1	9,3	8,0	7,8	-25,7
Щекинский	11,0	9,6	8,8	8,3	7,8	-29,1
Богородицкий	10,5	9,4	8,9	7,9	8,0	-23,8
Куркинский	8,4	7,4	8,9	5,8	8,0	-4,8
Узловский	10,6	9,0	8,5	8,2	8,2	-22,6
Чернский	13,5	10,1	9,6	8,6	8,8	-34,8
Белевский	10,0	9,3	9,1	7,7	9,2	-8,0
Арсеньевский	14,3	10,9	9,0	9,3	9,3	-35,0

В 2020г. в Тульской области умерло 27285 человек, в 2019г. – 23354 человека, в 2018г. – 24052 чел., в 2017г. – 24707 чел., в 2016г. – 25515 человек. Показатель смертности в 2020г. составил 18,7 на 1000 населения, в 2019г. - 15,9, в 2018 г. – 16,2, в 2017г. – 16,5, в 2016 г. – 17,0. Уровень смертности в Тульской области превышает аналогичные показатели в Центральном федеральном округе и Российской Федерации на 23,8% и 28,1% соответственно (рис. 24).

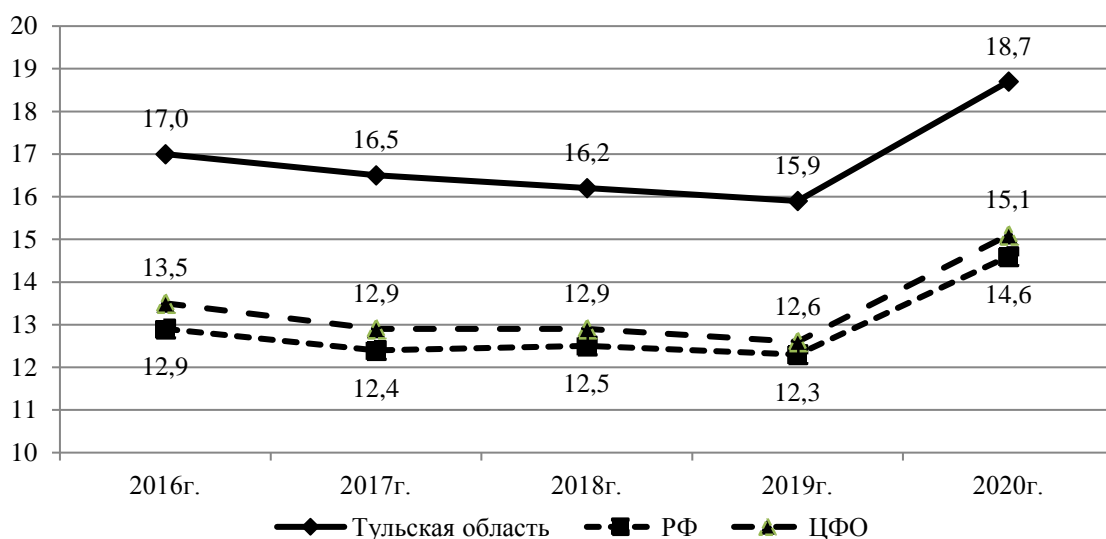


Рисунок 24. Динамика коэффициентов смертности населения в Тульской области, ЦФО и РФ в 2016-2020гг.

Таблица №26

Коэффициенты смертности по административным территориям Тульской области (на 1000 населения) в динамике за 2016-2020гг.

территории	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста / снижения к уровню 2016г.,%
Тульская область	17,0	16,5	16,2	15,9	18,7	10,0
Воловский	16,5	16,8	17,0	16,3	15,8	-4,2
Арсеньевский	18,4	16,1	16,6	16,4	16,8	-8,7
Заокский	13,3	13,5	14,6	14,1	17,3	30,1
Плавский	14,2	15,2	13,0	14,4	17,3	21,8
Т-Огаревский	16,8	12,9	13,6	15,8	17,3	3,0
Узловский	16,5	17,0	16,5	16,5	17,4	5,5
Чернский	15,8	17,2	12,2	14,0	17,5	10,8
г.Донской	16,2	15,0	14,9	15,4	17,7	9,3
Веневский	17,2	18,2	16,2	17,1	17,8	3,5
г.Тула	15,9	15,5	15,3	14,8	18,1	13,8
Киреевский	17,0	17,2	16,2	16,5	18,6	9,4
Новомосковский	16,6	16,4	16,2	15,6	18,7	12,7
Одоевский	20,0	16,6	19,5	17,0	18,7	-6,5
Каменский	17,0	18,3	18,4	18,2	18,9	11,2
Щекинский	18,4	17,1	17,6	16,4	19,0	3,3
Куркинский	18,1	20,6	18,4	17,8	19,2	6,1
Ясногорский	19,8	17,5	16,2	16,1	19,2	-3,0
Богородицкий	19,0	17,6	17,8	16,9	19,3	1,6
Алексинский	18,8	17,1	17,1	17,5	21,0	11,7
Дубенский	17,6	16,8	17,3	16,9	21,4	21,6
Белевский	20,6	18,6	18,1	20,5	21,5	4,4
Ефремовский	18,5	19,3	18,1	17,3	21,5	16,2
Суворовский	19,9	18,2	20,5	17,0	21,7	9,0
Кимовский	20,9	21,5	18,6	19,0	22,9	9,6

Ранжирование территорий Тульской области по показателю смертности в 2020г., определило неблагоприятное положение следующих районов: Алексинского, Дубенского, Белевского, Суворовского и Кимовского, где показатель смертности от 22,9 до 21,0 на 1000 населения (табл. 26). Рост смертности населения по сравнению с 2016г. наблюдался в 20 районах, с наибольшим темпом в Заокском, Плавском, Дубенском, Ефремовском районах (от 30,1% до 16,2%). Снижение уровня смертности отмечалось только в 4-х муниципальных образованиях области: Воловском, Арсеньевском, Одоевском и Ясногорском районах.

Основные причины смертности населения

В структуре основных причин смертности населения в 2020г. первое ранговое место, как и прошлые годы, занимают болезни системы кровообращения (52,7%), на втором месте находятся злокачественные новообразования (21,9%), на третьем месте – болезни органов пищеварения (8,6%), на четвертом – болезни органов дыхания (рис. 25).

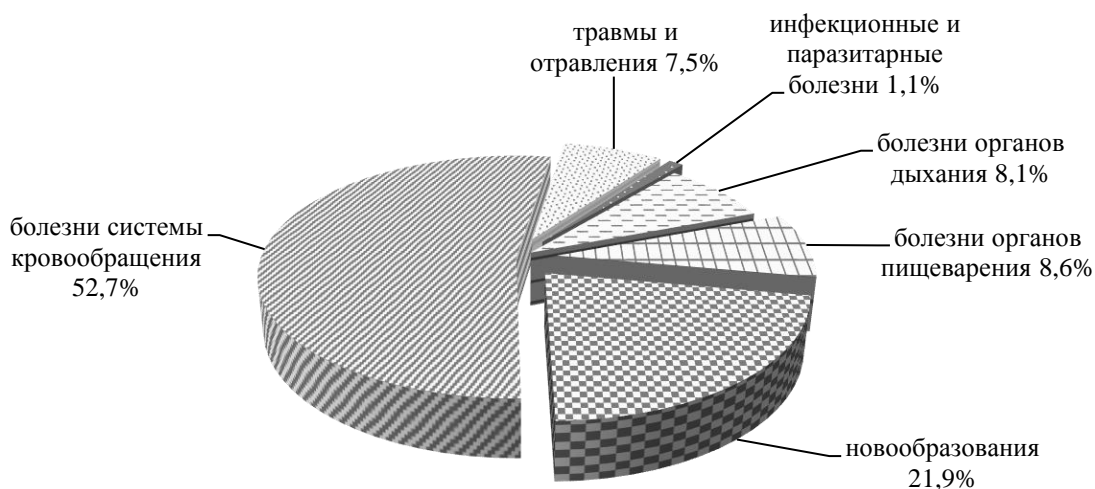


Рисунок 25. Структура основных причин общей смертности населения в Тульской области в 2020г.

Общая смертность населения по основным классам причин смерти по муниципальным территориям Тульской области в 2020г. представлена в таблице 27.

Самая высокая смертность от болезней системы кровообращения (954,6 – 806) отмечается в Ясногорском, Кимовском, Чернском и Ефремовском районах; от новообразований – в Куркинском, Дубенском, Алексинском и Кимовском районах (378 – 332,4), от несчастных случаев, отравлений и травм – в Воловском, Заокском и Ясногорском районах (180 – 126,8).

Таблица №27

Общая смертность населения в 2020 году по основным классам причин смерти по муниципальным территориям Тульской области

Территория	Число умерших на 100 000 населения от:					
	болезней системы кровообращения	новообразований	несчастных случаев, отравлений и травм	болезней органов дыхания	болезней органов пищеварения	инфекционных и паразитарных болезней
Тульская область	695,7	288,6	97,2	105,4	114,0	15,4
г. Тула	633,6	315,0	87,6	104,2	113,9	17,4
г. Донской	614,0	264,3	111,2	82,2	146,7	9,7

Алексинский	760,0	337,1	93,3	94,8	121,9	19,6
Арсеньевский	570,6	147,9	105,7	105,7	147,9	-
Белевский	658,2	294,3	85,6	251,5	96,3	10,7
Богородицкий	682,2	223,4	94,6	106,7	104,6	8,0
Веневский	733,0	242,2	96,9	116,2	125,9	22,6
Воловский	525,2	247,6	180,1	97,5	127,6	7,5
Дубенский	824,7	348,4	142,2	99,5	106,6	7,1
Ефремовский	806,3	280,4	104,5	84,3	89,8	11,0
Заокский	679,3	232,9	135,9	111,6	970	4,9
Каменский	681,7	263,1	95,7	59,8	-	23,9
Кимовский	861,0	332,4	106,3	133,5	155,3	13,6
Киреевский	652,3	249,0	100,1	111,3	97,4	30,6
Куркинский	615,8	378,1	97,2	21,6	162,1	21,6
Новомосковский	793,1	283,3	90,7	95,9	101,9	7,5
Одоевский	654,7	201,4	109,1	167,9	109,1	25,2
Плавский	678,4	264,0	95,3	102,7	73,3	3,7
Суворовский	797,6	247,9	113,5	191,2	143,4	11,9
Т-Огаревский	640,2	210,6	101,1	168,5	126,3	-
Узловский	687,4	276,2	114,3	89,9	109,2	7,7
Чернский	834,0	230,8	83,9	125,9	141,6	10,5
Щекинский	736,5	277,9	95,2	95,2	121,1	24,0
Ясногорский	954,6	253,6	126,8	95,1	116,2	21,1

Анализ динамики структуры причин смертности в Тульской области за последние пять лет (к уровню 2016г.) показал, что наблюдается положительная тенденция снижения смертности от некоторых инфекционных и паразитарных болезней – на 22,2%, от несчастных случаев, травм, отравлений – на 21,7. По сравнению с 2019г. смертность от болезней органов дыхания возросла на 96,6%, от новообразований – на 13,3% (табл. 28).

Таблица №28

Динамика смертности населения по основным классам причин смерти за 2016 - 2020гг. (на 100 000 населения)

	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	Новообразования	Болезни системы кровообращения	Болезни органов дыхания	Болезни органов пищеварения	Несчастные случаи, травмы, отравления
2016г.	19,8	260,4	720,1	77,1	90,2	124,1
2017г.	16,0	262,8	749,4	71,9	88,7	115,9
2018г.	17,2	269,1	666,2	75,9	116,6	109,7
2019г.	15,5	254,7	683,9	53,6	106,4	97,9
2020г.	15,4	288,6	695,7	105,4	114,0	97,2
Темп прироста/снижения к уровню 2019г.,%	-0,65	13,31	1,73	96,64	7,14	-0,72
Темп прироста/снижения к уровню 2016г.,%	-22,22	10,83	-3,39	36,71	26,39	-21,68

Смертность от употребления алкоголя

Анализ динамики смертности в результате употребления алкоголя (данные ГУЗ ТОНД №1) показал, что в 2020г. по сравнению с 2019г. смертность снизилась на 0,4%, по сравнению с 2016г. – снизилась на 19,6% (табл. 29).

Таблица №29

Смертность от отдельных причин смерти, связанных с употреблением алкоголя, в Тульской области в динамике за 2016-2020гг. (на 100 000 населения)

	Все причины смерти, связанные с употреблением алкоголя	хронический алкоголизм	алкогольные психозы	алкогольная болезнь печени	случайные отравления алкоголем	алкогольная кардиомиопатия	дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем	хронический панкреатит алкогольной этиологии	прочие
2016г.	82,3	0,9	0,3	20,2	22,9	31,9	4,3	0,5	0,1
2017г.	77,7	0,6	0,5	18,5	23,4	28,3	5,5	0,3	0,5
2018г.	66,1	0,5	0,3	19,5	12,3	25,3	6,5	0,13	1,3
2019г.	66,48	0,34	0,07	15,96	13,7	28,2	6,4	0,41	1,43
2020г.	66,2	0,4	0,2	16,2	17,1	24,5	5,7	0,4	1,8
Темп прироста/снижения к уровню 2019г.(%).	-0,4	17,6	185,7	1,5	24,8	-13,1	-10,9	-2,4	25,9
Темп прироста/снижения к уровню 2016г.(%)	-19,6	-55,6	-33,3	-19,8	-25,3	-23,2	32,6	-20,0	1700,0

В структуре причин смертности в результате употребления алкоголя, первое ранговое место занимает алкогольная кардиомиопатия – 37,0%, далее следуют случайные отравления алкоголем – 25,8% и алкогольная болезнь печени – 24,4% (рис. 26).

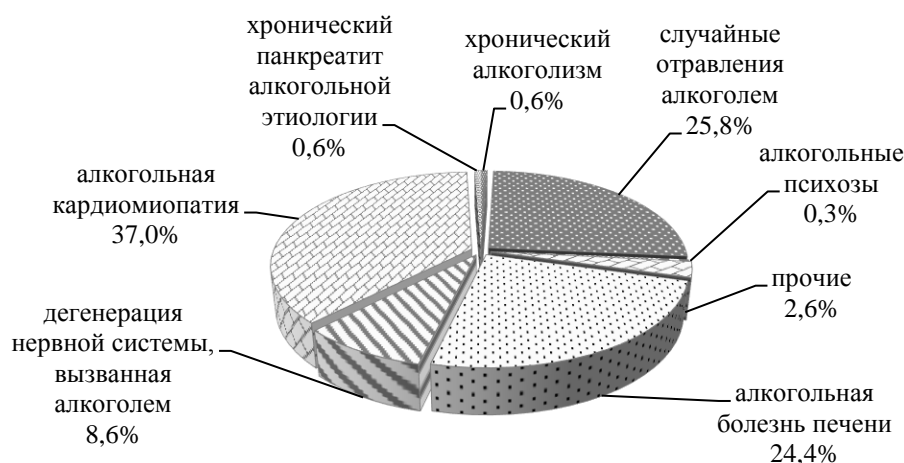


Рисунок 26. Структура причин смертности от отдельных причин, связанных с употреблением алкоголя в Тульской области в 2020г.

Младенческая смертность

За последние 16 лет показатель младенческой смертности снизился почти в 2 раза, что в значительной мере связано с широкой реализацией в области мероприятий по охране здоровья матери и ребенка, повышением эффективности работы служб родовспоможения, организацией современных перинатальных центров (рис. 27, табл. 30). Однако, в 2020г. по сравнению с 2019г. он вырос на 22,9% и составил 5,9 на 1000 родившихся живыми. Всего в 2020г. умерло 64 ребенка в возрасте до года.

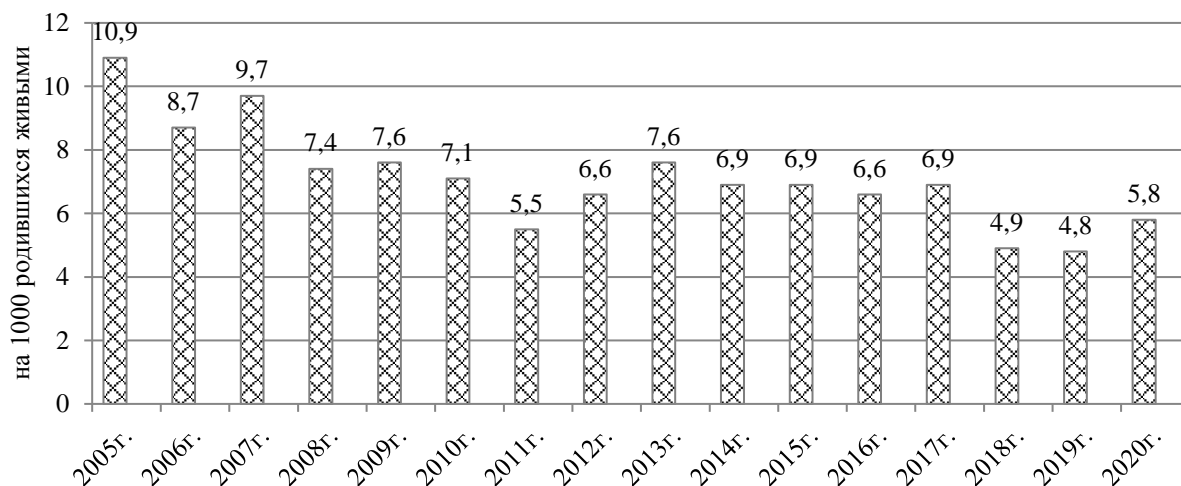


Рисунок 27. Динамика младенческой смертности за период 2005-2020 гг.

Таблица №30

Динамика младенческой смертности по территориям Тульской области за 2016-2020гг. (на 1000 родившихся живыми)

Территория	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/снижения к уровню 2016г.,%
Тульская область	6,6	6,9	4,9	4,8	5,8	-2,0
Белевский	0,0	10,8	0,0	0,0	0,0	0
Дубенский	7,4	16,8	10,2	0,0	0,0	-100,00
Заокский	0,0	0,0	0,0	5,9	0,0	0
Кимовский	4,8	8,7	9,2	0,0	0,0	-100,00
Одоевский	7,5	0,0	0,0	11,8	0,0	-100,00
Плавский	13,8	7,1	0,0	0,0	0,0	-100,00
Тепло-Огаревский	0,0	8,2	0,0	0,0	0,0	0
Узловский	6,9	2,5	11,6	4,6	3,1	-55,07
Новомосковский	6,1	3,8	5,8	4,8	4,2	-31,15
Алексинский	6,8	7,2	1,8	4,4	4,4	-35,29
Киреевский	6,5	7,5	7,4	6,7	5,3	-18,46
Ясногорский	6,7	7,6	7,5	8,9	5,4	-19,40
Ефремовский	5,7	14,3	0,0	7,6	5,5	-3,51
г. Тула	7,6	5,9	4,8	4,6	5,9	-22,37
Веневский	0,0	12,3	10,2	10,1	6,2	100
Щекинский	7,6	6,8	4,2	4,4	7,1	-6,58
Богородицкий	5,5	22,7	4,4	0,0	10,0	81,82

Воловский	7,2	8,2	8,0	0,0	10,2	41,67
Суворовский	7,8	0,0	0,0	0,0	10,5	34,62
Арсеньевский	0,0	9,5	11,6	11,2	11,4	100
Чернский	11,0	5,0	0,0	6,0	11,9	8,18
Куркинский	0,0	0,0	11,9	18,5	13,5	100
г. Донской	4,6	5,1	2,1	8,1	15,7	241,30
Каменский	0,0	29,9	15,4	15,4	33,3	100

В 2020г. младенческая смертность не регистрировалась в 7 муниципальных образованиях. Самый высокий уровень младенческой смертности (33,3 – 13,5) зарегистрирован в Каменском, Куркинском районах и г. Донском (рис. 28).

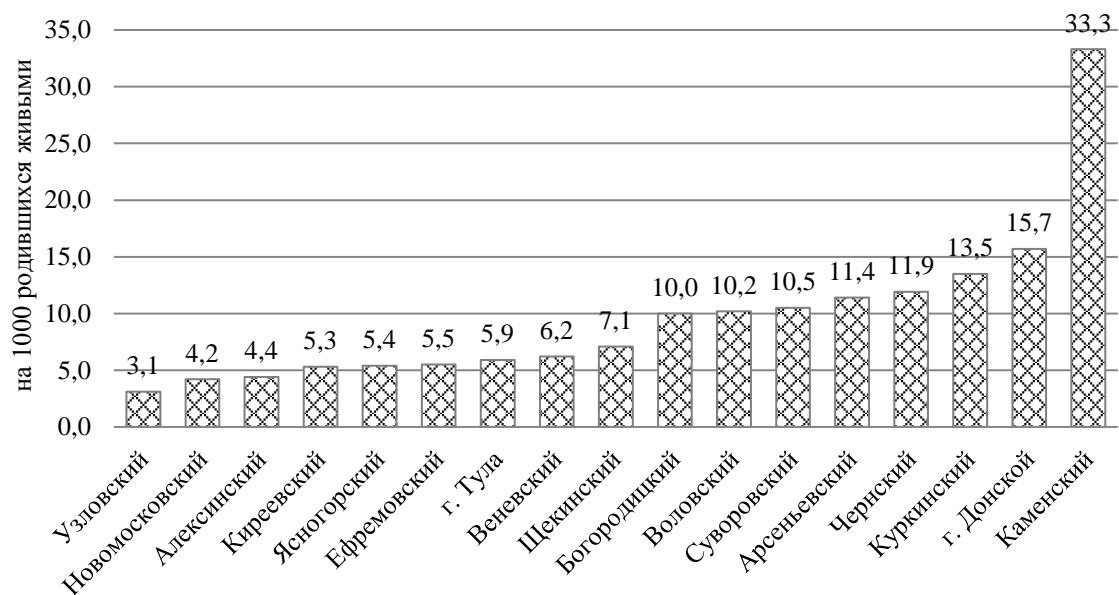


Рисунок 28. Младенческая смертность в районах Тульской области в 2020г.

В структуре причин младенческой смертности в 2020г. первое ранговое место занимают состояния, возникающие в перинатальном периоде – 48,4%, второе – врожденные аномалии – 20,3%, третье – смерть от внешних причин – 6,3 (рис. 8)

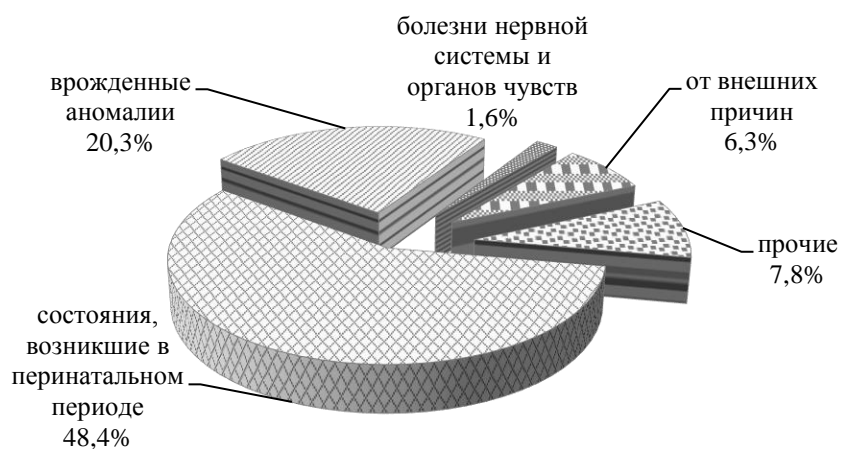


Рисунок 29. Структура младенческой смертности в Тульской области в 2020г.

Состояние здоровья детей 1 года жизни

В 2020г. показатель заболеваемости составил 2056,4 на 1000 детей 1 года жизни, что на 2,9% больше, чем в 2016г. Среднегодовой темп прироста составляет 0,7% (рис. 30, табл. 31).

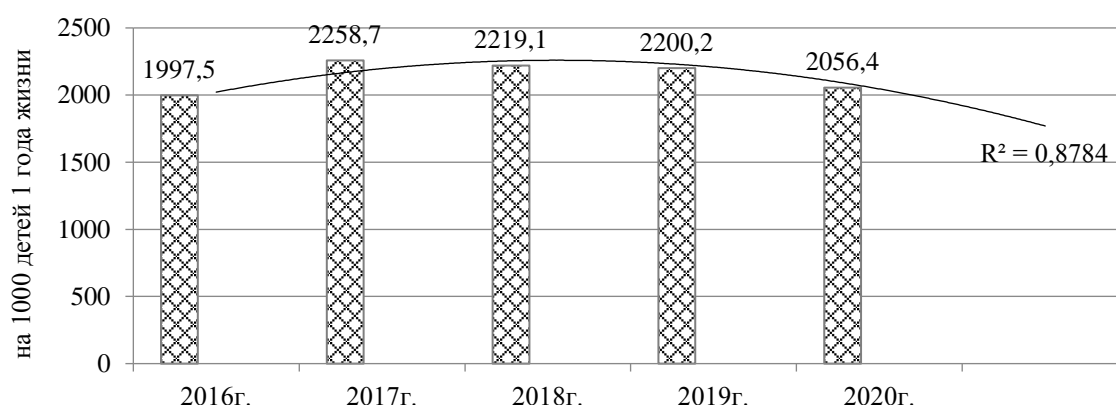


Рисунок 30. Динамика показателей первичной заболеваемости детей первого года жизни в Тульской области за 2016-2020гг.

Таблица №31

Динамика первичной заболеваемости детей 1 года жизни в Тульской области по основным нозологическим формам (на 1000 детей соответствующего возраста)

	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста /снижения к уровню 2016г.,%	Среднегодовой темп прироста/ снижения за 5 лет, %
Всего	1997,5	2258,7	2219,1	2200,2	2056,4	2,9	0,7
Болезни органов дыхания	962,2	1038,5	979,5	1158,7	1052,1	9,3	2,3
Некоторые состояния перинатального периода	245,1	294,8	262,4	236,2	245,4	0,1	0
Болезни органов пищеварения	130,97	157,1	162,6	121,0	116,8	-10,8	-2,8
Болезни нервной системы	163,5	155,9	230,7	138,0	151,1	-7,6	-1,9
Болезни кожи и подкожн. клетч.	116,1	179,9	157,3	111,9	97,7	-15,8	-4,2
Болезни глаза	69,8	67,3	78,7	119,7	101,1	44,8	9,7
Врожденные пороки развития	67,7	98,9	91,4	50,2	56,5	-16,6	-4,4
Болезни крови	53,4	55,1	56,17	40,1	44,3	-15,8	-4,5
Инфекционные и паразитарные болезни	38,0	43,4	30,7	25,4	21,1	-44,4	-13,6
Б-ни уха и сосцев. отростка	35,5	30,5	25,1	86,0	46,2	30,1	6,8
Болезни мочеполовой системы	36,5	38,4	42,8	32,4	34,6	-5,4	-1,4
Болезни эндокринной системы	23,5	24,3	24,4	12,2	11,1	-52,8	-17,1

В 2020г. по сравнению с 2016г. заболеваемость детей 1 года жизни возросла по четырем классам болезней из 12 анализируемых. Максимальный рост наблюдается по болезням глаз, уха и сосцевидного отростка.

В структуре заболеваемости детей 1 года жизни в 2020г. основную долю составляют болезни органов дыхания – 51,2%, далее – некоторые состояния перинатального периода – 11,9% и болезни нервной системы – 7,3% (рис. 31).

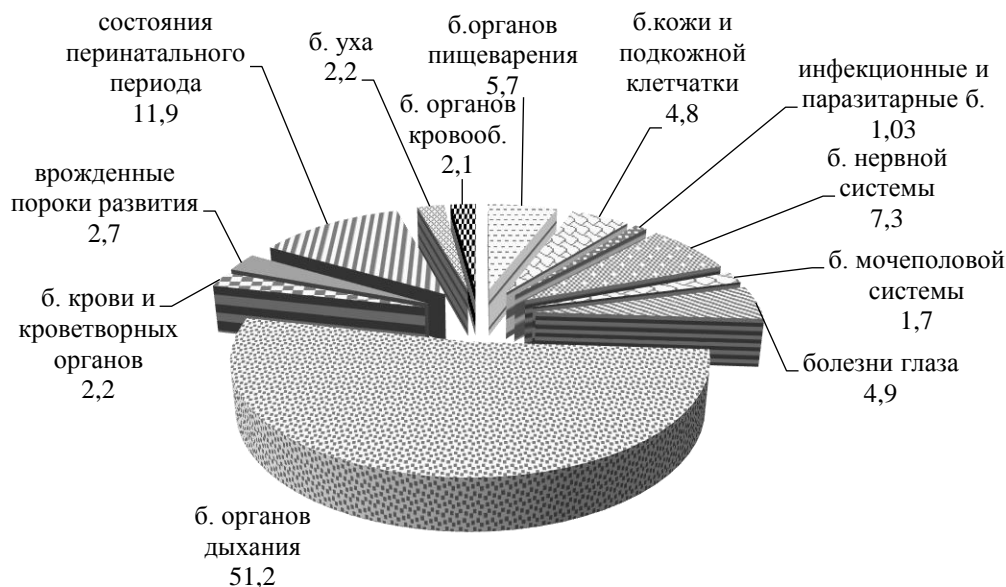


Рисунок 31. Структура заболеваемости детей 1 года жизни с диагнозом, установленным впервые в жизни за 2020г. (%)

Таблица №32

Динамика показателей заболеваемости детей 1 года жизни по территориям Тульской области (на 1000 соответствующего населения)

Территория	2016	2017	2018	2019	2020	Темп роста/снижения по срав. с 2016г.	Средне-годовой темп прироста/снижения в%
Всего	1997,5	2258,7	2219,1	2200,2	2056,4	2,9	0,7
Воловский	566,7	237,7	382,1	216	121,1	-78,6	-32
Тепло-Огаревский	234,8	811,5	691,7	496	517,5	120,4	21,8
Каменский	893,2	328,4	507,7	703,1	563,6	-36,9	-10,9
Белевский	1202,6	2032,4	2629,8	817,1	625	-48	-15,1
Киреевский	1071,5	736,4	822,8	357	631,8	-41	-12,4
Дубенский	929,2	386,6	565,2	896,9	652,6	-29,8	-8,5
Куркинский	376,3	507	591,5	470,6	672,7	78	15,6
Суворовский	1204,7	1146	1653,5	529,1	815,8	-32,3	-9,3
Узловский	1175,4	1506,1	1474,6	2185,8	873,2	-25,7	-7,2
Богородицкий	977,6	1238	1136,8	1205,4	1060,6	8,5	2,1
Заокский	382,5	395,7	978	1530,5	1063,8	178,1	29,1
Щекинский	1963,2	1599	2154,9	2382	1210,7	-38,3	-11,4
Арсеньевский	992,8	1245,5	1445,5	1612,9	1510,6	52,2	11,1
Ясногорский	2352,3	1385,5	1070,3	811,8	1497,7	-36,3	-10,7
Одоевский	1027,5	789,9	915,3	1453,7	1614,5	57,1	12
г. Донской	2016,5	2459,6	2838,3	2987,5	1653,1	-18	-4,8

Чернский	646,1	930	1772	1771,7	2085,9	222,8	34
Ефремовский	3546,5	2792,3	2714,9	2540,5	2272,3	-35,9	-10,5
Плавский	848,9	1249,1	1670,3	1400	2337,6	175,4	28,8
Новомосковский	2484,7	3196,4	2861,4	2154	2340,5	-5,8	-1,5
г. Тула	2566,3	3083,4	2538,1	2753,7	2735,7	6,6	1,6
Алексинский	945,8	1327,7	2882,7	2800	2899,2	206,5	32,3
Кимовский	3371	2410,4	3108,8	2879,3	3467,4	2,9	0,7
Веневский	2241,8	3289,4	3295,4	4484,2	3666,7	63,6	13,1

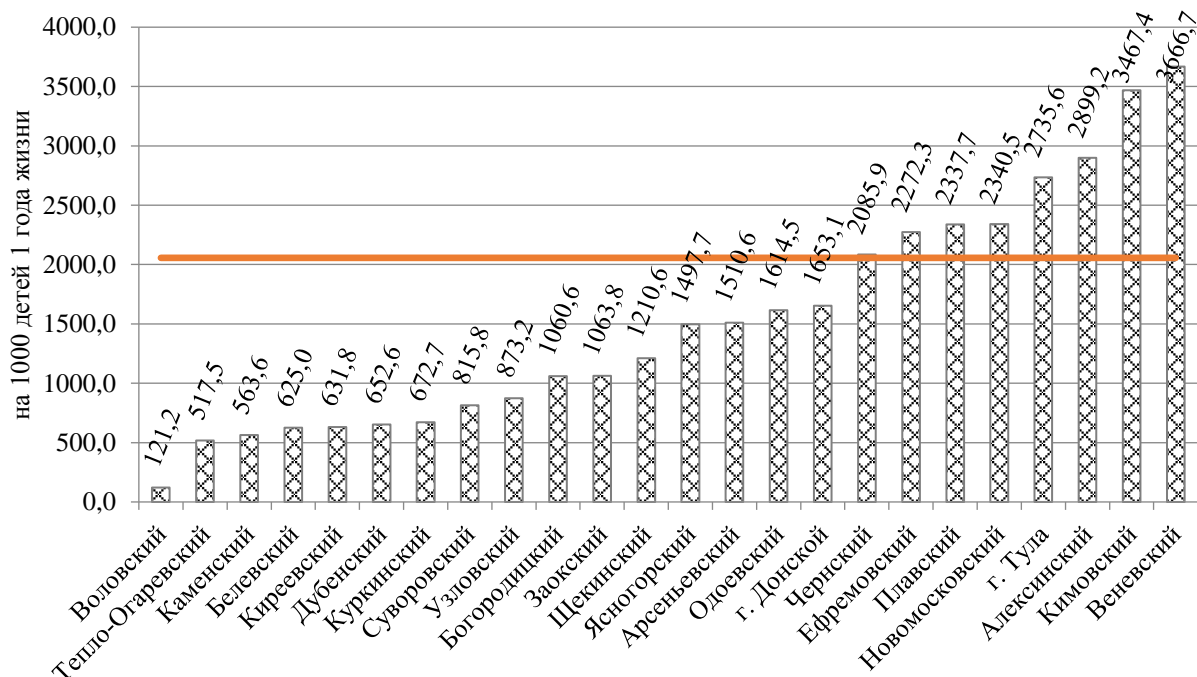


Рисунок 32. Ранжирование территорий Тульской области в зависимости от уровня общей заболеваемости детей первого года жизни в 2020г.

Ранжирование территорий по показателю общей первичной заболеваемости детей первого года жизни определило территории «очень высокого риска»: Плавский, Новомосковский, Алексинский, Кимовский, Веневский районы и г. Тула (табл. 32, рис. 32, 33).

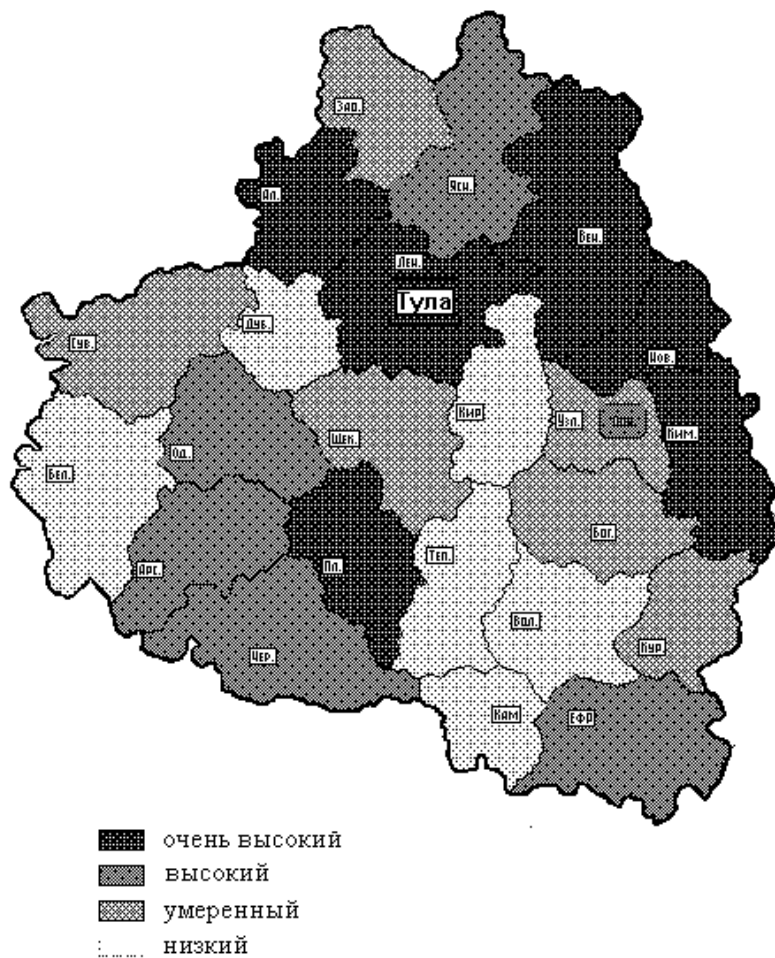


Рисунок 33. Картограмма заболеваемости детей первого года жизни в 2020г. в Тульской области.

Состояние здоровья детей (0-14 лет)

Общая заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни у детского населения в 2020г. составила 1704,4 на 1000 детей, что на 6,7% меньше, чем в 2016г. (рис. 34).

Среднегодовой темп снижения показателей общей первичной заболеваемости детей в течение анализируемого периода составил –1,73% (табл. 33).

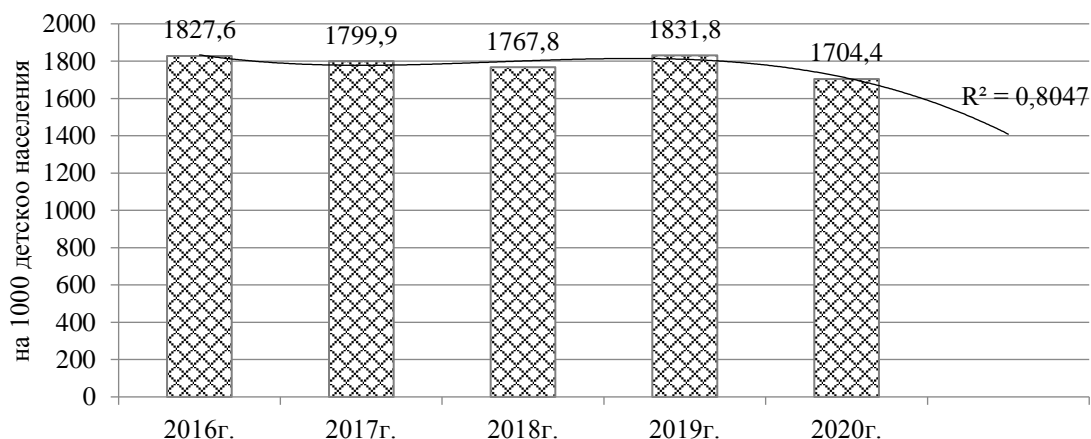


Рисунок 34. Динамика общих показателей первичной заболеваемости детского населения Тульской области за 2016-2020гг. (на 1000 детского населения)

Таблица №33

Динамика первичной заболеваемости детского населения (0-14лет) по основным нозологическим формам (на 1000 детского населения)

	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста /снижения к уровню 2016г.,%	Средне-годовой темп прироста за 5 лет, %
Всего	1827,6	1799,9	1767,8	1831,8	1704,4	-6,7	-1,73
Болезни кожи и подкожной клетчатки	80,0	83,7	63,7	63,7	66,6	-47,8	-15
Инфекционные и паразитарные болезни	58,2	59,0	54,6	57,1	42,5	-26,9	-7,5
Болезни нервной системы	26,6	25,7	31,9	33,2	31,4	18,3	4,3
Болезни органов пищеварения	53,0	51,1	58,7	61,3	50,3	-5	-1,3
Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ	8,2	9,1	8,3	10,5	8,9	8,2	2
Болезни мочеполовой системы	21,2	23,3	20,6	20,6	18,6	-12,1	-3,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	47,1	50,7	51,1	54,3	50,7	6,6	1,6
Болезни системы кровообращения	11,2	9,6	12,5	14,7	14,2	27	6,2
Травмы и отравления	66,8	63,8	66,1	73,7	56,5	-15,4	-4,1
Болезни органов дыхания	1331,5	1319,9	1307,7	1340,8	1318,9	-2,8	-0,7
Новообразования	4,2	3,6	3,1	3,5	3,4	-39,9	-12
Болезни костно-мышечной системы	34,1	21,9	20,3	28,4	20,5	-39,7	-11,9
Болезни крови и кроветворных органов	8,7	7,1	6,5	6,0	5,3	-39,5	-11,8
Врожденные пороки развития	7,9	7,0	6,9	8,2	6,7	-15,5	-4,1

Из 14 основных классов болезней рост первичной заболеваемости в 2020г. по сравнению с 2016г. наблюдается по 4 классам: болезням нервной и эндокринной системы, глаза и системы кровообращения. Снижение заболеваемости отмечается по 10 классам болезней с максимальным темпом по болезням кожи и подкожной клетчатки, болезням костно-мышечной системы, болезням крови и кроветворения и новообразованиям (табл. 33).

В структуре заболеваемости детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, первое место занимают болезни органов дыхания (73,2%), второе – травмы и отравления (3,3%), третье – болезни органов пищеварения и болезни глаза (2,9%), четвертое – инфекционные и паразитарные болезни (2,5%) (рис. 35).

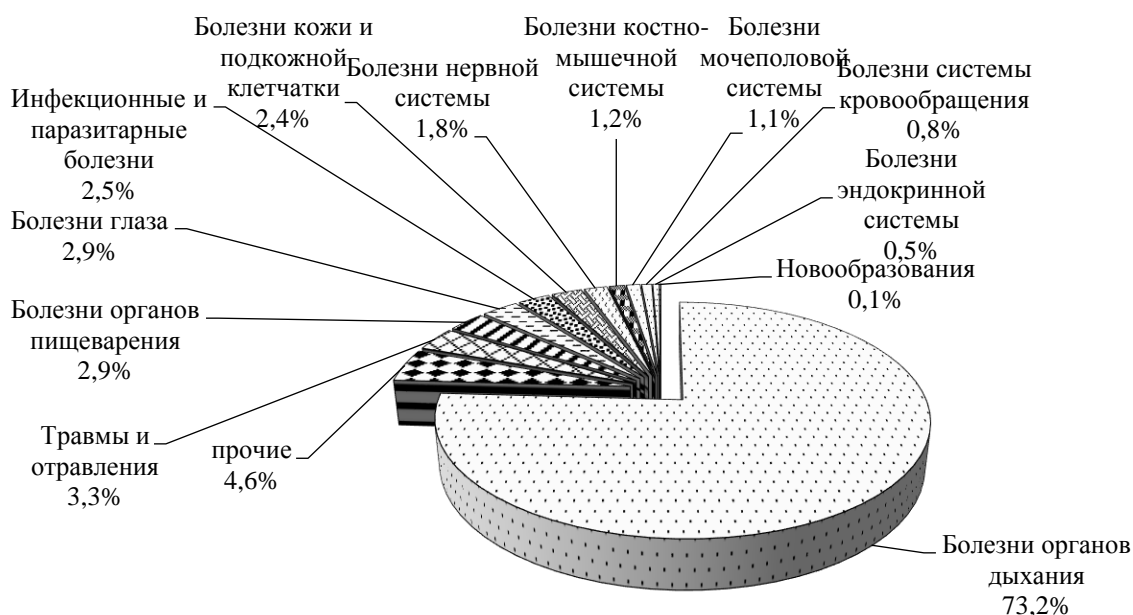


Рисунок 35. Структура заболеваемости детей Тульской области с диагнозом, установленным впервые в жизни, за 2020г.

Таблица №34

Динамика первичной заболеваемости детского населения по территориям Тульской области (на 1000 детского населения)

Территория	2016	2017	2018	2019	2020	+/- к уровню 2016г.,%
Тульская область	1827,6	1799,9	1767,8	1831,8	1704,4	-6,7
Воловский район	789,6	757,9	753	783,6	772,7	-2,1
Тепло-Огаревский р-н	898,6	926,7	924,6	852,9	832,1	-7,4
Киреевский район	961,9	894	834,1	740,1	845,6	-12,1
Одоевский район	1005,2	916,9	1039,2	1031,7	1037,7	3,2
Заокский район	972,5	868,7	1602	1634,5	1161,1	19,4
Узловской район	1453,1	1426,9	1438,5	1039	1209,4	-16,8
Щекинский район	1789,2	1824,1	1876,8	1937,2	1221,5	-31,7
г. Донской	1198,7	1341,7	1274,4	1335,8	1243,4	3,7
Кимовский район	1855,1	1860,7	1886	1852,4	1324,8	-28,6
Каменский район	1032,6	1041,6	1122,2	1478,4	1375,2	33,2
Дубенский район	1358,5	1543,6	1449,5	1313,2	1408,4	3,7
Белевский район	1428,9	1381,4	1933,5	2011,8	1428,1	-0,1
Веневский район	1645,4	1697,8	1651,9	1445	1456,7	-11,5
Куркинский район	970,6	1078,5	1199,4	1257,4	1475,2	52
Суворовский район	2387,2	2058,2	1740	1871,3	1509,4	-36,8
Ясногорский район	1456,9	1508,3	1118,1	1686,6	1535,9	5,4
Богородицкий район	1689,9	1610,4	1676,1	1799,9	1549,8	-8,3
Ефремовский район	1761,1	1684,2	1652,6	1639,1	1611,9	-8,5
Плавский район	1614,5	1796	1761,1	1746,1	1726,1	6,9
Арсеньевский район	1719,1	1613,8	1614,7	1040,3	1517,6	-11,7
Новомосковский р-н	2360,7	2399,9	2403,6	2402,2	1827,9	-22,6
г. Тула	2197,4	2069,6	1895,5	1975,1	2040,9	-7,1
Чернский район	846,3	1209,8	1705	1671,4	2115,6	150
Алексинский район	2210,4	2304,6	2547,6	3420	3178,9	43,8

Ранжирование, проведенное по итогам 2020г., определило территории «очень высокого риска» заболеваний:

- по общей заболеваемости: Ефремовский, Плавский, Новомосковский, Чернский, Алексинский районы, г. Тула (табл. 34, рис. 36, 37);

- по заболеваниям органов дыхания: Белевский, Ясногорский, Новомосковский, Чернский, Алексинский районы, г. Тула;

- по заболеваниям кожи и подкожной клетчатки: Арсеньевский, Белевский, Одоевский, Ефремовский, Плавский, Суворовский районы;

- по травмам и отравлениям: Куркинский, Плавский, Ефремовский, Заокский, Новомосковский районы.

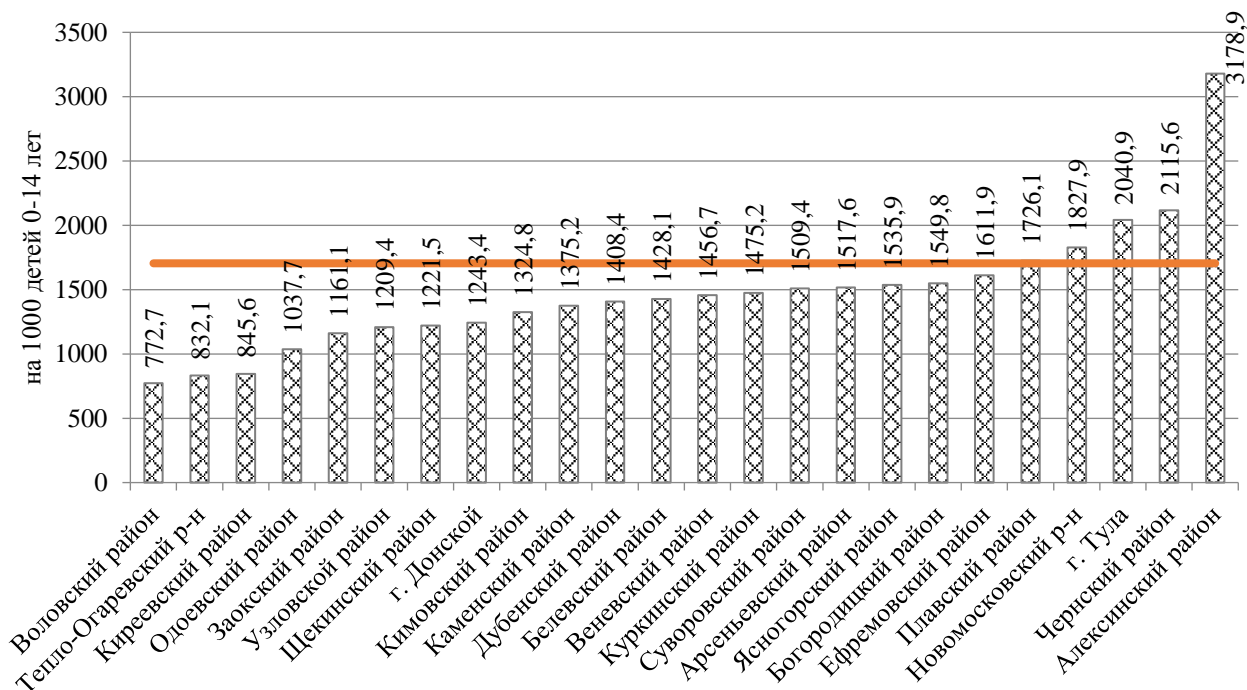


Рисунок 36. Ранжирование территорий Тульской области по уровню первичной заболеваемости детского населения в 2020 г.

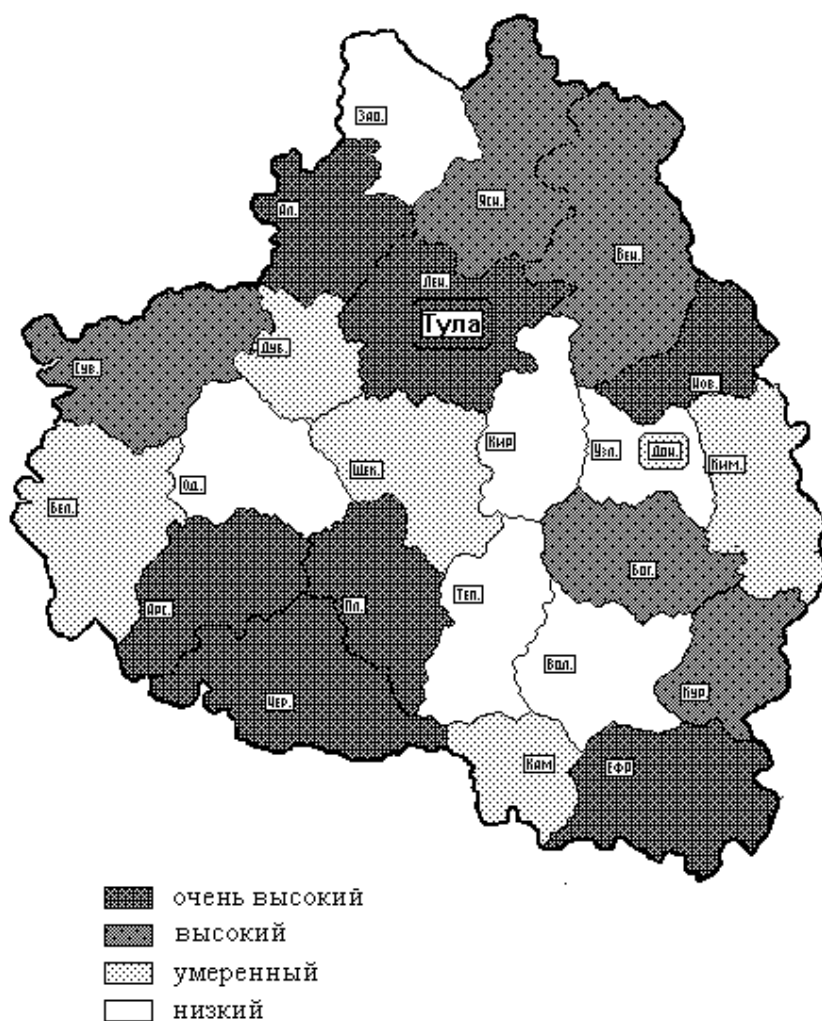


Рисунок 37. Картограмма заболеваемости детей (0-14 лет) в 2020г. в Тульской области

Результаты мониторинга врожденных пороков развития в Тульской области за 2020 год

В 2020г. по данным регистра ВПР в Тульской области зафиксировано 75 случаев врожденных пороков развития, подлежащих регистрации в рамках социально-гигиенического мониторинга. Из них 80% мальчиков. Частота рождения детей с врожденной патологией составила 6,9 на 1000 родившихся живыми, что на 18,9% больше, чем в 2019г.

В структуре ВПР в 2020 году лидирующее место занимает гипоспадия – 29,3%, второе место – расщелина губы и неба – 13,3%, третье место – синдром Дауна и множественные пороки развития – 12% (табл. 35).

Таблица №35

Структура врожденных пороков развития среди детей Тульской области в 2019-2020гг. (в%)

Нозологическая форма ВПР	2019г. в%	2020г. в%
Транспозиция крупных сосудов	0	5,3
Экстрофия мочевого пузыря	0	1,3
Омфалоцеле	0	2,7
Атрезия пищевода	0	2,7
Диафрагмальная грыжа	0	5,3
Гидроцефалия врожденная	1,5	5,3

Гипоплазия левого сердца	1,5	1,3
Агенезия и дисгенезия почек	3,1	1,3
Редукционные пороки конечностей	3,1	0
Гастрошизис	0	4
Спинномозговая грыжа	3,1	1,3
Расщелина губы и/или неба	7,7	13,3
Расщелина неба	10,8	2,7
Синдром Дауна	12,3	12
Множественные врожденные пороки	20	12
Гипоспадия	30,7	29,3

Наиболее значимыми факторами риска возникновения врожденной патологии являются социально-поведенческие (курение и употребление алкоголя матерью во время беременности), а также возраст матери. Средний возраст матерей в 2020г. составил 28,3 лет.

Таблица №36

Частота и уровень риска ВПР по территориям Тульской области в 2020г.

Территория	Абсолютное число ВПР	Частота рождения детей с ВПР (на 1000 родившихся)	Уровень риска
Т-Огаревский	0	0	ВПР не регистрировались
Воловский	0	0	ВПР не регистрировались
Ефремовский	0	0	ВПР не регистрировались
Алексинский	0	0	ВПР не регистрировались
Веневский	0	0	ВПР не регистрировались
Куркинский	0	0	ВПР не регистрировались
Новомосковский	3	3,1	низкий
Щекинский	3	3,7	низкий
Узловский	3	4,7	низкий
Богородицкий	2	5	низкий
Суворовский	1	5,3	низкий
Белевский	1	5,8	умеренный
Чернский	1	5,9	умеренный
г.Донской	3	6,8	умеренный
Киреевский	4	7,1	умеренный
г.Тула	40	9,8	высокий
Дубенский	1	10,5	высокий
Кимовский	3	10,7	высокий
Ясногорский	2	10,9	высокий
Арсеньевский	1	11,4	очень высокий
Одоевский	1	12	очень высокий
Заокский	2	14,5	очень высокий
Плавский	3	15,3	очень высокий
Каменский	1	16,7	очень высокий
Тульская область	75	6,9	

В 2020г. среднеобластной уровень показателей рождения детей с ВПР превышен в Киреевском районе, г. Туле, Дубенском, Кимовском, Ясногорском, Арсеневском, Одоевском, Заокском, Плавском и Каменском районах. Ранжирование территорий с использованием функции персентилей показало, что за исключением Киреевского района, эти же территории относятся к территориям очень высокого и высокого «риска» ($P > 0,5$ и $0,75$) (табл. 36).

Состояние здоровья подросткового населения (15-17 лет)

Общая заболеваемость подросткового населения Тульской области в 2020г. составила 1331,7 на 1000 подростков (рис. 38), что на 3,3% выше показателя 2016г. Среднегодовой темп прироста составил 0,8% (табл. 37).

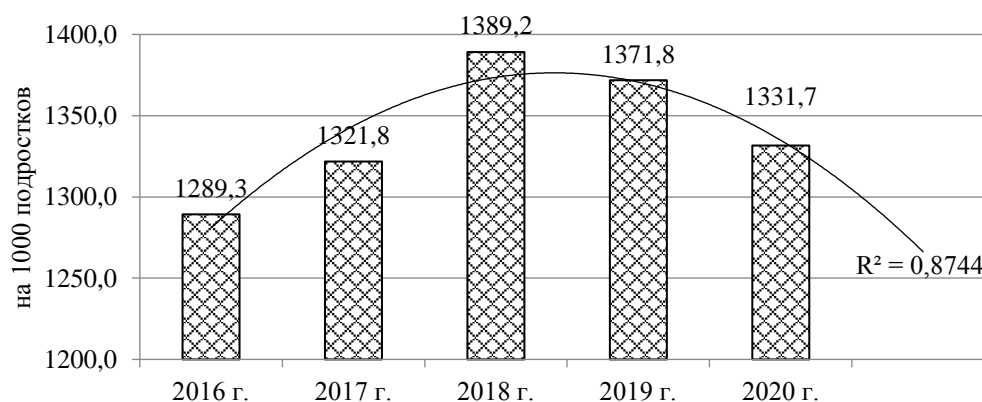


Рисунок 38. Динамика показателей первичной заболеваемости подросткового населения Тульской области за 2016-2020гг.

Таблица №37

Динамика первичной заболеваемости подросткового населения по основным нозологическим формам (на 1000 подросткового населения)

	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста /снижения к уровню 2016г.,%	Средне-годовой темп прироста за 5 лет, %
Всего	1289,3	1321,8	1389,2	1371,8	1331,7	3,3	0,8
Болезни органов дыхания	754,2	763,2	852,1	763,9	806,1	6,9	1,7
Травмы и отравления	100,6	98,8	103,3	127,2	104,9	4,3	1,05
Болезни кожи и подкожной клетчатки	64,8	80,1	67,2	79,6	54,1	-16,6	-4,4
Болезни мочеполовой системы	64,4	55,1	47,2	48,9	45,0	-30,1	-8,6
Болезни органов пищеварения	36,7	44,0	56,5	76,2	60,6	65,1	13,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	55,0	54,1	50,7	53,5	47,5	-13,7	-3,6
Болезни костно-мышечной системы	48,5	60,8	38,6	43,8	38,1	-22	-5,9
Болезни нервной системы	47,0	43,0	51,5	55,1	45,8	-2,5	-0,6
Инфекционные и паразитарные болезни	23,7	27,5	26,8	28,2	17,6	-25,8	-7,17
Болезни системы кровообращения	25,2	31,1	30,7	27,6	26,6	5,6	1,4
Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ	26,5	22,3	22,0	22,1	21,9	-17,3	-4,6
Новообразования	2,2	1,6	2,5	3,4	2,3	3,8	0,9
Болезни крови и кроветворных органов	3,7	2,9	3,2	3,6	3,4	-2,5	-0,6

За последние 5 лет (2016-2020гг.) среди подросткового населения произошел рост общей заболеваемости по 5 классам болезней с максимальным темпом по болезням органов пищеварения (табл. 37).

Снижение показателей заболеваемости подросткового населения за 5 лет зарегистрировано по 9 классам болезней с максимальным темпом снижения по болезням мочеполовой системы и инфекционным и паразитарным инфекциям.

В структуре первичной заболеваемости подросткового населения первое место занимают болезни органов дыхания (60,5%), второе – травмы и отравления (7,9%), третье – болезни органов пищеварения (4,6%) (рис. 39).

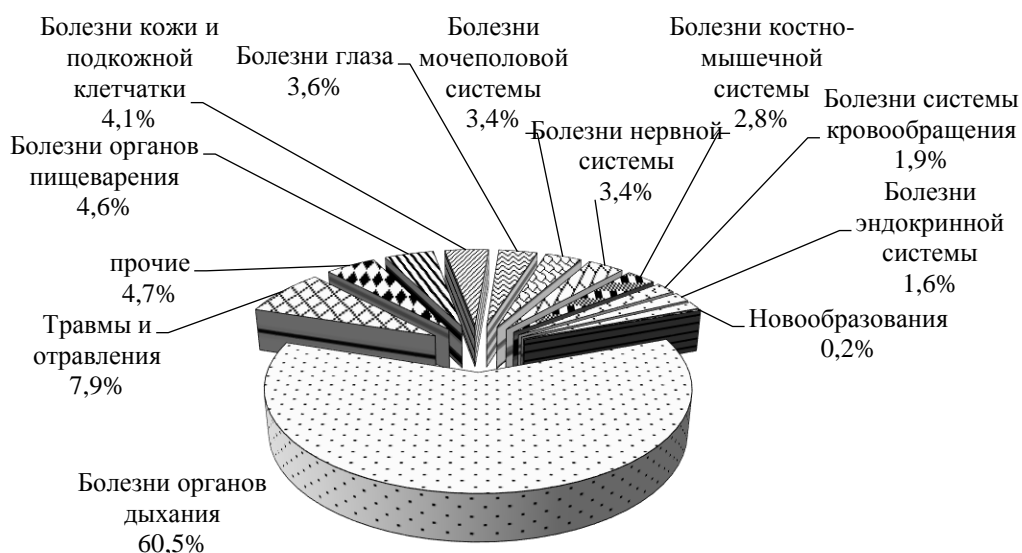


Рисунок 39. Структура первичной заболеваемости подросткового населения Тульской области за 2020г.

Ранжирование территорий (методом перцентиль) по уровню первичной заболеваемости подросткового населения в 2020г. показало, что к территориям «очень высокого риска» заболеваемости ($P > 75$) относятся Новомосковский, Белевский, Алексинский, Одоевский, Арсеньевский и Чернский районы, г. Тула (рис. 40, 41, табл. 38).

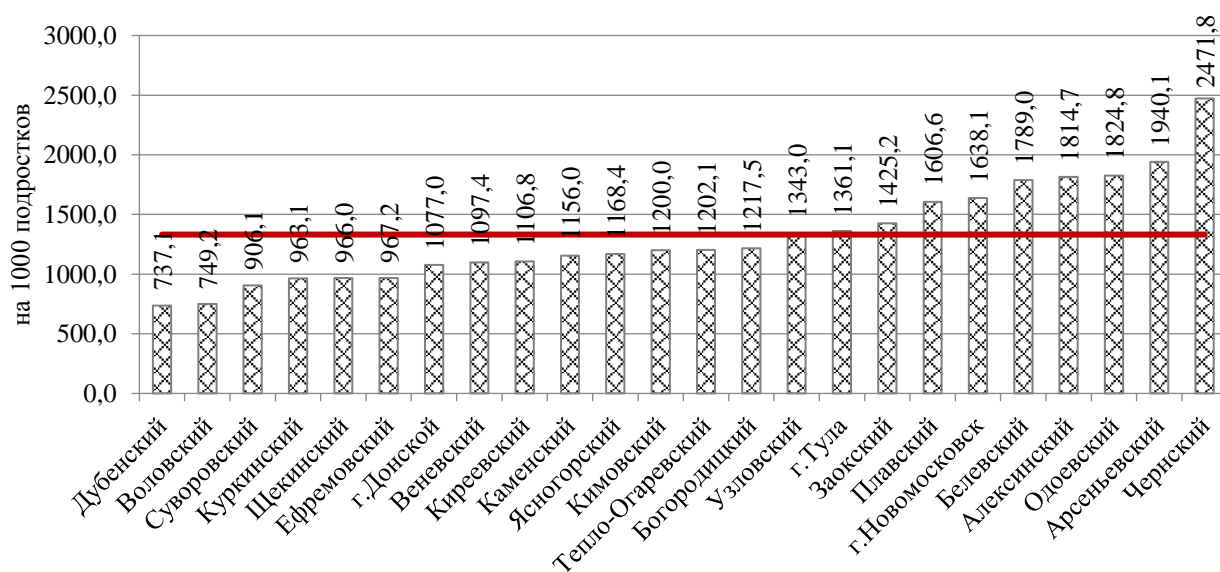


Рисунок 40. Ранжирование территорий Тульской области по уровню первичной заболеваемости подросткового населения в 2020г.

Проведенное ранжирование позволило также выявить «территории риска» по основным нозологиям:

- по болезням органов дыхания: Узловский, Арсеньевский, Одоевский, Белевский, Алексинский и Чернский районы;

- по травмам и отравлениям: Ефремовский, Тепло-Огаревский, Куркинский, Белевский, Заокский районы и г. Новомосковск;

- по болезням кожи и подкожной клетчатки: Веневский, Дубенский, Киреевский, Одоевский, Алексинский и Плавский районы.

Таблица №38

Динамика первичной заболеваемости подростков по территориям Тульской области за 5 лет (2014-2018гг.) (на 1000 подросткового населения)

Территория	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/снижения к 2015г.	Среднегодовой темп роста/сниж. в%
Тульская область	1289,3	1321,8	1389,2	1371,8	1331,7	+3,3	+0,8
Дубенский	508,9	1362,8	974,5	649,4	737,1	44,8	9,7
Воловский	912,5	895,1	793,1	686,9	749,2	-17,9	-4,8
Суворовский	1480,0	1605,4	2001,2	958,0	906,1	-38,8	-11,5
Куркинский	1056,9	1085,1	1004,0	1011,9	963,1	-8,9	-2,3
Щекинский	1145,3	1187,9	1492,2	1361,2	966,0	-15,6	-4,2
Ефремовский	1309,5	1102,3	1002,0	1031,4	967,2	-26,1	-7,3
г.Донской	809,3	833,7	752,8	803,5	1077,0	33,1	7,4
Веневский	1045,6	1096,3	1132,0	1201,3	1097,4	5,0	1,2
Киреевский	1337,5	1186,0	1107,5	1025,7	1106,8	-17,3	-4,6
Каменский	872,1	656,3	760,0	1311,2	1156,0	32,5	7,3
Ясногорский	1693,3	978,0	650,6	1560,1	1168,4	-31,0	-8,9
Кимовский	1083,5	1136,2	1101,5	1204,4	1200,0	10,8	2,6
Тепло-Огаревский	1100,3	1145,9	1243,9	1315,1	1202,1	9,2	2,2
Богородицкий	1249,8	1350,9	1408,6	1316,3	1217,5	-2,6	-0,7
Узловский	1386,0	1395,5	1346,4	755,1	1343,0	-3,1	-0,8
г.Тула	1509,0	1464,4	1441,6	1306,9	1361,1	-9,8	-2,5
Заокский	660,5	363,4	1365,3	1958,1	1425,2	115,8	21,2
Плавский	1413,8	1383,4	1372,2	1510,1	1606,6	13,6	3,2
г.Новомосковск	1046,5	1346,7	1569,2	2007,1	1638,1	56,5	11,9
Белевский	1822,2	1733,5	2228,5	2252,1	1789,0	-1,8	-0,5
Алексинский	1046,3	1408,0	1930,6	2136,5	1814,7	73,4	14,8
Одоевский	814,1	1491,3	1544,3	1600,0	1824,8	124,2	22,4
Арсеньевский	1629,3	1718,2	1905,7	1964,1	1940,1	19,1	4,5
Чернский	1386,7	1916,7	1596,3	2236,9	2471,8	78,3	15,5

Проведенное ранжирование позволило также выявить «территории риска» по основным нозологиям:

- по болезням органов дыхания: Алексинский, Чернский, Белевский, Новомосковский, Арсеньевский, Одоевский районы;

- по травмам и отравлениям: Заокский, Новомосковский, Тепло-Огаревский, Куркинский, Белевский районы;

- по болезням кожи и подкожной клетчатки: Алексинский, Плавский, Киреевский, Веневский, Белевский, Новомосковский районы.

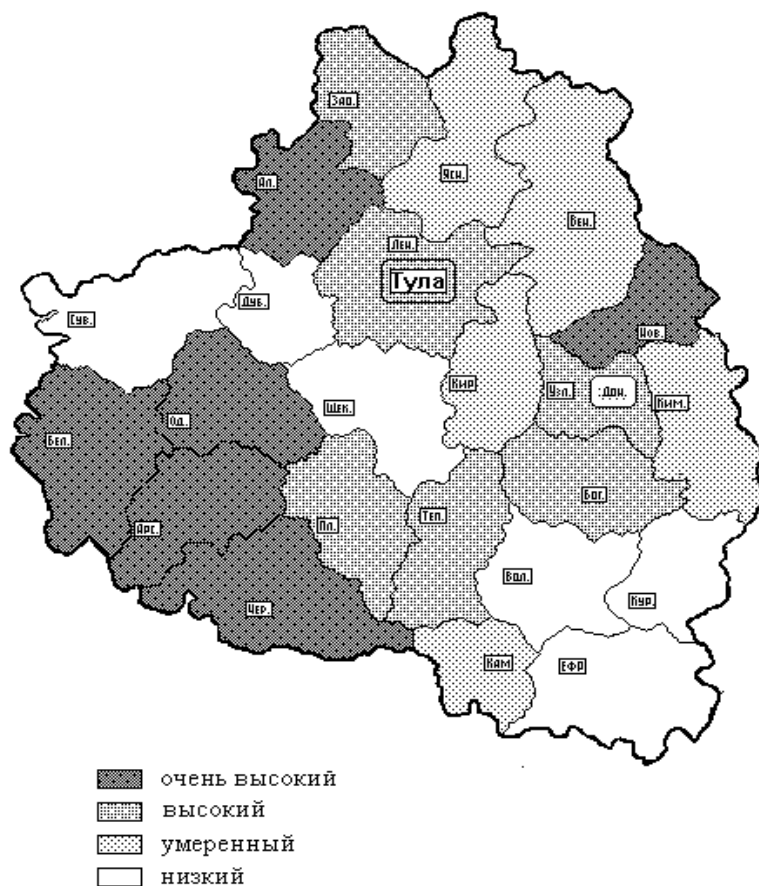


Рисунок 41. Картограмма первичной заболеваемости подросткового населения Тульской области в 2020г.

Состояние здоровья взрослого населения

Общая заболеваемость взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в течение последних 5 лет имеет тенденцию к росту, среднегодовой темп прироста составляет 2,7%. Показатель заболеваемости в 2020г. составил 583,6 на 1000 взрослых, что на 11,1% выше по сравнению с 2016г. (рис. 42, табл. 39).

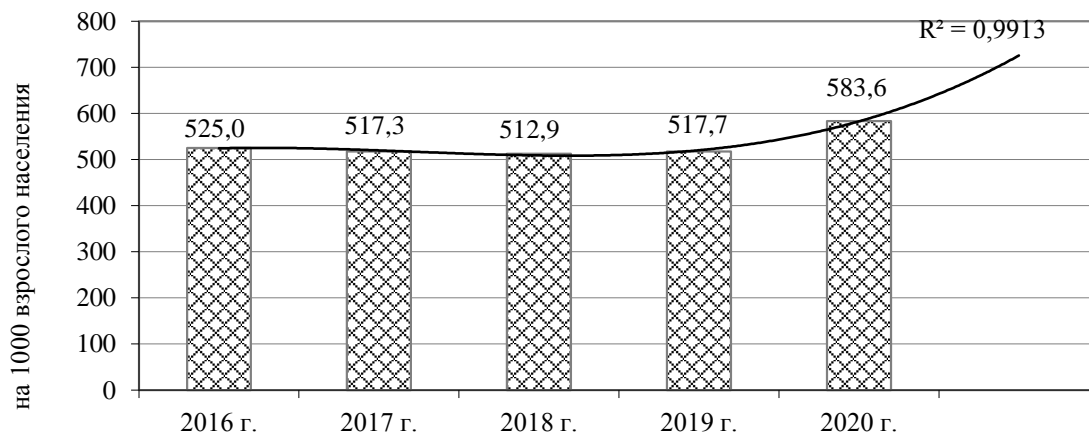


Рисунок 42. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения Тульской области за 2016-2020гг.

Из 14 классов болезней рост показателей первичной заболеваемости взрослых за 5 лет зарегистрирован по 6 классам с максимальным приростом по болезням эндокринной системы и органов пищеварения. Вместе с тем, снижение показателей первичной заболеваемости взрослых за 5 лет произошло по 8 классам болезней с максимальным темпом снижения по болезням кожи и подкожной клетчатки, по инфекционным и паразитарным болезням, а также по болезням глаз (табл. 39).

Таблица №39

Динамика первичной заболеваемости взрослого населения по основным нозологическим формам за 5 лет (на 1000 взрослого населения)

	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста /снижения к уровню 2016г.,%	Средне-годовой темп прироста за 5 лет, %
Всего	525,5	517,3	512,9	517,7	583,6	11,1	2,7
Инфекционные и паразитарные болезни	17,3	15,0	12,3	13,2	10,2	-40,9	-12
Новообразования	10,0	10,6	10,0	10,7	10,1	0,37	0,1
Болезни эндокринной системы и обмена веществ	18,7	20,4	23,4	22,5	17,5	-6,4	-1,7
Болезни крови и кроветворных органов	1,06	1,08	1,10	1,41	1,5	42,7	9,3
Болезни нервной системы органов чувств	9,9	8,9	8,9	9,7	10,1	2,7	0,7
Болезни глаза	27,8	27,3	25,7	27,4	22,2	-20,2	-5,5
Болезни системы кровообращения	39,0	44,2	40,1	39,5	35,8	-19	-5,1
Болезни органов дыхания	170,3	171,3	183,1	185,8	225,8	32,6	7,3
Болезни органов пищеварения	19,2	17,1	18,6	18,7	19,8	3,2	0,8
Болезни мочеполовой системы	39,45	43,23	39,11	37,9	36,4	-7,6	-1,9
Болезни кожи и п/клетчатки	32,3	29,1	25,6	25,4	19,3	-40,2	-12,1
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	28,4	26,9	25,8	28,0	32	12,6	3,0
Травмы, отравления	60,5	59,12	59,34	59,1	55,9	-7,5	-1,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	27,3	26,6	23,2	22,6	18,6	-31,9	-9,1

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения в 2020г. первое место занимают болезни органов дыхания (38,7%), второе – травмы и отравления (9,6%), третье – болезни мочеполовой системы и системы кровообращения (6,2%) (рис. 43).

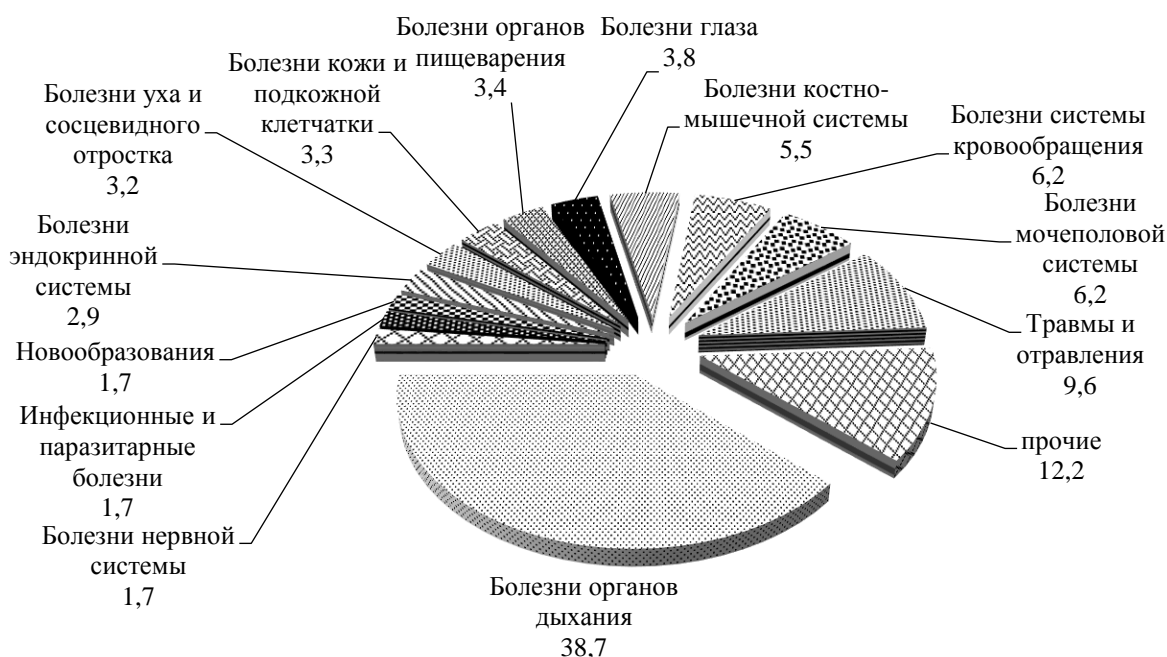


Рисунок 43. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Тульской области за 2020г.

Проведено ранжирование территорий Тульской области в зависимости по значению первичной заболеваемости взрослого населения методом персентиль. К территориям «очень высокого риска» заболеваний ($P > 75$) относятся г. Тула, Чернский, Плавский, Куркинский, Заокский и Белевский районы (табл. 40, рис. 44, 45).

Ранжирование по основным классам болезней за 2020г. выявило следующие территории «очень высокого риска»:

- по заболеваниям органов дыхания – г. Тула, Узловский, Веневский, Ясногорский, Куркинский и Белевский районы;

- по травмам и отравлениям – Белевский, Щекинский, Богородицкий, Чернский, Заокский и Веневский районы;

- по болезням системы кровообращения – Заокский, Белевский, Алексинский, Чернский, Плавский и Киреевский районы.

Таблица №40

Динамика первичной заболеваемости взрослого населения по территориям Тульской области за 5 лет (2016-2020гг.) (на 1000 взрослого населения)

Территория	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/снижения к уровню 2016г. в%
Тульская область	525,5	517,3	512,9	517,7	583,6	11,07
Ефремовский район	343,55	306,22	345,82	305,74	253,2	-26,3
Каменский район	683,49	785,8	769,52	784,11	327,7	-52,1
Алексинский район	558,88	582,95	547,55	534,71	342,4	-38,7
Суворовский район	392,88	342,96	339,9	358,99	374,2	-4,8
Тепло-Огаревский р-н	478,4	458,31	495,45	422,12	401,2	-16,1
Кимовский район	427,05	466,67	484,36	397,55	426,6	-0,1
Новомосковский р-н	533,76	543,83	424,12	426,02	431,3	-19,2

Щекинский район	528,45	520,86	528,75	481,06	462	-12,6
Одоевский район	365,84	357,59	377,62	423,58	470,1	28,5
Арсеньевский район	493,07	468,68	482	480,92	488,7	-0,9
Ясногорский район	520,38	509,4	537,43	524,73	523,2	0,5
Воловский район	474,97	409,44	425,99	419,82	526,4	-17,02
Киреевский район	591,11	510,28	511	470,98	526,4	-10,9
г. Донской	521,88	509,38	490,75	457,96	555,8	6,5
Дубенский район	441,96	535,3	719,93	569,5	557,4	26,1
Богородицкий район	671,72	613,66	624,25	631,99	581	-13,5
Узловский район	582,09	528,41	510,53	542,68	599,9	3,05
Веневский район	558,64	580,41	602,39	646,53	627	12,24
г. Тула	515,14	502,6	503,37	526,68	718,3	39,4
Чернский район	595,82	608,99	599,45	638,91	723,8	21,48
Плавский район	783,77	813,48	789,95	763,88	746,7	-4,73
Куркинский район	399,17	581,61	645,43	665,6	761	90,6
Заокский район	522,1	716,54	891,09	927,29	824,1	57,8
Белевский район	531,52	553,91	629,31	974,28	990,5	86,4

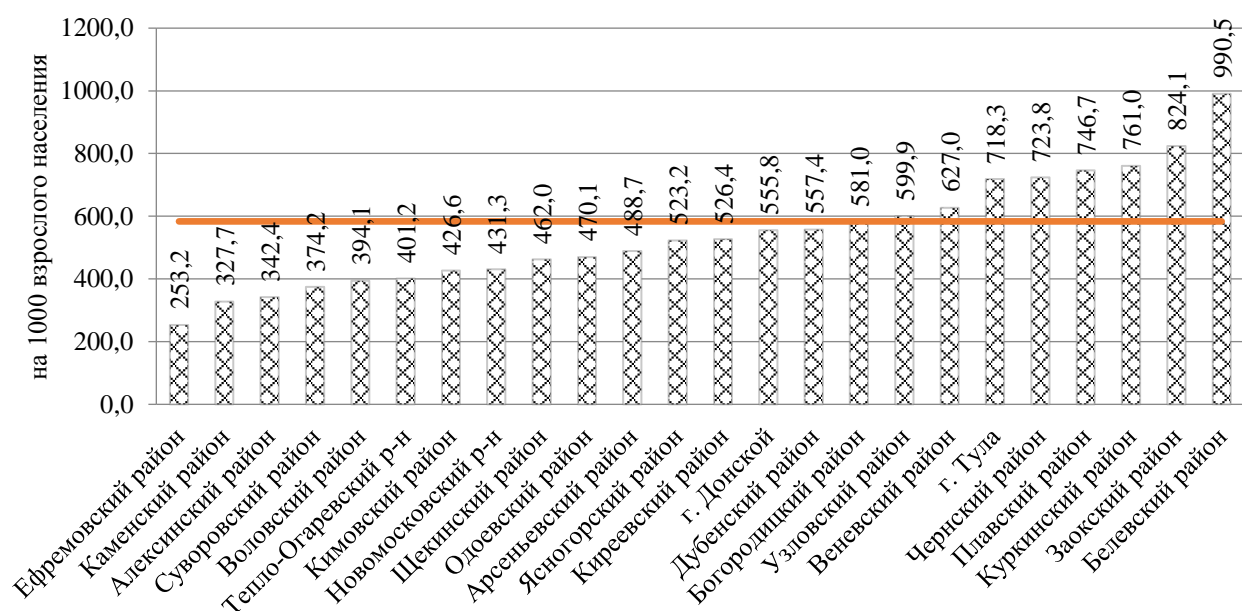


Рисунок 44. Ранжирование территорий Тульской области по уровню первичной заболеваемости взрослого населения в 2020г.

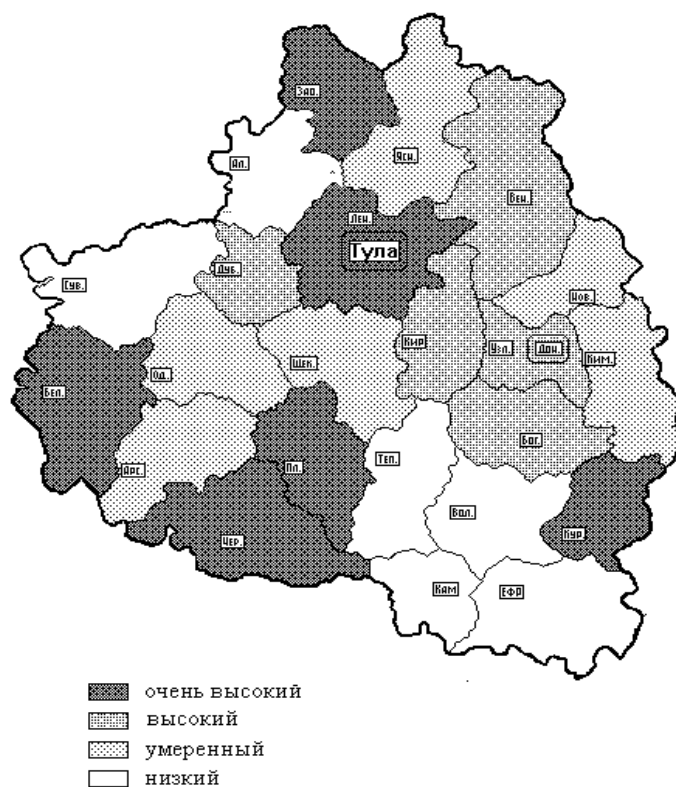


Рисунок 45. Картограмма первичной заболеваемости взрослого населения Тульской области в 2020г.

Онкологическая заболеваемость населения в Тульской области

При анализе динамики заболеваемости злокачественными новообразованиями (ЗНО) населения с 2010г. по 2019г. можно отметить устойчивую тенденцию к росту показателей как по Тульской области, так и по ЦФО и РФ в целом. С 2019г. заболеваемость резко пошла на спад.

В Тульской области показатели заболеваемости и смертности* от ЗНО значительно превышают показатели по ЦФО и по РФ. Причем эта разница растет, так в 2010г. заболеваемость по Тульской области превышала заболеваемость по ЦФО на 4,8%, а в 2020г. – уже на 12,9%. Смертность от ЗНО в Тульской области превышала смертность по ЦФО в 2010г. на 4,8%, а в 2020г. – на 37,8% (рис. 46, 47).

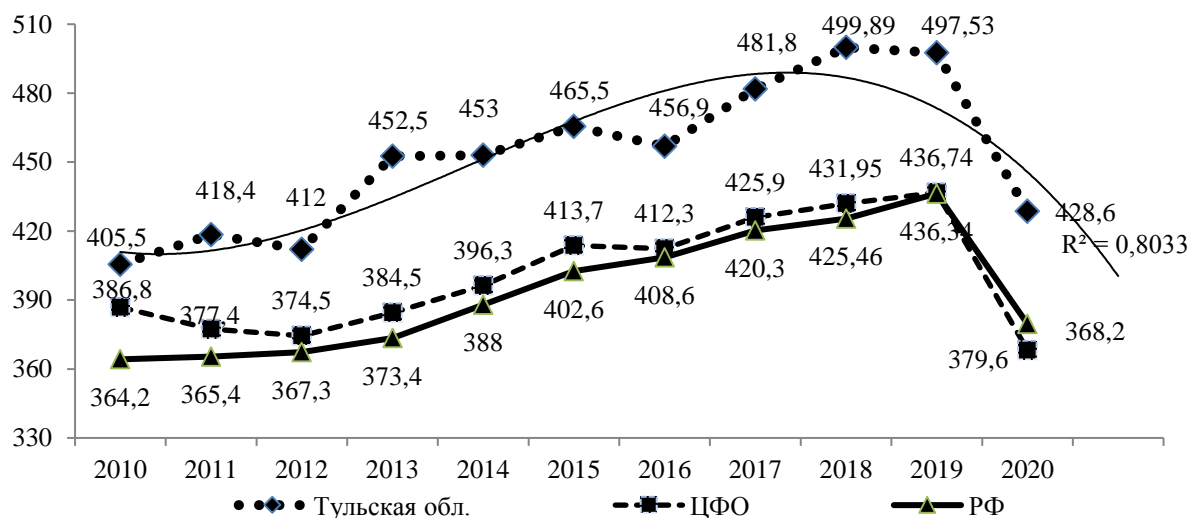


Рисунок 46. Динамика заболеваемости ЗНО населения Тульской области, ЦФО и РФ за период 2010-2020гг. (на 100тыс. населения)

*Данные МНИОИ им. П.А. Герцена. Расчет показателей на среднегодовую численность населения.

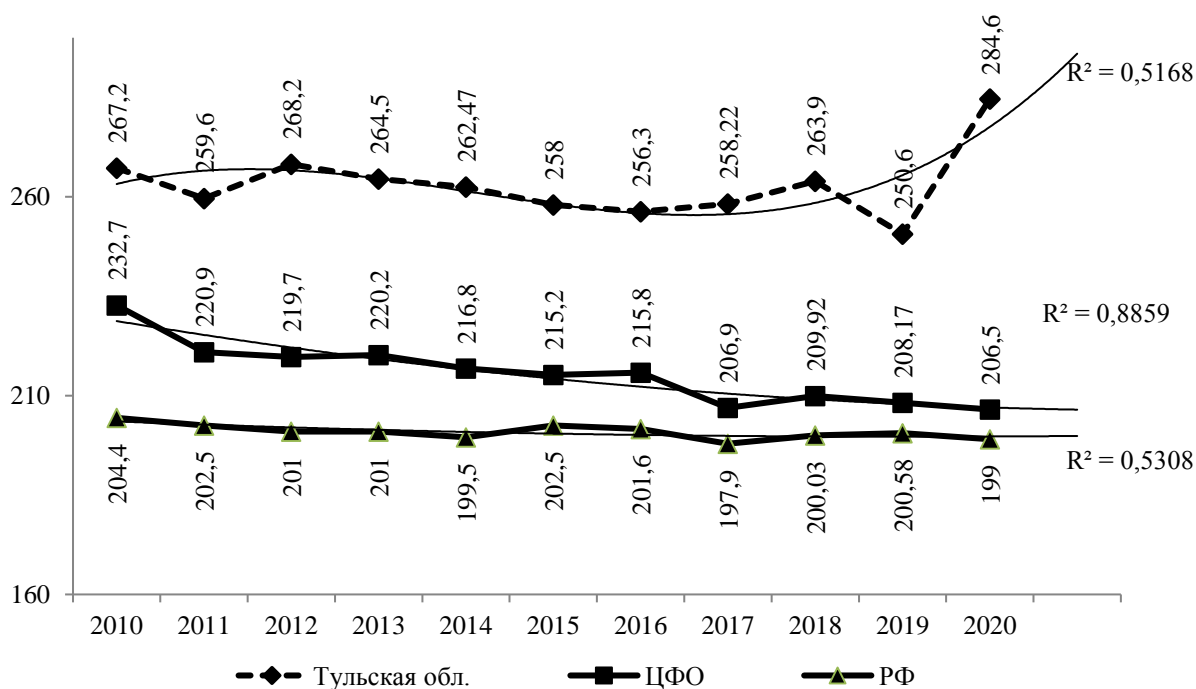


Рисунок 47. Динамика смертности от ЗНО населения Тульской области ЦФО и РФ за период 2010-2020гг. (на 100тыс.)

Смертность по РФ и ЦФО за период 2010-2020гг. имеет тенденцию к снижению, а в Тульской области – к росту со среднегодовым темпом – 1,59%.

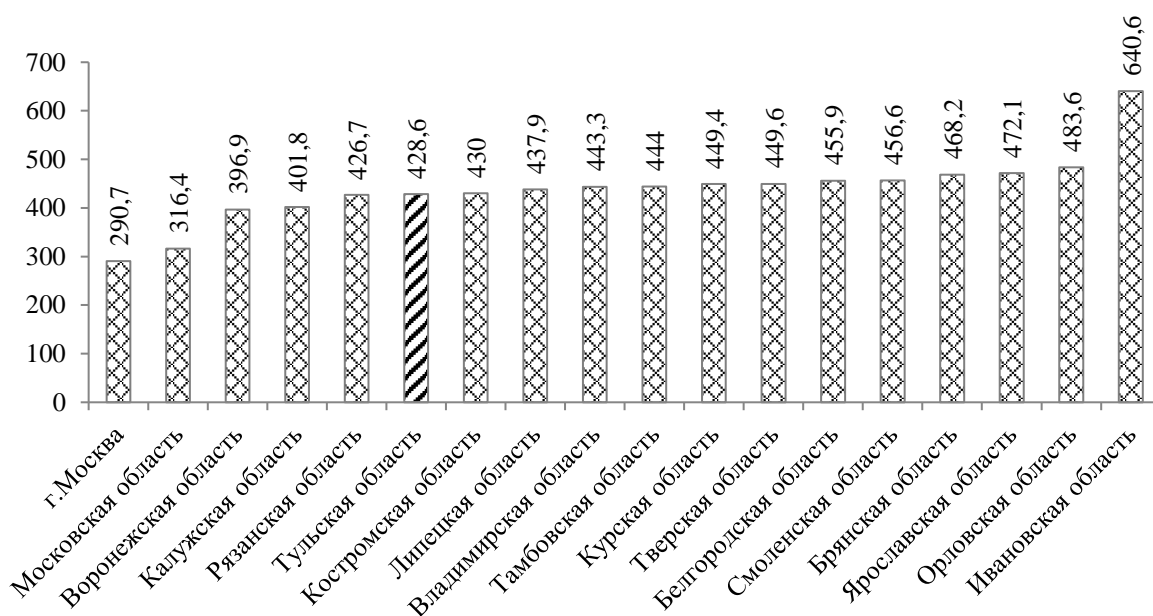


Рисунок 48. Распределение территорий ЦФО в зависимости от величины показателя заболеваемости населения злокачественными новообразованиями в 2020г.

Среди субъектов Центрального федерального округа Тульская область занимает 6 место из 18 по величине «грубого» показателя заболеваемости населения злокачественными новообразованиями (рис. 48, табл. 41).

Таблица №41

**Заболееваемость населения злокачественными новообразованиями по субъектам
Центрального федерального округа за 2020-2019 гг.**

	2020г.			2019г.		
	«грубый»	Стандарти- зованный	ошибка	«грубый»	Стандарти- зованный	ошибка
Россия	379,6	216,6	0,31	436,3		
ЦФО	368,2	198	0,57	436,74	233,64	0,61
г.Москва	290,7	156	0,9	384,31	203,62	1,01
Московская область	316,4	186,4	1,27	366,5	213,22	1,35
Воронежская область	396,9	211,6	2,4	460,66	242,09	2,53
Калужская область	401,8	214,5	3,6	492,06	260,53	3,97
Рязанская область	426,7	217,7	3,5	527,13	272,43	3,93
Тульская область	428,6	214,2	3	497,53	249,7	3,22
Костромская область	430	224,8	4,6	460,87	245,87	4,91
Липецкая область	437,9	233,2	3,6	474,73	252,55	3,71
Владимирская область	443,3	227,2	3,2	480,43	249,72	3,38
Тамбовская область	444	221,9	3,6	490,33	247,17	3,86
Курская область	449,4	239,7	3,7	538,48	284,56	4
Тверская область	449,6	2341	3,4	499,76	257,16	3,52
Белгородская область	455,9	244,9	3,16	460,19	248,9	3,18
Смоленская область	456,6	240,8	4	473,78	251,61	4,03
Брянская область	468,2	248,9	3,6	558,04	300,12	3,97
Ярославская область	472,1	245,9	3,5	544,77	283,91	3,74
Орловская область	483,6	249,9	4,6	549,1	284,26	4,86
Ивановская область	640,6	233,9	3,8	536,95	272,95	4,05

В 2020г. смертность от ЗНО в Тульской области была самой высокой в ЦФО (рис. 49).

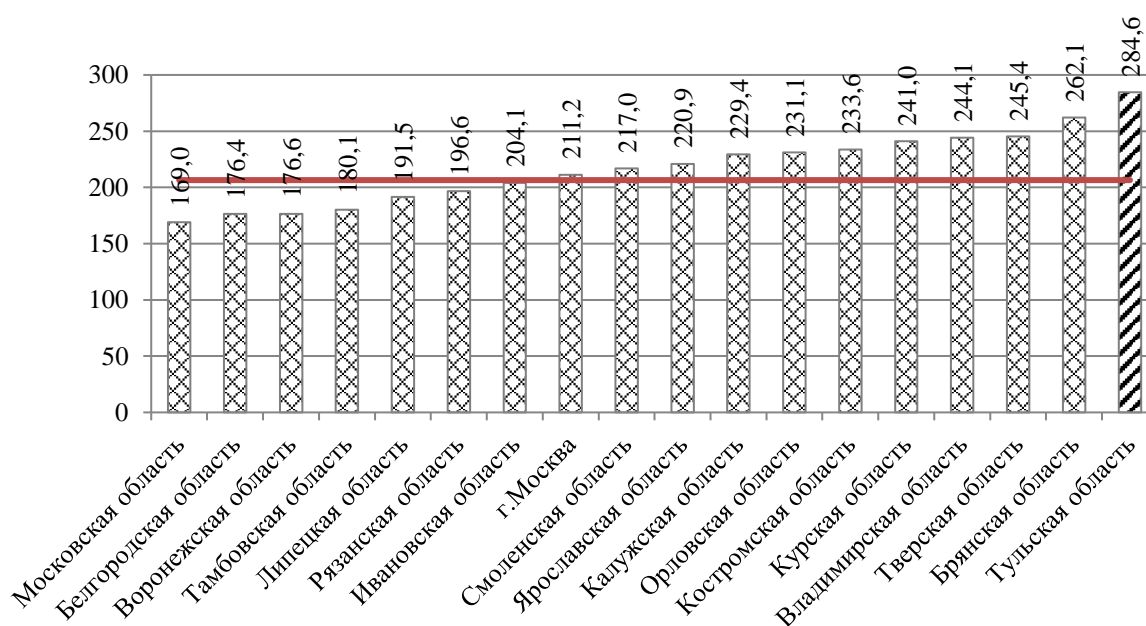


Рисунок 49. Распределение субъектов ЦФО в зависимости от величины показателя смертности от злокачественных новообразований за 2020г. (на 100 тыс.)

В общей структуре заболеваемости населения Тульской области злокачественными новообразованиями в 2020г. ведущими локализациями являются рак молочной железы (12,7%), рак трахеи, бронхов, легкого (10,0%), рак кожи (7,9%), рак ободочной кишки (7,6%), рак предстательной железы (6,67%) рак шейки и тела матки (9,0%), рак желудка (6,7%), (рис. 50).

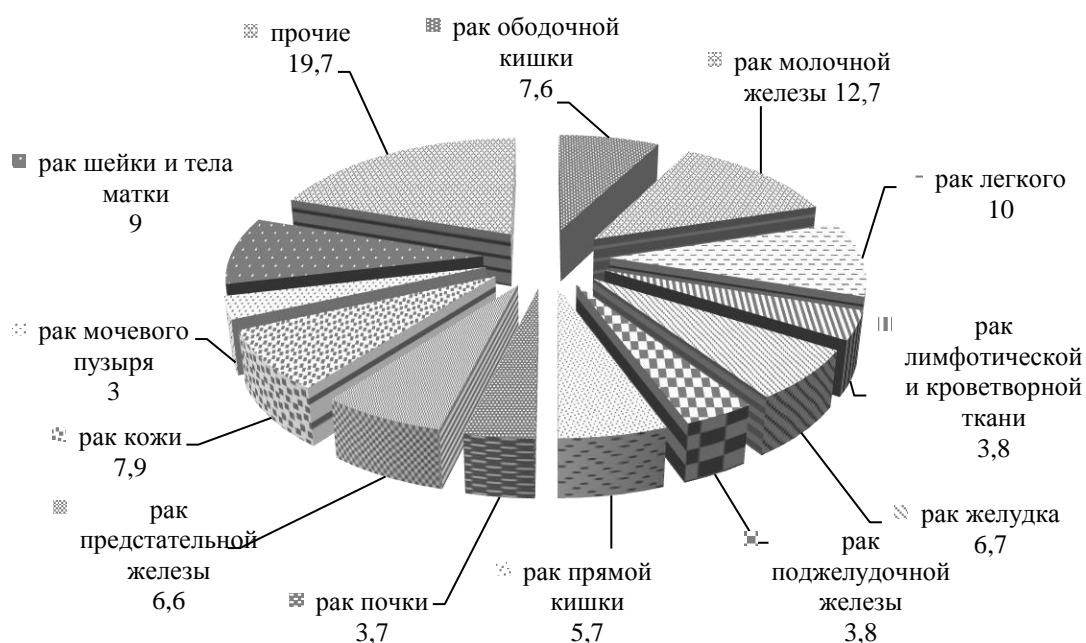


Рисунок 50. Структура заболеваемости населения Тульской области злокачественными новообразованиями в 2020 году (%)

Таблица №42

Динамика онкологической заболеваемости* по территориям Тульской области за 5 лет (2016-2020гг.) на 100 000 населения

Территория	2016	2017	2018	2019	2020	+/- к 2016г.	среднегодовой темп прироста
Каменский	423,7	385	435,4	433,5	275	-35,10	-10,24
Одоевский	332,8	391,3	381,7	382,1	325,2	-2,28	-0,58
Заокский	319,7	366,2	315,7	395,9	336,1	5,13	1,26
Чернский	362,9	381,7	364,9	384,2	338,8	-6,64	-1,70
Воловский	417,4	349,9	336,1	441,9	344,8	-17,39	-4,66
Плавский	366,7	450,4	411,7	495,5	347,2	-5,32	-1,36
Богородицкий	399,5	460,7	434,7	416,5	352,4	-11,79	-3,09
Суворовский	352,7	458,7	412,7	369,8	373,5	5,90	1,44
Ясногорский	428,3	402,3	488,3	462,4	375,4	-12,35	-3,24
Тепло-Огаревский	503,7	435,6	581	500,5	377,7	-25,01	-6,94
Арсеньевский	481,7	432,7	322,4	440,9	390,7	-18,89	-5,10
Веневский	473,5	432,4	399,4	457	392,2	-17,17	-4,60
Щекинский	503,1	502	505,9	500	397,4	-21,01	-5,73
Киреевский	450,7	462,2	395,1	505,9	402,6	-10,67	-2,78
Кимовский	443	467,7	396,6	383	402,7	-9,10	-2,36
г.Донской	353,6	397,9	380,3	328,5	404	14,25	3,39
Ефремовский	433,9	458,4	430,6	451,8	415	-4,36	-1,11
Узловский	361	409,8	479,4	363,5	433,6	20,11	4,69
Новомосковск	439,9	416,6	478,6	487,7	440,2	0,06	0,00

Белевский	448,3	454,9	614,1	534,9	441	-1,63	-0,41
Куркинский	345,4	598,7	471,7	540,4	441,7	27,88	6,34
Дубенский	469,9	467,2	476,9	492,1	487,4	3,72	0,92
Алексинский	567,3	653,1	632,2	575,8	487,7	-14,03	-3,71
г.Тула	499,2	526,7	566,7	565,7	518,5	3,87	0,95
Итого по области	456,9	481,8	497,7	495,4	426,1	-6,74	-1,73

*По количеству впервые выявленных в отчетном году злокачественных новообразований, в т.ч. установленных посмертно. Расчет на население по состоянию на 01.01.2020г.

Анализ заболеваемости населения злокачественными новообразованиями в 2020г. по муниципальным территориям Тульской области показал, что самый высокий уровень заболеваемости отмечается в г. Туле (518,5), Алексинском (487,7), Дубенском (487,4), Куркинском (441,7), Белевском (441), Новомосковском (440,2) районах (табл. 42, рис. 51).

Наиболее выраженную отрицательную динамику по сравнению с 2016г. имеют показатели в Куркинском, Узловском районах и г. Донском (рост от 14,5 до 27,9%).

Выраженной положительной динамикой заболеваемости характеризуются, Щекинский, Воловский, Тепло-Огаревский, Каменский (снижение от 17,4 до 35,1%) районы (табл. 42).

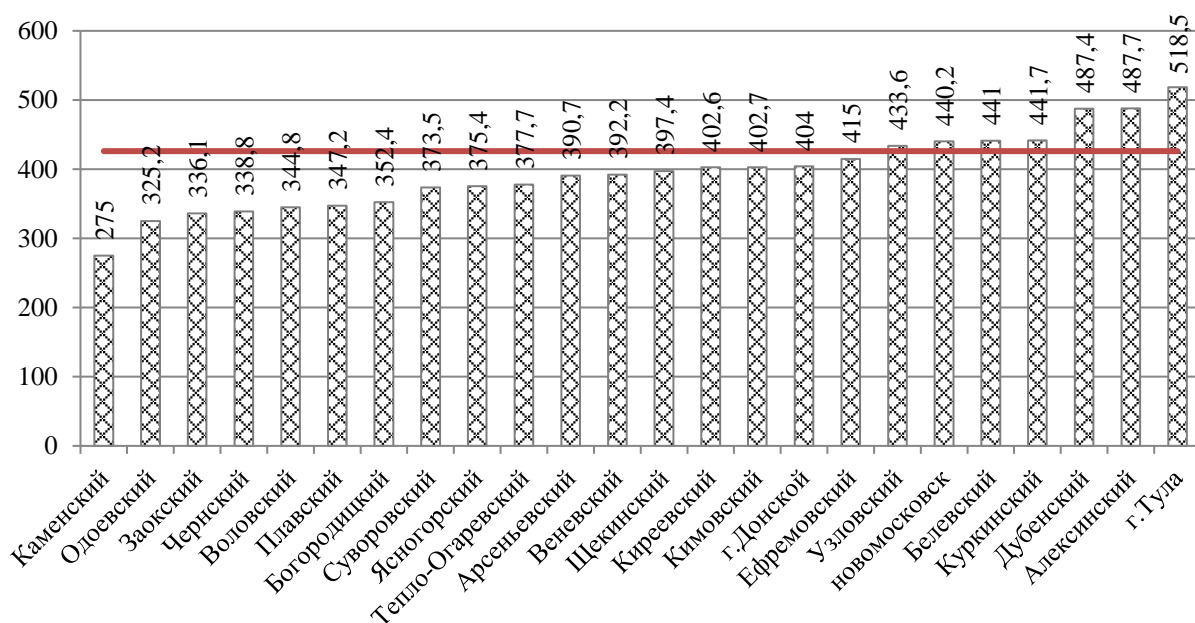


Рисунок 51. Распределение территорий Тульской области в зависимости от величины показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями за 2020г. (на 100 тыс.)

Из 24 муниципальных образований Тульской области в 7 наблюдается превышение значений показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями над среднеобластной величиной: г. Туле, в Алексинском, Дубенском, Куркинском, Белевском, Новомосковском и Узловском районах (рис. 51, 52).

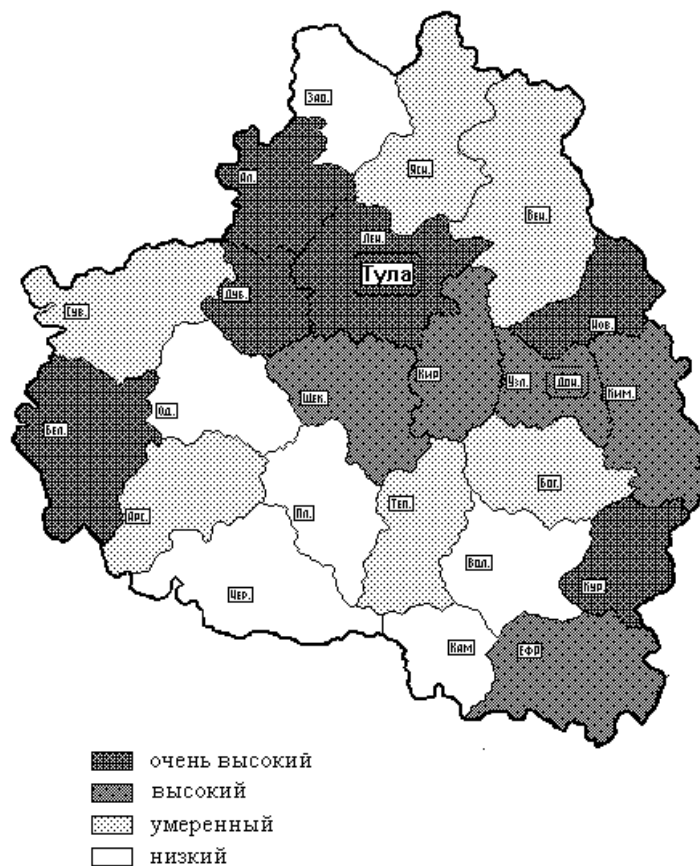


Рисунок 52. Картограмма первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Тульской области в 2020г.

Учитывая наличие в регионе развитой химической промышленности, металлургии, машиностроения, проведен корреляционный анализ общей заболеваемости злокачественными новообразованиями и смертности от них с общим объемом валовых выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников в атмосферный воздух (без очистки), а также с объемами выбросов оксидов азота и оксида углерода.

По результатам проведенного анализа заболеваемости ЗНО и смертности от них (2012-2020гг.) с объемами общих валовых выбросов в атмосферу, а также с объемами выбросов оксидов азота и углерода (2011-2019гг.) какой либо связи между ними не установлено. Анализ проводился со сдвигом показателей заболеваемости и смертности на один год вперед по сравнению с объемами выбросов.

В качестве биологических факторов рассмотрены хронические вирусные гепатиты В и С, туберкулез, в качестве социального фактора – хронический алкоголизм и заболеваемость ожирением взрослого населения. За анализируемый период связь заболеваемости ЗНО и смертности от них с указанными факторами не выявлена.

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью

Заболеваемость ожирением

В настоящее время ожирение рассматривается как хроническое заболевание, связанное с нарушением обмена веществ, возникающее в любом возрасте, проявляющееся избыточным увеличением массы тела преимущественно за счёт чрезмерного накопления жировой ткани, сопровождающееся увеличением случаев общей заболеваемости и смертности населения. Развитие ожирения происходит в результате дисбаланса между поглощением и затратами энергии в организме.

В 2020г. зарегистрировано 1000 случаев впервые выявленного ожирения у детей, Показатель заболеваемости детского населения ожирением по Тульской области в 2020г. составил 4,84 на 1000 детского населения. В сравнении с 2019г. заболеваемость снизилась на 6,5% (рис. 53). Среднегодовой темп роста в течение 5 лет составил 6,2%.

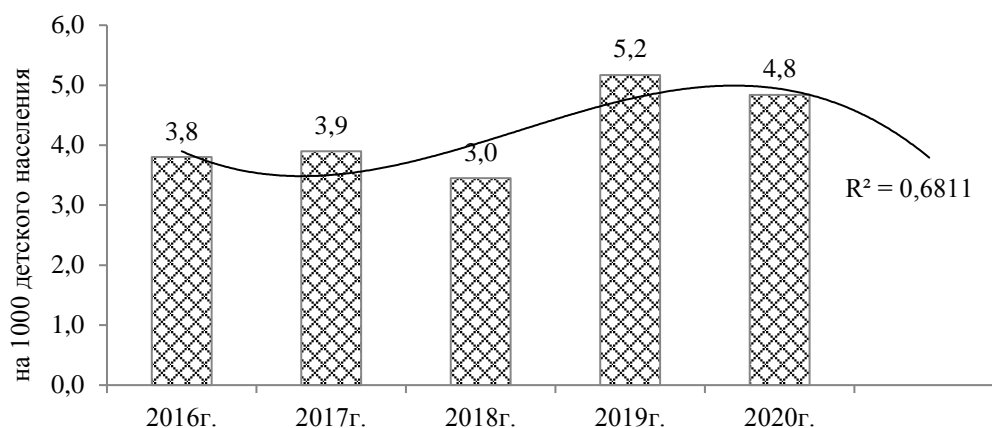


Рисунок 53. Заболеваемость детского населения Тульской области (0-14 лет) ожирением в динамике за 2016-2020гг.

Самый высокий уровень заболеваемости ожирением детского населения отмечается в Ясногорском (71,8), Арсеньевском (15,4), Плавском (12,0), Суворовском (28,3), Заокском (9,6), Куркинском (7,5) районах.

В 2020г. зарегистрировано 396 случаев впервые выявленного ожирения у подростков. Показатель заболеваемости ожирением подросткового населения (15-17 лет) по Тульской области в 2020г. составил 10,42 на 1000 подросткового населения, что на 2,3% выше по сравнению с 2019г. (рис. 54). Среднегодовой темп снижения в течение 5 лет составил 3,25%.

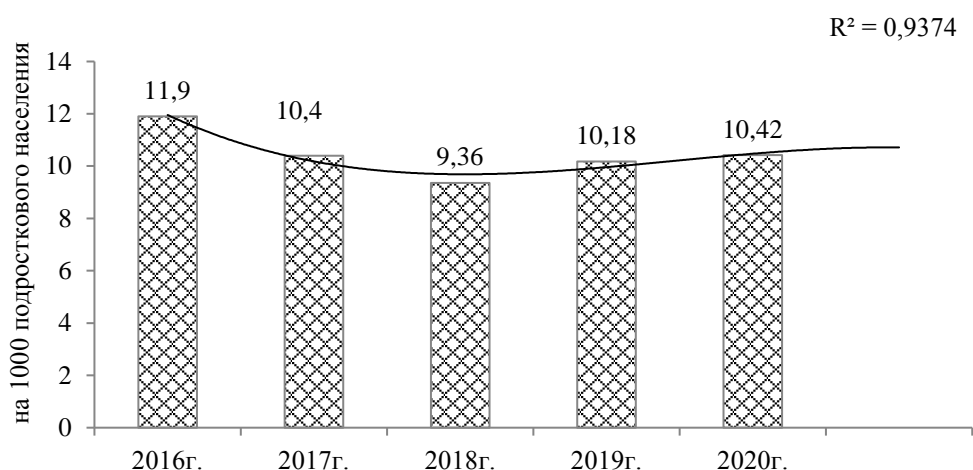


Рисунок 54. Заболеваемость подросткового населения Тульской области (15-17 лет) ожирением за 2016-2020гг.

Максимальный уровень заболеваемости ожирением подросткового населения отмечается в Чернском (45,8), Арсеньевском (25,2), Плавском (27,8), Ясногорском (22,5), Узловском (21,3), Куркинском (18,5), Богородицком (15,9) районах.

В 2020г. зарегистрировано 7139 случаев впервые выявленного ожирения у взрослых. Показатель в 2020 году составил 5,85 на 1000 взрослого населения. По сравнению с 2019г. отмечается снижение заболеваемости на 23,7% (рис. 55). Среднегодовой темп роста в течение 5 лет составил 1,9%.

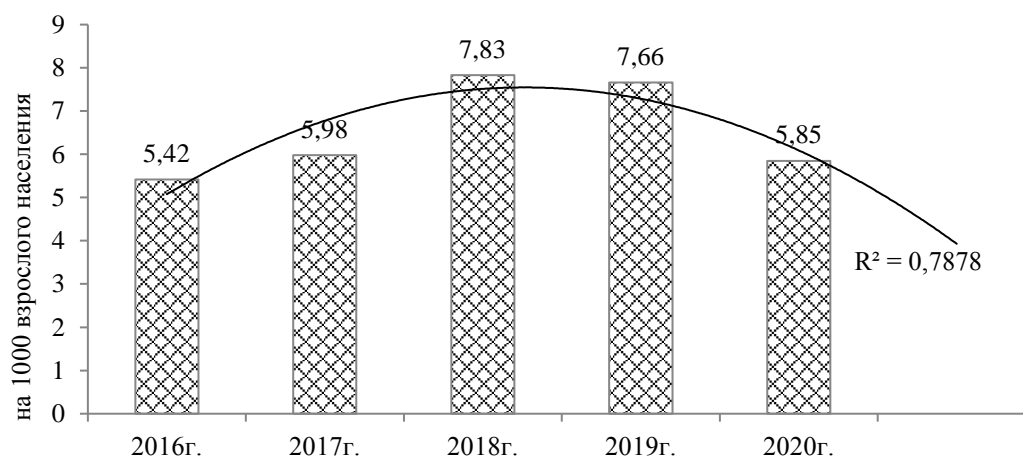


Рисунок 55. Заболеваемость взрослого населения Тульской области ожирением за 2016-2020гг.

Наибольшие показатели зарегистрированы в Белевском (32,6), Куркинском (33,6), Узловском (14,5) и Каменском и Чернском (12,4) районах.

В течение всего анализируемого периода заболеваемость подростков превышает заболеваемость среди детей и взрослых. Данный факт можно объяснить пубертатным периодом у подростков, а также особенностями питания (предпочтение сладких газированных напитков и фаст-фуда). Общей тенденцией для подростков и взрослых является снижение двигательной активности, что влияет на увеличение веса.

Заболеваемость анемией

В 2020г. зарегистрировано 1072 случая впервые выявленной анемии у детей. Показатель заболеваемости детского населения Тульской области анемией в 2020г. составил 5,18 на 1000 детского населения. Отмечается снижение заболеваемости в сравнении с 2019г. на 11,6% (рис. 56). Среднегодовой темп снижения в течение 5 лет составил 11,8%.

Самый высокий показатель заболеваемости анемией отмечается в Богородицком (18,2), Одоевском (14,8), Арсеньевском (12,7), Кимовском (11,7) районах.

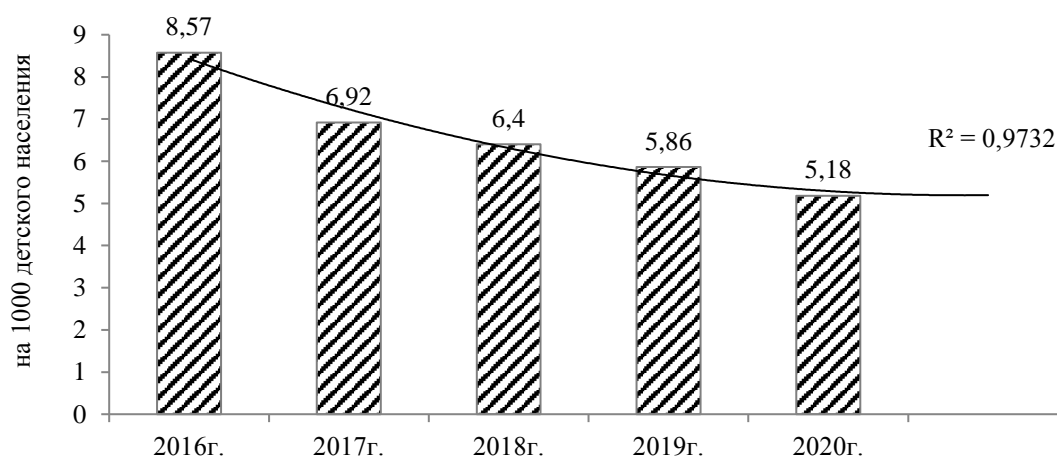


Рисунок 56. Заболеваемость детского населения Тульской области (0–14 лет) анемией за 2016-2020гг. (на 1000 детей)

В 2020г. зарегистрировано 123 случая впервые выявленной анемии у подростков. Показатель заболеваемости анемией подросткового населения Тульской области в 2020 году составил 3,24 на 1000 подросткового населения (рис. 57). По сравнению с 2019 годом

заболеваемость снизилась на 7,8%. Среднегодовой темп снижения в течение 5 лет составил 0,4%.

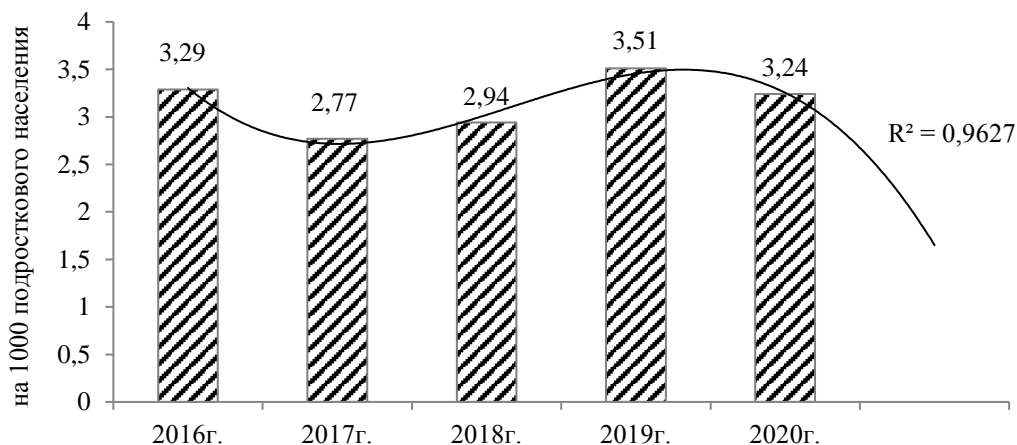


Рисунок 57. Заболеваемость подросткового населения Тульской области (15–17 лет) анемией за 2016-2020 гг. (на 1000 подростков)

Самый высокий показатель заболеваемости в Богородицком (22,7), Чернском (21,4) Арсеньевском (18,9) районах. Не регистрировалась заболеваемость в Алексинском, Воловском, Дубенском, Заокском, Каменском, Плавском районах.

В 2020г. зарегистрировано 1780 случаев впервые выявленной анемии у взрослых. Показатель заболеваемости анемией взрослого населения Тульской области в 2020г. составил 1,46 на 1000 взрослого населения (рис. 58). По сравнению с 2019г. показатель заболеваемости увеличился на 8,8%. Среднегодовой темп роста в течение 5 лет составил 2,1%.

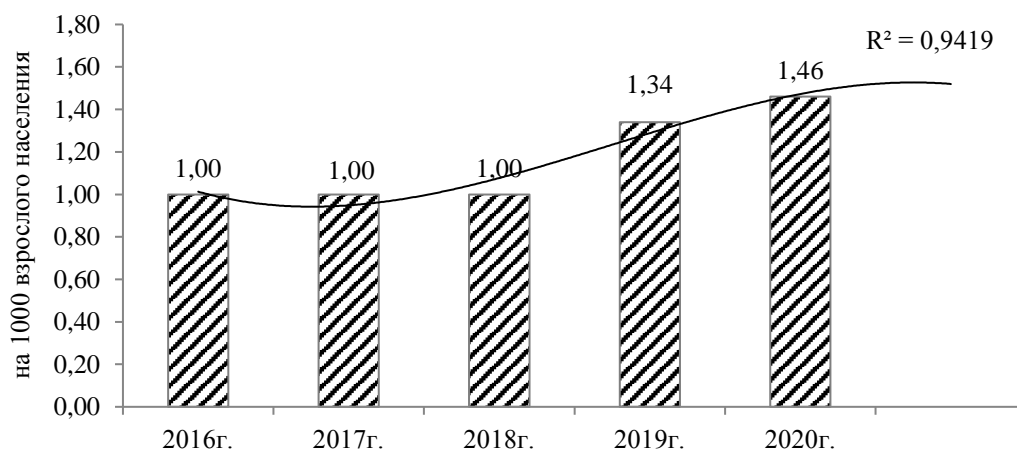


Рисунок 58. Заболеваемость взрослого населения Тульской области анемией за 2016-2020гг. (на 1000 взрослого населения)

Самый высокий показатель заболеваемости анемией взрослого населения отмечается в Щекинском (20,6), Арсеньевском (13,2), Каменском (11,2) и Тепло-Огаревском (6,4) районах.

В отличие от заболеваемости ожирением, самый высокий показатель заболеваемости анемией на протяжении всего анализируемого периода отмечается среди детей. Это объясняется следующими причинами: более частым обследованием детей, и, как следствие, более полным выявлением у них данной патологии, анемией недоношенных и формированием лучших компенсаторных возможностей по преодолению анемии у подростков и взрослых.

Заболееваемость эндемическим зобом

Основную долю заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью, составляют заболевания, вызванные недостатком в организме йода.

По данным ВОЗ йоддефицитные заболевания (ЙДЗ) обозначают все патологические состояния в результате йодного дефицита, которые могут быть предотвращены при нормализации потребления йода. Одним из них является заболеваемость нетоксическим зобом.

В 2020г. зарегистрировано 215 случаев впервые выявленной заболеваемости нетоксическим зобом у детей 0-14 лет. Показатель в 2020г. составила 1,04 на 1000 детского населения. По сравнению с 2019г. отмечается снижение показателя на 19,3% (рис. 59).

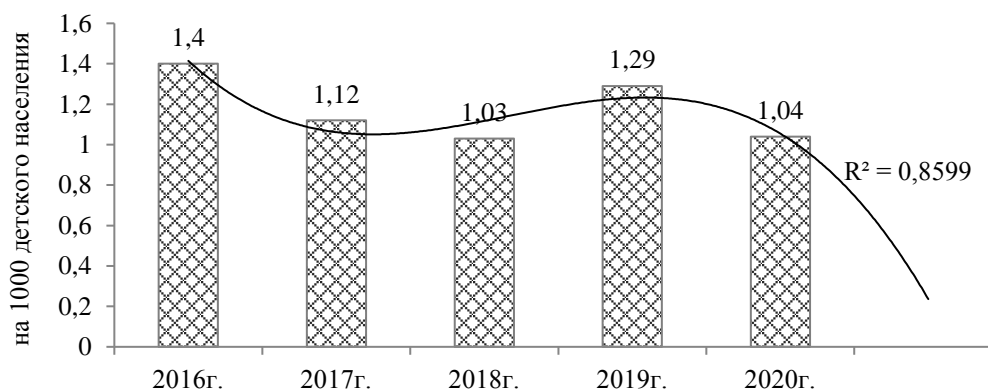


Рисунок 59. Впервые выявленная заболеваемость детей Тульской области нетоксическим зобом за период 2016-2020гг.

Заболееваемость нетоксическим зобом среди детей не регистрировалась в 14 районах. Самый высокий показатель отмечался в Туле (2,2), в Воловском (2,1), Узловском и Плавском (1,8) районах.

В 2020г. зарегистрировано 109 случаев впервые выявленной заболеваемости нетоксическим зобом у подростков. Показатель первичной заболеваемости подросткового населения нетоксическим зобом составил 2,87 на 1000 подросткового населения (рис. 13). По сравнению с 2019г. заболеваемость выросла на 2,14%.

Заболееваемость нетоксическим зобом среди подростков не регистрировалась в 12 районах. Самый высокий показатель отмечался в Ясногорском районе (7,12), Богородицком районе (6,0), и в г. Туле (5,5).

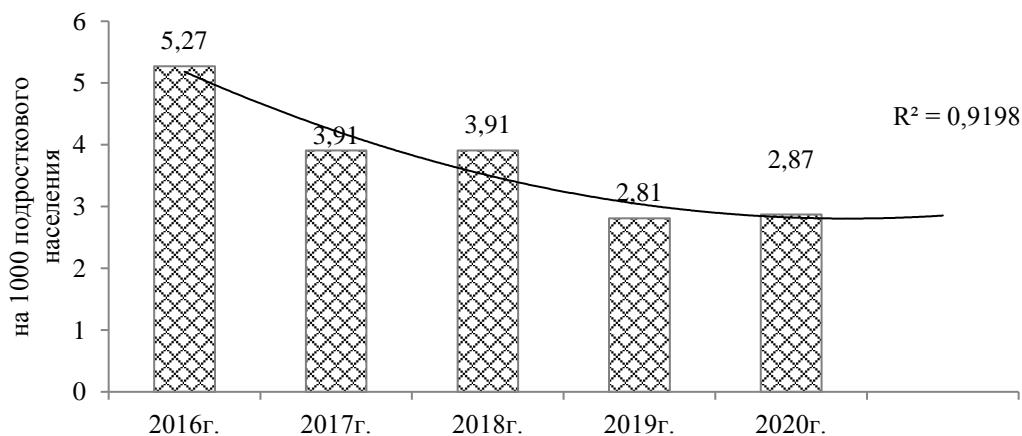


Рисунок 60. Впервые выявленная заболеваемость подростков Тульской области нетоксическим зобом за период 2016-2020 гг.

В 2020г. зарегистрировано 982 случая впервые выявленной заболеваемости нетоксическим зобом у взрослых. Показатель заболеваемости составил 0,8 на 1000 взрослого населения (рис. 61). По сравнению с 2019г. отмечается снижение заболеваемости на 14,5%.

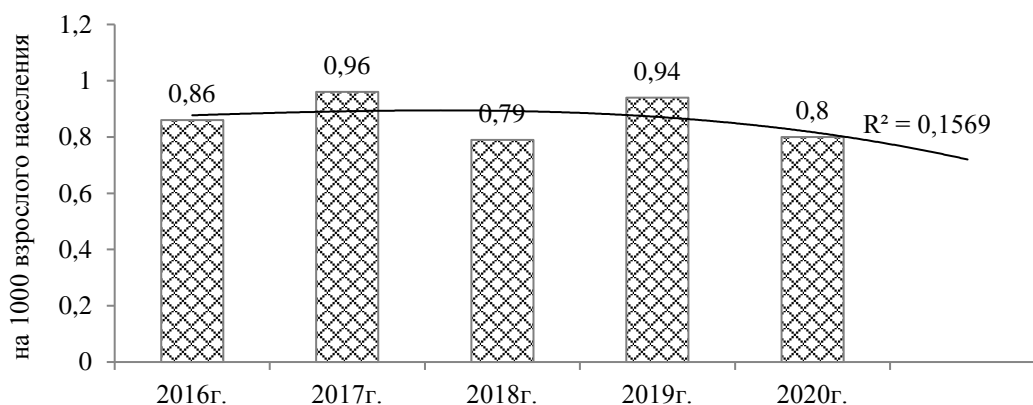


Рисунок 61. Впервые выявленная заболеваемость взрослого населения Тульской области нетоксическим зобом за 2016-2020 гг.

Самый высокий уровень заболеваемости регистрировался в Заокском (4,0), Одоевском (2,0), Плавском (1,25) и Арсеньевском (1,2) районах. Не регистрировалась заболеваемость в Воловском, Куркинском и Ефремовском районах.

Для решения проблемы йододефицита, снижения связанной с ней заболеваемости населения региона, необходимо увеличение объемов продажи йодированной соли, увеличение выпуска обогащенной продукции, сбалансированное меню в детских и подростковых организованных коллективах, включение в групповую профилактику новых возрастных и социальных групп, формирование среди населения приверженности к индивидуальной профилактике йододефицитных состояний.

Заболеваемость населения Тульской области наркологическими расстройствами

Алкогольный психоз – заболевание, возникающее в результате длительного злоупотребления спиртными напитками. Алкогольные психозы подразделяют на делирии, галлюцинозы, бредовые психозы, энцефалопатии и патологическое опьянение.

Заболеваемость алкогольными психозами в области за анализируемые 5 лет имеет выраженную тенденцию к снижению.

В 2020г. в области зарегистрировано 63 случая первичной заболеваемости алкогольными психозами, показатель составил 4,3 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2019г. данный показатель снизился на 40%, а за последние 5 лет снизился в 3,6 раза (рис. 62).

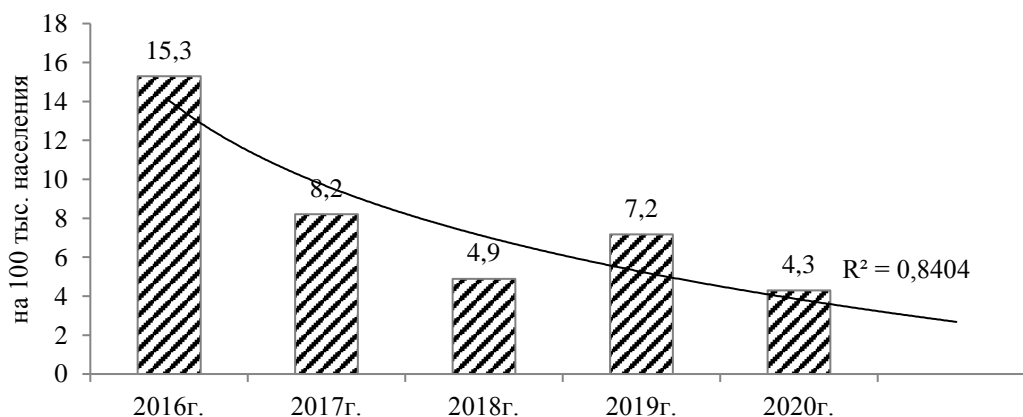


Рисунок 62. Динамика психотических расстройств, связанных с употреблением алкоголя (алкогольных психозов) в Тульской области за 2016-2020гг.

В 2020г., как и в предыдущие годы, не регистрировалась заболеваемость алкогольными психозами среди детского и подросткового населения. Среди взрослого населения снижение уровня заболеваемости алкогольными психозами по сравнению с 2019г. составил 39,5%, среди женщин – 34,4% (табл. 43).

Таблица №43

Динамика показателей первичной заболеваемости алкогольными психозами среди возрастных групп населения Тульской области (на 100 тыс. населения)

	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	+/- к уровню 2019 г.(%)	+/- к уровню 2016г.(%)
0-14 лет	0	0	0	0	0	0	0
15-17 лет	0	0	0	0	0	0	0
18 лет и старше	18,2	9,8	5,86	8,59	5,2	-39,5	-71,4
в т. ч. женщины	4,5	3,5	2,2	2,47	1,62	-34,4	-64,4

Среди женщин зарегистрировано 13 случаев первичной заболеваемости алкогольными психозами. Удельный вес женщин с диагнозом «алкогольные психозы» в 2020 году составил 20,6% от общего числа взятых на учет (2019г. – 18,9%). Удельный вес мужчин с диагнозом «алкогольные психозы» в 2020г. составил 79,4% от общего числа взятых на учет. За последние пять лет этот показатель стабилен (средний показатель за 2016-2020гг. составляет 79,2%) (рис. 63).

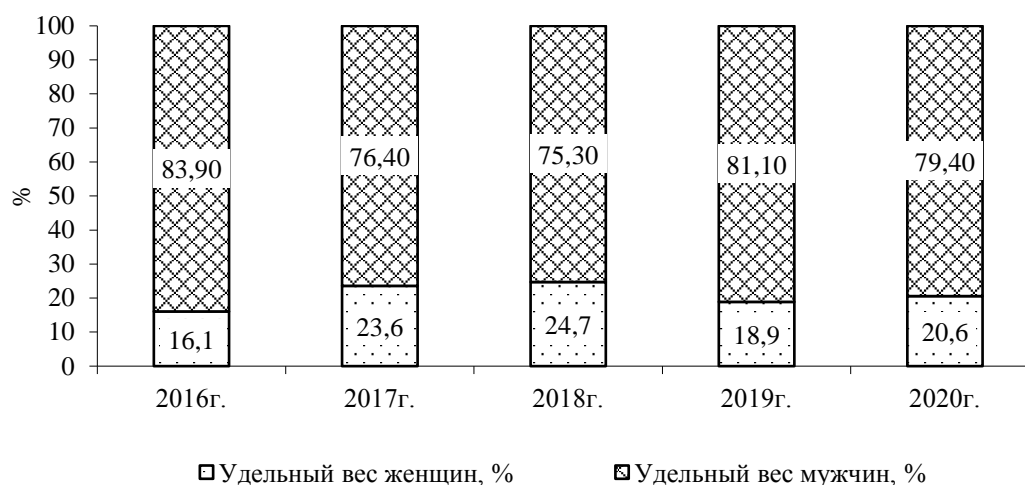


Рисунок 63. Структура первичной заболеваемости алкогольными психозами по полу за 2016-2020гг.

Ранжирование территорий Тульской области по показателю заболеваемости алкогольными психозами в 2020г. методом перцентилей позволило выявить территории риска:

- очень высокий риск заболеваемости ($P > 75$) в Алексинском и Ефремовском районах;
- высокий риск ($75 > P > 50$) в Кимовском и Новомосковском районах;
- умеренный риск ($50 > P > 25$) в г. Тула и Дубенском районе;
- низкий риск ($P < 25$) в Белевском районе (рис. 64).

В 17 районах заболеваемость алкогольными психозами не регистрировалась: в г. Донском, Веневском, Заокском, Чернском, Тепло-Огаревском, Каменском, Киреевском, Куркинском, Ленинском, Плавском, Суворовском, Воловском, Ясногорском, Щекинском, Узловском, Арсеньевском, Одоевском районах.

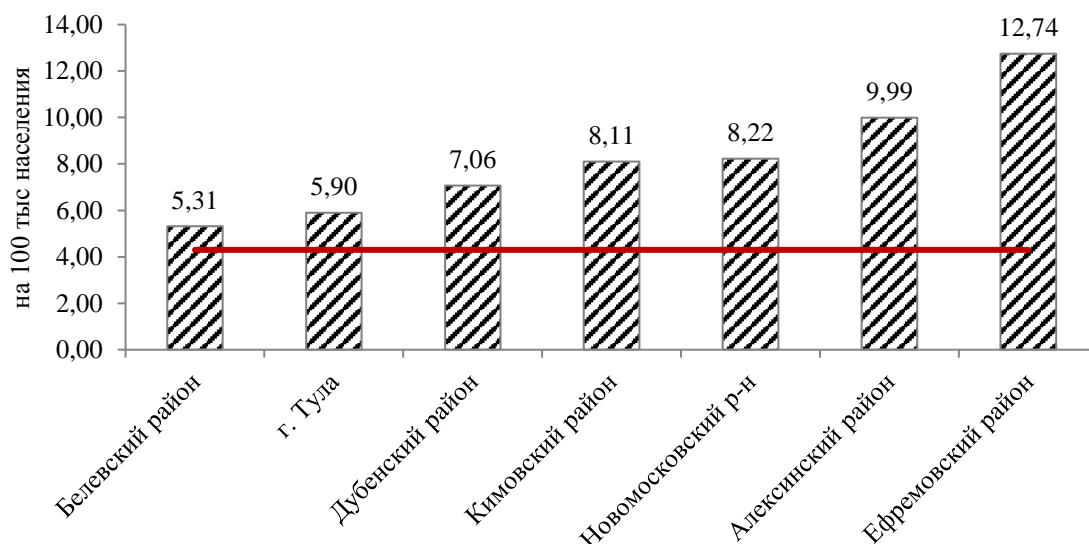


Рисунок 64. Ранжирование территорий Тульской области по величине показателя первичной заболеваемости алкогольными психозами в 2020г. (на 100тыс.)

Заболеваемость населения Тульской области хроническим алкоголизмом

Алкоголизм – это заболевание, вызванное злоупотреблением алкоголем. Оно характеризуется сначала психической, а затем и физической зависимостью от алкоголя. Развиваются тяжелые физические (цирроз печени, инсульты, кардиопатия и др.) и нервно-психические расстройства (эпилептические припадки, белая горячка, алкогольный паранойд).

Хронический алкоголизм – это заболевание психики, причиной которого является длительное воздействие алкоголя на организм (интоксикация).

В 2020г. взято под наблюдение с впервые установленным диагнозом зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) 826 человек, среди них 201 женщина. В структуре заболеваемости женщины составляют 24,3%. Показатель на 100 тыс. населения – 56,3, показатель заболеваемости среди женщин – 25,1. В сравнении с 2019 годом заболеваемость хроническим алкоголизмом в целом по области снизилась на 19,7% (рис. 65). Среднегодовой темп снижения в течение анализируемого периода составил – 1,1%.

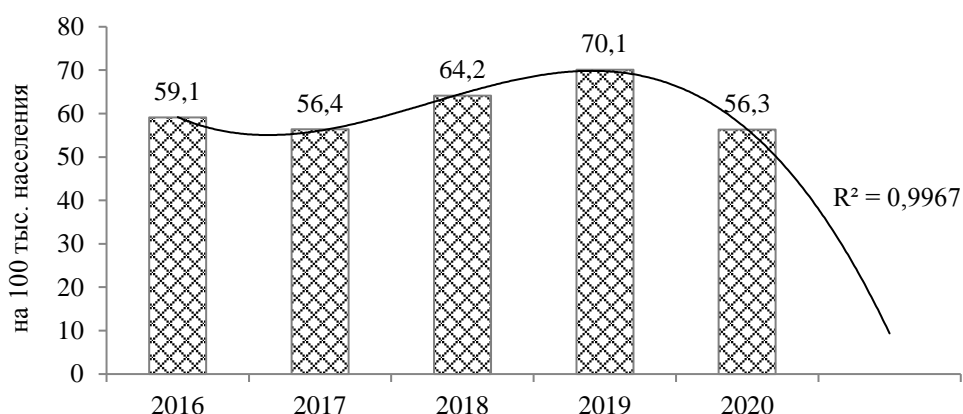


Рисунок 65. Динамика первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом за 2016-2020гг. по Тульской области (на 100 тыс. населения)

Согласно ф. 11 федерального государственного статистического наблюдения «Сведения о заболеваниях наркологических расстройствами» в 2020г. первичная заболеваемость хроническим алкоголизмом среди детского и подросткового населения не регистрировалась.

В сравнении с 2019г. среди взрослого населения уровень заболеваемости хроническим алкоголизмом снизился на 19,4%, а среди женщин на 27,03% (табл. 44).

Таблица №44

Динамика показателей первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом среди возрастных групп населения Тульской области (на 100 тыс. населения)

	2016 г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	+/- к 2019г. (%)	+/- к 2016г.(%)
0-14 лет	0	0	0	0	0	0	0
15-17 лет	1	1	0	1	0	100	-100
18 лет и старше	70,36	67,3	76,8	83,9	67,6	-19,4	-3,9
в т.ч. женщины	24,4	28,9	32,3	34,4	25,1	-27,03	2,8

Ранжирование территорий области по показателю заболеваемости населения хроническим алкоголизмом в 2020г. выявило территории риска:

- очень высокого риска, в которых заболеваемость превышает верхнюю границу статистической нормы ($P > 75$) – Новомосковский, Тепло-Огаревский, Каменский, Белевский, Дубенский и Арсеньевский районы;
- высокого риска ($75 > P > 50$) – г. Донской, Щекинский, Ясногорский, Киреевский, Заокский и Ефремовский районы;
- умеренного риска ($50 > P > 25$) – Чернский, Куркинский, Узловский и Одоевский районы;
- низкого риска ($P < 25$) – г. Тула, Алексинский, Богородицкий, Воловский, Кимовский, Веневский, Суворовский и Плавский районы (рис. 66).

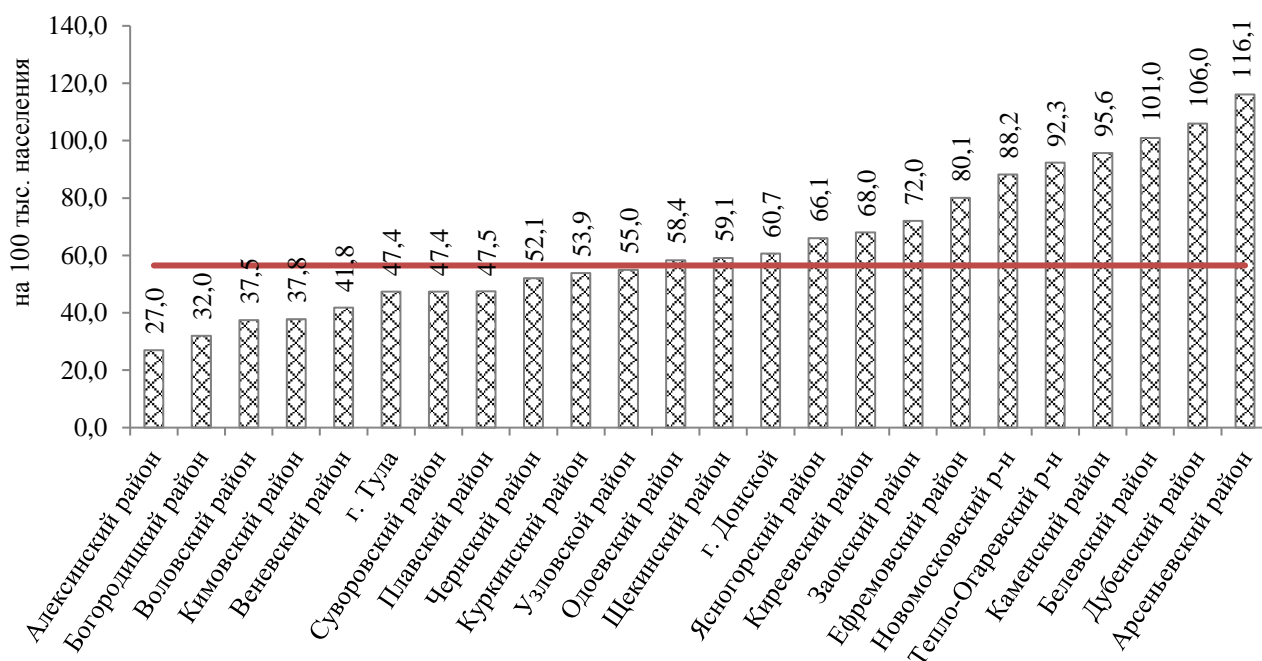


Рисунок 66. Ранжирование территорий Тульской области по уровню первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом в 2020г. (на 100тыс.)

Заболеваемость населения, связанная с употреблением наркотиков

Наркомания – это тяжелое заболевание, вызываемое злоупотреблением наркотиками. Это непреодолимое влечение к наркотику, приводящее к ослабленному контролю за приемом наркотических средств, несмотря на опасные последствия.

По данным областного наркологического диспансера в 2020г. взято на учет с впервые выявленным диагнозом зависимости от наркотических веществ (наркомании) 156 человек, из них 35 женщин. Показатель заболеваемости наркоманией среди всего населения составил 10,7 на 100 тыс. (рис. 67). В сравнении с 2019г. заболеваемость наркоманией выросла на 25,4%.

Случаев наркомании среди детей за анализируемые 5 лет не зарегистрировано. Среди подростков в 2018г. зарегистрирован 1 случай (Новомосковск) и в 2020г. 1 случай (Щекинский район).

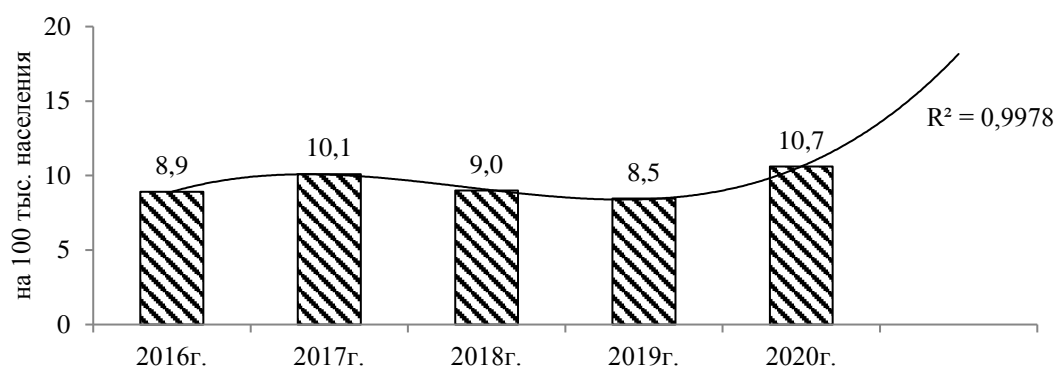


Рисунок 67. Динамика первичной заболеваемости населения наркоманией за 2016-2020гг. (на 100 тыс. населения)

Ранжирование территорий области по показателю заболеваемости населения наркоманией за 2020г. выявило территории риска:

- очень высокий риск заболеваемости ($P > 75$) в г. Донской, Алексинском, Узловском, Ефремовском, и Каменском районах;
- высокий риск заболеваемости ($75 > P > 50$) в г. Тула, Кимовском, Новомосковском, Щекинском и Веневском районах;
- умеренный риск заболеваемости ($50 > P > 25$) в Ясногорском, Дубенском, Воловском, Одоевском и Арсеньевском районах;
- низкий уровень ($P < 25$) в Киреевском, Плавском, Богородицком, Заокском и Белевском районах (рис. 68).

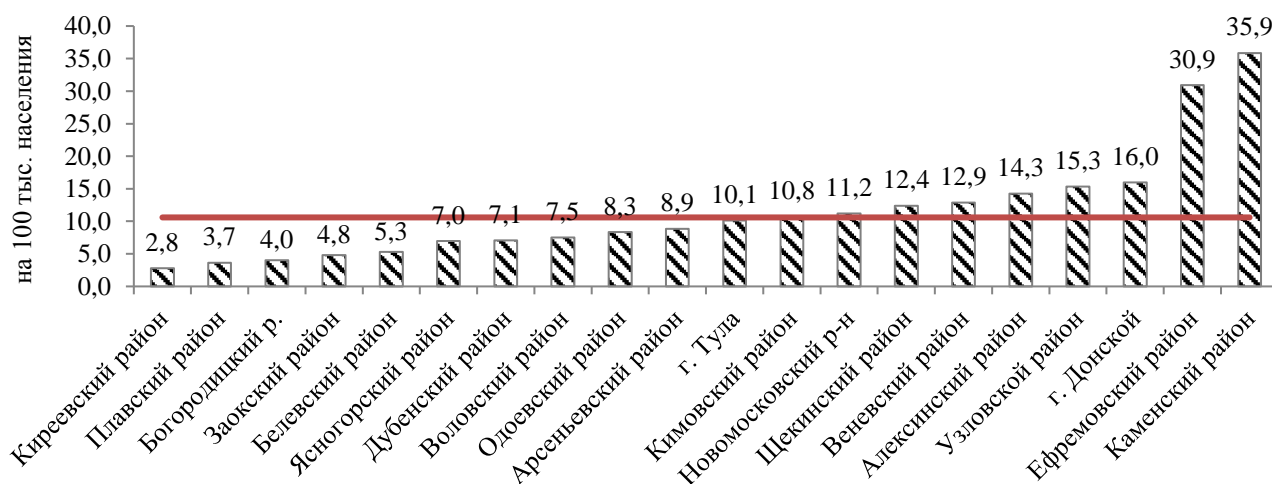


Рисунок 68. Ранжирование территорий Тульской области по величине показателя первичной заболеваемости наркоманией в 2020г. (на 100 тыс. населения)

В 2020г. в Куркинском, Суворовском, Тепло-Огаревском и Чернском районах случаев постановки на учет с синдромом зависимости от наркотических веществ не регистрировалось.

Заболеваемость населения токсикоманией

По данным областного наркологического диспансера в 2020г. в области не регистрировалось ни одного случая с впервые выявленным диагнозом зависимости от токсикомании.

Результаты токсикологического мониторинга в 2021 году

В 2021г. в Тульской области зарегистрировано 756 случаев бытовых отравлений (52,2 на 100 тыс. населения), в том числе 316 (21,8 на 100 тыс. населения) – со смертельным исходом. По отношению к 2020г. общее число бытовых отравлений снизилось на 5,9%, а число отравлений со смертельным исходом на 17,7% (табл. 45, рис. 69). Летальность от бытовых отравлений в 2021г. осталась на уровне 2020г. – 47,8%.

Таблица №45

Динамика бытовых отравлений, в том числе со смертельным исходом за 2017-2021гг.

	2017	2018	2019	2020	2021	Темп роста (снижения) по сравн. с 2020г.	Темп роста (снижения) по сравн. с 2017г
абс. число случаев быт.отравлений	1178	1017	764	813	756	-5,9%	-33,6%
на 100 000 населения	78,6	68,2	51,7	55,5	52,2		
в том числе, со смерт. исходом абс. число	410	408	351	389	316	-17,7%	-20,1%
на 100 000 населения	27,3	27,3	23,7	26,5	21,8		
летальность от быт.отравлений,%	34,8	40,2	45,9	47,8	47,8	=	+13%

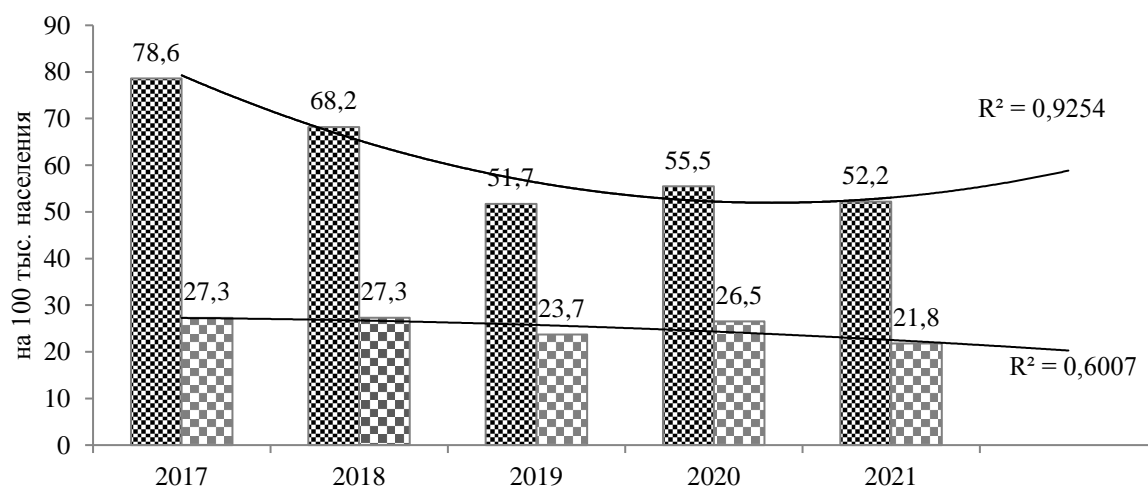


Рисунок 69. Динамика бытовых отравлений, в том числе со смертельным исходом за 2017-2021гг.

Этиологическая структура бытовых отравлений в отчетном году несколько изменилась: впервые с 2015г. отравления спиртосодержащей продукцией составили менее половины от

всех бытовых отравлений (43,0%); существенно возросла доля отравлений лекарственными препаратами (26,5%) и наркотическими средствами (8,3%); на отравления другими мониторируемыми видами приходится 21,3%.

За 5 лет (2017-2021гг.) в структуре бытовых отравлений доля отравлений наркотическими веществами возросла с 3,1% до 8,3% (табл. 46).

Таблица №46

Этиологическая структура бытовых отравлений по Тульской области за 2017-2021гг. (%)

	2017	2018	2019	2020	2021
Спиртосодержащей продукцией	57,6	60,1	53,1	59,8	43,0
Наркотическими веществами	3,1	2,9	4,7	6,9	8,3
Лекарственными препаратами	18,3	16,0	18,1	16,8	26,5
Пищевыми продуктами	0,6	0,1	0,4	0	0,9
Другими мониторируемыми видами	20,4	20,9	23,7	16,5	21,3

Летальный исход от бытовых отравлений в среднем на две трети обусловлен отравлениями спиртосодержащей продукцией. В 2021г. доля умерших от отравлений наркотическими веществами выросла по сравнению с 2017г. в 2,7 раза (табл. 47).

Таблица №47

Этиологическая структура бытовых отравлений с летальным исходом по Тульской области за 2017- 2021гг. (%)

	2017	2018	2019	2020	2021
Спиртосодержащей продукцией	76,8	74,3	77,8	75,1	69,3
Наркотическими веществами	5,1	4,2	8,3	10,8	13,9
Лекарственными препаратами	1,9	2,7	1,4	2,6	2,5
Пищевыми продуктами	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Другими мониторируемыми видами	16,2	18,8	12,5	11,5	14,2

В структуре острых отравлений химической этиологии среди детей от 0 до 14 лет преобладают отравления от воздействия других веществ (56,3%). На втором месте находятся отравления, наступившие от употребления лекарственных препаратов (40,6%) (рис. 70).

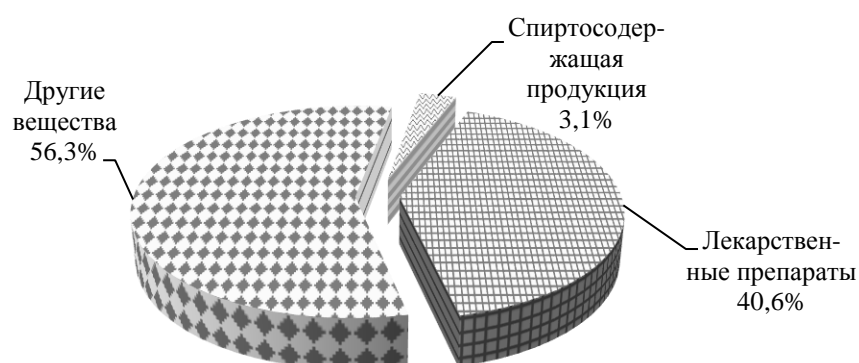


Рисунок 70. Структура острых отравлений химической этиологии среди детей (от 0 до 14 лет) в 2021г.

В структуре острых отравлений химической этиологии среди подростков в возрасте от 15 до 17 лет на отравления лекарственными препаратами приходится 40,9%, на отравления спиртосодержащей продукцией – 18,2%, на другие вещества – 31,8% (рис. 71).

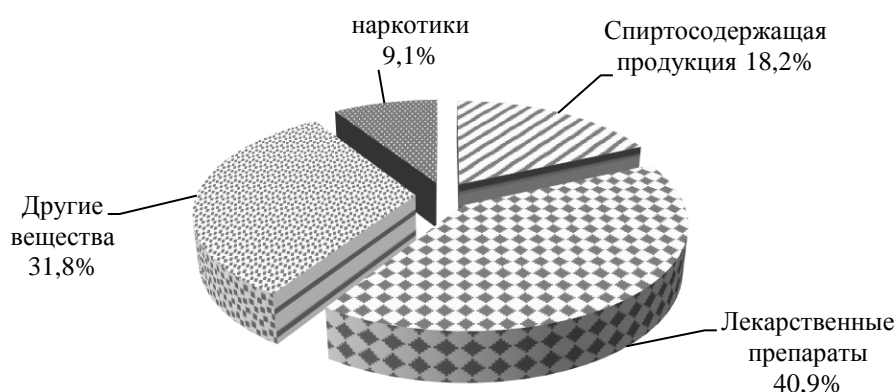


Рисунок 71. Структура острых отравлений химической этиологии среди подростков в 2021г.

В структуре острых отравлений химической этиологии среди взрослых преобладают отравления, в результате употребления спиртосодержащей продукции (45,6%) на втором месте отравления от воздействия лекарственных веществ – 25,4% (рис. 72).

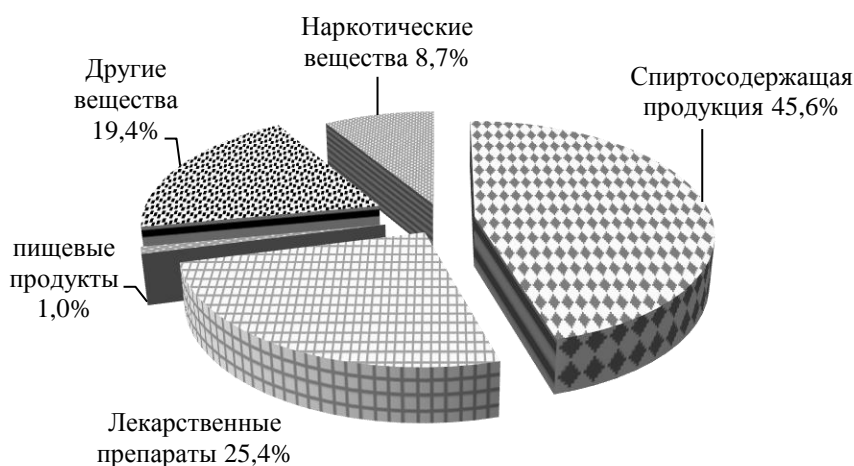


Рисунок 72. Структура острых отравлений химической этиологии среди взрослых в 2021г.

В разрезе социальной структуры населения 48,13% отравлений приходится на безработных (табл. 48).

Таблица №48

Удельный вес отравлений химической этиологии в разрезе социальной структуры населения в 2017-2021гг.

	2017	2018	2019	2020	2021
Неорганизованные дети	4,4	1,7	3,8	1,2	1,3
Дети, посещающие ДДУ	0,84	0,6	0,3	0,9	1,2
Школьники (7-17 лет)	4,3	4,3	3,1	2,6	3,0
Учащиеся (студенты)	1,5	1,5	2,7	2,1	2,6
Работающее население	17,6	16,0	20,8	18,8	20,9
Безработные	48,4	50,3	47,1	53,3	48,1
Пенсионеры	22,2	25,4	21,5	20,9	22,8
Мигранты	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
БОМЖи	0,7	0,2	0,13	0,24	0,0

Анализ отравлений спиртосодержащей продукцией

По данным токсикологического мониторинга показатели отравлений спиртосодержащей жидкостью и смертности от них за последние 3 года снизились на 18,5%.

В 2021г. зарегистрировано 325 случаев отравлений спиртосодержащей жидкостью (22,4 на 100 тыс.), что на 32,3% меньше по сравнению с 2020г. (486 сл. – 33,1 на 100 тыс.). Количество отравлений с летальным исходом составило 219 сл. (15,1 на 100тыс.), что на 24,1% меньше по сравнению с 2020г. (292 сл. – 19,9 на 100 тыс.).

Летальность (доля умерших от числа отравившихся) осталась на уровне 2019г. и составила 67,4% (табл. 49).

Таблица №49

Динамика отравлений алкоголем, в том числе со смертельным исходом за 2017-2021гг.

	2017	2018	2019	2020	2021	Темп снижения по сравнению с 2020г.(%)	Темп роста (снижения) по сравнению с 2017г.(%)
число случаев отравлений алкоголем (абс.)	678	611	406	486	325	-32,3%	-50,4%
на 100 000 населения	45,2	40,96	27,5	33,1	22,4		
в т.ч.со смертельным исходом(абс.)	315	303	273	292	219	-24,1%	-28,1%
на 100 000 населения	21,0	20,3	18,5	19,9	15,1		
летальность от отравлений алкоголем,%	45,6	49,6	67,2	60,0	67,4	+7,4%	+61,9%

За анализируемый период отмечается тенденция к снижению как показателя отравлений алкоголем (среднегодовой темп снижения – 7,2%), так и смертности от них (среднегодовой темп снижения – 7,9%) (рис. 5).

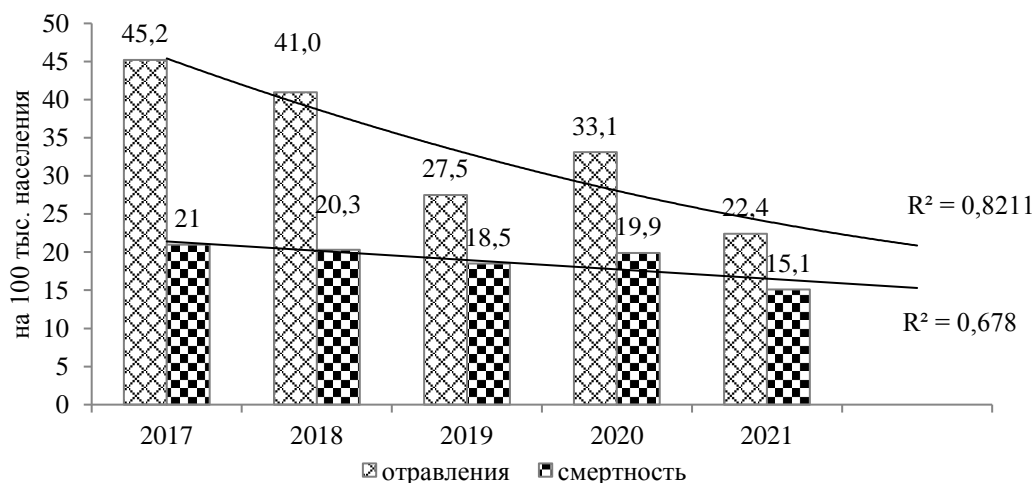


Рисунок 73. Динамика отравлений алкоголем, в том числе со смертельным исходом за 2017-2021гг.

Причиной отравления в 93% случаев явился этиловый спирт, в 4,3% – метиловый спирт и 2,7% – другая спиртосодержащая продукция. Метиловым спиртом отравились 14 человек, в 2020г. – 15 сл.; в 2019г. – 17 сл. Все случаи отравления метиловым спиртом закончились летально. Среди отравившихся суррогатами алкоголя летальные случаи не регистрировались.

Среди отравившихся неуточненными спиртами умерло в 2019г. – 1чел., в 2020г. – 2 чел.; в 2021г. – летальных случаев не было (табл. 28).

Таблица №50

Структура отравлений алкоголем в Тульской области за 2017-2021гг. (%)

	2017	2018	2019	2020	2021
Этиловый спирт	91,6	90,4	91,6	94,7	93,0
Метанол	3,4	2,9	4,2	3,1	4,3
Суррогаты алкоголя	3,7	3,6	1,97	0,2	0,3
Тормозная жидкость	0,0	0,0	0,0	0	0
Тосол	0,0	0,2	0,0	0	0
Другие спирты	0,0	1,1	0,98	0,2	0
Другое (неуточненные спирты)	0,7	1,1	1,23	1,86	2,7
Изопропиловый спирт	0,4	0,2	0	0	0
Стеклоочистители	0,0	0,0	0	0	0
Технический спирт	0,0	0,0	0	0	0
Сивушное масло	0,0	0,3	0	0	0
Этиленгликоль	0,2	0,2	0	0	0

Структура отравлений алкоголем по половому признаку на протяжении ряда лет остается практически неизменной и определяется взрослым населением, среди которого 80% и более составляют мужчины. Среди детей и подростков этот показатель непостоянный и имеет значительные вариации по годам (табл. 51).

Таблица №51

Структура отравлений алкоголем по половозрастным группам (2017-2021 гг.)

		Все население		Детское население (0-14 лет)		Подростковое население (15-17 лет)		Взрослое население (от 18 лет и старше)	
		м	ж	м	ж	м	ж	м	ж
2017г.	Абсолютное число	571	107	13	2	2	3	556	102
	%	84,2	15,8	86,6	13,4	40,0	60,0	84,5	15,5
2018г.	Абсолютное число	497	114	7	5	1	3	489	106
	%	81,3	18,7	58,3	41,6	25,0	75,0	82,2	17,8
2019г.	Абсолютное число	337	69	6	1	3	5	328	63
	%	83	17	85,7	14,3	37,5	62,5	83,8	16,2
2020г.	Абсолютное число	410	76	1	0	3	4	406	72
	%	84,4	15,6	100	0	42,8	57,2	84,9	15,1
2021г.	Абсолютное число	279	46	1	0	4	0	274	46
	%	85,8	14,2	100	0	100	0	85,6	14,4

Среди пострадавших от отравлений алкогольной продукцией доля взрослого населения составляет около 98,5%. Зарегистрирован 1 случай отравления у ребенка до 14 лет, среди подростков 4 случая.

Среди пострадавших мужчины составляют 85,8%. По социальному положению работающее население составляет 15,4%, безработные – 57,2%, пенсионеры – 26,1%.

Во всех случаях отравления носили случайный индивидуальный характер. В 37% случаев алкоголь приобретали в магазинах.

На жителей г. Тула в 2021г. приходится 49,5% всех отравлений алкоголем и 32% от всех летальных случаев, связанных с употреблением алкоголя.

Показатели отравлений (на 100 тыс. населения) в Куркинском Белевском, Дубенском Одоевском районах, г. Тула, Донской, Тепло-Огаревском, Ясногорском, Заокском, Каменском и Веневском районах превышают среднеобластной показатель (табл. 52, рис. 74).

Таблица №52

**Показатели отравления спиртосодержащей продукцией и смертности
в разрезе районов в 2021г.**

районы	Население на 01.01.2021г.	Абс. число отравлений	На 100 тыс.отрав.	Абс. число летальных сл.	Смертность
Чернский	18944	1	5,3	0	0,0
Кимовский	36401	2	5,5	2	5,5
Плавский	27177	2	7,4	2	7,4
Воловский	13314	1	7,5	1	7,5
Киреевск	71774	7	9,8	6	8,4
Ефремовский	54200	6	11,1	5	9,2
Щекинский	103098	14	13,6	8	7,8
Новомосковский	133021	21	15,8	21	15,8
Алексинский	66243	12	18,1	12	18,1
Узловский	77479	15	19,4	14	18,1
Богородицкий	49447	10	20,2	10	20,2
Суворовский	33217	7	21,1	7	21,1
Арсеньевский	9457	2	21,1	2	21,1
Веневский	30835	7	22,7	7	22,7
Каменский	8359	2	23,9	2	23,9
Заокский	20395	5	24,5	5	24,5
Ясногорский	28008	7	25,0	6	21,4
Тепло-Огаревский	11830	3	25,4	3	25,4
г.Донской	61477	16	26,0	15	24,4
г.Тула	535707	161	30,1	70	13,1
Одоевский	11835	4	33,8	4	33,8
Дубенский	13974	6	42,9	4	28,6
Белевский	18555	9	48,5	8	43,1
Куркинский	9230	5	54,2	5	54,2
Итого по области	1449115	325	22,4	219	15,1

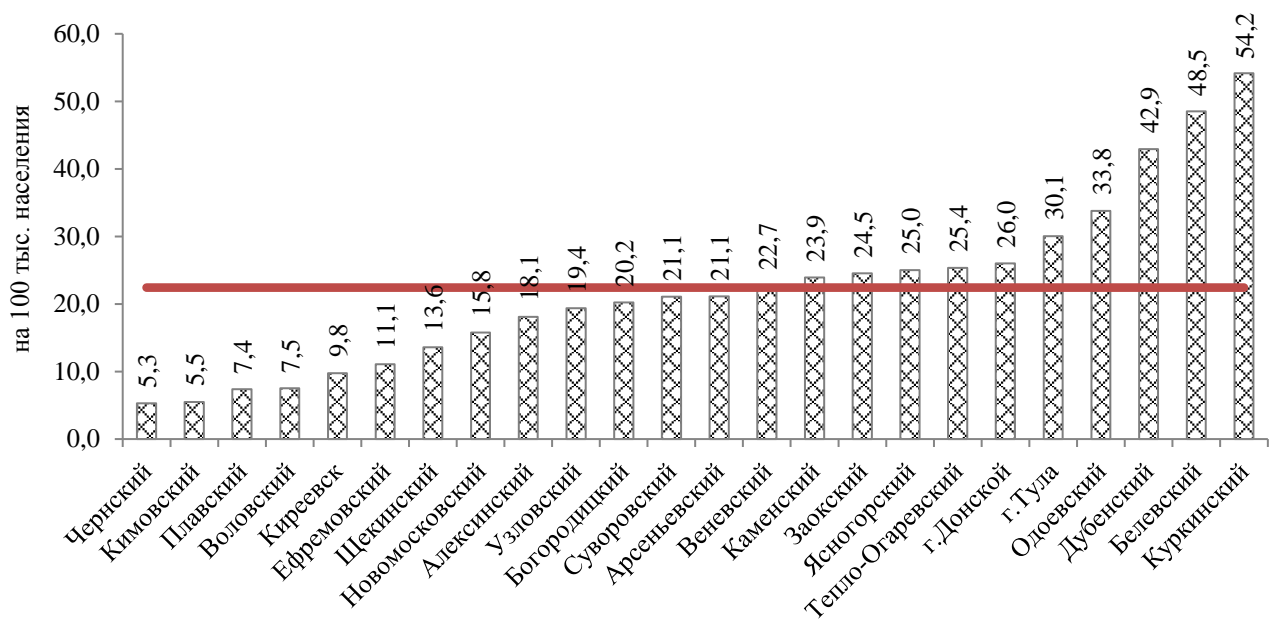


Рисунок 74. Ранжирование административных территорий Тульской области по показателю отравлений спиртосодержащей продукцией в 2021г.

Уровень смертности от отравлений спиртосодержащей продукцией в 16 районах превышает среднеобластной показатель (рис. 75).

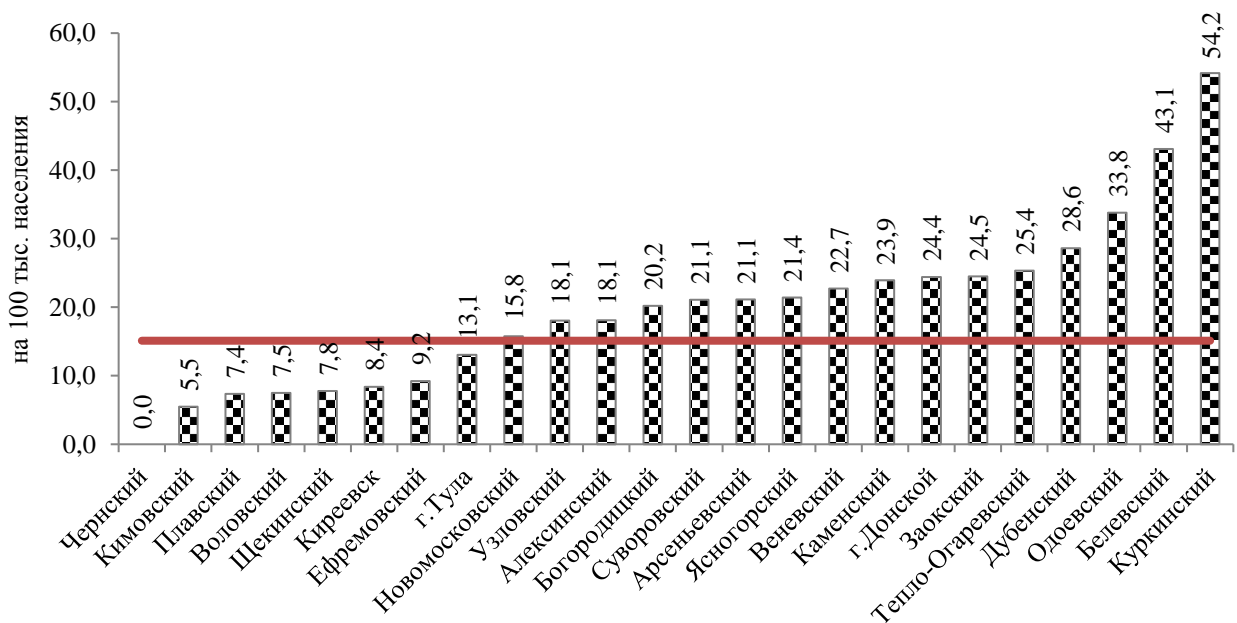


Рисунок 75. Ранжирование административных территорий Тульской области по показателю смертности от отравлений спиртосодержащей продукцией в 2021г.

Анализ отравлений наркотическими веществами

В 2021г. в Тульской области зарегистрировано 63 случая отравлений наркотическими веществами (4,3 на 100 тыс. населения), в том числе 44 случая со смертельным исходом (3,0 на 100 тыс. населения). По сравнению с 2020г. показатель отравлений наркотическими веществами вырос на 13,2%, в том числе со смертельным исходом – на 4,5%. Летальность составила 69,8% (табл. 53).

Динамика отравлений наркотическими веществами, в том числе со смертельным исходом в 2017-2021гг.

	2017	2018	2019	2020	2021	Темп роста (снижения) по сравн. с 2020г.(%)	Темп роста (снижения) по сравн. с 2017г.(%)
число отравлений наркотическими веществами (абс.)	37	29	36	56	63	+13,2	+72,0
на 100 000 населения	2,5	1,9	2,43	3,8	4,3		
в т.ч. со смертельным исходом(абс.)	21	17	29	42	44	+4,5	+114,3
Смертность (количество умерших на 100тыс.)	1,4	1,1	1,75	2,87	3,0		
летальность от отравлений наркотическими веществами(%)	56,7	58,6	80,6	75,0	69,8	-5,2	+13,1

В области в течение анализируемого периода прослеживается тенденция к росту как самих отравлений от наркотических средств, так и смертности от них, которую можно считать достоверной, так как коэффициент аппроксимации (R^2) приближается к единице (рис. 76).

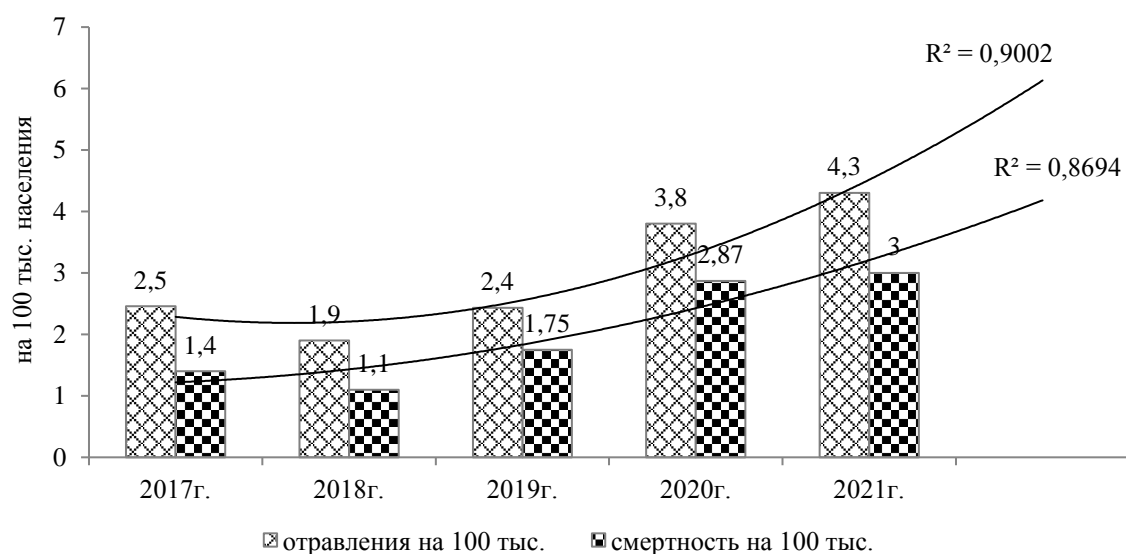


Рисунок 76. Динамика отравлений наркотическими веществами, в том числе со смертельным исходом за 2017-2021гг.

За период 2017-2021гг. случаев отравления наркотическими веществами среди детей не было. Среди подростков зарегистрирован 1 случай в 2017г. и по 2 случая в 2020г. и в 2021г., остальные случаи регистрировались среди взрослого населения.

В структуре отравлений наркотическими веществами лидирующее место занимает метадон, за последние 5 лет его доля в структуре отравлений составляет от 55,4% в 2020г. до 77,8% в 2021г. (табл. 54, рис. 77).

Следует отметить, что при отравлении метадоном регистрируется самый высокий уровень летальности, достигающий в отдельные годы до 100%.

Структура отравлений наркотическими веществами (в%)

	2017	2018	2019	2020	2021
Опий	0	3,45	5,6	3,58	1,58
Героин	0	0	0	1,79	1,58
Другие опиоиды	5,4	13,8	8,3	10,7	7,9
Метадон	64,9	58,6	72,2	55,4	77,8
Другие синтетические наркотики	5,4	0	1,8	7,2	1,58
Кокаин	0	3,45	0	0	0
Другие неуточненные наркотики	18,9	13,8	8,3	19,7	7,9
Каннабис	0	3,45	2,8	0	0
Лизергид	0	0	0	0	0
Другие неуточненные психодислептики	5,4	3,45	0	1,79	1,58

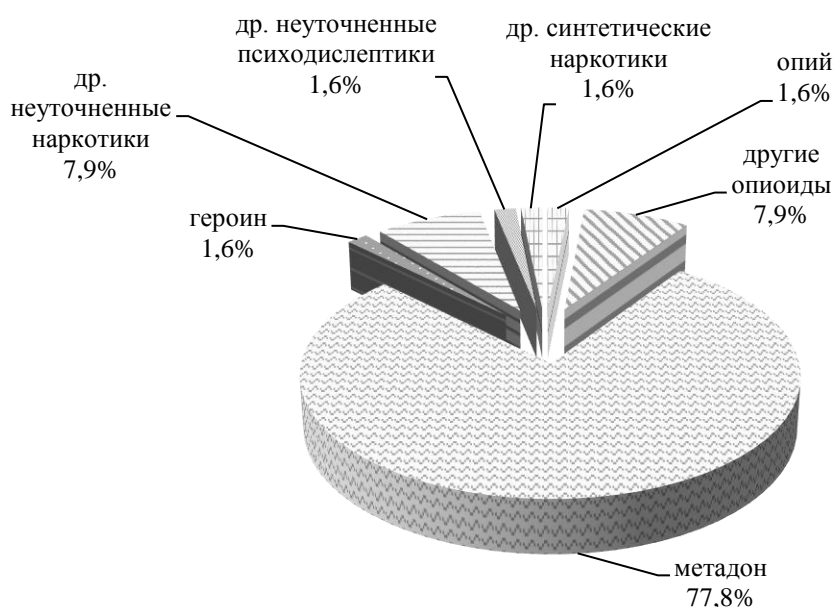


Рисунок 77. Структура отравлений наркотическими веществами в 2021г.

Случаи отравлений наркотиками в 2021г. регистрировались в 13 административных территориях. Наиболее высокий уровень отравлений наркотическими веществами в Куркинском, Суворовском, Щекинском районах и г. Туле.

В Белевском, Богородицком, Куркинском районах зарегистрировано по одному случаю отравления, в г. Донском, Узловском, Ефремовском районах зарегистрировано по 2 случая, в Суворовском районе 3 случая. Летальность в этих районах составила 100%. В г. Тула летальность составила 57,6%, в Алексинском и Киреевском районах – 66,7% (2 из 3-х), в Новомосковском районе – 75% (3 из 4-х), в Щекинском районе – 85,8% (6 из 7). В Ясногорском районе зарегистрирован один случай отравления без летального исхода.

Во всех случаях отравления носили преднамеренный (с целью одурманивания) индивидуальный характер.

За последние 5 лет (2017-2021гг.) случаи отравлений наркотиками не регистрировались в 6 административных территориях: Арсеньевском, Воловском, Каменском, Дубенском, Одоевском и Чернском районах (табл. 55).

Таблица №55

**Ранжирование территорий Тульской области по уровню отравлений
наркотическими веществами в 2021 г.**

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	Уровень отравлений наркотическими веществами
Арсеньевский	0	0	0	0	0	Не регистрировались
Воловский	0	0	0	0	0	Не регистрировались
Дубенский	0	7	0	0	0	Не регистрировались
Каменский	0	0	0	0	0	Не регистрировались
Одоевский	0	0	0	0	0	Не регистрировались
Плавский	3,6	0	0	0	0	Не регистрировались
Тепло-Огаревский	0	0	0	0	0	Не регистрировались
Чернский	0	0	0	0	0	Не регистрировались
Кимовский	2,6	2,6	2,7	0	0	Не регистрировались
Заокский	0	0	4,8	0	0	Не регистрировались
Веневский	0	0	0	6,4	0	Не регистрировались
Богородицкий	5,8	2	0	0	2,0	низкий
Узловский	3,7	2,5	2,5	2,56	2,6	низкий
Новомосковский	2,9	4,4	5,2	7,5	3,0	низкий
г. Донской	1,5	1,6	1,6	1,6	3,3	умеренный
Ясногорский	0	0	0	0	3,6	умеренный
Ефремовский	0	3,6	5,4	3,64	3,7	умеренный
Киреевский	4,1	0	0	1,4	4,2	высокий
Алексинский	1,5	1,4	0	2,86	4,5	высокий
Белевский	0	5,1	0	0	5,4	высокий
г. Тула	3,3	2,4	3,5	5,9	6,2	очень высокий
Щекинский	1,9	0	1,9	3,8	6,8	очень высокий
Суворовский	0	0	0	0	9,0	очень высокий
Куркинский	0	0	0	0	10,8	очень высокий

Анализ отравлений лекарственными препаратами

В 2021г. в Тульской области зарегистрировано 200 случаев отравлений лекарственными препаратами (13,8 на 100 тыс. населения), в том числе 8 случаев со смертельным исходом (0,55 на 100 тыс. населения) (рис. 78).

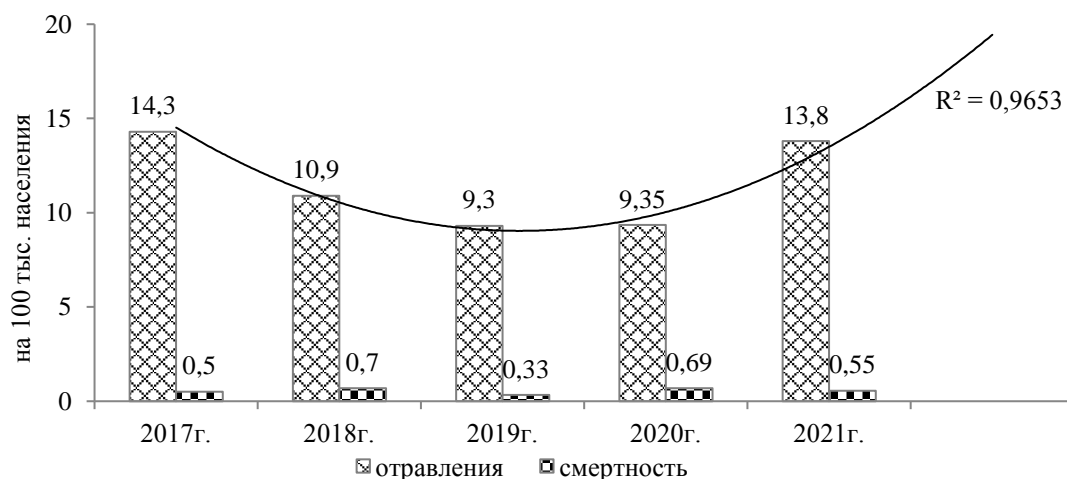


Рисунок 78. Динамика отравлений лекарственными препаратами в 2017-2021гг.

Показатель отравлений вырос на 47,6% по сравнению с 2020г., а смертность снизилась на 20,3% (табл. 56). В 2021г. зарегистрирован один летальный случай отравления подростка лекарственными препаратами.

Таблица №56

**Динамика отравлений лекарственными препаратами,
в том числе со смертельным исходом в 2017-2021гг.**

	2017	2018	2019	2020	2021	Темп роста (снижения) по сравн. с 2020г.(%)	Темп роста (снижения) по сравн. с 2017г.(%)
число случаев отравлений лекарственными препаратами (абс.)	215	163	138	137	200	+47,6%	-3,5%
на 100 000 населения	14,3	10,9	9,3	9,35	13,8		
в том числе, со смертельным исходом (абс.)	8	11	5	10	8	-20,3%	+10%
на 100 000 населения	0,5	0,7	0,33	0,69	0,55		
Летальность от отравлений лекарственными препаратами%	3,7%	6,7%	3,6%	7,3%	4,0%	-3,3%	+0,3%

В 2021г. 72,5% всех отравлений лекарственными препаратами приходится на седативные и психотропные средства (табл. 57).

Таблица №57

Структура отравлений лекарственными препаратами (в%)

	2017	2018	2019	2020	2021
отравления антибиотиками системного действия	0	0,6	0	0,73	0,5
отравления др.противоинф.и противопараз. средствами системного действия	0	1,8	1,44	1,43	0,5
отравления гормонами	0,5	0,0	2,89	1,43	0
отравления анельгизирующими и жаропонижающими средствами	4,6	5,5	4,3	3,65	3,5
отравления противосудорж.и седативными средствами	26,0	30,7	23,9	30,0	24,5
отравления психотропными средствами	36,7	38,0	47,1	34,3	48,0
отравления препаратами, действующими на вегетат.нерв.систему	5,6	2,5	6,5	6,6	7,5
отравления гематологическими агентами	2,3	1,2	0,7	2,9	0
отравления препаратами, действующими серд.систему	9,8	6,1	9,4	9,5	6,5
отравления диуретиками	1,9	2,5	2,2	2,2	2,5
другие	12,6	11,1	1,44	7,3	6,5

Наибольшее число отравлений лекарственными препаратами в 2021г., как и в предыдущие годы, зарегистрировано в возрастной группе 26 – 39 лет (рис. 79).

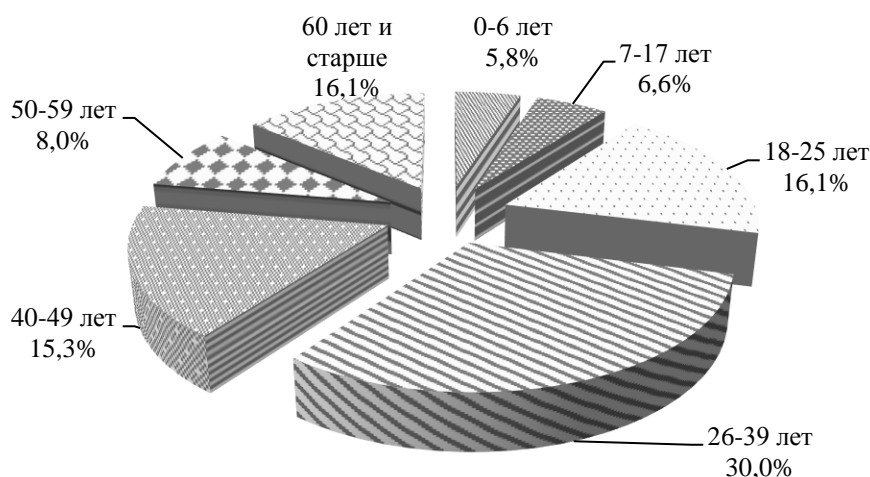


Рисунок 79. Возрастная структура отравлений лекарственными препаратами в 2021г.

Среди отравлений лекарственными препаратами на долю женщин приходится 58,4%. При анализе обстоятельств отравления установлено, что 40% отравлений лекарственными препаратами являются суицидом, остальные – случайными отравлениями. С целью суицида чаще всего используют снотворные, седативные и психотропные средства. Среди детей зарегистрирован 1 случай, среди подростков 3 случая суицида, летальных случаев среди них не было. Среди взрослых – 76 случаев суицида, в т. ч. 3 летальных (пенсионеры).

Анализ отравлений другими мониторируемыми видами

В 2021г. в Тульской области зарегистрирован 161 случай отравлений другими мониторируемыми видами (неуточненными веществами, товарами бытового назначения, угарным газом, уксусной кислотой, продуктами питания, ядом животного происхождения) (11,1 на 100 тыс. населения), в том числе 45 случаев со смертельным исходом (3,1 на 100 тыс. населения) (рис. 80).

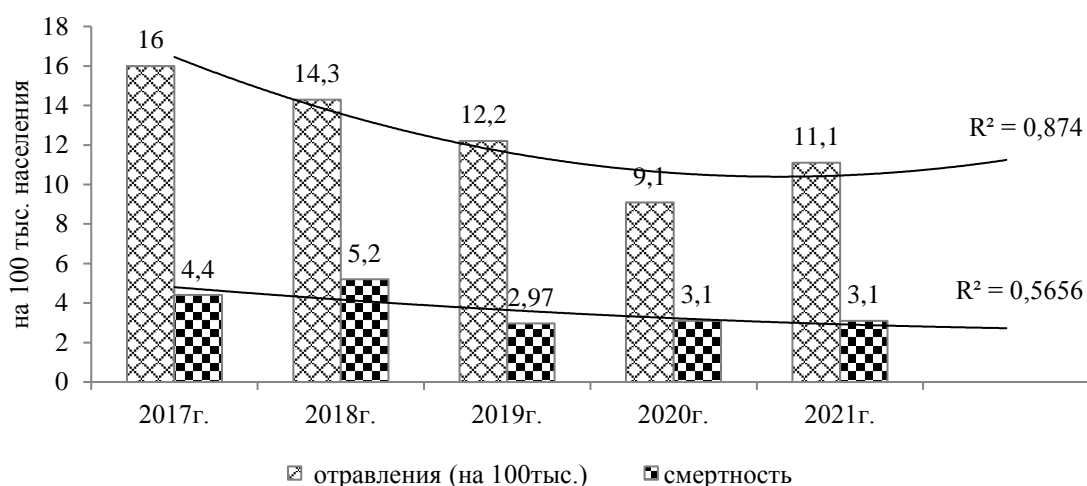


Рисунок 80. Динамика отравлений другими мониторируемым веществами в 2017-2021гг.

По отношению к 2020г. показатель общего числа отравлений другими мониторируемыми видами увеличился на 21,9%, а смертность осталась на уровне 2020г. Летальность снизилась на 5,7% (табл. 58).

**Динамика отравлений другими мониторируемыми видами, в том числе
со смертельным исходом в 2017-2021гг.**

	2017	2018	2019	2020	2021	Темп роста (снижения) по сравн. с 2020г.(%)	Темп роста (снижения) по сравн. с 2017г.(%)
число случаев отравлений другими мониторируемыми видами (абс.)	240	213	181	134	161	+21,9	-30,6
на 100 000 населения	16,0	14,3	12,2	9,1	11,1		
в том числе, со смертельным исходом (абс.)	66	77	44	45	45	=	- 29,5
на 100 000 населения	4,4	5,2	2,97	3,1	3,1		
Летальность от отравлений другими мониторируемыми видами,%	27,5	36,2	24,3	33,6	27,9	-5,7	+0,4

Среди отравившихся 11,2% – дети (18 случаев), 4,3% – подростки (7случаев) и 84,5% – взрослые (136 случаев, в т.ч. 43 летальных). В 2021г. зарегистрировано по одному летальному случаю среди детей и подростков и 43сл. среди взрослого населения.

Наибольшее число отравлений (42,7%) вызвано угарным газом, на втором месте – действие разъедающих веществ (16,1%) (рис. 81).

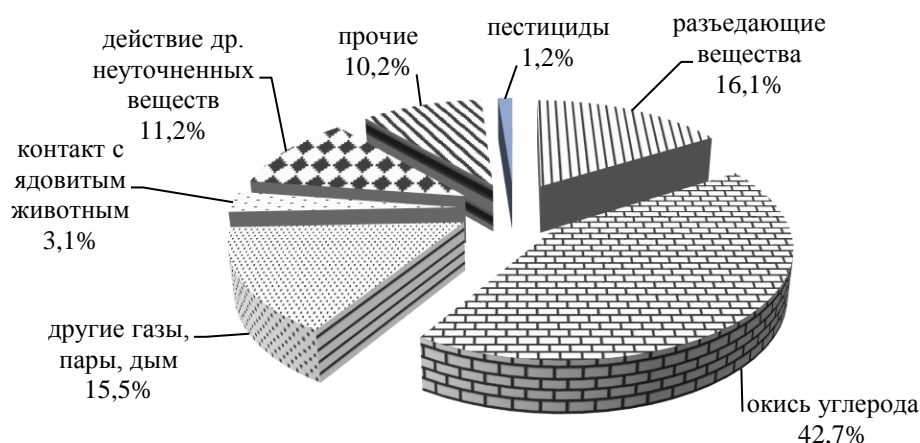


Рисунок 81. Структура отравлений другими мониторируемым веществами в 2021г.

В 2021г. зарегистрировано 8 семейных очагов и 1 групповой очаг отравлений другими мониторируемым веществами с общим числом пострадавших – 20 человек, из них 8 детей в возрасте до 14 лет. Летальных случаев в этих очагах не было. Причиной отравления во всех случаях была окись углерода.

Всего из 161 случаев отравлений прочими веществами на окись углерода приходится 69 случаев, из них 31 с летальным исходом.

Анализ отравлений пищевыми продуктами

В 2021г. зарегистрировано 7 случаев отравлений пищевыми продуктами. Все случаи отравления вызваны грибами среди взрослых, из них четверо мужчин и три женщины. Летальных случаев не зарегистрировано.

Инвалидность детского и подросткового населения (0-17 лет)

В 2020г. зарегистрировано 442 случая первичной инвалидности среди детского и подросткового населения. В сравнении с 2019г. уровень первичной инвалидности среди детей и подростков снизился на 24,3% (рис. 82).

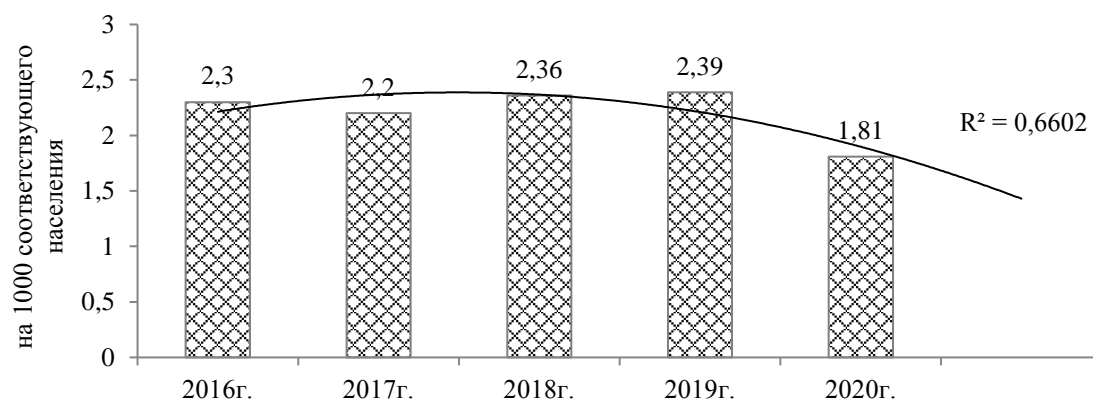


Рисунок 82. Динамика первичной инвалидности детского и подросткового населения Тульской области за 2016-2020гг.

В структуре детской инвалидности в 2020г. ведущее место занимают психические болезни и расстройства поведения – 25,3%, на втором месте – врожденные аномалии – 18,6%, на третьем – болезни нервной системы – 18,4%, на четвертом месте – болезни эндокринной системы – 12,2% (рис. 83).

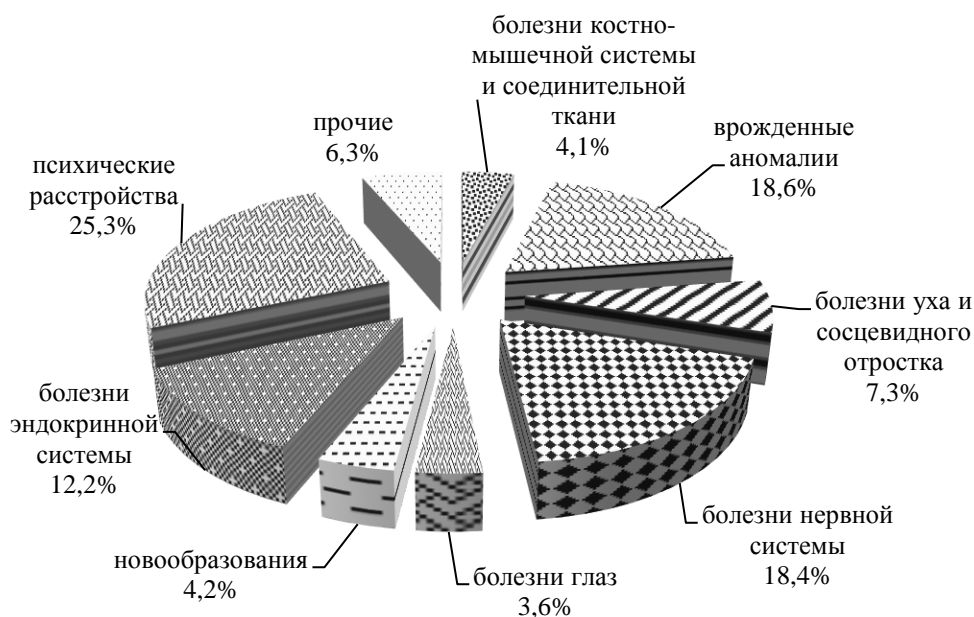


Рисунок 83. Структура инвалидности детского и подросткового населения Тульской области в 2020г.

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Тульской области

В 2021г. Управлением продолжена работа по расследованию случаев профессиональных заболеваний. На предприятиях и в организациях Тульской области установлено 25 диагнозов профессиональных заболеваний у 23 работников, из них, острых заболеваний со смертельным исходом, связанных с COVID-19 (медицинские работники) – 9 случаев, хронических профзаболеваний – 16 случаев. Показатель профессиональной заболеваемости на 10 тыс. работников составил 0,32 (по РФ в 2020г. – 0,78) (табл. 59, рис. 84). В период с 2019 по 2021г.г. в Тульской области было установлено 53 диагноза профессиональных заболеваний.

Таблица №59

Количество работников с впервые установленными профессиональными заболеваниями за период 2019-2021гг.

Годы	2019г.	2020г.	2021г.
Количество работников	11	16	23
На 10 тыс. работающих по Тульской области	0,2	0,32	0,32

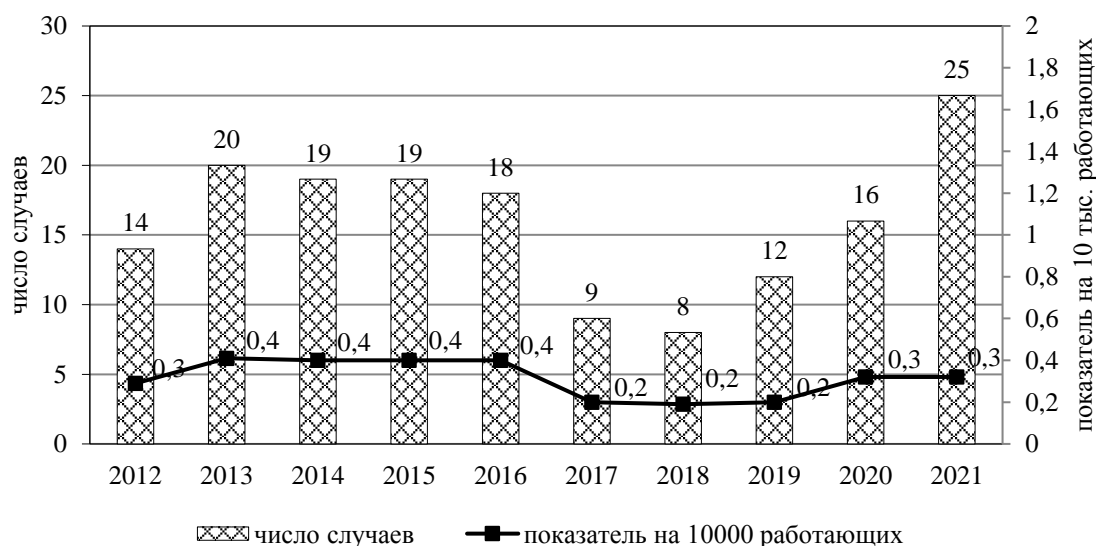


Рисунок 84. Число диагнозов профессиональных заболеваний и показатель профзаболеваемости на 10 тыс. работающих на производственных объектах Тульской области за 2012-2021 гг.

В структуре профессиональных заболеваний за период 2019-2021 г.г. ведущие места, занимают: заболевания опорно-двигательного аппарата – 13 случаев (в 2021г. – 6сл, в 2020г. - 2сл, в 2019г. - 5сл), профессиональные аллергические заболевания – 8 случаев (в 2021г. – 3сл, в 2020г. - 2сл, в 2019г. - 3сл), заболевания органов дыхания - 5 случаев (в 2021г. - 3 сл, в 2019г. - 2сл), хр. инфекционные заболевания – 4 случая (в 2021г. - 2 сл, в 2020г. - 1сл, в 2019г.- 1сл), заболевания органов слуха - 3 случая (в 2021г. - 2сл, в 2019г. - 1сл).

Структура профессиональных заболеваний в 2021г: профессиональная инфекционная патология 11 случаев (44%), из них COVID-19 – 10 случаев (40%) (в том числе 1 случай хр. заболевание) и туберкулез органов дыхания - 1 случай (4%); хронические болезни опорно-двигательного аппарата от воздействия локальной вибрации – 6 случаев (24%), хронические заболевания органов дыхания – 6 случаев (24%), из них 3 случая (12%) аллергическая профессиональная бронхиальная астма; хронические заболевания, связанные с воздействием профессионального шума – 2 случая (8%) (рис. 85).



Рисунок 85. Структура хронических профессиональных заболеваний за период с 2019 по 2021 гг.

По видам экономической деятельности за период с 2019 по 2021 г.г. больше всего профзаболеваний (с учетом COVID-19) было зарегистрировано в здравоохранении – 24 случая (в 2021г. – 11 сл., в 2020г. – 12 сл., в 2019г. – 1 сл.), в производстве машин и оборудования – 23 случая (в 2021г. – 10 сл., в 2020г. – 3 сл., в 2019г. – 10 сл.), в производстве металлоконструкций – 3 случая (в 2021г. – 2 сл., в 2019г. – 1 сл.), в горнодобывающей промышленности – 1 случай в 2021г., в пищевой промышленности – 1 случай в 2020г., в производстве готовых металлических изделий – 1 случай в 2020г.

По объектам отдельных отраслей промышленности за последние 3 года, было установлено 29 диагнозов хронических профессиональных заболеваний, в том числе: филиал АО НПО «Тяжпромарматура» - «Алексинский завод тяжелой промышленной арматуры» - 12сл (в 2021г. – 3сл, в 2020г.- 1сл, в 2019г.- 8сл), АО «ГАЗЭНЕРГОСЕРВИС»- «завод «РТО» - 8сл. (в 2021г. – 5сл, в 2020г. - 1сл, 2019г.-2сл); АО «Киреевский завод легких металлоконструкций» - 3сл (в 2021г. -2сл, в 2020г. - 1сл), АО «Щекинский завод «Котельно-вспомогательного оборудования» - 2сл (в 2021г.), ГУЗ «ГКБ №10» - 1сл (в 2021г.), ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер №1» - 2сл (в 2021г. -1сл, в 2020г. - 1сл), АО ЦКБА - 1сл (в 2020г.).

В 2021г. на территории Тульской области острые и хронические профессиональные заболевания зарегистрированы в 8-ми муниципальных образованиях: г.Тула и Ленинский район – 5 случаев, г.Алексин – 4 случая, г. Киреевск – 2 случая, Щекино – 10 случаев, Новомосковск – 1 случай, г. Донской – 1 случай, Узловая – 1 случай, Плавск – 1 случай.

Диагнозы хронических профессиональных заболеваний были установлены на 8 субъектах хозяйственной деятельности Тульской области: Филиал ОАО «Газэнергосервис» завод «РТО» – 7, ф-л АО НПО «Тяжпромарматура» - АЗТПА – 3, АО «Щекинский завод «Котельно-вспомогательного оборудования» – 2, АО «КЗЛМК» – 2, АО «Полема» – 1, ООО «Комбинат нерудодобываемых» – 1, ГУЗ «ГБ №10 г. Тулы» – 1, ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер» – 1.

Диагнозы острых профессиональных заболеваний коронавирусной инфекцией были установлены в 6 медицинских учреждениях: ГУЗ «Щекинская районная больница» - 3, ГУЗ ТО «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной помощи» - 2, ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница» - 1, ГУЗ «Донская городская больница №1» - 1, ГУЗ «Плавская ЦРБ им. С.С.Гагарина» - 1, ГУЗ «Алексинская районная больница №1 им. Пр.В.Ф.Снегирева» - 1 (рис. 86).

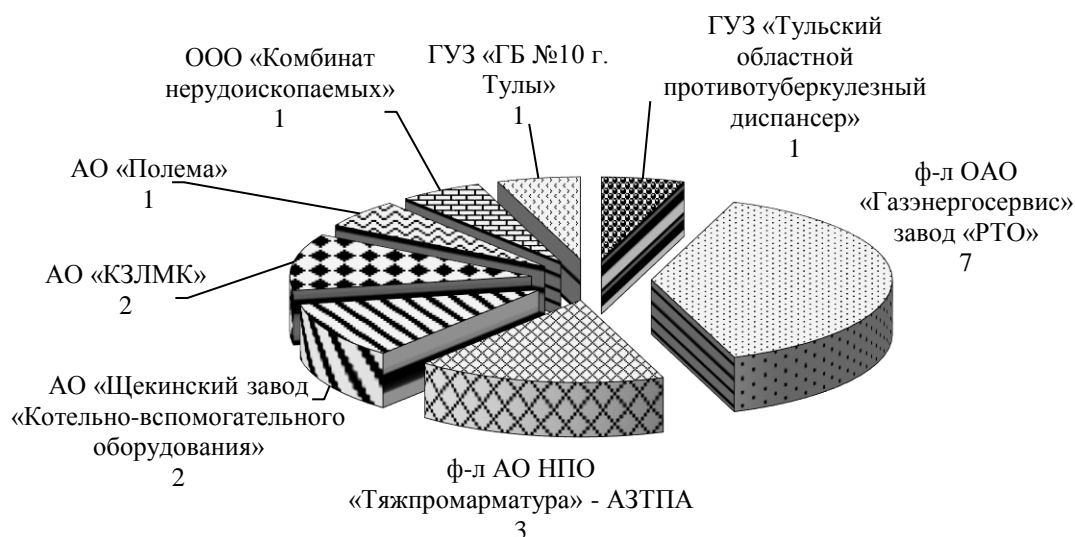


Рисунок 86. Число случаев хронических профзаболеваний на объектах Тульской области за 2021 год

Показатели распределения численности больных с установленным диагнозом хронического профессионального заболевания по стажу работы с учетом времени контакта с вредными производственными факторами в 2021 году, представлены следующими абсолютными и относительными показателями: до 10 лет – 14 сл. – 56%, 10-20 лет – 9 сл. – 36%, более 20 лет – 2сл. – 8%.

В 2021. наибольший удельный вес профессиональной патологии, как острой, так и хронической регистрируется в возрастной категории работающих старше 55 лет – 10 случаев или 40% (в 2020г. – 81,2%, в 2019г. – 9,0%), в возрастной категории от 40 до 54 лет – 11 случаев или 44% (в 2020г. – 12,6%, 2019г. – 91,0%), в возрастной категории от 30 до 39 лет – 4 случая (в 2020г. – 6,2%) (рис. 87).

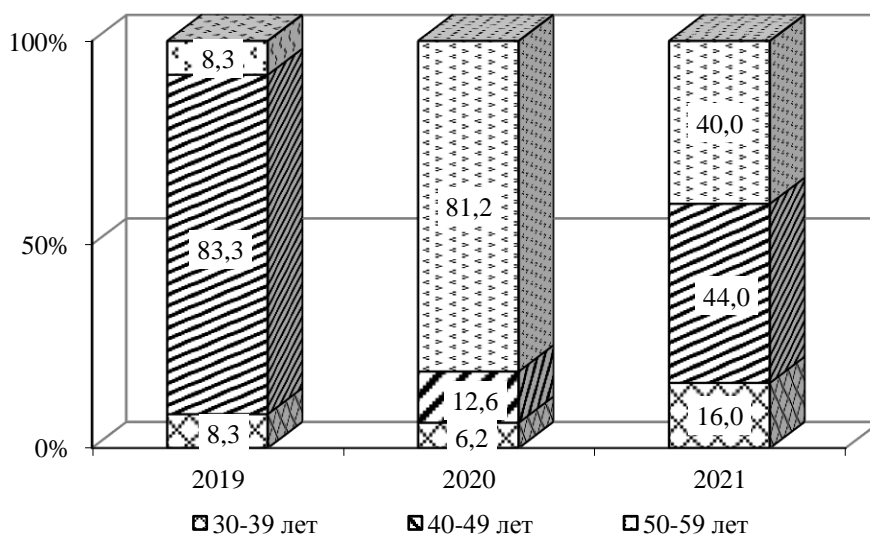


Рисунок 87. Динамика возрастных категорий среди контингента лиц с профессиональным заболеванием за 2019-2021 гг. (%)

В 2021г. профессиональные заболевания установлены у 15 мужчин (в 2020г. – 6, в 2019г. – 12) и у 8 женщин (в 2020г. – 10, в 2019г. – 0). В 2021г. число случаев утраты трудоспособности и выхода на инвалидность работающего населения в результате профзаболеваний составило 2 случая – 8,7% (в 2020г. – 2 сл., в 2019г. – 0 сл.).

Обстоятельствами и причинами возникновения профзаболеваний в 2021г. стали: несовершенство технологических процессов – 40%, несовершенство санитарно-технических установок – 16%, профессиональный контакт с инфекционным агентом – 44%.

Показатель выявляемости хронических профессиональных заболеваний при проведении периодических медицинских осмотров составил 40% (в 2020г. – 20%, в 2019г. – 84,4%) (рис. 88).

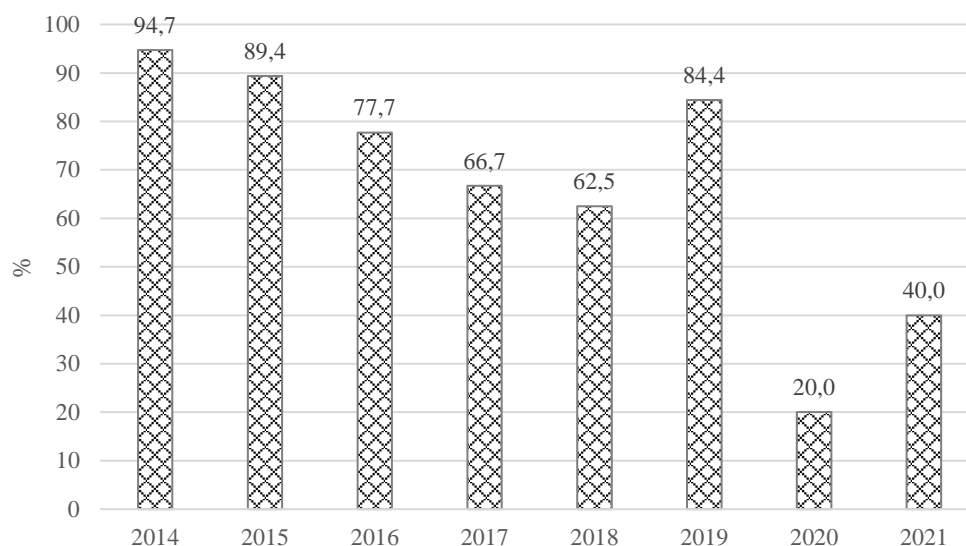


Рисунок 88. Удельный вес выявленных случаев хронических профзаболеваний при медосмотрах в Тульской области (%)

Уровень профессиональной заболеваемости среди работающего населения Тульской области с 2019г. по 2021г. по оценочному статистическому показателю на 10 тысяч работающих стабилизировался в интервале 0,2 – 0,32 и остается на уровне ниже показателя по Российской Федерации – 0,78 за 2020г. В 2021г. на показатели профессиональной заболеваемости большое влияние оказала профессиональная заболеваемость новой коронавирусной инфекцией.

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Тульской области

В 2021 году эпидемиологическая ситуация в области оценивается как неблагоприятная по новой коронавирусной инфекции COVID-19 и стабильная по остальным инфекционным заболеваниям. Всего зарегистрировано 450835 случаев (31111,1 на 100 тыс. населения) инфекционных и паразитарных болезней, что на 43,34% выше уровня заболеваемости 2020г. (318218 случаев – 21704,7 на 100 тыс. населения).

По большинству нозологий отмечается тенденция к снижению или стабилизации.

По сравнению с 2020 годом рост заболеваемости имеет место по 14 нозологиям, в т.ч. по сальмонеллезам – на 30%, ротавирусной инфекции – 47,4%, норовирусной инфекции – в 4,1 раза, энтеровирусным инфекциям – на 11 случаев (с 1 до 12 сл.), ветряной оспе – на 12%, укусам клещами – на 14%, сифилису – в 1,9 раза, гонококковой инфекции – 12,9%, ВИЧ-инфекции – на 5,7%, острым респираторным заболеваниям – на 20,4%, пневмонии бактериальной – на 36,8%, COVID-19, реакциям на прививку – на 5 случаев (с 0 до 5 сл.).

По итогам 2021 года показатели заболеваемости по Тульской области превышают показатели по Российской Федерации по 11 нозологиям: сальмонеллезам – на 5,7%, хроническому гепатиту С – на 15%, ветряной оспе – на 7,5%, лихорадке Западного Нила – на 33,4%, укусам животными – на 28,3%, укусам клещами – на 7%, сифилису – в 1,5 раза, ВИЧ-инфекции – на 19,5%, COVID-19 – на 3,3%, малярии – в 2,3 раза, реакциям на прививки – в 4,7 раза. (табл. 60).

Таблица №60

Инфекционная и паразитарная заболеваемость в Тульской области в динамике за 2019-2021 гг.

	На 100 тыс. по РФ за 2021г.	Всего						Рост, снижение 2021/2020 по ТО
		2021г.		2020г.		2019г.		
		абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	
ВСЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ		450835	31111,1	318218	21704,7	258260	17463,9	43,34%
ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ:								
Дифтерия	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Б-носит.дифтерии		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Коклюш	0,75	1	0,07	11	0,75	46	3,11	на -10 сл
Скарлатина		13	0,90	27	1,84	56	3,79	-в 2,04 р.
Ветряная оспа	356,44	5554	383,3	5017	342,2	8135	550,1	12,01%
Корь	0,00	0	0,00	0	0,00	14	0,95	на 0 сл
Краснуха	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Паротит эпидемич.	0,19	1	0,07	0	0,00	0	0,00	на 1 сл
Генер.менинг.инф	0,21	1	0,07	2	0,14	6	0,41	на -1 сл
Инф.моноклеоз		48	3,31	60	4,09	92	6,22	-19,07%
Туберкулез акт.	28,76	359	24,77	420	28,65	537	36,31	-13,54%
ТВС органов дых.	27,81	336	23,19	403	27,49	520	35,16	-15,64%
ТВС бацил.формы	13,38	155	10,70	181	12,35	278	18,80	-13,36%
ОРЗ	26150,64	329362	22728,5	276840	18882,4	221817	14999,6	20,37%
Грипп	14,22	20	1,38	190	12,96	153	10,35	-в 9,39 р.
Пневмония внебольн.	1150,42	10960	756,3	20909	1426,1	7260	490,9	-в 1,89 р.
COVID-19	5969,51	89334	6164,7	0	0,00	0	0,00	
Пневмония covid-19	1387,30	11197	772,7	0	0,00	0	0,00	
Пневм.covid-19 вирус	1121,97	7779	536,8	0	0,00	0	0,00	
Носители covid-19	410,43	713	49,20	0	0,00	0	0,00	

КИШЕЧНЫЕ								
Брюшной тиф	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,07	на 0 сл
СУММА ОКИ		3147	217,2	2882	196,6	5152	348,4	10,48%
Сальмонеллезы	13,51	207	14,28	161	10,98	255	17,24	30,05%
Дизентерия	1,50	6	0,41	5	0,34	37	2,50	на 1 сл
Дизентерия Зонне		5	0,35	2	0,14	18	1,22	на 3 сл
Диз.Флекснера		0	0,00	3	0,20	14	0,95	на -3 сл
ОКИ уст.этиол.	100,76	867	59,83	667	45,49	1293	87,43	31,52%
ОКИ,неуст.этиол.	226,62	2067	142,6	2049	139,8	3563	240,9	2%
Полиомиелит остр	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Острые вялые паралич	0,14	1	0,07	1	0,07	3	0,20	на 0 сл
Энтеровирусная инф.	4,20	12	0,83	1	0,07	28	1,89	на 11 сл
Энтеровирус.менингит	0,11	0	0,00	0	0,00	14	0,95	на 0 сл
Острый ВГА	1,43	9	0,62	7	0,48	37	2,50	на 2 сл
ЗООНОЗНЫЕ и ТРАНСМИССИВНЫЕ								
Туляремия	0,01	0	0,00	0	0,00	1	0,07	на 0 сл
Бруцеллез	0,17	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Вирусные лихорадки	1,65	11	0,76	24	1,64	184	12,44	-в 2,16 р.
ГЛПС	1,56	10	0,69	24	1,64	180	12,17	-в 2,38 р.
Лихорадка Зап.Нила	0,05	1	0,07	0	0,00	1	0,07	на 1 сл
Болезнь Лайма	2,62	13	0,90	20	1,36	54	3,65	на -7 сл
Псевдотуберкулез	0,23	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Лептоспироз	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Болезнь Бриля	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Педикулез	107,94	151	10,42	284	19,37	463	31,31	-в 1,86 р.
Листерия		0	0,00	0	0,00	1	0,07	на 0 сл
КОНТАКТНЫЕ								
Острый ВГВ	0,31	0	0,00	0	0,00	5	0,34	на 0 сл
Острый ВГС	0,58	1	0,07	5	0,34	8	0,54	на -4 сл
Острый ВГЕ	0,04	0	0,00	0	0,00	1	0,07	на 0 сл
Хронический ВГ	20,85	289	19,94	392	26,74	431	29,14	-25,43%
Хронический ВГВ	4,45	17	1,17	25	1,71	23	1,56	-31,58%
Хронический ВГС	16,31	272	18,77	367	25,03	408	27,59	-25,01%
Столбняк		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Бешенство	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Укусы, ослон.животн.	226,91	4220	291,2	4277	291,7	4741	320,6	-0,17%
Укусы клещами	304,08	4718	325,6	4189	285,7	5526	373,7	13,97%
Сифилис	13,12	290	20,01	152	10,37	321	21,71	+в 1,93 р.
Гонококковая инф.	7,06	28	1,93	25	1,71	42	2,84	12,87%
ВИЧ болезнь+статус	40,70	722	49,82	691	47,13	844	57,07	5,71%
Микроспория		780	53,83	791	53,95	892	60,32	-0,22%
Чесотка		69	4,76	95	6,48	138	9,33	-26,54%
Трихофития		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
ПАРАЗИТАРНЫЕ								
Малярия	0,06	2	0,14	2	0,14	2	0,14	на 0 сл
Паразит.малярии		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Лямблиоз		10	0,69	29	1,98	50	3,38	-в 2,87 р.
Криптоспоридиоз		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Токсоплазмоз		0	0,00	2	0,14	3	0,20	на -2 сл

Амебиаз		1	0,07	1	0,07	0	0,00	на 0 сл
Др.протоз.бол-ни		1	0,07	1	0,07	28	1,89	на 0 сл
Аскаридоз		0	0,00	19	1,30	26	1,76	на -19 сл
Трихоцефаллез		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Энтеробиоз		692	47,75	843	57,50	1167	78,91	-16,96%
Трихинеллез	0,02	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Токсокароз		0	0,00	1	0,07	22	1,49	на -1 сл
Тениаринхоз		1	0,07	0	0,00	2	0,14	на 1 сл
Тениоз		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Гименолепидоз		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Дифиллоботриоз		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Эхинококкоз		1	0,07	0	0,00	2	0,14	на 1 сл
Описторхоз		0	0,00	1	0,07	1	0,07	на -1 сл
Др.гельминтозы		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Реакция на прив.		5	0,35	0	0,00	0	0,00	на 5 сл

По данным государственной статистической формы №23-21 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний за 2021 год» в области зарегистрирован 81 очаг инфекционных заболеваний, что ниже 2020 года (119 очагов). Из них 86,4% очагов приходится на ветряную оспу, которая дает наибольшее число пострадавших детей (1350). Во всех очагах инфекционных заболеваний в 2021 году пострадало 1597 человек, из которых 1375 детей, что меньше, чем в 2020 году – пострадало 2217 человек, из них 1644 детей.

В течение года регистрировалась групповая заболеваемость ветряной оспой в детских образовательных учреждениях области, зарегистрировано 70 очагов, в которых пострадало 1350 детей, что значительно ниже аналогичного периода прошлого года (97 очагов, 1638 детей). Причиной возникновения очагов является занос инфекции в детские организованные коллективы больными детьми.

В прошедшем году зарегистрирована групповая заболеваемость острыми кишечными инфекциями норовирусной этиологии среди населения Веневского района, всего 35 пострадавших, из них 24 ребенка. Возникновение и распространение инфекции связано с временным ухудшением качества водопроводной воды при проведении ремонтных работ на водопроводных сетях. В 2020 году групповая заболеваемость ОКИ не зарегистрирована, в 2019 году было зарегистрировано 3 групповых очага кишечной инфекции, с числом пострадавших 82 человека.

В тоже время, осложнение ситуации по новой коронавирусной инфекции сказалось на регистрации групповой заболеваемости данной этиологией. В прошедшем году в области зарегистрировано 10 очагов групповой заболеваемости новой коронавирусной инфекцией, 212 пострадавших, в т.ч. 1 ребенок, из них 6 очагов в медицинских организациях (111 пострадавших), 2 очага на промышленных предприятиях, 1 очаг в средне-специальной образовательной организации (34 пострадавших) и 1 очаг в социальном учреждении (11 пострадавших).

Причиной групповой заболеваемости явились заносы инфекции в организованные коллективы, распространению способствовало несвоевременное проведение противоэпидемических мероприятий и нарушения требований санитарного законодательства. По результатам расследований за выявленные нарушения требований санитарного законодательства возбуждено 15 дел об административном правонарушении, в том числе 5 - на юридических лиц.

В 2020 году – 22 очага групповой заболеваемости новой коронавирусной инфекцией, 579 пострадавших, в т.ч. 6 детей, из них 12 очагов в социальных учреждениях, 9 очагов в медицинских организациях, 1 очаг на промышленном предприятии.

Дифтерия

Благополучная эпидемиологическая обстановка по заболеваемости дифтерией обеспечивается иммунизацией населения в рамках Национального календаря профилактических прививок. Длительное время в области не регистрируются случаи заболевания дифтерией (в 2021г. по Российской Федерации - 4 случая), носителей токсигенных и нетоксигенных культур также не выявлено (рис. 89, табл. 61).

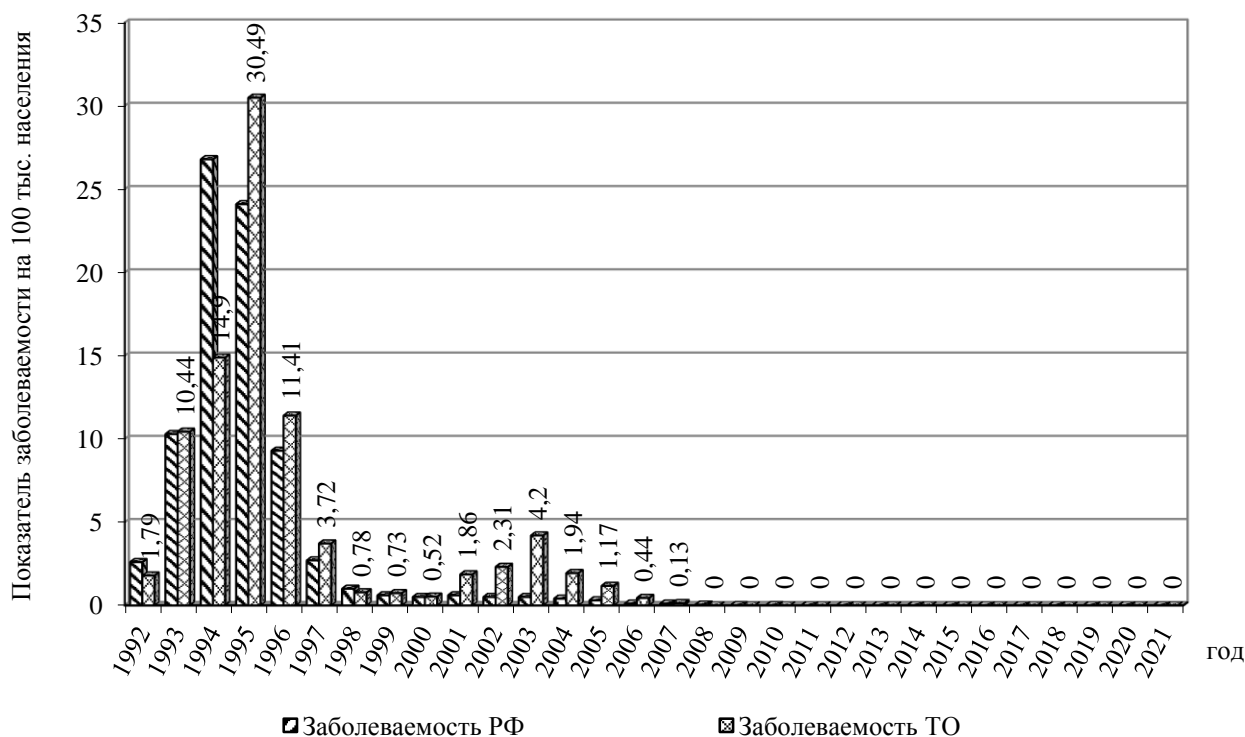


Рисунок 89. Динамика заболеваемости дифтерией в Тульской области в сравнении с Российской Федерацией за период 1992-2021 гг.

Таблица №61

Заболеваемость дифтерией в Тульской области и Российской Федерации за 2010-2021гг.

Годы	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Показ. заб-ти (на 100 тыс. нас.) по РФ	0,01	0,01	0,00	0,00	0,001	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Показ. заб-ти (на 100 тыс. нас.) по ТО	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ежегодно проводится серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против «управляемых» инфекций в соответствии с нормативными и методическими документами. Издан совместный приказ Управления Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», Министерства здравоохранения Тульской области от 10.03.21г. №65-03/25/219-осн. «О порядке проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям населения в Тульской области в 2021 году».

По результатам серологического мониторинга, проведенного в 2021 году среди населения Богородицкого района (700 человек), удельный вес серонегативных составил в целом 3%, в том числе среди детей 3-4 лет - 1%, подростков – 11,9%, среди взрослых – 1,6%,

что свидетельствует о достаточной защищенности против дифтерии, за исключением подростков – более 5%.

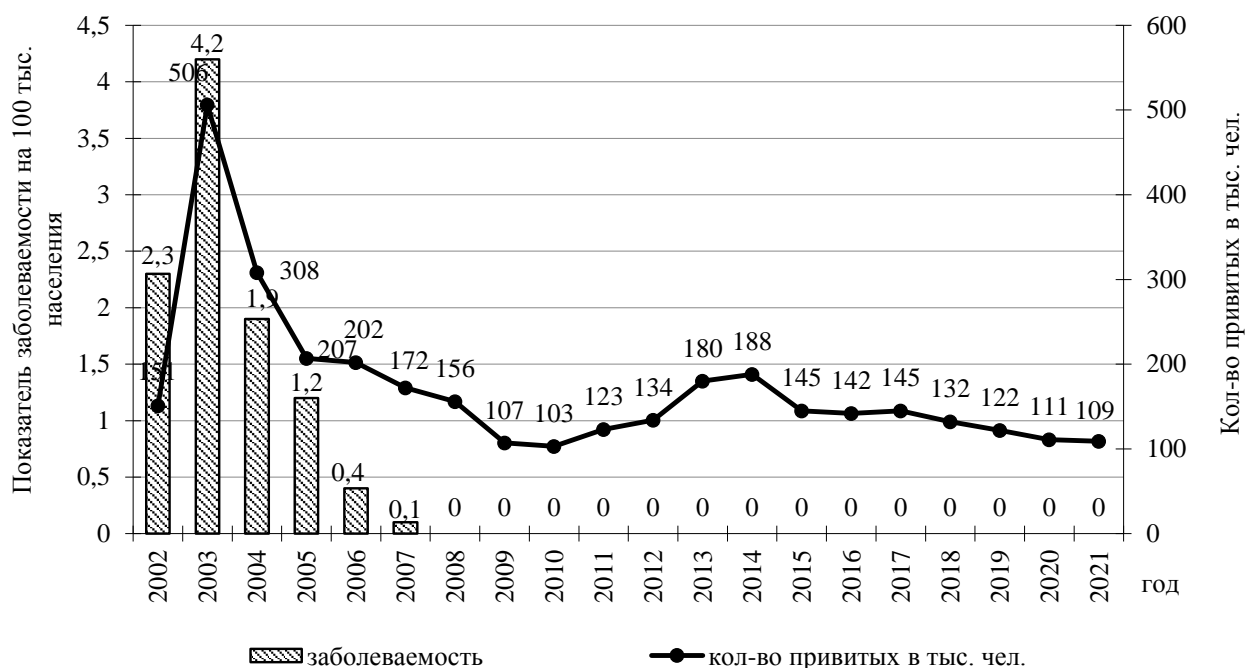


Рисунок 90. Количество привитых против дифтерии и динамика заболеваемости дифтерией на территории Тульской области за период 2002-2021 гг.

В 2021г. показатели своевременной вакцинации против дифтерии детей к 12 мес. жизни и ревакцинации к 24 мес. по области составили 97,2% и 97% соответственно (в 2020г. – 97,1% и 96,7%), охват ревакцинацией в 7 лет – 98,4% (в 2020г. – 98,5%), в возрасте 14 лет – 99,7% (в 2020г. – 99,4%).

Прогноз по дифтерии в ближайшие годы при поддержании достигнутого уровня охвата населения иммунизацией благоприятный.

Коклюш

В 2021г. зарегистрирован 1 случай заболевания коклюшем, показатель 0,07 на 100 тысяч населения, что на 10 случаев меньше 2020 года (11 случаев, показатель – 0,75 на 100 тыс. населения) и в 10,7 раза ниже среднероссийского показателя (показатель – 0,75 на 100 тыс. населения) (табл. 62, рис. 91).

Таблица №62
Заболеваемость коклюшем по Тульской области и Российской Федерации за период 2011-2021гг.

Заболеваемость/Годы	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Показатели (на 100 тыс. нас.) по РФ	3,34	5,05	3,16	3,27	3,72	5,63	3,7	7,1	9,81	4,13	0,75
Показатели (на 100 тыс. нас.) по ТО	1,16	1,62	1,11	1,71	1,38	2,72	0,67	2,14	3,11	0,75	0,07

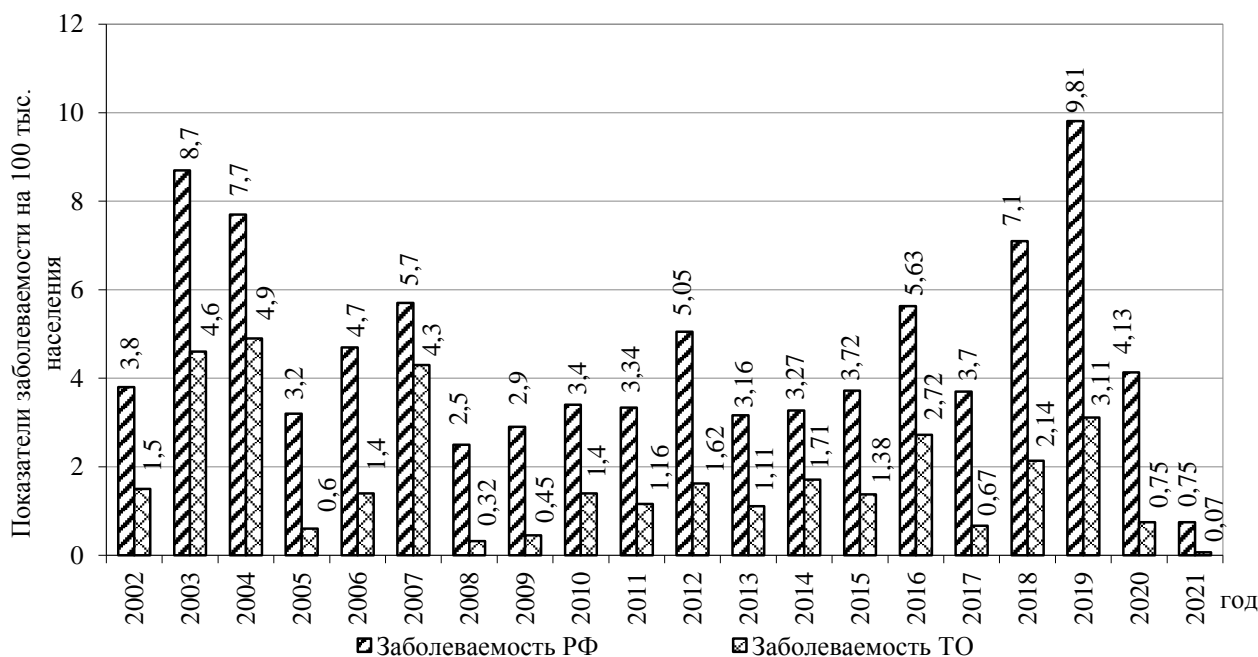


Рисунок 91. Динамика заболеваемости коклюшем в Тульской области в сравнении с Российской Федерацией за период 2002-2021 гг.

Случай заболевания в прошедшем году зарегистрирован в г. Туле у взрослого (табл. 63, рис. 92). Диагноз коклюша в 100% случаев подтвержден лабораторно серологическим методом.

Таблица №63

Заболеемость коклюшем по возрастным группам по Тульской области за период 2011-2021г.г. (показатели на 100 тыс. населения)

Годы	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Все жители	1,16	1,62	1,11	1,71	1,38	2,72	0,67	2,14	3,11	0,75	0,07
Дети 0-2 лет	12,0	18,92	7,06	13,3	14,3	14,23	4,6	26,49	28,5	0	0
Дети 3-6 лет	0	5,57	5,38	3,6	14,7	15,48	4,9	18,31	25,4	1,7	0
Школьники	9,4	11,22	9,28	17,3	8,3	17,7	1,76	8,75	19,9	5,87	0

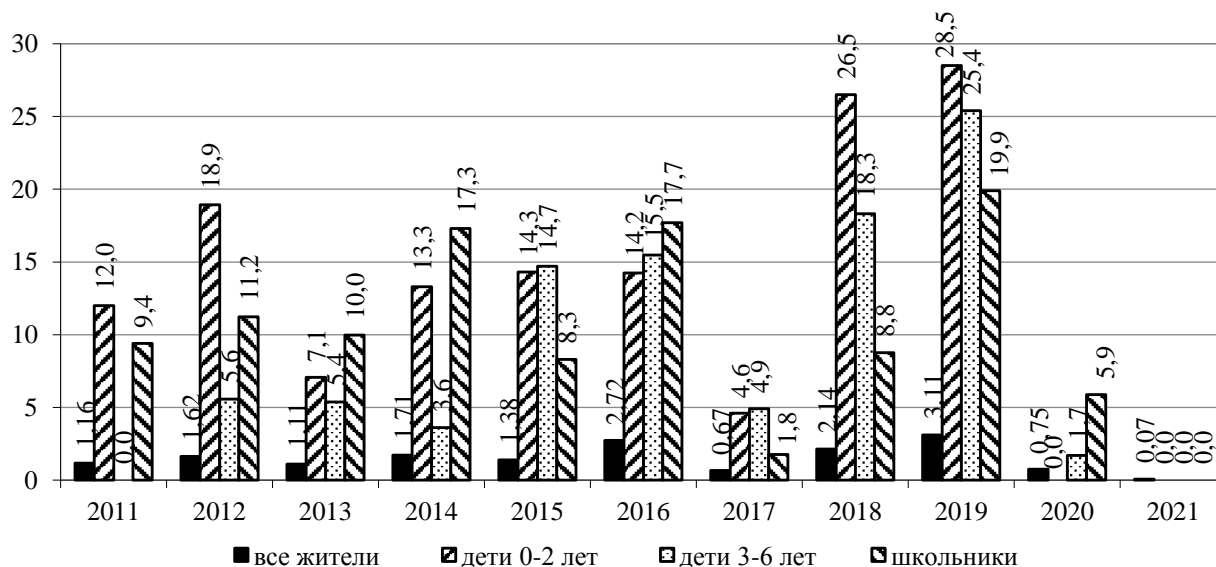


Рисунок 92. Заболеваемость (показатели на 100 тыс. населения) коклюшем по различным возрастным группам в Тульской области за период 2011-2021 гг.

По итогам прививочной кампании охват детей вакцинацией против коклюша к 12 мес. составил – 95,8% (в 2020г. – 97%), ревакцинацией к 24 мес. – 97,1% (в 2020г. – 96,6%).

В соответствии с приказом от 10.03.2021 №65-03/25/219-осн. «О порядке проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям населения в Тульской области в 2021 году» с целью оценки коллективного иммунитета к коклюшу в 2021 году обследовано 100 детей в возрасте 3-4 лет (Богородицкий район). Среди обследованных серонегативных детей выявлено 5%, что не превышает критерий благополучия (10%) и свидетельствует о достаточном уровне поствакцинального иммунитета у детей в данной возрастной группе.

Менингококковая инфекция (МИ)

В 2021г. зарегистрирован 1 случай заболевания МИ, показатель на 100 тыс. населения – 0,07, что на 1 случай ниже прошлого года (2020г. – 2 случая, показатель на 100 тыс. населения – 0,14) и в 3 раза ниже среднероссийского уровня (показатель 0,21 на 100 тыс. населения) (рис. 93, табл. 64). Случай заболевания протекал в генерализованной форме.

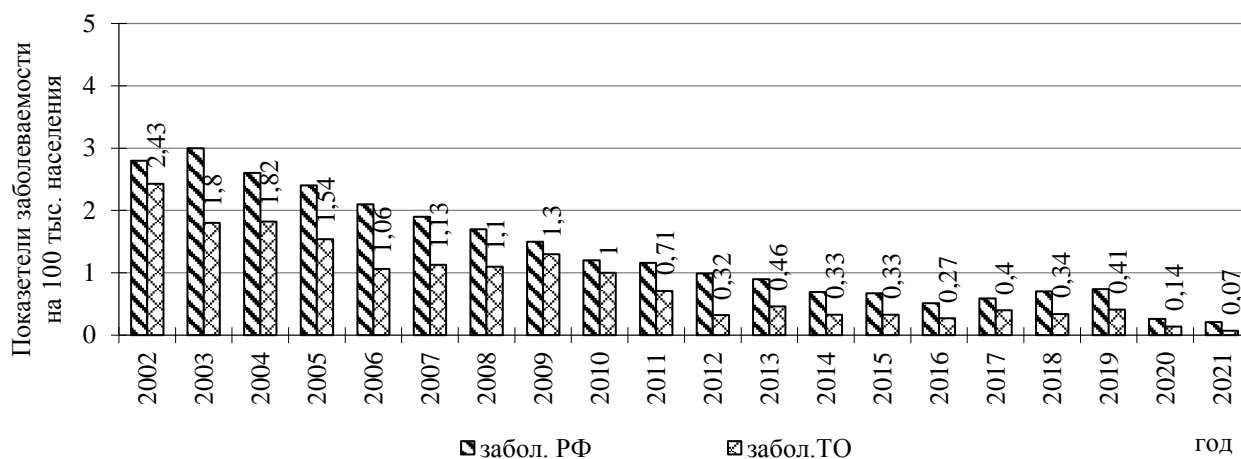


Рисунок 93. Динамика заболеваемости менингококковой инфекцией в Тульской области в сравнении с Российской Федерацией за период 2002-2021 гг.

Таблица №64

Показатели заболеваемости менингококковой инфекцией в Российской Федерации и Тульской области за 2011-2021 гг.

Годы	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Показатели на 100 тыс. населения по РФ	1,16	0,99	0,9	0,59	0,67	0,51	0,59	0,7	0,74	0,26	0,21
Показатели на 100 тыс. населения по ТО	0,71	0,32	0,46	0,33	0,33	0,27	0,4	0,34	0,41	0,14	0,07

Случай менингококковой инфекции зарегистрирован в Киреевском районе, у ребенка 7 лет, диагноз подтвержден лабораторно (бактериологическим методом из ликвора).

Дополнительно за счет средств областного бюджета ежегодно с 2017 года для иммунизации лиц призывного возраста, подлежащих прививкам в рамках календаря по эпидпоказаниям и регионального календаря Тульской области, закупается менингококковая вакцина. В 2021 году закуплено 1800 доз вакцины, привито 1414 человек, подлежащих призыву на военную службу.

Прогноз по заболеваемости менингококковой инфекцией благоприятный, уровень заболеваемости значительно ниже порога эпидемического неблагополучия – 0,31 на 100 тыс. населения, однако исключить рост заболеваемости менингококковой инфекцией нельзя, учитывая многолетнюю динамику и периодичность подъема заболеваемости.

Эпидемический паротит

В 2021 году зарегистрирован 1 случай заболевания эпидемическим паротитом у ребенка 1 года, жителя г.Тулы, показатель 0,07 на 100 тыс. населения, что в 2,65 раза ниже среднероссийского показателя (0,19 на 100 тыс. населения) (табл. 65).

Таблица №65

Динамика заболеваемости эпидемическим паротитом в Тульской области и Российской Федерации за период 2010-2021 гг.

Годы	Показатель заболеваемости по РФ (на 100 тыс. населения)	Заболеваемость по ТО (кол-во лиц)	Показатель заболеваемости по ТО (на 100 тыс. населения)
2011	0,29	0	0,0
2012	0,28	0	0
2013	0,20	0	0
2014	0,18	0	0
2015	0,13	0	0
2016	0,76	0	0
2017	3,03	0	0
2018	1,39	0	0
2019	0,70	0	0
2020	0,30	0	0
2021	0,19	1	0,07

Ежегодно проводится серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против эпидемического паротита в соответствии с нормативными и методическими документами. Издан совместный приказ Управления Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», Министерства здравоохранения Тульской области 10.03.2021 №65-03/25/219-осн. «О порядке проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям населения в Тульской области в 2021 году». По результатам проведенного в 2021 году серологического мониторинга с целью оценки формирования коллективного иммунитета к эпидемическому паротиту были обследованы дети в возрасте 16-17 лет Щекинского района (100 человек). Удельный вес серонегативных составил 3%, что свидетельствует о достаточной защищенности этой возрастной группы.

Прогноз по заболеваемости эпидемическим паротитом благоприятный при поддержании прививочной работы на достигнутом уровне.

Корь

В 2021 году в Тульской области не зарегистрировано случаев лабораторно подтвержденной кори (последние случаи в 2019 г. – 14 случаев, показатель на 100 тыс. населения 0,95). В Российской Федерации за 2021г. зарегистрирован 1 случай кори (табл. 66, рис. 94).

В целях совершенствования и повышения эффективности мероприятий по профилактике кори и краснухи на территории области разработана программа «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом на территории Тульской области (2021-2025 гг.)» и региональный план мероприятий по ее реализации, которые утверждены приказом Управления, министерства здравоохранения Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» от 21.12.2021 №356-03/115/1471-осн.

**Заболеваемость корью в Тульской области и Российской Федерации
за период 2011-2021гг.**

Годы	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Абс. число случаев по ТО	0	1	21	64	9	0	0	16	14	0	0
Показатель на 100 тыс. по ТО	0	0,06	1,37	4,2	0,59	0	0	1,07	0,95	0	0
Показатель на 100 тыс. по РФ	0,44	1,47	1,62	3,28	0,58	0,11	0,5	1,73	3,05	0,83	0

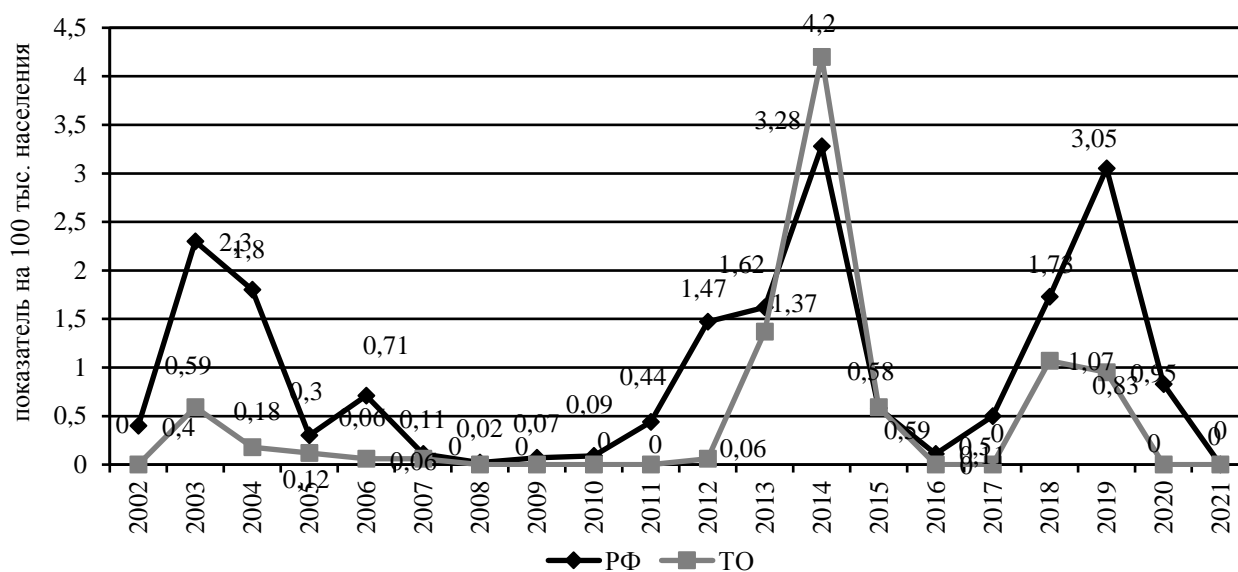


Рисунок 94. Динамика заболеваемости корью в Тульской области в сравнении с показателем по Российской Федерации за период 2002-2021 гг.

В 2021 году план профилактических прививок против кори выполнен на 106,5% по вакцинации (привито 14300 чел., план – 13430 чел.) и на 99,9% по ревакцинации (привито 18500 чел., план – 18500 чел.). С целью недопущения завоза кори из других территорий проводилась работа по иммунизации против кори трудовых мигрантов, прибывших на территорию области, в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 07.11.2019 №19 и с межведомственным приказом Министерства здравоохранения Тульской области, Управления Роспотребнадзора по Тульской области и УМВД России по Тульской области от 11.04.2018 №325/104/124 «Об иммунизации иностранных граждан и лиц без гражданства против кори в Тульской области». Всего в 2021 году медицинское освидетельствование прошли 41719 человек из числа мигрантов и вынужденных переселенцев, из них 38708 человек обследовано с целью изучения напряженности иммунитета к кори, отрицательные результаты получены у 3504 человек (8%), привито 1912 человек.

В результате проводимой прививочной работы показатели охвата взрослого и детского населения области профилактическими прививками против кори в декретированных возрастах ежегодно соответствуют регламентируемому уровню.

По итогам 2021 года охват профилактическими прививками (вакцинация и ревакцинация) против кори взрослых в возрасте 18-35 лет составил 98,6%, охват прививками против кори лиц декретированных профессий в возрасте 36-55 лет – 96,3%. Охват профилактическими прививками против кори детей в декретированных возрастах составил более 95%, вакцинацией в возрасте 1 год – 98,3%, ревакцинацией детей 6-ти летнего возраста – 96,9%.

Для контроля за поствакцинальным иммунитетом к кори на базе лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» ежегодно проводится серологическое обследование. В 2021 году для контроля за поствакцинальным иммунитетом проводилось серологическое обследование на корь среди жителей Щекинского района. Из 415 обследованных на корь не имели защитных титров 45 человек (11%), что превышает «порог эпидблагополучия». Из них в возрастной группе 3-4 года выявлено серонегативных 9%, 9-10 лет – 10%, 16-17 лет – 16%, 30-35 лет – 7%.

С целью выявления возможно пропущенных случаев кори в течение года проводится лабораторное обследование лиц с лихорадкой и пятнисто-папулезной сыпью («экзантемные» заболевания), в 2021 году среди данной категории больных лиц положительных на корь не выявлено.

Краснуха

С 2013 года случаи заболевания краснухой в области не регистрируются (рис. 95).

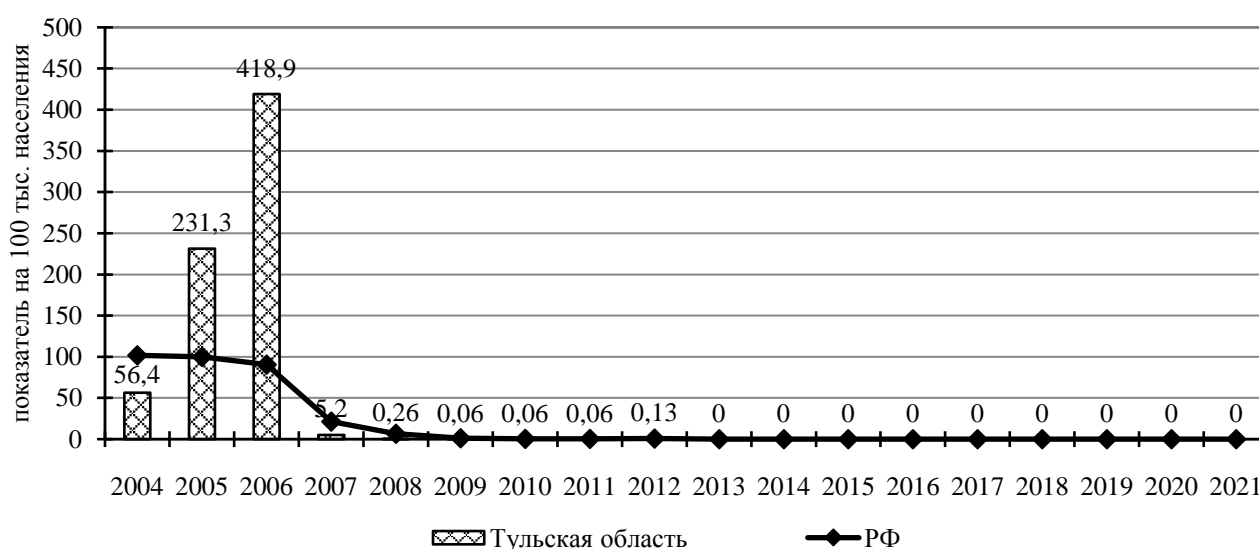


Рисунок 95. Динамика заболеваемости краснухой в Тульской области в сравнении с показателями по Российской Федерации за период 2004-2021 гг.

Против краснухи в 2021 году вакцинировано 11359 человек, что составило 101,4% от плана (11200 чел.), ревакцинировано 15012 чел. – 98,8% от плана (15200 чел.).

По итогам иммунизации были достигнуты регламентируемые показатели охвата профилактическими прививками в декретированных возрастах и против краснухи. Охват вакцинацией детей в возрасте 1 год составил 98,3%, ревакцинацией в возрасте 6 лет – 96,9%.

Для контроля за поствакцинальным иммунитетом на краснуху в 2021 году серологически обследовано 307 человек среди жителей Суворовского и Кимовского районов. Серонегативные лица составили 0,3% (1 чел.), из них в возрасте 3-4 года, 9-10 лет и 16-17 лет серонегативных не выявлено, в возрасте 25-29 лет серонегативные составили 1%, что не превышает «порог эпидблагополучия» и свидетельствует об эффективной иммунизации.

Полиомиелит, энтеровирусная инфекция

Мероприятия по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Тульской области, проводятся в соответствии с региональным Планом действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Тульской области на 2019-2021гг.», утвержденным руководителем Управления Роспотребнадзора по Тульской области и министром здравоохранения Тульской области.

Случаи заболевания полиомиелитом в Тульской области не регистрируются с 2005г. В 2021 году основные качественные показатели эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП не достигнуты, показатель заболеваемости ОВП составил 0,5 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет (в 2020г. – 0,5), что может быть связано с соблюдением режима самоизоляции. Выявлен 1 случай с первичным диагнозом ОВП (в 2020г. – 1 сл.), окончательный диагноз ОВП подтвержден Комитетом по диагностике ПОЛИО/ОВП Роспотребнадзора, «горячих» (приоритетных) случаев с первичным диагнозом ОВП не зарегистрировано. При проведении активного надзора за ПОЛИО/ОВП в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области в 2021 году пропущенных случаев ОВП не зарегистрировано.

По итогам года достигнут в декретированные возраста регламентируемый (свыше 95%) уровень охвата иммунизацией против полиомиелита. По данным формы №6 федерального государственного статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» в 2021 году показатель своевременности охвата вакцинацией против полиомиелита детей в возрасте 12 мес. составил 98%, ревакцинацией в возрасте 24 мес. – 97%, в возрасте 14 лет – 99%. План профилактических прививок в 2021 году по вакцинации выполнен на 108,7% (план – 11500, факт – 12505), по ревакцинации на 103,4% (план – 36000, факт – 37241). В 2021 году в области была организована и проведена подчищающая иммунизация против полиомиелита среди детей в возрасте до 6 лет, в ходе которой в области привито против 600 детей (100% от подлежащих) в возрасте до 6 лет.

В области ежегодно проводится серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против «управляемых» инфекций, в т.ч. полиомиелита в соответствии с нормативными и методическими документами. На базе вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» всего обследовано 200 человек (100 детей в возрасте 3-4 лет и 100 человек среди подростков 16-17 лет), с целью оценки уровня иммунитета к вакцинным штаммам вирусов полиомиелита I и III типов. Доля серопозитивных лиц суммарно по возрастам к полиомиелиту PV1 типа (100%), PV III типа (95%), дважды серонегативный – 0%, что является показателем достаточной защищенности от полиомиелита. Защитный титр антител отсутствует только к полиовирусу 3 типа у 5 из 100 обследованных подростков 16-17 лет (5%), что соответствует критерию эпидемиологического благополучия (не более 10%).

В целях предупреждения завоза и распространения на территории области дикого полиовируса продолжается работа по выявлению, лабораторному обследованию и иммунизации детей из числа лиц, прибывших из эндемичных территорий мигрантов, беженцев и пр. В области проводятся мероприятия по выявлению и обследованию граждан Республики Таджикистан, не достигших возраста 6 лет, прибывших на территорию Тульской области с 01 июня 2021 года.

По данным УМВД России Тульской области и государственных учреждений здравоохранения области в Тульскую область из Таджикистана в течение июня-августа 2021г. прибыло 83 человека в возрасте до 6 лет, фактически проживают 39 человек. Материал от них был доставлен для лабораторных исследований на полиовирусы в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области».

В ходе исследований выявлено 13 изолятов: 3 изолята в линии клеток L20В и 10 в RD. Все изоляты для дальнейшего исследования направлены в НЛ/РРЛ ВОЗ ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН». Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в отношении государственных учреждений здравоохранения области вынесены Предписания о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий: об обеспечении ежедневного медицинского наблюдения по месту жительства за данными детьми до получения отрицательного результата, отстранения детей от посещения детского образовательного учреждения, обеспечения еженедельного вирусологического обследования детей с доставкой материала (фекалий) в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области».

По данным НЛ/РРЛ ВОЗ ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН» в 2 пробах от детей, прибывших из Республики Таджикистан, обнаружено 2 полиовируса 2 типа. В очагах были организованы и проведены противоэпидемические мероприятия, получены отрицательные результаты исследования на полиовирусы от прибывших лиц и контактных. Очаги локализованы, новых случаев не зарегистрировано.

Работа по обследованию на полиомиелит детей, прибывших из Республики Таджикистан в область, продолжается. Всего на территорию области прибыло детей -271 из Республик Украины и Таджикистана. Всего направлено проб в Московский региональный центр 78, в НЛ/РРЛ ВОЗ в ФГАНУ «ФЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН» 13, в 2 пробах, из общего количества направленных обнаружены полиовирусы 2 типа, остальные результаты отрицательные.

Актуальным направлением работы по поддержанию свободного от полиомиелита статуса области является надзор за энтеровирусной инфекцией (далее ЭВИ). С целью организации надзора за ЭВИ реализуются программы: областная программа «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции в Тульской области на 2018-2022гг.», «Программа мониторинга за циркуляцией ЭВИ на территории Тульской области на 2018-2022гг.», «План мероприятий по надзору за циркуляцией вирусов полиомиелита и других энтеровирусов во внешней среде и среди детей закрытых коллективов в Тульской области на 2018-2022гг.».

Осуществляется надзор за циркуляцией энтеровирусов среди детей закрытых коллективов. Среди детей закрытых коллективов в ГУЗ «Тульский областной специализированный дом ребенка №1» в 2021 году обследовано 49 детей, энтеровирусы не обнаружены.

В 2021 году в области зарегистрировано 12 случаев ЭВИ (0,8 на 100 тыс. населения), что на 11 случаев больше заболеваемости прошлого года (1 случай, показатель 0,07 на 100 тыс. населения) (рис. 96) и ниже среднероссийского показателя в 5 раз (4,2 на 100 тыс. населения), что может быть обусловлено соблюдением режима самоизоляции. Случаев энтеровирусного менингита, групповой заболеваемости ЭВИ не зарегистрировано.

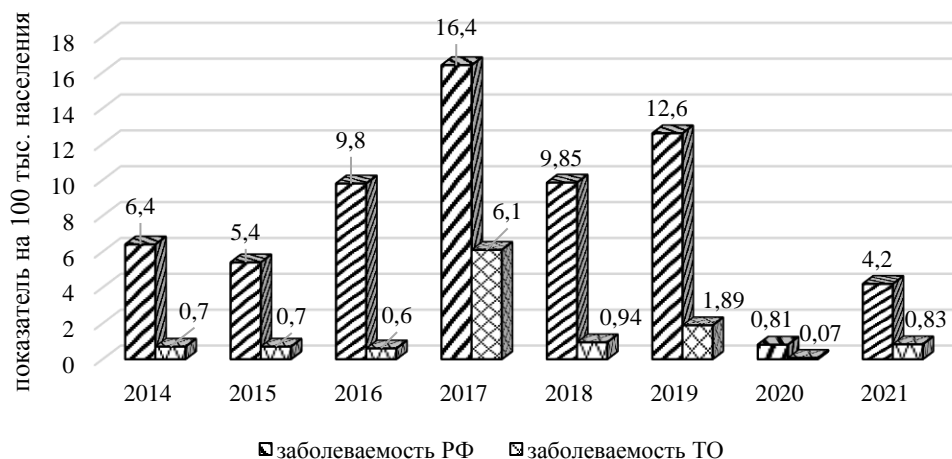


Рисунок 96. Динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией в Тульской области в сравнении с Российской Федерацией за период 2014-2021 гг.

Для проведения лабораторной диагностики энтеровирусной инфекции государственными учреждениями здравоохранения заключены контракты с ГУЗ «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер», «Научно-методический центр клинической лабораторной диагностики Ситилаб», ООО «Консультат Плюс», ООО «Лаборатория Гемотест», заключаются разовые договора с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области».

Для слежения за циркуляцией полиовирусов и других (неполио) энтеровирусов во внешней среде в целях исполнения письма Роспотребнадзора «О проведении ежемесячного

мониторинга за полио-и энтеровирусами в окружающей среде» от 31.07.2017 №01/10215-17-27 в области ежегодно проводятся исследования проб сточных вод. В 2021 году исследовано 108 проб сточной воды (в 2020г. – 100 проб). Для проведения дальнейшего исследования положительные пробы доставлялись в Московский региональный центр эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП, в Национальную лабораторию по диагностике полиомиелита (Референс-центр по мониторингу за полиомиелитом (НИИПиВЭ им. М.П. Чумакова РАМН). По результатам генотипирования в 10 пробах сточной воды обнаружены: 2- РV I типа- вакцинные, 8- РV III вакцинные).

Продолжается работа в рамках соглашения о взаимодействии и сотрудничестве в области эпидемиологического надзора за энтеровирусной (неполио) инфекцией между Управлением Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и ФБУН Нижегородским НИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной, с ФГБНУ «ФНЦИРИП им.М.П.Чумакова РАН» в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 19.11.2016 №1236 «О совершенствовании эпидемиологического надзора за ЭВИ» и Московским региональным центром эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП.

Прогноз: максимальный охват профилактическими прививками и активная работа по уменьшению отказов и необоснованных медицинских отводов от профилактических прививок позволит защитить население области от случаев заболевания полиомиелитом.

Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии

В 2021 году в области зарегистрировано 329382 случая заболеваний ОРВИ и гриппом, показатель заболеваемости составил 22729,0 на 100 тысяч населения, что на 20,4% ниже уровня заболеваемости прошлого года (18895,4 на 100 тыс. населения) и на 13,0% ниже среднероссийского показателя (26164,9 на 100 тыс. населения) (табл. 67).

Таблица №67

Заболеваемость гриппом и ОРВИ и уровень привитости против гриппа населения Тульской области за период 2012-2021гг.

Заболевания/годы	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Грипп+ ОРЗ (абс. число)	263714	293200	254495	272665	280390	276071	258232	221970	277030	329382
показатель на 100 тыс. населения	17073,9	19132,9	16726,58	17920,8	18612,7	18411,5	17309,5	15000,0	18895,4	22729,0
Грипп (абс. число)	42	188	53	90	949	218	604	153	190	20
показатель на 100 тыс. населения	2,72	12,3	3,48	5,92	63,0	14,5	40,49	10,4	12,96	1,4
доля гриппа,%	0,02	0,06	0,02	0,03	0,3	0,08	0,23	0,068	0,068	0,006
Всего привито против гриппа (абс. число)	367763	431328	448604	457987	626414	628216	674835	737341	894155	689800
Охват населения прививками против гриппа,%	24	28,1	29,5	30,3	41,6	41,9	45,2	50	61	47,6

Особенность эпидемического сезона 2020-2021гг. в области, как и в целом по Российской Федерации, была активная циркуляция вируса SARS-Cov-2 и отсутствие циркуляции вирусов гриппа.

Заболеваемость ОРВИ в области в эпидсезон 2020-2021гг. превысила эпидемический порог с 46 недели 2020 года (с 9 по 15.11.20г.) и сохранялась до 4 недели (с 25 по 31.01.21г.), исключение составили новогодние праздничные дни, когда заболеваемость была ниже порога.

В целом продолжительность эпидемического подъема заболеваемости среди совокупного населения области сохранялась в течение 11 недель.

Рост заболеваемости ОРВИ произошел за счет взрослого населения, где также отмечено превышение эпидемического порога, которое продолжалось с 40 недели 2020 года (с 27.09. по 03.10.20г.) до 9 недели (с 1.03 по 7.03.21г.). В остальных возрастных группах заболеваемость не превышала эпидемический порог.

Суммарно общее число заболевших гриппом и ОРВИ в период эпидемического подъема (с 46 недели 2021г. по 4 неделю 2021г.) по оперативным данным составило 111760 человек (8% от численности населения области), что существенно выше аналогичного периода предыдущего эпидсезона, когда было зарегистрировано 56969 случаев (4% от численности населения) и связано с активной циркуляцией вируса SARS-CoV-2, оказавшего значительное влияние на уровень общей заболеваемости.

По данным лабораторного мониторинга вирусы гриппа в текущем эпидсезоне не циркулировали, у заболевших подтверждались вирусы не гриппозной этиологии. В течение эпидсезона всеми методами диагностики было обследовано 654 человека, из них лабораторно подтверждено наличие вирусов у 122 человек (20%), в том числе 25 (21%) – парагрипп; 25 (21%) – риновирус, РС-вирус – 19 (15%), аденовирусная инфекция – 17 (13%), коронавирус сезонный – 25 (20%), метапневмовирус – 11 (9,2%).

В целях оценки распространенности и спектра циркулирующих респираторных вирусов, включая SARS-CoV-2, на базе вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в течение всего года проводились и продолжают проводиться скрининговые исследования среди здорового населения Тулы и Тульской области (детей и взрослых) на 17 видов респираторных вирусов, вирусы гриппа А и В и на SARS-CoV-2. В течение 2021 года обследовано 2330 человек, доля положительных находок составила 14% (325 человек). В структуре положительных результатов вирус SARS-CoV-2 составил 4,6% (15 чел.), сезонный коронавирус – 24,6% (80 чел.), риновирусы – 28,4% (92 чел.), аденовирусы – 17,5% (57 чел.), вирусы парагриппа – 19,6% (64 чел.), РС-вирусы – 28,7% (9 чел.), метапневмовирусы – 2,2% (7 чел.), боковирусы – 0,3% (1 чел.). Вирусы гриппа у лиц без клинических проявлений не обнаруживались.

С сентября 2021 года в области проводилась работа по подготовке к эпидемическому сезону гриппа и ОРВИ. Против гриппа привито 689800 человек (47,6% от численности населения и 78,4% от плана), из них детей – 136224 человека (56% от численности и 100% от плана). Низкое выполнение плана связано с недопоставкой вакцины за счет средств федерального бюджета. В Тульскую область за счет средств федерального бюджета поступила противогриппозная вакцина в количестве 688930 доз или 78% от заявки, в т.ч. 137270 доз для детей, что составляет 100% от потребности и 541860 доз для взрослых, что составляет 73% от потребности.

Иммунизация против гриппа в первую очередь проводилась среди контингентов, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок. Среди детей в возрасте до 17 лет привито 136000 человек (55,4% от численности детского населения), медицинских работников 25201 человека (97,3% от численности контингента), работников образования – 30790 (94%), студентов 13445 (68,4% от численности), лиц старше 60 лет – 212790 (58,2%), лиц с хроническими заболеваниями – 241965 (56,4%). В эпидсезоне 2021-2022гг. продолжилась иммунизация взрослых и детей четырехкомпонентной вакциной «Ультрикс квадри», которой привито 150060 человек, из них 54100 человек детей.

Для увеличения иммунной прослойки против гриппа на средства областного бюджета закуплено 9800 доз противогриппозной вакцины «Гриппол+», предназначенной для иммунизации контингентов, не предусмотренных национальным календарем профилактических прививок. Кроме этого, вакцина приобреталась на средства предприятий и организаций, закуплено 1636 доз.

Проводилась работа по изучению популяционного иммунитета к вирусам гриппа на территории Тульской области в соответствии с МУ 3.1.3490-17 «Изучение популяционного

иммунитета к гриппу у населения Российской Федерации» и совместным областным приказом о поведении иммуномониторинга. В соответствии с данным приказом серологическое обследование на грипп проводится в постэпидемический период (май), в предэпидемический период (август), после иммунизации (октябрь-ноябрь). Обследованию подлежали по 150 человек в каждый период, по 30 чел. каждой возрастной группе: 3-6 лет, 7-14 лет, подростков 15-17 лет, взрослых 18-60 лет и старше 60 лет.

В постэпидемический период эпидсезона 2020-2021гг. (апрель-май) исследовано 69 сывороток крови от населения Алексинского района. Исследования проводились к вирусам гриппа, входящим в состав вакцин эпидсезона 2020-2021гг. По результатам исследований процент серонегативных составил к вирусу гриппа А(Н1N1) pdm09 ГуандунМаонань/SWL1536/19 и А (Н3N2) Гонконг/2671/19 соответственно 55,1% и 55,7%; к вирусам гриппа В: Вашингтон/02/2019 (Викторианская линия) и Пхукет/3073/13 (Ямагатская линия) – по 91,3% к каждому.

В предэпидемический период 2021-2022гг. (август) исследовано 147 сывороток крови от населения Новомосковского района (детей 3- 6 лет, 7-14 лет, 15-17 лет, взрослого населения от 18-60 лет и старше 60 лет) до вакцинации. Исследования проводились к вирусам гриппа, рекомендованным в состав вакцин на предстоящий эпидемический сезон 2021-2022гг. До вакцинации серонегативные лица составили к вирусам гриппа А(Н1N1)pdm09Victoria/2570/2019 и А(Н3N2) Combodia/e0826360|2019 соответственно 69,4% и 77,6%, к вирусам В Вашингтон/02/2019 (Викторианская линия) и В Пхукет/3073/13 (Ямагатская линия) соответственно 89,1% и 93,9%.

После вакцинации (ноябрь) обследовано 147 человек (детей 3-6 лет, 7-14 лет, 15-17 лет, взрослого населения от 18-60 лет и старше 60 лет). По результатам исследований процент серонегативных к вирусам гриппа (А(Н1N1) pdm09 Victoria/2570/2019 и А (Н3N2) Combodia/e0826360|2019 составил соответственно 7% и 4%, к вирусам В Вашингтон/02/2019 (Викторианская линия) и В Пхукет/3073/13 (Ямагатская линия) соответственно 30% и 26,5%.

В предэпидемический период дополнительно проводились исследования на определение антител к вирусу гриппа Н5N1, все результаты отрицательные.

В профилактике острых респираторных инфекций особое внимание уделяется заболеваемости внебольничными пневмониями, как наиболее часто встречающемуся осложнению после гриппа, ОРВИ и новой коронавирусной инфекции.



Рисунок 97. Динамика заболеваемости внебольничными пневмониями населения Тульской области и Российской Федерации (показатель на 100 тыс. населения)

В 2021г. в области зарегистрировано 22157 случаев заболеваний внебольничными пневмониями, показатель – 1529,0 на 100 тысяч населения, что на 7% выше уровня заболеваемости прошлого года (20909 случаев, показатель – 1428,1 на 100 тысяч), но на 65,9% ниже среднероссийского показателя (2537,7 на 100 тыс. населения) (рис. 97). Из них пневмонии COVID-19 составили 50,5% (11197 случаев).

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 1362 случаев (показатель 560,0 на 100 тыс. населения), что на 21% ниже уровня 2020 года (1775 сл., показатель 710,2 на 100 тыс. населения) и на 7,8% ниже среднероссийского показателя (607,78 на 100 тыс. населения). Из них пневмонии COVID-19 составили 5,8% (79 случаев).

Среди прочих пневмоний (10960 случаев) бактериологически обследовано 8325 человек (76%). Из них положительные результаты получены на 1735 сл. (21% от обследованных). Среди бактериальных пневмоний преобладали пневмонии, вызванные грибами рода *Candida* (812 сл., 47% от общего числа находок), и пневмонии клебсиеллезной этиологии (329 сл., 19%). Пневмонии стрептококковой этиологии (280 сл.) составили 16%, пневмонии стафилококковой этиологии (202 сл., 11%), микоплазменной этиологии (10 сл., 0,9%), хламидиями (2 сл., 0,1%), другие бактериальными инфекциями (100 сл., 6%). Все пневмонии обследованы на COVID-19, а также на вирусы других ОРВИ при наличии показаний. Вирусологически подтвержден диагноз в 2-х случаях (метапневмовирус – 1, аденовирус – 1).

По сравнению с 2020 годом этиологическая структура внебольничных пневмоний изменилась, в 2021 году преобладали пневмонии стрептококковой этиологии – 582 сл. (45,2% от общего числа находок), стафилококковой – 212 сл. (16,1%) и микоплазменной – 163 сл. (12,4%) этиологии.

В 2021 году зарегистрировано 3449 случаев смерти от внебольничных пневмоний, показатель 70,7 на 100 тыс. населения, летальность 15,5%, выше показателей 2020 года (1037 сл., показатель 70,7, летальность 4,9%). Все случаи смерти в основном регистрировались среди взрослых, среди детей зарегистрировано 2 летальных случая от пневмонии COVID-19 у детей до года.

Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)

В 2021 году в Тульской области, как и в целом по Российской Федерации, сохраняется неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по новой коронавирусной инфекции.

В течение 2021 года в области зарегистрировано 89334 случая заболеваний новой коронавирусной инфекцией COVID-19, показатель на 100 тыс. населения составил 6164,7, что практически на уровне показателя по Российской Федерации (5969,5 на 100 тысяч). Коэффициент распространения инфекции (R_t) в области на конец года составил 0,96.

В течение года заболеваемость распределилась неравномерно, отмечено два подъема заболеваемости в июне и сентябре. Первый подъем заболеваемости совпал с началом циркуляции «индийского» штамма коронавируса, второй - с сезонным ростом заболеваемости, связанным с формированием новых коллективов после летнего периода отпусков и сохранился на высоком уровне до конца года.

Случаи заболеваний регистрировались во всех районах области. Наибольшую долю в общей структуре заболевших составили жители областного центра и крупных промышленных районов области, на долю которых приходится по 40% от всех зарегистрированных случаев.

По итогам года среднеобластной показатель заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (6164,7 на 100 тыс. населения) превышен в 6 муниципальных образованиях области (Алексинском (показатель 6548,8), Арсеньевском (6469,4), Дубенском (7242,0), Киреевском (7214,3), Ясногорском (7326,5) районах и г. Туле (8811,7) (табл. 68).

Таблица №68

Заболееваемость новой коронавирусной инфекцией в 2021 году в Тульской области

Районы	Количество случаев по состоянию на 31.12.21г.	Показатель на 100 тысяч населения.
город Тула	47205	8811,7
город Донской	1785	2903,5
Алексинский р-н	4557	6548,8
Арсеньевский р-н	728	6469,4
Белевский р-н	1021	5502,6
Богородицкий р-н	1956	3955,8
Веневский р-н	1290	4183,6
Воловский р-н	275	2065,5
Дубенский р-н	1012	7242,0
Ефремовский р-н	2546	4697,4
Заокский р-н	1127	5525,9
Каменский р-н	133	1591,1
Кимовский р-н	1532	4208,7
Киреевский р-н	5178	7214,3
Куркинский р-н	384	4160,3
Новомосковский	6387	4801,5
Одоевский р-н	647	5466,8
Плавский р-н	574	2112,1
Суворовский р-н	1263	3802,3
Т-Огаревский р-н	202	1707,5
Узловский р-н	4002	5165,3
Чернский р-н	361	1905,6
Щекинский р-н	3117	3023,3
Ясногорский р-н	2052	7326,5
Тульская область	89334	6164,7

Среди заболевших преобладали взрослые в возрасте 30-49 лет, 50-64 лет и лица старше 65 лет, их удельный вес в структуре заболевших оставался высоким в течение всего года и составил соответственно 31%, 25,1%, 25,3%. Удельный вес заболевших среди лиц в возрасте 18-29 лет в течение всего года оставался практически на одном уровне и составил 10,2%. Заболееваемость среди детей также была невысокой, удельный вес детей в общей структуре заболевших составил 8,5% от всех зарегистрированных случаев (рис. 98).

Среди детей наибольшее количество случаев пришлось на детей 7-14 лет (42% от всех зарегистрированных случаев среди детей).

По социальному статусу преобладали пенсионеры, рабочие и служащие, доля которых оставалась высокой в течение всего года, их удельный вес соответственно составил 25,2%, 27,1% и 22,6% (рис. 99). На долю медицинских работников пришлось 2,2% от всех случаев, что в 4 раза ниже 2020 года (9,6%), что связано с высокими охватами иммунизацией против новой коронавирусной инфекции медицинских работников.

Среди мест заражения на протяжении всего периода регистрации случаев COVID-19 преобладали семейные очаги, доля которых в 2021 году составила 60,8% от всех случаев заболеваний, что выше 2020 года (40%). Доля случаев заражения в медицинских организациях значительно снизилась по сравнению с 2020 годом и составила 5,0% (2020г. – 17% от всех зарегистрированных случаев) (рис. 100). Доля заразившихся в прочих организациях (в т.ч. образовательных организациях) составила 14,4%, что ниже 2020 года (20%). Количество очагов с неустановленным источником заражения составило 12,3% от всех случаев заболеваний.

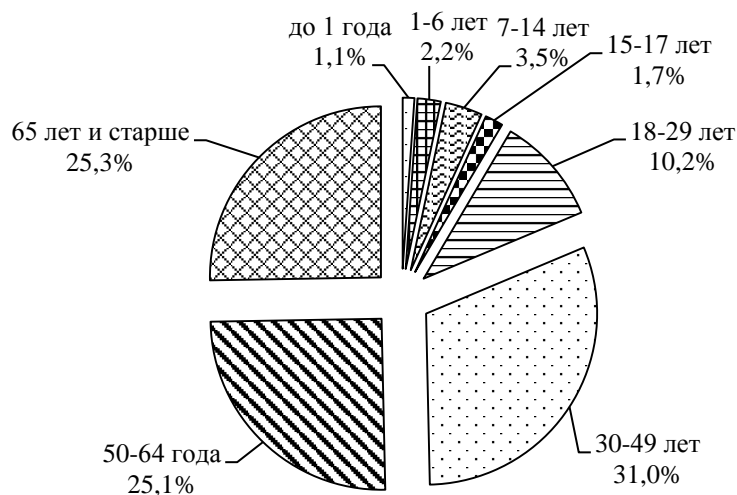


Рисунок 98. Удельный вес случаев COVID-19 по возрасту

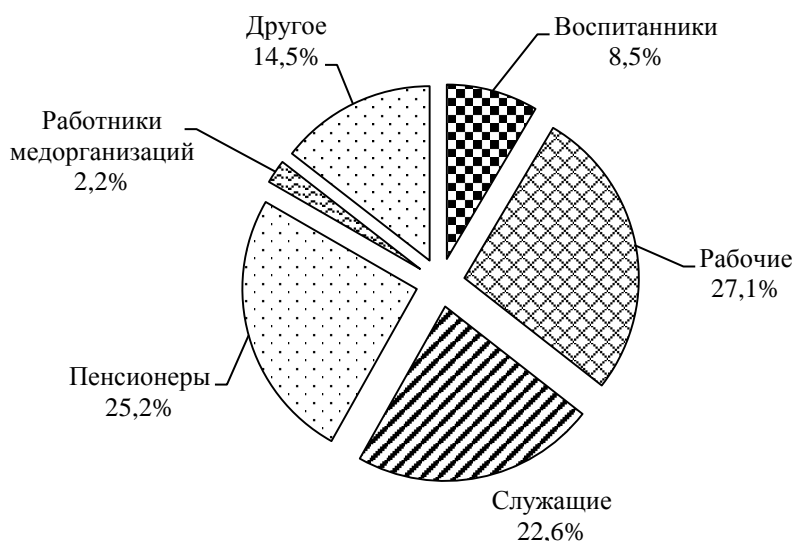


Рисунок 99. Удельный вес случаев COVID-19 по социальному статусу



Рисунок 100. Удельный вес случаев COVID-19 по местам заражения

Снизился и удельный вес завозных случаев с 5% в 2020 году до 3,7% в 2021 году. В 2021 году Управление Роспотребнадзора по Тульской области продолжило контроль за исполнением гражданами Российской Федерации Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.03.2020 №7 в части обследования на новую коронавирусную инфекцию по факту прибытия из-за границы. В течение года прибыло 45104 гражданина, сведения об обследовании (вакцинации или перенесенном заболевании) имелись у 42347 человек. Из общего числа обследованных 159 человек имели положительный результат ПЦР-теста на COVID-19. В отношении 1066 человек, не прошедших обязательное лабораторное обследование составлены протоколы об административном правонарушении, материалы направлены на рассмотрение в суд.

По тяжести течения заболеваний COVID-19 преобладали легкие и бессимптомные формы, удельный вес которых составил 85,7%. Формы средней степени тяжести, среди которых в основном ковидные пневмонии составили 7,6%, тяжелые формы – 6,7% (рис. 101).



Рисунок 101. Удельный вес случаев COVID-19 по течению заболевания

Летальным исходом в 2021 году закончилось 3492 случая заболеваний COVID-19, летальность составила 3,9%. Больше половины летальных исходов (79%) выявлены среди лиц старше 65 лет, у всех умерших имелась сопутствующая патология, в 85% летальных исходов имело место позднее обращение за медицинской помощью (позже 3 дня заболевания).

С целью стабилизации ситуации по заболеваемости COVID-19 в течение всего года проводились ограничительные мероприятия, введенные в области Указом Губернатора, в том числе обязательный масочный режим для всех граждан, запрет на массовые мероприятия, ограничения на проведение спортивных мероприятий, публичной демонстрации кинофильмов, культурных и зрелищных мероприятий, по оказанию услуг организациями общественного питания.

Основным средством профилактики новой коронавирусной инфекции остается иммунизация. Для увеличения охвата населения профилактическими прививками против новой коронавирусной инфекции в 2021 году по вопросам иммунизации изданы Постановления Главного государственного санитарного врача по Тульской области №2 от 18.06.2021 «Об обязательном проведении профилактических прививок отдельных групп граждан», №3 от 30.07.2021 г., №5 от 25.10.2021 г., №6 от 26.10.2021 г. и №7 от 10.11.2021 г., которыми определены контингенты обязательные для иммунизации, в том числе работающие в организациях торговли; образования; здравоохранения; салонов красоты, косметических, СПА-салонов, массажных салонов, соляриев, бань, саун, физкультурно-оздоровительных комплексов, фитнес-клубов, бассейнов; общественного питания; клиентских подразделений финансовых организаций, организаций, оказывающих услуги почтовой связи; МФЦ;

транспорта общего пользования, такси.; системообразующих предприятий и организаций Тульской области; государственным гражданским служащим Тульской области, муниципальным служащим, социальных организаций, организаций, подведомственных министерству культуры, работники отраслей сельского хозяйства, строительства.

В 2021 году для иммунизации населения против коронавирусной инфекции в область поступили четыре вида вакцин, в том числе - вакцина Гам-КОВИД-Вак, «Эпивак Корона», Кови-Вак», «Спутник Лайт». На 31.12.21г. всеми видами вакцин привито однократно – 837012 чел. (охват 69,4% от численности взрослого населения), из них получили вторую дозу – 804144 чел. (охват 67% от численности взрослого населения).

В области созданы все условия для обеспечения доступности вакцинации против коронавирусной инфекции работают 55 прививочных пунктов, в том числе местах массового скопления людей (в ТРЦ «Гостиный двор», в цирке и Городском концертном зале, в котором одновременно могут пройти вакцинацию до 20 человек), задействованы 10 мобильных медицинских комплексов. Общая мощность всех пунктов для вакцинации составляет 7050 прививок в сутки. Организована работа по выездной вакцинации сотрудников на предприятиях, для чего укомплектовано 45 выездных бригад.

С целью профилактики новой коронавирусной инфекции Управлением Роспотребнадзора по Тульской области проводились мероприятия в домашних очагах и организованных коллективах, по результатам исследований о необходимости нахождения в режиме изоляции уведомлено 276482 контактных в очагах с использованием мессенджера «Ватсап», МТС-коммуникатора, телефонограммами, почтой и др.

С целью организации противоэпидемических мероприятий в организованных коллективах в адрес юридических лиц и индивидуальных предпринимателей выдано почти 12 тысяч предписаний о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий, приостановлена работа более 400 объектов и структурных подразделений, отстранено от работы около 100 работников.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Тульской области постоянно осуществляется контроль за проведением противоковидных мероприятий на объектах. В течение 2021 года проверено 6286 объектов, возбуждено 775 дел об административном правонарушении, приостановлена деятельность 107 объектов.

Постоянно осуществлялся контроль за проведением лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции. В области работа по диагностике COVID-19 организована на базе 7 диагностических лабораторий. Охват тестированием населения методом ПЦР на 31.12.21г. составил 196,40 на 100 тыс. населения, что соответствует регламентированному показателю. С целью увеличения населения охватом тестирования на новую коронавирусную инфекцию использовались экспресс-тесты, охват населения методом ПЦР и ИХА составил 293,2 на 100 тыс. населения.

Тульская область продолжила участие в нескольких пилотных проектах по профилактике новой коронавирусной инфекции. Один из них – пилотный проект «Оценка популяционного иммунитета к вирусу SARSCoV-2 в условиях пандемии COVID-19», в 2021 году проведены 4, 5 и 6 этапы проекта. Четвертый этап проекта исследования популяционного иммунитета к вирусу SARS-CoV-2 проведен с 22.03 по 31.03.2021г., приняло участие 1905 человек (65,9% от участников первого этапа), имели защитные титры антител 1295 человек (68%). Пятый этап проведен с 30.08 по 03.09.2020г., приняло участие 1308 человек, с положительным результатом выявлено 513 человек (31,1%). Шестой этап проведен с 13.12.2021 по 16.12.2021г., только среди детей до 17 лет, принимавших участие в 1 проекте, приняло участие 127 человек, что составило 35% от числа волонтеров, участвовавших в первом этапе, остальные от обследования отказались. Количество лиц с положительным результатом по итогам 6 этапа составило 116 человек – 89% (табл. 69).

Проводится пилотный проект «Мониторинг за генетической изменчивостью вируса COVID-19». С целью проведения мониторинга за генетической изменчивостью вируса COVID-19 в области издан совместный областной приказ, пробы доставлялись в ФБУН ГНЦ

ВБ «Вектор», с марта 2021 года пробы доставляются в референс-центр г.Оболенска. Для исследования направлено 585 проб, генетически измененные штаммы выделены в 245 пробах, из них в 7 пробах подтвержден британский штамм, 1 – южноафриканский, 1 – международный, 236 – индийский.

Таблица №69

Оценка популяционного иммунитета к вирусу SARSCoV-2 в Тульской области

возрастная группа	4-ый этап мониторинга			5-ый этап мониторинга			6-ой этап мониторинга		
	число обследованных волонтеров	с положительным результатом	%	число обследованных волонтеров	с положительным результатом	%	число обследованных волонтеров	с положительным результатом	%
0-17	198	115	58,1	167	48	28,7	127	116	89,0
18-29	228	152	66,7	192	61	31,8			
30-39	268	179	66,8	249	63	25,3			
40-49	290	195	67,2	267	81	30,3			
50-59	323	229	70,9	277	85	30,7			
60-69	302	210	69,5	234	76	32,5			
70+	296	215	72,6	262	99	37,8			
ИТОГО:	1905	1295	68,0	1648	513	31,1	127	116	89,0

Продолжено проведение исследований объектов окружающей среды на COVID-19 в соответствии МР 3.1.0196-20. Планово и по эпидпоказаниям отобрано 3237 смывов с объектов внешней среды, в том числе в организациях общественного питания, ЛПУ, на объектах транспортной инфраструктуры, из них 335 смывов по эпидпоказаниям. Положительные результаты в 8 пробах (0,2%).

Острые кишечные инфекции

В 2021 году зарегистрировано 3147 случаев заболеваний острыми кишечными инфекциями (ОКИ), показатель заболеваемости составил 217,2 на 100 тысяч населения, что на 10% выше уровня прошлого года (288,2 случая, 196,6 на 100 тыс. населения) и ниже в 1,6 раза среднероссийского показателя (342,4 на 100 тыс. населения) (рис. 102).

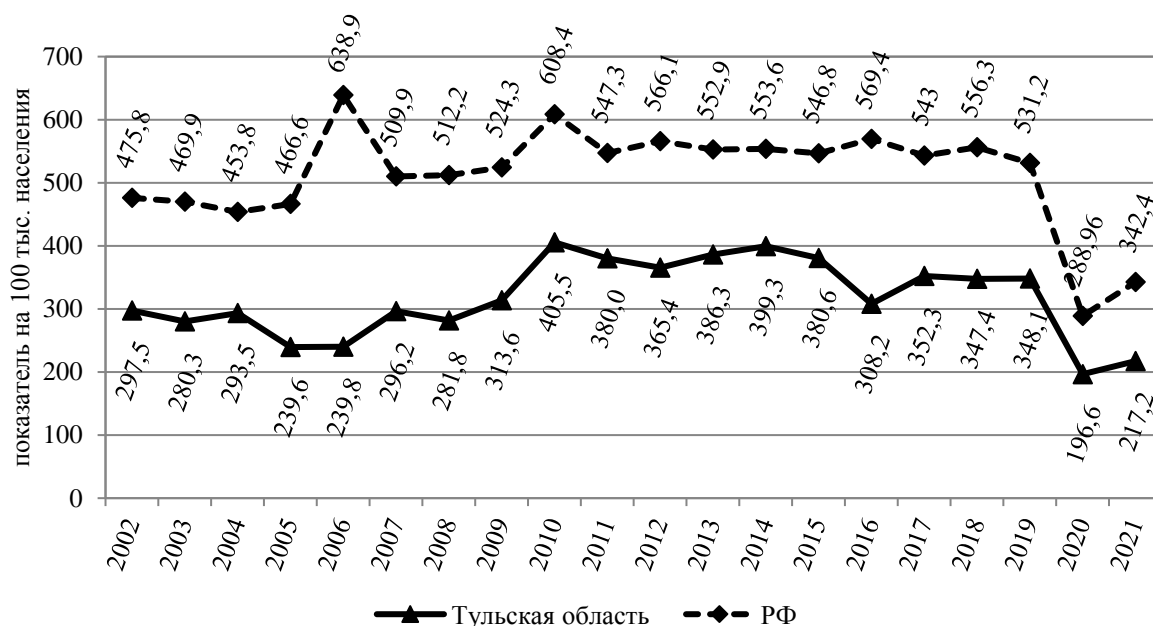


Рисунок 102. Суммарная заболеваемость ОКИ по Тульской области и Российской Федерации в динамике за 2002-2021 гг.

Наиболее неблагополучными по заболеваемости ОКИ являются 5 административных территорий, где показатель заболеваемости превысил среднеобластной (г. Тула (271,6 на 100 тыс. населения), Белевский (242,5), Дубенский (279,1), Киреевский (255,0), Плавский (268,6) районы).

По сравнению с 2020г. в области отмечается рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями по всем нозологиям: дизентерии – на 1 случай (с 5 сл. в 2020г. до 6 сл. в 2021г.), сальмонеллезам – на 30%, острым кишечным инфекциям неустановленной этиологии – на 2%, острым кишечным инфекциям установленной этиологии – на 31,5%, в том числе острым кишечным инфекциям, вызванными вирусами Норволк – в 4,1 раза, острым кишечным инфекциям ротавирусной этиологии – на 47,1%, острым кишечным инфекциям бактериальной этиологии – на 1,5%.

Среди детей в возрасте до 17 лет зарегистрировано 2488 случаев ОКИ (показатель – 1022,9 на 100 тыс. населения), что на 21,8% выше уровня прошлого года (2099 случаев, 839,8 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость среди городских жителей в 1,5 раза выше заболеваемости среди сельского населения, на городское население приходится 81,5% всех заболевших ОКИ.

Случаев брюшного тифа в 2020-2021гг. не зарегистрировано. В 2019 году в п.Плеханово зарегистрирован случай брюшного тифа у сотрудника ООО «Здравсервис» (офисный работник), диагноз подтвержден бактериологическим исследованием, из крови выделена *Salmonella typhi*.

Структура острых кишечных инфекций за последние 5 лет не изменилась. Основная доля заболевших приходится на ОКИ неустановленной этиологии и ОКИ установленной этиологии (табл. 70, рис. 103).

Таблица №70

Структура ОКИ Тульской области в период 2017-2021 гг. (%)

ОКИ	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
ОКИ н/у этиологии	61,5	60,1	69,2	71,09	65,7
ОКИ уст. этиологии	34,4	34,3	25,1	23,14	27,5
Сальмонеллез	3,5	4,9	4,9	5,6	6,5
Дизентерия	0,5	0,55	0,8	0,17	0,3

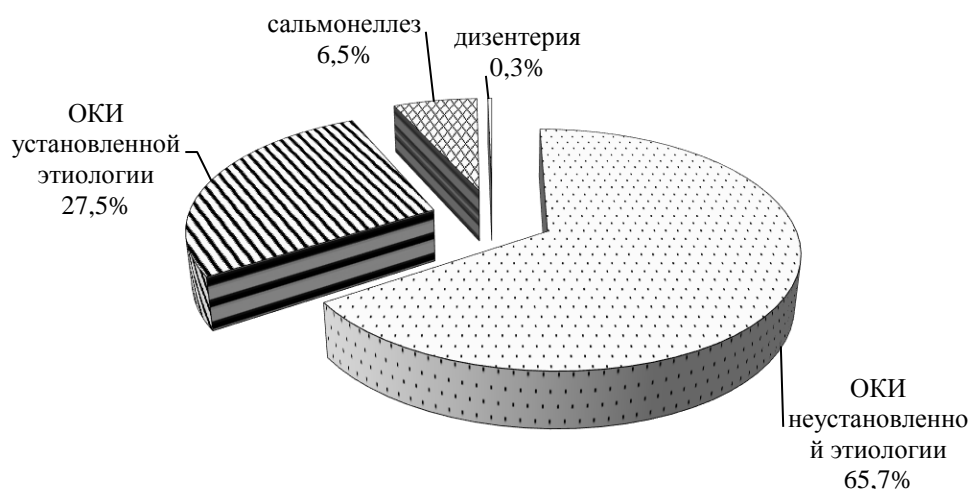


Рисунок 103. Структура острых кишечных инфекций в Тульской области за 2020 год

Вызывает тревогу высокий удельный вес ОКИ неустановленной этиологии – 65,7% в 2021г., что указывает на неудовлетворительную работу медицинских организаций по расшифровке этиологии острых кишечных инфекций.

Сальмонеллез

В 2021г. зарегистрировано 207 случаев заболевания сальмонеллезом, показатель составил 14,28 на 100 тыс. населения, что на 30% выше уровня 2020 года (161 случай – 10,98 на 100 тыс. населения) и на 5,7% выше показателя по РФ (13,5 на 100 тыс. населения) (рис. 104).

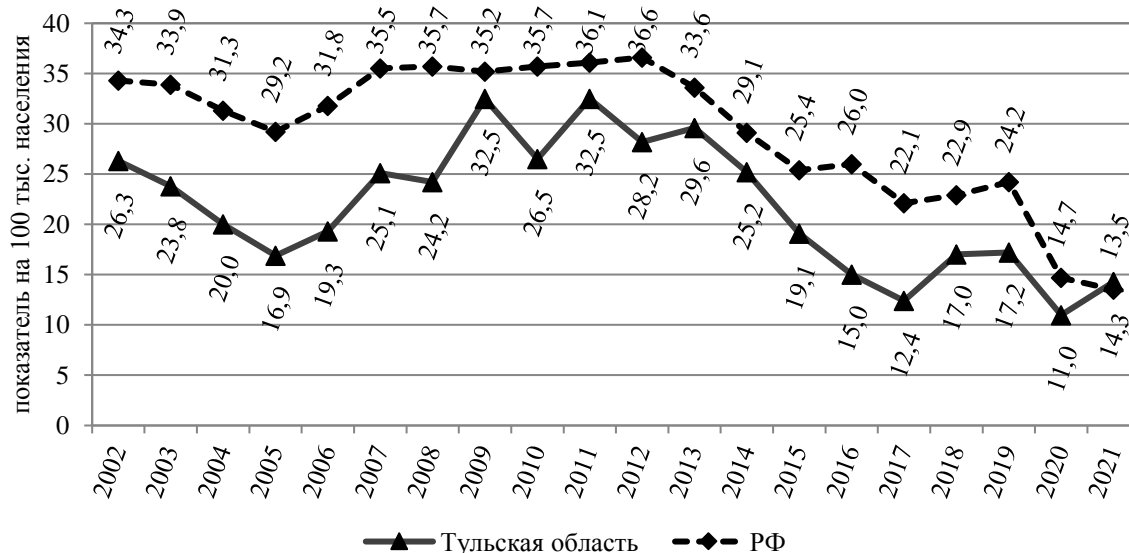


Рисунок 104. Заболеваемость сальмонеллезом в Тульской области и Российской Федерации в динамике за 2002-2021 гг.

Заболеваемость среди городских жителей на 10% выше уровня заболеваемости среди сельских жителей и составляет 159 случаев (14,7 на 100 тыс. населения) и 48 случаев (13,1 на 100 тыс. населения) соответственно, что связано с интенсивной реализацией различных полуфабрикатов и готовых блюд через торговую сеть, развитием сети общественного питания и т.д.

В 6 административных территориях области показатели заболеваемости превысили среднеобластной: в г. Туле (18,7 на 100 тыс. населения), Воловском (15,0), Заокском (17,7), Новомосковском (24,8), Плавском (29,4), Узловском (16,8) районах.

Для сальмонеллеза, как и для других кишечных инфекций, наиболее поражаемой группой являются дети, показатель заболеваемости среди которых составляет 56,3 на 100 тыс. населения (137 случаев), что выше на 38% показателя прошлого года (40,8 на 100 тыс. населения) и в 9,7 раз выше, чем среди взрослого населения.

В возрастной структуре заболеваемости в последние годы отмечается тенденция к росту заболеваемости детей в возрасте до 1 года – на 2сл. (с 8 сл. в 2020г. до 10 сл. в 2021г.), в возрасте 3-6 лет – на 23%, 7-14 лет – в 2,2 раза. Самые высокие показатели заболеваемости отмечаются у детей в возрасте с 1 года до 2-х лет – 131,8 на 100 тыс. населения (136,4 в 2020г.). В целом удельный вес детей в возрасте до 17 лет составил 66% (2020г. – 64%).

В этиологической структуре сальмонеллеза, как и в предыдущие годы, преобладали сальмонеллы группы Д, доля которых составила 75,3% (в 2020г. - 77%). На долю сальмонелл группы В приходится 15,1% (2020г. – 19,2%). Имеет место увеличение доли сальмонеллезов группы С в структуре заболеваемости с 3,1% в 2020г. до 9,6% в 2021г. В группе Д отмечается превалирование серовара S. Enteritidis, составлявшего 100% изолятов от заболевших; в группе В - S. Typhimurium (59,8%), группе С – S. Virchow (71,4%).

Из пищевых продуктов в 2021 году выделялась чаще сальмонеллы группы С (85,71%), группы В – 14,2%.

Бактериальная дизентерия (шигеллез)

В 2021 году зарегистрировано 6 случаев шигеллеза, показатель – 0,41 на 100 тыс. населения, в 2020 г. – 5 случаев, показатель – 0,34 на 100 тыс. населения, заболеваемость снизилась на 1 случай. Уровень заболеваемости в 3,7 раза ниже, чем в Российской Федерации (1,5 на 100 тыс. населения) (рис. 105).

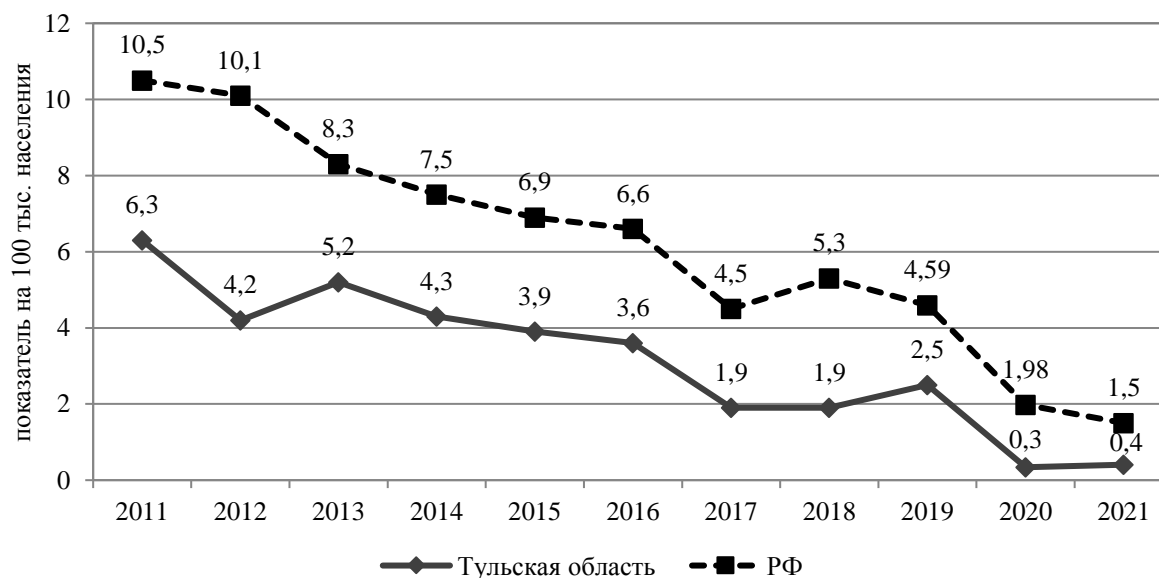


Рисунок 105. Заболеваемость шигеллезом в Тульской области и Российской Федерации в динамике за 2011-2021 гг.

Случаи дизентерии зарегистрированы в г.Туле, Киреевском, Новомосковском районах (по 2 случая).

В 2021 году бактериологически подтверждены 5 случаев дизентерии (83%). На шигеллез Зонне приходилось 83% заболеваний (2020г. – 40%), шигеллез Флекснера не регистрировался (2020г. – 60%).

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 3 случая шигеллеза (50%), показатель –1,23 на 100 тыс. населения, что ниже заболеваемости 2020г. – на 1 случай (1,6 на 100 тыс. населения, 4 случая), у детей в возрасте 3-6 лет – 1 случай, 7-14 лет – 1 случай, 15-17 лет – 1 случай.

Отсутствие вспышек дизентерии, связанных с молокоперерабатывающими предприятиями области, обусловлено ежегодной вакцинацией работников пищевых предприятий и других декретированных групп населения против дизентерии Зонне. В 2021г. в области вакцинировано против дизентерии 37 человек (2020г. - 68 человек), это персонал молокоперерабатывающих предприятий, связанный с технологическим процессом производства молочных продуктов.

Острые кишечные инфекции установленной этиологии

Заболеваний ОКИ, вызванных установленными бактериальными и вирусными возбудителями в 2021 году зарегистрировано 867 случаев, показатель заболеваемости – 59,8 на 100 тыс. населения, что на 31,5% выше показателя заболеваемости 2020г. (667 случаев, 45,49 на 100 тыс. населения) (рис. 106). Показатель заболеваемости ОКИ установленной этиологии по Тульской области в 1,7 раза ниже показателя по Российской Федерации (100,76 на 100 тыс. населения).

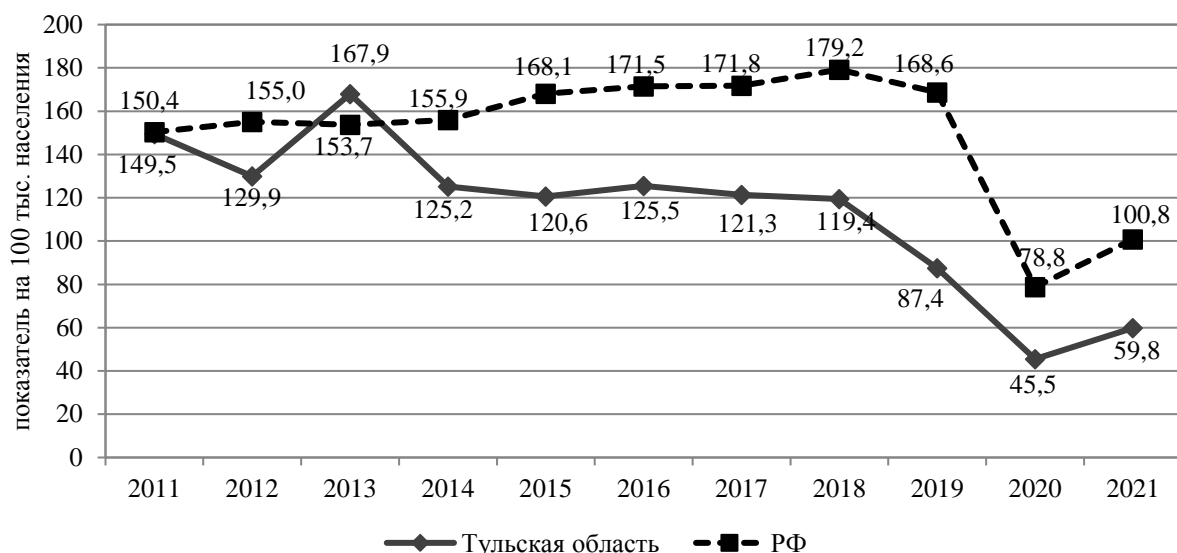


Рисунок 106. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии в Тульской области и Российской Федерации в динамике за 2011-2021 гг.

Среднеобластной показатель заболеваемости превышен в 8-ми административных территориях: г.Туле (80,6 на 100 тыс. населения), Веневском (113,5), Дубенском (49,5), Ефремовском (64,4), Киреевском (64,1), Новомосковском (84,95), Плавском (77,3), Узловском (63,2) районах.

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 796 случаев заболеваний, показатель заболеваемости составил 327,3 на 100 тыс. населения, что на 37,2% выше уровня 2020г. (596 случаев, 238,5 на 100 тыс. населения). Заболеваемость детей в 55 раз выше, чем среди взрослого населения (5,9), что указывает на неудовлетворительную расшифровку острых кишечных инфекций государственными учреждениями здравоохранения для взрослых.

В структуре ОКИ установленной этиологии доля ОКИ бактериальной этиологии составила 35,0% (2020г. – 45,4%), а доля ОКИ вирусной этиологии – 65% (2020г. – 54,6%).

Среди ОКИ вирусной этиологии на ОКИ ротавирусной этиологии приходится – 90,5% (2020г. – 96,2%), норовирусной этиологии – 9,5% (2020г. – 3,8%).

В 2020 году зарегистрировано 510 случаев ротавирусной инфекции, показатель заболеваемости составил 35,2 на 100 тыс. населения, что на 47,4% выше уровня 2020г. (350 сл., 23,8 на 100 тыс. населения) (рис. 107).

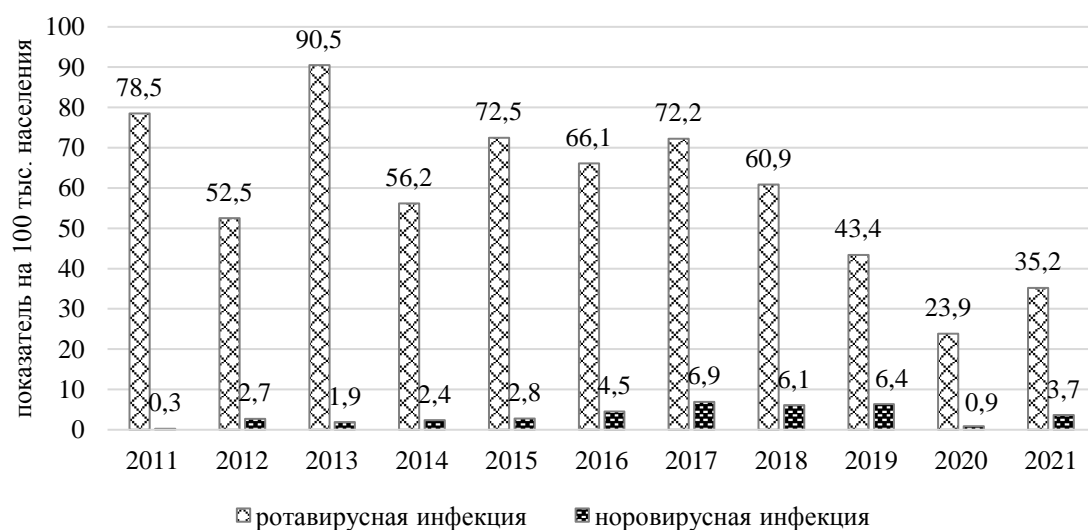


Рисунок 107. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями ротавирусной и норовирусной этиологии в Тульской области в динамике за 2011-2021 гг.

Ротавирусной инфекцией болеют преимущественно дети до 17 лет, удельный вес которых составил 98% (в 2020г. - 98%). Зарегистрировано 499 случаев ротавирусной инфекции (показатель – 205,2 на 100 тыс.), что на 50% выше уровня прошлого года (343 случая, 137,2 на 100 тыс.).

Наиболее высоким показателем заболеваемости по-прежнему был среди детей в возрасте 1–2 года (748,0 на 100 тыс. населения), что составляет 35% от всех заболевших детей до 17 лет.

В 2021 году отмечался сезонный подъем заболеваемости в сентябре-ноябре (осенний), на который приходилось 40% заболеваемости, второй подъем заболеваемости с меньшей амплитудой наблюдался в марте-мае (весенний) – в сентябре-ноябре (27%).

С 2015 года в Тульской области проводятся прививки против ротавирусной инфекции в частных лечебных организациях (ООО «Консультант», ООО «Поликлиника Вирмед», ООО «Здравие»), за 2015-2018гг. привито 209 детей в возрасте до 1 года.

С 2019 года министерством здравоохранения Тульской области проводится закупка ротавирусной вакцины «РотаТек» для иммунизации детей до 1 года из бюджета Тульской области.

За 2020 год данной вакциной было привито 1325 детей в возрасте до 1 года (88,3% от плана), что привело к стабилизации заболеваемости ротавирусной инфекцией среди данного контингента по сравнению с прошлым годом. Прививки против ротавирусной инфекции будут продолжены в 2022 году.

В 2021 году зарегистрировано 53 случая заболевания норовирусной инфекцией (1,7% от суммы ОКИ), показатель – 3,66 на 100 тыс. населения, что в 4,1 раза больше, чем в 2020 году (13 случаев, 0,89 на 100 тыс. населения, 0,45% от суммы ОКИ) (рис. 107). В зимний период зарегистрировано 45% всех заболеваний.

В августе 2021г. в г.Веневе зарегистрировано 35 случаев острых кишечных инфекций, в т.ч. у 24 детей, из них лабораторно подтверждена норовирусная инфекция - у 20 человек (в биологическом материале методом ПЦР выделена РНК Norovirus II генотипа). Кроме того, выявлен активно 1 носитель норовирусной инфекции.

Путь передачи инфекции – водный, возникновению и распространению инфекции способствовало с временное ухудшение качества водопроводной воды при проведении ремонтных работ на водопроводных сетях, наличие носителя норовируса среди сотрудников водоснабжающей организации МУП «ВК-Венев».

Заболеваемость норовирусной инфекцией не теряет своей актуальности и имеет тенденцию к росту эпидемических очагов в детских организованных коллективах при наличии носителей инфекции и несоблюдении санитарных норм и правил на объектах.

Ежегодно в Тульской области регистрируются случаи кампилобактериоза, в 2021 году зарегистрировано 3 случая кампилобактериоза (0,21 на 100 тыс. населения), в 2020 году зарегистрировано 2 случая кампилобактериоза (0,14 на 100 тыс. населения), рост – на 1 случай.

Острые кишечные инфекции неустановленной этиологии

В общей структуре ОКИ в 2021 году доля острых кишечных инфекций неустановленной этиологии составила 65,7%, в 2020 году – 71,09%, по Российской Федерации – 66,2%.

В 2020 году зарегистрировано 2067 случаев заболеваний, показатель составил 142,6 на 100 тыс. населения, что на 2% выше по сравнению с 2020 годом (139,8 на 100 тыс. населения, 2049 случаев) (рис. 108). Показатель заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии по Тульской области в 1,6 раза ниже показателя по Российской Федерации (226,62 на 100 тыс. населения).

В 9 административных территориях области (г.Тула (171,9 на 100 тыс. населения), Белевском (204,8), Богородицком (151,7), Дубенском (207,8), Ефремовском (164,2),

Киреевский (178,3), Новомосковском (198,5), Плавском (161,9), Узловском (127,8) районы) показатель заболеваемости превысил среднеобластной.

Неудовлетворительно проводится расшифровка острых кишечных инфекций в 7-ми территориях, где наиболее высока доля ОКИ неустановленной этиологии: Арсеньевский (100%), Куркинский (100%), Ефремовский (96%), Богородицкий (88%), Одоевский (88%), Белевский (84%), Чернский (83%) районы.

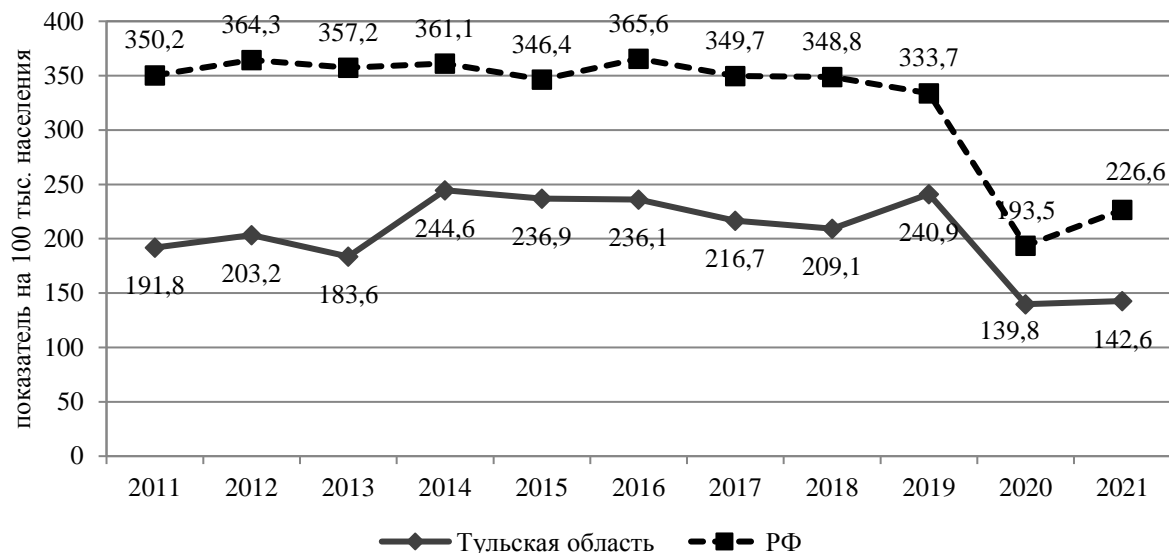


Рисунок 108. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии в Тульской области и Российской Федерации в динамике за 2011-2021 гг.

Показатель заболеваемости в группе детей до 17 лет в 2021 году составил 638,1 на 100 тыс. населения (1552 случая, 75% среди заболевших), что на 14% выше уровня заболеваемости по сравнению с прошлым годом (559,0) и в 15 раз выше показателя заболеваемости среди взрослого населения (53,61 на 100 тыс. населения).

Учитывая выше изложенное, необходимо продолжить работу с государственными учреждениями здравоохранения по улучшению этиологической расшифровки острых кишечных инфекций, уделив особое внимание своевременному обследованию заболевших, в день обращения и до начала этиотропного лечения в соответствии с СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» и Международной классификацией болезней (МКБ-10) с использованием всех доступных методов лабораторных исследований (бактериологических, вирусологических, серологических).

Вирусный гепатит А

В 2021 году зарегистрировано 9 случаев заболевания вирусным гепатитом А (ОВГА), показатель составил 0,62 на 100 тыс. населения, что на 2 случая выше уровня 2020 года (7 случаев, 0,48 на 100 тыс. населения) и в 2,3 раза ниже уровня Российской Федерации (1,43 на 100 тыс. населения) (рис. 109).

Заболеваемость регистрировалась на 3-х административных территориях области в г.Туле (5 случаев), Кимовском (1 случай), Новомосковском (3 случая). Все случаи зарегистрированы среди городского населения.

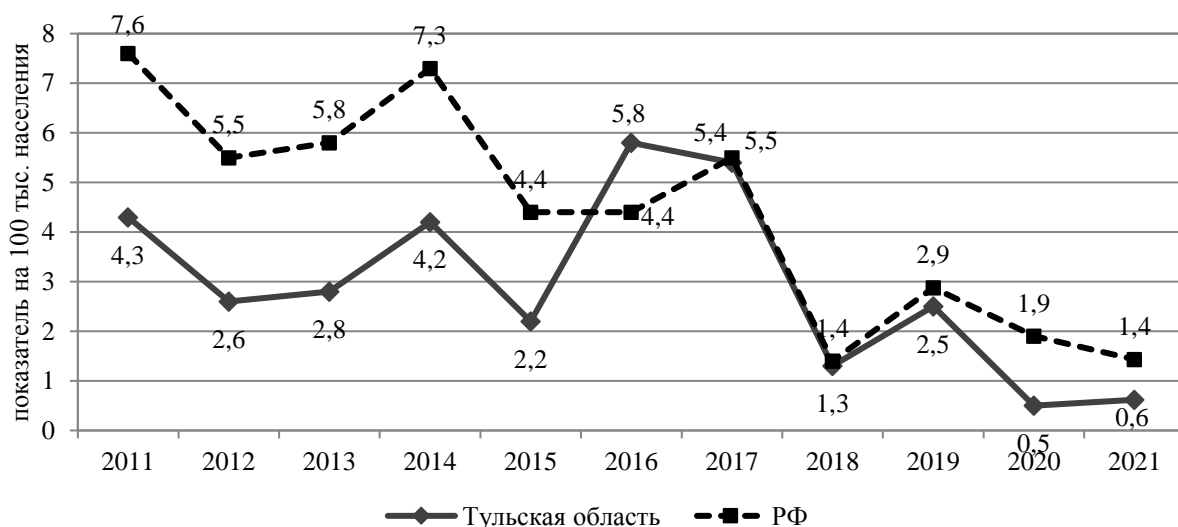


Рисунок 109. Заболеваемость острым вирусным гепатитом А в Тульской области и Российской Федерации в динамике за 2011-2021 гг.

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 2 случая, показатель – 0,82 на 100 тыс. детского населения, что на 2 случая ниже уровня прошлого года (4 сл. показатель – 1,6 на 100 тыс. населения). Среди детей в возрасте 3-6 лет зарегистрирован 1 случай ОВГА (организованный, МБОУ «ЦО №18»), 7-14 лет – 1 случай (МБОУ Центр образования №23, каникулы).

Среди взрослых зарегистрировано 7 случаев ОВГА (0,58 на 100 тыс. населения), что составляет 77% от общего числа заболеваний. Отмечается рост заболеваемости по сравнению с прошлым годом на 4 случая, в 2020 году зарегистрировано 3 случая ОВГА (0,25 на 100 тыс. населения). Среди декретированных контингентов 2 случая: у директора ООО «Агроторг» магазин «Пятерочка» г.Новомосковска, сестры-хозяйки ГУЗ «Кимовская ЦРБ».

За 2021г. зарегистрировано 1 семейный очаг с 3-мя случаями в г.Новомосковске, остальные очаги с единичными случаями.

Показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом А (0,62 на 100 тыс. населения) ниже среднесноголетнего уровня в 5,2 раза (3,22 на 100 тыс. населения); прогноз по заболеваемости острым вирусным гепатитом А на ближайшие годы благоприятный.

В 2020-2021гг. случаи острого вирусного гепатита Е (ОВГЕ) не регистрировались, в 2019 году – 1 случай (0,07 на 100 тыс. населения).

Для диагностики ОВГЕ на территории области необходимо проводить работу с Министерством здравоохранения Тульской области по закупке диагностических препаратов для лабораторной диагностики острого вирусного гепатита Е.

Зооантропонозные инфекции и природно-очаговые инфекции

Актуальной для области остается проблема профилактики природно-очаговых инфекций и инфекций, общих для человека и животных. Основным источником заражения возбудителями геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС), лептоспироза и туляремии для людей являются мышевидные грызуны. Ежегодно регистрируются случаи заболеваний иксодовым клещевым боррелиозом и ГЛПС.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС)

В 2021г. в области зарегистрировано 10 случаев заболевания ГЛПС, показатель составил 0,7 на 100 тыс. населения, что в 2,4 раза ниже уровня заболеваемости 2020г. (24

случая, показатель 1,6) и в 2,3 раза ниже среднероссийского показателя заболеваемости (1,6 на 100 тыс. населения) (табл. 71, рис. 110).

Таблица №71

Заболеваемость ГЛПС среди населения Тульской области и по Российской Федерации за период 2012-2021гг.

ГЛПС/годы	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Абсолютное количество случаев	179	90	219	169	89	74	105	180	24	10
Показатель на 100 тыс. населения по ТО	11,6	5,9	14,39	11,11	5,91	4,94	7,04	12,17	1,64	0,7
Показатель на 100 тыс. населения по РФ	4,8	3,0	7,96	6,31	4,12	5,67	3,99	9,55	2,62	1,6

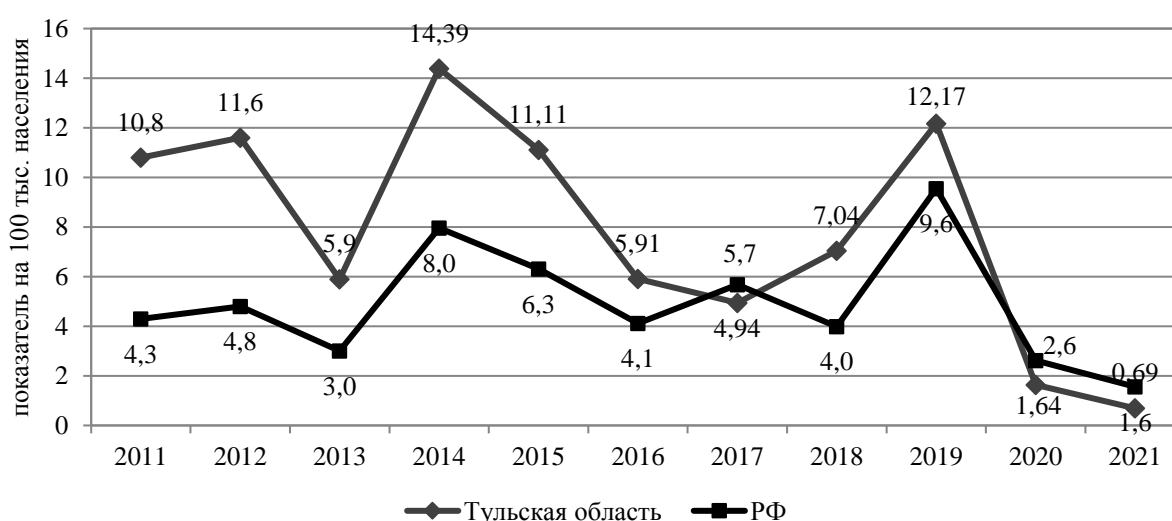


Рисунок 110. Заболеваемость ГЛПС в Тульской области и Российской Федерации в динамике за 2011-2021 гг.

В 2021г. заражения людей зафиксированы в 6 районах области, причем, около 50% приходится на территорию г.Тулы. Заражение происходило на очаговой территории при работе на дачных и садово-огородных участках, расположенных вблизи лесных массивов, при заготовке и перевозке сена и фуража для кормления домашних животных, в бытовых условиях (частные дома), при работе в производственных помещениях. Семейных случаев ГЛПС не зарегистрировано.

В засечных лесах (основная станция пребывания рыжих полевок) численность грызунов составляет в среднем 18,8 на 100 ловушек (от 12,0 до 25,0), что практически на уровне СМ=21,5. В аналогичный период прошлого года в среднем 16,3. При этом доля рыжей полевки в популяции составляет 75,0%. Численность рыжих полевок в среднем по засечным лесам составляет 12,8 (от 5,0 до 18,5) и она заметно ниже СМ=18,9.

Обследование станций лесостепной зоны начато в октябре в Плавском районе. Учёты, намеченные на вторую половину октября, провести не удалось в связи с осложнением эпидобстановки по коронавирусной инфекции. Численность мелких млекопитающих в обследованном омете соломы составляет 30,0 на 100 ловушек. Доминируют мыши полевые, отловлены полевки гр.arvalis и мышь-малютка. В прошлом году эти станции не обследовались.

Инфицированность рыжих полевок хантавирусами по области осталась на уровне аналогичного периода прошлого года и составила 3,7% (2020г. –3,2%, СМ – 13,6%).

В 2021г. на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» с целью анализа иммунной структуры населения, проживающего на очаговой территории, методом ИФА исследовано 458 сывороток крови здорового населения, в 37 обнаружены иммуноглобулины класса G (8,16%).

Лептоспироз

В 2021г. случаев заболевания лептоспирозом среди населения области не зарегистрировано. Последние случаи были зарегистрированы в 2017 году: 2 случая (показатель 0,13 на 100 тыс. населения), в одном случае заболела женщина 51 год, заражение произошло на даче, где она держит собак для охраны территории; во втором случае заболел мужчина 43 года, заражение произошло в лесу при выезде на охоту (табл. 72, рис. 111).

Таблица №72

Заболеемость лептоспирозом населения Тульской области и Российской Федерации за 2011-2020 гг.

Заболеемость/годы	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Абсолютное количество случаев	2	7	1	0	3	2	0	0	0	0
Показатель на 100 тыс. населения по ТО	0,13	0,46	0,07	0,00	0,20	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00
Показатель на 100 тыс. населения по РФ	0,18	0,18	0,18	0,09	0,11	0,12	0,09	0,12	0,06	0,07

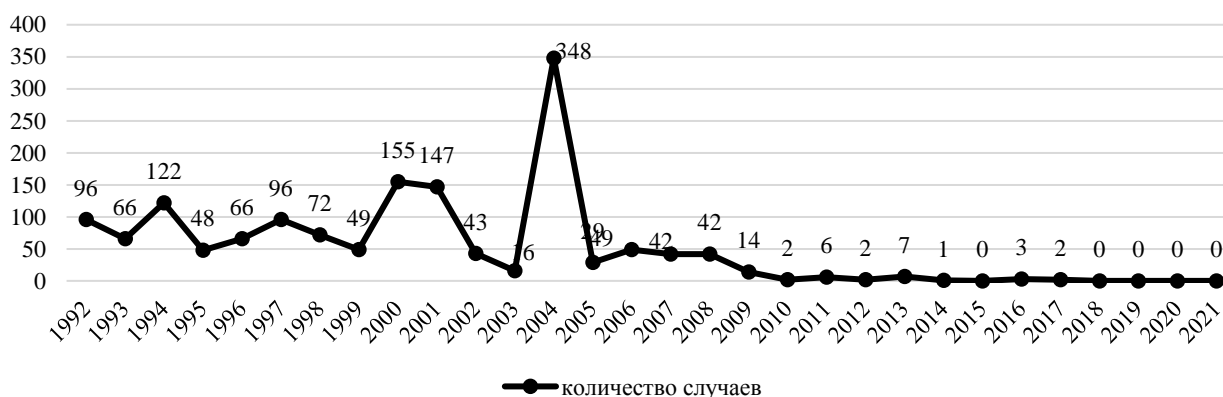


Рисунок 111. Многолетняя динамика заболеваемости лептоспирозом в Тульской области за 1992-2021 гг. (абс. числа)

Инфицированность грызунов лептоспирами *Grippytyphosa* по области составила 7,3% (2020г. – 0,0% при СМ – 13,6%). Инфицированность обыкновенной полевки, основного источника лептоспироза *Grippytyphosa*, составила 3,1% (2020г. – 0,0% при СМ=12,8%).

С целью предупреждения возникновения лептоспирозной инфекции среди групп риска в области в 2021 году было запланировано привить против лептоспироза 395 человек, план выполнен на 100,8% (привито 398 человек).

Туляремия

В 2021г. случаев заболевания туляремией в области не зарегистрировано (последний случай в 2019г.) (рис. 112). В Российской Федерации зарегистрировано 17 случаев, показатель 0,01 на 100 тыс. населения.

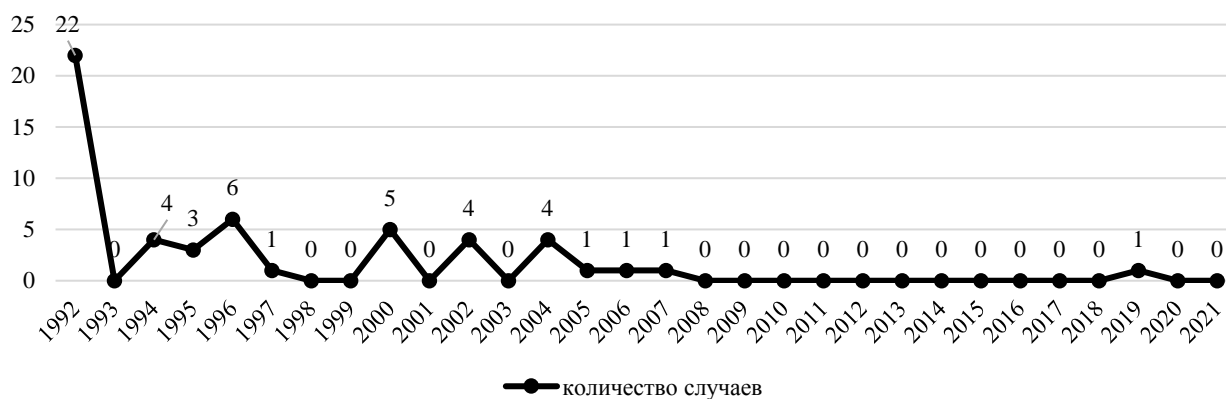


Рисунок 112. Многолетняя динамика заболеваемости туляремией в Тульской области за 1992-2021 гг. (абс. числа)

Инфицированность обыкновенных полевков (наличие антител) – основного источника туляремии в очаге луго-полевого типа по сравнению с аналогичным периодом прошлого года увеличилась и составила 4,8% (2020г. – 0, при СМ – 11,2). Инфицированность рыжей полевки, основного источника туляремии в лесном типе очага, уменьшилась и составила 0,0% (2020г. – 3,2).

Биологическим методом на туляремию было исследовано 1985 экз. клеща *D.reticulatus*/75 проб. Результаты лабораторных исследований отрицательные.

Продолжена планомерная работа по иммунизации сельского населения, проживающего на эпизоотичной территории, и контингентов профессионального риска заражения. Всего в 2021г. против туляремии вакцинировано 2877 человек (92,8% от плана) и ревакцинировано 26224 человека (94,3% от плана) (рис. 113).

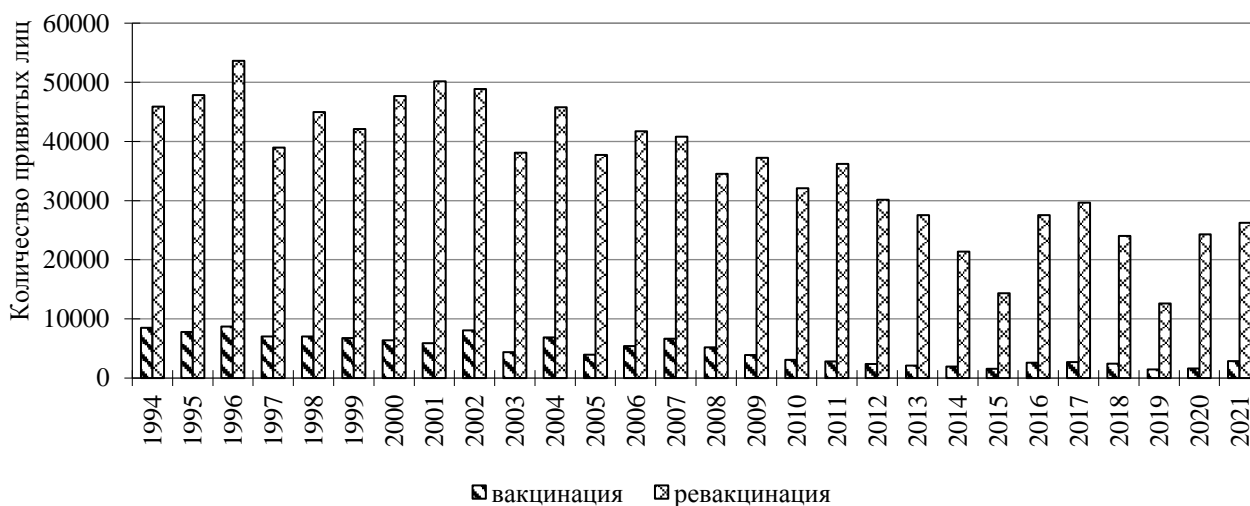


Рисунок 113. Иммунизация против туляремии населения Тульской области за 1994-2021 гг. (абс. числа)

По результатам серологического мониторинга в шести районах области (Ленинский, Ефремовский, Каменский, Воловский, Заокский и Веневский районы) иммунная прослойка к туляремии среди сельского населения, проживающего на очаговой территории (луго-полевого типа) составила 88% (табл. 73).

**Уровень иммунной прослойки к туляремии населения Тульской области
за период 2012-2021 гг.**

Год	Серологические методы					
	РА			РПГА		
	кол-во исследований	в т.ч. полож.	%	кол-во исследований	в т.ч. полож.	%
2012	-	-	-	482	470	97
2013	-	-	-	409	400	98
2014	-	-	-	572	442	76
2015	-	-	-	548	500	92
2016	-	-	-	488	436	89,7
2017	-	-	-	526	493	93,7
2018	-	-	-	505	478	94
2019	-	-	-	451	419	93
2020	-	-	-	220	215	98
2021	-	-	-	415	395	95,2

Бешенство

Последний случай гидрофобии среди людей в области зарегистрирован в 1999 году (1 случай). Всего за период с 1991 по 2021 год зарегистрировано 6 случаев гидрофобии (1 - 1992г., 1 -1993г., 1 - 1994г., 2- 1998г., 1- 1999г.). В 2021г. в медицинские организации области за медицинской помощью по поводу укусов, нанесенных животными, обратилось 4220 человек, показатель обращаемости составил 291,2 на 100 тыс. населения, что на 0,2% ниже, чем в 2020г. (291,7 на 100 тыс. населения). В том числе 170 человек пострадали от диких животных, показатель – 11,7 на 100 тыс. населения (2020г. – 11,7 на 100 тыс. населения).

Всего по данным ФГБУ «Центральная научно-методическая ветеринарная лаборатория» подтверждено 3 случая бешенства животных (2020г. – 26 сл.) (рис. 114), в том числе 2 случая (67%) среди домашних животных (кот и собака), 1 случай (33%) среди бродячих животных (кот). Среди диких животных случаев бешенства в 2021 году не зарегистрировано.

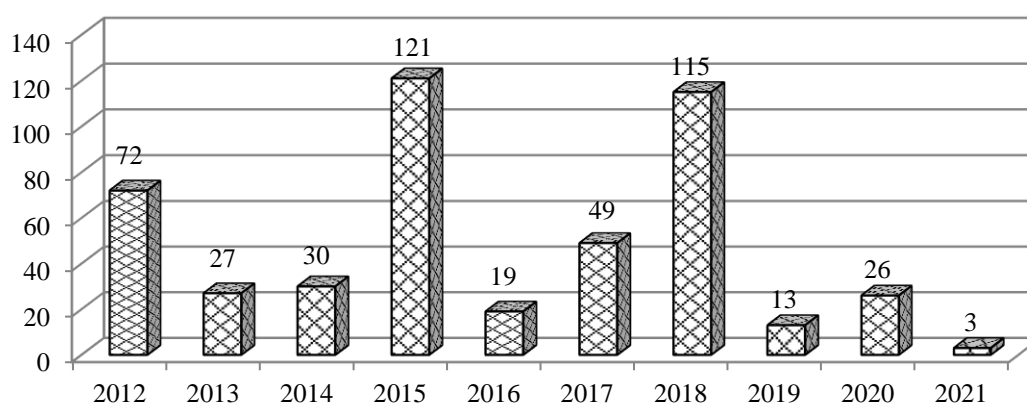


Рисунок 114. Количество случаев лабораторно подтвержденного бешенства животных за период 2012-2021 гг.

В 2021 году случаи бешенства среди животных регистрировались в 3-х муниципальных образованиях Тульской области: в г.Туле – 1 случай, в Дубенской районе – 1 случай и в Плавском районе – 1 случай.

Определенную опасность в распространении инфекции представляют бездомные собаки и кошки, среди которых за 2021 год выявлен 1 случай бешенства (33%) (кот).

В структуре заболеваемости бешенством домашних животных кот составляет 33%, на собак приходится 33%; бродячие животные (кот) составляют 34%; среди диких животных не зарегистрировано (рис. 115).

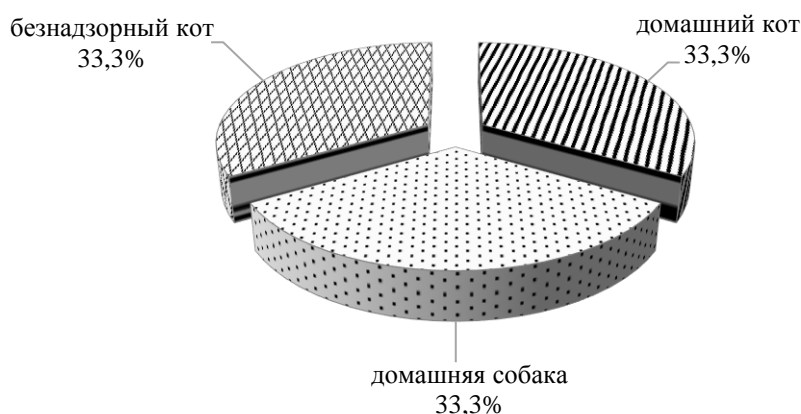


Рисунок 115. Структура животных с лабораторно установленным бешенством

В 2021 году в рамках Национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против бешенства вакцинировано – 47 человек (94% от плана), ревакцинировано 179 человек (91,8% от плана).

Из 4220 человек, пострадавших от укусов животными, 3024 человека обратились за антирабической помощью в медицинские организации, все они получили своевременное специфическое лечение с использованием антирабической вакцины и иммуноглобулина.

Иксодовые клещевые боррелиозы (ИКБ)

С целью контроля за эпидемиологической ситуацией по клещевым инфекциям Управлением Роспотребнадзора по Тульской области с 15 марта 2020 года проводился еженедельный мониторинг за инфекциями, передающимися клещами и проведением акарицидных обработок на территории области.

В 2021г. на территории области зарегистрировано 13 случаев иксодового клещевого боррелиоза, показатель 0,9 на 100 тыс. населения, что на 7 случаев меньше уровня прошлого года и в 2,9 раза ниже среднероссийского показателя (2,6 на 100 тыс. населения). Заболеваемость регистрировалась в 5 муниципальных образованиях области, в г.Туле (7 сл.), Алексинском (3 сл.), Веневском (1сл.), Суворовском (1 сл.) и Узловском (1сл.) районах.

Снижение заболеваемости ИКБ обусловлено режимом самоизоляции, введенным в области в связи с эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции, а также снижением инфицированности клещей.

В 2021 г. исследование клещей на наличие возбудителей инфекционных заболеваний проводилась на базах лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и в ООО «Тульская диагностическая лаборатория». Исследовано 2556 клещей, снятых с людей и из природных биотопов, инфицированность боррелиями составила 11,5%; анаплазмой – 4,5%, что выше показателей аналогичного периода прошлого года (инфицированность клещей в 2020г. составила: боррелиями – 8,9%, анаплазмой – 2,4%).

С жалобами на присасывание клещей в 2021 году в медицинские организации Тульской области обратилось 4718 человек (показатель 325,6 на 100 тыс.), что на 14% выше уровня 2020г. (4189 чел., показатель – 285,7 на 100 тыс.) и на 7% выше среднероссийского показателя (304,1 на 100 тыс. населения). Присасывание клещей в основном происходило на придомовых территориях (33%), на территории садовых товариществ (35,8%), а также при выходе на природу (15,8%), когда люди попадали на территорию природных очагов обитания клещей,

пренебрегая средствами защиты. Случаи присасывания клещей регистрировались во всех районах Тульской области.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Тульской области и повышения эффективности организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении природно-очаговых и трансмиссивных инфекций разработан Комплексный план мероприятий по профилактике природно-очаговых и трансмиссивных инфекций среди населения Тульской области на 2017-2021г.г., утвержденный первым заместителем Губернатора Тульской области - председателем правительства Тульской области, которым предусмотрены организационные, профилактические и противоэпидемические мероприятия, направленные на недопущение распространения инфекций и формирования эпидемических очагов в области.

Проведение акарицидных и дератизационных мероприятий остается основным способом предупреждения случаев заболевания населения клещевыми инфекциями и снижения фактов присасывания клещей. С целью проведения мероприятий по профилактике клещевых инфекций на территории области проведено заседание межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии Тульской области «Об актуальных вопросах подготовки, проведения профилактических мероприятий, способствующих противодействию распространения инфекций, передающихся клещами», решение заседания комиссии направлено в адрес заинтересованных служб и ведомств для организации исполнения.

В результате проведенной работы в 2021 году акарицидные обработки проведены на 1092,8 га территории Тульской области, что на 2 раза выше уровня прошлого года (495,6 га), в том числе 559,8 га территории летних оздоровительных учреждений (на 2 раза больше, чем за аналогичный период 2020 г. – 276,6га). Рост объемов акарицидных обработок в 2021 году по сравнению с 2020г связан с тем, что загородные оздоровительные лагеря не были открыты в 2020году из-за пандемии COVID-19. Кроме оздоровительных учреждений в 2021 году обрабатывались парки, скверы, места массового отдыха населения, туристические маршруты, пляжи.

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области налажено представление информации в еженедельном режиме об эпидемиологической ситуации в Тульской области по инфекциям, передающимся клещами и мерах профилактики Губернатору Тульской области, первому заместителю Губернатора Тульской области – председателю правительства Тульской области, Главному федеральному инспектору Тульской области аппарата полномочного представителя Президента Российской Федерации в Центральном федеральном округе.

Для информирования населения области и юридических лиц по основным вопросам профилактики клещевых инфекций специалистами Управления постоянно проводилась санитарно-просветительская работа с населением по профилактике клещевых инфекций, проводились выступления по радио и телевидению, размещались публикации в печатных изданиях, на сайте Управления. В период 17.05.21г. по 29.05.21г. Управлением Роспотребнадзора по Тульской области организована и проведена «горячая линия» по теме «Профилактика клещевого энцефалита».

По прогнозу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологи в Тульской области» в связи с высокой осенней численностью клещей *D.reticulatus* и стабилизацией численности *I.gricinus* на уровне СМУ, весной 2022 года ожидается уровень их численности на уровне среднемноголетнего. Активное проявление очагов трансмиссивных заболеваний (ИКБ, гранулоцитарного анаплазмоза) ожидается весной в пределах северо-западной и западной частей лесной зоны области и юго-восточной части лесостепной зоны.

В целях усиления мероприятий, направленных на профилактику инфекций, передающихся клещами в Тульской области, необходимо своевременно региональным органам исполнительной власти, органам местного самоуправления, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, балансодержателям территорий планировать выделение финансовых средств на проведение акарицидных (противоклещевых), дератизационных обработок. Весной (март-апрель) организовывать проведение акарицидных

(противоклещевых), дератизационных обработок мест массового посещения населения по талому снегу, с проведением мероприятий по их благоустройству. В обязательном порядке организовывать контроль качества проведенных акарицидных мероприятий. Ликвидировать стихийные свалки мусора с целью снижения численности прокормителей клещей (грызунов), а также активизировать разъяснительную работу среди населения по мерам профилактики инфекций, передаваемых клещами.

Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ)

Территория Тульской области не является эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту (КВЭ), местные случаи заболевания КВЭ не регистрируются, завозных случаев заболеваний в 2021г. не выявлено. В Российской Федерации зарегистрировано 1015 случаев заболевания КВЭ, показатель 0,7 на 100 тыс. населения.

В 2021 году серологическим методом ИФА обследовано на КВЭ 5 сывороток с диагностической целью, антитела класса IgM и IgG к вирусу клещевого энцефалита не выявлены.

Плановые профилактические прививки жителям области против КВЭ не проводятся. В 2021 году в связи с выездом на эндемичные территории в частных медицинских организациях против КВЭ вакцинировано 63 человека, в том числе 9 детей.

Санитарная охрана

С целью реализации комплекса профилактических (противоэпидемических и противоэпизоотических) мероприятий по предотвращению заноса и распространения возбудителей особо опасных заболеваний человека и животных на территории Тульской области Управлением Роспотребнадзора по Тульской области разработан Комплексный план по санитарной охране территории Тульской области на 2019-2023гг, который утвержден правительством Тульской области 05.11.2019 года.

План предусматривает взаимодействие со всеми заинтересованными министерствами и ведомствами в рамках совместных мероприятий по осуществлению санитарно-гигиенического мониторинга за ввозимыми грузами, товарами, сырьем, продуктами питания из стран, эндемичных по болезням, общим для человека и животных; усилению контроля за соблюдением требований ветеринарного законодательства при реализации мяса и продовольственного мясного сырья в местах разрешенной торговли, перемещением животных и продукции животного происхождения; осуществлению контрольно-надзорных мероприятий на мясоперерабатывающих предприятиях Тульской области; по расследованию случаев заболеваний животных сибирской язвой и другими болезнями, общими для человека и животных, разработке планов оздоровления неблагополучных пунктов и контролю их выполнения.

Кроме того, в целях профилактики новой коронавирусной инфекции в 2020 году разработан и утвержден правительством Тульской области Комплексный план мероприятий по предупреждению завоза и распространения на территории Тульской области новой коронавирусной инфекции (COVID-19), включающий в себя мероприятия по своевременному выявлению случаев заболевания, по обеспечению готовности медицинских организаций к оказанию необходимой помощи при выявлении заболевания, по информированию населения и по недопущению распространения вируса 2019-nCoV на территории Тульской области.

В течение 2021 года продолжалось проведение контроля за соблюдением противоковидных мероприятий на объектах.

Контроль проводится в организациях торговли, общественного питания, транспорта, на промышленных предприятиях, в медицинских и образовательных организациях. Информация об эпидемиологической ситуации ежедневно представляется в правительство Тульской

области, Министерство здравоохранения области и региональный оперативный штаб по борьбе с недопущением распространения новой коронавирусной инфекцией.

Для выявления заболевших и обследования контактных в очагах тестирование на новую коронавирусную инфекцию проводят 7 лабораторий с мощностью более 200 исследований на 100 тысяч населения.

Совместно с Министерством здравоохранения организовано перепрофилирование стационаров с целью обеспечения готовности к госпитализации больных COVID-19. Откорректированы схемы поточности больных и персонала с целью оптимальной маршрутизации больных.

В очагах COVID-19 организуется комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий, включающий выявление источников инфекции, установление круга контактных с их последующей изоляцией, проведение лабораторного обследования и организация текущей и заключительной дезинфекции. Всего за 2021 год количество людей, в отношении которых установлены меры по изоляции, составило более 120 тыс. человек.

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в течение 2021 года проводилась целенаправленная работа по наращиванию темпов вакцинации в целях создания иммунной прослойки в объеме 80% - 100% взрослого населения Тульской области. Изданы постановления Главного государственного санитарного врача по Тульской области №2 от 18.06.2021г., №3 от 30.07.2021г., №5 от 25.10.2021г., №6 от 26.10.2021г. и №7 от 10.11.2021г., которыми определены отдельные группы граждан, подлежащих обязательной иммунизации против COVID-19.

С учетом типа территории в соответствии с требованиями СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории РФ» в области проводится плановый мониторинг за циркуляцией холерных вибрионов в объектах внешней среды, в том числе в местах рекреационного водопользования – 25 точек и местах сброса хозяйственно-бытовых сточных вод – 19 точек. Исследовано 352 пробы воды из поверхностных водоемов (2020г. – 134; 2019г. – 396; 2018г. – 352; 2017г. – 396 проб). Всего идентифицировано 6 культур холерных вибрионов не агглютинирующихся сыворотками O1 и O139 по принадлежности к роду *Vibrio*, определена группа по Хейбергу: II группа – 4 культуры; III группа – 2 культуры.

Культуры холерных вибрионов не O1/O139 выделялись из открытых водоемов в местах сброса хозяйственно-бытовых сточных вод - 4 культуры — р.Упа, на 500 м ниже места сброса хозяйственно-бытовых и промышленных сточных вод очистных сооружений, 2 культуры — р.Воронка, – на 500 м ниже места сброса хозяйственно-бытовых и промышленных сточных вод Тулагорводоканал.

Социально обусловленные инфекции

ВИЧ-инфекция

В 2021 году в области выявлено 722 случая ВИЧ-инфекции (показатель заболеваемости 49,82 на 100 тыс. населения), что на 5,71% выше уровня 2020 года (691 случай, показатель – 47,13 на 100 тыс. населения) (табл. 74) и на 22,4% выше среднероссийского показателя (40,70 на 100 тыс. населения). Среди ВИЧ-инфицированных российских граждан, выявленных на территории субъекта в 2021 году, показатель заболеваемости составил 49,82, что на 5,71%, выше уровня предыдущего года (47,13 на 100 тыс. населения).

Кумулятивное количество случаев заболеваний, выявленных на территории региона с начала учета ВИЧ-инфекции (с 1990 года), по данным персонифицированного учета в ГУЗ «ТОЦ по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» по состоянию на 31.12.2021 составило 13968 ВИЧ-инфицированных.

В 7 административных территориях Тульской области показатели заболеваемости превышают среднеобластной показатель: в Щекинском районе в 1,65 раз, в г. Донском в 1,63

раза, в Белевском районе на 40,62%, в Киреевском районе на 23,04%, в Ясногорском районе на 21,82%, в Плавском районе на 18,16%, в Богородицком районе на 13,65%.

По сравнению с 2020 годом рост отмечен в Богородицком районе на 41,39%, в Киреевском районе на 37,98%, в г. Донском на 24,23%, в Щекинском районе на 15,34%, в Новомосковском районе на 7,27%, в Плавском и Суворовском районах на 7 случаев, в Кимовском районе на 5 случаев, в Белевском и Куркинском районах на 3 случая, в Ясногорском районе на 2 случая, в Заокском и Тепло-Огаревском районах на 1 случай.

Таблица №74

Динамика выявления ВИЧ-инфекции на территории Тульской области за период 2012-2021 гг.

Год	Заболеваемость ВИЧ-инфекцией	
	Абс. кол-во случаев	Показатель на 100 тыс. населения
2012	659	42,67
2013	680	44,37
2014	730	47,98
2015	808	53,11
2016	866	57,49
2017	924	61,62
2018	851	57,04
2019	868	58,70
2020	691	47,13
2021	722	49,82

На конец 2021 года диспансерному наблюдению подлежало 6986 ВИЧ-инфицированных российских граждан, из них в ГУЗ «Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» состояло на диспансерном наблюдении 6608 человек – 94,6% от подлежащих (2020 – 95,1%), прошли диспансерное наблюдение 6454 – 97,7% от состоящих на учете на конец года (2020 – 87,1%). При прохождении ВИЧ-инфицированными диспансерного обследования на вирусную нагрузку обследовано 6247 человек – 96,8% от прошедших обследование (2020 – 90%), на иммунный статус – 6044 человека – 93,6% (2020 – 94,4%), на туберкулез – 5807 человек – 90% (2020 – 97,1%).

За весь период наблюдений умерло 4493 ВИЧ-инфицированных, в том числе 359 в 2021 году. Показатель смертности вследствие ВИЧ-инфекции составил – 7,9 на 100 тыс. населения (2020 – 7,6 на 100 тыс. населения). Структура причин смерти ВИЧ-инфицированных изменяется в связи с продолжительностью течения эпидемии ВИЧ-инфекции в области, так в 2005 году причиной смерти ВИЧ-инфицированных в 23% случаев являлась ВИЧ-инфекция, в 2019 – 36,6%, в 2020 – 36,5%, 2021 – 32,3%.

Среди вторичных заболеваний, обуславливающих летальный исход у ВИЧ-инфицированных, доминирует туберкулез. Диагноз активного туберкулеза в 2021 году поставлен 881 ВИЧ-инфицированному – 13,3% от состоящих на диспансерном учете (2020 – 12,9%).

При анализе возрастной структуры вновь выявленных ВИЧ-инфицированных лиц, доля лиц в возрасте 18-20 лет составила 1,7%. Продолжается смещение заболеваемости в более старшие возраста, доля лиц старше 50 лет в 2014 году составила 6,9%, в 2019 – 9,5%; доля лиц в возрасте от 30 до 50 лет составила в 2014 году – 66,1%, в 2020 – 75,0%, в 2021 – 74,1%.

Основными причинами заражения ВИЧ-инфекцией в 2021 году в Тульской области, как и России, являются: употребление психоактивных веществ – 30,3% (2020 – 20,1%, 2019 – 28%, 2018 – 24,8%, 2017 – 29,1%, 2016 – 35,4%, 2015 – 36,5%, 2014 – 38,2%) и половые контакты – 68,5% (2020 – 78,7%, 2019 – 71,6%, 2018 – 73,3%, 2017 – 50,4%, 2016 – 40,3%, 2015 – 38,5%,

2014 – 37,2%), 1,2% вертикальный путь. В 2021 году в области не зарегистрированы случаи внутрибольничного инфицирования ВИЧ, а также при переливании компонентов крови.

В структуре ВИЧ-позитивных лиц преобладают мужчины – 62,5%, на долю женщин приходится соответственно 37,5% вновь выявленных ВИЧ-инфицированных (рис. 116), большинство из них – женщины детородного возраста.

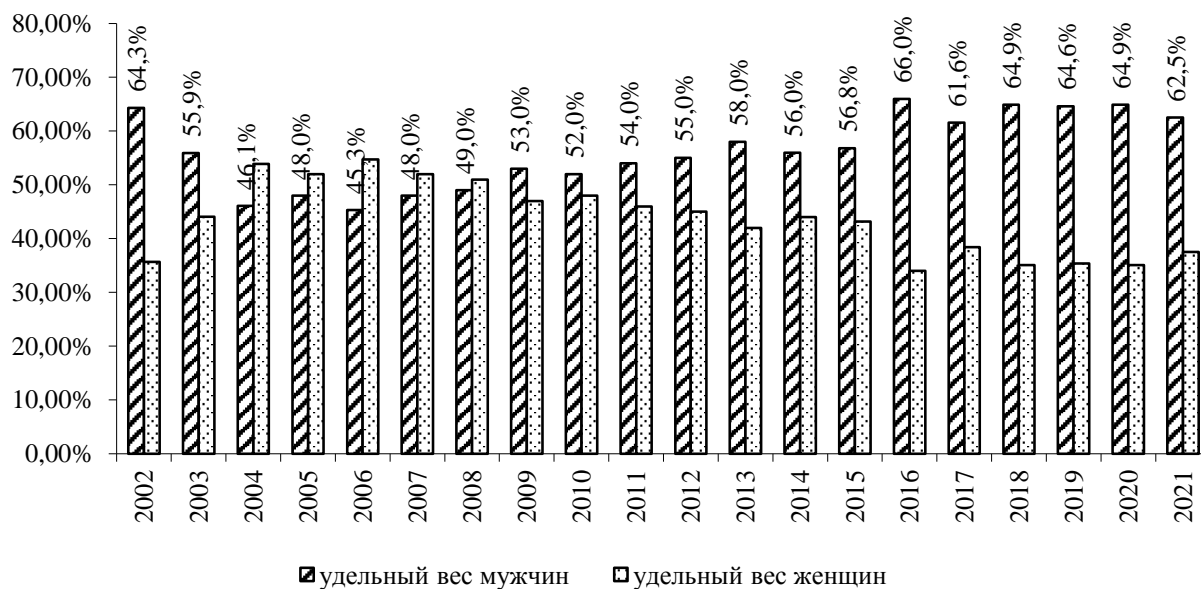


Рисунок 116. Динамика удельного веса женщин и мужчин среди ВИЧ-инфицированных лиц за период 2002-2021 гг.

В течение всего периода наблюдений на территории области, от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 1879 детей, из них 194 ребенка на конец 2021 года имеют неокончательный лабораторный результат на ВИЧ, у 71 ребенка подтверждена ВИЧ-инфекция. Всего с начала учета на территории субъекта диагноз ВИЧ-инфекции установлено 100 детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями.

В 2021 году ВИЧ-инфекция выявлена у 4 детей (2020 – у 8 детей). По результатам эпидемиологических расследований у 3 детей (до года) – заражение во время беременности и родов, у 1 ребенка (16 лет) путь передачи выясняется.

В 2021 году в области продолжена работа по профилактике ВИЧ-инфекции в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» (табл. 75). В результате реализации данного проекта план по обследованию населения области на ВИЧ инфекцию выполнен на 88,6%. В Тульской области охват населения тестированием на ВИЧ отвечает потребностям региона и соответствует эпидемиологической ситуации. В 2021 году обследовано на ВИЧ-инфекцию 348718 человек, показатель охвата тестированием составил 24,1% (2020 – 23,8%).

В 2021 году закончили беременность родами 98 ВИЧ-инфицированных женщин, родилось 95 живых ребенка, химиопрофилактику во время беременности получали 95 женщин – 96,9%, не получали химиопрофилактику – 3 женщины (2020 – 95,1%, 2019 – 96,6%, 2018 – 98,2%, 2017 – 88,1%, 2016 – 99%; 2015 – 98,5%, 2014 – 93,6%). Из них полный курс химиопрофилактики (во время беременности, в родах и ребенку) получили 89 пар – 93,9% (2020 – 96,5%, 2019 – 92,9%, 2018 – 95,5%, 2017 – 89,6%, 2016 – 91,6%, 2015 – 91,85%, 2014 – 87,2%).

В 2021 году реализация приоритетного национального проекта будет продолжена.

Актуальными направлениями профилактики ВИЧ-инфекции остается профилактика вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку, которая включает вопросы организация добровольного тестирования на ВИЧ половых партнеров беременных на базе женских консультаций, формирование приверженности беременных с ВИЧ-инфекцией к диспансерному наблюдению с целью максимального охвата трехэтапной профилактикой пар

«мать-дитя»), увеличение охвата населения тестированием на ВИЧ населения области и проведение санитарно-просветительной работы с населением.

Таблица №75

Показатели реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» по профилактике ВИЧ-инфекции в Тульской области в 2012-2021 гг.

показатели/годы	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Количество ВИЧ-инфицированных, получивших антиретровирусную терапию в течение года (% подлежащих)	921 100%	1091 99,2%	1494 99,8%	1614 99,7%	2183 99,4%	2828 98,9%	3760 97,9%	4466 100%	5088 100%	5871 100%
Количество ВИЧ-инфицированных женщин, родивших детей и получивших химиопрофилактику (% подлежащих)	108 99%	115 97,5%	103 93,6%	135 98,5%	196 99,0%	96 95,0%	110 98,2%	84 96,6%	116 95,1%	95 96,9%
Количество детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей и получивших антиретровирусную терапию (% подлежащих)	109 100%	114 98,3%	109 99,9%	134 99,2%	104 100%	103 100%	111 100%	87 98,9%	123 99,2%	95 100%
Количество ВИЧ-инфицированных, охваченных диспансерным наблюдением (% подлежащих)	93,1%	92,1%	88,5%	92,1%	95,2%	94,6%	91,3%	98,4%	95,1%	94,6%

Парентеральные вирусные гепатиты

В 2021 году в Тульской области заболеваемость острыми парентеральными вирусными гепатитами снизилась относительно предыдущего года и составила 1 случай заболевания, показатель 0,19 на 100 тыс. населения (в 2020г. 5 случаев, показатель 0,93). Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (ОВГВ) после начала плановой иммунизации населения Тульской области снизилась более, чем в 100 раз (с 39,1 в 2000 году до 0 в 2021 году), а заболеваемость острым вирусным гепатитом С (ОВГС) с 2000г. снизилась в 61 раз (с 11,7 до 0,07 на 100 тыс. населения).

В 2021 году случаев ОВГВ в области не зарегистрировано, среднероссийский показатель – 0,31 (рис. 117).

Значительное снижение заболеваемости ОВГВ стало возможным благодаря проведению ежегодной плановой иммунизации и вакцинации населения в рамках Национального календаря профилактических прививок. В 2021 году в области против вирусного гепатита В привито 25206 человек, в том числе 5628 детей.

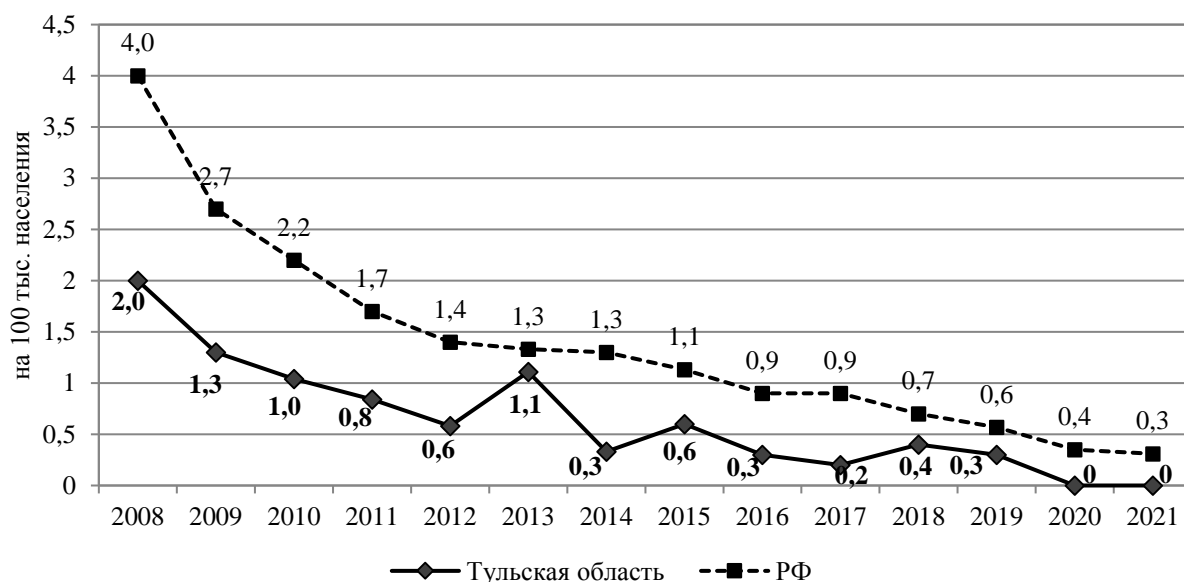


Рисунок 117. Заболеваемость острым вирусным гепатитом В по Тульской области и РФ в динамике за 2008-2021 гг.

Поддерживается на высоком уровне охват вакцинацией детей первого года жизни против вирусного гепатита В, который в 2021 году составил 102,6% (в 2020 году – 97,5%, в 2019 году – 99,0%, в 2018 году – 98,1%, в 2017 году – 97,1%; 2016 году – 97,0%; в 2015 году – 96,9%). Своевременно трехкратную вакцинацию по достижении 12 месяцев в 2021 году получили 97,3 % детей (в 2020 году – 97,4%, в 2019 году – 97,0%, в 2018 году – 96,9%, в 2017 году – 96,9%; 2016 году – 96,7%; в 2015 году – 96,7%).

Выполнение плана против вирусного гепатита В среди взрослых в 2021 году составило 104,9%, что было связано с временным приостановлением иммунизации взрослого населения в связи с ростом заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (в 2019 году - 158,7%, в 2018 году - 97,2%, в 2017г. - 98,0%; 2016 г.- 99,2%; в 2015 г.- 94,4%). Среди детского населения план по иммунизации против вирусного гепатита В выполнен на 102%.

В 2021г было запланировано определение иммунитета у 100 человек (из ГУЗ «Ясногорская районная больница», детей возрастной категории 16-17 лет, получившие полный курс вакцинации от вирусного гепатита В до 2015 года. Было проведено исследование 100 образцов материала методом ИФА с использованием наборов реагентов методом ВектоНВsAg-антитела в соответствии с инструкцией по применению. Было установлено, что в 65 образцах антитела к гепатиту В не обнаружены. Данные критерии в 65% серонегативных превышает критерий благополучия (доли серонегативных лиц менее 10%).

В целях дальнейшего предупреждения распространения гепатита В на территории Тульской области и снижения заболеваемости острыми формами необходимо продолжить вакцинацию детей и взрослых в рамках национального календаря профилактических прививок, в первую очередь лиц высокого риска заражения (медицинские работники, лица из числа контактных в очагах острого и хронического гепатита В и С, носители вируса др.), с охватом не менее 95% от подлежащих.

В структуре острых вирусных гепатитов на долю острого гепатита С (ОГС) в 2021 году приходится 100% из всех ОВГ, зарегистрирован 1 случай заболевания ОГС, показатель – 0,07 на 100 тыс. населения, что ниже уровня прошлого года в 4,9 раза (2 сл., показатель – 0,34 на 100 тыс. населения) и в 8,3 раза ниже уровня РФ (0,58 на 100 тыс. населения). В многолетней динамике заболеваемости с 2009 г. уровень заболеваемости снизился с 1,6 до 0,07 на 100 тыс. населения) (рис. 118).

В 2021 году заболевших острым гепатитом С детей до 17 лет не зарегистрировано. Среди взрослых зарегистрирован 1 случай ОГС путь передачи не установлен.

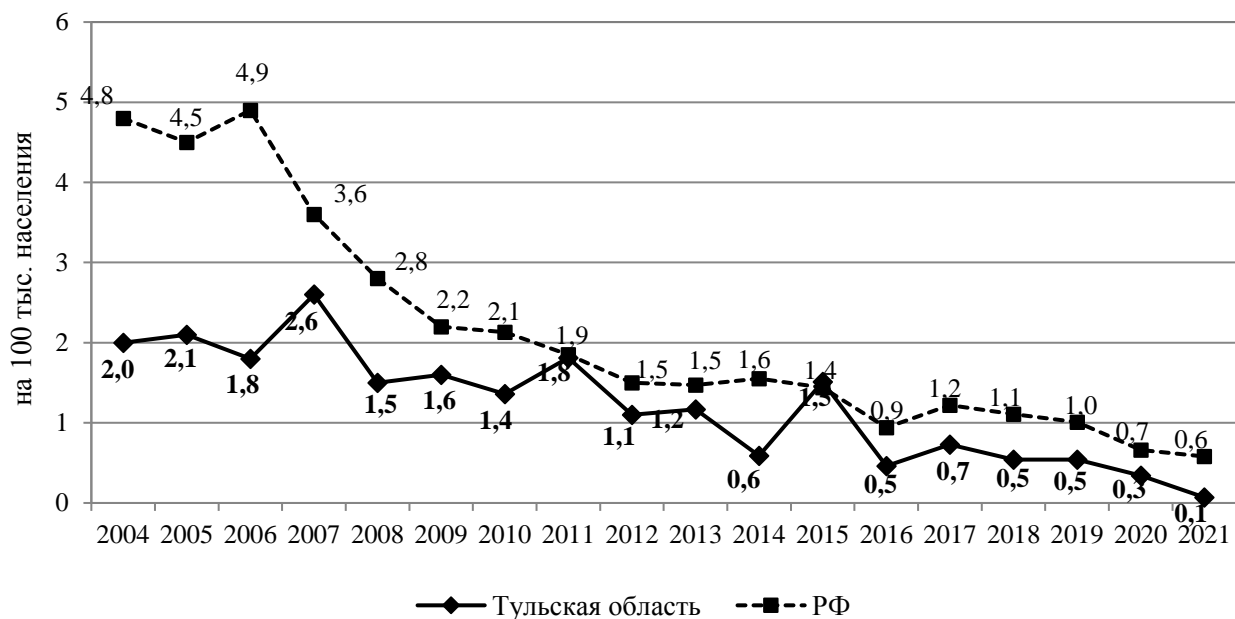


Рисунок 118. Динамика заболеваемости острым вирусным гепатитом С в Тульской области и РФ за 2004-2021 гг.

Наряду со снижением заболеваемости острыми формами гепатитов В и С отмечаются снижение заболеваемости впервые выявленными хроническими формами гепатитов В и С (ХГВ и ХГС), прежде всего хроническим гепатитом С.

В 2021 году зарегистрировано 289 случаев заболевания хроническими вирусными гепатитами (ХВГ), показатель 24,74 на 100 тыс. населения, что несколько ниже уровня прошлого года - 29,14. В общей структуре ХВГ в 2021г. основной удельный вес занимает ХГС - 94% (2020г.-94%, 2019г. - 95,0%), ХГВ – 6,0%.

Заболеваемость ХГС превышает заболеваемость ХГВ в 16 раз, выявлено 17 случаев заболевания ХГВ и 272 случая ХГС, показатели составили 1,17 и 18,7 на 100 тыс. населения соответственно. В 2021 г. зарегистрировано на 8 случаев ХГВ меньше, чем в 2020г., показатель 1,17 на 100 тыс. населения, что в 3,8 раза ниже уровня РФ (4,45 на 100 тыс. населения) и в 1,1 раза ниже среднееголетнего уровня (1,29 на 100 тыс. населения) (рис. 119).

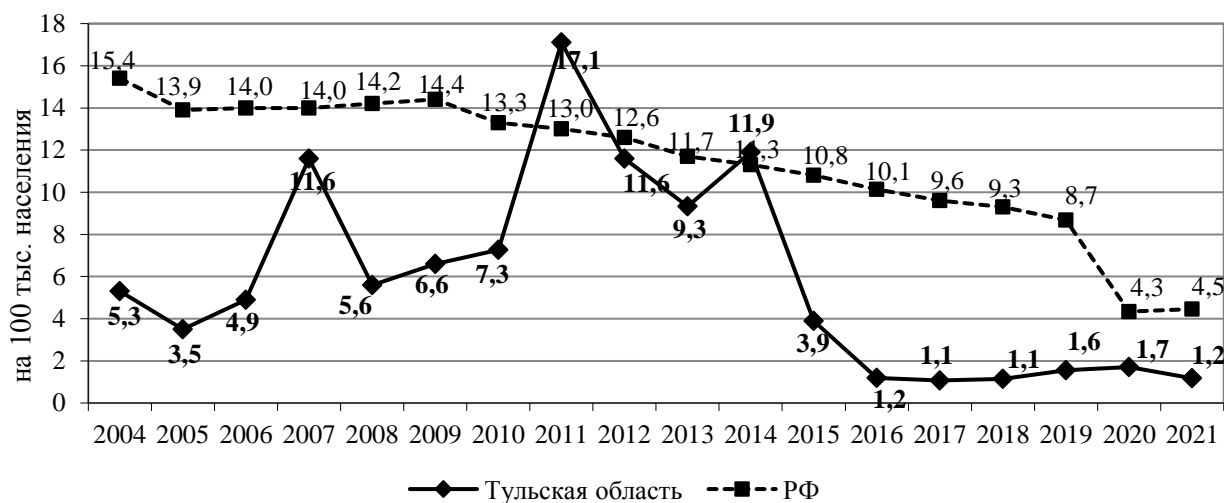


Рисунок 119. Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом В в Тульской области и РФ в динамике за 2004-2021 гг.

Зарегистрировано 272 случая ХГС, показатель составил 18,77 на 100 тыс. населения, что на 6,26% ниже уровня 2020 года (25,03 на 100 тыс. населения), но в 1,5 раза выше уровня РФ (16,31 на 100 тыс. населения) и в 2,1 раза ниже среднееголетнего уровня (52,43 на 100 тыс. населения) (рис. 120).

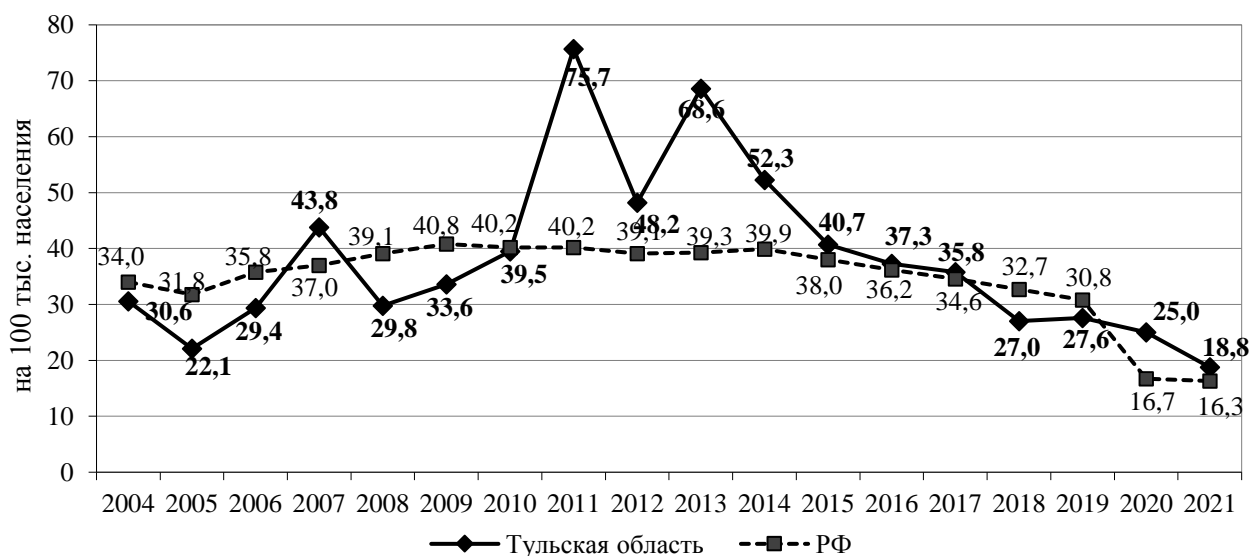


Рисунок 120. Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С в Тульской области и РФ в динамике за 2004-2021 гг.

В структуре заболевших ХВГ в 2021 году детей до 17 лет не зарегистрировано, случаи заболевания зарегистрированы среди взрослого населения. Наиболее высокие показатели заболеваемости ХГВ, зарегистрированы в г.Туле (1,68), Киреевском (5,57), Плавском (7,36) районах.

Уровни заболеваемости хроническими гепатитами в немалой степени зависят от качества диагностики этой патологии.

Проявления эпидемиологического процесса вирусных гепатитов в последние годы свидетельствуют об увеличении значения больных хроническими формами инфекции в распространении вируса.

Прогноз по заболеваемости хроническими формами гепатитов на ближайшие годы благоприятный.

Туберкулез

Ежегодно количество вновь выявленных случаев заболеваний туберкулезом в области снижается.

В 2021 году зарегистрировано 359 случаев заболеваний (показатель 24,8 на 100 тыс. населения), что на 13,5% ниже показателей 2020 года (420 случаев, показатель 28,7 на 100 тыс. населения) и на 13,9% ниже среднероссийского показателя (28,8 на 100 тыс. населения) (рис. 121). Из них 30 случаев заболеваний выявлено среди контингента подразделений УИН (в 2020 г. – 28 случаев), 25 случай среди иностранных граждан (в 2020 г. – 21 случай).

Среди постоянных жителей области (ф. №33) зарегистрировано 267 случаев заболеваний туберкулезом, показатель – 18,1 на 100 тыс. населения, что на 17% ниже уровня 2020 года (313 случаев, показатель – 21,2 на 100 тыс. населения)

В 7 муниципальных образованиях области по итогам года показатели заболеваемости превышали среднеобластной: Богородицком (28,3 на 100 тыс. населения), Киреевском (30,65 на 100 тыс. населения), Алексинском (31,6 на 100 тыс. населения), Куркинском (33,5 на 100 тыс. населения), Ясногорском (35,7 на 100 тыс. населения), Плавском (40,5 на 100 тыс. населения), Чернском (42,2 на 100 тыс. населения) районах.

В настоящее время отмечается рост случаев заболеваний туберкулезом среди ВИЧ-инфицированных лиц. Диагноз активного туберкулеза в 2021г. поставлен 881 ВИЧ-инфицированному – 13,3% от состоящих на диспансерном учете (2020г. – 14,9%).

В 2021 году зарегистрировано 12 случаев заболеваний туберкулеза среди детей, что на уровне заболеваемости 2020 года (12 случаев). Случаи заболевания детей регистрировались в г.Туле (3 сл.), Богородицком (3 сл.), Узловском (2 сл.), Щекинском (2 сл.), Одоевском (1 сл.) районах, г. Донском (1 сл.). Среди детей до 14 лет, зарегистрировано 11 случаев, показатель – 5,3 на 100 тыс. населения (2020г. - 11 сл., показатель – 4,7 на 100 тыс. населения).

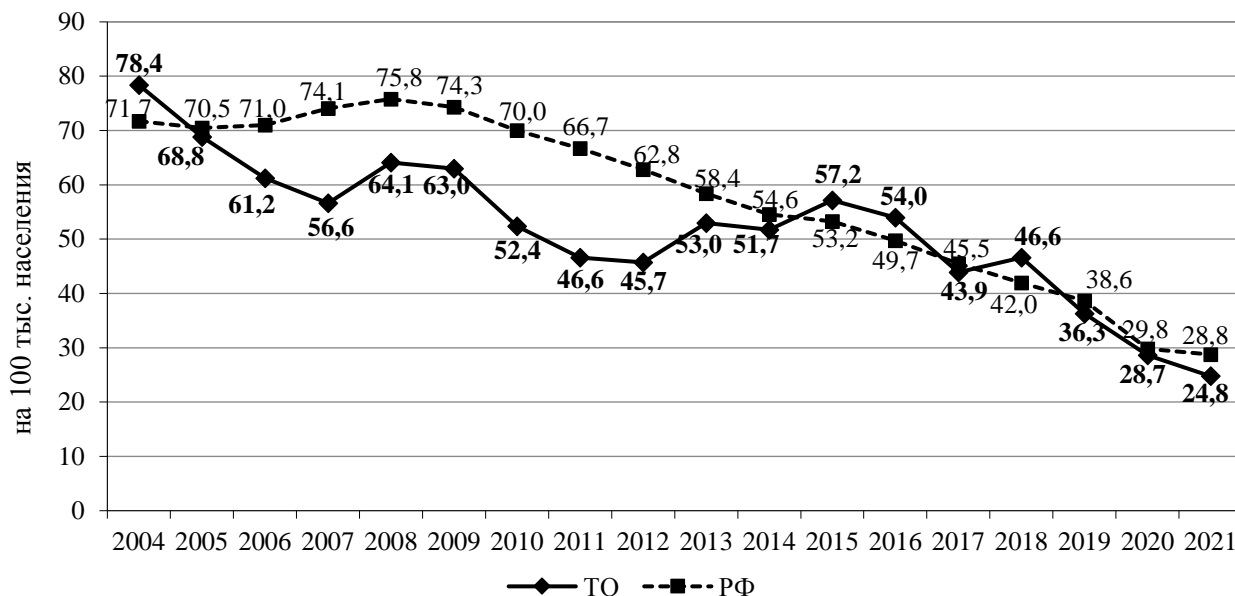


Рисунок 121. Динамика заболеваемости туберкулезом населения Тульской области в сравнении с Российской Федерацией за период с 2004 по 2021 гг.

Среди подростков 15-17 лет зарегистрирован 1 случай, показатель – 2,9 на 100 тыс. населения (2020. – 2 сл., показатель – 5,2 на 100 тыс. населения).

Среди заболевших детей до 14 лет в 2017-2021г. случаев заболевания в открытой форме не зарегистрировано. Среди подростков 15-17 лет заболевание в открытой форме в 2020-2021гг. не зарегистрировано, в 2019 г. - у 1 подростка в Новомосковском районе.

Основным средством профилактики туберкулеза среди детей остается иммунизация. Охват прививками новорожденных в родильном доме составил в 2021г.- 95,9% (в 2020г.- 88,1%).

Своевременность охвата прививками против туберкулеза новорожденных до 30 дня жизни в 2021г. по области составила 96,95% (2020г. - 96,9%). Низкая своевременность охвата новорожденных вакцинацией отмечена в государственных учреждениях здравоохранения Кимовском — 88,5% и Узловского — 89,9% районах.

Охват детей иммунодиагностикой на туберкулез в 2021 году в целом по области составил – 97,9% (в 2020г. - 89,4%). Ниже областного показателя охват отмечен в Заокском – 64,4%, Чернском — 71,2%, Белевском – 81,3%, Ленинском — 90,8%, Плавском — 94,2%, Одоевском — 94,3%, Ясногорском — 95,2%, Веневском — 95,6%, Дубенском — 96%, Ефремовском районах — 96,5%.

Важным фактором, характеризующим профилактическую работу по туберкулезу, является организация периодических медицинских осмотров и активное выявление больных туберкулезом. В 2021 году показатель охвата населения осмотрами увеличился и составил 68,5% от численности населения (в 2020г. – 62,8%).

В 2021г. зарегистрирован 1 случай профессионального заболевания туберкулезом у медицинской сестры приемного отделения №1 ГУЗ «ТОПТД №1» (в 2020 г. 1 случай у медицинской сестры филиала 1 ГУЗ «ТОПТД №1»).

Педикулез

В 2021 году на территории Тульской области зарегистрирован 151 случай педикулеза, показатель составляет 10,4 на 100 тысяч населения, что в 1,9 раза ниже 2020 года (284 случая, показатель – 19,4) и в 10,4 раза ниже среднероссийского показателя (107,9 на 100 тыс. населения).

Заболевания регистрировались во всех административных территориях области, кроме Веневского, Арсеньевского, Дубенского, Ленинского, Зокского, Кимовского, Плавского, Тепло-Огаревского, Чернского районов и МТО Тула-50. На долю сельских жителей приходится 71,5% от всех выявленных случаев. Показатель заболеваемости педикулезом на 100 тысяч населения выше среднеобластного (10,42) по г. Туле (13,25), г. Донскому (19,52), Белевскому (53,89), Воловскому (15,02), Ефремовскому (12,92), Каменскому (11,96), Киреевскому (11,15), Одоевскому (59,15), Узловскому (23,23) районам. Все показатели ниже, чем в 2020 году, кроме показателей по Воловскому и Одоевскому районам (в 2021 г. выше на 2 и 7 случаев соответственно).

Все выявленные случаи - головной педикулёз. Групповая заболеваемость педикулезом в организованных коллективах последние 2 года не регистрировалась. Болезнь Брилля среди населения Тульской области не регистрируется с 2007 года.

Среди заболевших педикулёзом в 2021 году 88,7% составляют дети до 17 лет, зарегистрировано 134 случая, показатель – 55,09 на 100 тыс. населения, что в 1,8 раза ниже заболеваемости 2020 года (249 сл.; 99,63). Максимальная заболеваемость приходится на школьников 7 - 14 лет, среди которых в 2020 году выявлено 108 случаев, показатель заболеваемости – 91,88 (2020 г. – 216 сл., показатель – 181,0).

Среди детей до 2 лет в 2021 году выявлено 2 случая (2020 г. – случаев не было), у детей в возрасте от 3 до 6 лет зарегистрирован 21 случай, показатель – 36,20 (2020 г. – 19 сл.; 32,35), из них 81% - организованные дети (2020 г. – 68,4%).

Среди детей 67,5% случаев педикулёза выявлены при проведении медицинских осмотров в общеобразовательных организациях.

Для проведения медико-санитарной обработки лиц с педикулёзом на территории Тульской области на 01.01.2022 имеется 163 санитарных пропускника, из них 118 - при государственных учреждениях здравоохранения (72,4%) и 45 - в других учреждениях (27,6%), функционируют 111 дезинфекционных камерных блоков, из них 76 - в государственных учреждениях здравоохранения (68,5%), 35 - в других учреждениях и организациях (31,5%), в том числе 3 - в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», 3 - в коммерческой организации дезинфекционного профиля (ООО «Тульская экспедиция по защите зернопродуктов и материалов», ООО «Служба дезинфекции», ООО «Центр гигиены, санитарии, экологии населения»). Не оборудованы дезкамерные блоки в 5 учреждениях здравоохранения, имеются контракты/договора с другими учреждениями на проведение обработки вещей.

В образовательных учреждениях области, где предусмотрено круглосуточное пребывание детей, функционируют 11 санитарных пропускников и 3 дезинфекционные камеры. На территории области имеется 27 государственных учреждений социального обслуживания населения Тульской области с круглосуточным пребыванием потребителей социальных услуг (социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, дома интернаты для престарелых и инвалидов, психоневрологические интернаты, детский дом-интернат, комплексные центры социального обслуживания населения и др.), при них функционируют 27 санитарных пропускников и 12 дезинфекционных камерных блоков.

Все санитарные пропускники обеспечены дезинфекционными, дезинсекционными и моющими средствами, имеется неснижаемый запас педикулецидных препаратов для обработки лиц с головным и платяным педикулёзом из расчёта на 2 – 3 человека одновременно.

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области контролируется работа по организации и проведению плановых осмотров на педикулёз, проводятся эпидемиологические расследования случаев педикулёза в организованных коллективах, в том числе с привлечением государственных учреждений здравоохранения области.

В 2021 году по данным государственной статистической отчетности число осмотров на педикулёз составило 5226672 (2020 г. – 4775670). В структуре осмотров на педикулёз 73,8% осуществлялись в медицинских организациях, 21,4% - в образовательных организациях, 4,8% - в оздоровительных организациях, детских домах, домах интернатах и прочих организациях.

В 2021 году поражённость головным педикулёзом среди детей, посещающих образовательные организации, составила - 0,01%, среди воспитанников дошкольных организаций - 0,0002%. Среди проживающих в психоневрологических интернатах, домах интернатах для престарелых и инвалидов, детских домах случаев педикулёза не выявлено.

В 2021 году проведено 4517 осмотров лиц без определённого места жительства, выявлено 2 случая головного педикулёза, что составляет 1,3% от всех зарегистрированных случаев и 0,04% - от числа осмотренных лиц. С целью социальной защищенности малоимущих слоев населения в ряде районов области (г. Новомосковск, г. Суворов, г. Одоев, г. Алексин и др.) в банях выделены отдельные дни для помывки этой категории граждан по льготной системе оплаты и бесплатно для детей до 14 лет, ветеранов труда, ВОВ и инвалидов.

Вопросы профилактики педикулеза, в том числе укрепления материально-технической базы специализированных учреждений социальной защиты, государственных учреждений здравоохранения, образовательных учреждений, замены изношенного дезинфекционного оборудования, приобретения средств дезинфекции (дезинсекции), проведения гигиенического образования населения и другие включены в действующие государственные программы Тульской области, утверждённые постановлением правительства Тульской области («Улучшение демографической ситуации и поддержка семей, воспитывающих детей в Тульской области»), «Развитие здравоохранения Тульской области»).

Профилактические мероприятия и порядок работы в очагах педикулёза определены «Регламентом организации комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по профилактике сыпного тифа и педикулёза на территории Тульской области», утверждённым в 2016 году всеми заинтересованными службами и ведомствами.

Ежегодно проводится подготовка медицинских работников по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения, профилактики эпидемического сыпного тифа, болезни Брилля. В образовательных учреждениях регулярно проводится разъяснительная работа среди учащихся и родителей о мерах профилактики педикулеза, оформляются санитарные бюллетени, стенгазеты, наглядные пособия в виде буклетов, брошюр, листовок, проводятся мультимедийные презентации, «Уроки здоровья», классные часы, беседы по данной тематике.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий на объектах медицинских организаций, социального обслуживания населения, образовательных организаций и др. проверяются вопросы реализации мероприятий по профилактике педикулёза и эпидемического сыпного тифа (своевременность и эффективность плановых осмотров, наличие противопедикулёзных укладок, запас дезинфицирующих и педикулёзных средств, соблюдение должного санитарно-гигиенического режима, подготовка медицинского персонала и др.).

Осуществляется разъяснительная работа с населением по мерам профилактики педикулеза на объектах (лекции, беседы, санитарные бюллетени, доски вопросов и ответов), через средства массовой информации, сайт Управления, вопросы профилактики педикулеза включены в программу гигиенического воспитания декретированных контингентов.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

На территории Тульской области в 2021 году зарегистрировано 11 случаев заболеваний инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП), без учета внутрибольничной заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и случаев внутриутробной инфекции новорожденных (ВУИ), что на 35,3% ниже, чем в 2020 году (17 случаев) (табл. 76).

Таблица №76

Количество случаев инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи в Тульской области

Заболеваемость ИСМП	2016	2017	2018	2019	2020	2021
ГСИ новорожденных	21	20	24	7	5	1
ГСИ родильниц	3	1	3	1	1	1
Послеоперационные инфекции	13	8	11	16	5	5
Постинъекционные инфекции	8	10	15	16	6	4
Острые вирусные гепатиты «В»	-	-	-	-	-	-
Острые вирусные гепатиты «С»	1	-	-	-	-	-
Острые кишечные инфекции	-	-	-	-	-	-
Всего	46	39	57	40	17	11

В 2021 году заболеваемость ИСМП регистрировалась в родильных домах 18,2% (2 сл.), амбулаторно-поликлинических учреждениях – 27,3% (3 сл.), хирургических стационарах – 9,1% (1 сл.) и прочих стационарах – 45,4% (5 сл.).

В структуре ИСМП на гнойно-септические инфекции (ГСИ) новорожденных приходится 9,1%, ГСИ родильниц – 9,1%, послеоперационные инфекции – 45,4%, постинъекционные осложнения – 36,4%.

В 2021 году зарегистрировано 1 случаев ГСИ новорождённых в ГУЗ «Родильный дом №1 г. Тулы имени В.С. Гумилевской», показатель составил 0,1 на 1000 родившихся живыми (2020 г. - 5 сл., показатель – 0,47); по нозологии - пневмония, по этиологической расшифровке выделен возбудитель - *Streptococcus viridians*.

В 2021 году зарегистрирован 1 случая ГСИ родильниц (инфекция молочной железы, связанная с деторождением) в ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр» (показатель – 0,1 на 1000 родов), выделен возбудитель - *Streptococcus aureus*.

В 2021 году зарегистрировано 65 случаев внутриутробной инфекции (ВУИ), что в 1,5 раза ниже, чем в 2020 году (95 случаев), учтен 1 случай смерти от ВУИ (1,5% от зарегистрированных случаев ВУИ).

В 2021 году зарегистрировано 5 случаев послеоперационных инфекций, показатель - 0,07 на 1000 операций, что практически на уровне 2020 года (5 случаев; показатель - 0,08). Случаи учтены в ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница» по хирургическому и урологическому отделениям (по 1 случаю) и ортопедическому отделению - 3 случая (показатель – 0,59 на 1000 операций). В 2021 году зарегистрированы 4 случая постинъекционных инфекций, показатель - 0,01 на 1000 пролеченных пациентов, что в 3 раз ниже 2020 году (6 случаев, показатель - 0,03), из них 3 случая у больных, получавших процедуры в амбулаторно-поликлинических учреждениях, 1 - в стационарном отделении. Заболеваемость регистрировалась в ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница», ГУЗ «Городская больница №7 г. Тулы», ГУЗ «ТЦМКСиНМП», ООО «Консультант». От всех заболевших для этиологической расшифровки ГСИ материал направлялся на исследования. Диагнозы ГСИ подтверждены лабораторно, пейзаж выделенных возбудителей: *Streptococcus aureus*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Escherichia coli* и др. Грамм (+) микроорганизмы.

Внутрибольничные случаи заболеваний вирусными гепатитами В и С не регистрировались с 2016 года. За последние девять лет в медицинских организациях области

не регистрируется групповая заболеваемость ГСИ.

Снижение случаев ИСМП, низкий уровень регистрации ГСИ среди новорожденных и родильниц, отсутствие регистрации случаев ИСМП мочеполовой системы, ИВЛ-ассоциированные инфекции, инфекции кровотока, инфекции, связанные с применением эндоскопических методов исследования и др. может свидетельствовать о недостаточном уровне диагностики данных инфекций и приводит к не проведению должных противоэпидемических мероприятия.

С целью активизации работы в области по выявлению и учету случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в 2019 году принят совместный приказ Управления Роспотребнадзора, Министерства здравоохранения и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области от 01.08.2019 №366-осн/264/85 «О профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области», подписано соглашение о взаимодействии и сотрудничестве с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Тульской области в целях осуществления межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики ИСМП.

Осложнение ситуации по новой коронавирусной инфекции (COVID-19) привело к заносу случаев заболеваний в медицинские организации, в том числе с распространением инфекции.

В 2021 году в 6-ти стационарах государственных учреждений здравоохранения области (ГУЗ «Донская городская больница №1», ГУЗ «Суворовская ЦРБ», ГУЗ «ТОПТД №1», ГУЗ «Алексинская районная больница №1 им. проф. В.Ф. Снегирева», ГУЗ ТО «Киреевская ЦРБ», ГУЗ «ТОКПБ №1 им. Н.П. Каменева») зарегистрирована групповая заболеваемость COVID-19 с внутрибольничным распространением инфекции, учтено 82 случая COVID-19 среди пациентов и 29 - среди сотрудников, из них выявлено 24 случая бессимптомного носительства COVID-19.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Тульской области с целью эпидемиологического расследования случаев заболеваемости COVID-19 проводились санитарно-эпидемиологические обследования объектов с лабораторным контролем, за выявленные нарушения санитарного законодательства на виновных лиц составлялись протоколы об административном правонарушении. Так по ст. 6.3. ч. 2 КоАП РФ в отношении юридических лиц возбуждено 8 дел, в отношении должностных лиц и граждан – 41 дело, материалы для рассмотрения направлялись в районные суды Тульской области. При проведении эпидемиологических расследований выявлялись нарушения требований санитарного законодательства, в том числе несвоевременное выявление, изоляция заболевших и организация дополнительных противоэпидемических мероприятий (приостановление госпитализации, максимальная выписка пациентов и др.), не соблюдение санитарно-противоэпидемического и дезинфекционного режимов; недостаточная подготовка специалистов лечебной сети по вопросам профилактики ИСМП.

В 2021 году среди сотрудников государственных учреждений здравоохранения Тульской области учтено 9 случаев, у которых заболевание COVID-19 было связано с их профессиональной деятельностью, из них у 8 человек заболевание закончилось летальным исходом и у 1 – с частичной утратой трудоспособности (2020 г. – 11 случаев). По факту получения извещений об установлении острого (хронического) профессионального заболевания были подготовлены санитарно-гигиенические характеристики условий труда работника и оформлены Акты о случае профессионального заболевания. Работа по расследованию данных случаев профессиональных заболеваний COVID-19 медицинских работников проводилась с целью реализации Указа Президента Российской Федерации от 06.05.2020 №313 «О предоставлении дополнительных страховых гарантий отдельным категориям медработников».

В 2021 году продолжались мониторинговые проверки государственных учреждений здравоохранения по соблюдению противоэпидемических (профилактических) мероприятий в

условиях эпидемиологического неблагополучия по COVID-19, где также проводились инструктажи по соблюдению противоэпидемического режима и мер безопасности при работе с больными COVID-19 и лицами, подозрительными на данное заболевание. В ходе проверок особое внимание уделялось вопросам наличия необходимого оснащения: укладок для забора биологического материала, пульсоксиметров, индивидуальных средств защиты для медицинского персонала, запаса дезинфицирующих и моющих средств, лекарственных препаратов для оказания экстренной медицинской помощи и экстренной профилактики персонала. Установлено, что во всех учреждениях здравоохранения разработаны схемы оповещения, оперативные планы противоэпидемических мероприятий, включая вопросы изоляции инфекционных больных, оказания им медицинской, в том числе реанимационной помощи, приняты организационные приказы.

В Тульской области по состоянию на 31.12.2021 на учёте состоит 1471 объект надзора, осуществляющий деятельность в области здравоохранения. В течение 2021 года проводились контрольно-надзорные мероприятия объектов в соответствии с утвержденным планом проверок, проверено 455 объектов (2020г. - 258), в том числе 220 (48,4%) с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (2020 г. – 82; 31,8%).

При проведении микробиологического контроля в рамках государственного надзора в 2021 году исследовано 1735 смывов с объектов внешней среды, 147 проб воздуха закрытых помещений на микробиологические показатели, 351 проба на стерильность, из них 30 смывов – 1,7% (2020 г. – 1,4%) не соответствуют санитарным требованиям, остальные результаты удовлетворительные. Исследовано 199 образцов растворов дезинфекционных средств на санитарно-химические показатели, получено 10 неудовлетворительных результатов, что составило 5% (2020 г. – 19,6%).

В 2021 году неудовлетворительные смывы с объектов внешней среды на микробиологические показатели имели место в ГУЗ «Городская больница №2 г. Тулы им. Е.Г. Лазарева», ГУЗ «Городская больница №9 г. Тулы», ООО «Денталь», ООО «ПрофиДент», ГУЗ «Городская больница №10 г. Тулы», ГУЗ «Ленинская районная больница», ООО «МРТ-диагностика» и др.

В 2021 году неудовлетворительные пробы растворов дезинфекционных средств на санитарно-химические показатели имели место в ГУЗ «Городская больница №2 г. Тулы им. Е.Г. Лазарева», ГУЗ «Алексинская районная больница №1 имени профессора В.Ф. Снегирева», ГУЗ «Суворовская центральная районная больница», ГУЗ «ТОПТД №1», ООО «Денталь», ООО «Здоровье», ООО «Витромед-Тула», ООО «Эс Класс Клиник», ООО «Злотников и Полетаева», ООО «Медицинский Центр» и др.

Таблица №77

**Качество дезинфекционно-стерилизационных мероприятий
в родовспомогательных стационарах**

Показатели/год	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Процент неудовлетворительных смывов	0,5	0,5	-	-	-	
Процент неудовлетворительных образцов воздуха	-	-	-	-	-	
Процент неудовлетворительных образцов материала на стерильность	-	-	-	-	-	
Процент неудовлетворительных исследований на качество предстерилизационной обработки медицинского инструментария	-	-	-	-	-	
Процент неудовлетворительных санитарно-химических показателей проб дезинфицирующих растворов	-	-	-	-	-	5,0

Данные государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством проведения текущей дезинфекции в медицинских организациях демонстрируют, что в

последние годы по учреждениям родовспоможения остаются удовлетворительными показатели микробиологического контроля смывов с объектов окружающей среды, проб воздуха закрытых помещений, стерильности изделий медицинского назначения (ИМН); в 2021 году из 20 исследованных проб растворов дезинфекционных средств на санитарно-химические показатели - 1 не соответствовал заданной концентрации (5%). В стационарах хирургического профиля из 220 отобранных смывов в 2-х выделена санитарно-показательная микрофлора - *Escherichia coli* (0,9%), что свидетельствует о нарушениях дезинфекционного режимов. Не регистрируются случаи неудовлетворительных исследований на качество предстерилизационной обработки медицинского инструментария, остаются удовлетворительными результаты контроля качества работы стерилизационного оборудования (табл. 77, 78).

Таблица №78

**Качество дезинфекционно-стерилизационных мероприятий
в хирургических стационарах**

Показатели/год	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Процент неудовлетворительных смывов	2,8	1,9	3,2	-	0,5	0,9
Процент неудовлетворительных образцов воздуха	-	-	-	-	-	-
Процент неудовлетворительных образцов материала на стерильность	-	-	-	-	-	-
Процент неудовлетворительных исследований на качество предстерилизационной обработки медицинского инструментария	-	-	-	-	-	-
Процент неудовлетворительных санитарно-химических показателей проб дезинфицирующих растворов	12,0	11,1	27,3	18,0	38,5	-

За выявленные нарушения требований санитарного законодательства при проверках медицинских организаций в 2021 году составлено 409 протоколов об административном правонарушении (2020 г. – 234), в том числе 84 – на юридических лиц (2020 г. – 51); передано дел на рассмотрение в суды – 61 (2020 г. – 24). Общая сумма взысканных штрафов составила 2355400 тысяч рублей (2020 г. – 1635000).

Продолжает оставаться актуальной для Тульской области ситуация в сфере обращения с медицинскими отходами. По результатам проверок, проведённых в 2021 году установлено, что все медицинские организации имеют контракты/договора на услуги по сбору, транспортированию и обезвреживанию отходов, достаточное количество расходных материалов для их сбора, выделены помещения для временного хранения отходов, ведётся контроль за движением отходов с оформлением учётных документов. Однако не все медицинские организации обеспечены средствами малой механизации, тележками, баками с плотно закрывающимися крышками для транспортировки медицинских отходов к месту их временного хранения, выявлены факты нарушений правил эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами, условий временного хранения отходов, отсутствия достоверного учёта и контроля за движением медицинских отходов. За выявленные нарушения санитарно-эпидемиологических требований по обращению с медицинскими отходами в 2021 году составлено на виновных лиц 39 протоколов об административном правонарушении по ст. 6.35. ч. 1 КоАП РФ (2020г. - 27) в ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница», ГУЗ «Городская больница №2 г. Тулы им. Е.Г. Лазарева», ГУЗ «Городская больница №7 г. Тулы», ГУЗ «Суворовская центральная районная больница», ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр», ГУЗ «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер», «Яхонд», ООО «Дента-Профи», ООО «Медсервис», ООО «Альтернатива» и др.

Большое внимание уделялось вопросам предупредительного санитарного надзора за учреждениями здравоохранения Тульской области. Проводились санитарно-эпидемиологические обследования строящихся и реконструируемых объектов области с целью определения их соответствия действующим санитарно-гигиеническим нормам и правилам, возможности соблюдения санитарно-противоэпидемического режима при оказании заявленных на лицензирование видов работ и услуг по медицинской деятельности. За 2021 год подготовлено и выдано 144 санитарно-эпидемиологических заключений. Проводилась работа по подготовке к работе и перепрофилированию инфекционных госпиталей для больных COVID-19 с выдачей санитарно-эпидемиологических заключений на базе ГУЗ «Городская больница №10 г. Тулы», ГУЗ «ТГКБСМП им. Д.Я. Ванькина», ГУЗ ТО «Киреевская центральная районная больница» и др.

Постоянно осуществляется взаимодействие с референс-центром по мониторингу за ИСМП, функционирующим на базе ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, ежеквартально направлялись мониторинговые формы статистической отчетности о заболеваемости ИСМП в Тульской области с указанием этиологической расшифровки по нозологиям и устойчивости возбудителей ИСМП к антимикробным средствам.

Приоритетным направлением работы совместно с Министерством здравоохранения Тульской области остаётся укрепление материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения. В рамках реализации мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения Тульской области», утвержденной постановлением правительства Тульской области от 20.08.2013 №429, в 2021 году решались вопросы по проведению ремонтных работ, устранению нарушений санитарных требований к горячему водоснабжению, вентиляции, освещению, закупке нового медицинского оборудования, диагностических средств, медикаментов и другие профилактические мероприятия. В рамках данной государственной программы реализацию мероприятий было выделено 99299,7 тыс. рублей, в том числе:

- на предупреждение и борьбу с социально значимыми инфекционными заболеваниями (закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и/или С) – 4186,8 тыс. рублей из средств бюджета Тульской области и 11 320,0 тыс. рублей – из средств федерального бюджета;

- на профилактику ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций (мероприятия направлены на повышение информированности граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией.) - 983,1 тыс. рублей из средств бюджета Тульской области и 2658,1 тысяч рублей – из средств федерального бюджета;

- на закупку диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом, а также медицинских изделий для оказания медицинской помощи больным туберкулезом - 1532,9 тыс. рублей из средств бюджета Тульской области и 4144,4 тыс. рублей – из средств федерального бюджета.

Основными задачами в профилактике ИСМП остаются: решение вопросов укрепления материально-технической базы медицинских организаций, профилактика профессиональных заболеваний среди медицинских работников, вакцинация медицинского персонала против вирусного гепатита В, кори, краснухи, дифтерии, гриппа и COVID-19, внедрение современных методов лабораторной диагностики инфекционных заболеваний бактериальной и вирусной этиологии, внедрение прогрессивных, экономически эффективных методов аппаратного обеззараживания опасных в эпидемиологическом отношении медицинских отходов, выявление и учет внутрибольничной заболеваемости.

Паразитарные болезни

Паразитарные болезни занимают одно из ведущих мест в структуре инфекционной заболеваемости Тульской области. В 2021 г. на территории региона, зарегистрировано 708 случаев паразитозов, показатель заболеваемости составил 48,8 на 100 тыс. населения (табл. 79). Наиболее распространенными инвазиями являются энтеробиоз, лямблиоз.

Отмечается снижение уровня паразитарной заболеваемости в 2021г. по сравнению с предыдущим годом на 21,2%. Заболеваемость гельминтозами снизилась на 19,7%.

Таблица №79

Заболеваемость паразитарными болезнями в Тульской области в 2012-2021 гг.

Годы	Паразитарные заболевания		в том числе			
			гельминтозов		протозоозов	
	абс. число	показатель заболеваемости на 100 тыс. нас.	абс. число	показатель заболеваемости на 100 тыс. нас.	абс. число	показатель заболеваемости на 100 тыс. нас.
2012	1468	95,0	1319	85,3	147	9,5
2013	1485	96,9	1391	90,7	94	6,1
2014	1175	77,2	1107	72,7	68	4,5
2015	1267	83,3	1201	79	66	4,3
2016	1373	91,1	1311	87,0	62	4,1
2017	1498	99,9	1435	95,6	63	4,3
2018	1412	94,6	1344	90,0	68	4,6
2019	1305	88,3	1222	82,6	83	5,6
2020	899	61,3	864	59,0	35	2,4
2021	708	48,8	694	47,9	14	0,97

В 2021 г. лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» паразитологическими методами выполнено 10293 исследований биоматериалов человека, из них 0,2% с выделением возбудителей гельминтозов и протозоозов (в 2020г.-0,2%; в 2019г.-1,0%).

Профилактические мероприятия по паразитарным заболеваниям в области проводятся в соответствии с «Региональным планом по профилактике паразитарных заболеваний среди людей и животных на 2017-2021гг.».

Контактные гельминтозы

Энтеробиоз

В Тульской области энтеробиоз в структуре паразитарных заболеваний составляет 93,8%. Динамика заболеваемости энтеробиозом в 2021г. имеет тенденцию к снижению. Всего в 2021 году в области зарегистрировано 692 случая заболеваний энтеробиозом. Показатель заболеваемости энтеробиозом снизился на 17,9%, составив 47,7 на 100 тыс. населения, в 2020г. – 57,5 на 100 тыс. населения. Дети до 17 лет в структуре инвазированных энтеробиозом составляют 97,6%.

Наибольшее количество случаев отмечалось в г. Донском (59 сл.), Новомосковском (94 сл.), Богородицком (40 сл.), Ясногорском (44 сл.) районах и г. Туле (247 сл.).

В целях контроля за проведением санитарно-противоэпидемических мероприятий и выявлением возбудителей гельминтозов во внешней среде проводится лабораторный контроль при проведении плановых и внеплановых проверок. В 2021г. лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» исследовано 1527 образцов смывов, все без выявления возбудителей гельминтозов и протозоозов.

Вопросы профилактики энтеробиоза включены в программу гигиенического обучения сотрудников детских дошкольных и образовательных учреждений.

С целью профилактики энтеробиоза необходимо усилить контроль за проведением плановых профилактических обследований на энтеробиоз групп риска, проведением санитарно-противоэпидемических мероприятий в детских коллективах и продолжить проведение разъяснительной работы по профилактике гельминтозов среди персонала детских 162 учреждений, домов-интернатов для престарелых и инвалидов, психоневрологических интернатов и родителей.

Биогельминтозы

Эхинококкоз

В Тульской области регистрируется спорадическая заболеваемость эхинококкозом, ежегодно регистрируются от 1 до 3 случаев заболеваний. В 2021 году зарегистрирован 1 случай эхинококкоза в Ефремовском районе. В 2020 году случаев эхинококкоза не регистрировалось. В отношении каждого случая заболевания эхинококкозом проводилось эпидемиологическое расследование с заполнением карт.

Исследование на эхинококкоз в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области осуществляются на базе паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и в лабораториях частных медицинских организаций по договорам.

Паразитологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в 2020 году в целях выявления иммуноглобулинов класса G к антигенам эхинококка методом ИФА проведено 50 исследований, по результатам исследований на наличие иммуноглобулинов класса G к антигенам эхинококка - антитела не обнаружены.

Управление Роспотребнадзора по Тульской области постоянно осуществляет взаимодействие с комитетом ветеринарии Тульской области и территориальным органом Россельхознадзора по взаимоинформированию о случаях инфекционных и паразитарных заболеваний общих для человека и животных. Специалисты Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» принимают участие в семинарах с медицинскими работниками по вопросам диагностики инфекционных и паразитарных заболеваний.

В муниципальных образованиях области с целью организации учета и регистрации собак приняты Правила благоустройства и санитарного содержания муниципальных образований, в которые внесены вопросы содержания и выгула домашних животных, а также отлов безнадзорных животных.

Тениаринхоз

В 2021 году в Тульской области зарегистрирован 1 случай тениаринхоза у жителя Новомосковского района, показатель заболеваемости составил 0,07 на 100 тыс. населения. В 2020 году тениаринхоз не регистрировался.

Тканевые и кишечные протозоозы

Ситуация по протозойным инфекциям, или протозоозам, относящимся к типу одноклеточных простейших, на территории Тульской области улучшилась. В 2020 году зарегистрировано 14 случаев, показатель заболеваемости 0,97 на 100 тыс. населения, что ниже уровня заболеваемости предыдущего года (в 2020 – 2,4 на 100 тыс. населения).

Среди протозойных инфекций наибольшую медико-социальную значимость имеют лямблиоз, малярия.

Лямблиоз

Наиболее распространенной протозойной инвазией на территории Тульской области является лямблиоз. Его доля в структуре протозоозов в 2021г. составила 71,4%, зарегистрировано 10 случаев (показатель заболеваемости 0,69 на 100 тыс. населения), что в 2,9 раза ниже 2020 года (29 сл., показатель 1,98 на 100 тыс. населения).

Случаи заболеваний зарегистрированы в Богородицком, Суворовском районах и в г.Туле, больные выявлены при прохождении медицинских смотров декретированным контингентом и плановых осмотрах детского населения.

Для выявления случаев лямблиоза необходимо обеспечить контроль за проведением плановых осмотров взрослого и детского населения на гельминтозы и протозоозы.

Малярия

В 2021г. в Тульской области зарегистрировано 2 случая малярии. Выявлены 2 завозных случая малярии: четырехдневной (завоз из Уганды) и тропической (завоз из Судана). Малярия зарегистрирована у 2-х жителей Тульской области (мужчины возраст 38 лет и 40 лет), выезжавших в Африку с целью работы. Четырехдневная малярия выявлена в мае; тропическая в декабре 2021г. Препараты были отправлены в референс-центр и подтверждены.

Всего в течение года на базе паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» на малярию обследовано 44 человека с наличием лихорадки, из них с выделением возбудителя – 2 чел. (табл. 80).

По данным случаям проведены эпидемиологические расследования с заполнением карты и обследованием контактных лиц (прибывших из эндемичных по малярии местностей) на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области».

Работу по обследованию лиц, прибывших из эндемичных по малярии местностей, необходимо продолжить, а также обеспечить информирование граждан, планирующих выезд в эндемичные страны по малярии, о мерах профилактики посредством размещения информации на сайте Управления.

Таблица №80

Объем контрольных исследований на малярию, выполненных паразитологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» за период 2012-2021 гг.

Годы	Обследовано лиц на малярию	Из них с выделением возбудителя	Исследовано проб	Выполнено анализов
2012	269	3	290	580
2013	285	1	297	594
2014	185	0	203	406
2015	220	2	246	492
2016	180	4	207	414
2017	160	5	200	400
2018	250	1	215	430
2019	210	2	221	442
2020	69	2	81	162
2021	44	2	49	98

Амебиаз

В 2021 году был зарегистрирован 1 случай амебиаза, аналогично 2020 году (показатель заболеваемости 0,07 на 100 тыс. населения).

Бластоцистоз

В Тульской области в 2021 году был зарегистрирован 1 случай бластоцистоза (показатель заболеваемости 0,07 на 100 тыс. населения).

Энтомологическая ситуация

В Тульской области на учете состоит 530 га анофелогенной водной площади, 778 водоемов (рек, прудов, озер, водохранилищ), которые являются благоприятными для развития кровососущих двукрылых насекомых.

К районам, наиболее опасным в случае завоза малярии, относятся: г.Тула, г.Новомосковск, Алексинский, Богородицкий, Ефремовский, Заокский, Кимовский, Киреевский, Суворовский, Щекинский и Узловской районы.

Со средней степенью опасности: г.Донской, Арсеньевский, Дубенский, Белевский, Веневский, Чернский, Ясногорский районы.

С малой степенью опасности: Воловский, Куркинский, Каменский, Плавский, Тепло-Огаревский районы.

В 2021г. заселенность комарами зданий и сооружений составила 45% (в 2020г. – 61%), в т.ч. малярийными комарами – 12%, водоемов водными фазами комаров – 43%, природных биотопов – 85% и зон отдыха – 88%. Вылет комаров с зимовки зарегистрирован в 3-й декаде апреля. Личинки малярийных комаров 1-го возраста появились в водоемах в 1-й декаде мая, начало вылета первой генерации в 3-ей декаде мая. В 2021г. зарегистрировано 4 генерации малярийных комаров, комары 1-ой генерации стали инвазионными на 4 физиологическом возрасте. В 2021г. на контрольных стационарах численность малярийных комаров составила 72 экз. на 1 учет, в (2020г. – 69 экз.). В эпидсезон возможно было прохождение в комарах 5 оборотов инфекции для плазмодия трехдневной малярии (2020г. – 3) и 3 - для тропической (2020г. – 1). Сезон эффективного заражения комаров малярийными плазмодиями зарегистрирован 08.06.21г. (в 2020г. – 29.05.20г.), сезон передачи малярии для перезимовавших комаров начался 25.06.21г. Для первой генерации сезон передачи малярии начался с 26.06.21г. Конец эффективного заражения малярией – 16.08.21г. Сезон эффективного заражения комаров плазмодиями малярии длился 69 дней, сезон передачи малярии 85 дней. Первые заболевания людей трехдневной малярией возможны были в третьей декаде июня.

В 2021г. средний сезонный показатель численности личинок комаров *p.Aedes*, *p.Culex* был на уровне 2020г., в связи с благоприятными погодными условиями. В области зарегистрировано 4 вида малярийных комаров, 26 видов - *p.Aedes*, 4 вида – *p.Culex*, 2 - *p.Culiseta*, 1 – *p.Mansonia*, 2 вида иксодовых клещей (*I. ricinus*, *D. reticulatus*).

Проводились лабораторные исследования комаров на дирофиляриоз на базе паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», исследовано 50 комаров, результаты отрицательные.

Погодные условия 2021г. были благоприятны для жизнедеятельности лугового клеща - *D.reticulatus*, что повлияло на сохранение их численности выше уровня средней многолетней. В текущем году в лесной зоне шестнадцатый сезон подряд в природных биотопах отмечается высокая численность клещей вида *D.reticulatus*.

Массовый выход лугового клеща в летне-осенний сезон текущего года начался в обычные сроки - с начала третьей декады августа. Численность клещей была стабильно высокая практически на протяжении всего сезона их активности. Средний индекс обилия за сезон составил 113 клещей на 1 флаго-час (2020г. – 108; 2019г. — 114; СМУ – 45 за 36 лет). Активные клещи встречались в природных биотопах и присасывались к людям до конца октября.

Численность лесного клеща - *I.ricinus*, выросла относительно 2020 г. в 2 раза и достигла уровня СМУ за последние 4 года. Средний индекс обилия за сезон на стационаре составил 13,3 клеща на 1 флаго-км (2020 г. – 3,6; 2019 — 27,0; СМУ за последние 4 года – 12,2).

Период максимальной активности данного вида клеща пришёлся на вторую декаду сентября. Активные клещи встречались в природных биотопах и присасывались к людям до конца октября.

Прогноз по заболеваемости малярией благоприятный, ожидается регистрация только завозных случаев заболеваний, по другим инфекциям, источниками которых являются комары и клещи прогноз также благоприятный, учитывая сохранение численности комаров и клещей на уровне среднемноголетних значений.

2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области»

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Тульской области

В 2021 году Управлением Роспотребнадзора по Тульской области продолжено осуществление полномочий по контролю за соблюдением обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения с применением риск-ориентированных подходов. Применение риск-ориентированной модели в контрольно-надзорной деятельности Управления позволило использовать дифференцированные подходы к проведению контрольных (надзорных) мероприятий. При этом внимание было сосредоточено на объектах, формирующих наибольший потенциальный риск причинения вреда здоровью населения.

В 2021 году Управлением проведено 1447 контрольных (надзорных) мероприятий за соблюдением обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Число проведенных контрольных (надзорных) мероприятий (КНМ) в 2021 году снизилось в сравнении с 2019 годом на 31,1%, как за счет плановых (31,2%), так и внеплановых (30,9%) КНМ, в связи с особенностями проведения контрольных (надзорных) мероприятий, установленными Постановлением Правительства РФ от 30.11.2020 №1969.

При проведении 99,7% плановых контрольных (надзорных) мероприятий выявлены нарушения обязательных требований. Этот показатель стабильно высокий.

При проведении внеплановых КНМ нарушения обязательных требований в 2021 году выявлены в ходе проведения 81,1% из них (в 2019 году – 48,5%).

В целом при осуществлении контрольных (надзорных) мероприятий в 2021 году выявлено 3646 нарушений законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения. По фактам выявленных нарушений специалистами составлено 3559 протоколов об административном правонарушении, из которых 389 направлено на рассмотрение в суд. В результате рассмотрения дел судами вынесено 341 административное наказание, в том числе 32,3% – в виде административного приостановления деятельности, 67,7% – в виде административного штрафа.

Управление Роспотребнадзора по Тульской области является уполномоченным органом по рассмотрению дел об административном правонарушении. В рамках исполнения указанной функции должностными лицами Управления по результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях вынесено 3685 постановлений о назначении административного наказания, что на 25,6% меньше, чем в 2019 году. В общем числе постановлений об административном наказании 94,2% – постановлений о назначении административного штрафа и 5,8% – постановлений о вынесении предупреждения. Наиболее высокий удельный вес предупреждений вынесен при рассмотрении дел об административных правонарушениях, выявленных на объектах торговли пищевыми продуктами (10,2%) и объектах, предоставляющих коммунальные, социальные и персональные услуги (10,1%).

Из 3471 административного штрафа наибольшее число (29,2%) наложено по статье 6.6 КоАП РФ (нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питанию населения), 25,6% - по статье 6.3 КоАП РФ (нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения), 14,3% - по статье 6.4 КоАП РФ (нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта), 6,8% - по статье 6.7 (нарушение санитарно-эпидемиологических требований к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения), 15,0% - по статье 14.43 КоАП РФ (нарушение изготовителем, исполнителем, продавцом требований технических регламентов).

Общая сумма наложенных в 2021 году административных штрафов составила 28014,8 тыс. рублей, уплачено добровольно или взыскано принудительно 26274,9 тыс. рублей, удельный вес взысканной суммы штрафов составил 93,8% (в 2019 г. – 98,8%). Относительно 2019 года сумма наложенных штрафов снизилась на 11,8%, взысканных штрафов – на 16,3%.

По результатам рассмотрения дел об административном правонарушении должностными лицами Управления контролируемым лицам внесено 1475 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, что выше уровня 2019 года на 25,5%.

Результаты деятельности в области надзора за условиями труда и средой обитания

Целью и задачами деятельности специалистов санитарного надзора по гигиене труда, коммунальной и радиационной гигиене являлось обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе работающего. С 1 июля 2021 года проверки проводились на основании Федерального закона от 31 июля 2020г. №248 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

В 2021г. был организован и осуществлялся государственный санитарно-эпидемиологический надзор за 3290 производственными объектами (в 2020г. – 3510, в 2019 – 3487) и за 7180 коммунальными объектами (в 2020г. – 7405, в 2019г. – 7634).

Число обследованных промышленных объектов, в том числе с источниками ионизирующего излучения, и транспорта составило 171 (в 2020г. – 118, в 2019г. – 238), проведено 63 административных расследования (в 2020г. – 52, в 2019г. – 84). Число обследований коммунальных объектов в 2021г. составило 496 (в 2020г. – 323, в 2019г. – 671), проведено 164 административных расследования (в 2020г. – 106, в 2019г. – 116). Удельный вес применения лабораторных и инструментальных методов при обследовании коммунальных и промышленных объектов в рамках проведения плановых мероприятий по контролю (надзору) составил 100%.

При проведении обследований производственных объектов было возбуждено 335 дел об административном правонарушении, в том числе доля протоколов, составленных на юридических лиц, составила 28%. При обследовании коммунальных объектов за нарушения требований санитарного законодательства было возбуждено 486 дел об административном правонарушении, в том числе на юридических лиц – 31%.

В рамках реализации Федерального проекта «Чистая вода» в результате совместной работы с Министерством жилищно-коммунального хозяйства Тульской области были достигнуты значения целевых показателей качества питьевой воды. По состоянию на 2021г. «Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения» составила 91,44% (в 2020г. – 91,4%, в 2019г. – 90,5%), «Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения» составила 97,0% (в 2020г. – 96,9%, в 2019г. – 95,6%). В 2021г. Управление, совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», участвовало в формировании в Тульской области государственной информационной системы «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации» (ГИК ИКК) с внесением баз данных объектов водоснабжения, осуществляющих хозяйственно-питьевое водоснабжение населения области и баз данных лабораторного контроля качества питьевой воды.

В 2021г. специалисты Управления продолжили осуществление контроля по вопросам выполнения требований к объектам водоснабжения населения; производства и оборота промышленной продукции, в части соблюдения гигиенических нормативов и требований Технических регламентов Таможенного союза; производства и реализации биологически активных добавок к пище (БАД) и синтетических моющих средств, деятельности хозяйствующих субъектов в период подготовки и проведения новогодних праздников,

массовых и спортивных мероприятий и др., с учетом эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции в Тульской области.

В 2021г. специалисты Управления совместно с органами прокуратуры провели 4 проверки в отношении строительных организаций по вопросам жилищного строительства. При проведении проверок проводились лабораторно-инструментальные исследования образцов строительных материалов на радиологические показатели. Результаты лабораторно-инструментальных исследований соответствовали санитарным правилам.

В 2021г. Управлением проводилась работа по контролю за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований на объектах социальной сферы. С учетом предложений Управления реализуется на территории Тульской области «План мероприятий по устранению нарушений, выявленных контрольно-надзорными органами в ходе проверки деятельности психоневрологических интернатов Тульской области, в том числе детских».

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 03.03.2018 №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» Управлением продолжена работа по подготовке соответствующих Решений и санитарно-эпидемиологических заключений. За период 2021г. Управлением подготовлено 54 Решения (в 2020г. – 102).

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 31.08.2018г. №1039 «Об утверждении «Правил обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов и ведения реестра» в г. Туле Постановлением от 24.12.2018 №4713 определен порядок формирования и ведения реестра мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов, а в муниципальных образованиях районов внесены изменения в Правила благоустройства содержания территорий. По результатам рассмотрения поданных муниципальными образованиями заявок по оценке мест (площадок) накопления ТКО, Управлением в 2021г. выдано 147 заключений о соответствии их санитарно-эпидемиологическим требованиям и 3 о несоответствии.

В апреле 2021г. направлены предложения в Комиссию по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности правительства Тульской области для обеспечения безопасности населения на водоемах области и задачах по реализации безопасного отдыха в летний период. С мая по август месяц организована работа по мониторингу мест купания, их обследованию с оформлением 45 санитарно-эпидемиологических заключений: в том числе – 39 о соответствии санитарно-эпидемиологическим требованиям и 6 о несоответствии.

В 2021г. проводилась работа совместно с правительством области и МЧС России по Тульской области по оформлению Паспортов безопасности жизнедеятельности населения, проживающего в населенном пункте, подвергнувшись радиоактивному загрязнению вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС. Внесены данные по 1216 населенным пунктам. В октябре 2021г. в Министерство здравоохранения Тульской области направлена информация об оценке радиационной безопасности населения при медицинском облучении.

В 2021г. продолжен контроль соблюдения санитарно-противоэпидемических требований на промышленных и коммунальных предприятиях в период новой коронавирусной инфекции (COVID-19). В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения подготовлено более 250 рекомендаций, предложений и предписаний по промышленным предприятиям, объектам транспорта, спорта, коммунального и социального профиля, для социальных учреждений с круглосуточным пребыванием людей, всероссийских и региональных чемпионатов по спортивным видам, культурно-деловых мероприятий, в том числе, при подготовке и организации работы зон отдыха (рекреации) в летний период. Были эффективно реализованы методические рекомендации при проведении общероссийского дня голосования и выборов, а также Всероссийской переписи населения.

Специалистами Управления был организован контроль за соблюдением мер профилактики при проведении общественно-политических мероприятий, пресс-конференций,

координационных советов, крупных мероприятий на территории области, в том числе при проведении Парада, посвященного 76-й годовщины Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов, празднования Дня воинской Славы России и 641-ой годовщины Куликовской битвы, 80-летию обороны Тулы и 45-летию присвоения Туле почетного звания «Город-герой», Театрального фестиваля «Голстой», а также мероприятий, посвященных празднованию Дня Тульской области, Дня оружейника.

В 2021г. при проведении мониторинговых мероприятий по контролю за соблюдением требований по профилактике коронавирусной инфекции было проведено обследований на объектах коммунального профиля – 769, на промышленных предприятиях – 368. За выявленные нарушения возбуждено 50 дел об административном правонарушении на объектах коммунального профиля и 187 дел на промышленных объектах. На основании материалов Управления в 2021г. решениями судов была приостановлена деятельность более 10 организаций непродовольственной торговли, в том числе: ООО «Фирма Окей» (ТЦ «Кировский»); ИП Миляева Е.Э. (ТРЦ «Куклы»), ИП Губарев А.В. ТВЦ «Арсенал», ООО «ОКТОБЛУ (обособленное подразделение магазин «Декатлон-Тула»); ООО «Времена года (гостиница «ЛЕВ»); ООО «ИнтерКомТорг (ТУЦ «Сарафан»); ООО «Перспектива» (ТЦ «Перспектива»); ООО «Парадиз (ТЦ «Демидовский») и др.

Результаты деятельности в области надзора за питанием населения

В 2021 году Управлением в рамках федеральных законов №294 и №248 проведена 301 проверка субъектов, осуществляющих производство и оборот пищевых продуктов (в 2020г. – 261 проверка; в 2019г. – 1164 проверки). Удельный вес контрольно-надзорных мероприятий, проведенных с применением лабораторных и инструментальных исследований, составил 88,4% (в 2020г. – 62,0%). Проведено 287 административных расследований по поступившей информации, содержащей данные, указывающие на наличие события административного правонарушения.

По результатам проверок за нарушения законодательства Российской Федерации, технических регламентов Таможенного союза в 2021 году возбуждено 1071 дело об административном правонарушении (в 2020г. – 797 дел, 2019г. – 1474), в судебном порядке приостановлена деятельность 158 объектов (в 2020г. – 140, в 2019г. – 47).

В 2021 году по результатам контрольно-надзорных мероприятий забраковано 1334 партии пищевых продуктов и продовольственного сырья объемом 11,4 тонны (табл. 81).

Таблица №81

Динамика забраковки пищевых продуктов по результатам контрольно-надзорных мероприятий за 2018-2020 гг.

	2019г.	2020г.	2021г.
Объем забракованной продукции, всего, тонн	28,0	4,2	11,4
Количество партий	3020	992	1334
Объем забракованной продукции импортного производства, всего, тонн	0,4	0,02	0,5
Количество партий забракованной импортной продукции	104	14	50

В структуре забракованной продукции доминируют плодоовощная и молочная продукция, мясо и мясные продукты.

В 2021 году Управлением продолжена работа по контролю за исполнением поручений Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации.

Во исполнение приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 15.02.2021 №45 «О проведении внеплановых проверок юридических лиц, осуществляющих производство и оборот алкогольной спиртосодержащей продукции» проверено 337 организаций торговли и общественного питания, реализующих алкогольную продукцию. Проведены 42 проверки, в том числе 1 проверка предприятия по производству алкогольной продукции – ООО «Тульский винокуренный завод 1911 года» (Тульская область, Кимовский район, п. Пронь).

Мероприятия по контролю проводились с отбором проб алкогольной продукции указанных производителей для проведения исследований на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Тульской области» и его филиалов. На предприятии ООО «Тульский винокуренный завод 1911 года» отобрана проба алкогольной продукции - водка «Мороша на минеральной воде Карелии уровень мягкости №1».

В рамках контрольно-надзорных мероприятий проведены лабораторные испытания 66 проб алкогольной продукции производителей и наименований, указанных в поручении, в т.ч. 5 проб алкогольной продукции (водка, вино, настойка, коньяк) направлены во Всероссийский научно-исследовательский институт пивоваренной, безалкогольной и винодельческой промышленности Филиал ФГБНУ «Федеральный научный центр пищевых систем им. В.М. Горбатова» РАН на определение синтетических красителей, компонентов ароматизаторов, присутствие спиртов невиноградного происхождения. Все исследованные образцы алкогольной продукции соответствуют требованиям нормативных документов по органолептическим показателям, синтетические красители и компоненты ароматизаторов в продукции не обнаружены.

За нарушения в части несоблюдения требований к содержанию помещений организаций торговли, условий хранения алкогольной продукции в отношении юридических и ответственных должностных лиц возбуждено 32 дела об административном правонарушении по ч.1 ст.6.3, ч.1 ст.14.43 КоАП РФ. Вынесено 32 постановления о привлечении к административной ответственности на сумму 256 000 рублей.

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области во исполнение приказа Роспотребнадзора от 30.01.2017 №43 «О проведении внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по розничной торговле алкогольной и спиртосодержащей продукции» в 2021 году проверено 155 субъектов, что составляет 27,3% от общего количества субъектов. Из проверенных 190 объектов факты нарушений законодательства в сфере оборота алкогольной продукции установлены на 125 объектах (66,0%). Мероприятия по контролю в 90% случаев проводились с отбором проб для исследований на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Тульской области» и его филиалов, исследовано 200 проб алкогольной продукции на соответствие требованиям нормативной документации по показателям безопасности и качества, а также обязательным требованиям к маркировке. По результатам лабораторных исследований 1 проба не соответствовала нормативным требованиям по маркировке. В ходе контрольно-надзорных мероприятий (при непосредственном обнаружении) специалистами Управления на объектах забраковано 14 партий алкогольной продукции (нарушение сроков хранения, отсутствие маркировки и акцизных марок). Общий объем забракованной продукции составил 80 л. По результатам контрольных (надзорных) мероприятий были приняты меры административного воздействия – составлено 125 протоколов (в отношении юридических лиц – 43 протокола, должностных лиц – 82 протокола).

В 2021 году в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 16.10.2020 №723 проведены проверки 83 поставщиков пищевых продуктов в образовательные организации. Исследовано 203 пробы пищевой продукции, из которых 4 не соответствовали требованиям нормативной документации (1 образец воды питьевой – по микробиологическим показателям, 3 образца молочной продукции – по физико-химическим показателям). По результатам экспертизы маркировки установлены нарушения требований технического регламента к маркировке воды питьевой бутилированной (изготовитель ООО «Агро Ярово» Калужская

область). По результатам проверок реализация продукции, не отвечающей обязательным требованиям, приостановлена. По результатам проверок возбуждено 69 дел об административном правонарушении, наложены штрафные санкции на общую сумму 940 500 рублей.

Во исполнение Приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 21.04.2021 №199 «О внеплановых выездных проверках в период подготовки и проведения оздоровительной кампании 2021г.» проведены контрольные (надзорные) мероприятия в отношении 67 поставщиков пищевых продуктов в летние оздоровительные учреждения. По результатам проверок нарушения выявлены у 56 поставщиков пищевых продуктов. Составлено 78 протоколов об административном правонарушении на общую сумму 624 тыс. рублей, изъято из оборота 761,6 кг пищевых продуктов без маркировки и с истекшим сроком годности. Исследовано 79 проб пищевых продуктов на физико-химические показатели, 102 пробы – на санитарно-химические показатели, 114 проб – на микробиологические показатели; 1 проба не соответствовала нормативным требованиям по микробиологическим показателям.

В соответствии с поручением Правительства РФ и на основании приказа Роспотребнадзора от 01.03.2021 №64 в 2021 году проверено 89 объектов оборота продукции детского питания, исследовано 124 пробы детского питания, образцы отвечали требованиям нормативной документации. В связи с выявленными нарушениями обязательных требований к организации контроля за условиями хранения продукции, а также нарушениями условий продукции для детей возбуждено 17 дел об административном правонарушении, в т.ч. 1 на юридическое лицо АО «Тандер».

В целях выявления и пресечения оборота запрещенной к ввозу продукции Управление Роспотребнадзора по Тульской области в рамках работы по реализации Указа Президента Российской Федерации от 06.08.2014 №560 осуществляет взаимодействие с органами исполнительной власти области, Тульской таможней, Туластатом. Предусмотрен межведомственный информационный обмен по данному направлению деятельности. В рамках исполнения Указов Президента Российской Федерации от 06.08.2014 №560, от 28.11.2015 №583 в 2021 году проверен 361 объект, фактов оборота запрещенной к ввозу продукции, не установлено.

В 2021 году продолжена работа по надзору за оборотом рыбы ценных и особо ценных пород. Проверено 140 объектов оборота водных биоресурсов. По результатам проверок, в связи с выявленными нарушениями обязательных требований возбуждено 23 дела об административном правонарушении, в т.ч. 4 – на юридические лица, наложено штрафов на общую сумму 193,3 тыс. руб., приостановлена реализация 15 партий ценных видов биоресурсов в количестве 39,4 кг.

В соответствии с поручениями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 01.07.2019 №02/9415-2019-27, от 18.10.2019 №02/14755-2019-27, от 10.12.2019 №02/17265-2019-27 в отчетном году продолжены лабораторные испытания продукции на содержание ГМО. В 2021 году исследовано 142 пробы пищевых продуктов на содержание ГМО, в том числе 25 проб импортной продукции. В соответствии с поручением Роспотребнадзора от 02.03.2021 на базе ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора также исследовано 3 образца импортной продукции. Содержание трансгенной ДНК в исследованных пробах не выявлено.

В соответствии с утвержденным планом проверок на 2021 год проведены 4 плановые проверки аптечных сетей, проверено 20 объектов, исследовано 43 пробы БАД к пище, возбуждено 5 дел об административном правонарушении, в т.ч. 1 – по факту реализации БАД к пище, не отвечающей обязательным требованиям по микробиологическим показателям.

По результатам лабораторных испытаний на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» установлено несоответствие обязательным требованиям по микробиологическим показателям образца БАД к пище «Валериана экстра», дата изготовления 01.12.2020, остаток партии – 10 упаковок по 50 драже (изготовитель ООО Фирма

«Биокор» г. Пенза) снят с реализации. В соответствии с требованиями законодательства о техническом регулировании информация доведена до сведения изготовителя.

В 2021 году продолжен мониторинг информационно-коммуникационной сети Интернет с целью пресечения оборота потенциально опасной пищевой продукции. В ходе мониторинга выявлен факт реализации в интернет-магазине ИП Линченко А.А., <https://tula.bodi-pit.ru> жиросжигателя «Innovative Diet Labs Diablos» 100 капсул без информации на русском языке в маркировке продукции, в том числе об изготовителе. В отношении ИП Линченко А.А. возбуждено дело об административном правонарушении по ст. 14.43 ч. 1 КоАП.

В 2021 году в интернет-магазине «Vitamina» ИП Костиной А.С. (адрес интернет-магазина <https://vitamina.ru>) проведена контрольная закупка 6 наименований БАД к пище производства США с нарушениями требований к маркировке потребительской тары, без информации для потребителей в соответствии с требованиями технического регламента Таможенного союза ТР ТС 022/2011. По результатам контрольной закупки проводятся мероприятия по привлечению индивидуального предпринимателя Костиной А.С. к административной ответственности по ст. 14.43 ч.1 КоАП.

Во исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2020г. №2099 «Об утверждении Правил маркировки молочной продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении молочной продукции» и руководствуясь письмом Роспотребнадзора от 20.09.2021 №02/18940-2021-27 о реализации указанного постановления с августа 2021 года в ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий проводился контроль маркировки молочной продукции средствами идентификации. В 2021г. проверено 102 объекта, осуществляющих реализацию молочной продукции, в том числе 88 объектов торговых сетей. Всего проверено молочной продукции, подлежащей маркировке, – 1367 единиц (товарная категория «сыры» – 427, мороженое – 488, молочная продукция со сроком хранения более 40 сут. – 417, молочная продукция со сроком хранения 40 сут. и менее – 35). Нарушений маркировки молочной продукции средствами идентификации не установлено.

Во исполнение п.5 раздела II протокола заседания государственной комиссии по противодействию и незаконному обороту промышленной продукции от 23.12.2020 №20 в 2021г. проведено 12 проверок в отношении предприятий по производству и 75 проверок в отношении объектов оборота упакованной питьевой воды, в т.ч минеральной воды. По результатам проверок в связи с выявленными нарушениями обязательных требований на объектах производства и оборота упакованной питьевой воды (недостоверное декларирование продукции, нарушение обязательных требований к маркировке продукции, непроведение производственного лабораторного контроля в полном объеме, непрохождение медицинского осмотра и гигиенического обучения персоналом, реализация продукции с истекшим сроком годности, нарушение условий хранения питьевой и минеральной воды, реализация питьевой воды не соответствующей микробиологическим показателям безопасности) возбуждено 17 дел об административном правонарушении по ч.1 и ч.2 ст. 14.43 , ч.1 ст. 14.44, ч.1 ст. 6.3 КоАП РФ. Наложено штрафов на сумму 276 тыс. рублей. Забраковано 2055,0 литров упакованной питьевой воды. По результатам контрольно-надзорных мероприятий выдано 4 предписания о приостановлении действия декларации о соответствии.

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в 2021г. продолжена активная работа по недопущению возникновения и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). В целях проверки выполнения соблюдения обязательных требований в части проведения профилактических и дезинфекционных мероприятий специалистами Управления был проверен 931 объект продовольственной торговли, в том числе, сетевые организации торговли, 496 организаций общественного питания, 32 предприятия пищевой промышленности. За нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период сохраняющейся угрозы

распространения новой коронавирусной инфекции возбуждено 373 дела об административном правонарушении по ч.1 и ч.2 ст.6.3 КоАП РФ, в том числе, в отношении сетевых торговых субъектов предпринимательства. По материалам Управления судами приостановлена деятельность 78 организаций торговли и общественного питания на срок от 15 до 90 суток. Оказано порядка 800 консультаций на личных приемах, по телефону горячей линии и во время проведения контрольно-надзорных мероприятий. Выдано 15 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

Результаты деятельности в области надзора по гигиене детей и подростков

В 2021 году в детских и подростковых организациях Тульской области в рамках госнадзора выполнено 8145 лабораторных исследований (6427 в 2020г., 24715 в 2019г.), в т.ч.: 4251 – бактериологическое (2175 в 2020г., 8167 в 2019г.), 1987 – санитарно-химических (1640 в 2020г., 5403 в 2019г.), 224 – паразитологических (167 в 2020г., 1110 в 2019г.), 157 – радиологических (133 в 2020г., 530 в 2019г.), 1526 – физических факторов (2312 в 2020г., 9505 в 2019г.).

Объем лабораторных исследований по обеспечению государственного санитарно-эпидемиологического надзора в детских и подростковых организациях Тульской области в соответствии с государственным заданием в 2021 году был скорректирован в связи с ограничительными мероприятиями, введенными в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

При анализе лабораторных исследований и инструментальных измерений, проводимых в 2021 году в детских и подростковых организациях Тульской области, установлено следующее.

В 2021 году по сравнению с 2019 годом снизилось число исследованных проб почвы с территорий детских организаций и детских площадок по паразитологическим показателям (с 536 в 2019г. до 456 в 2021г.), по сравнению с 2020 годом – увеличилось (с 372 в 2020г. до 456 в 2021г.). По микробиологическим показателям количество исследованных проб почвы в 2021г. осталось на уровне 2019г. (180), по сравнению с 2020г. - увеличилось и составило 180 проб, против 152 в 2020 году. По санитарно-химическим показателям в 2021 году исследовано 102 пробы почвы, против 188 - в 2020г., 98 - в 2019г. (исследовались пробы почвы с территорий детских организаций, детских площадок и близлежащей селитебной территории).

Результаты лабораторных исследований показали, за последние 3 года снизилась доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям: с 1,9% в 2019г. до 0,2% в 2021г.; увеличилась - по санитарно-химическим показателям: 2019г. - 0, 2020 – 0,5%, 2021г. – 0,98%. В 2021г., также, как и в 2019г., неудовлетворительные результаты лабораторных исследований проб почвы по микробиологическим показателям не регистрировались, тогда как в 2020г. не соответствовало гигиеническим нормативам 7,2% проб.

На протяжении последних 3-х лет не регистрировались неудовлетворительные результаты лабораторных исследований проб воздушной среды закрытых помещений в детских и подростковых организациях области на пары и газы; число исследованных проб в 2021г. составило 1252, против 1034 – в 2020г., 1290 – в 2019г.

В 2021 году обследовано 39 объектов на показатели радиационной безопасности (36 в 2019г., 22 в 2020г.). В 2021г. были выявлены превышения нормативов по ЭРОА изотопов радона в 6 помещениях на 3-х объектах (госнадзор: МКОУ «Сухановская ООШ», Тульская область, Кимовский р-н, с. Суханово, д. 67; МКОУ «ЦО № 14», Тульская область, г. Узловая, кв. 5-я Пятилетка, ул. Энтузиастов, д. 1 Б (детский сад); МКОУ «ЦО № 4», Тульская область, г. Узловая, ул. Чехова, д. 13 (детский сад). В 2020г. были выявлены превышения нормативов по ЭРОА изотопов радона в 1 помещении на 1 объекте; в 2019г. - в 6-ти помещениях на 2-х объектах. Всего в 2021 году было обследовано 445 помещений (в 2020г. – 275, в 2019г. – 333).

В 2021 году были зарегистрированы неудовлетворительные результаты замеров уровней шума на 1 рабочем месте (3,6%), в 2020 году – на 2-х (5,4%), в 2019 году неудовлетворительные результаты замеров не регистрировались.

На протяжении последних 3-х лет не установлены неудовлетворительные результаты замеров ЭМП в детских и подростковых организациях области.

В 2021 году по сравнению с 2019 годом в детских и подростковых организациях области удельный вес несоответствующих рабочих мест по освещенности увеличился на 5,1% и составил 12,6%, против 7,5% в 2019 году (4,9% в 2020 году). Удельный вес замеров уровней искусственной освещенности и пульсации освещенности, несоответствующих гигиеническим нормативам, в 2021 году также увеличился и составил 7,4%, против 6,6% в 2019г., 3,2% в 2020г.

При этом в общеобразовательных организациях области в 2021 году не соответствовало гигиеническим нормативам 5,9% замеров уровней искусственной освещенности и пульсации освещенности, что ниже, чем в 2019г. и 2020г. (2019г. – 6,0%, 2020г. – 6,4%).

В 2021 году по сравнению с 2019 годом в детских и подростковых организациях области удельный вес несоответствующих рабочих мест по параметрам микроклимата увеличился на 5,6% и составил 6,3%, против 0,7% в 2019 году (0,2% в 2020г.). Удельный вес замеров параметров микроклимата, несоответствующих гигиеническим нормативам, в 2021 году по сравнению с 2019 годом также увеличился и составил 1,7%, против 0,2% в 2019г., 0,1% в 2020г.

В 2021 году по сравнению с 2019 годом уменьшилось количество замеров мебели в детских и подростковых организациях Тульской области (с 3310 в 2019г. до 2626 в 2021г.), по сравнению с 2020 годом – увеличилось (с 757 в 2020г. до 2626 в 2021г.); из них не соответствовало гигиеническим нормативам в 2021г. 1,5% замеров, что на 1,3% ниже, чем в 2019г., на 3,4% ниже, чем в 2020г.

По результатам лабораторного контроля за организацией питания в детских и подростковых организациях Тульской области за последние 3 года увеличилось число исследованных проб готовых блюд на микробиологические показатели (с 1137 в 2019 году до 1720 в 2021 году), на калорийность и химический состав (с 1358 в 2019г. до 2512 в 2021г.), на вложение витамина «С» (с 330 в 2019 году до 584 в 2021 году), на качество термической обработки (с 218 в 2019 году до 338 в 2021 году).

При этом за последние 3 года отмечается снижение доли проб готовых блюд, несоответствующих требованиям по микробиологическим показателям (с 2,4% 2019г. до 1,5% в 2021г.), по калорийности и химическому составу (с 3,7% в 2019г. до 2,1% в 2021г.), по вложению витамина «С» (с 6,1% в 2019г. до 2,6% в 2021г.). На протяжении последних лет не регистрируются неудовлетворительные результаты исследований проб готовых блюд на качество термической обработки.

В 2021 году в детских и подростковых организациях Тульской области исследовано 2377 проб пищевых продуктов на соответствие требованиям Технических регламентов Таможенного Союза по микробиологическим, санитарно-химическим и физико-химическим показателям, что в 2,6 раза больше, чем в 2019г. (в 2019г. - 899 проб) и в 3,6 раза больше, чем в 2020 году (в 2020 году – 666 проб). При этом доля проб пищевых продуктов, несоответствующих требованиям ТР ТС, в 2021г. составила 1,4%, как и в 2019г. (в 2020г. – 1,6%).

В общеобразовательных организациях Тульской области в 2021 году, по сравнению с 2019 годом, в 2,6 раза увеличилось число исследованных проб готовых блюд по микробиологическим показателям (с 337 в 2019г. до 893 в 2021г.), в 4,2 раза - на калорийность и химический состав (с 346 в 2019г. до 1445 в 2021г.), в 6,2 раза - на вложение витамина «С» (с 48 в 2019г. до 299 в 2021г.), в 5,4 раза - качество термической обработки (с 35 в 2019г. до 189 в 2021г.); в 5,5 раза увеличилось число исследованных проб пищевых продуктов на соответствие требованиям Технических регламентов Таможенного Союза по

микробиологическим, санитарно-химическим и физико-химическим показателям: с 242 в 2019г. до 1345 в 2021г.

Результаты лабораторных исследований показали, что за последние 3 года отмечается снижение доли проб готовых блюд, несоответствующих требованиям по микробиологическим показателям (с 3,3% 2019г. до 2,2% в 2021г.), по калорийности и химическому составу (с 5,2% в 2019г. до 2,1% в 2021г.), по вложению витамина «С» (с 8,3% в 2019г. до 1,7% в 2021г.).

В 2021 году в общеобразовательных организациях Тульской области не соответствовало требованиям Технических регламентов Таможенного Союза 1,6% проб пищевых продуктов, что на 0,9% ниже, чем в 2019 году (в 2019 году – 2,5%) и на 0,1% выше, чем в 2020г. (в 2020 году – 1,5%).

В 2021 году, по сравнению с 2019 годом, в дошкольных образовательных организациях Тульской области в 2,3 раза увеличилось число исследованных проб пищевых продуктов на соответствие требованиям Технических регламентов Таможенного Союза по микробиологическим, санитарно-химическим и физико-химическим показателям (с 134 в 2019г. до 309 в 2021г.); увеличилось число исследованных проб готовых блюд на калорийность и химический состав (с 262 в 2019г. до 298 в 2021г.), на вложение витамина «С» (с 62 в 2019г. до 67 в 2021г.). В 2021 году, по сравнению с 2019 годом, уменьшилось число исследованных проб готовых блюд по микробиологическим показателям: с 233 в 2019г. до 218 в 2021г. (по сравнению с 2020г. – увеличилось (с 93 в 2020г. до 218 в 2021г.), на качество термической обработки: с 23 в 2019г. до 19 в 2021г. (по сравнению с 2020г. – увеличилось (с 12 в 2020г. до 19 в 2021г.).

Результаты лабораторных исследований показали, за последние 3 года отмечается снижение удельного веса проб готовых блюд, несоответствующих по калорийности и химическому составу (с 5,7% в 2019г. до 4,4% в 2021 году), по вложению витамина «С» (с 8,1% в 2019г. до 4,5% в 2021г.). В 2021 году, по сравнению с 2019 годом, отмечается снижение удельного веса проб готовых блюд, несоответствующих по микробиологическим показателям: с 2,6% в 2019г. до 0,9% в 2021г. (по сравнению с 2020г. – увеличение, т.к. в 2020 году неудовлетворительные результаты исследований проб готовых блюд по микробиологическим показателям не регистрировались).

В 2021 году в дошкольных образовательных организациях Тульской области не соответствовало требованиям Технических регламентов Таможенного Союза 0,97% проб пищевых продуктов, что на 0,53% ниже, чем в 2019 году (в 2019 году – 1,5%) и на 1,13% ниже, чем в 2020г. (в 2020 году – 2,1%).

Результаты лабораторно-инструментальных исследований проб почвы на территории детских организаций и детских площадок, воздушной среды закрытых помещений, физических факторов, мебели, готовых блюд, пищевых продуктов в детских и подростковых организациях представлены в таблицах 82-86.

Таблица №82

Количество исследованных проб почвы на территории детских организаций, детских площадок и близлежащей селитебной территории; воздушной среды закрытых помещений в детских и подростковых организациях

№ п/п	Наименование показателей	2019г.	2020г.	2021г.
1.	Число исследованных проб почвы по санитарно-химическим показателям	98	188	102
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	0	1	1
	Удельный вес несоответствующих проб	0	0,5%	0,98%
2.	Число исследованных проб почвы по микробиологическим показателям	180	152	180
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	0	11	0
	Удельный вес несоответствующих проб	0	7,2%	0
3.	Число исследованных проб почвы по паразитологическим показателям	536	372	456

	из них не соответствует гигиеническим нормативам	10	4	1
	Удельный вес несоответствующих проб	1,9%	1,1%	0,2%
4.	Число исследованных проб воздушной среды закрытых помещений на пары и газы	1290	1034	1252
	из них превышает ПДК	0	0	0
	Удельный вес несоответствующих проб	0	0	0
5.	Количество обследованных объектов на показатели радиационной безопасности	36	22	39
	из них с превышением	2	1	3
	Удельный вес несоответствующих объектов	5,5%	4,5%	7,7%
6.	Кол-во обследованных помещений	333	275	445
	из них с превышением	6	1	6
	Удельный вес несоответствующих помещений	1,8%	0,4%	1,3%
7.	Кол-во исследований (МЭД гамма-излучения, ЭРОА радона)	633	537	867
	из них с превышением	8	1	8
	Удельный вес несоответствующих исследований	1,3%	0,2%	0,9%

Таблица №83

Результаты исследований физических факторов, мебели в детских и подростковых организациях

№ п/п	Наименование показателей	2019г.	2020г.	2021г.
1.	Число обследованных рабочих мест на соответствие шума	16	37	28
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	0	2	1
	Удельный вес несоответствующих рабочих мест	0	5,4%	3,6%
2.	Число обследованных рабочих мест на соответствие ЭМП	219	80	172
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	0	0	0
	Удельный вес несоответствующих рабочих мест	0	0	0
3.	Число обследованных рабочих мест на соответствие микроклимата	2298	955	1447
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	17	2	92
	Удельный вес несоответствующих рабочих мест	0,7%	0,2%	6,3%
4.	Число замеров параметров микроклимата	8520	3543	5319
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	17	2	92
	Удельный вес несоответствующих замеров	0,2%	0,1%	1,7%
5.	Число обследованных рабочих мест на соответствие освещенности	2630	1231	1329
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	198	60	167
	Удельный вес несоответствующих рабочих мест	7,5%	4,9%	12,6%
6.	Число замеров уровней искусственной освещенности, пульсации освещенности, яркости	6055	2277	2992
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	399	72	221
	Удельный вес несоответствующих замеров	6,6%	3,2%	7,4%
7.	из них: число замеров уровней искусственной освещенности, пульсации освещенности, яркости в общеобразовательных организациях	3103	793	1303
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	188	51	78
	Удельный вес несоответствующих замеров	6,0%	6,4%	5,9%
8.	Число замеров мебели	3310	757	2626
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	94	37	39
	Удельный вес несоответствующих замеров	2,8%	4,9%	1,5%

Таблица №84

Результаты исследований проб готовых блюд и пищевых продуктов в детских и подростковых организациях

№ п/п	Наименование показателей	2019г.	2020г.	2021г.
1.	Число исследованных проб готовых блюд по микробиологическим показателям	1137	361	1720
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	27	7	26
	Удельный вес несоответствующих проб	2,4%	2%	1,5%
2.	Число исследованных проб готовых блюд на калорийность и химический состав	1358	591	2512
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	51	21	53
	Удельный вес несоответствующих проб	3,7%	3,5%	2,1%
3.	Число исследованных проб готовых блюд на вложение витамина «С»	330	111	584
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	20	5	15
	Удельный вес несоответствующих проб	6,1%	4,5%	2,6%
4.	Число исследованных проб готовых блюд на качество термической обработки	218	52	338
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	0	0	0
	Удельный вес несоответствующих проб	0	0	0
5.	Число исследованных проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям	197	177	657
	из них не соответствует требованиям ТР ТС	7	4	26
	Удельный вес несоответствующих проб	3,5%	2,26%	3,9%
6.	Число исследованных проб пищевых продуктов по санитарно-химическим и физико-химическим показателям	702	489	1720
	из них не соответствует требованиям ТР ТС	6	7	8
	Удельный вес несоответствующих проб	0,8%	1,4%	0,5%

Таблица №85

Результаты исследований проб готовых блюд и пищевых продуктов в общеобразовательных организациях

№ п/п	Наименование показателей	2019г.	2020г.	2021г.
1.	Число исследованных проб готовых блюд по микробиологическим показателям	337	204	893
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	11	7	20
	Удельный вес несоответствующих проб	3,3%	3,4%	2,2%
2.	Число исследованных проб готовых блюд на калорийность и химический состав	346	412	1445
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	18	12	31
	Удельный вес несоответствующих проб	5,2%	3%	2,1%
3.	Число исследованных проб готовых блюд на вложение витамина «С»	48	84	299
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	4	4	5
	Удельный вес несоответствующих проб	8,3%	4,8%	1,7%
4.	Число исследованных проб готовых блюд на качество термической обработки	35	33	189
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	0	0	0
	Удельный вес несоответствующих проб	0	0	0
5.	Число исследованных проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям	52	89	366
	из них не соответствует требованиям ТР ТС	4	2	18

	Удельный вес несоответствующих проб	7,7%	2,25%	4,9%
6.	Число исследованных проб пищевых продуктов по санитарно-химическим и физико-химическим показателям	190	251	979
	из них не соответствует требованиям ТР ТС	2	3	4
	Удельный вес несоответствующих проб	1,05%	1,2%	0,4%

Таблица №86

Результаты исследований проб готовых блюд и пищевых продуктов в дошкольных образовательных организациях

№ п/п	Наименование показателей	2019г.	2020г.	2021г.
1.	Число исследованных проб готовых блюд по микробиологическим показателям	233	93	218
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	6	0	2
	Удельный вес несоответствующих проб	2,6%	0	0,9%
2.	Число исследованных проб готовых блюд на калорийность и химический состав	262	132	298
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	15	8	13
	Удельный вес несоответствующих проб	5,7%	6,1%	4,4%
3.	Число исследованных проб готовых блюд на вложение витамина «С»	62	21	67
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	5	1	3
	Удельный вес несоответствующих проб	8,1%	4,8%	4,5%
4.	Число исследованных проб готовых блюд на качество термической обработки	23	12	19
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	0	0	0
	Удельный вес несоответствующих проб	0	0	0
5.	Число исследованных проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям	29	41	103
	из них не соответствует требованиям ТР ТС	2	1	3
	Удельный вес несоответствующих проб	6,9%	2,4%	2,9%
6.	Число исследованных проб пищевых продуктов по санитарно-химическим и физико-химическим показателям	105	99	206
	из них не соответствует требованиям ТР ТС	0	2	0
	Удельный вес несоответствующих проб	0	2,0%	0

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Тульской области

Гигиеническое воспитание и обучение населения, как одно из обязательных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, продолжает оставаться основной задачей санитарно-эпидемиологической службы, целью которого является повышение санитарной культуры населения, распространение знаний о здоровом образе жизни и в итоге – профилактика заболеваний. В Федеральном законе «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (№52–ФЗ от 30.03.1999г.) подчеркивается государственное значение и обязательный характер этих мероприятий. Основными задачами гигиенического образования и воспитания населения являются профессионально-гигиеническая подготовка и аттестация должностных лиц и работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения.

Гигиеническое обучение и аттестация в 2021г. осуществлялись ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и его филиалами по утвержденным учебно-тематическим планам и программам, которые ежегодно пересматриваются и корректируются с учетом состояния региональной инфекционной заболеваемости, а также изменений в санитарном законодательстве. За год подготовлено и аттестовано декретированного контингента в количестве 71376 человек (2020 г. - 65449, 2019 г. - 78228 чел.). Особое внимание уделено обучению работников детских и подростковых учреждений. Всего обучено 32908 человек (2020 г. - 30793, 2019 г. – 34085 чел.), в том числе 7092 человека из числа персонала загородных оздоровительных лагерей и летних городских оздоровительных организаций. Обучение этого контингента проводилось на безвозмездной основе.

Для оформления личных медицинских книжек и ведения их реестра используется автоматизированная информационно-поисковая система, с помощью которой отслеживается своевременность прохождения декретированными контингентами профессионально-гигиенической подготовки.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и его филиалами внедрено дистанционное гигиеническое обучение и аттестация декретированных групп населения с использованием программного обеспечения "ГигТест". За 2021г. прошли дистанционное обучение и тестирование 55536 человек (2020 г. - 37453, 2019 г. - 25337 чел.), что составило 77,82% от общего количества обученных.

Вопросы санитарно-эпидемиологического благополучия активно освещались средствами массовой информации. В 2021 году специалистами Управления Роспотребнадзора по Тульской области подготовлено почти 4 тыс. публикаций в газетах, сети Интернет, выступлениях на телевидении, радио.

В 2021 году на сайте Управлением Роспотребнадзора по Тульской области размещено 2286 материалов (2020 г. – 1855, 2019 г. – 1409). В отчетном году Управление продолжило размещение информационных материалов на сайтах органов местного самоуправления, образовательных учреждений, средств массовой информации. Всего за год в сети интернет было размещено 2922 материала.

В 2021 г. на сайте Управления продолжена реализация проекта «Здоровое питание – активное долголетие», позволяющая знакомить читателей с принципами здорового питания как основного фактора профилактики некоторых соматических заболеваний.

В разделе ФБУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены по Тульской области» по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия размещено 329 информационных сообщений (2020 г. - 375, 2019 г. - 278).

На сайте размещались информации, представляющие интерес для широкой общественности, в том числе приуроченные к Всемирному дню здоровья, Всемирному дню водных ресурсов, Всемирному дню борьбы с туберкулезом, Европейской неделе

иммунизации, Всемирному дню без табака, Всемирному дню чистых рук, Всемирному дню борьбы с СПИДом и др., а также по профилактике кишечных инфекций, малярии, природно-очаговых и др. инфекций, о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма, профилактике воздушно-капельных инфекций и пр.

К широко отмечаемым праздникам на сайте публиковались разъяснения по приобретению продуктов и алкоголя для праздничного стола, а также по культуре питания и профилактики пищевых отравлений.

В весенне-летний сезон на сайте размещалась информация о состоянии мест отдыха на воде, о ходе проведения летней оздоровительной кампании.

Обязательным стало информирование об эпидемиологическом мониторинге за инфекциями, передающимися с укусами клещей (результаты лабораторных исследований клещей, памятки, рекомендации по поведению в местах, потенциально заселенных клещами), о контроле за качеством акарицидных обработок на территории города и в летних оздоровительных учреждениях.

Большая часть информации, размещенных на сайте Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», была продублирована информационными порталами или послужила поводом для подготовки более углубленного материала в газете или на телевидении.

Телевизионные редакции охотно откликнулись на предложения Управления о подготовке того или иного сюжета. Акции и другие события освещались областными телеканалами, такими как Государственная телерадиокомпания «Вести Тула», канал 1 Тульский.

Наибольший интерес у корреспондентов вызвали темы здорового питания, профилактика заболевания клещевыми инфекциями, безопасности реализуемых продуктов питания, проведения «противоковидных» мероприятий. Все СМИ оперативно реагировали на текущие злободневные вопросы.

В 2021 году Управление Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» продолжили непосредственное общение с гражданами в формате «горячих линий». По вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения проведено 12 тематических «горячих линий», в том числе по таким актуальным проблемам, как качество детских товаров, вакцинация населения, безопасность продуктов питания, профилактика клещевых инфекций, гриппа и др. Специалисты отвечали на вопросы, поступающие из Единого консультационного центра Роспотребнадзора.

В Управлении работала постоянно действующая «горячая линия» по бесплатному телефону 55-55-50.

Учитывая эпидситуацию по COVID-19 и в целях снижения социальной напряженности продолжила работу специализированная горячая линия с использованием многоканальной IP-телефонии. Всего в 2021 году по телефонам «горячих линий» предоставлено более 6 тысяч консультаций по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Особое внимание традиционно уделяется профилактике ВИЧ-инфекции. В 2021 году в связи с ситуацией по новой коронавирусной инфекции, мероприятия проводились в ограниченном формате.

В период с 25.11.2021 по 03.12.2021 в области организованы и проведены тематические «горячие линии» и консультации по профилактике ВИЧ-инфекции, посвященные Всемирному дню борьбы со СПИДом. Подготовлен анонс по теме «горячих линий» с указанием сроков проведения, режима работы «горячих линий», контактных телефонов, ссылок на интернет-ресурсы (СТОПВИЧСПИД.РФ и o-spide.ru) с размещением на официальном сайте Управления, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», сайтах органов местного самоуправления.

За период работы «горячей линии» поступило 298 обращений от населения, специалистами даны исчерпывающие разъяснения по вопросам: эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в области, России и мире; этиологии ВИЧ-инфекции, механизмов

передачи возбудителя, условий заражения, восприимчивости, групп риска; клинических проявлений ВИЧ-инфекции; профилактики ВИЧ-инфекции; обследования на ВИЧ-инфекцию и консультирования; получения медицинской помощи и лечения; ВИЧ-инфекции у беременных женщин и другие вопросы.

В рамках работы «горячей линии» Управлением была предоставлена возможность обращения граждан в режиме онлайн по электронной почте. Опубликовано 10 статей в областных и районных печатных изданиях Тульской области, среди населения распространено 675 единиц печатной продукции (листовки, буклеты, памятки).

В рамках Всероссийской акции «СТОП ВИЧ/СПИД» Тульский молодежный центр «Спектр» организовал флэшмоб. Участники выкладывали в социальных сетях фотографии с табличкой акции – красной лентой со словами «#СТОПВИЧСПИД».

В ГПОУ ТО «Тульский техникум социальных технологий» совместно с ГУЗ «ТОЦ по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» состоялось открытое мероприятие «Осторожно ВИЧ/СПИД!» для обучающихся 1 и 2 курсов. Данное мероприятие было направлено на профилактику негативных явлений в молодежной среде и стимулирование обучающихся к проявлению активной гражданской позиции по вопросам, связанным с ВИЧ/СПИД.

Одним из механизмов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения является Государственная система социально-гигиенического мониторинга (СГМ).

Работа по социально-гигиеническому мониторингу ведется в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 02.02.2006 №60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга», приказом Роспотребнадзора от 15.02.2006 №23 «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 02.02.2006 №60» и соответствующим совместным приказом Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» от 30.12.2020 №292-03/110 «Об утверждении программы мониторингования объектов среды обитания в 2021 году».

Задачами социально-гигиенического мониторинга являются:

обеспечение единых методических подходов к организации сбора, обработке, анализу и интерпретации показателей социально-гигиенического мониторинга;

поддержка Федерального информационного фонда, формирование и корректировка структуры регионального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга (РИФ СГМ);

совершенствование программного обеспечения социально-гигиенического мониторинга;

организация профессиональной переподготовки специалистов по ведению социально-гигиенического мониторинга Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области»;

информационное обеспечение по результатам социально-гигиенического мониторинга;

подготовка проектов управленческих решений по предупреждению и устранению воздействия вредных факторов среды обитания на здоровье населения.

Действует соглашение об информационном взаимодействии с ГУЗ «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр Тульской области». Региональный информационный фонд СГМ содержит 10 персонифицированных баз данных, сопровождающихся ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области»: врожденные пороки развития, острые отравления химической этиологии, атмосферный воздух селитебных территорий, вода питьевая, вода зон рекреаций, бассейнов, почва селитебных территорий, шумовое загрязнение селитебных территорий, безопасность пищевых продуктов, показатели радиационной безопасности, вода сточных вод.

Данные, полученные в результате ведения социально-гигиенического мониторинга в Управлении, его территориальных отделах, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» и его филиалов, используются при разработке управленческих решений, направленных на улучшение качества среды обитания в Тульской области, укрепление нормативной и

методической базы СГМ при подготовке ежегодных государственных докладов и областных целевых программ. По результатам социально-гигиенического мониторинга в 2021 году принято 7 управленческих решений.

В 2021 году продолжена реализация мероприятий, в том числе в рамках региональных и муниципальных программ:

«Региональный проект «Чистая вода» государственной программы «Обеспечение качественными услугами жилищно-коммунального хозяйства населения Тульской области»;

«Обеспечение качественным жильем и услугами жилищно-коммунального хозяйства населения в муниципальном образовании город Плавск Плавского района»;

«Комплексное развития систем коммунальной инфраструктуры муниципального образования рабочий поселок Теплое Тепло-Огаревского района на 2017 – 2045 годы»;

«Улучшение жилищных условий граждан и комплексное развитие коммунальной инфраструктуры в муниципальном образовании Щекинский район»;

«Обеспечение качественным жильем и услугами ЖКХ населения муниципального образования Богородицкий район»;

Муниципальная целевая программа «Обеспечение качественным жильем и услугами жилищно-коммунального хозяйства населения муниципального образования Тепло-Огаревский район на 2014-2021 годы»;

В рамках данных программ проведены работы по разработке проектно-сметной документации по строительству станции водоподготовки с реконструкцией системы водоснабжения мкр. Суходольский, мкр. Горняк, мкр. Южный г. Богородицк, в п. Теплое Тепло-Огаревского района, замена участка водопроводной сети по ул. Коммунаров, ул. Володарского, ремонт водопровода по пер. Советскому, ул. Трудовая пос. Товарковский Богородицкого района. Проведена модернизация и капитальный ремонт объектов коммунальной инфраструктуры, в том числе водо- и теплоснабжения, водоотведения и очистки сточных вод, содержание муниципального жилого фонда в муниципальном образовании город Плавск Плавского района, замена ветхих тепловых сетей в п. Теплое Тепло-Огаревского района, ремонт сетей водоснабжения в д. Телятинки Щекинского района.

Проведен ремонт дорожных покрытий, регулирование скорости движения автомобильного транспорта, установлены дорожные знаки, в т.ч. с целью снижения уровней шума от движения автотранспорта в рамках Федерального приоритетного проекта «Безопасные и качественные дороги».

Подготовлены следующие аналитические материалы и информационные бюллетени по показателям социально-гигиенического мониторинга в адрес правительства Тульской области: «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения Тульской области по показателям социально-гигиенического мониторинга», «Анализ динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем, со смертельным исходом в Тульской области по показателям социально-гигиенического мониторинга», «Анализ динамики наркоманий, хронического алкоголизма и алкогольных психозов по показателям социально-гигиенического мониторинга в Тульской области», информационные письма, аналитические справки.

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Тульской области

Профилактика инфекционных заболеваний всегда являлась одной из приоритетных задач Службы, 2021 год не стал исключением. В связи с продолжающимся осложнением в мире и Российской Федерации эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции COVID-19 основные усилия были направлены на борьбу с данной инфекцией. Работа по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по COVID-19 осуществлялась при непосредственном взаимодействии с органами исполнительной власти региона и различными ведомствами.

В целях профилактики новой коронавирусной инфекции разработан и утвержден 29.01.2020г. правительством Тульской области Комплексный план мероприятий по предупреждению завоза и распространения на территории Тульской области новой коронавирусной инфекции (COVID-19), включающий в себя мероприятия по своевременному выявлению случаев заболевания, по обеспечению готовности медицинских организаций к оказанию необходимой помощи при выявлении заболевания, по информированию населения и по недопущению распространения вируса SARS-CoV-2 на территории Тульской области.

Оперативный штаб по COVID-19, возглавляемый Губернатором области А.Г.Дюминым, обеспечил консолидацию усилий по противоэпидемической работе со стороны всех региональных министерств, УМВД, прокуратуры, Росгвардии, МЧС и др. Их работа во взаимодействии с Федеральным центром, под руководством Штаба позволила обеспечить госпитальную базу необходимого масштаба, работу обсерваторов, изоляцию больных, контактных, лиц, прибывающих из-за рубежа, бесперебойную работу промышленных предприятий.

В 2021 году Управление Роспотребнадзора по Тульской области продолжило контроль за исполнением гражданами Российской Федерации Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.03.2020 №7 в части обследования на новую коронавирусную инфекцию по факту прибытия из-за границы. В течение года прибыло 45104 гражданина, сведения об обследовании (вакцинации или перенесенном заболевании) имелись у 42347 человек. Из общего числа обследованных 159 человек имели положительный результат ПЦР-теста на COVID-19. В отношении 1066 человек, не прошедших обязательное лабораторное обследование составлены протоколы об административном правонарушении, материалы направлены на рассмотрение в суд.

В течение 2021 года в области зарегистрировано 89334 случая заболеваний новой коронавирусной инфекцией COVID-19, показатель на 100 тысяч населения составил 6164,7, что практически на уровне показателя по Российской Федерации (5969,5 на 100 тысяч). Коэффициент распространения инфекции (Rt) в области на конец года составил 0,96.

В течение года заболеваемость распределилась неравномерно, отмечено два подъема заболеваемости в июне и сентябре. Первый подъем заболеваемости совпал с началом циркуляции «индийского» штамма коронавируса, второй - с сезонным ростом заболеваемости, связанным с формированием новых коллективов после летнего периода отпусков и сохранялся на высоком уровне до конца года.

Случаи заболеваний регистрировались во всех районах области. Наибольшую долю в общей структуре заболевших составили жители областного центра и крупных промышленных районов области, на долю которых приходится по 40% от всех зарегистрированных случаев.

С целью стабилизации ситуации по заболеваемости COVID-19 в течение всего года проводились ограничительные мероприятия, введенные в области Указом Губернатора, в том числе обязательный масочный режим для всех граждан, запрет на массовые мероприятия, ограничения на проведение спортивных мероприятий, публичной демонстрации кинофильмов, культурных и зрелищных мероприятий, по оказанию услуг организациями общественного питания.

Основным средством профилактики новой коронавирусной инфекции остается иммунизация. Для увеличения охвата населения профилактическими прививками против новой коронавирусной инфекции в 2021 году по вопросам иммунизации изданы Постановления Главного государственного санитарного врача по Тульской области №2 от 18.06.2021 «Об обязательном проведении профилактических прививок отдельных групп граждан», №3 от 30.07.2021 г., №5 от 25.10.2021 г., №6 от 26.10.2021 г. и №7 от 10.11.2021 г., которыми определены контингенты обязательные для иммунизации, в том числе работающие в организациях торговли; образования; здравоохранения; салонов красоты, косметических, СПА-салонов, массажных салонов, соляриев, бань, саун, физкультурно-оздоровительных комплексов, фитнес-клубов, бассейнов; общественного питания; клиентских подразделений финансовых организаций, организаций, оказывающих услуги почтовой связи; МФЦ; транспорта общего пользования, такси.; системообразующих предприятий и организаций Тульской области; государственным гражданским служащим Тульской области, муниципальным служащим, социальных организаций, организаций, подведомственных Министерству культуры, работники отраслей сельского хозяйства, строительства.

В 2021 году для иммунизации населения против коронавирусной инфекции в область поступили четыре вида вакцин, в том числе - вакцина Гам-КОВИД-Вак, «Эпивак Корона», Кови-Вак», «Спутник Лайт». На 31.12.21 г. всеми видами вакцин привито однократно - 837012 чел. (охват 69,4% от численности взрослого населения), из них получили вторую дозу — 804144 чел. (охват 67% от численности взрослого населения).

В области созданы все условия для обеспечения доступности вакцинации против коронавирусной инфекции работают 55 прививочных пунктов, в том числе местах массового скопления людей (в ТРЦ «Гостиный двор», в цирке и Городском концертном зале, в котором одновременно могут пройти вакцинацию до 20 человек), задействованы 10 мобильных медицинских комплексов. Общая мощность всех пунктов для вакцинации составляет 7050 прививок в сутки. Организована работа по выездной вакцинации сотрудников на предприятиях, для чего укомплектовано 45 выездных.

Сотрудники Управления Роспотребнадзора по Тульской области вакцинированы против коронавируса на 92,4%; 11,7% сотрудников переболели этой инфекцией, 2,9% сотрудников имеют медицинский отвод.

Открыт пункт вакцинации для иностранных граждан на базе отделения профилактических осмотров №1 ГУЗ «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер», расположенного в Многофункциональном миграционном центре ФГУП РВС МВД России, всего привито иностранных граждан в миграционном центре — 3570 чел.

С целью профилактики новой коронавирусной инфекции Управлением Роспотребнадзора по Тульской области проводились мероприятия в домашних очагах и организованных коллективах, по результатам расследований о необходимости нахождения в режиме изоляции уведомлено 276482 контактных в очагах с использованием мессенджера «Ватсапп», МТС-коммуникатора, телефонограммами, почтой и др.

С целью организации противоэпидемических мероприятий в организованных коллективах в адрес юридических лиц и индивидуальных предпринимателей выдано почти 12 тысяч предписаний о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий, приостановлена работа более 400 объектов и структурных подразделений, отстранено от работы около 100 работников.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Тульской области постоянно осуществляется контроль за проведением противоковидных мероприятий на объектах. В течение 2021 года проверено 6286 объектов, возбуждено 775 дел об административном правонарушении, приостановлена деятельность 107 объектов.

В течение года Управлением Роспотребнадзора совместно с заинтересованными министерствами проводились совещания с представителями крупных промышленных предприятий, социальных учреждений области, организаций торговли и общественного

питания с целью организации профилактических мероприятий по новой коронавирусной инфекции.

Осложнение ситуации по новой коронавирусной инфекции (COVID-19) привело к заносу случаев заболеваний в медицинские организации, в том числе с распространением инфекции.

В 2021 году в 6-ти стационарах государственных учреждений здравоохранения области (ГУЗ «Донская городская больница №1», ГУЗ «Суворовская ЦРБ», ГУЗ «ТОПТД №1», ГУЗ «Алексинская районная больница №1 им. проф. В.Ф. Снегирева», ГУЗ ТО «Киреевская ЦРБ», ГУЗ «ТОКПБ №1 им. Н.П. Каменева») зарегистрирована групповая заболеваемость COVID-19 с внутрибольничным распространением инфекции, учтено 82 случая COVID-19 среди пациентов и 29 - среди сотрудников, из них выявлено 24 случая бессимптомного носительства COVID-19.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Тульской области с целью эпидемиологического расследования случаев заболеваемости COVID-19 проводились санитарно-эпидемиологические обследования объектов с лабораторным контролем, за выявленные нарушения санитарного законодательства на виновных лиц составлялись протоколы об административном правонарушении. Так по ст. 6.3. ч. 2 КоАП РФ в отношении юридических лиц возбуждено 8 дел, в отношении должностных лиц и граждан – 41 дело, материалы для рассмотрения направлялись в районные суды Тульской области. При проведении эпидемиологических расследований выявлялись нарушения требований санитарного законодательства, в том числе несвоевременное выявление, изоляция заболевших и организация дополнительных противоэпидемических мероприятий (приостановление госпитализации, максимальная выписка пациентов и др.), не соблюдение санитарно-противоэпидемического и дезинфекционного режимов; недостаточная подготовка специалистов лечебной сети по вопросам профилактики ИСМП.

В 2021 году среди сотрудников государственных учреждений здравоохранения Тульской области учтено 9 случаев, у которых заболевание COVID-19 было связано с их профессиональной деятельностью, из них у 8 человек заболевание закончилось летальным исходом и у 1 – с частичной утратой трудоспособности (2020 г. – 11 случаев). По факту получения извещений об установлении острого (хронического) профессионального заболевания были подготовлены санитарно-гигиенические характеристики условий труда работника и оформлены Акты о случае профессионального заболевания. Работа по расследованию данных случаев профессиональных заболеваний COVID-19 медицинских работников проводилась с целью реализации Указа Президента Российской Федерации от 06.05.2020 №313 «О предоставлении дополнительных страховых гарантий отдельным категориям медработников».

В 2021 году продолжались мониторинговые проверки государственных учреждений здравоохранения по соблюдению противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемиологического неблагополучия по COVID-19, где также проводились инструктажи по соблюдению противоэпидемического режима и мер безопасности при работе с больными COVID-19 и лицами, подозрительными на данное заболевание. В ходе проверок особое внимание уделялось вопросам наличия необходимого оснащения: укладок для забора биологического материала, пульсоксиметров, индивидуальных средств защиты для медицинского персонала, запаса дезинфицирующих и моющих средств, лекарственных препаратов для оказания экстренной медицинской помощи и экстренной профилактики персонала. Установлено, что во всех учреждениях здравоохранения разработаны схемы оповещения, оперативные планы противоэпидемических мероприятий, включая вопросы изоляции инфекционных больных, оказания им медицинской, в том числе реанимационной помощи, приняты организационные приказы.

Осуществлялся мониторинг за регистрацией случаев заболеваний новой коронавирусной инфекцией на промышленных предприятиях, образовательных и социальных учреждениях области, информация об эпидемиологической ситуации ежедневно

представлялась в правительство Тульской области, Министерства здравоохранения и образования области для совместного проведения противоэпидемических мероприятий в учреждениях. Разработан алгоритм проведения противоэпидемических мероприятий в случаях регистрации заболеваний в образовательных учреждениях.

Совместно с Министерством здравоохранения организовано перепрофилирование стационаров с целью обеспечения готовности к госпитализации больных COVID-19, откорректированы схемы поточности больных и персонала с целью оптимальной маршрутизации больных. Осуществлялись мероприятия по реструктуризации коечного фонда для больных COVID-19 и подготовки инфекционных стационаров к возобновлению работы в обычных условиях с проведением лабораторного контроля, в т.ч. отбором смывов с объектов внешней среды на санитарно-показательную микрофлору и COVID-19.

Постоянно осуществлялся контроль за проведением лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции. В области работа по диагностике COVID-19 организована на базе 7 диагностических лабораторий. Охват тестированием населения методом ПЦР на 31.12.21г. составил 196,40 на 100 тыс. населения, что соответствует регламентированному показателю. С целью увеличения населения охватом тестирования на новую коронавирусную инфекцию использовались экспресс-тесты, охват населения методом ПЦР и ИХА – составил - 293,2 на 100 тысяч населения.

Проводились рейдовые проверки лабораторий области, проводящих диагностику COVID-19 методом ПЦР, по соблюдению сроков проведения лабораторных исследований, соблюдению санитарно-противоэпидемического режима, проведения поверки лабораторного оборудования, контролю за санитарно-техническим состоянием помещений. По результатам рейдовых проверок возбуждено 5 дел об административном правонарушении в отношении должностных и юридических лиц.

Осуществлялись проверки в отношении ГУЗов Тульской области и лабораторий, проводящих ПЦР-тестирование в части контроля за сроками доставки материала в лабораторию от момента забора (не более 24 часов). Нарушения выявлены в 5 ГУЗах, по результатам проверок возбуждено 7 дел об административном правонарушении по ст.6.3 ч.2, в т.ч. 1 — на юридическое лицо и 6 — на должностных лиц.

По результатам проверок в адрес Министерства здравоохранения Тульской области направлено письмо от 24.11.2021г. «О контроле за сроками доставки материала на COVID-19 в лаборатории от момента отбора», дополнительно к письму направлено Предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований от 03.12.2021г.

Кроме новой коронавирусной инфекции, осуществлялся надзор за иными инфекционными заболеваниями, не останавливалась традиционная работа Управления.

В Тульской области по состоянию на 31.12.2022 на учёте состоит 1471 объект надзора, осуществляющий деятельность в области здравоохранения. В течение 2021 года проводились контрольно-надзорные мероприятия объектов в соответствии с утвержденным планом проверок, проверено 455 объектов (2020г. - 258), в том числе 220 (48,4%) с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (2020г. – 82; 31,8%).

При проведении микробиологического контроля в рамках государственного надзора в 2021 году исследовано 1735 смывов с объектов внешней среды, 147 проб воздуха закрытых помещений на микробиологические показатели, 351 проба на стерильность, из них 30 смывов - 1,7% (2020 г. - 1,4%) не соответствуют санитарным требованиям, остальные результаты удовлетворительные. Исследовано 199 образцов растворов дезинфекционных средств на санитарно-химические показатели, получено 10 неудовлетворительных результатов, что составило 5% (2020 г. – 19,6%).

В 2021 году неудовлетворительные смывы с объектов внешней среды на микробиологические показатели имели место в ГУЗ «Городская больница №2 г. Тулы им. Е.Г. Лазарева», ГУЗ «Городская больница №9 г. Тулы», ООО «Денталь», ООО «ПрофиДент», ГУЗ «Городская больница №10 г. Тулы», ГУЗ «Ленинская районная больница», ООО «МРТ-диагностика» и др.

В 2021 году неудовлетворительные пробы растворов дезинфекционных средств на санитарно-химические показатели имели место в ГУЗ «Городская больница №2 г. Тулы им. Е.Г. Лазарева», ГУЗ «Алексинская районная больница №1 имени профессора В.Ф. Снегирева», ГУЗ «Суворовская центральная районная больница», ГУЗ «ТОПТД №1», ООО «Денталь», ООО «Здоровье», ООО «Витромед-Тула», ООО «Эс Класс Клиник», ООО «Злотников и Полетаева», ООО «Медицинский Центр» и др.

Продолжает оставаться актуальной для Тульской области ситуация в сфере обращения с медицинскими отходами. По результатам проверок, проведенных в 2021 году установлено, что все медицинские организации имеют контракты/договора на услуги по сбору, транспортированию и обезвреживанию отходов, достаточное количество расходных материалов для их сбора, выделены помещения для временного хранения отходов, ведётся контроль за движением отходов с оформлением учётных документов. Однако не все медицинские организации обеспечены средствами малой механизации, тележками, баками с плотно закрывающимися крышками для транспортировки медицинских отходов к месту их временного хранения, выявлены факты нарушений правил эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами, условий временного хранения отходов, отсутствия достоверного учёта и контроля за движением медицинских отходов. За выявленные нарушения санитарно-эпидемиологических требований по обращению с медицинскими отходами в 2021 году составлено на виновных лиц 39 протоколов об административном правонарушении по ст. 6.35. ч. 1 КоАП РФ (2020г. - 27) в ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница», ГУЗ «Городская больница №2 г. Тулы им. Е.Г. Лазарева», ГУЗ «Городская больница №7 г. Тулы», ГУЗ «Суворовская центральная районная больница», ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр», ГУЗ «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер», «Яхонд», ООО «Дента-Профи», ООО «Медсервис», ООО «Альтернатива» и др.

В течение года работа проводилась с учетом приоритетных направлений деятельности по профилактике инфекционных и паразитарных болезней, одним из которых является контроль за организацией и проведением профилактических прививок.

Благодаря проводимой иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок в области достигнут регламентированный уровень охвата населения профилактическими прививками (95-100%), что позволило обеспечить благополучную ситуацию по ряду «управляемых» инфекций. В течение нескольких лет в области не регистрируются случаи заболевания дифтерией, столбняком (с 1998г.), полиомиелитом, краснухой, в 2020 году не регистрировались случаи кори. Проводимая с 2006 года планомерная работа по иммунизации против вирусного гепатита В населения в возрасте до 55 лет позволила снизить в сотни раз заболеваемость острым гепатитом В (с 39,1 в 2000 г. до 0 в 2021г.). Показатель заболеваемости коклюшем в 2021г. составил 0,07 на 100 тыс. населения, что ниже среднероссийского уровня и ниже 2020 года.

Мероприятия по профилактике кори и краснухи на территории области проводились в соответствии с программой «Элиминация кори и краснухи, достижение sporadической заболеваемости эпидемическим паротитом на территории Тульской области (2021-2025 гг.)» и региональный план мероприятий по ее реализации, которые утверждены приказом Управления, Министерства здравоохранения Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» №356-03/115/1471-осн от 21.12.21г.

С целью недопущения завоза кори из других территорий проводилась работа по иммунизации против кори трудовых мигрантов, прибывших на территорию области, в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №19 от 07.11.2019 года и межведомственным приказом Министерства здравоохранения, Управления Роспотребнадзора по Тульской области и УМВД России по Тульской области №325/104/124 от 11.04.18г. «Об иммунизации иностранных граждан и лиц без гражданства против кори в Тульской области». Всего в 2021 году медицинское освидетельствование прошли 41719 человек из числа мигрантов и вынужденных

переселенцев, из них 38708 человек обследовано с целью изучения напряженности иммунитета к кори, отрицательные результаты получены у 3504 человек (8%), привито 1912 человек.

В результате проводимой прививочной работы показатели охвата взрослого и детского населения области профилактическими прививками против кори в декретированных возрастах ежегодно соответствуют регламентируемому уровню.

По итогам 2021 года охват профилактическими прививками (вакцинация и ревакцинация) против кори взрослых в возрасте 18-35 лет составил 98,6%, охват прививками против кори лиц декретированных профессий в возрасте 36-55 лет – 96,3%. Охват профилактическими прививками против кори детей в декретированных возрастах составил более 95%, вакцинацией в возрасте 1 год - 98,3%, ревакцинацией детей 6-ти летнего возраста – 96,9%.

С 2013 года в области не регистрируются случаи заболевания краснухой. Против краснухи в 2021 году вакцинировано 11359 человек, что составило 101,4% от плана, ревакцинировано 15012 чел. – 98,8% от плана. Достигнуты регламентируемые показатели охвата профилактическими прививками в декретированных возрастах против краснухи. Охват вакцинацией детей в возрасте 1 год составил 98,3%, ревакцинацией в возрасте 6 лет – 96,9%.

В 2021г. продолжились мероприятия по поддержанию статуса Тульской области, как территории свободной от полиомиелита, в соответствии с региональным планом действий на 2018-2022гг.

Случаи заболевания полиомиелитом в Тульской области не регистрируются с 2005г. В 2021 году основные качественные показатели эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП не достигнуты, показатель заболеваемости ОВП составил 0,5 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет (в 2020 г. – 0,5), что может быть связано с соблюдением режима самоизоляции. Выявлен 1 случай с первичным диагнозом ОВП (в 2020г.- 1 сл.), окончательный диагноз ОВП подтвержден Комитетом по диагностике ПОЛИО/ОВП Роспотребнадзора, «горячих» (приоритетных) случаев с первичным диагнозом ОВП не зарегистрировано. При проведении активного надзора за ПОЛИО/ОВП в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области в 2021 году пропущенных случаев ОВП не зарегистрировано.

По итогам года достигнут в декретированные возраста регламентируемый (свыше 95%) уровень охвата иммунизацией против полиомиелита. По данным формы №6 федерального государственного статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» в 2021 году показатель своевременности охвата вакцинацией против полиомиелита детей в возрасте 12 мес. составил 98%, ревакцинацией в возрасте 24 мес. - 97%, в возрасте 14 лет - 99%. План профилактических прививок в 2021 году по вакцинации выполнен на 108,7% (план – 11500, факт – 12505), по ревакцинации на 103,4% (план – 36000, факт – 37241). В 2021 году в области была организована и проведена подчищающая иммунизация против полиомиелита среди детей в возрасте до 6 лет, в ходе которой в области привито против 600 детей (100% от подлежащих) в возрасте до 6 лет.

В области ежегодно проводится серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против «управляемых» инфекций, в т.ч. полиомиелита в соответствии с нормативными и методическими документами. На базе вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» всего обследовано 200 человек (100 детей в возрасте 3-4 лет и 100 человек среди подростков 16-17 лет), с целью оценки уровня иммунитета к вакцинным штаммам вирусов полиомиелита I и III типов. Доля серопозитивных лиц суммарно по возрастам к полиомиелиту PV1 типа (100%), PV III типа (95%), дважды серонегативный - 0%, что является показателем достаточной защищенности от полиомиелита. Защитный титр антител отсутствует только к полиовирусу 3 типа у 5 из 100 обследованных подростков 16-17 лет (5%), что соответствует критерию эпидемиологического благополучия (не более 10%).

В целях предупреждения завоза и распространения на территории области дикого полиовируса продолжается работа по выявлению, лабораторному обследованию и иммунизации детей из числа лиц, прибывших из эндемичных территорий мигрантов, беженцев и пр. В области проводятся мероприятия по выявлению и обследованию граждан Республики Таджикистан, не достигших возраста 6 лет, прибывших на территорию Тульской области с 01 июня 2021 года.

По данным УМВД России Тульской области и государственных учреждений здравоохранения области в Тульскую область из Таджикистана в течение июня-августа 2021 г. прибыло – 83 человека в возрасте до 6 лет, фактически проживают 39 человек). Материал от них был доставлен для лабораторных исследований на полиовирусы в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области».

В ходе исследований выявлено 13 изолятов: 3 изолята в линии клеток L20В и 10 в RD. Все изоляты для дальнейшего исследования направлены в НЛ/РРЛ ВОЗ ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН». Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в отношении государственных учреждений здравоохранения области вынесены Предписания о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий: об обеспечении ежедневного медицинского наблюдения по месту жительства за данными детьми до получения отрицательного результата, отстранения детей от посещения детского образовательного учреждения, обеспечения еженедельного вирусологического обследования детей с доставкой материала (фекалий) в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области».

По данным НЛ/РРЛ ВОЗ ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН» в 2 пробах, от детей, прибывших из Республики Таджикистан обнаружено 2 полиовируса 2 типа. В очагах были организованы и проведены противоэпидемические мероприятия, получены отрицательные результаты исследования на полиовирусы от прибывших лиц и контактных. Очаги локализованы, новых случаев не зарегистрировано.

Актуальным направлением работы по поддержанию свободного от полиомиелита статуса области является надзор за энтеровирусной инфекцией (далее ЭВИ). С целью организации надзора за ЭВИ реализуются программы: областная программа «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции в Тульской области на 2018-2022гг.», «Программа мониторинга за циркуляцией ЭВИ на территории Тульской области на 2018-2022гг.», «План мероприятий по надзору за циркуляцией вирусов полиомиелита и других энтеровирусов во внешней среде и среди детей закрытых коллективов в Тульской области на 2018-2022 гг.».

Осуществляется надзор за циркуляцией энтеровирусов среди детей закрытых коллективов. Среди детей закрытых коллективов в ГУЗ «Тульский областной специализированный дом ребенка №1» в 2021 году обследовано 49 детей, энтеровирусы не обнаружены.

В 2021 году в области зарегистрировано 12 случаев ЭВИ (0,8 на 100 тыс. населения), что на 11 случаев больше заболеваемости прошлого года (1 случай, показатель 0,07 на 100 тыс. населения) и ниже среднероссийского показателя в 5 раз (4,2 на 100 тыс. населения), что может быть обусловлено соблюдением режима самоизоляции. Случаев энтеровирусного менингита, групповой заболеваемости ЭВИ не зарегистрировано.

Для слежения за циркуляцией полиовирусов и других (неполио) энтеровирусов во внешней среде в целях исполнения письма Роспотребнадзора «О проведении ежемесячного мониторинга за полио-и энтеровирусами в окружающей среде» №01/10215-17-27 от 31.07.17г в области ежегодно проводятся исследования проб сточных вод. В 2021 году исследовано 108 проб сточной воды (в 2020г. – 100 проб). Для проведения дальнейшего исследования положительные пробы доставлялись в Московский региональный центр эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП, в Национальную лабораторию по диагностике полиомиелита (Референс-центр по мониторингу за полиомиелитом (НИИПиВЭ им. М.П. Чумакова РАМН). По результатам

генотипирования в 10 пробах сточной воды обнаружены: 2- РV I типа- вакцинные, 8- РV III вакцинные).

Продолжается работа в рамках соглашения о взаимодействии и сотрудничестве в области эпидемиологического надзора за энтеровирусной (неполио) инфекцией между Управлением Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и ФБУН Нижегородским НИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной, с ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П.Чумакова РАН» в соответствии Приказом Роспотребнадзора №1236 от 19.11.2016 г. «О совершенствовании эпидемиологического надзора за ЭВИ» и Московским региональным центром эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП.

С 2014 года в целях взаимодействия реализуется договор о научно-практическом сотрудничестве с референс-центром по мониторингу за геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) ФГБНУ «Институт полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова» в рамках программы «Изучение эпидемической, зоологической и эпизоотической обстановки на очаговой территории Европейской части РФ», разработанной Центром МЗ РФ и РАМН по борьбе с ГЛПС. В 2020г. в ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН» для исследования на ГЛПС направлено 616 проб. В 2021 году материал не направляли.

С июля 2017 года в рамках мониторинга за циркуляцией вируса лихорадки западного Нила (ЛЗН) проводится работа с ФКУЗ «Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора с предоставлением ежеквартальной информации о каждом случае заболевания ЛЗН, результатов мониторинга численности кровососущих комаров и иксодовых клещей, их инфицированности вирусом ЛЗН.

Взаимодействие по природно-очаговым и зоонозным инфекциям, в том числе по клещевому боррелиозу и туляремии с целью идентификации возбудителей налажено с ФБУН ГНЦ «Прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора и ФКУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора. В 2021 году доставлялись пробы только в ФБУН ГНЦ «Прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора, направлено 563 пробы клещей, возбудители туляремии не выделены. В 2020 году доставлялись пробы только в ФБУН ГНЦ «Прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора направлено 193 пробы клещей, из них в 55 клещах обнаружена ДНК боррелии, возбудители туляремии не выделены.

На протяжении длительного времени осуществляется взаимодействие с референс-центром по мониторингу за биогельминтозами, функционирующим на базе Федерального бюджетного учреждения науки «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора, имеется соответствующее соглашение о взаимодействии.

В соответствии с письмом Роспотребнадзора №02/13275-2019-32 от 19.09.2019 года 2 препарата крови от больных малярией в 2021 году направлено в ФБУН «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора.

Обеспечено взаимодействие с референс-центрами, функционирующими на базе ФКУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора. Для проведения исследований на холеру ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» ежегодно в данный референс-центр для контроля направляет питательную среду с тауритом калия, при идентификации возбудителей холерных вибрионов.

На протяжении длительного времени проводится работа с референс-центром по мониторингу за бактериальными менингитами ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, в который в 2021 году направлено 2 культуры гемофильной палочки группы В и 2 культуры стрептококка пневмония, в 2020 году направлена 1 культура возбудителя менингококковой инфекции группы В и 1 культура гемофильной палочки группы В.

В соответствии с методическими указаниями МУ 3.1.3018-12 «Эпидемиологический надзор за дифтерией» и письма Роспотребнадзора №01/10980-15-27 от 14.09.2015г. «О

заболеваемости дифтерией и состоянии антитоксического противодифтерийного иммунитета населения России» Управление Роспотребнадзора по Тульской области направляет в Референс-центр по мониторингу за дифтерией (ФБУН МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора) ежегодную информацию о заболевших дифтерией и данных серологического обследования на территории. При выделении культур возбудителя дифтерии от больных, они также направляются в референс-центр, в 2021 году от заболевших культура не выделялась.

Постоянно осуществляется взаимодействие с референс-центром по кори и краснухе на базе ФБУН МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора, в 2021 году в референс-центр пробы не направлялись, в связи с отсутствием заболеваемости, в 2020 году - 11 проб.

По острым кишечным инфекциям и сальмонеллезам проводится взаимодействие с референс-центром ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии Роспотребнадзора» для молекулярно-генетической расшифровки возбудителей групповой заболеваемости. В 2021 году направлялась 31 проба от больных лиц из групповых очагов заболеваемости острыми кишечными инфекциями. В 17 случаях выделена РНК норовируса II генотипа. В 2020 году материал не направлялся.

Организовано взаимодействие с референс-центром по инфекциям верхних и нижних дыхательных путей ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, в который ежегодно направляется материал положительный на грипп для проведения углубленных молекулярно-генетических исследований, в 2021 году направлено 2 пробы (2020г. – 48 проб).

С целью определения антибиотикорезистентности осуществляется взаимодействие с ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора, в который в 2021 году материал не направлялся, в 2020 году направлено 8 выделенных культур (возбудители сальмонеллеза).

По гриппу и ОРВИ осуществляется постоянное взаимодействие с ФГБУ «НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева» МЗ РФ, т.к. г. Тула является одной из его опорных баз. Ежеженедельно в течение всего года в институт представляются соответствующие отчеты по гриппу и ОРВИ, доставляется материал положительный на грипп и культуры вируса гриппа, сыворотки крови от доноров. В течение 2021 года для исследований направлено 200 проб сывороток от доноров. В течение 2020 года для исследований направлено 216 проб, из них 200 сывороток от доноров и 16 материалов на грипп.

Против гриппа привито 689800 человек (47,6% от численности населения и 78,4% от плана), из них детей – 136224 человека (56% от численности и 100% от плана). Низкое выполнение плана связано с недопоставкой вакцины за счет средств федерального бюджета. В Тульскую область за счет средств федерального бюджета поступила противогриппозная вакцина в количестве 688930 доз или 78% от заявки, в т.ч. 137270 доз для детей, что составляет 100% от потребности и 541860 доз для взрослых, что составляет 73% от потребности.

Иммунизация против гриппа в первую очередь проводилась среди контингентов, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок. Среди детей в возрасте до 17 лет привито 136000 человек (55,4% от численности детского населения), медицинских работников 25201 человека (97,3% от численности контингента), работников образования - 30790 (94%), студентов 13445 (68,4% от численности), лиц старше 60 лет - 212790 (58,2%), лиц с хроническими заболеваниями – 241965 (56,4%). В эпидсезоне 2021-2022гг.г продолжилась иммунизация взрослых и детей четырехкомпонентной вакциной «Ультрикс квадри», которой привито 150060 человек, из них 54100 человек детей.

Для увеличения иммунной прослойки против гриппа на средства областного бюджета закуплено 9800 доз противогриппозной вакцины «Гриппол+», предназначенной для иммунизации контингентов, не предусмотренных национальным календарем профилактических прививок. Кроме этого, вакцина приобреталась на средства предприятий и организаций, закуплено 1636 доз.

Проводилась работа по изучению популяционного иммунитета к вирусам гриппа на территории Тульской области в соответствии с МУ 3.1.3490-17 «Изучение популяционного иммунитета к гриппу у населения Российской Федерации» и совместным областным приказом

о поведении иммуномониторинга. В соответствии с данным приказом серологическое обследование на грипп проводится в постэпидемический период (май), в предэпидемический период (август), после иммунизации (октябрь-ноябрь). Обследованию подлежали по 150 человек в каждый период, по 30 чел. каждой возрастной группе: 3-6 лет, 7-14 лет, подростков 15-17 лет, взрослых 18-60 лет и старше 60 лет.

В постэпидемический период эпидсезона 2020-2021гг. (апрель-май) исследовано 69 сывороток крови от населения Алексинского района. Исследования проводились к вирусам гриппа, входящим в состав вакцин эпидсезона 2020-2021г.г. По результатам исследований процент серонегативных составил к вирусу гриппа А(H1N1) pdm09 ГуандунМаонань/SWL1536/19 и А (H3N2) Гонконг/2671/19 соответственно 55,1% и 55,7%; к вирусам гриппа В: Вашингтон/02/2019 (Викторианская линия) и Пхукет/3073/13 (Ямагатская линия) - по 91,3 к каждому.

В предэпидемический период 2021-2022 гг. (август) исследовано 147 сывороток крови от населения Новомосковского района (детей 3- 6 лет, 7-14 лет, 15-17 лет, взрослого населения от 18-60 лет и старше 60 лет) до вакцинации. Исследования проводились к вирусам гриппа, рекомендованным в состав вакцин на предстоящий эпидемический сезон 2021-2022гг. До вакцинации серонегативные лица составили к вирусам гриппа А(H1N1)pdm09Victoria/2570/2019 и А(H3N2) Cambodia/e0826360|2019 соответственно 69,4% и 77,6%, к вирусам В Вашингтон/02/2019 (Викторианская линия) и В Пхукет/3073/13 (Ямагатская линия) соответственно 89,1% и 93,9%.

После вакцинации (ноябрь) обследовано 147 человек (детей 3-6 лет, 7-14 лет, 15-17 лет, взрослого населения от 18-60 лет и старше 60 лет). По результатам исследований процент серонегативных к вирусам гриппа (А(H1N1) pdm09 Victoria/2570/2019 и А (H3N2) Cambodia/e0826360|2019 составил соответственно 7% и 4%, к вирусам В Вашингтон/02/2019 (Викторианская линия) и В Пхукет/3073/13 (Ямагатская линия) соответственно 30% и 26,5%.

В предэпидемический период дополнительно проводились исследования на определение антител к вирусу гриппа H5N1, все результаты отрицательные.

В профилактике острых респираторных инфекций особое внимание уделяется заболеваемости внебольничными пневмониями, как наиболее часто встречающемуся осложнению после гриппа, ОРВИ и новой коронавирусной инфекции.

Постоянно проводилась санитарно-просветительная работа с населением по профилактике гриппа и ОРВИ. С целью информирования населения в Управлении Роспотребнадзора и государственных учреждениях здравоохранения Тульской области в сентябре 2021 года организована «горячая линия», по контактными телефонами Управления Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» предоставлено более 500 консультаций. Наибольшее количество вопросов касалось проведения иммунизации против гриппа, эпидемиологической обстановке по гриппу и ОРВИ. Одновременно на обращения граждан в режиме онлайн по электронной почте давались письменные ответы.

Разработан проект заседания СПК по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ, который направлен в Министерство здравоохранения области.

Проводится информационная пропаганда по профилактике гриппа среди населения, на информационных стендах в общественных местах размещается инфографика, на мониторах транслируются ролики по профилактике гриппа и ОРВИ. Информационные материалы по профилактике гриппа и ОРВИ размещены в 34 отделениях ГБУ ТО «МФЦ», на информационных стендах отделений ПАО Сбербанк, на сайтах и информационных стендах управляющих компаний. Проводится трансляция роликов по гриппу в 3 кинотеатрах области.

Информация регулярно размещается на сайтах Управления Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области, Министерства здравоохранения, государственных учреждений здравоохранения.

Для профилактики гриппа и ОРВИ в образовательных учреждениях области активно используется практика приостановления образовательного процесса при снижении

посещаемости по причине заболеваний и проведения утренних фильтров. С 1 сентября 2021 года отстранено на «утренних» фильтрах в детских образовательных учреждениях 454 ребенка с симптомами ОРВИ.

Проводятся проверки учреждений и организаций по готовности к работе в период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ, в том числе в рамках мониторинговых проверок противоковидных мероприятий.

В течение года организуются и проводятся противоэпидемические мероприятия при регистрации групповой заболеваемости. По данным государственной статистической формы №23-21 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний» (далее форма №23-21) в 2021 году в области зарегистрирован 81 очаг инфекционных заболеваний, что ниже 2020 года (119 очагов). Из них 86,4% очагов приходится на ветрянную оспу, которая дает наибольшее число пострадавших детей (1350). Во всех очагах инфекционных заболеваний в 2021 году пострадало 1597 человек, из которых 1375 детей, что меньше, чем в 2020 году пострадало 2217 человек, из них 1644 детей.

В течение года регистрировалась групповая заболеваемость ветряной оспой в детских образовательных учреждениях области, зарегистрировано 70 очагов, в которых пострадало 1350 детей, что значительно ниже аналогичного периода прошлого года (97 очагов, 1638 детей). Причиной возникновения очагов является занос инфекции в детский организованный коллектив больными детьми.

В прошедшем году зарегистрирована одна групповая заболеваемость острыми кишечными инфекциями норовирусной этиологии среди населения Веневского района, всего 35 пострадавших, из них 24 ребенка. Возникновение и распространение инфекции связано с временным ухудшением качества водопроводной воды при проведении ремонтных работ на водопроводных сетях. В 2020 году групповая заболеваемость ОКИ не зарегистрирована, в 2019 году было зарегистрировано 3 групповых очага кишечной инфекции, с числом пострадавших 82 человека.

В тоже время, осложнение ситуации по новой коронавирусной инфекции сказалось на регистрации групповой заболеваемости данной этиологией. В прошедшем году в области зарегистрировано 10 очагов групповой заболеваемости новой коронавирусной инфекцией, 212 пострадавших, в т.ч. 1 ребенок, из них 6 очагов в медицинских организациях (111 пострадавших), 2 очага на промышленных предприятиях, 1 очаг в средне-специальной образовательной организации (34 пострадавших) и 1 очаг в социальном учреждении (11 пострадавших).

Причиной групповой заболеваемости явились заносы инфекции в организованные коллективы, распространению способствовало несвоевременное проведение противоэпидемических мероприятий и нарушения требований санитарного законодательства. По результатам расследований за выявленные нарушения требований санитарного законодательства возбуждено 15 дел об административном правонарушении, в том числе 5 - на юридических лиц.

В 2020 году - 22 очага групповой заболеваемости новой коронавирусной инфекцией, 579 пострадавших, в т.ч. 6 детей, из них 12 очагов в социальных учреждениях, 9 очагов в медицинских организациях, 1 очаг на промышленном предприятии.

Традиционно актуальными для Тульской области остаются вопросы профилактики природно-очаговых инфекций и инфекций, общих для человека и животных. В 2021 году по всем природно-очаговым инфекциям отмечено снижение заболеваемости, что связано с соблюдением режима самоизоляции в связи с ситуацией по новой коронавирусной инфекции.

Среди населения области не зарегистрировано случаев туляремии, лептоспироза, сибирской язвы, бруцеллеза и других заболеваний, общих для человека и животных. В 2021г. в области зарегистрировано 10 случаев заболевания ГЛПС, показатель составил 0,7 на 100 тыс. населения, что в 2,4 раза ниже уровня заболеваемости 2020г. (24 случая, показатель 1,6) и в 2,3 раза ниже среднероссийского показателя заболеваемости (1,6 на 100 тыс. населения).

В 2021г. на территории области зарегистрировано 13 случаев иксодового клещевого боррелиоза, показатель 0,9 на 100 тыс. населения, что на 7 случаев меньше уровня прошлого года и в 2,9 раза ниже среднероссийского показателя (2,6 на 100 тыс. населения).

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» проводился мониторинг численности и инфицированности мелких млекопитающих и членистоногих – носителей и переносчиков возбудителей природно-очаговых болезней с целью прогнозирования эпизоотологической и эпидемиологической обстановки в Тульской области по природно-очаговым инфекциям.

В 2021 г. исследование клещей на наличие возбудителей инфекционных заболеваний проводилось на базах лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и в ООО «Тульская диагностическая лаборатория». Исследовано 2556 клещей, снятых с людей и из природных биотопов, инфицированность боррелиями составила 11,5%; анаплазмой – 4,5%, что выше показателей аналогичного периода прошлого года (инфицированность клещей в 2020г. составила: боррелиями - 8,9%, анаплазмой – 2,4%).

Инфицированность грызунов лептоспирами *Grippytyphosa* по области составила 7,3% (2020г. – 0,0% при СМ – 13,6%). Инфицированность обыкновенной полевки, основного источника лептоспироза *Grippytyphosa*, составила 3,1% (2020г. – 0,0% при СМ=12,8%). Инфицированность обыкновенных полевков (наличие антител) – основного источника туляремии в очаге луго-полевого типа по сравнению с аналогичным периодом прошлого года увеличилась и составила 4,8% (2020г. – 0, при СМ – 11,2). Инфицированность рыжей полевки, основного источника туляремии в лесном типе очага, уменьшилась и составила 0,0% (2020г. – 3,2).

В прошедшем году отмечалось снижение активности эпизоотического процесса по бешенству среди животных на территории Тульской области. Всего по данным ФГБУ «Центральная научно-методическая ветеринарная лаборатория» подтверждено 3 случая бешенства животных (2020г. – 26 сл.), в том числе 2 случая (67%) среди домашних животных (кот и собака), 1 случай (33%) среди бродячих животных (кот). Среди диких животных случаев бешенства в 2021 году не зарегистрировано.

Для предупреждения распространения природно-очаговых инфекций и паразитарных заболеваний на территории области правительством Тульской области утверждены «Комплексный план по профилактике природно-очаговых инфекций среди населения Тульской области на 2017-2021гг.» и «Региональный план по профилактике паразитарных заболеваний среди людей и животных на 2017-2021гг.», которыми предусмотрены организационные, профилактические и противоэпидемические мероприятия, направленные на недопущение распространения инфекций и формирования эпидемических очагов в области.

Основным мероприятием в профилактике клещевых и природно-очаговых инфекций остается проведение грызуноистребительных (дератизация) и акарицидных обработок в местах массового пребывания людей (парки, скверы, зоны отдыха и т.д.), а также проведение мероприятий по своевременной очистке территории и вывозу отходов, недопущению несанкционированных свалок, являющихся местом размножения и обитания грызунов. Данные задачи обсуждены на заседании межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии Тульской области «Об актуальных вопросах подготовки, проведения профилактических мероприятий, способствующих противодействию распространения инфекций, передающихся клещами», которое проведено по инициативе Управления Роспотребнадзора по Тульской области в мае 2021 года. Решение заседания комиссии для организации исполнения направлено в адрес заинтересованных служб и ведомств.

С целью информирования населения по профилактике клещевых инфекций еженедельно в период подъема данных заболеваний информация размещалась на сайте Управления, в период 17.05.21г. по 29.05.21г. Управлением Роспотребнадзора по Тульской

области организована и проведена «горячая линия» по теме «Профилактика клещевых инфекций».

Остается актуальной проблема завозных случаев инфекционных заболеваний. В 2021 году в Тульской области зарегистрировано 3 завозных случая инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории (2 случая малярии у жителей Тульской области, выезжавших в Африку с целью работы: четырехдневной (завоз из Уганды) и тропической (завоз из Судана) и 1 случай Лихорадки Западного Нила у жителя г.Тулы, отдыхавшего за границей).

С целью реализации комплекса профилактических (противоэпидемических и противоэпизоотических) мероприятий по предотвращению заноса и распространения возбудителей особо опасных заболеваний человека и животных на территории Тульской области Управлением Роспотребнадзора по Тульской области разработан Комплексный план по санитарной охране территории Тульской области на 2019-2023гг, который утвержден правительством Тульской области 05.11.2019 года.

План предусматривает взаимодействие со всеми заинтересованными министерствами и ведомствами в рамках совместных мероприятий по осуществлению санитарно-гигиенического мониторинга за ввозимыми грузами, товарами, сырьем, продуктами питания из стран, эндемичных по болезням, общим для человека и животных; усилению контроля за соблюдением требований ветеринарного законодательства при реализации мяса и продовольственного мясного сырья в местах разрешенной торговли, перемещением животных и продукции животного происхождения; осуществлению контрольно-надзорных мероприятий на мясоперерабатывающих предприятиях Тульской области; по расследованию случаев заболеваний животных сибирской язвой и другими болезнями, общими для человека и животных, разработке планов оздоровления неблагополучных пунктов и контролю их выполнения.

С учетом типа территории в соответствии с требованиями СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории РФ» в области проводится плановый мониторинг за циркуляцией холерных вибрионов в объектах внешней среды, в том числе в местах рекреационного водопользования - 25 точек и местах сброса хозяйственно-бытовых сточных вод - 19 точек. Исследовано 352 пробы воды из поверхностных водоемов (2020 - 134; 2019г.- 396; 2018 – 352; 2017г. – 396 проб). Всего идентифицировано 6 культур холерных вибрионов не агглютинирующихся сыворотками O1 и O139 по принадлежности к роду *Vibrio*, определена группа по Хейбергу: II группа – 4 культуры; III группа – 2 культуры.

Культуры холерных вибрионов не O1/O139 выделялись из открытых водоемов в местах сброса хозяйственно-бытовых сточных вод - 4 культуры – р.Упа, на 500 м ниже места сброса хозяйственно-бытовых и промышленных сточных вод очистных сооружений, 2 культуры – р.Воронка, – на 500 м ниже места сброса хозяйственно-бытовых и промышленных сточных вод Тулагорводоканал.

Работа по выявлению и учету случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в 2021 году проводилась в соответствии с совместным приказом Управления Роспотребнадзора, Министерства здравоохранения и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области от 01.08.2019 №366-осн/264/85 «О профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области». При регистрации случаев ИСМП проводилось информирование территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области в соответствии с подписанным соглашением о взаимодействии и сотрудничестве.

Постоянно осуществляется взаимодействие с референс-центром по мониторингу за ИСМП, функционирующим на базе ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, ежеквартально направлялись мониторинговые формы статистической отчетности о заболеваемости ИСМП в Тульской области с указанием этиологической расшифровки по нозологиям и устойчивости возбудителей ИСМП к антимикробным средствам.

В целях осуществления межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики ИСМП действует соглашение о взаимодействии и сотрудничестве с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Тульской области.

Приоритетным направлением работы совместно с Министерством здравоохранения Тульской области остаётся укрепление материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения. В рамках реализации мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения Тульской области», утвержденной постановлением правительства Тульской области от 20.08.2013 №429, в 2021 году решались вопросы по проведению ремонтных работ, устранению нарушений санитарных требований к горячему водоснабжению, вентиляции, освещению, закупке нового медицинского оборудования, диагностических средств, медикаментов и другие профилактические мероприятия. В рамках данной государственной программы реализацию мероприятий было выделено 99299,7 тыс. рублей, в том числе:

- на предупреждение и борьбу с социально значимыми инфекционными заболеваниями (закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и/или С) – 4186,8 тыс. рублей из средств бюджета Тульской области и 11 320,0 тыс. рублей – из средств федерального бюджета;

- на профилактику ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций (мероприятия направлены на повышение информированности граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией.) - 983,1 тыс. рублей из средств бюджета Тульской области и 2658,1 тысяч рублей – из средств федерального бюджета;

- на закупку диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом, а также медицинских изделий для оказания медицинской помощи больным туберкулезом - 1532,9 тыс. рублей из средств бюджета Тульской области и 4144,4 тыс. рублей – из средств федерального бюджета.

Социально значимой проблемой для области остается ВИЧ-инфекция. В 2021г. продолжился контроль за реализацией Национального приоритетного проекта «Здоровье» по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ». В результате реализации данного проекта план по обследованию населения области на ВИЧ инфекцию выполнен на 88,6%. В Тульской области охват населения тестированием на ВИЧ отвечает потребностям региона и соответствует эпидемиологической ситуации. В 2021 году обследовано на ВИЧ-инфекцию 348718 человек, показатель охвата тестированием составил 24,1% (2020 – 23,8%).

На конец 2021 года диспансерному наблюдению подлежало 6986 ВИЧ-инфицированных российских граждан, из них в ГУЗ «Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» состояло на диспансерном наблюдении 6608 человек – 94,6% от подлежащих (2020 – 95,1%), прошли диспансерное наблюдение 6454 – 97,7% от состоящих на учете на конец года (2020 – 87,1%). При прохождении ВИЧ-инфицированными диспансерного обследования на вирусную нагрузку обследовано 6247 человек – 96,8% от прошедших обследование (2020 – 90%), на иммунный статус – 6044 человека – 93,6% (2020 – 94,4%), на туберкулез – 5807 человек – 90% (2020 – 97,1%).

В 2021 году закончили беременность родами 98 ВИЧ-инфицированных женщин, родилось 95 живых ребенка, химиопрофилактику во время беременности получали 95 женщин – 96,9%, не получали химиопрофилактику – 3 женщины (2020 – 95,1%, 2019 – 96,6%, 2018 – 98,2%, 2017 – 88,1%, 2016 – 99%; 2015 – 98,5%, 2014 – 93,6%). Из них полный курс химиопрофилактики (во время беременности, в родах и ребенку) получили 89 пар – 93,9%

(2020 – 96,5%, 2019 – 92,9%, 2018 – 95,5%, 2017 – 89,6%, 2016 – 91,6%, 2015 – 91,85%, 2014 – 87,2%).

В 2022 году реализация приоритетного национального проекта будет продолжена.

Постоянно проводится санитарно-просветительная работа с населением по ВИЧ. В связи с ситуацией по новой коронавирусной инфекции, мероприятия, приуроченные к Всемирному дню борьбы со СПИДом, проводились в ограниченном формате. В период с 25 ноября по 3 декабря 2020 года на территории области Управлением Роспотребнадзора, Министерством здравоохранения Тульской области и ГУЗ «ТОЦ по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» организованы и проведены тематические «горячие линии» и консультации по профилактике ВИЧ-инфекции, приуроченные к Всероссийской акции «Стоп ВИЧ/СПИД». Подготовлен анонс по теме «горячих линий» с указанием сроков проведения, режима работы «горячих линий», контактных телефонов, ссылок на интернет-ресурсы (СТОПВИЧСПИД.РФ и o-spide.ru) с размещением на официальном сайте Управления, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», сайтах органов местного самоуправления.

За период работы «горячей линии» поступило 298 обращений от населения, специалистами даны исчерпывающие разъяснения по вопросам: эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в области, России и мире; этиологии ВИЧ-инфекции, механизмов передачи возбудителя, условий заражения, восприимчивости, групп риска; клинических проявлений ВИЧ-инфекции; профилактики ВИЧ-инфекции; обследования на ВИЧ-инфекцию и консультирования; получения медицинской помощи и лечения; ВИЧ-инфекции у беременных женщин и другие вопросы.

В рамках работы «горячей линии» Управлением была предоставлена возможность обращения граждан в режиме онлайн по электронной почте. Опубликовано 10 статей в областных и районных печатных изданиях Тульской области, среди населения распространено 675 единиц печатной продукции (листовки, буклеты, памятки).

Работа по повышению информированности населения о ВИЧ-инфекции и мерах профилактики в Тульской области продолжается.

В 2021 году на территории Тульской области зарегистрирован 151 случай педикулеза, показатель составляет 10,4 на 100 тысяч населения, что в 1,9 раза ниже 2020 года (284 случая, показатель – 19,4) и в 10,4 раза ниже среднероссийского показателя (107,9 на 100 тыс. населения).

Для проведения медико-санитарной обработки лиц с педикулёзом на территории Тульской области на 01.01.2022 имеется 163 санитарных пропускника, из них 118 - при государственных учреждениях здравоохранения (72,4%) и 45 - в других учреждениях (27,6%), функционируют 111 дезинфекционных камерных блоков, из них 76 - в государственных учреждениях здравоохранения (68,5%), 35 - в других учреждениях и организациях (31,5%), в том числе 3 - в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», 3 - в коммерческой организации дезинфекционного профиля (ООО «Тульская экспедиция по защите зернопродуктов и материалов», ООО «Служба дезинфекции», ООО «Центр гигиены, санитарии, экологии населения»). Не оборудованы дезкамерные блоки в 5 учреждениях здравоохранения, имеются контракты/договора с другими учреждениями на проведение обработки вещей.

В образовательных учреждениях области, где предусмотрено круглосуточное пребывание детей, функционируют 11 санитарных пропускников и 3 дезинфекционные камеры. На территории области имеется 27 государственных учреждений социального обслуживания населения Тульской области с круглосуточным пребыванием потребителей социальных услуг (социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, дома интернаты для престарелых и инвалидов, психоневрологические интернаты, детский дом-интернат, комплексные центры социального обслуживания населения и др.), при них функционируют 27 санитарных пропускников и 12 дезинфекционных камерных блоков.

Все санитарные пропускники обеспечены дезинфекционными, дезинсекционными и моющими средствами, имеется неснижаемый запас педикулецидных препаратов для

обработки лиц с головным и платяным педикулёзом из расчёта на 2 – 3 человека одновременно.

Вопросы профилактики педикулеза, в том числе укрепления материально-технической базы специализированных учреждений социальной защиты, государственных учреждений здравоохранения, образовательных учреждений, замены изношенного дезинфекционного оборудования, приобретения средств дезинфекции (дезинсекции), проведения гигиенического образования населения и другие включены в действующие государственные программы Тульской области, утверждённые постановлением правительства Тульской области («Улучшение демографической ситуации и поддержка семей, воспитывающих детей в Тульской области», «Развитие здравоохранения Тульской области»).

При проведении контрольно-надзорных мероприятий на объектах медицинских организаций, социального обслуживания населения, образовательных организаций и др. проверяются вопросы реализации мероприятий по профилактике педикулёза и эпидемического сыпного тифа (своевременность и эффективность плановых осмотров, наличие противопедикулёзных укладок, запас дезинфицирующих и педикулёзных средств, соблюдение должного санитарно-гигиенического режима, подготовка медицинского персонала и др.).

Осуществляется разъяснительная работа с населением по мерам профилактики педикулеза на объектах (лекции, беседы, санитарные бюллетени, доски вопросов и ответов), через средства массовой информации, сайт Управления, вопросы профилактики педикулеза включены в программу гигиенического воспитания декретированных контингентов.

Продолжена работа по взаимодействию Управления Роспотребнадзора по Тульской области, УФМС России по Тульской области и государственных учреждений здравоохранения Тульской области по проведению медицинского освидетельствования иностранных граждан, в соответствии с областным приказом от 18.05.2017 №152/131/486-осн «О медицинском освидетельствовании иностранных граждан и лиц без гражданства на территории Тульской области». В 2021 году Управлением утвержден приказ от 07.10.2021 №285-03 «Об организации работы по принятию (приостановлению действия, отмены и возобновления) решений о нежелательности пребывания иностранных граждан и лиц без гражданства» с целью организации работы в Управлении по реализации приказа Роспотребнадзора и Федерального медико-биологического агентства России от 23.08.2021 года №467/173 «Об утверждении Порядка представления материалов, свидетельствующих о наличии обстоятельств, являющихся основанием для принятия (приостановления, возобновления действия, отмены) решений о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, принятых в связи с наличием обстоятельств, создающих реальную угрозу здоровью населения, их рассмотрения, а также информирования Федеральной службы безопасности Российской Федерации и территориальных органов Министерства внутренних дел Российской Федерации о принятии (приостановлении, возобновлении действия и отмене) таких решений, форм соответствующих решений и уведомления».

В 2021 году среди иностранных граждан, оформляющих разрешительные документы для пребывания в Российской Федерации, при прохождении медицинского освидетельствования выявлен 121 случай сифилиса (2020г. – 35 сл.), 32 случая ВИЧ-инфекции (2020г. – 13 сл.) и 22 случая туберкулеза (2020г. – 16 сл.). С целью недопущения распространения инфекционных заболеваний в отношении данных иностранных граждан в случаях их отказа от лечения Управлением были вынесены решения о нежелательности пребывания в Российской Федерации, в 2021 году принято 54 решения (в т.ч. на ВИЧ – 21, туберкулез – 9, сифилис – 24) о нежелательности пребывания.

Важнейшим направлением деятельности службы является информирование населения по актуальным вопросам профилактики инфекционных заболеваний, формированию мотивации на ведение здорового образа жизни с использованием средств массовой информации. С участием областных, городских и районных газет организовывались «горячие

линии» по темам профилактики инфекционных заболеваний, проводились тематические трансляции на каналах телевидения и радиовещания, публиковались информационные материалы в печатных изданиях, разрабатывались памятки и листовки. Специалистами Управления совместно с заинтересованными службами и ведомствами проводились общественные акции (Всемирный день борьбы с туберкулёзом, Европейская неделя иммунизации, Всемирный день борьбы со СПИДом и Международный день борьбы с наркоманией, Всемирный день чистых рук, брифинги по гриппу и новой коронавирусной инфекции).

На официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Тульской области регулярно освещается информация для населения по наиболее актуальным инфекциям (грипп и ОРВИ, ОКИ, природно-очаговых инфекций), для лиц, выезжающих за пределы Тульской области и России (КВЭ, холера и др. особо опасные инфекции).

3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Тульской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области

Проведенная работа позволила, стабилизировать эпидемиологическую ситуацию в области и в основном, достигнуть индикативные (целевые) показатели.

В 2021 году в области отмечается рост заболеваемости инфекционными заболеваниями, в т.ч. и по новой коронавирусной инфекции COVID-19. Всего зарегистрировано 450835 случаев инфекционных и паразитарных болезней, что на 43,3% выше уровня заболеваемости 2020г. (318218 случаев).

По большинству нозологий отмечается тенденция к снижению или стабилизации.

По сравнению с 2020 годом рост заболеваемости имеет место по 14 нозологиям, в т.ч. по сальмонеллезам – на 30%, ротавирусной инфекции – 47,4%, норовирусной инфекции – в 4,1 раза, энтеровирусным инфекциям – на 11 случаев (с 1 до 12 сл.), ветряной оспе – на 12%, укусам клещами – на 14%, сифилису – в 1,9 раза, гонококковой инфекции – 12,9%, ВИЧ-инфекции – на 5,7%, острым респираторным заболеваниям – на 20,4%, пневмонии бактериальной – на 36,8%, COVID-19, реакциям на прививку – на 5 случаев (с 0 до 5 сл.).

По итогам 2021 года показатели заболеваемости по Тульской области превышают показатели по Российской Федерации по 11 нозологиям: сальмонеллезам – на 5,7%, хроническому гепатиту С – на 15%, ветряной оспе – на 7,5%, лихорадке Западного Нила – на 33,4%, укусам животными – на 28,3%, укусам клещами – на 7%, сифилису – в 1,5 раза, ВИЧ-инфекции – на 19,5%, COVID-19 – на 3,3%, малярии – в 2,3 раза, реакциям на прививки – в 4,7 раза (табл. 87).

Таблица №87

Инфекционные болезни, по которым отмечалось превышение среднероссийских показателей (2019-2021 гг.)

Заболевание	2019 год			2020 год			2021 год		
	ТО	РФ	+	ТО	РФ	+	ТО	РФ	+
ГЛПС	12,2	9,6	27,4%						
ХГС				25,0	16,7	1,5 раза	18,8	16,3	15,1%
ВИЧ-инфекция	58,7	54,6	7,6%	47,1	40,8	15,6%	48,6	40,7	19,5%
Сифилис	19,7	14,2	38,8%	10,4	9,7	6,6%	20	13,1	1,5 раза
Укусы животными	320,6	270,2	18,7%	291,7	230,8	26,0%	291,3	226,9	28,3%
Ветряная оспа				342,2	333,8	2,5%	383,3	356,4	7,5%
COVID-19							6164,7	5969,5	3,3%

В 2021 году уровень охвата иммунизацией против гриппа в 60% от численности населения достигнут не был. С сентября 2021 года в области проводилась работа по подготовке к эпидемическому сезону гриппа и ОРВИ. Против гриппа привито 689800 человек (47,6% от численности населения и 78,4% от плана), из них детей – 136224 человека (56% от численности и 100% от плана). Низкое выполнение плана связано с недопоставкой вакцины за счет средств федерального бюджета. В Тульскую область за счет средств федерального бюджета поступила противогриппозная вакцина в количестве 688930 доз или 78% от заявки,

в т.ч. 137270 доз для детей, что составляет 100% от потребности и 541860 доз для взрослых, что составляет 73% от потребности.

Для увеличения иммунной прослойки на средства областного бюджета закуплено 9800 доз противогриппозной вакцины «Гриппол+», предназначенной для иммунизации контингентов, не предусмотренных национальным календарем профилактических прививок. Кроме этого, вакцина приобреталась на средства предприятий и организаций, закуплено 1636 доз.

Иммунизация против гриппа в первую очередь проводилась среди контингентов, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок. Среди детей в возрасте до 17 лет привито 136224 человек (56% от численности и 100% от плана), медицинских работников – 25201 человек (93,4% от численности контингента), работников образования – 30790 (94%), студентов – 13445 (68,4% от численности), лиц старше 60 лет – 212790 (58,2%), лиц с хроническими заболеваниями – 241965 (56,4%). В эпидсезоне 2021-2022гг.г продолжилась иммунизация взрослых и детей четырехкомпонентной вакциной «Ультрикс квадри», которой привито 150060 человек, из них 54100 человек детей.

Обеспечено поддержание стабильно высоких уровней охвата прививками населения в рамках национального календаря профилактических прививок. Несмотря на регистрацию заболеваемости новой коронавирусной инфекцией, приостановление на пике подъема заболеваемости плановой иммунизации взрослого населения, по итогам года план профилактических прививок в рамках национального календаря среди населения Тульской области выполнен в среднем на 98-100%.

Обеспечено поддержание статуса территории Тульской области, свободной от полиомиелита, вызванного диким полиовирусом. Случаи полиомиелита не регистрировались.

В целях предупреждения завоза и распространения на территории области дикого полиовируса продолжается работа по выявлению, лабораторному обследованию и иммунизации детей из числа лиц, прибывших из эндемичных территорий мигрантов, беженцев и пр. В области проводятся мероприятия по выявлению и обследованию граждан Республики Таджикистан, не достигших возраста 6 лет, прибывших на территорию Тульской области с 01 июня 2021 года.

По данным НЛ/РРЛ ВОЗ ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН» в 2 пробах, от детей, прибывших из Республики Таджикистан обнаружено 2 полиовируса 2 типа. В очагах были организованы и проведены противоэпидемические мероприятия, получены отрицательные результаты исследования на полиовирусы от прибывших лиц и контактных. Очаги локализованы, новых случаев не зарегистрировано.

Достигнуты целевые уровни заболеваемости, обусловленной инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок. Не зарегистрировано случаев заболеваний краснухой, целевой показатель - 0,06 на 100 тыс. населения. Не регистрировалась заболеваемость дифтерией, столбняком, корью (целевой показатель 0,5 на 100 тыс. населения), вирусным гепатитом В (целевой показатель 0,6 на 100 тыс. населения).

По коклюшу: показатель заболеваемости по итогам года составил 0,07 на 100 тысяч населения, что на 10 случаев меньше 2020 года (11 случаев, показатель – 0,75 на 100 тыс. населения) и в 10,7 раза ниже среднероссийского показателя (показатель – 0,75 на 100 тыс. населения).

В 2021 году в Тульской области, как и в целом по Российской Федерации, сохраняется неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по новой коронавирусной инфекции.

В течение 2021 года в области зарегистрировано 89334 случая заболеваний новой коронавирусной инфекцией COVID-19, показатель на 100 тысяч населения составил 6164,7, что практически на уровне показателя по Российской Федерации (5969,5 на 100 тысяч). Коэффициент распространения инфекции (Rt) в области на конец года составил 0,96.

В течение года заболеваемость распределилась неравномерно, отмечено два подъема заболеваемости в июне и сентябре. Первый подъем заболеваемости совпал с началом

циркуляции «индийского» штамма коронавируса, второй - с сезонным ростом заболеваемости, связанным с формированием новых коллективов после летнего периода отпусков и сохранился на высоком уровне до конца года.

Случаи заболеваний регистрировались во всех районах области. Наибольшую долю в общей структуре заболевших составили жители областного центра и крупных промышленных районов области, на долю которых приходится по 40% от всех зарегистрированных случаев.

С целью стабилизации ситуации по заболеваемости COVID-19 в течение всего года проводились ограничительные мероприятия, введенные в области Указом губернатора, в том числе обязательный масочный режим для всех граждан, запрет на массовые мероприятия, ограничения на проведение спортивных мероприятий, публичной демонстрации кинофильмов, культурных и зрелищных мероприятий, по оказанию услуг организациями общественного питания.

Основным средством профилактики новой коронавирусной инфекции остается иммунизация. Для увеличения охвата населения профилактическими прививками против новой коронавирусной инфекции в 2021 году по вопросам иммунизации изданы Постановления Главного государственного санитарного врача по Тульской области №2 от 18.06.2021 «Об обязательном проведении профилактических прививок отдельных групп граждан», №3 от 30.07.2021 г., №5 от 25.10.2021 г., №6 от 26.10.2021 г. и №7 от 10.11.2021 г., которыми определены контингенты обязательные для иммунизации, в том числе работающие в организациях торговли; образования; здравоохранения; салонов красоты, косметических, СПА-салонов, массажных салонов, соляриев, бань, саун, физкультурно-оздоровительных комплексов, фитнес-клубов, бассейнов; общественного питания; клиентских подразделений финансовых организаций, организаций, оказывающих услуги почтовой связи; МФЦ; транспорта общего пользования, такси.; системообразующих предприятий и организаций Тульской области; государственным гражданским служащим Тульской области, муниципальным служащим, социальных организаций, организаций, подведомственных министерству культуры, работники отраслей сельского хозяйства, строительства.

В 2021 году в области продолжена работа по профилактике ВИЧ-инфекции в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье». В результате реализации данного проекта план по обследованию населения области на ВИЧ инфекцию выполнен на 88,6%. В Тульской области охват населения тестированием на ВИЧ отвечает потребностям региона и соответствует эпидемиологической ситуации. В 2021 году обследовано на ВИЧ-инфекцию 348718 человек, показатель охвата тестированием составил 24,1% (2020 – 23,8%).

По итогам реализации приоритетного национального проекта по профилактике ВИЧ-инфекции охват антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных пациентов, нуждающихся в лечении, составил 100% (5871 человек из 5871) при запланированном охвате - 98%; охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных пациентов составил 94,6% (6608 из 6986 человек) при запланированном - 91%. Охват химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин с целью профилактики вертикального пути передачи ВИЧ от матери ребенку составил 96,9% (95 из 98 чел.) при запланированном - 97%, что связано с отказами от проведения химиопрофилактики. Из них удельный вес ВИЧ - инфицированных беременных женщин, получивших полный курс химиопрофилактики (во время беременности, родов, ребенку) – 93,9% (89 пар).

В 2021 году реализация приоритетного национального проекта будет продолжена.

Актуальными направлениями профилактики ВИЧ-инфекции остается профилактика вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку, которая включает вопросы организация добровольного тестирования на ВИЧ половых партнеров беременных на базе женских консультаций, формирование приверженности беременных с ВИЧ-инфекцией к диспансерному наблюдению с целью максимального охвата трехэтапной профилактикой пар «мать-дитя», увеличение охвата населения тестированием на ВИЧ населения области и проведение санитарно-просветительной работы с населением.

Достигнута стабилизация эпидемиологической ситуации по заболеваемости природно-очаговыми инфекциями и инфекциями, общими для человека и животных. Не регистрировались случаи заболевания сибирской язвой, лептоспирозом, бешенством, псевдотуберкулезом и бруцеллезом.

Отмечено снижение заболеваемости по ГЛПС и иксодовому клещевому боррелиозу. В 2021г. в области зарегистрировано 10 случаев заболевания ГЛПС, показатель составил 0,7 на 100 тыс. населения, что в 2,4 раза ниже уровня заболеваемости 2020г. (24 случая, показатель 1,6) и в 2,3 раза ниже среднероссийского показателя заболеваемости (1,6 на 100 тыс. населения). В 2021г. выявлено на территории области зарегистрировано 13 случаев иксодового клещевого боррелиоза, показатель 0,9 на 100 тыс. населения, что на 7 случаев меньше уровня прошлого года и в 2,9 раза ниже среднероссийского показателя (2,6 на 100 тыс. населения).

На протяжении последних 3-х лет на достаточно высоком уровне остается охват обучающихся общеобразовательных организаций одноразовым горячим питанием (табл. 88).

Таблица №88

Охват обучающихся общеобразовательных организаций горячим питанием

Показатель	2019г.	2020г.	2021г.
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, всего (%)	95,07	95,1	94,5

В 2021 году нет школ, использующих колбасные изделия в меню, а в меню 100% школ ежедневно включены свежие фрукты и овощи. Пищевое сырье и пищевые продукты, используемые для приготовления в школьном питании в основном отечественного производства.

Отмечается стабильный удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом. Этот показатель на протяжении последних 3-х лет держится на уровне 93-94% (табл. 89).

Таблица №89

Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, выраженным оздоровительным эффектом

Показатель	2019г.	2020г.	2021г.
Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, выраженным оздоровительным эффектом (%)	93,91	94,38	93,94

В Тульской области в период 2019-2021гг. не зарегистрированы пищевые отравления, связанные с продукцией предприятий пищевой промышленности субъекта.

В Тульской области в 2020-2021гг. не регистрировались случаи ботулизма в быту (табл. 90).

Таблица №90

Динамика заболеваемости ботулизмом в период 2019-2021 гг.

	Количество случаев ботулизма	Число пострадавших	Из них умерло
2019г.	4	5	0
2020г.	0	0	0
2021г.	0	0	0

Удельный вес проб пищевых продуктов, соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и физико-химическим показателям в рамках госнадзора составил

98,9% при плановом индикативном показателе 98,0%. Удельный вес проб пищевых продуктов, соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 96,8 при индикативном показателе 96,0%.

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах (%) составила (ф. 18):

2019г. – 0,1%, в т.ч. в импортируемых – 0%.

2020г. – 0%, в т.ч. в импортируемых – 0%;

2021г. – 0,04%, в т.ч. в импортируемых – 0%.

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физико-химическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах (%) составила:

2019г. – 2,15%, в т.ч. в импортируемых – 1,6%;

2020г. – 1,6%, в т.ч. в импортируемых – 3,8%;

2021г. – 2,1%, в т.ч. в импортируемых – 0%.

Доля проб продуктов, содержащих ГМО, от общего числа проб продуктов, исследованных на наличие ГМО (%), в т.ч. из них без информации для потребителя, в т.ч. в импортируемых продуктах (%):

2019г. – 0%, в т.ч. в импортируемых – 0%;

2020г. – 0%, в т.ч. в импортируемых – 0%;

2021г. – 0%, в т.ч. в импортируемых – 0%.

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах:

2019г. – 0,6%, в т.ч. в импортируемых – 2,3%.

2020г. – 0%, в т.ч. в импортируемых – 0%;

2021г. – 0%, в т.ч. в импортируемых – 0%.

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах%:

2019г. – 3,5%, в т.ч. в импортируемых – 1,3%;

2020г. – 2,8%, в т.ч. в импортируемых – 3,0%;

2021г. – 3,1%, в т.ч. в импортируемых – 0%.

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию антибиотиков, в т.ч. в импортируемых продуктах:

2019г. – 0%, в т.ч. в импортируемых – 0%;

2020г. – 0%, в т.ч. в импортируемых – 0%;

2021г. – 0%, в т.ч. в импортируемых – 0%.

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ, в т.ч. в импортируемых:

2019г. – 0%, в т.ч. в импортируемых – 0%;

2020г. – 0%, в т.ч. в импортируемых – 0%;

2021г. – 0%, в т.ч. в импортируемых – 0%.

В 2021г. зарегистрировано 325 случаев отравлений спиртосодержащей жидкостью (22,4 на 100 тыс.), что на 32,3% меньше по сравнению с 2020г. (486 сл. – 33,1 на 100 тыс.).

Количество отравлений с летальным исходом составило 219 случаев (15,1 на 100 тыс.), что на 24,1% меньше по сравнению с 2020г. (292 сл. – 19,9 на 100 тыс.) (табл. 91).

Таблица №91

Динамика острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя, в том числе со смертельным исходом, за 2019-2021 гг. (на 100 тыс. населения)

	2019г.	2020г.	2021г.
Количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя, на 100 тыс. населения	27,5	33,1	22,4
Количество летальных исходов вследствие токсического действия алкоголя, на 100 тыс. населения	18,5	19,9	15,1

Таблица №92

Показатели деятельности по разделу надзора за условиями труда и средой обитания

показатель		2019г.	2020г.	2021г.
Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения				
1.	Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям(%)	10,3	10,2	9,4
2.	Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям(%)	-	-	-
3.	Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям(%)	10,3	10,2	9,4
4.	Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны(%)	7,1	6,9	6,2
5.	Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны(%)	-	-	-
6.	Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны(%)	7,1	6,9	6,2
7.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим	-	-	-

	требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны(%)			
8.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений(%)	1,9	1,9	1,7
9.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия обеззараживающих установок(%)	0,6	0,6	0,4
10.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	25,3	24,0	23,1
11.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	1,6	1,8	1,7
12.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	0	0	0
13.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	-	-	-
14.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	-	-	-
15.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	-	-	-
16.	Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	25,3	24,0	23,1
17.	Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не	1,6	1,8	1,7

	соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)			
18.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	10,4	10,1	9,9
19.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	0,7	0,8	1,1
20.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	0	0	0
Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения				
21.	Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям(%)	4,0	4,0	4,0
22.	Доля нецентрализованных источников водоснабжения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям(%)	2,9	2,9	3,0
23.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	15,6	4,6	5,9
24.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	12,9	2,3	4,2
25.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	-	-	-

26.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	14,8	14,6	16,3
27.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	12,3	4,0	28,6
28.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	0	0	0
Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой				
29.	Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения в городских поселениях (%)	95,6	96,9	97,0
30.	Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения (%)	90,5	91,4	92,4
31.	Доля населения, обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой в городских поселениях(%)	-	-	-
32.	Доля населения, обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой в сельских поселениях(%)	-	-	-
Состояние водных объектов в местах водопользования населения				
33.	Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	-	-	-
34.	Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	-	-	-
35.	Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	-	-	-
36.	Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих	24,8	31,2	9,5

	санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)			
37.	Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	6,6	7,8	6,0
38.	Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	1,0	0,33	0,3
39.	Доля проб из морей, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	-	-	-
40.	Доля проб из морей, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	-	-	-
41.	Доля проб из морей, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	-	-	-
Атмосферный воздух городских и сельских поселений				
42.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях(%)	0	0,06	0
43.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях(%)	0,08	0	0
44.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях(%)	0	0,08	0
45.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 1-2 ПДКсс по приоритетным веществам(%)	-	-	-
46.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 2,1-5 ПДКсс по приоритетным веществам(%)	-	-	-
47.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5,1 ПДКсс по приоритетным веществам(%)	-	-	-
Гигиеническая характеристика почвы				
48.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-гигиеническим показателям(%)	1,3	3,4	0,5
49.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям(%)	1,9	5,7	0,95

50.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям(%)	1,7	1,3	0,3
51.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-гигиеническим показателям(%)	1,8	3	0,6
52.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям(%)	1,1	5,7	0,6
53.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям(%)	1,6	1,1	0,3
54.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям(%)	0	0,5	1,0
55.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по микробиологическим показателям(%)	0	7,2	0
56.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям(%)	1,9	1	0,2
Показатели химического загрязнения, неблагоприятных физических факторов и ионизирующего излучения				
57.	Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях (%)	0	0	0
58.	Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%)	0,02	0,08	6,2
59.	Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим	23,07	25,0	0

	нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях (%)			
60.	Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%)	22,9	0	32,8
61.	Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам нормативам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1,2 этажах и во встроенно-пристроенных жилых зданиях	0	0	0
62.	Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%)	0	0	37,5
Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны				
72.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы (%)	0,12	0,6	0,12
73.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0	0,4	0
74.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли (%)	4,87	1,2	4,87
75.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	4,85	1,3	4,85
76.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пары и газы (%)	0	0	0
77.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0	0	0
78.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пыль и аэрозоли (%)	0	0	0
79.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых	0	0	0

	учреждениях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)}			
Исследования физических факторов				
80.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по шуму (%)	31,2	25,3	26,7
81.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации (%)	13,6	3,1	26,8
82.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату (%)	5,3	4,1	13,9
83.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по электромагнитным полям (%)	1,1	6,6	5,9
84.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещенности (%)	21,2	18,1	20,5
85.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по ионизирующим излучениям (%)	0	0	3,1
Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности				
132.	Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации, осуществляющие холодное водоснабжение (ст.23, часть 5 Федерального закона от 07.12.2011 года №416-ФЗ)	69	69	74
133.	Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями (ст.23, часть 7 Федерального закона от 07.12.2011 года №416-ФЗ): Всего планов, в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора, в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ	Всего планов – 69 Согласованных – 69 Включенных в состав инвестиционных программ – 2	Всего планов – 69 Согласованных – 69 Включенных в состав инвестиционных программ – 2	Всего планов – 74 Согласованных – 74 Включенных в состав инвестиционных программ – 2
134.	Количество уведомлений, направленных территориальными	6	6	0

	органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации, осуществляющие горячее водоснабжение (ст.24, часть 6 Федерального закона от 07.12.2011 года №416-ФЗ)			
135.	Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, планов мероприятий по приведению качества горячей воды в соответствии с установленными требованиями (ст.24, часть 8 Федерального закона от 07.12.2011 года №416-ФЗ): Всего планов, в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора, в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ	Всего планов – 8 Согласованных – 8 Включенных в состав инвестиционных программ – 2	Всего планов – 8 Согласованных – 8 Включенных в состав инвестиционных программ – 2	Всего планов – 8 Согласованных – 8 Включенных в состав инвестиционных программ – 2
136.	Производственный контроль (ст.25 Федерального закона от 07.12.2011 года №416-ФЗ): всего подлежало разработке программ производственного контроля, из них количество программ производственного контроля, представленных на согласование в органы Роспотребнадзора, из них отклонено от согласования	Всего подлежало разработке 79 программ, из них на согласование представлено - 79 программ, отклонено 0	Всего подлежало разработке 79 программ, из них на согласование представлено - 79 программ, отклонено 0	Всего подлежало разработке 84 программы, из них на согласование представлено - 84 программы, отклонено 0

Таблица №93

Эффективность надзорной деятельности в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия

	2019 год	2020 год	2021 год
Доля проведенных плановых проверок в структуре проверок (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия)	1067/2099 50,8%	214/572 37,4%	734/1447 50,7%
Доля проведенных внеплановых проверок в структуре проверок (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия)	1032/2099 49,2%	358/572 62,6%	713/1447 49,3%
Доля проведенных плановых проверок, по результатам которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (от общего количества проведенных плановых проверок)	1067/1067 100%	208/214 97,2%	732/734 99,7%
Доля проведенных внеплановых проверок, по результатам которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (от общего количества проведенных внеплановых проверок)	501/1032 48,5%	175/358 48,9%	578/713 81,1%
Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	5404	2381	3646
Число составленных протоколов об административном правонарушении	5001	2277	3559
Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания	4954	2109	3685
Доля вынесенных постановлений с предупреждением, в том числе по субъектам надзора (от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания):	255/4954 5,2%	175/2109 8,3%	214/3685 5,8%
деятельность в области здравоохранения	58/527 11,0%	25/250 10,0%	38/395 9,6%
деятельность в области предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг	76/729 10,4%	51/466 10,9%	53/523 10,1%
деятельность детских и подростковых организаций	25/2072 1,2%	25/488 5,1%	25/1455 1,7%
деятельность по производству пищевых продуктов	15/170 8,8%	15/79 19,0%	5/85 5,9%
деятельность общественного питания	19/280 6,8%	12/180 6,7%	9/301 3,0%
деятельность по торговле пищевыми продуктами	50/622 8,0%	32/392 8,2%	66/644 10,2%
деятельность в сфере промышленности и сельского хозяйства	26/635 4,1%	15/252 6,0%	18/277 6,5%
Доля вынесенных постановлений об административном штрафе, в том числе по субъектам надзора (от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания):	4699/4954 94,9%	1934/2109 91,7%	3471/3685 94,2%
деятельность в области здравоохранения	469/527 89%	225/250 90,0%	357/395 90,4%
деятельность в области предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг	655/729 89,9%	415/466 89,1%	470/523 89,9%
деятельность детских и подростковых организаций	2047/2072 98,8%	463/488 94,9%	1430/1455 98,3%
деятельность по производству пищевых продуктов	155/170 91,2%	64/79 81,0%	80/85 94,1%

деятельность общественного питания	261/280 93,2%	168/180 93,3%	292/301 97,0%
деятельность по торговле пищевыми продуктами	572/622 92,0%	360/392 91,8%	578/644 89,8%
деятельность в сфере промышленности и сельского хозяйства	609/635 96,0%	237/252 94,0%	259/277 93,5%
Доля вынесенных постановлений об административном штрафе в разрезе статей КоАП (анализируются статьи, где наложено наибольшее число штрафов)			
Ст.6.3	1025/4699 21,8%	674/1934 34,9%	887/3471 25,6%
Ст.6.4	936/4699 20,0%	316/1934 16,3%	495/3471 14,3%
Ст.6.6	1098/4699 23,4%	353/1934 18,3	1012/3471 29,2%
Ст.6.7	368/4699 7,8%	47/1934 2,4%	235/3471 6,8%
Ст.6.24	285/4699 6,1%	127/1934 6,6%	61/3471 1,8%
Ст. 6.35	49/4699 1,0%	46/1934 2,4%	98/3471 2,8%
Ст.14.43	691/4699 14,7%	299/1934 15,5%	519/3471 15,0%
Общая сумма наложенных административных штрафов (тыс.руб.)	31766,3	13457,8	28014,8
Общая сумма уплаченных административных штрафов (тыс.руб.)	31376,6	14192,1	26274,9
Число вынесенных представлений	1175	574	1475
Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	343	710	389
Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении наказания (от общего числа направленных дел)	301/343 87,8%	547/710 77,0%	341/389 87,7%
Число наказаний, назначенных судом, по видам наказаний:			
АПД	66/301 22,0%	127/547 23,2%	110/341 32,3%
штрафа	232/301 77,1%	418/547 76,4%	231/341 67,7%
штрафа и конфискации предмета административного правонарушения	1/301 0,3%	2/547 0,4%	-
Число исков, поданных в суд о нарушении санитарного законодательства	11	14	9
Доля поданных в суд исков о нарушении санитарного законодательства, которые были удовлетворены судом (от общего числа исков, поданных в суд)	6/11 54,5%	9/14 64,3%	7/9 77,8%
Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	-	-	-
Доля вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел, на основании которых возбуждены уголовные дела	-	-	-

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

Проблемными вопросами по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения являются вопросы организации питания обучающихся средних и старших классов общеобразовательных организаций, а также, обучающихся профессиональных образовательных организаций: ограниченные финансовые возможности, которые не позволяют в полной мере использовать выпускаемый предприятиями пищевой промышленности ассортимент продукции, обогащенный витаминами и микроэлементами.

С целью решения данных вопросов Управлением Роспотребнадзора по Тульской области направлялись предложения в правительство области о разработке региональных программ по организации безопасного и рационального питания школьников, которые вошли в 2 областные государственные программы (государственная программа Тульской области «Развитие образования в Тульской области» и государственная программа Тульской области «Улучшение демографической ситуации и поддержка семей, воспитывающих детей, в Тульской области»).

Данными программами предусмотрены мероприятия по модернизации материальной базы пищеблоков образовательных учреждений, увеличение числа обучающихся, получающих горячее питание. Размер средств, выделяемых на организацию питания школьников, ежегодно индексируется.

Потребительский рынок пищевой продукции представляет собой важнейшую часть современной экономики Российской Федерации.

В последние годы система нормативно-правового регулирования требований к пищевой продукции была связана с унификацией национальных норм безопасности пищевой продукции с международными стандартами.

Однако несовершенство правовых и организационных механизмов в отношении качества пищевой продукции приводит к тому, что на российском рынке имеет место оборот продуктов, не отвечающих потребностям большинства населения, а также фальсифицированной пищевой продукции.

Неоптимальная структура питания при потреблении пищевой продукции с низким потребительскими характеристиками является причиной снижения качества жизни и развития ряда заболеваний населения, в том числе за счет необоснованно высокой калорийности пищевой продукции, сниженной пищевой ценности, избыточного потребления ненасыщенных жиров, дефицита микронутриентов и пищевых волокон.

Данную ситуацию усугубляет несанкционированное использование в процессе сельскохозяйственного производства ветеринарных лекарственных препаратов, что приводит к загрязнению пищевой продукции и к негативным последствиям для здоровья человека (появление возбудителей с новыми свойствами, повышению тяжести инфекций, антибиотико-резистентности, аллергии населения).

Препятствием к повышению эффективности контроля соответствия пищевой продукции обязательным требованиям является также недостаточность необходимых методов определения показателей качества, особенно показателей идентификации (фальсификации).

Проблемой обеспечения качества пищевой продукции является также практически полное отсутствие в Российской Федерации производства пищевых ингредиентов и субстанций (витаминов, аминокислот, пищевых добавок, ферментных препаратов, БАД, заквасочных и пробиотических микроорганизмов и др.). Для решения данных задач необходимо:

1. Расширение области аккредитации лабораторного центра на проведение исследований на показатели качества, в том числе на показатели идентификации основных групп пищевых продуктов, на остаточные количества антибиотиков, пестицидов, пищевых добавок с учетом принятия и введения в действие новых технических регламентов Евразийского экономического союза (ЕАЭС).

2. Внедрение высокотехнологических лабораторно-инструментальных исследований (атомно-абсорбционный метод для определения токсических элементов, газохроматографический метод для определения пестицидов и фальсификации пищевой продукции).

3. В рамках обеспечения реализации мероприятий федерального проекта «Укрепления общественного здоровья» национального проекта «Демография» в 2022г. организация и проведение мониторинга качества пищевой продукции и оценки доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов в Тульской области. Система мониторинга позволит провести детальную оценку фактического питания населения в Тульской области, а именно на основе полученных аналитических данных разработать региональную программу профилактики нарушений здоровья населения, подготовить рекомендации по коррекции рационов питания, а в дальнейшем, провести оценку эффективности принимаемых мер, направленных на изменение пищевого поведения населения и продвижение принципов здорового питания.

4. Проведение актуализации реестра ветеринарных препаратов, используемых в процессе сельскохозяйственного производства на территории Тульской области, что позволит при контроле за содержанием остаточных количеств антибиотиков в продукции птицеводства и животноводства проводить более точечные исследования.

5. Санитарно-просветительская работа по пропаганде здорового питания, как важного компонента здорового образа жизни, среди различных групп населения.

Актуальным вопросом остается достижения целевых показателей качества питьевой воды централизованного водоснабжения, определенных региональным проектом «Чистая вода», который входит в состав государственной программы Тульской области «Обеспечение качественными услугами жилищно-коммунального хозяйства населения Тульской области». С учетом результатов лабораторного контроля, выполненных согласно Методическим рекомендациям МР 2.1.4.0266-21 «Методика по оценке повышения качества питьевой воды, подаваемой централизованными системами водоснабжения», утвержденных Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 10.11.2021г., Министерством жилищно-коммунального хозяйства Тульской области были согласованы значения целевых показателей качественной питьевой воды, которые в 2021г. были откорректированы и достигнуты. Работа в данном направлении продолжается.

По результатам анализа данных социально – гигиенического мониторинга, надзорных мероприятий актуальным остается вопрос идентификации химических веществ и расширения показателей мониторинга качества атмосферного воздуха области, в том числе обуславливающих наличие запаха в крупных промышленных зонах (Новомосковский, Ефремовский районы). В 2021г. Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» был проведен анализ состояния атмосферного воздуха в г.Новомосковске. Информация была направлена в Министерство природных ресурсов и экологии Тульской области и Роспотребнадзор. Кроме того, Управлением в рамках реализации Федерального проекта «Чистый воздух» в адрес Министерства природных ресурсов и экологии Тульской области направлялись предложения по расширению спектра определяемых загрязняющих веществ, в том числе в автоматическом режиме, а также алгоритму действий по принятию управленческих решений в случае превышения концентраций. Вопросы качества атмосферного воздуха нормируемых территорий, в том числе на территории жилой застройки, рассматривались специалистами Управления при анализе материалов по установлению санитарно-защитных зон в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 03.04.2018 №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон».

Остаются приоритетными вопросы профессиональных заболеваний и оценки профессиональных рисков, в том числе у работников медицинских организаций в период новой коронавирусной инфекции. С целью снижения профессиональной заболеваемости

Управлением совместно с Министерством труда и социальной защиты Тульской области неоднократно в 2021г. прорабатывались вопросы охраны труда и профилактики профессиональных рисков на предприятиях и в организациях области.

В 2021 году в Тульской области, как и в целом по Российской Федерации, сохраняется неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по новой коронавирусной инфекции.

В течение 2021 года в области зарегистрировано 89334 случая заболеваний новой коронавирусной инфекцией COVID-19, показатель на 100 тысяч населения составил 6164,7, что практически на уровне показателя по Российской Федерации (5969,5 на 100 тысяч). Коэффициент распространения инфекции (Rt) в области на конец года составил 0,96.

В течение года заболеваемость распределилась неравномерно, отмечено два подъема заболеваемости в июне и сентябре. Первый подъем заболеваемости совпал с началом циркуляции «индийского» штамма коронавируса, второй - с сезонным ростом заболеваемости, связанным с формированием новых коллективов после летнего периода отпусков и сохранялся на высоком уровне до конца года.

Случаи заболеваний регистрировались во всех районах области. Наибольшую долю в общей структуре заболевших составили жители областного центра и крупных промышленных районов области, на долю которых приходится по 40% от всех зарегистрированных случаев.

С целью стабилизации ситуации по заболеваемости COVID-19 в течение всего года проводились ограничительные мероприятия, введенные в области Указом Губернатора, в том числе обязательный масочный режим для всех граждан, запрет на массовые мероприятия, ограничения на проведение спортивных мероприятий, публичной демонстрации кинофильмов, культурных и зрелищных мероприятий, по оказанию услуг организациями общественного питания.

Основным средством профилактики новой коронавирусной инфекции остается иммунизация. Для увеличения охвата населения профилактическими прививками против новой коронавирусной инфекции в 2021 году по вопросам иммунизации изданы Постановления Главного государственного санитарного врача по Тульской области №2 от 18.06.2021 «Об обязательном проведении профилактических прививок отдельных групп граждан», №3 от 30.07.2021г., №5 от 25.10.2021 г., №6 от 26.10.2021 г. и №7 от 10.11.2021 г., которыми определены контингенты обязательные для иммунизации, в том числе работающие в организациях торговли; образования; здравоохранения; салонов красоты, косметических, СПА-салонов, массажных салонов, соляриев, бань, саун, физкультурно-оздоровительных комплексов, фитнес-клубов, бассейнов; общественного питания; клиентских подразделений финансовых организаций, организаций, оказывающих услуги почтовой связи; МФЦ; транспорта общего пользования, такси.; системообразующих предприятий и организаций Тульской области; государственным гражданским служащим Тульской области, муниципальным служащим, социальных организаций, организаций, подведомственных миинистерству культуры, работники отраслей сельского хозяйства, строительства.

В 2021 году для иммунизации населения против коронавирусной инфекции в область поступили четыре вида вакцин, в том числе - вакцина Гам-КОВИД-Вак, «Эпивак Корона», «Кови-Вак», «Спутник Лайт». На 31.12.21г. всеми видами вакцин привито однократно – 837012 чел. (охват 69,4% от численности взрослого населения), из них получили вторую дозу – 804144 чел. (охват 67% от численности взрослого населения).

В области созданы все условия для обеспечения доступности вакцинации против коронавирусной инфекции работают 55 прививочных пунктов, в том числе местах массового скопления людей (в ТРЦ «Гостиный двор», в цирке и Городском концертном зале, в котором одновременно могут пройти вакцинацию до 20 человек), задействованы 10 мобильных медицинских комплексов. Общая мощность всех пунктов для вакцинации составляет 7050 прививок в сутки. Организована работа по выездной вакцинации сотрудников на предприятиях, для чего укомплектовано 45 выездных бригад.

В 2021 году уровень охвата иммунизацией против гриппа в 60% от численности населения достигнут не был. С сентября 2021 года в области проводилась работа по

подготовке к эпидемическому сезону гриппа и ОРВИ. Против гриппа привито 689800 человек (47,6% от численности населения и 78,4% от плана), из них детей – 136224 человека (56% от численности и 100% от плана). Низкое выполнение плана связано с недопоставкой вакцины за счет средств федерального бюджета. В Тульскую область за счет средств федерального бюджета поступила противогриппозная вакцина в количестве 688930 доз или 78% от заявки, в т.ч. 137270 доз для детей, что составляет 100% от потребности и 541860 доз для взрослых, что составляет 73% от потребности.

Для увеличения иммунной прослойки против гриппа на средства областного бюджета закуплено 9800 доз противогриппозной вакцины «Гриппол+», предназначенной для иммунизации контингентов, не предусмотренных национальным календарем профилактических прививок.

В 2021 году Тульская область продолжила участие в нескольких пилотных проектах по профилактике новой коронавирусной инфекции. Один из них пилотный проект «Оценка популяционного иммунитета к вирусу SARS-CoV-2 в условиях пандемии COVID-19», в 2021 году проведены 4, 5 и 6 этапы проекта.

В области проводится пилотный проект «Мониторинг за генетической изменчивостью вируса COVID-19». С целью проведения мониторинга за генетической изменчивостью вируса COVID-19 в области издан межведомственный приказ, пробы доставлялись в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор», с марта 2021 года пробы доставляются в референс – центр г.Оболенска.

Продолжено проведение исследований объектов окружающей среды на COVID-19 в соответствии МР 3.1.0196-20 и контроля за качеством проведения текущей дезинфекции на объектах проводятся исследования объектов окружающей среды (смывы) на COVID-19, в том числе в организациях общественного питания, медицинских организациях, объектах транспортной инфраструктуры. Учитывая сохраняющуюся циркуляцию вируса среди населения, данная работа будет продолжена.

Несмотря на снижение заболеваемости по ряду инфекций, актуальной для области остается проблема профилактики природно-очаговых инфекций, в том числе ГЛПС, ИКБ. Это обусловлено тем, что практически на всей территории области активно действуют природные очаги инфекционных болезней, основными источниками которых являются мышевидные грызуны. Основным мероприятием в профилактике клещевых и природно-очаговых инфекций остается проведение грызуноистребительных (дератизация) и акарицидных обработок в местах массового пребывания людей (парки, скверы, зоны отдыха и т.д.), а также проведение мероприятий по своевременной очистке территории и вывозу отходов, недопущению несанкционированных свалок, являющихся местом размножения и обитания грызунов.

План профилактических прививок в рамках Национального календаря в 2021 году выполнен в целом удовлетворительно на 98-100%.

Дополнительно, в целях исполнения федеральной проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» ежегодно из бюджета области выделяются финансовые средства на закупку вакцины, в том числе против пневмококковой инфекции для иммунизации лиц, старше 60 лет из групп риска, страдающих хроническими заболеваниями. В 2021 году в рамках Государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области» за счет бюджета области закуплено 15000 доз пневмококковой вакцины для иммунизации лиц старше 50 лет, и лиц, страдающих хроническими заболеваниями. Всего привито 10 000 человек (100% от закупленного объема). Кроме этого, закуплено 213 доз пневмококковой вакцины для проведения вакцинации граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания.

Кроме этого, за счет средств областного бюджета для реализации регионального календаря профилактических прививок приобретены иммунобиологические препараты для:

- вакцинации детей против ротавирусной инфекции среди детей – 5000 доз.
- вакцинации детей против менингококковой инфекции – 1776 доз.

- иммунизации лиц, подлежащих призыву на военную службу, против менингококковой инфекции – 1800 доз, против пневмококковой инфекции – 1500 доз, против ветряной оспы – 300 доз.

- двукратной вакцинации детей против ветряной оспы – 3000 доз.

- ревакцинации детей в возрасте 6-7 лет против дифтерии, столбняка и коклюша – 1000 доз.

- иммунизации контингентов, не входящих в национальный календарь профилактических прививок, против гриппа в количестве 9800 доз. Закупка осуществляется в рамках подпрограммы «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья» Государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области» по эпидемическим показаниям за счет средств бюджета Тульской области.

- вакцинации против гепатита А среди детей – 100 доз, среди взрослых – 190 доз.

Остается не решенной проблема этиологической расшифровки инфекционных заболеваний, в том числе внебольничных пневмоний. По данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в 2021 году среди прочих пневмоний (10960 случаев) бактериологически обследовано 8325 человек, что составляет 76%, из них положительные результаты получены на 1735 случаев (21% от обследованных). Среди бактериальных пневмоний преобладали пневмонии, вызванные грибами рода *Candida* (812 сл. 47% от общего числа находок), и пневмонии клебсиеллезной этиологии (329 сл, 19%). Пневмонии стрептококковой этиологии (280 сл) составили 16%, пневмонии стафилококковой этиологии (202 сл, 11%), микоплазменной этиологии (10 сл., 0,9%), хламидиями (2 сл., 0,1%), другие бактериальными инфекциями (100 сл., 6%). Все пневмонии обследованы на COVID-19, а также на вирусы других ОРВИ при наличии показаний. Вирусологически подтвержден диагноз в 2-х случаях (метапневмовирус-1, аденовирус -1).

Учитывая рост случаев заболеваний внебольничными пневмониями, вопросы их этиологической расшифровки особенно актуальны.

Аналогичная ситуация по недостаточному лабораторному обследованию заболевших складывается по острым кишечным инфекциям (ОКИ), доля ОКИ неустановленной этиологии остается достаточно высокой и составила в 2021 году 65,7% (в 2020 году – 71,1%) от всех зарегистрированных ОКИ.

Имеет место недоучет случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). В медицинских организациях области не регистрируются случаи ИСМП мочеполовой системы, ИВЛ-ассоциированные инфекции, инфекции кровотока, инфекции, связанные с применением эндоскопических методов исследования и др., что не отражает истинного положения дел и свидетельствует о недостаточном уровне диагностики. Настораживает сложившаяся в 2021 году ситуация по регистрации ГСИ среди пациентов родовспоможения. Низкий уровень регистрации ГСИ среди новорожденных и соотношение числа внутриутробных случаев к внутрибольничным случаям ГСИ, которое составило 65:1 (2021г. – 15:1) свидетельствуют о возможном недоучете внутрибольничных случаев ГСИ, а значит, отсутствии или запаздывании должных противоэпидемических мер, что может привести к возникновению групповой заболеваемости и тяжелым последствиям для здоровья пострадавших.

В целях совершенствования системы эпидемиологического надзора и мер профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, оптимизации системы информирования о случаях инфекционных болезней, принятия своевременных мер по предотвращению распространения инфекций в 2019 году принят приказ от 01.08.2019 №366-осн/264/85 «О профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области». В 2019 году подписано соглашение о взаимодействии и сотрудничестве с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Тульской области в целях осуществления межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики ИСМП. Работа по выявлению ИСМП будет продолжена.

Основными задачами в профилактике внутрибольничных инфекций являются решение вопросов укрепления материально-технической базы лечебных учреждений, которые являются приоритетным направлением работы совместно с Министерством здравоохранения Тульской области.

Приоритетным направлением работы совместно с Министерством здравоохранения Тульской области остаётся укрепление материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения. В рамках реализации мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения Тульской области», утвержденной постановлением правительства Тульской области от 20.08.2013 №429, в 2021 году решались вопросы по проведению ремонтных работ, устранению нарушений санитарных требований к горячему водоснабжению, вентиляции, освещению, закупке нового медицинского оборудования, диагностических средств, медикаментов и другие профилактические мероприятия. В рамках данной государственной программы на реализацию мероприятий было выделено 99299,7 тыс. рублей, в том числе:

- на предупреждение и борьбу с социально значимыми инфекционными заболеваниями (закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и/или С) – 4186,8 тыс. рублей из средств бюджета Тульской области и 11 320,0 тыс. рублей – из средств федерального бюджета;

- на профилактику ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций (мероприятия направлены на повышение информированности граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией.) - 983,1 тыс. рублей из средств бюджета Тульской области и 2658,1 тысяч рублей – из средств федерального бюджета;

- на закупку диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом, а также медицинских изделий для оказания медицинской помощи больным туберкулезом - 1532,9 тыс. рублей из средств бюджета Тульской области и 4144,4 тыс. рублей – из средств федерального бюджета.

Остается напряженной эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции, показатели заболеваемости которой в 2021 году превысили среднероссийский показатель. Управлением проводилась работа по надзору за проведением профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье». Остаются проблемы в профилактике вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку, формирование приверженности беременных с ВИЧ-инфекцией к диспансерному наблюдению с целью максимального охвата трехэтапной профилактикой пар «мать-дитя», а также проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике ВИЧ-инфекции.

Последние годы достаточно активно проводится в средствах массовой информации антипрививочная пропаганда, которая приводит к большому количеству отказов от прививок. Кроме этого причиной заражения рядом инфекционных заболеваний является не соблюдение заболевшими мер личной профилактики. В связи с чем важнейшим направлением деятельности службы остается информирование населения по актуальным вопросам профилактики инфекционных заболеваний, формированию мотивации на ведение здорового образа жизни с использованием средств массовой информации.

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области

По состоянию на 31 декабря 2021 года Роспотребнадзор является уполномоченным органом Российской Федерации по обеспечению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований 25 технических регламентов. Реализация указанных полномочий осуществлялась Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в рамках основных функций при осуществлении федерального государственного санитарного надзора и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей.

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в 2021 году контролировалось исполнение 21 ТР ТС.

Проведение контрольно-надзорных мероприятий в 2021 году осуществлялось в соответствии с требованиями Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ, Федерального закона от 31.07.2020 №248-ФЗ и постановлением Правительства Российской Федерации от 30.11.2020 № 1969 «Об особенностях формирования ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на 2021 год, проведения проверок в 2021 году и внесении изменений в пункт 7 Правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодного плана проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей».

Всего проведено 557 плановых и 518 внеплановых КНМ. Относительно 2019 года снижение общего числа КНМ по контролю ТР ТС составило 34,4%, число плановых КНМ снизилось на 32,3%, а внеплановых – на 30,5%. Проведено также 275 административных расследования (в 3,6 раза больше, чем в 2019 году).

В соответствии с отчетными сведениями эффективность внеплановых КНМ выше. Так, нарушения требований ТР ТС установлены в ходе проведения 123 (или 22%) плановых и 188 (или 36,3%) внеплановых КНМ. При проведении административных расследований нарушения установлены в 89,5% случаев.

В ходе контрольных мероприятий выявлено 706 нарушений ТР ТС: основная часть нарушений 61% составили нарушения требований к продукции, остальные 39% – нарушения требований к процессам производства, хранения, реализации.

По фактам выявленных нарушений возбуждено 730 дел об административном правонарушении (975 в 2019 году), наложено 644 штрафа на общую сумму 10,6 млн. рублей (в 2019 году 14 млн. руб.), конфисковано продукции на 1,3 млн. руб., в том числе продукции легкой промышленности на 902,3 тыс. руб., табачной продукции на 235,6 тыс. руб.

В абсолютном большинстве случаев при выявлении нарушений хозяйствующим субъектам давались предписания об устранении выявленных нарушений, о приостановлении реализации и утилизации продукции.

Снижение количества проведенных контрольных (надзорных) мероприятий в 2021 году и принятых по результатам проверок мер относительно 2019 года связано с исполнением постановления Правительства Российской Федерации 30.11.2020 № 1969.

В 2021 году 1048 КНМ проведены с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования, что составило 97,5% от общего числа (в 2019 г. – 75,6%).

По данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» при проведении лабораторных исследований и испытаний продукции, отобранной при проведении госконтроля, установлено несоответствие требованиям ТР ТС:

- «О безопасности пищевой продукции» 71 (1,66%) проб преимущественно кулинарных изделий из 4287 проб;

- «О безопасности молока и молочной продукции» - 43 (4,6%) проб из 939, в том числе 15,3% проб не соответствовали по показателям идентификации, 5% - по микробиологическим показателям;

- «О безопасности мяса и мясной продукции» - 5 (4,2%) проб из 120, в том числе 4,2% - по микробиологическим показателям;
- «О безопасности рыбы и рыбной продукции» - 8 (6,3%) проб из 126, в том числе 6% проб по физико-химическим показателям, 8,4% - по микробиологическим показателям, 25% - не соответствует требованиям по маркировки;
- «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» - 1 (1,96%) проб из 51, в том числе 3,8% - по микробиологическим показателям;
- «О маркировке пищевой продукции» - 24 (16,3%) образцов из 147;
- «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» - 2 образца (2,3%) из 86;
- «О безопасности игрушек» - 1 (3,7%) образец из 27;
- «О безопасности парфюмерно-косметической продукции» - 4 образца (5,9%) из 68;
- «О безопасности продукции легкой промышленности» - 2 образца (4,65%) из 43.

4. Заключение

Основные задачи Управления Роспотребнадзора по Тульской области по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2022 год:

1. Участие в реализации государственных программ, национальных и федеральных проектов, отраслевых документов стратегического планирования включая:

- Указ Президента Российской Федерации от 04.01.2021 №12 «Об утверждении Порядка действий органов публичной власти по предупреждению угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с заносом на территорию Российской Федерации и распространением на территории Российской Федерации опасных инфекционных заболеваний»;

- Федеральный проект «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда» и федеральный проект «Чистый воздух» национального проекта «Экология»;

- Федеральные проекты «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» и «Старшее поколение» национального проекта «Демография»;

- Государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения», включая Федеральный проект «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)»;

- Стратегию повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года;

- Государственную стратегию противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу;

- Стратегию развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года;

- Стратегию предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года;

- Стратегию государственной политики Российской Федерации в области защиты прав потребителей на период до 2030 года в соответствии с планом мероприятий по ее реализации, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.03.2018 №481-р;

- Стратегию развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года и план ее реализации;

- Основы государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу;

- Общенациональный план действий, обеспечивающих восстановление занятости и доходов населения, рост экономики и долгосрочные структурные изменения;

- Программу «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Российской Федерации» (2021-2025гг.) и Национального плана по ее реализации;

- Программу «Эпиднадзор и профилактика энтеровирусной (неполно) инфекции на 2018-2022 гг.»;

- План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации.

2. Совершенствование осуществления федерального государственного контроля (надзора) в соответствии с новым правовым регулированием, установленным федеральными законами «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», «Об обязательных требованиях» и «Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях».

3. Реализация системы эпиднадзора, прогнозирования и комплекса профилактических мер, направленных на снижение бремени социально-экономических последствий эпидемии новой коронавирусной инфекции COVID-19, гриппа, ликвидацию острого гепатита В, поддержание устойчивой спорадической заболеваемости корью на территории Тульской

области, снижение интенсивности распространения ВИЧ-инфекции, предупреждение распространения опасных инфекционных болезней, природно-очаговых болезней и болезней общих для человека и животных.

4. Усиление контроля за организацией (в том числе планированием контингентов) и проведением иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Организация иммунизации населения против новой коронавирусной инфекции COVID-19. Организация подчищающей иммунизации против кори, полиомиелита.

5. Обеспечение противозидемической готовности Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера.

6. Предупреждение распространения полиомиелита на территории Тульской области в случае завоза.

7. Поддержание статуса территории Тульской области, свободной от полиомиелита, краснухи.

8. Реализация системы саннадзора, прогнозирования и комплекса профилактических мер, направленных на снижение заболеваний, связанных с факторами окружающей среды.

9. Реализация системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением требований санитарного законодательства к содержанию территории населенных мест, в том числе в рамках нормативного правового регулирования вопросов обращения с отходами потребления, твердыми коммунальными отходами.

10. Реализация федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением населения качественной питьевой водой в рамках проекта «Чистая вода» Национального проекта «Жилье и городская среда», направленного на достижение запланированных индикативных показателей деятельности по вопросам надзора за водными объектами, используемыми в питьевых и рекреационных целях, а также объектами водоснабжения и водоотведения.

11. Реализация федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за продукцией в целом, в том числе за качеством и безопасностью пищевой продукции, с учетом категории пищевой продукции по потенциальному риску причинения вреда здоровью населения.

12. Реализация системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора при организации питания обучающихся за соблюдением требований санитарного законодательства.

13. Реализация системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора при организации отдыха и оздоровления.

14. Реализация системы мониторинга и оценки факторов риска для здоровья детей и подростков в условиях образовательных учреждений, внедрение мер по снижению и предупреждению рисков.

15. Реализация системы мониторинга, оценки и управления рисками для здоровья работающего населения в связи с влиянием факторов производственной среды и трудового процесса.

16. Реализация и развитие системы социально-гигиенического мониторинга, управления рисками в условиях новых рисков и угроз, связанных с влиянием санитарно-гигиенических (химической, физической и биологической природы), социально-экономических факторов, условий жизнедеятельности и факторов образа жизни.

17. Внедрение технологий управления рисками причинения вреда (ущерба), на основе развития систем мониторинга, оценки и контроля риска, включающих проведение профилактических мероприятий и контрольных (надзорных) мероприятий для снижения вреда (ущерба) и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

18. Реализация полномочий, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон», по установлению, изменению и прекращению существования санитарно-защитных зон.

19. Реализация плана мероприятий по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.07.2016 №1364-р, направленного на обеспечение полноценного питания, профилактику заболеваний, увеличение продолжительности жизни и повышения качества жизни населения.

20. Обеспечение контроля соответствия пищевой продукции обязательным требованиям технических регламентов Евразийского экономического союза, контроля в отношении модифицированных организмов, используемых для производства продовольственного сырья и пищевых продуктов, а также продовольственного сырья и пищевых продуктов, полученных с применением модифицированных организмов или содержащих такие организмы в рамках реализации Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 21.01.2020 №20.

21. Участие в реализации плана региональной комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции, образованных в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 23 января 2015 г. №31 "О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту промышленной продукции».

22. Реализация системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством атмосферного воздуха, в том числе в рамках федерального проекта «Чистый воздух».

23. Реализация мероприятий основ государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности РФ на период до 2025 г. по радиационно-гигиенической паспортизации организаций.

24. Выполнение Стратегии государственной политики Российской Федерации в области защиты прав потребителей на период до 2030 года.

25. Практическая реализация положений Федерального закона от 31.07.2020 г. №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в части:

применения на системной основе комплекса превентивных мер, направленных на предупреждение и минимизацию нарушений прав потребителей, в том числе установленных статьей 45 указанного закона и ежегодной Программой профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области защиты прав потребителей;

осуществления федерального государственного контроля (надзора) в области защиты прав потребителей.

26. Обеспечение формирования эффективной судебной практики, связанной с обращениями в суд с заявлениями в защиту прав потребителей и законных интересов отдельных потребителей, группы потребителей, неопределенного круга потребителей, а также с вступлением в процесс в целях дачи заключения по делу о защите прав потребителей в рамках гражданского или административного судопроизводства.

27. Взаимодействие Управления Роспотребнадзора по Тульской области с органами исполнительной власти области, органами местного самоуправления и общественными объединениями потребителей в рамках координационно-совещательных органов.

28. Реализация системы информирования и консультирования потребителей об их правах и о необходимых действиях по защите этих прав, в том числе расширение практики использования потенциала многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг для осуществления консультирования граждан.

29. Совершенствование существующей лабораторной базы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области».
30. Эффективное использование существующих профильных опорных баз и референсных центров по направлениям лабораторной деятельности.
31. Совершенствование планирования, в том числе с учетом экстерриториального принципа, и управления ресурсами лабораторной деятельности, с преимущественным использованием высокоинформативных методов лабораторных исследований.
32. Лабораторное обеспечение реализации федеральных проектов и государственных программ.
33. Использование механизмов кадрового подбора и отбора, учитывающих потребность Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области».
34. Реализация современной системы профессионального развития кадрового состава в течение всего периода профессиональной служебной деятельности.
35. Реализация механизмов профилактики коррупционных и иных правонарушений.
36. Формирование культуры открытости у федеральных государственных гражданских служащих Роспотребнадзора.
37. Оптимизация расходов в Управлении Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области».
38. Использование информационных технологий организации бюджетного процесса;
39. Повышение качества управления федеральным имуществом, сокращение количества объектов недвижимого имущества, не используемого в хозяйственной деятельности.
40. Использование существующих и введение в действие новых модулей Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора.