



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 Тюменской области

ДОКЛАД

о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тюменской области в 2020 году



Тюмень, 2021

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 Тюменской области

ДОКЛАД

о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тюменской области в 2020 году

Тюмень, 2021

Доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тюменской области в 2020 году. – Тюмень: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тюменской области, 2021. – 224 с.

Доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тюменской области в 2020 году подготовлен Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тюменской области (руководитель, главный государственный санитарный врач по Тюменской области, д. м. н. Шаруха Г. В.) и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» (главный врач, к. м. н. Фольмер А. Я.).

Материалы содержат обобщенную информацию о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки в Тюменской области.

Данные, приведенные в материалах, могут быть использованы органами и учреждениями, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, органами управления и организациями здравоохранения, заинтересованными ведомствами для планирования и совершенствования своей деятельности, органами исполнительной и законодательной власти всех уровней при разработке планов социально-экономического развития региона, местных законодательных актов, областного и территориальных планов действий по гигиене окружающей среды, целевых комплексных программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Тюменской области.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тюменской области выражает благодарность за предоставленные материалы:

- Управлению Федеральной службы государственной статистики по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу (Тюменьстат);
- Департаменту здравоохранения Тюменской области и областным учреждениям здравоохранения;
- ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Тюменской области»;
- Департаменту недропользования и экологии Тюменской области;
- ГАУ ТО «Медицинский информационно-аналитический центр» (МИАЦ).

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	6
---------------	---

РАЗДЕЛ I	РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ЗА ОТЧЕТНЫЙ ГОД И В ДИНАМИКЕ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ТРИ ГОДА	16
1.1.	Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения.....	16
1.1.1.	Анализ состояния среды обитания в Тюменской области ...	16
1.1.2.	Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Тюменской области	74
1.2.	Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Тюменской области.....	78
1.2.1.	Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	78
1.2.2.	Анализ приоритетных заболеваний населения, обусловленных неблагоприятными воздействиями факторов среды обитания	87
1.2.3.	Сведения о профессиональной заболеваемости в Тюменской области	108
1.3.	Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Тюменской области	115
1.3.1.	Социально обусловленные болезни (туберкулез, ВИЧ-инфекция, инфекции, передаваемые половым путем).....	116

1.3.2.	Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики (корь, краснуха, эпидемический паротит, дифтерия, коклюш, полиомиелит). Уровень коллективного иммунитета к данным инфекциям, в том числе на основании лабораторного мониторинга. Проблемы	124
1.3.3.	Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии	134
1.3.4.	Коронавирусная инфекция.....	137
1.3.5.	Вирусные гепатиты	142
1.3.6.	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	148
1.3.7.	Острые кишечные инфекции	151
1.3.8.	Групповые эпидемические очаги инфекционных и паразитарных болезней.....	164
1.3.9.	Природно-очаговые и зооантропонозные болезни, актуальные для территории Тюменской области. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.....	169
1.3.10.	Паразитарные болезни. Профилактические мероприятия	179
РАЗДЕЛ II	ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ СОСТОЯНИЯ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИНЯТЫЕ ОРГАНАМИ И ОРГАНИЗАЦИЯМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ.....	187
2.1.	Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Тюменской области.....	187
2.2.	Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Тюменской области.....	199
2.3.	Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Тюменской области.....	204

РАЗДЕЛ III	ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ УЛУЧШЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ, ИМЕЮЩИЕСЯ ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И НАМЕЧАЕМЫЕ МЕРЫ ПО ИХ РЕШЕНИЮ.....	209
3.1.	Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно- эпидемиологического благополучия населения в Тюменской области.....	209
3.2.	Проблемные вопросы при обеспечении санитарно- эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	217
3.3.	Выполнение мер по реализации международных актов и нормативно-правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия населения в Тюменской области.....	221
ЗАКЛЮЧЕНИЕ		221

ВВЕДЕНИЕ

Ежегодный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тюменской области» подготовлен с целью информирования органов государственной власти Тюменской области, органов местного самоуправления и населения о санитарно-эпидемиологической обстановке и принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тюменской области осуществлялись в соответствии с основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, ее органов и учреждений на 2020 год с учетом региональных особенностей, а также во исполнение нормативных, распорядительных и рекомендательных документов, изданных для стабилизации санитарно-эпидемиологической ситуации в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции.

Взаимодействие с органами исполнительной и законодательной власти региона, службой главного федерального инспектора, прокуратурой, территориальными органами ФОИВ, органами местного самоуправления способствовало стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Тюменской области.

Комплекс мер, направленных на снижение инфекционной заболеваемости, позволил стабилизировать санитарно-эпидемиологическую обстановку в области.

В 2020 году отмечено снижение инфекционной заболеваемости по 35, рост – по 10 нозологическим формам инфекционных болезней. Не регистрировалась заболеваемость брюшным тифом, полиомиелитом, дифтерией, эпидемическим паротитом, корью, краснухой, бруцеллезом, сибирской язвой и др.

За 2020 год, в сравнении с 2019 годом, зарегистрировано снижение заболеваемости дизентерией в 2,9 раза, норовирусной инфекцией в 2,7 раза, ротавирусной инфекцией в 2,5 раза, острым вирусным гепатитом С в 2,3 раза, коклюшем и ветряной оспой в 2 раза, клещевым энцефалитом на 34%, ВИЧ-инфекцией на 26%, сальмонеллезом на 20%, острым вирусным гепатитом В на 14%.

Заболеваемость ОРВИ выросла на 10%. Также выросла заболеваемость внебольничной пневмонией в 2,4 раза, гонореей на 36%, острым вирусным гепатитом А на 15%.

Мероприятия по профилактике кори и краснухи в области проводились в соответствии с программой «Элиминация кори и краснухи в Тюменской области» (2016–2020 гг.) и планом мероприятий по реализации программы «Элиминация кори и краснухи» в Тюменской области (2016–2020 гг.).

В целях предупреждения завоза и распространения полиомиелита и кори на территории Тюменской области организована и проводится иммунизация иностранных граждан против данных инфекций за счет собственных средств при прохождении медицинского освидетельствования.

Отсутствие заболеваемости корью в субъекте определяется высоким охватом населения профилактическими прививками, в том числе из групп риска. В 2020 году привито против кори 79 308 человек, охват прививками против кори составляет среди детей 98-99%, среди взрослых 98%.

В 2020 году заболеваемость краснухой на территории Тюменской области не регистрировалась (2019 г. – 1 завозной случай). В 2020 году против краснухи привито 39 833 человека (2019 г. – 45 213).

В предэпидемический период 2020/2021 года охват прививками против гриппа составил 60,2% от совокупного населения области. Всего привито 914 315 человек, в т. ч. 218 972 ребенка. За счет федерального бюджета привито 556 414 взрослых и 218 972 ребенка, за счет средств предприятий и граждан – 26 929 человек, за счет средств субъекта – 112 тыс. человек.

Разработан комплексный план организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в Тюменской области (утвержден 10.08.2020).

В 2020 году зарегистрировано 29 943 случая заболевания внебольничными пневмониями, показатель заболеваемости составил 1971,6 на 100 тыс. населения (2019 г. – 12 408 случаев, показатель – 827,9). Чаще болеют взрослые, удельный вес детей до 14 лет в структуре заболеваемости составил 9,2%.

Иммунизация детей против пневмококковой инфекции проводится за счет средств федерального бюджета, взрослых из группы риска – за счет средств областного бюджета. За 2020 год привито 62 047 человек, из них 36 917 детей, 25 130 взрослых.

Тюменская область является эндемичной территорией по клещевому энцефалиту и туляремии.

За 2020 год зарегистрировано 59 случаев заболевания клещевым энцефалитом, показатель заболеваемости составил 2,57 на 100 тыс. населения (2019 г. – 59 случаев, показатель 3,9).

За счет средств областного бюджета и других источников в 2020 году привито против клещевого энцефалита 73 071 человек, в т. ч. 23 419 детей (за 2019 г. привито 74 650 человек, из них детей – 23 419).

В целях профилактики заболеваемости клещевыми инфекциями в эпидсезон 2020 года акарицидными обработками охвачено 7601 га (2019 г. – 7413 га), из них 2457 га обработано за счет средств областного бюджета, 3300 га – за счет средств муниципальных бюджетов, 1844 га – за счет средств юридических лиц и граждан.

За 2020 год зарегистрирован один случай заболевания туляремией, показатель 0,07 на 100 тыс. населения (2019 г. – 0). В 2020 году привито против туляремии 38 501 человек (2019 г. – 57 473 человека).

Снижение заболеваемости паразитарными болезнями по области составило 33,6%, за 2020 год зарегистрировано 4036 случаев, показатель заболеваемости – 265,8 на 100 тыс. населения (2019 г. – 6079 случаев, показатель 405,6). Отмечен рост заболеваемости дифиллоботриозом на 33%, трихоцефалезом в 2 раза; снижение заболеваемости токсокарозом в 3,3 раза, аскаридозом в 2,2 раза, энтеробиозом на 37%, описторхозом на 75%, эхинококкозом в 2,3 раза.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией снизилась на 26%. Зарегистрировано 1186 случаев, показатель заболеваемости – 77,6 на 100 тыс. населения (2019 г. – 1570 случаев, показатель 104,8).

Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции на региональном уровне проводятся в соответствии с Комплексным планом организационных и профилактических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в Тюменской области на 2016–2020 годы при взаимодействии всех заинтересованных служб.

Организовано информирование населения о мерах профилактики ВИЧ-инфекции на информационных ресурсах, в средствах массовой информации, в социальных сетях.

Основным направлением деятельности в 2020 году стало проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении новой коронавирусной инфекции. С января 2020 года усилен санитарно-карантинный контроль в пункте пропуска через государственную границу в аэропорту «Рощино» с проведением дистанционной термометрии и анкетированием о состоянии здоровья прибывающих лиц.

Первый случай новой коронавирусной инфекции зарегистрирован на территории Тюменской области 31.01.2020 у гражданки КНР, студентки Тюменского индустриального университета.

Создан Оперативный штаб по недопущению завоза и распространения COVID-19 в Тюменской области (далее – Оперативный штаб). Разработан и утвержден Губернатором Региональный план организационных санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции в Тюменской области.

В феврале 2020 года по поручению Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека проведена оценка готовности ГАУЗ ТО Лечебно-реабилитационный центр «Градостроитель» к проведению обсервации граждан РФ и бывших стран СНГ, подлежащих эвакуации из г. Ухань провинции Хубэй (КНР).

Для подготовки «Градостроителя» к развертыванию обсервационного госпиталя разработан межведомственный алгоритм действий и мероприятий, обеспечивающий исполнение требований биологической безопасности. Координацию подготовительных работ осуществлял Оперативный штаб. Консультативно-методическую и практическую помощь осуществляли специалисты ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора, г. Саратов.

Процесс подготовки обсервационного госпиталя завершен 4 февраля 2020 года под непосредственным руководством Главного государственного санитарного врача РФ А. Ю. Поповой и министра здравоохранения РФ М. А. Мурашко.

Проведен санитарно-карантинный контроль в отношении двух самолетов воздушно-космических сил РФ и 144 пассажиров, прибывших из г. Ухань провинции Хубэй (5 февраля 2020 г.).

В период обсервации проведено 3-кратное исследование носоглоточных мазков, крови, мочи на наличие возбудителя COVID-19 на базе ФБУН «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора и Государственного научного центра вирусологии и биотехнологии «Вектор» с использованием разработанных «Вектором» тест-систем. В образцах биологического материала от обсервируемых РНК коронавируса не обнаружена. Обсервация завершена успешно по истечении 14 дней.

В Тюменской области в 2020 году зарегистрировано 23 523 случая заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). По уровню заболеваемости Тюменская область в УрФО занимает 4-е ранговое место,

показатель заболеваемости составил 1548,9 на 100 тыс. населения, что в 1,4 раза меньше, чем в среднем по РФ (2169,9 на 100 тыс.).

Эпидемический процесс COVID-19 характеризовался медленным началом, двумя подъемами заболеваемости – в июле и с октября по декабрь 2020 года.

Наибольшее количество заболевших новой коронавирусной инфекцией было зарегистрировано среди работающего населения (42%), а также в возрастной группе от 30 до 49 лет. Наибольшая заболеваемость в показателях на 100 тыс. населения – в возрастной группе от 65 лет и старше.

Все 26 муниципальных образований Тюменской области вовлечены в эпидемиологический процесс, сельские территории вступили в него на более поздних сроках, с меньшей активностью эпидпроцесса.

В регионе было развернуто более 3500 коек, на базе 17 моноинфекционных госпиталей, максимальное количество занятых коек – 81%.

С целью уменьшения завоза новой коронавирусной инфекции в вахтовые поселки месторождений нефти и газа в области развернуто 64 обсервационных госпиталя, где проведена обсервация 47 715 человек, у 618 лиц выявлены положительные результаты методом ПЦР-диагностики.

В 2020 году в регионе были задействованы в проведении лабораторных исследований на COVID-19 20 лабораторий, из них 6 – частной формы собственности. В сутки проводилось до 10 тыс. исследований. Тюменская область входит в топ-15 субъектов РФ по абсолютному количеству проведенных исследований на новую коронавирусную инфекцию и занимает 12-е место по показателю «количество исследований на 100 тыс. населения».

В рамках работы по недопущению распространения COVID-19 подготовлено более 23 тыс. карт учета инфекционных заболеваний, более 64,5 тыс. предписаний о проведении дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий, более 15,6 тыс. постановлений Главного государственного санитарного врача об изоляции и временном отстранении от работы лиц, которые являются носителями возбудителей инфекционных заболеваний и могут являться источниками их распространения.

По решению Оперативного штаба Тюменской области в аэропорту «Рощино» установлены 2 стационарных тепловизора для выявления больных с повышенной температурой тела среди граждан, прибывающих международными и внутрироссийскими авиарейсами.

В период введения ограничительных мероприятий санитарно-карантинным контролем охвачено 104 воздушных судна, 1249 автотранспортных средств, около 21,5 тыс. пассажиров. После введения контроля в отношении внутрироссийских перевозок проверено 1955 воздушных судов, 420 железнодорожных составов, почти 200 тыс. пассажиров, прибывших воздушным и железнодорожным транспортом.

Обновлен Комплексный план профилактических и противоэпидемических мероприятий по санитарной охране территории Тюменской области на 2021–2025 годы.

После возобновления в Российской Федерации международных авиаперевозок проконтролировано соблюдение введенных ограничений в отношении более 17 тыс. граждан региона. В рамках мониторинга по результатам лабораторных исследований, проведенных методом ПЦР, выявлено 172 носителя COVID-19, что подтверждает эффективность осуществляемых мер.

В рамках работы в составе Оперативного штаба Управлением подготовлено 170 предложений для рассмотрения и принятия управленческих решений, проведено 57 выступлений на площадке Оперативного штаба для населения региона, рассмотрено 439 запросов от органов власти, предприятий и организаций.

С 17 августа с учетом стабильного снижения заболеваемости в области реализуется 3-й этап снятия ограничений, часть из которых в период подъема заболеваемости в октябре – декабре 2020 года вновь вводились решениями Оперативного штаба, исходя из эпидемиологической ситуации.

С момента снятия введенных в субъекте ограничений совместно с курирующими департаментами Правительства Тюменской области и органами полиции проводились контрольно-надзорные мероприятия по соблюдению требований во всех сферах деятельности, в том числе на общественном транспорте.

По решению Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Тюменская область включена в состав пилотного проекта по оценке популяционного иммунитета, который проводился в 3 этапа: в июне, в сентябре и в декабре 2020 года.

В 2020 году в целом сохранились положительные тенденции в обеспечении безопасности атмосферного воздуха, питьевой воды, пищевых продуктов и продовольственного сырья.

Удельный вес проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил 0,1% по итогам 2020 года, неудовлетворительные пробы регистрировались в зоне влияния промышленных предприятий, на автомагистралях в зоне жилой застройки превышение гигиенических нормативов не регистрировалось, как и в 2019-м, 2018 году. Уровня загрязнения атмосферного воздуха (5 ПДК и более) в населенных пунктах Тюменской области не зарегистрировано.

Путем разработки проектов сокращения санитарно-защитных зон с подтверждением лабораторными исследованиями и измерениями, ликвидации и перепрофилирования предприятий из санитарно-защитных зон (СЗЗ) выведено более 24 тыс. человек. В санитарно-защитных зонах (СЗЗ) промышленных предприятий в настоящее время проживает 5668 человек, что составляет 0,36%.

Продолжается реализация положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении».

В Тюменской области разработан и согласован с Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области региональный проект «Чистая вода» по строительству и реконструкции (модернизации) объектов питьевого водоснабжения с учетом положений паспорта федерального проекта «Чистая вода».

Регион вошел в перечень пилотных территорий по внедрению информационной системы «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации». Внесены данные о результатах лабораторных исследований проб воды централизованного водоснабжения (водоисточники, перед подачей в распределительную сеть, распределительная сеть).

Постановлением Правительства Тюменской области № 257-п от 31.07.2019 подпрограмма «Повышение качества водоснабжения» утверждена в составе государственной программы Тюменской области «Развитие жилищно-коммунального хозяйства». В июле 2020 года Управле-

нием Роспотребнадзора по Тюменской области рассмотрена информация о достижимости целевых показателей, установленных для Тюменской области в федеральном проекте «Чистая вода». Подпрограмма № 3 «Повышение качества водоснабжения» государственной программы «Развитие жилищно-коммунального хозяйства» переработана в части проведения дополнительных мероприятий, утверждена распоряжением Правительства Тюменской области от 30.07.2020 № 480-п, согласована Управлением.

В 2020 году проводились мероприятия в соответствии с государственной программой Тюменской области «Развитие жилищно-коммунального хозяйства на 2019–2025 годы», утвержденной Постановлением Правительства Тюменской области от 21.12.2018 № 527-п (посл. редакция от 24.12.2020).

Доля населения, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям санитарного законодательства, выросла до 89,3% (2019 г. – 88,7%, 2018 г. – 88,2%).

Доля проб питьевой воды из распределительной сети центрального водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, составила 18,0% и 2,2% соответственно.

Несоответствие воды по химическому составу в основном связано с повышенным содержанием природного железа, марганца, аммонийного азота. Вспышек инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, связанных с водным фактором, в 2020 году не зарегистрировано.

В 2020 году в Тюменской области продолжалась реализация новой системы обращения с отходами в рамках регионального проекта «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами» национального проекта «Экология». Мероприятиями регионального проекта предусмотрено создание и эксплуатация системы коммунальной инфраструктуры – объектов, используемых для обработки и размещения (захоронения) твердых коммунальных отходов в Тюменской области (трех мусоросортировочных заводов). Действует с 2019 года мусоросортировочный завод в г. Тюмени (мощность 350 тыс. тонн; введен в эксплуатацию в августе 2019 года). В 2020 году начал работу мусоросортировочный завод в г. Тобольске (мощность 40 тыс. тонн). В 2020 году завершено строительство мусоросортировочного завода в Ишимском муниципальном районе (мощность 25 тыс. тонн), завод запущен в тестовом режиме. Завершено строительство мусороперегрузочной станции в г. Ялуторовске. Таким образом, запускается полноценная система обработки отходов, которая закрывает потребности в сортировочных предприятиях всей области.

Реализуется территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, утвержденная распоряжением Департамента недропользования и экологии Тюменской области № 45-РД от 30.12.2019.

Вопросы ликвидации свалок в 2020 году решались в рамках реализации государственной программы Тюменской области «Недропользование и охрана окружающей среды на 2019–2025 годы», утвержденной постановлением Правительства Тюменской области от 14.12.2018 № 504-п (с изм. от 27.11.2020 № 724-п).

По результатам лабораторного контроля состояния почвы удельный вес неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям в 2020 году составил 0,6% (2019 г. – 1,3%, 2018 г. – 1,5%),

по микробиологическим – 3,0% (2019 г. – 5,1%, 2018 г. – 1,9%), по паразитологическим показателям – 0,8% (2019 г. – 0,5%, 2018 г. – 0,3%).

Радиационная обстановка на территории Тюменской области не претерпела существенных изменений и оценивается как удовлетворительная.

Важнейшее направление в работе Управления – организация надзора за безопасностью пищевых продуктов и продовольственного сырья.

В 2020 году удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, составил 0,5% (2019 г. – 0,8%, 2018 г. – 0,58%); по паразитологическим показателям – 0 из 924 проб (2019 г. – 0,4%, 2018 г. – 0,15%).

Снизился удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, – 3,2% (2019 г. – 4,1%, 2018 г. – 4,1%).

Удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям, составил 4% (2019 г. – 2,5%, 2018 г. – 5,7%).

Вопросы реализации Региональной программы продовольственной безопасности Тюменской области на 2011–2020 годы ежегодно рассматриваются в Тюменской областной Думе, Правительстве Тюменской области. Особое внимание в регионе уделяется производству продукции, обогащенной микронутриентами; результаты лабораторных исследований свидетельствуют о высоком качестве такой продукции.

В 2020 году, по результатам проведенных надзорных мероприятий, забраковано 580 партий продовольственного сырья и пищевых продуктов объемом более 4243 кг. По итогам проведенных проверок соблюдения технических регламентов Таможенного союза в части качества и безопасности пищевой продукции конфисковано продукции ввиду несоответствия требованиям технических регламентов Таможенного союза на сумму 750 тыс. рублей.

В 2020 году на территории Тюменской области не зарегистрировано массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) среди населения, связанных с употреблением некачественных и опасных пищевых продуктов.

Продолжены мониторинговые исследования воды и рыбы из озера Андреевского Ачирского сельского поселения Тобольского района в связи со случаями регистрации алиментарно-токсической пароксизмальной миоглобинурии (гаффской болезни) в октябре 2019 года.

В Тюменской области проводится работа по улучшению условий обучения и воспитания детей и подростков, охране здоровья подрастающего поколения, в т. ч. при проведении летней оздоровительной кампании.

Реализуется региональный план мероприятий, утвержденный распоряжением Правительства Тюменской области от 21.12.2018 № 1704-рп «Об утверждении Плана основных мероприятий до 2020 года по реализации в Тюменской области мероприятий в рамках Десятилетия детства».

Достигнут стабильный охват горячим питанием школьников – 99,8%, 100% обучающихся 1–4-х классов общеобразовательных учреждений обеспечены бесплатным горячим питанием.

С целью снижения заболеваемости, обусловленной алиментарными факторами, на территории области реализуется целевая программа «Формирование здорового образа жизни и профилактика

неинфекционных заболеваний населения в Тюменской области на 2018–2025 годы», включающая задачу № 5 «Профилактика вредных привычек, формирование основ здорового образа жизни, рационализация питания среди детей и подростков в Тюменской области».

Внедрены и используются в организациях для детей и подростков региона МР 2.4.0179-20 «Рекомендации по организации питания для обучающихся общеобразовательных организаций», МР 2.4.0180-20 «Родительский контроль за организацией питания детей в общеобразовательных организациях». Проведена работа по привлечению родительского сообщества к контролю за организацией питания (открытые мероприятия для родителей с дегустацией блюд школьного меню; опросы родителей для оценки удовлетворенности организацией школьного питания).

По поручению Президента РФ и в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 16.10.2020 № 723 с октября 2020 года проводятся внеплановые выездные проверки в отношении общеобразовательных организаций, организаторов питания и поставщиков пищевых продуктов. На конец 2020 года в Тюменской области обследовано 40% школ. Планируется обеспечить 100% охват обследованием школ, организующих питание для детей 1–4-х классов, к окончанию учебного 2020/2021 года.

В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» на территории Тюменской области с ноября 2019 года реализуется информационная кампания по пропаганде здорового питания.

2 сентября 2020 года проведен «Урок здоровья» в образовательных учреждениях региона и в ГАПОУ ТО «Колледж цифровых и педагогических технологий» о профилактике вирусных инфекций, в том числе COVID-19, важности соблюдения гигиенических процедур, правильного питания и двигательной активности.

Согласно плану мероприятий (дорожной карте) по реализации мероприятий федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» Тюменская область является одной из пилотных территорий по внедрению обучающих (просветительских) программ по вопросам здорового питания. По итогам 2020 года завершили обучение по программам 273 878 человек, из них детей и подростков – 29 427. В рамках обучающих программ по вопросам здорового питания Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области проведено 1568 мероприятий, из них для детей и подростков – 637.

В сентябре-октябре 2020 года на территории субъекта в рамках мероприятий федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» проведены пилотные исследования по мониторингу состояния питания обучающихся в образовательных организациях Тюменской области. При проведении мониторинга обследовано 100 образовательных учреждений. В исследовании методом случайной выборки принимали участие 2, 5, 10-е классы, проанкетировано 1395 обучающихся с родителями. Данные, полученные при анкетировании, направлены для анализа и подведения итогов в ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора.

На территории Тюменской области в период летней кампании функционировало 607 организаций отдыха и оздоровления детей, в которых отдохнули 75 757 детей. Реализован План мероприятий по подготовке и проведению детской оздоровительной кампании 2020 года, который содержал, в том числе, мероприятия, направленные на профилактику возникновения и распространения инфекционных и неинфекционных

заболеваний, а также Порядок (Алгоритм) приема и размещения граждан в организациях отдыха детей и их оздоровления в Тюменской области в 2020 году, утвержденный протоколом заседания Оперативного штаба по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Тюменской области № 34 от 22.06.2020.

Летние оздоровительные учреждения работали в соответствии с запланированными сроками открытия смен и входили в реестр организаций отдыха и оздоровления детей и подростков Тюменской области.

Вспышек инфекционной заболеваемости и пищевых отравлений, а также случаев присасывания клещей в летних оздоровительных лагерях не зарегистрировано.

Продолжена работа по реализации Постановления Главного государственного санитарного врача по Тюменской области от 30.12.2011 № 5 «О проведении паспортизации канцерогеноопасных производств, создании регионального банка данных (по результатам паспортизации канцерогеноопасных организаций) и единого регионального реестра лиц, имевших и имеющих контакт с канцерогенными факторами». Информация по итогам паспортизации направлена в Правительство и Департамент здравоохранения Тюменской области, ФГБУ «РОНМ им. Н. Н. Блохина» РАМН.

По данным уточненного и дополненного реестра канцерогеноопасных организаций, на 01.01.2021 56 хозяйствующих субъектов оформили санитарно-гигиенический паспорт.

В 2020 году по югу Тюменской области зарегистрировано 19 случаев профессиональных заболеваний с впервые установленным диагнозом, в т. ч. среди женщин – 6 случаев, показатель составил 0,45 на 10 тыс. работающих.

В рамках реализации национального проекта «Здравоохранение», утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», утверждены значения показателей федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

Для Тюменской области на 2020 год был установлен целевой показатель «число граждан, прошедших профилактические медицинские осмотры, млн чел.» – 0,920 млн чел. В связи с режимом повышенной готовности в Тюменской области общий показатель для Тюменской области был скорректирован и составил 0,483 млн чел.

В 2020 году (по данным Департамента здравоохранения Тюменской области) обязательные периодические медосмотры прошло 118 342 человека, предварительный медосмотр при устройстве на работу с вредными и (или) опасными условиями труда в 2020 году прошло 38 059 человек. Достаточно высокий охват медицинскими осмотрами позволил достичь установленного показателя федерального проекта.

В области ведутся 25 баз данных по различным факторам СГМ. Созданная система наблюдения за состоянием среды обитания охватывает все муниципальные образования региона и содержит 274 мониторинговые точки для определения приоритетных загрязняющих веществ в атмосферном воздухе, питьевой воде, почве.

Сравнительные данные лабораторного контроля за факторами среды обитания, комплексный анализ медико-демографических показателей, инфекционной и неинфекционной заболеваемости, социально-

экономических показателей обобщаются в ежегодном «Атласе санитарно-эпидемиологической обстановки в Тюменской области по результатам социально-гигиенического мониторинга».

Достигнуто 100% обеспечение йодированной солью образовательных, оздоровительных и санаторных организаций, включение в меню обогащенных продуктов, ассортимент которых расширяется.

В 2020 году по результатам ведения СГМ в органы власти и местного самоуправления направлено 27 информационных бюллетеней, предложено 58 проектов управленческих решений, по результатам предложений 31 управленческое решение принято региональными органами власти и местного самоуправления.

В течение ряда лет на территории Тюменской области наблюдается позитивная демографическая динамика. Начиная с 2007 года в Тюменской области регистрируется естественный прирост населения (+0,9 на 1000 населения).

Доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тюменской области в 2020 году» включает в себя информацию о результатах социально-гигиенического мониторинга состояния среды обитания человека и ее влияния на здоровье населения Тюменской области, сведения о неинфекционной, инфекционной и паразитарной заболеваемости, анализ деятельности Управления Роспотребнадзора в Тюменской области и Центра гигиены и эпидемиологии в Тюменской области по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Кроме того, в докладе указаны существующие проблемы, требующие решения на всех уровнях власти, приоритетные задачи и предложения о необходимости включения мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в областные программы социально-экономического развития.

Раздел I

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 ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

1.1.1.1. Атмосферный воздух населенных мест

Современные условия обитания человека характеризуются постоянным воздействием природных и антропогенных факторов окружающей и производственной среды, в которых протекают процессы жизнедеятельности: труд, быт и отдых людей. Одним из факторов, влияющих на здоровье населения, является атмосферный воздух.

Качество атмосферного воздуха городских и сельских поселений зависит от количества и состава выбросов, образуемых в результате деятельности промышленных предприятий, а также при эксплуатации транспортных средств.

В Тюменской области в 2020 году функционировало 2075 промышленных предприятий, имеющих источники выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух (2019 г. – 2075, 2018 г. – 2047).

Существенный вклад в загрязнение атмосферного воздуха вносят передвижные источники. По сведениям Управления Государственной инспекции безопасности дорожного движения по Тюменской области, в области эксплуатировались 705 599 ед. автотранспорта без учета мототранспорта, прицепов и полуприцепов – 632 845 ед. Парк автотранспортных средств пополняется в основном за счет легковых автомобилей. По сравнению с уровнем 2019 года количество легковых автомобилей увеличилось на 20 018 ед., грузовых – на 4000 ед., автобусов – на 2000 ед., мототранспорта – на 800 ед.

В структуре транспортных средств преобладали автомобили и автобусы, работающие на бензине – 89,44% (2019 г. – 89,5%), а доля транспорта, заправляемого дизельным топливом, составила 10,56% (2019 г. – 10,4%).

Благодаря наличию объездной дороги, строительству дополнительных объездных развязок, реконструкции транспортных магистралей движение грузовых автомобилей осуществляется преимущественно по

периферийной территории города. В центральной части города грузовое движение минимально. В среднем по городу грузовые автомобили составляют примерно 6,5% в общем потоке.

Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области в 2020 году исследовано 10 703 пробы атмосферного воздуха населенных мест, из них 9421 проба – в городских поселениях (88%), 1282 пробы – в сельских поселениях (12%).

Доля проб атмосферного воздуха с превышением ПДК в целом по области в 2020 году составила 0,09% (2019 г. – 0,38%, 2018 г. – 0,21%, 2017 г. – 0,28%).

Доля проб атмосферного воздуха городских поселений с превышением предельно допустимых концентраций в 2020 году снизилась на 0,07% по сравнению с 2019 годом (2019 г. – 0,17%, 2018 г. – 0,21%).

В сельских поселениях доля проб атмосферного воздуха с превышением ПДК в 2020 году составила 0,3%, в 2019 году – 1,1%, в 2018 году превышение не регистрировалось.

В период 2018–2020 годов высокого уровня загрязнения атмосферного воздуха (5 ПДК и более) в населенных пунктах Тюменской области не зарегистрировано.

В атмосферный воздух в процессе производственной деятельности поступают разнообразные вещества, находящиеся в состоянии газов, паров, дисперсных систем.

Исследования атмосферного воздуха проводились по основным загрязняющим веществам: взвешенные вещества, диоксид серы, ди-гидросульфид, диоксид азота, азота оксид, аммиак, гидроксibenзол, формальдегид, серная кислота, бенз(а)пирен, углерод (сажа), хлор и его соединения, углеводороды, тяжелые металлы, в т. ч. свинец, ртуть, марганец и пр. Контроль за взвешенными веществами ведется с учетом мельчайших фракций – РМ 2,5 и РМ 10.

Структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха на протяжении последних лет остается постоянной.

В структуре лабораторных исследований наибольшая доля проб от общего количества исследований атмосферного воздуха городских поселений приходится на азота диоксид (17,0%), углерода оксид (10,7%), взвешенные вещества (10,8%), тяжелые металлы (5,9%), ди-гидросульфид (9,3%), серы диоксид (8,7%), углеводороды (7,8%), аммиак (7,5%), гидроксibenзол (8,3%).

Доля проб атмосферного воздуха в зоне жилой застройки вблизи автомагистралей с уровнем загрязнения, превышающим ПДК, в 2020 году остается стабильной с нулевыми значениями (табл. № 1).

	Доля проб атмосферного воздуха селитебных территорий вблизи автомагистралей с уровнем загрязнения, превышающим ПДК, %			Динамика к 2019 г.
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	
Тюменская область	0	0	0	=

• Таблица № 1
Доля проб атмосферного воздуха селитебных территорий вблизи автомагистралей с уровнем загрязнения, превышающим ПДК по Тюменской области

В целях снижения загазованности атмосферного воздуха в области активными темпами ведутся работы по строительству и реконструкции автомобильных дорог, транспортных развязок (в 2019 году была открыта

кольцевая дорога по ул. Монтажников и ул. Федюнинского, достроена объездная дорога, в 2020 году была открыта развязка по ул. 30 лет Победы и ул. Мельникайте), что планомерно ведет к совершенствованию схем движения, способствует более продуктивному рассеиванию загрязняющих веществ.

Доля проб атмосферного воздуха в городских поселениях в зоне влияния промышленных предприятий с превышением ПДК по данным маршрутных и подфакельных исследований снизилась в 2020 году по сравнению с 2019 годом и составила 0,09% при 0,22% в 2019 году (табл. № 2).

• Таблица № 2
Доля проб атмосферного воздуха в городских поселениях с превышением ПДК по данным маршрутных и подфакельных исследований по Тюменской области

	Доля проб атмосферного воздуха в городских поселениях с превышением ПДК по данным маршрутных и подфакельных исследований, %			Динамика к 2019 г.
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	
Тюменская область	0,26	0,22	0,09	↓

Превышение гигиенических нормативов в атмосферном воздухе в зоне влияния промышленных предприятий отмечалось по следующим контролируемым загрязнителям: аммиак (0,03%), бенз(а)пирен (0,06%) из числа исследованных проб.

Основной процент неудовлетворительных проб воздуха в 2020 году регистрировался в зоне влияния промышленных предприятий г. Тюмени.

По ряду контролируемых загрязнителей в атмосферном воздухе неудовлетворительные пробы в 2020 году не регистрировались: серы диоксид, углерода оксид, азота диоксид, азота оксид.

Надзор за организацией санитарно-защитных зон

Одной из проблем, связанных с загрязнением атмосферного воздуха, является проживание населения в санитарно-защитных зонах объектов и производств. Надзор за организацией санитарно-защитных зон предприятий, сооружений и иных объектов, являющихся источниками негативного воздействия на среду обитания и здоровье человека, продолжает оставаться одним из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Тюменской области.

В 2020 году промышленными предприятиями, предприятиями пищевой промышленности, организациями коммунального назначения разработан 281 проект организации санитарно-защитных зон, согласовано 258 (2019 г. – рассмотрено 130 проектов организации санитарно-защитных зон, согласовано 126; 2018 г. – рассмотрено 47 проектов организации санитарно-защитных зон, согласовано 37).

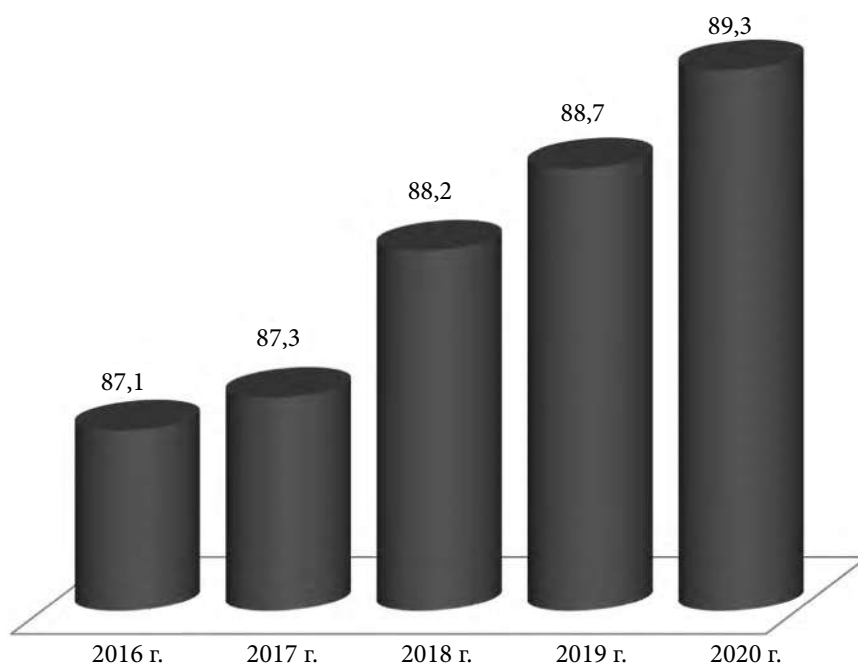
По состоянию на 01.01.2021 г. 996 объектов и производств имеют проекты организации санитарно-защитной зоны, согласованные в установленном порядке (2019 г. – 738, 2018 г. – 612).

Управлением принято 266 решений об установлении санитарно-защитной зоны, из них после вступления в силу Постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222 принято 149 решений об установлении санитарно-защитной зоны. 252 объектам выданы согласования о том, что они не являются источниками воздействия на среду обитания.

По предварительным данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Тюменской области, количество населения на 01.01.2020 составило 1 537 416 человек. В санитарно-защитных зонах (СЗЗ) промышленных предприятий в настоящее время проживает 5668 человек, что составляет 0,36% (2019 г. – 0,36%, 2018 г. – 0,37%).

1.1.1.2. Питьевая вода

В Тюменской области 89,3% населения обеспечено питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности в соответствии с критериями гигиенической оценки качества питьевой воды. При этом намечается довольно устойчивая тенденция к улучшению данного показателя в динамике (рис. № 1).



• Рисунок 1
Доля населения, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, в Тюменской области, %

В соответствии с расчетами согласно методическим рекомендациям МР 2.1.4.0143-19 «Методика по оценке повышения качества питьевой воды, подаваемой системами централизованного питьевого водоснабжения» значения целевых показателей федерального проекта «Чистая вода» достигли следующих уровней:

- «Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %»,
- «Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %» (табл. № 3).

Наименование субъекта Российской Федерации	Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %				Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %			
	Показатель федерального проекта, 2018 г.	Фактическое значение, 2018 г.	Фактическое исполнение, 2019 г.	Фактическое исполнение, 2020 г.	Показатель федерального проекта, 2018 г.	Фактическое значение, 2018 г.	Фактическое исполнение, 2019 г.	Фактическое исполнение, 2020 г.
Тюменская область	75,4	75,4	77,7	79,6	93,4	93,4	93,7	94,0

• Таблица № 3
Значения целевых показателей федерального проекта «Чистая вода» в Тюменской области

Источники питьевого централизованного водоснабжения

В 2020 году в Тюменской области количество источников питьевого водоснабжения составило 608, эксплуатируется 94 поверхностных и 514 подземных источников.

В 2020 году зоны санитарной охраны организованы на 556 водоисточниках (91,4%). В 2019 году зоны санитарной охраны организованы на 545 водоисточниках (89,6%), из них на 61 поверхностном (65%) и 484 подземных (94,2%). В 2018 году зоны санитарной охраны были организованы на 87,8% источников, в 2017 году – на 85,3%.

Доля проб воды из поверхностных источников питьевого водоснабжения, не отвечающих установленным нормативам, в 2020 году составила 26,4% (2019 г. – 26,3%, 2018 г. – 26,4%). Воды поверхностных источников водоснабжения содержат железо, марганец, азот аммонийный, высокие уровни перманганатной окисляемости и ХПК. Формирование химического состава природных вод Тюменской области происходит в основном в результате естественных природных процессов, характерных для Западно-Сибирского региона, и обуславливающих периодические повышения концентраций отдельных компонентов в природных средах. Удельный вес неудовлетворительных по микробиологическим показателям проб составил в 2020 году 10,9% (2019 г. – 10,7%, 2018 г. – 9,8%).

Состав подземных вод – источников централизованного водоснабжения – относительно стабилен. Подземные воды Тюменской области характеризуются присутствием природного аммиака, кремния, марганца, железа. Присутствие в подземной воде металлов является региональной особенностью территории Западной Сибири. Ионы металлов являются неизменными компонентами природных вод и в зависимости от условий среды они существуют в разных степенях окисления и входят в состав разнообразных неорганических и металлоорганических соединений, которые являются одной из важнейших форм миграции элементов в природных водах. Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в 2020 году составила 64,8% (2019 г. – 63,8%, 2018 г. – 64,9%). За счет проводимых мероприятий в зонах санитарной охраны источников отмечается стабилизация по микробиологическим показателям – доля неудовлетворительных проб за 2018–2020 годы составляет 1,6%.

В целом по Тюменской области в 2020 году из источников хозяйственно-питьевого водоснабжения на санитарно-химические показатели отобрано 1615 проб, не соответствовало нормативным требованиям 870 проб – 53,9% (2019 г. – 54,9%, 2018 г. – 54,9%). По микробиологическим показателям в 2020 году исследовано 2472 пробы, не соответствовало 95 – 3,8% (2019 г. – 4,2%, 2018 г. – 3,4%).

Возбудители инфекционных заболеваний в воде источников хозяйственно-питьевого водоснабжения не выявлялись (табл. № 4).

• Таблица № 4
Состояние источников централизованного питьевого водоснабжения и качество воды в местах водозаборов

	Подземные источники централизованного питьевого водоснабжения				Поверхностные источники централизованного питьевого водоснабжения			
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Динамика к 2019 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Динамика к 2019 г.
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	64,9	63,8	64,8	↑	26,4	26,3	26,4	↑

Доля проб,
не соответствующих
гигиеническим нормативам
по микробиологическим
показателям, %

1,6 1,6 1,6 = 9,8 10,7 10,9 ↑

В т. ч. выделены возбудители па-
тогенной флоры

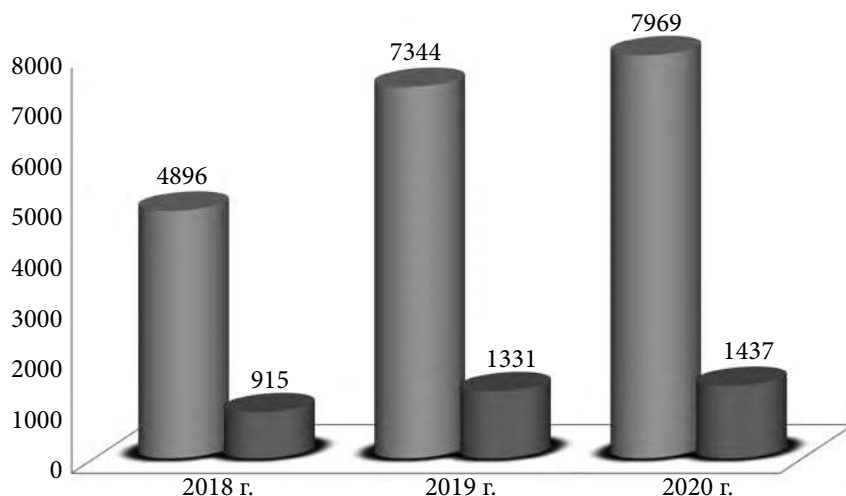
0,0 0,0 0,0 = 0,0 0,0 0,0 =

• Таблица № 4
Состояние источников
централизованного
питьевого водоснабжения
и качество воды в местах
водозаборов
(продолжение таблицы)

Распределительная сеть

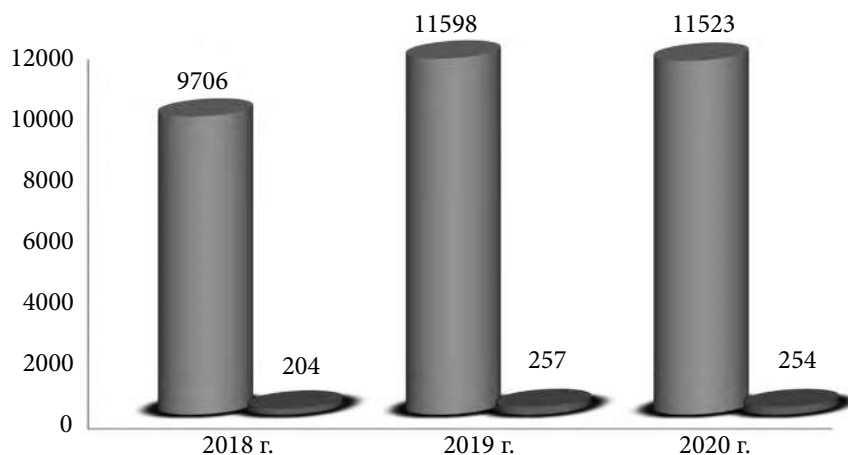
Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области осуществляется контроль за качеством питьевой воды перед ее поступлением в распределительную сеть, а также в точках водоразбора наружной и внутренней водопроводной сети.

Количество исследованных проб питьевой воды в разводящей сети в 2020 году по санитарно-химическим показателям увеличилось в сравнении с предыдущим годом, по микробиологическим показателям наблюдается незначительное снижение количества исследованных проб (рис. №№ 2, 3).



• Рисунок 2
Результаты лабораторных исследований воды из разводящей сети централизованного водоснабжения на санитарно-химические показатели

■ Исследовано
■ Не соответствовало



• Рисунок 3
Результаты лабораторных исследований воды из разводящей сети централизованного водоснабжения на микробиологические показатели

■ Исследовано
■ Не соответствовало

Качество воды централизованных систем питьевого водоснабжения в Тюменской области в динамике улучшается по санитарно-химическим и микробиологическим показателям.

Доля проб воды из водопроводной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам, составляет: по санитарно-химическим показателям в 2020 году – 18,0% (2019 г. – 18,1%, 2018 г. – 18,7%); по микробиологическим показателям – 2,2% (2019 г. – 2,2%, 2018 г. – 2,1%) (табл. № 5). Проб питьевой воды по паразитологическим, радиологическим показателям, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2018–2020 годах не регистрировалось.

В 2020 году из общего количества неудовлетворительных проб воды из распределительной сети 60% не соответствовало гигиеническим нормативам по органолептическим показателям (запах, привкус, цветность, мутность), остальные – по содержанию химических веществ.

• Таблица № 5
Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам, в разрезе муниципальных образований

	Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %				Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %			
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Динамика к 2019 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Динамика к 2019 г.
Тюменская область	18,7	18,1	18,0	↓	2,1	2,2	2,2	=
1. г. Тюмень	11,4	10,9	13,7	↑	0,9	0,6	0,5	↓
2. Тюменский район	23,2	32,1	33,6	↑	1,6	0,5	0,7	↑
3. Исетский район	25,5	34,0	18,0	↓	1,4	0	0	=
4. Нижнетавдинский район	22,2	29,2	23,5	↓	2,9	1,8	0	↓
5. г. Тобольск	26,3	13,0	13,2	↑	0,7	4,3	3,3	↓
6. Тобольский район	76,6	57,5	74,4	↑	1,8	6,8	10,3	↑
7. Вагайский район	36,4	50,0	29,0	↓	2,3	4,2	3,5	↓
8. Уватский район	33,7	28,1	23,4	↓	1,6	3,2	5,9	↑
9. Ярковский район	21,0	68,7	15,2	↓	5,3	6,0	3,0	↓
10. г. Ишим	4,8	3,3	4,3	↑	0,4	0,4	3,5	↑
11. Ишимский район	20,2	9,3	13,7	↑	0,6	7,8	5,3	↓
12. Абатский район	14,9	3,6	5,1	↑	2,0	9,7	3,7	↓
13. Викуловский район	2,9	2,9	11,8	↑	1,5	1,7	4,2	↑
14. Сорокинский район	14,1	2,9	39,2	↑	4,1	1,7	1,0	↓
15. Заводоуковский городской округ	8,1	11,3	11,0	↓	0,7	3,1	2,8	↓
16. г. Ялуторовск	41,0	24,3	23,4	↓	0,7	4,8	0,7	↓
17. Ялуторовский район	46,0	55,6	34,5	↓	2,3	3,2	2,3	↓
18. Упоровский район	13,6	4,9	5,8	↑	1,2	4,5	4,8	↑
19. Юргинский район	22,0	8,8	3,7	↓	0,8	5,5	0,75	↓
20. Армизонский район	0	20,0	4,7	↓	1,9	0	4,4	↑
21. Аромашевский район	42,8	29,0	36,8	↑	4,0	4,0	3,2	↓
22. Голышмановский городской округ	14,2	17,6	37,5	↑	2,2	0	11,5	↑
23. Омутинский район	12,0	23,3	22,6	↓	2,7	5,2	5,5	↑

24. Бердюжский район	28,0	26,7	15,0	↓	2,5	2,2	9,8	↑
25. Казанский район	4,8	5,6	8,1	↑	6,0	3,3	8,9	↑
26. Сладковский район	0	14,2	0	↓	3,6	0,9	3,1	↑

• Таблица № 5
Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам, в разрезе муниципальных образований
(продолжение таблицы)

В 2020 году в водопроводной сети доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, превышала среднеобластной показатель в 11 муниципальных образованиях (Тюменский район, Нижнетавдинский район, Тобольский район, Вагайский район, Уватский район, Сорокинский район, Ялуторовский район, Голышмановский городской округ, Аромашевский район, г. Ялуторовск, Омутинский район). В 13 (из 26) муниципальных образованиях наблюдается динамика к снижению доли проб, не отвечающих гигиеническим нормативам.

По микробиологическим показателям доля проб, превышающих среднеобластные показатели, регистрировалась в 19 муниципальных образованиях (г. Тобольск, Тобольский район, Уватский район, Ярковский район, Ишимский район, г. Ишим, Абатский район, Заводоуковский городской округ, Ялуторовский район, Армизонский район, Аромашевский район, Голышмановский городской округ, Омутинский район, Бердюжский район, Казанский район, Сладковский район, Вагайский район, Викуловский район, Упоровский район). В 13 (из 26) муниципальных образованиях наблюдается динамика к снижению доли проб к прошлому году, не отвечающих гигиеническим нормативам.

В сельских населенных пунктах широко используются нецентрализованные источники водоснабжения (колодцы), качество питьевой воды, исследованной в 2020 году по санитарно-химическим показателям, не соответствовало гигиеническим нормативам в 38% (2019 г. – 19,3%, 2018 г. – 33,5%); по микробиологическим – 11% (2019 г. – 2,4%, 2018 г. – 5,2%).

В 2020 году исследовано 115 проб воды из систем горячего водоснабжения по санитарно-химическим показателям, из них 31 проба (27%) не отвечала гигиеническим нормативам по показателям: запах, цветность, мутность, содержание железа (2019 г. – 25,8%, 2018 г. – 22,7%); исследована 61 проба горячей воды по микробиологическим показателям, пробы, не отвечающие гигиеническим нормативам, не регистрировались (2019 г. – не регистрировались, 2018 г. – 0,8%).

1.1.1.3. Характеристика почвы

В охране здоровья населения и санитарного состояния населенных мест важную роль играет правильная, регулярная очистка территорий населенных мест от разного рода отходов, образующихся в процессе жизнедеятельности человека. При этом главным фактором, отражающим санитарное благополучие населения, является качество почвы.

Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области осуществляется целенаправленная работа на проведение контроля за состоянием почвы в местах наиболее вероятного загрязнения, для чего определены мониторинговые точки.

Данные мониторинга позволяют выявить приоритетные загрязняющие вещества, проследить динамику изменения состояния почвы, разработать своевременные рекомендации для принятия необходимых мер по оздоровлению окружающей среды.

В 2020 году лабораторный контроль за почвой селитебных территорий велся в 59 мониторинговых точках Тюменской области.

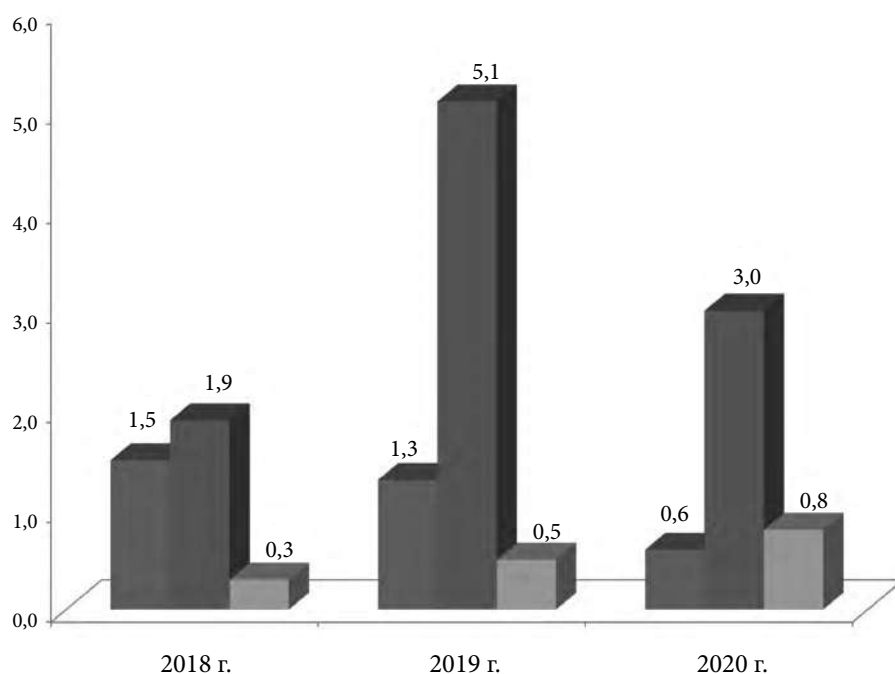
Лабораторные исследования проб почвы организованы в селитебной зоне, в зонах санитарной охраны источников водоснабжения, на территории животноводческих комплексов, в местах производства растениеводческой продукции, в зоне влияния промышленных предприятий по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим и радиологическим показателям.

В 2020 году доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (6 проб), составила 0,6% (2019 г. – 1,3%, 2018 г. – 1,5%), по микробиологическим показателям (46 проб) – 3,0% (2019 г. – 5,1%, 2018 г. – 1,9%).

Показатель паразитологической опасности почвы в 2020 году ухудшился на 0,29% и стал 0,8% из числа исследованных 2277 проб (2019 г. – 0,5% из 1166 проб; 2018 г. – 0,3% из 1723 проб) (рис. № 4, табл. №№ 6, 7).

• Рисунок 4
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2018–2020 годах, %

■ Санитарно-химические
■ Микробиологические
■ Паразитологические



• Таблица № 6
Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям

	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %			Динамика к 2019 г.
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	
Тюменская область	1,5	1,0	0,59	↓

• Таблица № 7
Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям

	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %			Динамика к 2019 г.
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	
Тюменская область	1,9	5,1	2,9	↓

Территории детских организаций и детских площадок, где наблюдалось несоответствие гигиеническим нормативам проб почвы по показателю микробиологической безопасности в 2020 году – 2,1% (2019 г. – 7,3%, 2018 г. – 3,8%). Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в 2020 году не выявлялось (2019 г. – 0,37%, 2018 г. – 0,1%). Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, в 2020 году – 0,48% (2019 г. – 0,14%, 2018 г. – 0,4%).

Контроль за химическим загрязнением почвы проводится по следующим веществам и химическим соединениям: свинец, кадмий, цинк, медь, никель, мышьяк, ртуть, 3,4-бенз(а)пирен и нефтепродукты.

Основными загрязняющими веществами являются тяжелые металлы.

Проб почвы, не отвечающих гигиеническим нормативам по радиологическим показателям, с 2005 года не регистрировалось.

1.1.1.4. Продовольственное сырье и пищевые продукты

В 2020 году исследовано 1640 проб по санитарно-химическим показателям (2019 г. – 2373 пробы, 2018 г. – 2222 пробы).

Отмечается снижение удельного веса проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, в 2020 году – 0,5% (2018 г. – 0,58%, 2019 г. – 0,84%), удельный вес импортного продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающего гигиеническим нормативам, в 2020 году составил 1,07%, в 2018 году – 0 из 39 проб, в 2019 году – 3,75% (табл. № 8).

Показатели	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Санитарно-химические показатели	0,2	0,25	0,33	0,47	0,58	0,84	0,5
в т. ч. импорт	0 из 160	0 из 25	3,2	0 из 143	0 из 39	3,75	1,07

• Таблица №8
Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям

В 2020 году в группе «плодоовощная продукция» удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по нитратам, снизился в 2 раза по сравнению с 2019 годом (2018 г. – 1,29%, 2019 г. – 2,2%), снижение удельного веса связано со снижением удельного веса импортной плодоовощной продукции (2019 г. – 16%, 2020 г. – 0 из 12 проб).

В 2015–2020 годах при исследовании пищевых продуктов на содержание остаточных количеств пестицидов, микотоксинов, нитрозаминов, антибиотиков, бенз(а)пирена, гистамина не выявлено проб, не соответствующих требованиям технических регламентов Таможенного союза, Единых санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) (табл. № 9).

• Таблица № 9

Характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов по отдельным видам химических загрязнителей (исследовано проб)

Нитраты			Пестициды			Микотоксины			Нитрозамины			Токсичные элементы			Антибиотики		
2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
количество исследованных проб																	
1005	878	536	550	669	496	299	300	393	29	37	26	724	1235	829	641	706	668
количество неудовлетворительных проб																	
13	18	9	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0	0	3
процент неудовлетворительных проб																	
1,29	2,0	1,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,4

В течение 2020 года не соответствующие требованиям нормативных документов по санитарно-химическим показателям молочные, мясные, рыбные, хлебобулочные, мукомольно-крупяные продукты не обнаружались (табл. № 10).

• Таблица № 10

Гигиеническая характеристика основного продовольственного сырья и пищевых продуктов, исследованных по санитарно-химическим показателям в 2020 году

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число исследованных проб по санитарно-химическим показателям	
	всего	из них не соответствует гигиеническим нормативам
Мясо и мясные продукты	82	0
Молоко, молочные продукты	279	0
Рыба, рыбные продукты и др. гидробионты	30	0
Хлебобулочные, мукомольно-крупяные изделия	145	0
Плодоовощная продукция	568	6
Алкобольные напитки и пиво	93	0
Птица, яйцо и продукты их переработки	21	0

Характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов по физико-химическим показателям

По физико-химическим показателям в 2020 году исследовано 2968 проб, из них 121 проба (4,0%) не соответствовала требованиям нормативно-технической документации (в 2019 году исследовано 4156 проб, из них 108 проб (2,6%) не соответствовали требованиям нормативно-технической документации; в 2018 году исследовано 3370 проб, из них 192 пробы (5,7%) не соответствовали требованиям нормативно-технической документации).

Наибольший удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих нормативно-технической документации по физико-химическим показателям, в 2020 году выявлен в группах «молоко и молочные продукты» – 3,6% (2019 г. – 3,6%, 2018 г. – 5,36%); «алкогольные напитки» – 36,4% (2018 г. – 50,8%, 2019 г. – 3,8%), «рыба, нерыбные объекты промысла» – 2,1% (2018 г. – 0 из 35%, 2019 г. – 0 из 131).

В 2020 году удельный вес неудовлетворительных проб молока и молочных продуктов, где выявлено несоответствие требованиям технических регламентов и нормативной документации, составил 3,6%, как и в 2019 году (исследовано 1709 проб, не соответствует 62), за 2019 год исследовано 2504 пробы, 91 не соответствует (удельный вес 3,6%), за 2018 год исследовано 2442 пробы, 131 не соответствует (удельный вес 5,36%). Неудовлетворительных проб молока и молочных продуктов импортной продукции в 2020 году не выявлено (0 из 7 проб) (2019 г. – 4%, 2018 г. – 15%).

Стабилизация удельного веса проб, не соответствующих нормативной документации (на протяжении 2018–2020 годов), обусловлена внеплановыми проверками предприятий, реализующих молочную продукцию, активизацией производственного контроля со стороны производителей молочной продукции, бюджетных учреждений здравоохранения и образования, реализацией государственного контракта с Управлением потребительского рынка и туризма Тюменской области.

Удельный вес проб в группе «молоко и молочная продукция» связан с исследованиями масла сливочного, сыров, сгущенного молока на соответствие требованиям технических регламентов и нормативной документации по жирно-кислотному составу, содержанию стерина. Из 62 проб молочной продукции, не отвечающей требованиям технических регламентов, нормативной и технической документации, 100% составляют масло сливочное и сыр, не соответствующие требованиям технических регламентов, нормативной документации по жирно-кислотному составу, содержанию стерина.

Из 62 проб, не соответствующих требованиям технических регламентов, нормативной документации по жирно-кислотному составу, содержанию стерина, 100,0% приходится на молочную продукцию (масло, сыр, сгущенное молоко), ввезенную из других регионов Российской Федерации (за 2018 год из 130 проб, не соответствующих требованиям технических регламентов, нормативной документации по жирно-кислотному составу, содержанию стерина, 100 проб (77,0%) приходится на молочную продукцию (масло, сыр), ввезенную из других регионов Российской Федерации; за 2019 год из 91 пробы, не соответствующих требованиям технических регламентов, нормативной документации по жирно-кислотному составу, содержанию стерина, 70 проб (76,9%) приходится на молочную продукцию (масло, сыр), ввезенную из других регионов Российской Федерации).

В 2020 году исследовано 344 пробы масла сливочного по жирно-кислотному составу, содержанию стерина, из них 51 (14,8%) не соответствовали требованиям технического регламента и нормативной документации, из 51 неудовлетворительных проб 100,0% приходится на продукцию, завезенную из других регионов (в 2018 году исследовано 490 проб масла сливочного по жирно-кислотному составу и стеринам, из них 90 проб (18,3%) не соответствовали требованиям технического регламента и нормативной документации, из 90 проб неудовлетворительных 62 (69,0%) пробы приходится на продукцию, завезенную из других регионов, 28 проб (31,0%) – продукция предприятий Тюменской области; в 2019 году исследовано 566 проб масла сливочного по жирно-кислотному составу, содержанию стерина, из них 71 (12,5%) не соответствовали требованиям технического регламента и нормативной документации, из 71 неудовлетворительных проб 51 (71,8%) приходится на продукцию, завезенную из других регионов, 20 проб (28,2%) – продукция предприятий Тюменской области).

В 2020 году исследовано 188 проб сыра по жирно-кислотному составу, содержанию стерина, из них 11 проб (5,85%) не соответствовали требованиям технического регламента и нормативной документации, из 11 неудовлетворительных проб 100,0% приходится на продукцию, завезенную из других регионов (в 2018 году исследовано 411 проб сыра по жирно-кислотному составу, стеринам, из них 38 проб (9,2%) не соответствовали требованиям технического регламента и нормативной документации, из 38 неудовлетворительных проб все (100,0%) пробы приходится на продукцию, завезенную из других регионов; в 2019 году исследовано 316 проб сыра по жирно-кислотному составу, содержанию стерина, из них 18 проб (5,7%) не соответствовали требованиям технического регламента и нормативной документации, из 18 неудовлетворительных проб 17 проб (94,4%) приходится на продукцию, завезенную из других регионов, 1 проба (5,6%) – продукция предприятий Тюменской области).

По физико-химическим показателям в 2020 году исследовано 137 проб алкогольной продукции (импортная продукция не исследовалась), из них 50 проб (36,4%) не соответствовали требованиям нормативно-технической документации; в 2019 году исследовано 263 пробы алкогольной продукции (30 импорт), из них 10 проб (3,8%) не соответствовали требованиям нормативно-технической документации; в 2018 году исследовано 118 проб алкогольной продукции (4 пробы импорт), из них 60 проб (50,8%) не соответствовали требованиям нормативно-технической документации.

Все пробы, не соответствующие требованиям нормативно-технической документации, доставлены Следственным комитетом РФ по Тюменской области и УМВД России по Тюменской области, изъяты из незаконного оборота.

Характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов по паразитологическим показателям

В 2020 году исследовано 924 пробы (в том числе импортной продукции 80 проб) по паразитологическим показателям, все исследованные пробы соответствовали гигиеническим нормативам; в 2019 году исследовано 720 проб (в том числе импортной продукции 40 проб) по паразитологическим показателям, из них 3 исследованные пробы (0,4%) не соответствовали гигиеническим нормативам; в 2018 году исследована 621 проба (в том числе импортной продукции 27 проб), все исследованные пробы соответствовали гигиеническим нормативам (табл. № 11).

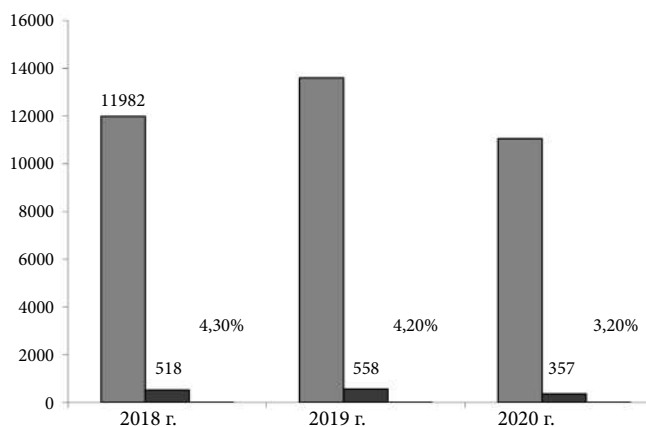
Показатели	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Паразитологические показатели	0,16	0,4	0 из 924

Характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям

В 2020 году исследовано 11 042 пробы по микробиологическим показателям, количество проб пищевых продуктов, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов, – 357 (3,2%); в 2019 году исследовано 13 596 проб, количество проб пищевых продуктов, не соответствующих

• Таблица № 11
Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям

требованиям гигиенических нормативов – 558 (4,2%); в 2018 году исследовано 11 982 пробы, количество проб пищевых продуктов, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов, – 518 (4,3%) (рис. № 5, табл. № 12).



• Рисунок 5
Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, %

■ Количество исследованных проб
■ Количество проб, не соответствующих требованиям
□ Удельный вес проб, не соответствующих нормативным требованиям

Наименование продукта	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего	4,3	4,1	3,2
импортируемые	2,0	0,9	0 из 31
отечественные	3,85	4,1	3,2
в том числе:			
Мясо и мясные продукты	6,6	5,3	4,0
импортируемые	0 из 8	0 из 17	0 из 2
отечественные	7,6	5,39	4,0
Птица, яйца и продукты их переработки	9,4	10,8	7,7
импортируемые	0 из 1	0	0 из 2
отечественные	9,5	10,8	7,8
Молоко, молочные продукты	5,46	4,7	3,6
импортируемые	6,25	0 из 40	0 из 13
отечественные	5,45	4,75	3,6
Масложировые продукты	0 из 1	13,9	0 из 12
импортируемые	0	0 из 2	0
отечественные	0	14,6	0 из 12
Рыба, рыбные продукты и другие гидробионты	14,0	5,94	5,8
импортируемые	0 из 1	0 из 21	0 из 3
отечественные	14,0	6,4	5,9
Кулинарные изделия, включая общ.питание	3,8	3,7	3,1
импортируемые	0 из 3	0 из 6	0 из 1

• Таблица № 12
Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям качества и безопасности, по группам продуктов, %

• Таблица № 12
Удельный вес проб
пищевых продуктов,
не соответствующих
требованиям
гигиенических нормативов
по микробиологическим
показателям качества
и безопасности, по группам
продуктов, %
(продолжение таблицы)

отечественные	3,7	3,8	3,1
в т. ч. кулинарные изделия, выработанные по нетрадиционной технологии	19,8	14,5	24,1
импортируемые	0	0	0
отечественные	19,8	14,5	24,1
Хлебобулочные и кондитерские изделия	0,5	0,4	2,4
импортируемые	0	0 из 4	0
отечественные	0,5	0,4	2,4
Плодоовощная продукция	17,8	0 из 18	0 из 26
импортируемые	0 из 1	0	0
отечественные	17,8	0 из 18	0 из 26
Кондитерские изделия	4,7	5,4	2,45
импортируемые	0 из 5	0	0 из 8
отечественные		0	2,5
Соки	0 из 51	0 из 13	0 из 62
импортируемые	0	0	0
отечественные	0 из 51	0 из 13	0 из 62
Продукты детского питания	0 из 11	0 из 12	0 из 24
импортируемые	0	0	0
отечественные	0 из 11	0 из 12	0 из 24
Консервы	0 из 122	0 из 67	0 из 78
импортируемые	0 из 8	0	0 из 1
отечественные	0 из 114	0 из 67	0 из 77
Зерно и зерновые продукты	0 из 11	0	0
импортируемые	0	0	0
отечественные	0 из 11	0	0
Прочие	9,4	2,0	13,3
импортируемые	50,0	0 из 3	0
отечественные	7,8	2,1	13,3

Таким образом, отмечается тенденция к стабильности удельного веса проб пищевых продуктов, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям: 2020 год – 3,2%, 2019 год – 4,1%, 2018 год – 4,3%, 2017 год – 4,2%.

В 2020 году наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, был выявлен в группах: «кулинарные изделия, выработанные по нетрадиционной технологии» (2020 г. – 24,1%, 2019 г. – 16,9%, 2018 г. – 14,5%); «прочие» (2020 г. – 13,3%, 2019 г. – 9,4%, 2018 г. – 2,1%, 2017 г. – 19,2%); «безалкогольные напитки» (2020 г. – 8,3%, 2019 г. – 6,3%, 2018 г. – 2,9%); «хлебобулочные изделия» (2020 г. – 2,4%, 2019 г. – 0,54%, 2018 г. – 0,4%).

Отмечается снижение удельного веса проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, в 2020 году – 0,5% (2018 г. – 0,58%, 2019 г. – 0,84%), удельный вес импортного продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам, в 2020 году составил 1,07% (2018 г. – 0 из 39 проб, 2019 г. – 3,75%).

На протяжении ряда лет проводится анализ микробиологических показателей молочных продуктов, производимых на молокоперерабатывающих предприятиях области и реализуемых в предприятиях торговли. В 2020 году удельный вес проб молочных продуктов, не соответствующих требованиям технического регламента Таможенного союза ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» по микробиологическим показателям, произведенных на молокозаводах и реализуемых в предприятиях торговли, составил 4,6% (2019 г. – 5,4%, 2018 г. – 2,65%, 2017 г. – 4,9%, 2016 г. – 2,0%, 2015 г. – 1,2%, 2014 г. – 1,4%, 2013 г. – 2,6%, 2012 г. – 2,4%) и 3,1% (2019 г. – 4,3%, 2018 г. – 7,4%, 2017 г. – 4,6%, 2016 г. – 8,0%, 2015 г. – 4,4%, 2014 г. – 6,11%, 2013 г. – 4,7%, 2012 г. – 5,8%) соответственно.

В группе «молоко и молочные продукты» отмечается незначительный рост удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (2020 г. – 3,58%, 2019 г. – 4,7%, 2018 г. – 5,46%, 2017 г. – 4,7%, 2016 г. – 4,8%, 2015 г. – 2,7%, 2014 г. – 4,1%), в целом на протяжении 6 лет ситуация остается стабильной (табл. № 13).

Вид продукции	2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	количество исследованных проб	из них не соответствует	количество исследованных проб	из них не соответствует	количество исследованных проб	из них не соответствует
Микробиологические исследования						
Молоко и молочная продукция, произведенная в Тюменской области	2031	110 (5,4%)	2219	109 (4,9%)	2291	86 (3,75%)
Молоко и молочная продукция, произведенная за пределами Тюменской области (но в РФ)	259	15 (5,8%)	212	7 (3,3%)	203	6 (3,0%)
Молоко и молочная продукция, импортируемая в РФ	16	1 (6,3%)	46	0	14	0
Физико-химические исследования						
Молоко и молочная продукция, произведенная в Тюменской области	1737	28 (1,6%)	1811	21 (1,2%)	1062	0
Молоко и молочная продукция, произведенная за пределами Тюменской области (но в РФ)	685	100 (14,5%)	674	70 (10,3%)	640	62 (9,7%)
Молоко и молочная продукция, импортируемая в РФ	20	3 (15,0%)	49	2 (4,0%)	7	0

• Таблица № 13
Результаты лабораторного контроля качества молока и молочных продуктов в Тюменской области

На территории Тюменской области организован контроль за наличием генетически модифицированных организмов и микроорганизмов (далее – ГМО, ГММ) в пищевых продуктах. С 2004 года лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» укомплектована оборудованием для количественного определения ГМО в продуктах, что позволило объективно оценивать содержание генетически модифицированных компонентов, повысить эффективность надзорных мероприятий.

В 2020 году было исследовано на наличие ГМО и ГММ 490 проб. В течение 2015–2020 годов не выявлено проб пищевых продуктов и продовольственного сырья с содержанием ГМО более 0,9%.

Характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов по радиологическим показателям

Продолжались исследования продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание цезия-137 и стронция-90. В 2020 году исследовано 422 (2019 г. – 342) пробы пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ (табл. № 14).

• Таблица № 14
Динамика исследований проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на радиоактивные вещества

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Количество исследованных проб на радиоактивные вещества		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего	363	342	422
в том числе: мясо и мясные продукты	32	27	35
молоко, молочные продукты	155	211	226
рыба, рыбные продукты	16	10	18
хлебобулочные, мукомольно-крупяные изделия	99	43	85
плодоовощная продукция	30	19	26

Уровни содержания радионуклидов в исследованных пищевых продуктах не превышают установленные нормативы.

В 2020 году в связи с нарушениями требований санитарного законодательства, законодательства в сфере защиты прав потребителей, а также законодательства в области технического регулирования из оборота изъято 580 партий пищевых продуктов и продовольственного сырья общим объемом 4243 кг, из них импортной продукции 134 партии объемом 1552 кг (в 2019 году изъято из оборота 3213 партий объемом 18 293 кг, импортной – 424 партии объемом 3773 кг).

Профилактика йоддефицитных состояний

Всего в 2020 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» исследовано 232 пробы йодированной соли, из них импортной – 64 пробы, из 232 проб 3 пробы (1,29%) не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию йода, из 64 проб исследованной импортной соли 2 пробы (3,1%) не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию йода (2019 г. – 287 проб, импортной – 71 проба, из 287 проб 2 пробы (0,69%) не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию йода, из 71 пробы исследованной импортной соли 2 пробы (2,8%)

не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию йода; 2018 г. – 384 пробы, импортной – 17 проб, все исследованные пробы соответствовали гигиеническим нормативам) (табл. № 15).

Объекты	Всего исследовано проб			Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Предприятия, выпускающие йодированную соль	0	0	0	0	0	0
Предприятия торговли	55	13	27	0	0	0
Детские дошкольные и подростковые, лечебно-профилактические учреждения	325	242	200	0	0,82	1,5
Прочие	4	32	5	0	0	0
Всего	384	287	232	0	0,69	1,29
в т. ч. импортируемая	17	71	64	0	2,8	3,1

• Таблица № 15
Исследования
йодированной соли, %

Пищевые отравления

В 2020 году на территории Тюменской области зарегистрировано 7 случаев бытовых пищевых отравлений грибами. Общее количество пострадавших – 7 человек, летальных исходов нет. Все случаи отравлений связаны с употреблением условно-съедобных грибов, приготовленных с нарушениями технологии.

В период массовой реализации грибов проводится просветительская работа с населением, направленная на профилактику отравлений грибами. Широко используются все средства массовой информации, в т. ч. электронные, а также местные узлы связи на продовольственных рынках области.

1.1.1.5. Условия воспитания и обучения

Организация контроля за объектами воспитания и обучения детей и подростков является приоритетным направлением в деятельности Управления.

В ходе контрольно-надзорных мероприятий в отношении юридических лиц, обеспечивающих организацию процесса воспитания и обучения подрастающего поколения, Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области проводится комплексная оценка соответствия их деятельности требованиям действующего законодательства.

Все контрольно-надзорные мероприятия проводятся с обязательным применением лабораторно-инструментальных методов исследования. При проведении проверок оцениваются параметры микроклимата, освещенности, оценивается качество питьевой воды, готовых блюд и пищевых продуктов. Особое внимание уделяется организации питания детей и подростков, содержанию помещений и оборудования образовательных организаций, а также организации образовательного процесса.

С целью организации питьевого режима в образовательных организациях предусмотрено использование питьевых фонтанчиков с локальными системами доочистки воды (школы, средние профессиональные

учебные заведения, учреждения дополнительного образования), а также бутилированной воды, расфасованной в емкости (ДДУ, учреждения дополнительного образования, загородные учреждения).

В связи со сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановкой в РФ и на территории Тюменской области, Управлением, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 3 апреля 2020 года № 438 все контрольно-надзорные мероприятия, в отношении которых применяются положения Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», за исключением проведения внеплановых проверок, основанием для которых является причинение вреда жизни, здоровью граждан или угроза причинения вреда жизни, здоровью граждан, возникновение чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, приостановлены. Внеплановые проверки, основанием для которых является причинение вреда жизни, здоровью граждан или угроза причинения вреда жизни, здоровью граждан, возникновение чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, не проводились.

По поручению Президента РФ и в соответствии с приказом Роспотребнадзора № 723 от 16.10.2020 Управлением с октября 2020 года проводятся внеплановые выездные проверки в отношении общеобразовательных организаций, организаторов питания и поставщиков пищевых продуктов.

Управлением к окончанию учебного 2020/2021 года будут охвачены все школы, организующие питание для детей 1–4-х классов. На конец 2020 года в Тюменской области обследовано около 40% от всех общеобразовательных школ.

При проведении проверок специалистами оценивается: соблюдение технологических процессов при приготовлении готовых блюд, условия хранения и соблюдение сроков годности пищевых продуктов, проводится оценка соответствия фактического рациона примерному утвержденному меню, оцениваются условия для соблюдения правил личной гигиены как сотрудниками, так и школьниками, соблюдение режимных моментов на пищеблоках, обязательно оценивается масса порций и температура подачи горячих блюд и, самое главное, соблюдение принципов здорового питания при организации питания детей, отсутствие в меню запрещенных продуктов и блюд.

Все обследования организаций для детей и подростков проводятся с обязательным применением лабораторно-инструментальных методов исследования.

Управлением исследуются пищевые продукты и готовые блюда на соответствие их требованиям законодательства о техническом регулировании, в том числе по микробиологическим и санитарно-химическим показателям, а также по показателям фальсификации. В пищевых продуктах и готовых блюдах осуществляется лабораторная оценка содержания витаминов и микроэлементов, пищевой ценности и качества термической обработки готовых блюд.

В 2020 году в рамках производственного контроля, контрольно-надзорных мероприятий в детских и подростковых учреждениях Тюменской области проводились лабораторные исследования воды и продуктов на микробиологические и санитарно-химические показатели; почвы территорий детских учреждений и детских площадок на санитарно-химические,

микробиологические, паразитологические, радиологические показатели; исследования смывов с предметов окружающей среды на бактерии группы кишечной палочки, условно-патогенную микрофлору, яйца гельминтов, цисты патогенных кишечных простейших, сальмонеллы, иерсинии; инструментальные измерения физических факторов (параметры микроклимата: относительная влажность воздуха, температура воздуха, скорость движения воздуха; уровни искусственной освещенности; замеры электромагнитных полей: уровни напряженности электрического, электростатического полей и плотности магнитного потока).

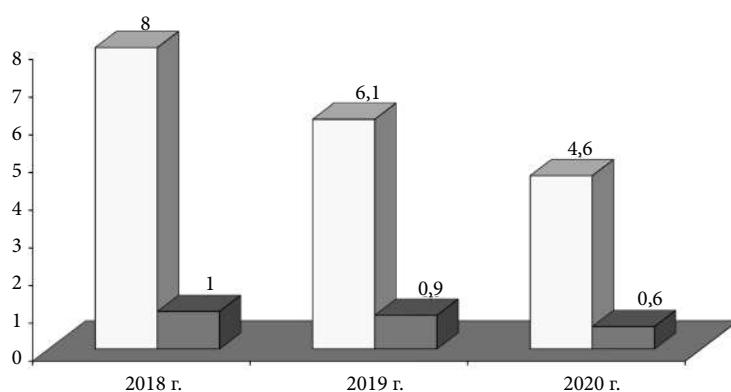
Организация питьевого режима

Питьевой режим в детских учреждениях организован через установленные питьевые фонтанчики с локальными системами доочистки воды, (школы, средние учебные заведения, учреждения дополнительного образования), с использованием воды, расфасованной в емкости, и кипяченой воды (школы, средние учебные заведения, детские дошкольные учреждения, учреждения дополнительного образования, учреждения отдыха детей и их оздоровления).

Отмечается положительная динамика показателей качества и безопасности централизованного питьевого водоснабжения. При исследовании питьевой воды по микробиологическим показателям удельный вес несоответствующих проб воды составил 0,6%, что на 0,4% ниже в сравнении с 2018 годом, на 0,3% ниже в сравнении с 2019 годом. По санитарно-химическим показателям удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил 4,6%, что на 3,4% ниже в сравнении с 2018 годом, на 1,5% ниже в сравнении с 2019 годом (табл. № 16, рис. № 6).

Показатели	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим требованиям, %		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Санитарно-химические	8,0	6,1	4,6
Микробиологические	1,0	0,9	0,6

• Таблица № 16
Удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, %



• Рисунок 6
Удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, %

□ Санитарно-химические показатели
■ Микробиологические показатели

Параметры физических факторов

В 2020 году в рамках производственного контроля, контрольно-надзорных мероприятий в детских и подростковых учреждениях помимо лабораторных исследований проводились инструментальные измерения

физических факторов (параметры микроклимата: относительная влажность воздуха, температура воздуха, скорость движения воздуха; уровни искусственной освещенности; замеры электромагнитных полей: уровни напряженности электрического, электростатического полей и плотности магнитного потока).

В учреждениях отмечается незначительное увеличение удельного веса неудовлетворительных результатов замеров уровней искусственной освещенности в сравнении с 2019 годом – на 0,4%, достигнут уровень 2018 года (0,7%).

Отмечается снижение удельного веса неудовлетворительных результатов замеров параметров микроклимата в сравнении с 2019 годом – на 0,6%.

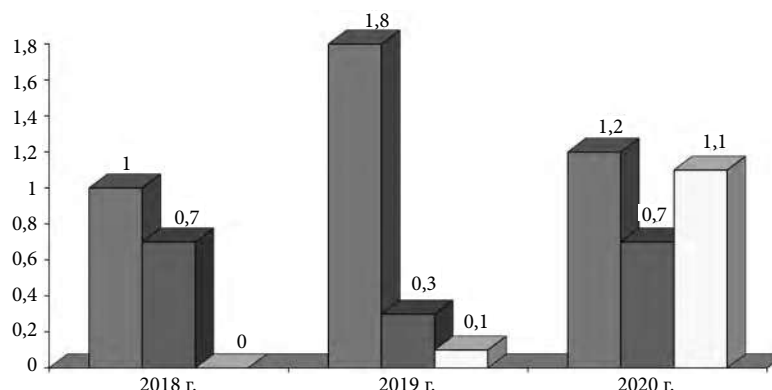
Удельный вес неудовлетворительных результатов замеров электромагнитных полей в сравнении с 2018 годом и 2019 годом увеличился и составляет 1,1% (табл. № 17, рис. № 7).

• Таблица № 17
Удельный вес измерений физических факторов, не соответствующих гигиеническим требованиям, %

Факторы	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Параметры микроклимата	1,0	1,8	1,2
Уровни искусственной освещенности	0,7	0,3	0,7
Замеры электромагнитных полей	0	0,1	1,1

• Рисунок 7
Удельный вес измерений физических факторов, не соответствующих гигиеническим требованиям, %

■ Микроклимат
■ Освещенность
□ ЭМП



Дошкольные образовательные организации

Дошкольное образование в Тюменской области получают 113 104 ребенка, из них в возрасте от 0 до 3 лет – 19 620 детей, в возрасте от 3 до 7 лет – 93 484 ребенка. На всей территории Тюменской области обеспечена 100% доступность дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет. Нуждаются в получении места в детском саду 992 ребенка раннего дошкольного возраста (до 3 лет), что составляет 0,6% от общего числа детей, проживающих в регионе. Доступность дошкольного образования для детей указанной возрастной категории составляет 95%.

В соответствии с Постановлением Правительства Тюменской области от 17.06.2019 № 196-п в целях обеспечения доступности дошкольного образования для детей раннего возраста, а также обеспечения благоприятных условий для развития субъектов малого и среднего предпринимательства в 2020 году в сфере дошкольного образования проводился конкурсный отбор на предоставление гранта в форме субсидии из бюджета Тюменской области на создание дополнительных мест для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет любой направленности в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (за исключением государственных и муниципальных), и у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих

образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в том числе адаптированным, и присмотр и уход за детьми за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных бюджету Тюменской области из федерального бюджета, и бюджетных ассигнований бюджета Тюменской области.

Заключены соглашения с 4 частными организациями и 3 индивидуальными предпринимателями. По состоянию на 01.12.2020 мероприятие профинансировано в полном объеме.

В IV квартале получило лицензию на реализацию программы дошкольного образования ЧДОУ «Детский сад «Волшебная страна». Детский сад посещает 40 детей.

В Тюменской области реализация комплекса мер, направленных на создание дополнительных мест в дошкольных организациях, в 2020 году осуществляется в рамках реализации государственной программы Тюменской области «Развитие образования и науки», утвержденной постановлением Правительства Тюменской области от 06.12.2019 № 443-п.

Так, в 2020 году создано 2160 мест, из которых 885 мест – для детей раннего возраста, в том числе за счет:

- строительства – 1095 мест (336 мест для детей до 3 лет);
- выкупа – 585 мест (169 мест для детей до 3 лет);
- проведения капитального ремонта – 200 мест (120 мест для детей до 3 лет);
- развития негосударственного сектора дошкольного образования – 270 мест (250 мест для детей до 3 лет);
- развития вариативных форм дошкольного образования – 10 мест для детей до 3 лет.

Так, в первое полугодие 2020 года открыта 1 группа кратковременного пребывания в структурном подразделении Ембаевская СОШ Тюменского муниципального района на 10 мест, а также открыты новые корпуса детских садов № 42 города Тюмени, № 5 «Елочки» в городе Ишиме, с общим количеством мест – 420, из них 124 места – для детей раннего возраста.

В III квартале 2020 года открыты 3 новых корпуса муниципальных дошкольных образовательных организаций в городе Тюмени с общим количеством мест – 975.

В IV квартале 2020 года открыты 2 новых корпуса муниципальных дошкольных образовательных организаций в городе Тюмени с общим количеством мест – 415.

В 2020 году Управлением проведены контрольные (надзорные) мероприятия в отношении 35 субъектов дошкольных организаций, проверено 72 объекта.

В дошкольных организациях исследовано 764 пробы питьевой воды по микробиологическим показателям и 473 пробы воды по санитарно-химическим показателям, из которых 3 пробы неудовлетворительные по санитарно-химическим показателям. При исследовании 736 проб готовых блюд по микробиологическим показателям безопасности установлены неудовлетворительные результаты 4 исследуемых проб (0,5%). Исследовано 379 рационов на калорийность, неудовлетворительные результаты выявлены в 3 случаях. В 18 смывах с объектов окружающей среды обнаружены БГКП, что составило 0,4% от всех исследуемых смывов (4656). Проведено 1866 измерений освещенности, несоответствие обязательным требованиям выявлено в 8 случаях. При лабораторных измерениях параметров микроклимата (2563) выявлено 17 неудовлетворительных результатов (0,7%).

Дошкольными организациями приняты исчерпывающие меры по устранению нарушений, выявленных в рамках лабораторного контроля. Вновь проведенные после дополнительных мероприятий лабораторно-инструментальные исследования соответствовали установленным требованиям.

За нарушения, выявленные в ходе проведения контрольных (надзорных) мероприятий, составлено 39 протоколов об административных правонарушениях по ст. 6.3, 6.7, ст. 6.6, ст. 14.43 КоАП РФ. За нарушения требований санитарного законодательства и требований законодательства в сфере технического регулирования выданы предписания об устранении выявленных нарушений. Все предписания исполнены в установленные сроки.

Управлением в 2020 году проведено 3 обучающих семинара для сотрудников, организующих питание для детей дошкольного возраста, по вопросам организации здорового питания, соблюдения требований санитарных правил, технических регламентов, профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.

Организация питания детей и подростков

В Тюменской области реализуется региональная программа «Формирование здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний населения в Тюменской области на 2018–2025 годы». Управление Роспотребнадзора по Тюменской области является куратором подпрограммы «Формирование культуры здорового питания населения Тюменской области».

На территории области с апреля по июнь ежегодно проходят мероприятия в рамках Всемирного дня здоровья. В рамках профилактических мероприятий, направленных на мотивацию к ведению здорового образа жизни у населения, формирование культуры здорового питания, в 2020 году во всех муниципальных образованиях проведено 46 лекций, в том числе в дистанционном режиме, с различными группами населения с охватом более 1,5 тыс. человек.

Роспотребнадзором в июне 2020 года разработаны и утверждены методические рекомендации МР 2.4.0179-20 «Рекомендации по организации питания для обучающихся общеобразовательных организаций», МР 2.4.0180-20 «Родительский контроль за организацией питания детей в общеобразовательных организациях», направленные на улучшение организации питания в образовательных организациях. Данные методические рекомендации внедрены и используются в организациях для детей и подростков Тюменской области.

В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» на территории Тюменской области с ноября 2019 года стартовала информационная кампания по пропаганде здорового питания. С целью сохранения и укрепления здоровья обучающихся, профилактики заболеваний, обусловленных алиментарным фактором, образовательными организациями проводятся профилактические мероприятия с использованием материалов Центра гигиенического образования населения Роспотребнадзора.

Например, в меню школ включены готовые блюда, содержащие полезные для здоровья глаз компоненты (морковь с изюмом, черничный смузи, яблочно-шпинатный сок и пр.). Для привлечения внимания детей к этим блюдам в школах оформлены уголки здоровья, проводятся праздники для обучающихся, а также викторины с дегустацией блюд.

На территории Тюменской области реализуется ряд межведомственных проектов, направленных на профилактику заболеваний детей школьного и дошкольного возраста. В реализацию проектов, с целью просвещения обучающихся, воспитанников, родителей и педагогов в вопросах здорового питания, вовлечены образовательные, лечебно-профилактические организации, общественные организации, бизнес-структуры.

Например, одним из реализованных масштабных проектов является проект «Здоровая школа», который включает в себя блок «Здоровое питание». Организаторами и участниками проекта выступают департамент здравоохранения, департамент по спорту и молодежной политике, образования, потребительского рынка, Управление Роспотребнадзора по Тюменской области.

Вопросы мотивации граждан, в т. ч. детского и подросткового возраста, к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, вакцинопрофилактику, профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний, также освещаются в журнале «Роспотребнадзор в Тюменской области».

К процессам улучшения организации питания привлекается родительская общественность. В 2020 году общеобразовательными учреждениями проводилась активная работа по привлечению родительского сообщества к контролю за организацией питания. Родители (законные представители) обучающихся принимают участие в снятии проб с готовых блюд, органолептической оценке блюд. Так, родители (законные представители) обучающихся имеют право вносить предложения по улучшению организации питания обучающихся (лично, через родительские комитеты, иные органы государственно-общественного управления), знакомиться с примерным и ежедневным меню, ценами на готовую продукцию в столовых и буфетах, принимать участие в деятельности органов государственно-общественного управления по вопросам организации питания обучающихся. В соответствии с муниципальными или школьными положениями об обеспечении питанием обучающихся представители органа государственно-общественного управления, родительской общественности могут входить в состав бракеражных комиссий. Результаты контроля доводятся до сведения родителей обучающихся на общих родительских собраниях.

При возникновении вопросов к качеству питания каждый родитель имеет возможность самостоятельно оценить готовые блюда в школьной столовой.

Кроме того, в общеобразовательных учреждениях города Тюмени организуются открытые мероприятия для родителей с дегустацией блюд школьного меню; проводятся опросы родителей для оценки удовлетворенности организацией школьного питания.

В целях обеспечения реализации мероприятий федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», входящего в состав национального проекта «Демография», в части реализации мероприятий по формированию среды, способствующей информированности граждан об основных принципах здорового питания, утвержден приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 379 от 07.07.2020 «Об утверждении обучающихся (просветительских) программ по вопросам здорового питания».

Согласно плану мероприятий (дорожной карте) по обеспечению внедрения обучающихся (просветительских) программ по вопросам здорового питания (утв. приказом Роспотребнадзора от 24.03.2020 № 187) Управление

Роспотребнадзора по Тюменской области является одной из пилотных территорий по внедрению обучающих (просветительских) программ по вопросам здорового питания.

На территории Тюменской области в 2020 году внедрены обучающие программы по вопросам здорового питания для следующего контингента лиц:

- для детей дошкольного и школьного возраста;
- для групп населения, проживающих на территориях с особенностями в части воздействия факторов окружающей среды (дефицит микро-, макронутриентов, климатические условия);
- для групп населения, работающих в тяжелых и вредных условиях труда, для взрослого населения всех возрастов, беременных и кормящих женщин, лиц пожилого и старческого возраста;
- лиц с повышенным уровнем физической активности.

Завершили обучение и получили соответствующие документы 273 878 человек, из них детей и подростков – 29 427. В рамках обучающих программ по вопросам здорового питания Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области проведено 1568 мероприятий, из них для детей и подростков – 637. В связи со сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановкой указанные мероприятия проводились в дистанционном формате.

В соответствии с приказом Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 530 от 16.09.2020 Тюменская область вошла в перечень пилотных территорий, и в сентябре-октябре 2020 года на территории субъекта были реализованы мероприятия федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» и проведены пилотные исследования по мониторингу состояния питания обучающихся в образовательных организациях Тюменской области. Исследования проводились специалистами Управления Роспотребнадзора по Тюменской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области».

При проведении мониторинга на территории Тюменской области обследовано 100 образовательных учреждений. В исследовании принимали участие 2, 5, 10-е классы. Выбор школ осуществлялся на основании реестра всех образовательных организаций Тюменской области методом случайной выборки, всего проанкетировано 1395 обучающихся с родителями. Данные, полученные при анкетировании, направлены для анализа и подведения итогов в ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии».

Приоритетным направлением деятельности Управления является надзор за организацией питания в детских и подростковых организациях.

Ежегодно Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области проводятся плановые и внеплановые проверки, а также административные расследования в отношении детских и подростковых организаций, организаторов питания, поставщиков пищевых продуктов и сырья в детские организации. В связи со сложившейся эпидемиологической обстановкой по распространению новой коронавирусной инфекции с марта 2020 года плановые проверки не проводились.

Одним из основных факторов, имеющих гигиеническое значение для сохранения и укрепления здоровья населения, является питание, его полноценность, безопасность и качество.

Здоровое питание оказывает влияние на жизнеспособность и продолжительность жизни человека, устойчивость к заболеваниям, физическим и психическим нагрузкам. Изучение фактического питания дает возможность обнаружить отклонения в пищевом статусе, определить дефицит или избыток основных продуктов питания.

Недостаточное или избыточное питание может стать причиной разного рода заболеваний. Наибольшее значение по распространенности, влиянию на здоровье в целом и продолжительность жизни имеют: железодефицитные анемии, ожирение, сахарный диабет, йододефицитные заболевания.

По поручению Президента и в соответствии с приказом Роспотребнадзора № 723 от 16.10.2020 Управлением с октября 2020 года проводятся внеплановые выездные проверки в отношении общеобразовательных организаций, организаторов питания и поставщиков пищевых продуктов.

Управлением к окончанию учебного 2020/2021 года будут охвачены все школы, организующие питание для детей 1–4-х классов. На конец 2020 года в Тюменской области обследовано около 40% от всех общеобразовательных школ.

При проведении проверок специалистами оценивается: соблюдение технологических процессов при приготовлении готовых блюд, условия хранения и соблюдение сроков годности пищевых продуктов, проводится оценка соответствия фактического рациона примерному утвержденному меню, оцениваются условия для соблюдения правил личной гигиены как сотрудниками, так и школьниками, соблюдение режимных моментов на пищеблоках, обязательно оценивается масса порций и температура подачи горячих блюд и, самое главное, соблюдение принципов здорового питания при организации питания детей, отсутствие в меню запрещенных продуктов и блюд.

Все обследования организаций для детей и подростков проводятся с обязательным применением лабораторно-инструментальных методов исследования.

Управлением исследуются пищевые продукты и готовые блюда на соответствие их требованиям законодательства о техническом регулировании, в том числе по микробиологическим и санитарно-химическим показателям, а также по показателям фальсификации. В пищевых продуктах и готовых блюдах осуществляется лабораторная оценка содержания витаминов и микроэлементов, пищевой ценности и качества термической обработки готовых блюд.

При исследовании готовых блюд неудовлетворительные пробы выявлены не были.

Случаев поставок в образовательные учреждения пищевых продуктов и продовольственного сырья ненадлежащего качества, а также сокращения ассортимента поставляемых продуктов питания и продовольственного сырья с начала учебного года не отмечено. Пищевых отравлений, массовых инфекционных заболеваний, связанных с пищевым фактором передачи, в детских организованных коллективах в 2019/2020 учебном году не зарегистрировано.

В 2020 году удельный вес проб готовых блюд, исследованных в образовательных организациях и не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составил 1,3%, что в сравнении с 2018 годом выше на 0,2%, с 2019 годом – выше на 0,5%.

Удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям калорийности и химического состава рационов питания в детских коллективах, уменьшился в сравнении с 2018 годом на 1,8%, в сравнении с 2019 годом – на 5%.

При исследовании проб третьих блюд на вложение витамина С несоответствующие пробы не выявлялись.

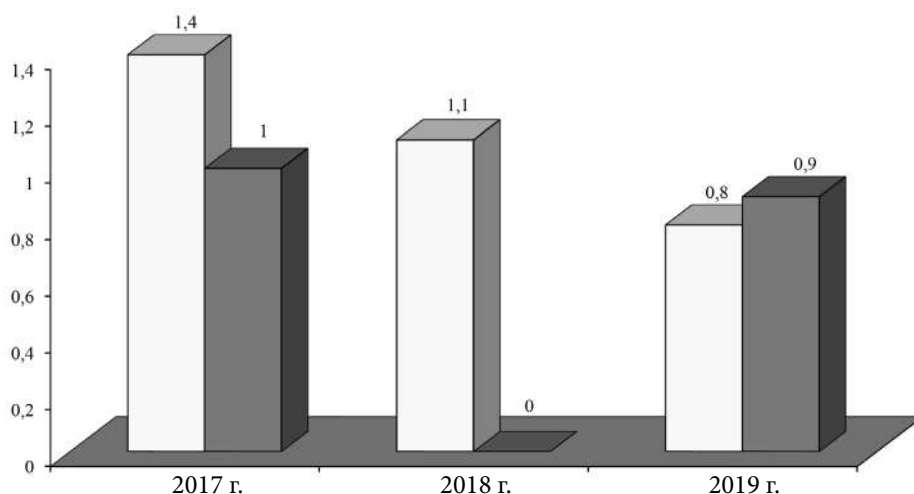
При исследовании готовых блюд на качество термической обработки в 2020 году удельный вес не соответствующих гигиеническим нормативам проб составил 0,9% (табл. № 18, рис. № 8).

• Таблица № 18
Удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим нормативам, %

Показатели	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Микробиологические	1,1	0,8	1,3
Калорийность и химический состав	4,1	7,3	2,3
Вложение витамина С	0	0	0
Качество термической обработки	0	0	0,9

• Рисунок 8
Удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим нормативам, %

□ Микробиологические
■ Санитарно-химические



Исследования смывов с предметов окружающей среды в детских учреждениях

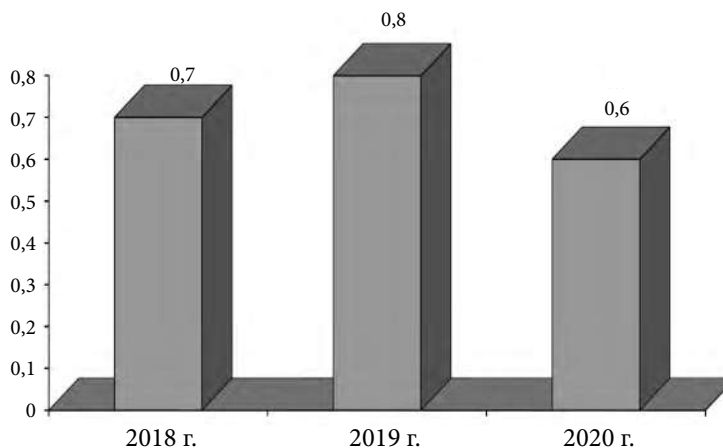
В 2020 году снизился удельный вес исследованных смывов с предметов окружающей среды, не отвечающих гигиеническим требованиям, в сравнении с 2018 годом на 0,1%, в сравнении с 2019 годом – на 0,12% (табл. № 19, рис. № 9).

• Таблица № 19
Удельный вес смывов, не отвечающих гигиеническим требованиям, %

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Удельный вес смывов, не отвечающих гигиеническим требованиям	0,7	0,8	0,6

• Рисунок 9
Удельный вес смывов, не отвечающих гигиеническим требованиям, %

■ Исследованные смывы с предметов окружающей среды



Исследования почвы на территории детских учреждений и детских площадок

По результатам исследований отмечается снижение удельного веса проб почвы, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, на 1,7% в сравнении с 2018 годом, на 5,2% в сравнении с 2019 годом.

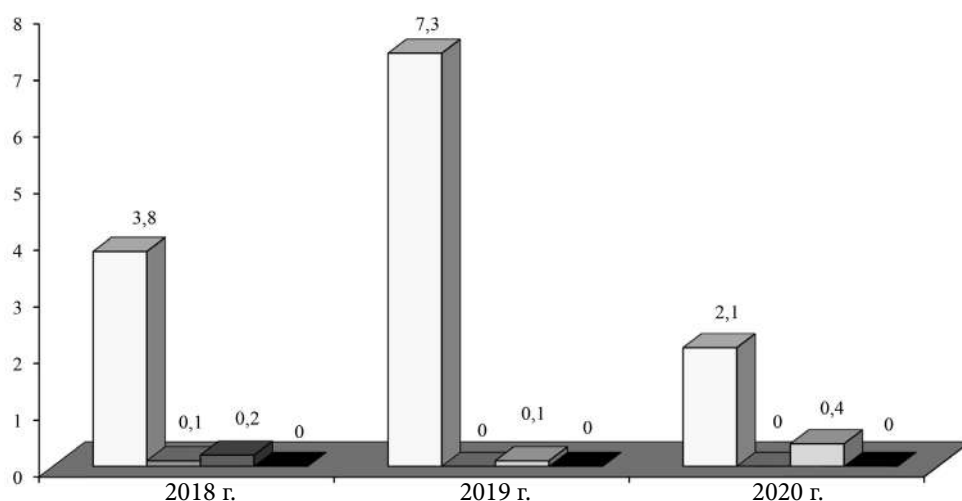
По санитарно-химическим показателям в 2019–2020 годах отсутствуют пробы почвы, не соответствующие гигиеническим требованиям.

По паразитологическим показателям удельный вес проб почвы на территории детских учреждений и детских площадок, не соответствующих гигиеническим требованиям, в сравнении с 2018 годом увеличился на 0,2%, в сравнении с 2019 годом увеличился на 0,3%.

По радиологическим показателям отсутствуют пробы почвы, не соответствующие гигиеническим требованиям (2018 г. – 0%, 2019 г. – 0%, 2020 г. – 0%) (табл. № 20, рис. № 10).

Показатели	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Микробиологические	3,8	7,3	2,1
Санитарно-химические	0,1	0	0
Паразитологические	0,2	0,1	0,4
Радиологические	0	0	0

• Таблица № 20
Удельный вес проб почвы на территории детских учреждений и детских площадок, не соответствующих гигиеническим нормативам, %



• Рисунок 10
Удельный вес проб почвы на территории детских учреждений и детских площадок, не соответствующих гигиеническим нормативам, %

- Микробиологические показатели
- Санитарно-химические показатели
- Паразитологические показатели
- Радиологические показатели

Оздоровление детей и подростков в летний период

На территории Тюменской области по решению Оперативного штаба по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Тюменской области (протокол заседания № 34 от 22.06.2020) в период летней кампании работало 607 организаций отдыха и оздоровления детей. В 2020 году на территории Тюменской области отдохнули 75 757 детей.

Приоритетным контингентом лиц, нуждающихся в организации досуга и отдыха в летний период, явились дети из числа социально незащищенных и находящихся в трудной жизненной ситуации, а также дети из многодетных семей. Таким образом, в лето 2020 года для 30 054 детей из числа социально незащищенных был организован отдых и досуг.

Услуги отдыха и оздоровления детей были организованы в 588 лагерях с дневным пребыванием, в которых отдохнуло 66 946 детей, в 13 загородных лагерях, в которых отдохнуло 6528 детей, в 3 загородных санаторно-оздоровительных организациях, в которых отдохнуло 1050 детей, а также в 3 санаториях, в которых отдохнуло 1233 ребенка.

На территории Тюменской области был разработан План мероприятий по подготовке и проведению детской оздоровительной кампании 2020 года, который содержит мероприятия по методическому и организационному сопровождению организаций отдыха и оздоровления детей, а также мероприятия, направленные на профилактику возникновения и распространения инфекционных и неинфекционных заболеваний.

В целях своевременного получения организациями отдыха и оздоровления санитарно-эпидемиологических заключений, а также распределения нагрузки ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» при проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, разработана и утверждена дорожная карта по получению санитарно-эпидемиологических заключений на деятельность по организации отдыха детей и их оздоровления на территории Тюменской области и экспертных заключений в разрезе муниципальных образований.

В рамках исполнения мероприятий дорожной карты в адрес Управления поступило 651 заявление на выдачу санитарно-эпидемиологических заключений. Выдано 651 санитарно-эпидемиологическое заключение для лагерей, планирующих работу в летнюю кампанию 2020 года. Все организации отдыха и оздоровления, планирующие деятельность в летнюю оздоровительную кампанию 2020 года, своевременно получили санитарно-эпидемиологические заключения.

За период летней оздоровительной кампании несанкционированных лагерей на территории Тюменской области выявлено не было. Летние оздоровительные учреждения работали в соответствии с запланированными сроками открытия смен и входили в реестр организаций отдыха и оздоровления детей и подростков Тюменской области.

Уведомления об открытии смен в Управление Роспотребнадзора по Тюменской области поступали своевременно.

Все сотрудники, работающие в организациях отдыха и оздоровления детей, прошли гигиеническую подготовку и аттестацию, а также медицинские осмотры. При поступлении на работу 1537 сотрудников загородных организаций прошли обследование на новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

Случаев присасывания клещей на территориях лагерей не зафиксировано. Массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний за весь период летней кампании не зарегистрировано.

В период летней кампании в Управление обращения о нарушении требований действующего санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей не поступали.

Персонал пищеблоков до начала оздоровительного сезона 2020 года в полном объеме обследован на кишечные инфекции бактериальной и вирусной этиологии, в 14 случаях выявлен положительный результат (кишечные вирусы), персонал не допущен до работы, направлен на лечение.

Организациями своевременно заключены договоры на акарицидную обработку территорий лагерей, на дератизационные мероприятия и на поставку продуктов питания. Все загородные лагеря укомплектованы

на 100% медицинским персоналом, персоналом пищеблоков. Согласно представленной информации в Управление Роспотребнадзора по Тюменской области, все загородные оздоровительные организации имели запас средств индивидуальной защиты, в лагерях был обеспечен одновременный заезд детей и сотрудников, ежедневно проводятся утренние фильтры и дезинфекционные мероприятия.

Кроме того, в связи с осложненной эпидемиологической ситуацией в регионе, областной межведомственной комиссией, в состав которой входит Ассоциация организаторов отдыха и оздоровления населения «Мы вместе» и профильные департаменты, разработан «Порядок (Алгоритм) приема и размещения граждан в организациях отдыха детей и их оздоровления в Тюменской области в 2020 году». Данный Порядок (Алгоритм) предусматривал требования к работе оздоровительных организаций с учетом мер профилактики в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, предусматривал начало летней кампании в 2 этапа, а также маршрутизацию детей и сопровождающих лиц в случае выявления у них респираторных заболеваний, в том числе в случае подозрения на наличие новой коронавирусной инфекции. Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области указанный Порядок рассмотрен, даны соответствующие рекомендации.

Указанный Алгоритм утвержден протоколом заседания Оперативного штаба по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Тюменской области № 34 от 22.06.2020.

В сложившейся эпидемиологической ситуации всем организациям, планирующим осуществлять деятельность, письмом от 08.06.2020 было рекомендовано:

- усилить дезинфекционный режим, режим уборок и проветривания помещений;
- обеспечить утренний фильтр, а также контроль за состоянием здоровья в течение дня для сотрудников и детей, с целью выявления лиц с признаками инфекционных заболеваний;
- обеспечить условия для соблюдения правил личной гигиены детьми и сотрудниками;
- оборудовать помещения пребывания детей обеззараживателями воздуха;
- с учетом погодных условий организовать досуг детей на свежем воздухе и минимизировать социальные контакты между отрядами.

В 2020 году проверки юридических лиц проводятся только по основаниям, указанным в Постановлении Правительства РФ от 03.04.2020 № 438 «Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей», устанавливающим особенности организации и осуществления государственного контроля (надзора) в 2020 году. В связи с изложенным плановые и внеплановые проверки соблюдения требований санитарного законодательства в организациях отдыха и оздоровления детей и подростков на территории Тюменской области не проводились.

По запросу прокуратуры Тюменской области для проведения проверок выделены специалисты Управления Роспотребнадзора по Тюменской области. Все проверки проводились в дистанционном режиме

по видеосвязи. В летний период проверено 20 организаций отдыха и оздоровления, в 8 выявлены нарушения требований санитарного законодательства в части нарушения требований к мытью столовой посуды, недостаточности постельных принадлежностей в лагерях с дневным пребыванием детей, а также в части проведения дезинфекционных мероприятий. Сведения о выявленных нарушениях направлены в органы прокуратуры.

Летняя кампания 2020 года на территории Тюменской области завершилась благополучно и находилась на постоянном контроле Управления Роспотребнадзора по Тюменской области.

В 2020 году в организациях отдыха детей и их оздоровления при проведении производственного контроля не обнаружено неудовлетворительных проб питьевой воды из разводящей сети по микробиологическим показателям.

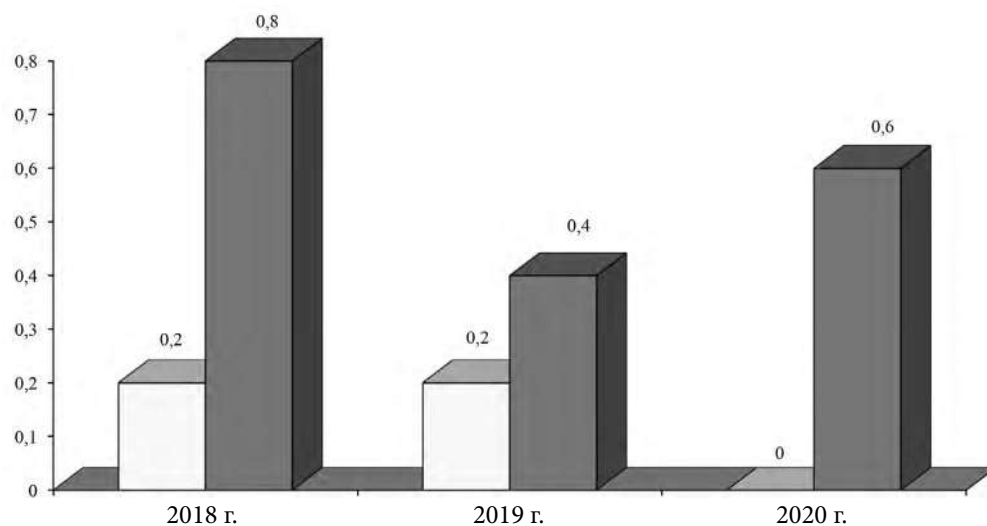
Удельный вес неудовлетворительных проб питьевой воды из разводящей сети по санитарно-химическим показателям в сравнении с 2018 годом ниже на 0,2%; в сравнении с 2019 годом увеличился на 0,2% (табл. № 21, рис. № 11).

• Таблица № 21
Удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, в организациях отдыха детей и их оздоровления, %

Показатели	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Микробиологические	0,2	0,2	0
Санитарно-химические	0,8	0,4	0,6

• Рисунок 11
Удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, в организациях отдыха детей и их оздоровления, %

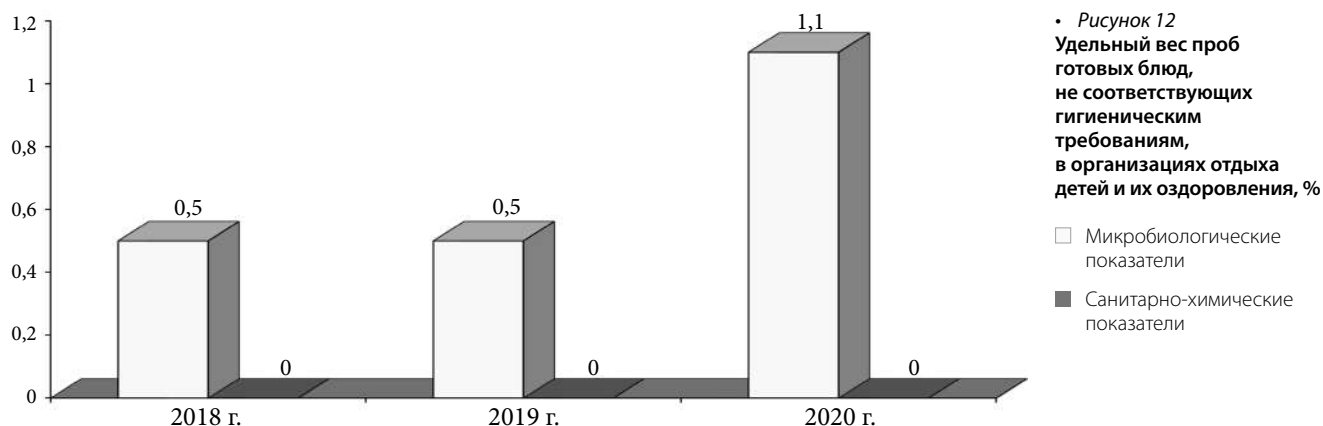
□ Микробиологические показатели
■ Санитарно-химические показатели



Отмечается увеличение удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, на 0,6% в сравнении с 2018-м и 2019 годом. Отсутствуют пробы готовых блюд, не соответствующие гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (2018 г. – 0%, 2019 г. – 0%, 2020 г. – 0%) (табл. № 22, рис. № 12).

• Таблица № 22
Удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям, в организациях отдыха детей и их оздоровления, %

Показатели	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Микробиологические	0,5	0,5	1,1
Санитарно-химические	0	0	0



1.1.1.6. Условия труда

Состояние условий труда оказывает наиболее существенное влияние на состояние профессионального здоровья работников и, как следствие, на уровень профессиональной заболеваемости.

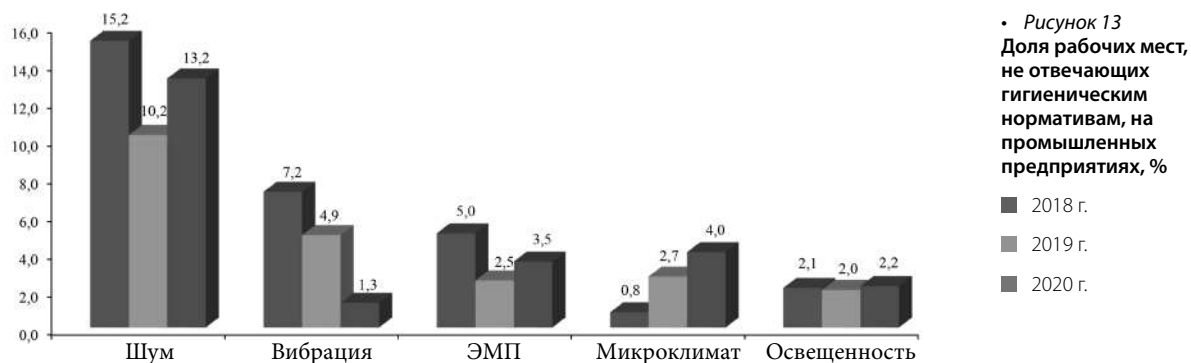
Оценка уровня вредного воздействия отдельных факторов трудового процесса на работников в процессе их трудовой деятельности и выработка механизмов управления ими с целью снижения до уровней приемлемых рисков позволяют сохранять профессиональное здоровье работающих и ведут к сбережению трудовых ресурсов.

За последние годы отмечается тенденция к сокращению удельного веса рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по уровню воздействия основных физических факторов трудового процесса.

В 2020 году по сравнению с 2018 годом уменьшилось количество рабочих мест, из числа проверенных, не отвечающих гигиеническим нормативам по шуму (на 13,2%), вибрации (в 5,5 раза), ЭМП (на 30%); увеличилось – по микроклимату (в 5 раз), по освещенности (на 4,8%) (табл. № 23, рис. № 13).

• Таблица № 23
Гигиеническая характеристика рабочих мест, не отвечающих нормативам по отдельным физическим факторам, на предприятиях

Физические факторы	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Шум	15,2	10,2	13,2
Вибрация	7,2	4,9	1,3
ЭМП	5,0	2,5	3,5
Микроклимат	0,8	2,7	4,0
Освещенность	2,1	2,0	2,2



Сведения о количестве проб воздуха, исследованных в 2020 году на рабочих местах предприятий на пыль и аэрозоли, пары и газы, а также об удельном весе проб воздуха с превышением ПДК по содержанию химических веществ, указаны в таблице № 24.

• Таблица № 24
Результаты контроля
состояния воздушной
среды рабочей зоны
промышленных объектов

Показатели	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Темп прироста к 2019 г., %
Удельный вес обследованных лабораторно, %	77,9	95,8	85,6	–10,6
– из них с целью контроля состояния воздушной среды рабочей зоны, от общего количества предприятий	21,3	16,9	13,1	–22,5
Число исследованных проб на пары и газы	1728	1451	2126	+46,5
– из них доля проб с превышением ПДК воздуха рабочей зоны, %	0,4	0,5	0,8	+60,0
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли	591	594	995	+67,5
– из них доля проб с превышением ПДК воздуха рабочей зоны, %	0,2	0	0	
Удельный вес проб веществ 1-го и 2-го класса опасности с превышением ПДК воздуха рабочей зоны:				
– пары и газы	0,5	0	0,6	
– пыль и аэрозоли	0	0	0	

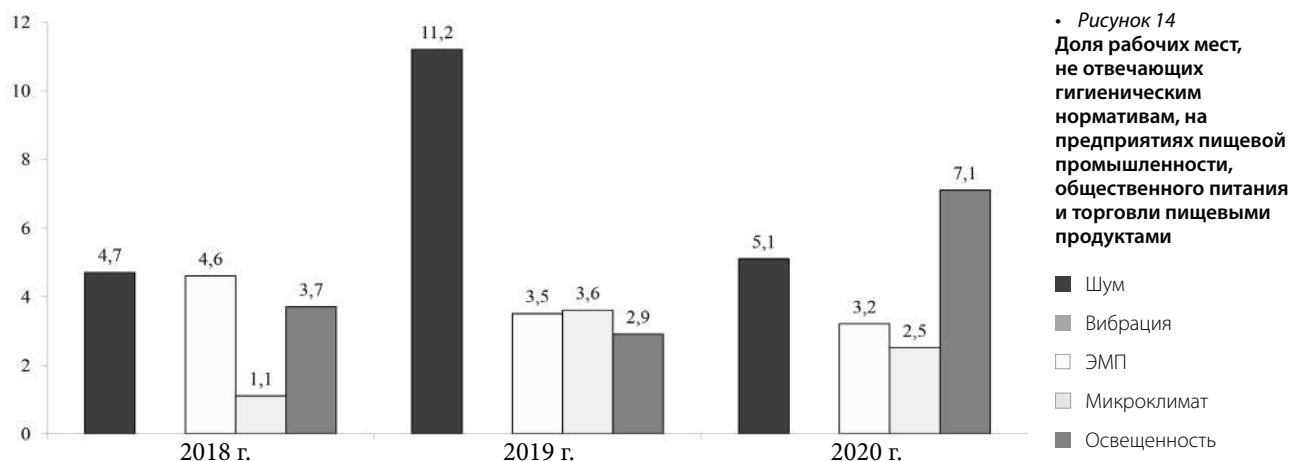
1.1.1.7. Физические факторы

В 2020 году санитарно-гигиеническая обстановка по воздействию неионизирующих излучений на население Тюменской области была нестабильной. Исследования проводились по микроклимату, факторам световой среды, шуму, вибрации, электромагнитным излучениям.

В 2020 году по сравнению с 2019 годом на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами снизилась доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭМП, – на 0,3%, по уровням шума – на 6,1%, по микроклимату – на 1,1%. Увеличилась доля рабочих мест, не отвечающих требованиям по уровням освещенности, – на 4,2% (табл. № 25, рис. № 14).

• Таблица № 25
Гигиеническая
характеристика рабочих
мест, не отвечающих
нормативам по отдельным
физическим факторам,
на предприятиях пищевой
промышленности,
общественного питания
и торговли пищевыми
продуктами

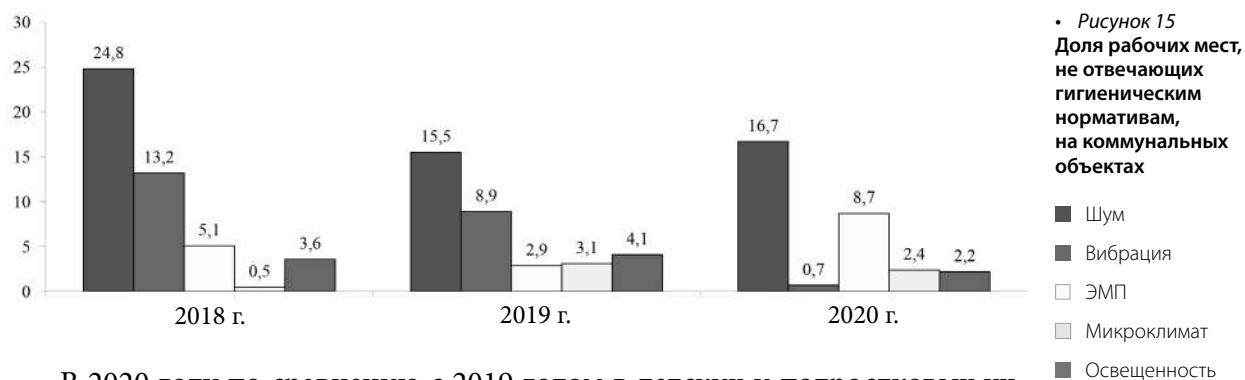
Физические факторы	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Шум	4,7	11,2	5,1
Вибрация	0	0	0
ЭМП	4,6	3,5	3,2
Микроклимат	1,1	3,6	2,5
Освещенность	3,7	2,9	7,1



В 2020 году по сравнению с 2019 годом на коммунальных объектах снизилась доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по уровню вибрации, – на 8,2%, по микроклимату – на 0,7%, по уровням освещенности – на 1,9%. Увеличилась доля рабочих мест, не отвечающих требованиям по уровням шума, – на 1,2%, по уровням ЭМП – на 5,8% (табл. № 26, рис. № 15).

Физические факторы	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Шум	24,8	15,5	16,7
Вибрация	13,2	8,9	0,7
ЭМП	5,1	2,9	8,7
Микроклимат	0,5	3,1	2,4
Освещенность	3,6	4,1	2,2

• Таблица № 26
Гигиеническая характеристика рабочих мест, не отвечающих нормативам по отдельным физическим факторам, на коммунальных объектах



В 2020 году по сравнению с 2019 годом в детских и подростковых учреждениях увеличилась доля рабочих мест, не отвечающих требованиям по уровням шума, – на 0,6%, по уровням ЭМП – на 0,8%, по микроклимату – на 2,6%, по уровням освещенности – на 0,8%. Без изменений осталась доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по уровням вибрации (табл. № 27, рис. № 16).

Физические факторы	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Шум	1,9	0	0,6
Вибрация	0	0	0

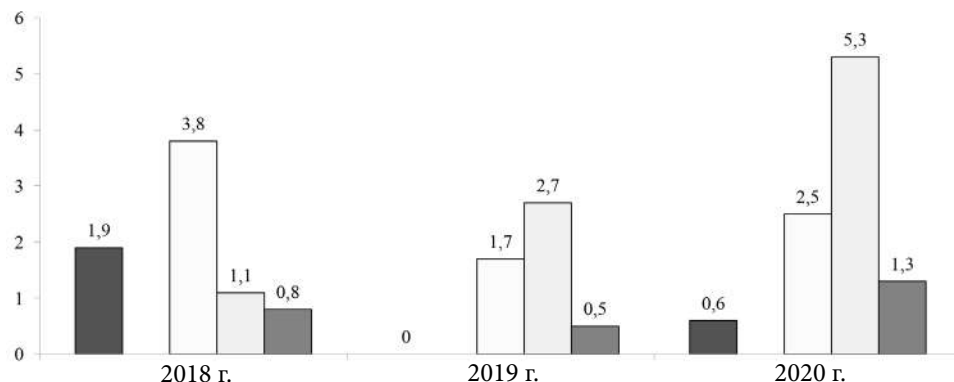
• Таблица № 27
Гигиеническая характеристика рабочих мест, не отвечающих нормативам по отдельным физическим факторам, в детских и подростковых учреждениях

• Таблица № 27
Гигиеническая характеристика рабочих мест, не отвечающих нормативам по отдельным физическим факторам, в детских и подростковых учреждениях (продолжение таблицы)

• Рисунок 16
Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, в детских и подростковых учреждениях

■ Шум
■ Вибрация
□ ЭМП
■ Микроклимат
■ Освещенность

ЭМП	3,8	1,7	2,5
Микроклимат	1,1	2,7	5,3
Освещенность	0,8	0,5	1,3



В 2020 году по сравнению с 2019 годом на транспортных средствах увеличилась доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим требованиям по уровню вибрации, – на 44,6%, по уровням освещенности – на 1,6%. Снизилась доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим требованиям по уровням шума, – на 4,8%. Осталась неизменной доля рабочих мест, не отвечающих требованиям по уровню ЭМП и микроклимату (табл. № 28).

• Таблица № 28
Гигиеническая характеристика рабочих мест, не отвечающих нормативам по отдельным физическим факторам, на транспортных средствах

Физические факторы	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Шум	2,1	4,8	0
Вибрация	3,2	5,4	50,0
ЭМП	0	0	0
Микроклимат	0	0	0
Освещенность	0	0	1,6

Общее число исследований по физическим факторам в 2020 году составило 75 641 (2019 г. – 202 586), в том числе 7839 исследований при обеспечении функций по контролю и надзору (2019 г. – 70 099) (табл. № 29).

• Таблица № 29
Объем исследований физических факторов

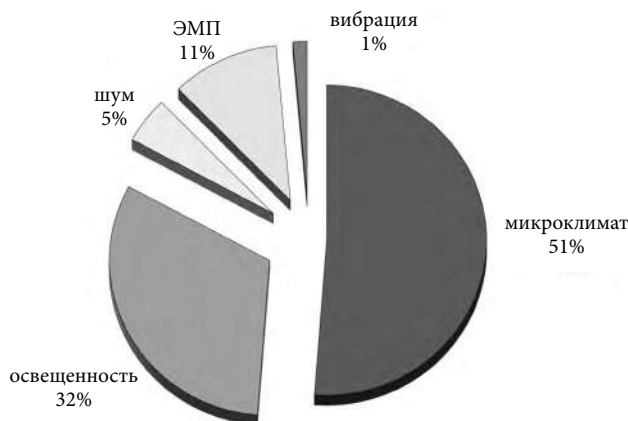
Год	Шум			Вибрация		
	Всего	По надзору	Уд. вес надзорных измерений, %	Всего	По надзору	Уд. вес надзорных измерений, %
2018	26 206	16 206	61,8	2598	865	33,3
2019	24 098	14 398	59,7	5346	3563	66,7
2020	3649	1251	34,3	1028	167	16,2
Год	Освещенность			Микроклимат		
	Всего	По надзору	Уд. вес надзорных измерений, %	Всего	По надзору	Уд. вес надзорных измерений, %
2018	37 963	10 022	26,4	66 910	13 516	20,2
2019	31 893	10 437	32,7	90 868	24 148	26,6
2020	23 988	2092	8,7	38 732	3633	9,4

Год	ЭМП			ВСЕГО (по всем факторам)		
	Всего	По надзору	Уд. вес надзорных измерений, %	Всего	По надзору	Уд. вес надзорных измерений, %
2018	37 264	13 120	35,2	171 419	53 893	31,4
2019	50 381	17 553	34,8	202 586	70 099	34,6
2020	8244	696	8,4	75 641	7839	10,4

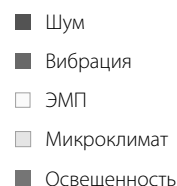
• Таблица № 29
Объем исследований
физических факторов
(продолжение таблицы)

Структура исследований физических факторов, в том числе, %:

Микроклимат	51,2
Освещенность	31,7
Шум	4,8
ЭМП	10,9
Вибрация	1,4 (рис. № 17)



• Рисунок 17
Структура исследований
по физическим факторам
в 2020 году
по Тюменской области



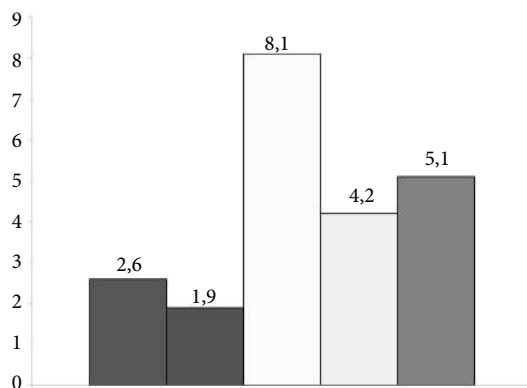
Не соответствовали гигиеническим нормативам по физическим факторам 4760 исследований, что составляет 2,3% от всего объема исследований.

Процент неудовлетворительных исследований по физическим факторам составил (рис. № 20):

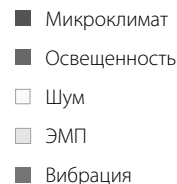
Не соответствовали гигиеническим нормативам по физическим факторам 2161 исследование, что составляет 2,8% от всего объема исследований.

Процент неудовлетворительных исследований по физическим факторам составил (рис. № 18):

Микроклимат	2,6%
Освещенность	1,9%
Шум	8,1%
ЭМП	4,2%
Вибрация	5,1%



• Рисунок 18
Процент
неудовлетворительных
исследований
по физическим факторам
в 2020 году



Среди неудовлетворительных исследований физических факторов лидирующее положение продолжает занимать повышенный уровень шума. По сравнению с 2019 годом доля несоответствующих санитарным нормам исследований увеличилась по микроклимату – на 0,8%, по электромагнитным полям – на 3,1%, по шуму – на 1,1%, по вибрации – на 2,4%, уменьшилась по освещенности – на 0,3%.

Состояние надзора за детскими дошкольными и учебными заведениями по физическим факторам

В 2020 году в рамках производственного контроля и надзорных мероприятий в детских и подростковых учреждениях проводились лабораторные исследования физических факторов.

Исследования микроклимата проведены в 1051 учреждении, исследовано 8990 рабочих мест (в 2019 году обследован 1631 объект и 8423 рабочих места).

Исследование освещенности проведено в 914 учреждениях, исследовано 8036 рабочих мест (в 2019 году обследовано 1088 объектов и 8189 рабочих мест).

Электромагнитные излучения исследованы в 174 учреждениях (кабинеты информатики, компьютерные залы), исследовано 1385 рабочих мест (в 2019 году обследовано 237 объектов и 1926 рабочих мест).

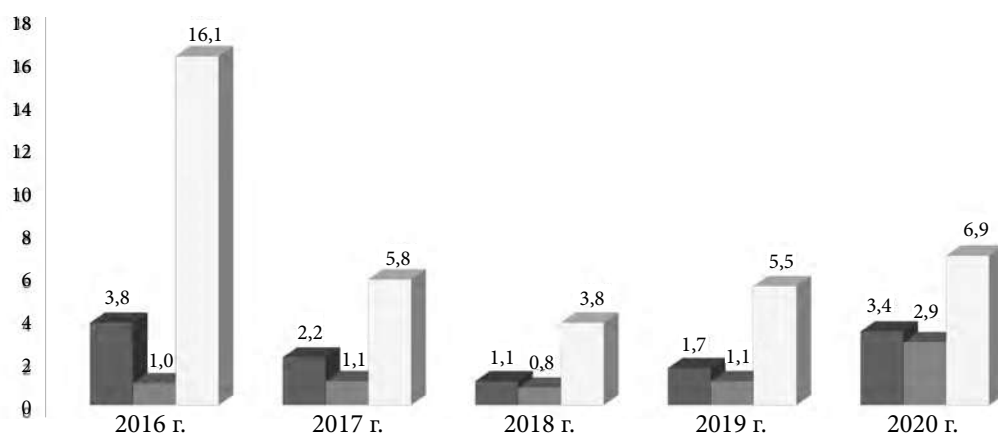
Отмечается увеличение удельного веса объектов, не отвечающих гигиеническим требованиям по замерам уровня ЭМП, микроклимата, по замерам уровня освещенности (табл. № 30, рис. № 19).

• Таблица № 30
Удельный вес объектов, не отвечающих нормативам по отдельным физическим факторам, в детских и подростковых организациях

Факторы	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Микроклимат	3,8	2,2	1,1	1,7	3,4
Освещенность	1,0	1,1	0,8	1,1	2,9
ЭМП	16,1	5,8	3,8	5,5	6,9

• Рисунок 19
Удельный вес объектов, не отвечающих нормативам по отдельным физическим факторам, в детских и подростковых организациях

■ Микроклимат
■ Освещенность
■ ЭМП



Обеспечение электромагнитной безопасности в Тюменской области

Основными источниками электромагнитных полей радиочастотных диапазонов, воздействующих на население, являются мобильные телефоны сотовой связи, а также различные передающие радиотехнические объекты (далее ПРТО) связи, радио-, телевидения и радионавигации.

Значительная часть исследований физических факторов осуществляется на территории жилой застройки, а также в целях установления санитарно-защитных зон вокруг различных объектов.

Число ПРТО на территории населенных пунктов в 2020 году продолжало расти, главным образом, за счет базовых станций сотовой связи (БС), что обусловлено развитием систем мобильной связи, в том числе реконструкцией имеющихся объектов (увеличением числа радиопередатчиков). Это продолжение работ по внедрению систем коммуникаций 4-го поколения (4G).

Наибольшую часть ПРТО составляют относительно маломощные объекты – БС, располагающиеся в черте жилой застройки и имеющие в связи с этим большую гигиеническую значимость. Объектов радиотелевещания относительно немного, однако они имеют большую мощность передатчиков, расположенных в черте жилой застройки.

Работа, проводимая с передающими радиотехническими объектами, представлена в таблице № 31.

Наименование	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Рассмотрено проектов, выдано экспертных заключений	1111	225	768	39	149	474	615	348
отклонено от рассмотрения	17	5	3	0	2	1	2	0
Выполнено измерений ЭМИ	17 988	8915	2023	307	1308	331	79	231
на количестве объектов	450	248	64	12	41	23	18	11
в т. ч. измерений, не отвечающих СН	0	22	0	0	0	2	0	0
Расследовано жалоб на ПРТО	4	20	10	14	12	8	4	9
Выполнено измерений по жалобам от ПРТО	103	236	37	99	148	279	62	71
в т. ч. измерений, не отвечающих СН	0	0	0	0	0	0	0	0
Проведено бесед на объектах	6	4	2	2	4	8	4	6
Прочитано лекций по темам ЭМИ	2	1	1	1	–	–	–	–
Выступления на РВ и ТВ, статьи в сборники, материалы на сайт ФБУЗ «ЦГиЭ в ТО» по физфакторам	2	3	1	2	1	2	2	3

• Таблица № 31
Надзор за передающими радиотехническими объектами

1.1.1.8. Радиационная обстановка в Тюменской области

Радиационная обстановка на территории г. Тюмени и Тюменской области в 2020 году по сравнению с 2018–2019 годами не претерпела существенных изменений и оценивается как удовлетворительная, характеризуется достаточной однородностью и стабильностью радиационных показателей.

На территории Тюменской области не было установлено фактов превышения радиационного фона и содержания радионуклидов в объектах окружающей среды до уровней, способных нанести вред здоровью населения, а также фактов радиационно загрязненной выше действующих нормативов продукции.

Коллективная годовая эффективная доза облучения населения Тюменской области за счет всех источников ионизирующего излучения в 2019 году составила 4751,07 чел.-Зв, что соответствует 3,09 мЗв в год в среднем на 1 жителя. Вклад различных источников ионизирующего излучения в коллективную годовую эффективную дозу облучения населения представлен в таблице № 32, на рисунке № 20.

• Таблица № 32
Вклад различных источников ионизирующего излучения в коллективную дозу облучения населения Тюменской области, %

Год	Предприятия с ИИИ	Техногенный фон	Природные источники	Медицинские источники
2017	0,03	0,18	76,29	23,50
2018	0,03	0,17	71,78	28,02
2019	0,03	0,16	70,52	29,29

• Рисунок 20
Вклад различных источников ионизирующего излучения в коллективную дозу облучения населения Тюменской области, %

- ☐ Природные источники
- ☒ Эксплуатация ИИИ
- ☐ Медицинские источники
- ☐ Техногенный фон



Средние годовые эффективные дозы на жителя Тюменской области за счет всех источников ионизирующего излучения в 2019 году не превышали пределы доз, регламентированных СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)».

Величины средних годовых эффективных доз на жителя Тюменской области за счет всех источников ионизирующего излучения в 2017–2019 годах представлены в таблице № 33.

• Таблица № 33
Средние годовые эффективные дозы облучения населения Тюменской области в расчете на 1 жителя, мЗв/год

Год	Предприятия с ИИИ	Техногенный фон	Природные источники	Медицинские источники	Все источники
2017	0,0009	0,005	2,104	0,648	2,758
2018	0,0009	0,005	2,105	0,822	2,932
2019	0,0008	0,005	2,179	0,905	3,090

Среднероссийская годовая эффективная доза на жителя за счет всех источников ионизирующего излучения в 2019 году составила 3,884 мЗв/год.

Общее число организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения (ИИИ), по данным радиационно-гигиенического паспорта (РГП) за 2019 год, – 261.

По данным РГП за 2019 год, на территории Тюменской области нет радиационных объектов 1-й и 2-й категории потенциальной радиационной опасности, отнесенных к особо радиационно- и ядерно-опасным. В соседнем субъекте – Свердловской области – находится Белоярская АЭС.

В 2019 году по сравнению с 2018 годом численность персонала групп А и Б в организациях, использующих техногенные ИИИ, увеличилась на 82 человека (табл. № 34).

Виды объектов	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Геологоразведочные и добывающие группа А группа Б	5 0	2 0	2 0
Медучреждения группа А группа Б	867 108	906 105	920 130
Научные и учебные группа А группа Б	14 0	16 0	15 0
Промышленные группа А группа Б	302 7	265 14	285 50
Таможенные группа А группа Б	34 0	21 1	8 5
Прочие группа А группа Б	7 0	49 2	48 0
ВСЕГО группа А группа Б	1229 115	1259 122	1278 185

• Таблица № 34
Численность персонала
групп А и Б
в организациях,
использующих
техногенные ИИИ

Охват радиационно-гигиенической паспортизацией организаций, работающих с ИИИ и находящихся под надзором Роспотребнадзора, в 2019 году составил 98,7%.

Доля организаций, поднадзорных Роспотребнадзору, представляющих данные в системе ЕСКИД по форме № 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения», составляет 99,0%.

По данным Федеральной службы по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды (Росгидромет), географическое распределение техногенного радиоактивного загрязнения почвы на территории Тюменской области в 2017–2019 годах не изменялось.

Средние и максимальные уровни плотности загрязнения почвы цезием-137 в 2017–2019 годах не превышали величину загрязнения вследствие глобальных выпадений (табл. № 35).

Плотность загрязнения почвы цезием-137, кБк/м ²					
Среднее значение			Максимальное значение		
2017 г.	2018 г.	2019 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
0,29	0,30	0,28	0,58	0,62	0,60

• Таблица № 35
Уровни плотности
загрязнения почвы
цезием-137

Средние и максимальные уровни плотности загрязнения почвы стронцием-90 в 2017–2019 годах не превышали величину загрязнения вследствие глобальных выпадений (табл. № 36). Масштабных загрязнений почвы стронцием-90 не зафиксировано.

Плотность загрязнения почвы стронцием-90, кБк/м ²					
Среднее значение			Максимальное значение		
2017 г.	2018 г.	2019 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
0,08	0,09	0,10	0,19	0,21	0,23

• Таблица № 36
Уровни плотности
загрязнения почвы
стронцием-90

На территории Тюменской области отсутствуют зоны техногенного радиоактивного загрязнения вследствие крупных радиационных аварий, а также радиационные аномалии и загрязнения.

В таблице № 37 отражена динамика количества проб почвы, исследованных в 2018–2020 годах на содержание природных (калия-40, тория-232, радия-226) и техногенных (цезий-137) радионуклидов.

• Таблица № 37
Структура проб
почвы, исследованных
на содержание
радионуклидов

	Количество исследованных проб		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего	381	404	356
в том числе:			
почва в зоне влияния промышленных предприятий	8	70	7
почва в селитебной зоне – всего	343	313	324
в том числе на территории детских учреждений и детских площадок	266	265	273
Курорты	1	2	2
Прочие	28	19	23

Содержание радионуклидов в пробах почвы не превышает значения, характерные для Тюменской области.

В 2020 году специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» провели радиологическое обследование 14 земельных участков (2019 г. – 5 земельных участков), выделенных под строительство жилых, общественных и производственных зданий, включающее в себя пешеходную гамма-съемку и гамма-спектрометрическое исследование почвы.

По расчетным данным Тюменского центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды – филиала ФГБУ «Обь-Иртышское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» – величина суммарной бета-активности атмосферного воздуха в г. Тюмени в 2019 году по сравнению с 2017–2018 годами не изменилась и составила в среднем $179,0 \times 10^{-6}$ Бк/м³.

Проводились исследования воды хозяйственно-питьевого водоснабжения и воды открытых водоемов по показателям радиационной безопасности (табл. № 38).

На территории области зарегистрировано 608 источников питьевого централизованного водоснабжения, из них подземных источников – 514, поверхностных – 94.

• Таблица № 38
Количество
исследованных проб воды
в 2018–2020 годах

	Число исследованных проб воды								
	на удельную суммарную альфа-, бета-активность			на содержание природных радионуклидов (радона-222)			на содержание техногенных радионуклидов (цезия-137, стронция-90)		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Питьевое водоснабжение									
Источники питьевого централизованного водоснабжения – всего	425	655	615	279	476	416	29	22	15
в том числе:									
поверхностные	51	95	91	1	4	3	18	22	15
подземные	374	560	524	278	472	413	11	0	0
Водопроводы	84	50	115	42	31	78	3	5	7
Распределительная сеть	93	121	77	14	49	36	11	14	13
ИТОГО	602	826	807	335	556	530	43	41	35

Водоемы 2-й категории	47	64	72	–	1	14	23	23	15
ВСЕГО	649	1539	879	335	557	544	66	64	50

• Таблица № 38
Количество
исследованных проб воды
в 2018–2020 годах
(продолжение таблицы)

Проб питьевой воды с превышением контрольных уровней по удельной суммарной альфа- и бета-активности; с содержанием радионуклидов, создающих эффективную дозу более 1 мЗв/год, и требующей проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке, не зарегистрировано.

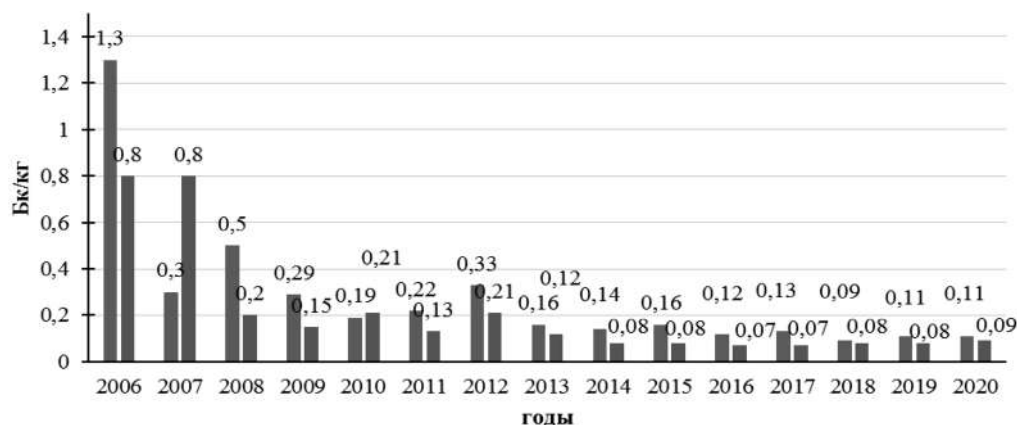
Проб воды из водоемов 2-й категории с превышением контрольных уровней по удельной суммарной альфа- и бета-активности, по уровням вмешательства (УВ) по стронцию-90 и цезию-137 не выявлено.

Вода из источников нецентрализованного водоснабжения по радиологическим показателям не исследовалась.

В связи со сбросами в 1957 году жидких отходов радиохимического производства ПО «Маяк» (Челябинская область) в систему рек Теча – Исеть – Тобол специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» ведется радиационный мониторинг состояния воды рек Исеть и Тобол с точками отбора в с. Исетское и г. Ялуторовске соответственно. Из рек Исеть и Тобол пробы воды отбираются ежемесячно и направляются на радиохимический анализ в отделение исследований физических факторов и радиационной гигиены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области». Стронций-90 и цезий-137 являются долгоживущими изотопами (период полураспада составляет 29 и 30 лет соответственно), а поэтому наиболее опасными для здоровья населения.

Самое высокое загрязнение рек Исеть и Тобол наблюдалось в 1962 году: удельная активность стронция-90 в среднем составляла соответственно 15,5 и 10,6 Бк/кг; максимальная – 36 и 26 Бк/кг при допустимом уровне 14,8 Бк/кг. Максимальные внутригодовые значения уровней загрязнения воды стронцием-90 превышали допустимый уровень до 1965 года. Концентрация в воде цезия-137 никогда не превышала допустимую величину.

На рисунке № 21 отражена динамика среднегодовой удельной активности стронция-90 в воде рек Исеть и Тобол за период 2006–2020 годов.



• Рисунок 21
Среднегодовая удельная
активность стронция-90
в воде рек Исеть и Тобол
за период 2006–2020 годов

■ р. Исеть
■ р. Тобол

Наблюдается тенденция к снижению содержания стронция-90 в воде рек Исеть и Тобол: с 2009 по 2020 год удельная активность стронция-90 составляет в среднем 0,11 и 0,09 Бк/кг соответственно (допустимый

уровень согласно СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)» – 4,9 Бк/кг); удельная активность цезия-137 находится на низком уровне – менее 0,01 Бк/кг (допустимый уровень – 11 Бк/кг).

В других реках и водоемах юга области удельная активность цезия-137 составляет менее 0,01 Бк/кг; стронция-90 – в среднем 0,01 Бк/кг.

Продолжались исследования продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание цезия-137 и стронция-90. В 2020 году исследовано 422 (2019 г. – 342) пробы пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ (табл. № 39).

• Таблица № 39
Динамика исследований проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на радиоактивные вещества в 2018–2020 годах

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Количество исследованных проб на удельную активность цезия-137, стронция-90		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего	355	324	422
в том числе: мясо и мясные продукты	32	27	35
молоко, молочные продукты	155	211	226
масложировые продукты	2	0	2
рыба, рыбные продукты	16	10	18
хлебобулочные, мукомольно-крупяные изделия	103	43	85
овощи, столовая зелень	30	19	26
грибы, плоды и ягоды	12	9	6
продукты детского питания	4	5	4
консервы	1	0	0
прочие	0	0	14

Уровни содержания радионуклидов в исследованных пищевых продуктах не превышают установленные нормативы.

Облучение от природных источников ионизирующего излучения

Облучение населения природными ИИИ формируется за счет природных радионуклидов, содержащихся в среде обитания людей (воздух, почва, строительные материалы и прочее), и вносит наибольший вклад в дозу облучения населения.

Федеральный закон от 09.01.1996 № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения» предусматривает определение понятия «естественный радиационный фон» (гамма-фон) как дозу излучения, создаваемую космическим излучением и излучением природных радионуклидов, естественно распределенных в земле, воде, воздухе, других элементах биосферы, пищевых продуктах и организме человека.

Вклад в облучение населения Тюменской области природных источников в 2019 году составил 70,52% (среднее по РФ – 84,34%).

Сведения о средних годовых эффективных дозах на одного жителя Тюменской области от природных источников облучения в 2017–2019 годах представлены в таблице № 40.

Виды облучения	Средняя доза на жителя, мЗв/чел.		
	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Природные источники, в том числе:	2,10	2,11	2,17
от радона	0,73	0,73	0,80
от внешнего гамма-излучения	0,68	0,68	0,68
от космического излучения	0,40	0,40	0,40
от пищи и питьевой воды	0,12	0,12	0,12
от содержания в организме ^{40}K	0,17	0,17	0,17

• Таблица № 40
Структура годовой эффективной дозы облучения населения (мЗв/чел.) от природных источников за 2018–2020 годы

Согласно п. 5.1.2. СП 2.6.1.2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ-99/2010)» в 2019 году средняя годовая эффективная доза природного облучения человека в Тюменской области находилась на приемлемом уровне – 2,17 мЗв/год (менее 5 мЗв/год), среднероссийская доза – 3,276 мЗв/год.

Величина гамма-фона на территории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» и его филиалов за 2018–2020 годы по данным радиационно-гигиенического мониторинга составляла от < 0,10 до 0,15 мкЗв/ч, в среднем 0,10 мкЗв/ч (табл. № 41).

№ п/п	Муниципальное образование	Средняя величина за годы наблюдений, мкЗв/ч		
		2018 г.	2019 г.	2020 г.
1.	г. Тюмень	0,10	0,10	0,10
2.	г. Тобольск	0,10	0,10	0,10
3.	г. Заводоуковск	0,11	0,11	0,11
4.	г. Ишим	0,10	0,10	0,10
5.	с. Чугунаево, Нижнетавдинского района	0,11	0,11	0,10
6.	п. Берёзовка, Нижнетавдинского района	0,11	0,12	0,10

• Таблица № 41
Величина гамма-фона на территории Тюменской области в разрезе муниципальных образований за 2018–2020 годы

В 2020 году продолжались исследования эксплуатируемых и строящихся жилых, общественных и производственных зданий на мощность дозы (МД) гамма-излучения (618 помещений) и среднегодовую эквивалентную равновесную объемную активность (ЭРОА) изотопов радона в воздухе помещений (167 помещений) – таблица № 42.

	Количество обследованных помещений					
	МД гамма-излучения			ЭРОА изотопов радона		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Производственные здания и сооружения	16	58	2	15	62	5
Эксплуатируемые жилые здания	30	65	0	8	17	0
Эксплуатируемые общественные здания	668	404	102	186	136	19
Строящиеся жилые и общественные здания	71	197	514	34	54	143
ВСЕГО помещений	785	724	618	243	269	167

• Таблица № 42
Структура измерений МД гамма-излучения, среднегодовой ЭРОА изотопов радона в воздухе помещений жилых, общественных, производственных зданий в 2018–2020 годах

Помещений, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД и ЭРОА изотопов радона, в 2020 году не выявлено.

В 2020 году исследовано 303 пробы строительных материалов, по результатам исследований все отнесены к I классу ($A_{\text{эфф}} \leq 370$ Бк/кг), т. е. разрешены для использования при строительстве и реконструкции жилых и общественных зданий.

Данные об удельной эффективной активности природных радионуклидов в строительных материалах ($A_{\text{эфф}}$), средних значениях ЭРОА радона в жилых и общественных зданиях, а также средних значениях МЭД гамма-излучения в различных типах жилых домов и на открытой местности за 2017–2019 годы представлены в таблице № 43.

• Таблица № 43
Характеристики
природных источников
ионизирующего излучения

Год	$A_{\text{эфф}}$ в строительных материалах, Бк/кг			Среднее значение ЭРОА радона, Бк/м ³				Среднее значение МЭД гамма-излучения, мкЗв/ч				
	число проб	средн.	макс.	средн.	ДД	1К ¹	МК ²	средн.	ДД	1К ¹	МК ²	ОМ ³
2017	108	70,7	238,5	9,2	0	0	9,2	0,13	0	0,14	0,12	
2018	210	66,9	165,6	11,9	0	0	11,9	0,11	0	0,11	0,10	
2019	485	58,2	125,1	0	0	20,3	17,3	0	0,10	0,11	0,10	

¹⁾ 1К – одноэтажные каменные дома;

²⁾ МК – многоэтажные дома;

³⁾ ОМ – на открытой местности

Организаций, в которых по характеру их деятельности имеется повышенное облучение работников природными источниками, на территории Тюменской области не выявлено.

Медицинское облучение

При общем увеличении количества рентгенорадиологических процедур вклад медицинских исследований в структуру годовой коллективной дозы облучения населения в 2019 году составил 29,29% при аналогичном показателе 2018 года – 28,02%.

Средние индивидуальные эффективные дозы облучения пациентов от медицинских процедур (рентгенографии, рентгеноскопии, компьютерной томографии) в Тюменской области указаны в таблице № 44.

• Таблица № 44
Средняя эффективная
доза медицинского
облучения населения
Тюменской области
на 1 жителя, мЗв

Виды исследований	2017 г.		2018 г.		2019 г.	
	ТО	РФ	ТО	РФ	ТО	РФ
Флюорография	0,03	0,04	0,03	0,04	0,03	0,04
Рентгенография	0,15	0,13	0,14	0,12	0,15	0,11
Рентгеноскопия	0,06	0,03	0,08	0,03	0,09	0,03
Компьютерная томография	0,34	0,27	0,50	0,31	0,56	0,34
Радионуклидная диагностика	0,03	0,01	0,03	0,02	0,03	0,02
Прочие	0,04	0,06	0,03	0,06	0,04	0,06

Значение годовой эффективной дозы медицинского облучения в среднем на 1 жителя Тюменской области за 2019 год равно 0,90 мЗв/год (2018 г. – 0,82 мЗв/год).

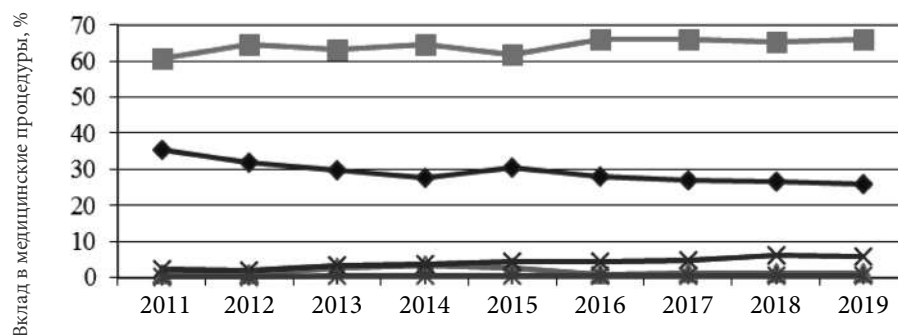
В 2019 году в Тюменской области с диагностической и профилактической целями было проведено 3 961 096 рентгенорадиологических процедур, что на 5,37% больше, чем в 2018 году (3 759 303), за счет увеличения количества всех видов рентгенорадиологических исследований (табл. № 45). Процент измеренных доз от всех видов рентгенорадиологических процедур в 2019 году составил 100,0 (2018 г. – 100,0).

Год	Количество процедур за отчетный год, шт./год	Средняя индивидуальная доза за процедуру, мЗв	Коллективная доза, чел.-Зв/год
2017	3 736 481	0,260	971,050
2018	3 759 303	0,332	1247,073
2019	3 961 096	0,351	1391,588

• Таблица № 45
Облучение населения Тюменской области от медицинских рентгенорадиологических процедур

Обращает на себя внимание непрерывный рост объемов использования в медицинской диагностике компьютерной томографии (табл. № 44). Бесспорным лидером, как в масштабах использования, так и в плане лучевой нагрузки на население, была и остается рентгеновская диагностика, на долю которой приходится более 99% всей медицинской дозы или почти 1/3 полной дозы облучения населения.

В 2019 году вклад в количество медицинских рентгенорадиологических процедур внесли: рентгенографические исследования (66,02%), флюорографические обследования (25,94%), компьютерная томография (5,92%), рентгеноскопические исследования (1,26%), радионуклидная диагностика (0,44%). На долю прочих исследований приходится 0,42% (рис. № 22).



• Рисунок 22
Динамика вклада различных видов лучевой диагностики в коллективную дозу медицинского облучения, %

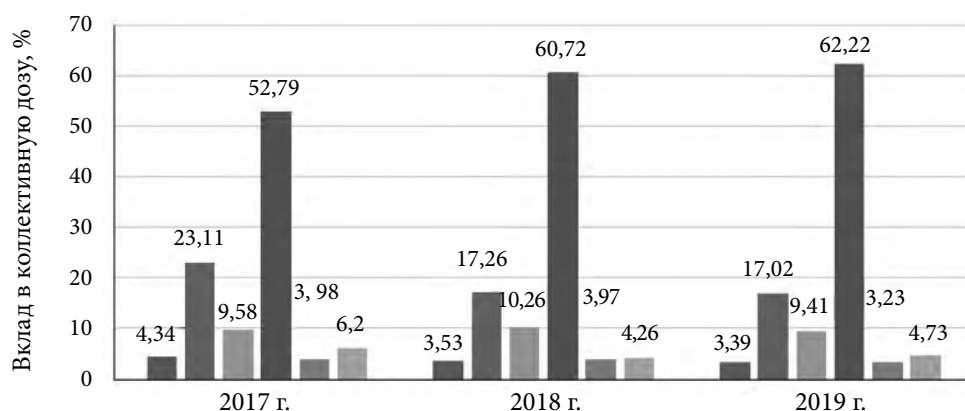
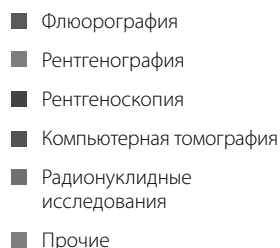
- ◆ Флюорография
- Рентгенография
- ▲ Рентгеноскопия
- ✕ Компьютерная томография
- ✱ Радионуклидные исследования

Коллективная доза облучения населения за счет медицинских исследований в 2019 году составила 1391,588 чел.-Зв/год, что на 11,6% больше аналогичного показателя за 2018 год (1247,07 чел.-Зв/год). В таблице № 46, на рисунке № 23 приведены показатели медицинского облучения населения Тюменской области за 2017–2019 годы.

Положительным моментом является стабильность средних доз облучения при флюорографических исследованиях. Отмечается увеличение средней дозы облучения при компьютерной томографии за счет увеличения количества с высокой дозовой нагрузкой (исследования органов грудной клетки и желудочно-кишечного тракта) (рис. № 23, табл. №№ 46-50).

• Рисунок 23

Динамика вклада различных видов лучевой диагностики в коллективную дозу медицинского облучения, %



• Таблица № 46

Облучение населения при компьютерной томографии

Год	Количество процедур за отчетный год, шт./год	Средняя эффективная доза за процедуру, мЗв/проц.	Коллективная доза, чел.-Зв/год
2017	182 229	2,813	512,587
2018	228 655	3,312	757,317
2019	234 654	3,690	865,844

*Средняя эффективная доза на 1 процедуру в 2019 году по РФ – 3,67 мЗв/проц.

• Таблица № 47

Облучение населения при рентгенографических исследованиях

Год	Количество процедур за отчетный год, шт./год	Средняя эффективная доза за процедуру, мЗв/проц.	Коллективная доза, чел.-Зв/год
2017	2 463 529	0,091	224,390
2018	2 452 423	0,088	215,233
2019	2 614 974	0,096	236,796

*Средняя эффективная доза на 1 процедуру в 2019 году по РФ – 0,09 мЗв/проц.

• Таблица № 48

Облучение населения при рентгеноскопических исследованиях

Год	Количество процедур за отчетный год, шт./год	Средняя эффективная доза за процедуру, мЗв/проц.	Коллективная доза, чел.-Зв/год
2017	45 711	2,035	93,039
2018	49 460	2,588	127,988
2019	50 013	2,618	130,949

*Средняя эффективная доза на 1 процедуру в 2019 году по РФ – 2,52 мЗв/проц.

• Таблица № 49

Облучение населения при флюорографических обследованиях

Год	Количество процедур за отчетный год, шт./год	Средняя эффективная доза за процедуру, мЗв/проц.	Коллективная доза, чел.-Зв/год
2017	1 013 205	0,042	42,126
2018	999 892	0,044	43,973
2019	1 027 441	0,046	47,156

*Средняя эффективная доза на 1 процедуру в 2019 году по РФ – 0,04 мЗв/проц.

Год	Количество процедур за отчетный год, шт./год	Средняя эффективная доза за процедуру, мЗв/проц.	Коллективная доза, чел.-Зв/год
2017	15 503	2,491	38,616
2018	17 318	2,858	49,493
2019	17 526	2,563	44,911

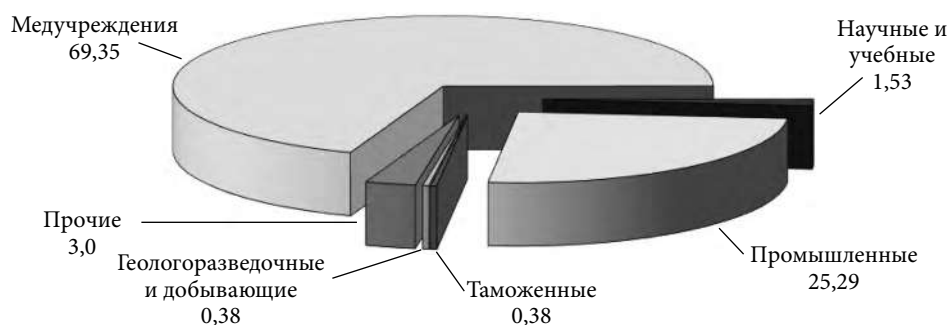
*Средняя эффективная доза на 1 процедуру в 2019 году по РФ – 5,37 мЗв/проц.

Техногенные источники

В 2019 году на территории Тюменской области осуществляли деятельность с использованием техногенных источников ионизирующего излучения (ИИИ) 261 организация и их обособленные структурные подразделения (далее – объекты), в том числе 181 – медицинские учреждения. По сравнению с данными 2018 года общее число объектов увеличилось на 10,5%, в основном за счет медицинских учреждений и промышленных предприятий (табл. № 51, рис. № 24). По другим видам организаций, осуществляющих деятельность с использованием ИИИ, существенного изменения количества объектов не произошло.

Все зарегистрированные на территории области организации относятся к 4-й категории потенциальной радиационной опасности.

№ п/п	Виды объектов	Число объектов данного вида		
		2017 г.	2018 г.	2019 г.
1.	Геологоразведочные и добывающие	1	1	1
2.	Медучреждения	167	173	181
3.	Научные и учебные	5	5	4
4.	Промышленные	47	49	66
5.	Таможенные	2	2	1
6.	Прочие	6	6	8
	ВСЕГО	228	236	261



• Таблица № 50
Облучение населения при радионуклидной диагностике

• Таблица № 51
Количество объектов, осуществляющих деятельность с использованием ИИИ

• Рисунок 24
Виды объектов, осуществляющих деятельность с использованием ИИИ

Средние и максимальные значения годовых доз облучения персонала группы А не превышают регламентированные нормами радиационной безопасности годовые пределы доз, установленных для данной категории, – 20 мЗв/год (табл. № 52).

Средняя доза персонала группы А в 2019 году составила 0,840 мЗв/год. Созданная система оценки доз позволяет оперативно отслеживать группы персонала с дозами, близкими к основным пределам, своевременно

принимать меры по их снижению и предотвращать случаи превышения гигиенических нормативов. По данным регионального банка данных доз облучения персонала, диапазон индивидуальных доз облучения лиц из персонала колеблется от 0,01 до 6,73 мЗв/год. Максимальные индивидуальные дозы зарегистрированы у медицинских работников, проводящих операции с введением пациентам радиофармацевтических препаратов.

В организациях ведется учет и контроль доз облучения персонала групп А и Б: охват индивидуальным дозиметрическим контролем (ИДК) персонала группы А составляет 100% (табл. №№ 52, 53).

• Таблица № 52
Облучение персонала
группы А
в 2017–2019 годах

Год	Минимальная доза, мЗв/год	Средняя индивидуальная доза, мЗв/год	Максимальная доза, мЗв/год
2017	0,05	1,059	9,79
2018	0,01	0,972	8,66
2019	0,01	0,840	6,73

• Таблица № 53
Величина средней
индивидуальной
дозы облучения персонала
группы Б в 2017–2019 годах

Год	Средняя индивидуальная доза, мЗв/год
2017	0,871
2018	0,752
2019	0,629

В Тюменской области в 2019 году использовалось 1094 установки с ИИИ. По сравнению с 2018 годом общее число установок с ИИИ увеличилось на 21,3% за счет рентгеновских дефектоскопов, радиоизотопных приборов и медицинских рентгеновских аппаратов (табл. № 54).

• Таблица № 54
Установки с ИИИ
в 2017–2019 годах

№ п/п	Виды установок с ИИИ	Число установок		
		2017 г.	2018 г.	2019 г.
1.	Гамма-дефектоскопы	0	0	0
2.	Дефектоскопы рентгеновские	173	187	208
3.	Досмотровые рентгеновские установки	35	35	39
4.	Закрытые радионуклидные источники	12	12	12
5.	Радиоизотопные приборы	73	93	138
6.	Рентгеновские медицинские аппараты	564	555	678
7.	Установки с ускорителем электронов	2	2	2
8.	Хранилища радиоактивных веществ	2	2	1
9.	Прочие	12	16	16
	ВСЕГО	873	902	1094

В Тюменской области зарегистрирован 1 случай обнаружения радиоактивного источника в 2020 году в загруженном транспортном средстве по вывозу медицинских отходов. По результатам проведенных измерений ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» установлено превышение мощности эквивалентной дозы гамма-излучения (МЭД) на поверхности транспортного средства. Спектрометрический анализ показал наличие в транспортном средстве медицинского технеция-99. Транспортное средство помещено на закрытую охраняемую площадку. Повторные измерения проведены через 3 суток, мощность эквивалентной дозы

гамма-излучения на поверхности транспортного средства не превышала гамма-фона местности. Радиоактивного загрязнения объектов окружающей среды не зарегистрировано.

1.1.1.9. Санитарно-гигиеническая характеристика транспорта

Автомобильный транспорт

За 2020 год объем перевозок пассажиров снизился в сравнении с 2019 годом в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19). ОАО «Объединение автовокзалов и автостанций» обеспечивает обслуживание пассажиров на 9 международных, 210 междугородных и 198 пригородных маршрутах на основании договоров, заключенных более чем с 70 предприятиями-перевозчиками. Регулярным автобусным сообщением юг Тюменской области связан с Курганской, Свердловской, Челябинской, Омской областями, Казахстаном, Республикой Башкортостан и Киргизией. В среднем за сутки ОАО «Объединение автовокзалов и автостанций» обслуживает 522 рейса в пригородном сообщении и 515 в междугородном.

В ходе плановых проверок в 2018–2019 годах особое внимание уделялось условиям труда водителей автотранспорта, организации производственного контроля, проведению периодических и при поступлении на работу медицинских осмотров, предрейсовых медицинских осмотров. В 2020 году проверки транспортных предприятий проводились в дистанционном формате без применения лабораторных методов исследований.

Условия труда водителей автотранспортных средств характеризуются воздействием комплекса вредных производственных факторов, отрицательно влияющих на работоспособность: шум, вибрация, перепады температур, проникающие в кабину выхлопные газы. На работоспособность водителей влияет соблюдение режима труда, отдыха и питания.

В этих условиях повышается значимость производственного контроля, проводимого на предприятиях. На автомобильном транспорте такие программы имеются не на всех предприятиях.

Удельный вес лабораторно-инструментальных исследований, выполненных на рабочих местах водителей и работников автомобильной промышленности Тюменской области, не отвечающих гигиеническим нормативам по физическим факторам, представлен в таблице № 55.

Физические факторы	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Шум	14	2,8	–
Вибрация	0	0	–
Освещенность	0	3,4	–
ЭМП	85	0	–

• Таблица № 55
Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по физическим факторам, на промышленных предприятиях автомобильного транспорта, %

Удельный вес рабочих мест водителей транспортных средств, не соответствующих требованиям санитарного законодательства по основным факторам риска: шум – 2017 год – 1,17%, 2018 год – 14,0%, 2019 год – 2,8%; вибрация – в 2018 году и 2019 году исследовано 34 и 24 рабочих места соответственно, превышения ПДУ по вибрации не установлено, в 2020 году

лабораторно-инструментальные исследования параметров шума и вибрации на рабочих местах водителей транспортных средств не проводились.

Рабочих мест, не соответствующих санитарным правилам по параметрам микроклимата, на промышленных предприятиях транспортной инфраструктуры автомобильного транспорта за период с 2018 по 2020 год не выявлено.

Удельный вес не соответствующих требованиям санитарных норм и правил рабочих мест на промышленных предприятиях транспортной инфраструктуры автомобильного транспорта за анализируемый период с 2018 по 2019 год:

– по параметрам шума снижался с 14% в 2018 году до 2,8% в 2019 году, в 2020 году рабочих мест с превышением предельно допустимых уровней шума не выявлено;

– по параметрам вибрации, микроклимата рабочих мест, не отвечающих требованиям санитарных норм и правил, за анализируемый период не установлено.

В 2018–2020 годах проб воздуха рабочей зоны, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию вредных веществ в воздухе рабочей зоны и воздухе закрытых помещений, при исследовании паров и газов не выявлено.

Водный транспорт

В навигационный период 2020 года на судах речного транспорта проведены лабораторные исследования физических факторов.

В 2020 году отмечается увеличение доли рабочих мест среди работников плавсостава, не соответствующих гигиеническим нормативам по основным факторам риска производственной среды, за период 2018–2020 годов:

– по параметрам вибрации с 5% до 9,7% в 2018–2019 годах соответственно, в 2020 году выявлено 34 рабочих места из 57 исследованных. Следует отметить, что обследованию в 2020 году подверглись в основном рабочие места плавсостава, занятого работами на грузовых речных судах;

– по параметрам шума с 3% до 7,6% в 2018–2019 годах относительно периода 2018–2020 годов (табл. № 56).

• Таблица № 56
Сравнительные показатели рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по физическим факторам, на речных судах за период 2018–2020 годов

Исследованный показатель	2015 г.			2016 г.			2017 г.		
	Всего обследовано раб. мест	Из них неуд.	% неуд.	Всего обследовано раб. мест	Из них неуд.	% неуд.	Всего обследовано раб. мест	Из них неуд.	% неуд.
Шум	60	2	3	92	7	7,6	57	0	0
Вибрация	60	3	5	92	9	9,7	57	34	59
Освещенность	60	0	0	106	0	0	55	0	0
Микроклимат	60	0	0	106	0	0	55	0	0
ЭМП	–			1	0		–	–	–

При проведении проверок на объектах водного транспорта в период сдачи речных судов в навигацию особое внимание уделяется контролю за организацией и качеством хозяйственно-питьевого водоснабжения речных судов.

Анализ проведенных исследований проб питьевой воды из емкостей речных судов по микробиологическим показателям за период 2018–2020 годов показывает незначительное снижение качества воды по микробиологическим показателям. В 2020 году доля несоответствующих проб питьевой воды из емкостей речных судов по микробиологическим показателям составила 2,1%, в 2018–2019 годах несоответствующих проб питьевой воды из емкостей речных судов по микробиологическим показателям не выявлялось.

Следует отметить стабильно высокий уровень несоответствующих проб питьевой воды из емкостей речных судов по санитарно-химическим показателям, который составляет от 26% в 2019 году до 30% в 2020 году, что, прежде всего, связано с повышенным содержанием железа, марганца и остаточными концентрациями хлора.

В навигационный период 2020 года проведены исследования проб питьевой воды из емкостей речных судов по микробиологическим показателям и санитарно-химическим показателям, результаты исследований далее в таблице № 57.

Исследованный показатель	2015 г.			2016 г.			2017 г.		
	Всего обследовано раб. мест	Из них неуд.	% неуд.	Всего обследовано раб. мест	Из них неуд.	% неуд.	Всего обследовано раб. мест	Из них неуд.	% неуд.
Микробиологические показатели	47	0	0	40	0	0	46	1	2,1
Санитарно-химические показатели	18	7	38	16	6	26	15	5	30

• Таблица № 57
Сравнительные показатели исследований проб питьевой воды с речных судов

Проб воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях водного транспорта с повышенным содержанием загрязняющих веществ в пыли и аэрозолях, парах и газах в 2020 году не зарегистрировано (2019 г. – 0%, 2018 г. – 0%, от числа исследованных на пыль и аэрозоли).

В 2020 году рабочих мест, не соответствующих требованиям санитарных норм и гигиенических норм по основным физическим факторам риска производственной среды, не выявлено. Удельный вес рабочих мест, превышающих предельно допустимые уровни, в 2018 году по шуму составил 54% (6 рабочих мест из 11 исследованных); по вибрации 28% (4 рабочих места из 14 исследованных); по параметрам световой среды 7% (2 рабочих места из 26 исследованных).

Воздушный транспорт

К основным вредным производственным физическим факторам относятся шум авиационный воздушных судов и работающего спецоборудования и техники; вибрация общая и локальная; электромагнитные поля от деятельности наземного навигационного оборудования, а также приборов и систем навигации на воздушных судах; ионизирующее излучение от оборудования и приборов, установленных на воздушных судах, досмотрового оборудования, установленного в аэропорту, контрольно-измерительного оборудования, находящегося в лабораториях авиационно-технических баз; ультразвука от воздушных судов и оборудования по ультразвуковой очистке деталей.

Ведущим направлением в деятельности работы Управления является контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований при организации питания пассажиров на судах воздушного транспорта, на предприятиях общественного питания, в гостиницах, профилакториях для летного состава, на производственных объектах наземных служб, обеспечивающих перевозку, на объектах питания и торговли, расположенных в аэропорту.

Проб воздуха закрытых помещений и воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях воздушного транспорта на пары и газы, не отвечающих гигиеническим нормативам, в 2020 году не выявлено.

В период 2018–2019 годов не отвечающих гигиеническим нормативам проб воздуха закрытых помещений и воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях воздушного транспорта по содержанию пыли и аэрозолей не установлено. В 2020 году пробы воздуха закрытых помещений и воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях воздушного транспорта не отбирались.

Рабочих мест на обследованных промышленных предприятиях воздушного транспорта, не отвечающих гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата рабочих мест, за период 2018–2020 годов не выявлено.

В течение анализируемого периода 2018–2020 годов ежегодно проводились исследования ионизирующего излучения на рабочих местах инспекторов досмотровых установок, превышение допустимых уровней ионизирующего излучения не выявлялось.

В 2020 году отобрано 74 пробы питьевой воды в службах АО «Аэропорт «Рощино», неудовлетворительных проб не выявлено.

За 2020 год на предприятиях общественного питания воздушного транспорта проб питьевой воды и пищевой продукции, не соответствующих требованиям санитарных правил по показателям безопасности, не установлено.

Ассортиментные перечни продукции для рационов бортового питания членов экипажей воздушных судов разработаны в соответствии с требованиями Постановления Правительства РФ от 07.12.2001 № 861 «О рационах питания экипажей морских, речных и воздушных судов».

1.1.1.10. Санитарная охрана территории и профилактика инфекционных болезней

Вопросы санитарной охраны территории Тюменской области имеют актуальность в связи с расположением международного аэропорта «Рощино» в г. Тюмени и возможностью завоза опасных инфекций из-за неблагоприятной эпидемической обстановки в мире по ряду инфекционных заболеваний (холера, чума, желтая лихорадка, малярия, лихорадка Денге, вирус Эбола, коронавирусная инфекция), наличия природных очагов инфекционных заболеваний на территории России и в странах СНГ.

События последнего времени показывают, что в мире регистрируются вновь возникающие инфекции, способные к быстрому распространению в связи с возросшими туристическими и экономическими связями, выраженной внутренней и внешней миграцией населения.

В связи с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19 с апреля 2020 года выполнение международных рейсов через Государственную границу Российской Федерации через аэропорт «Рощино»

г. Тюмени было приостановлено, единичные заказные международные рейсы, прибывающие/убывающие через пункт пропуска а/п «Рощино» согласовывались с Оперативным штабом Правительства Тюменской области.

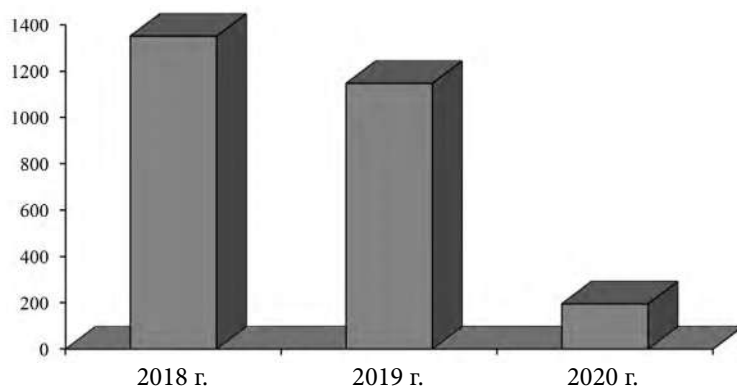
Задачи и мероприятия по санитарной охране территории внесены в приоритетные направления деятельности и план работы Управления на 2020 год.

В целях предупреждения завоза на территорию Тюменской области инфекционных заболеваний, а также предотвращения ввоза на территорию Российской Федерации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека, санитарно-карантинный контроль осуществляется в пункте пропуска через Государственную границу Российской Федерации а/п «Рощино».

	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Досмотрено воздушных судов, выполняющих международные рейсы	1352	1147	196

• Таблица № 58
Санитарно-карантинный контроль за воздушными судами в 2018–2020 годах

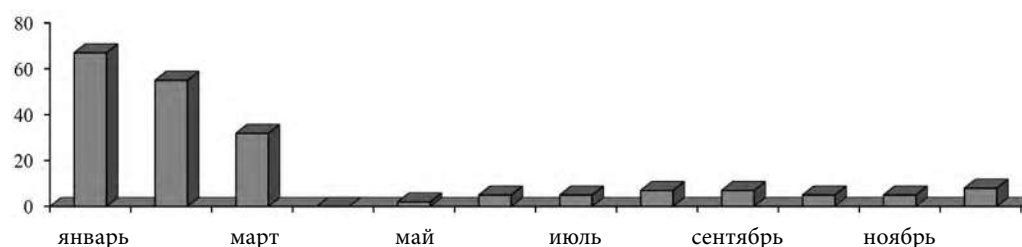
Международные рейсы контролируются специалистами санитарно-карантинного пункта (далее – СКП) в а/п «Рощино» на прилет и на вылет в 100% объеме, досматриваются как пассажирские, так и грузовые воздушные суда. В 2020 году досмотрено 196 воздушных судов (снижение в 5,8 раза связано с тем, что с апреля 2020 года через аэропорт «Рощино» приостановлено регулярное сообщение международных рейсов (табл. № 58, рис. №№ 25, 26).



• Рисунок 25
Динамика досмотра воздушных судов в а/п «Рощино»

■ Количество воздушных судов

При осуществлении санитарно-карантинного контроля за 2020 год досмотрено 32 333 человека, выявлено 2 случая лиц с подозрением на инфекционное заболевание, во всех случаях проведен комплекс противоэпидемических мероприятий согласно оперативному плану.



• Рисунок 26
Количество досмотренных международных рейсов в а/п «Рощино» за 2020 год

■ 2020 год

Разработан и согласован с заинтересованными службами «Комплексный план профилактических и противоэпидемических мероприятий по санитарной охране территории Тюменской области на 2021–2025 годы».

В Тюменской области на случай возникновения чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера, с целью оперативного реагирования издан совместно с Департаментом здравоохранения Тюменской области Приказ № 590ос/220 от 01.09.2014 «Об организации оперативных мероприятий на случай выявления больного (трупа), подозрительного на инфекционные заболевания, вызывающие чрезвычайные ситуации эпидемиологического характера (опасные инфекции) в Тюменской области», которым определена госпитальная база, утвержден план оперативных мероприятий на случай выявления больного (подозрительного) опасными инфекциями, схема оповещения и состав медицинского штаба.

В пункте пропуска через государственную границу а/п «Рощино» при возникновении чрезвычайной ситуации эпидемического характера службы руководствуются «Оперативным планом противоэпидемической готовности и проведения первичных мероприятий при выявлении больного (подозрительного) инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайной ситуации эпидемиологического характера на международных воздушных линиях в аэропорту «Рощино» г. Тюмени», который откорректирован и утвержден 23.05.2020.

В оперативном плане разработана схема оповещения с учетом круглосуточной связи на случай выявления подозрительного инфекционными заболеваниями на борту воздушного судна в пункте пропуска а/п «Рощино». Схемы оповещения регулярно пересматриваются, вносятся изменения и дополнения.

Для выявления больных с повышенной температурой тела санитарно-карантинный пункт (СКП) оснащен тепловизионным оборудованием и бесконтактными термометрами.

В марте 2020 года по решению Оперативного штаба в пункте пропуска а/п «Рощино» установлены 2 стационарных тепловизора для дистанционного измерения температуры тела прибывающим пассажирам как международными рейсами, так и внутренними.

В 2020 году термометрия проводилась на внутренних рейсах прибывающим пассажирам из неблагополучных по новой коронавирусной инфекции регионов. Всего досмотрено на прибытие 1955 рейсов, проведена термометрия 169 026 пассажирам, выявлено 14 пассажиров с подозрением на инфекционное заболевание, во всех случаях проведен комплекс противоэпидемических мероприятий согласно оперативному плану.

Ежегодно на территории международного аэропорта «Рощино» проводится учебно-тренировочное занятие с вводом условного больного на борту воздушного судна для практического закрепления теоретических знаний по действиям в случае выявления на борту воздушного судна больного, подозрительного на инфекционное заболевание, требующее проведения мероприятий по санитарной охране территории и межведомственного взаимодействия.

В 2020 году ежеквартально на Координационном совете воздушного пункта пропуска через Государственную границу Российской Федерации Тюмень (Рощино) с участием представителей служб, осуществляющих контроль и надзор, заслушивались вопросы о ситуации по инфекционным заболеваниям, требующей проведения мероприятий по санитарной охране

территории и противоэпидемической готовности служб пункта пропуска. С учетом эпидемиологической обстановки в 2020 году координационные советы проводились в режиме видеоконференции.

В целях недопущения завоза и распространения на территории Российской Федерации опасных инфекционных болезней в оперативном порядке доводится информация до должностных лиц, осуществляющих санитарно-карантинный контроль в пункте пропуска а/п «Рощино», о случаях экстренной посадки воздушных судов по состоянию здоровья пассажиров или членов экипажа, в т. ч. на внутренних линиях.

По данным Департамента здравоохранения Тюменской области, на случай возникновения чрезвычайной ситуации эпидемического характера, в том числе всплеск инфекционных заболеваний и токсичных поражений, в Тюменской области создан неснижаемый запас антибиотиков, солевых растворов, противовирусных и других лечебных и профилактических лекарственных препаратов.

В медицинских организациях Тюменской области проведены семинары по вопросам диагностики и профилактики опасных инфекционных заболеваний (коронавирусная инфекция, лихорадка Эбола, лихорадка Зика), правилам сбора эпиданамнеза при обращении за медицинской помощью лиц с лихорадкой неясной этиологии, тяжелым респираторным синдромом и пневмонией.

С июля 2020 года ежегодно проходит отбор проб из открытых водоемов с целью мониторинга циркуляции холерных вибрионов. За эпидсезон с июля по конец сентября 2020 года отобраны и исследованы 450 проб воды в 20 административных территориях, положительных находок не выявлено.

Создан резерв дезинфицирующих, диагностических средств, средств индивидуальной защиты, медицинской аппаратуры, в том числе ИВЛ и пульсоксиметров. Обеспечена готовность клинических лабораторий к проведению массовых исследований на холеру и малярию, организована работа бактериологической лаборатории на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» для исследований на особо опасные инфекции, во всех лабораториях создан резерв диагностических средств. Лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Тюменской области» обеспечены обученным персоналом, современным диагностическим оборудованием, тест-системами, расходными материалами для выполнения как классических, так и экспресс-методов диагностики инфекционных и паразитарных болезней методами ИФА, ПЦР. Используются зарегистрированные тест-системы, питательные среды, в работе применяются только утвержденные методики.

Совершенствование контроля, направленного на предупреждение завоза (завоза) и распространения на территории области инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения, остается приоритетной задачей Управления Роспотребнадзора по Тюменской области.

5 февраля 2020 года двумя спец. бортами военной авиации прибыли российские граждане по маршруту Ухань (КНР) – Тюмень: 144 пассажира, 11 членов экипажа, 11 человек мед. персонала.

Всем пассажирам и членам экипажа была проведена термометрия, повышенной температуры ни у кого не зафиксировано, жалоб на состояние здоровья больше никто не предъявлял.

Сотрудники СКП осуществляли контроль в координации деятельности всех задействованных служб и оказывали необходимую информационную помощь,

Согласно инструкции все службы, встречающие оба борта, службы, сопровождающие авиапассажиров, были оснащены спецодеждой и средствами индивидуальной защиты, прибывшие граждане для прохождения observations на 14 дней двумя автобусами были направлены в ГАУЗ ТО «ЛРЦ «Градостроитель».

1.1.1.11. Социально-экономические факторы

В 2019 году отмечалась стабильная социально-экономическая обстановка в Тюменской области. При этом за среднемноголетний период наблюдается тенденция к росту качества жизни населения.

Расходы на здравоохранение высокие, показатель за 2019 год составил 25 307,03 рубля на человека, что выше уровня 2017 года на 16,2% (темп прироста +35,0%).

Расходы на образование в Тюменской области в анализируемом году составили 20 550,0 руб./чел., выше уровня 2017 года на 2,6%, темп прироста за 2017–2019 годы +1,3%.

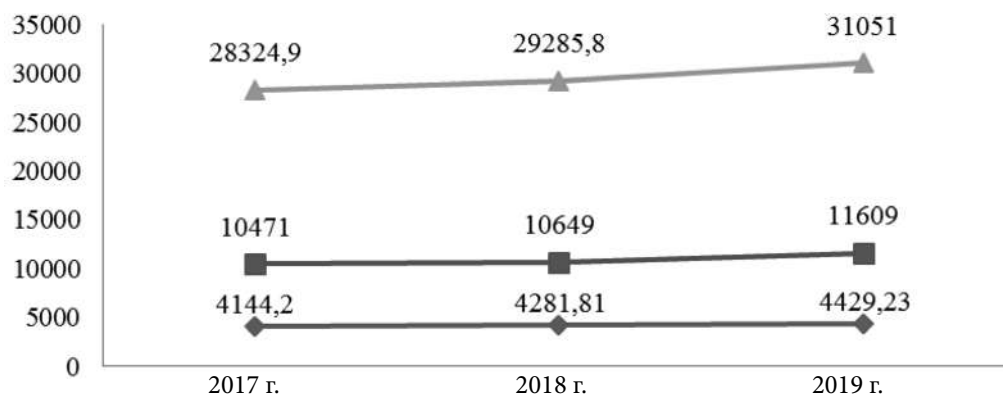
В 2019 году по сравнению с 2017 годом среднедушевой доход населения области вырос на 9,4% и составил 31 051 рубль на человека (2017 г. – 28 376,9 руб./чел.). В среднем за 3 года среднедушевой доход населения региона составил 29 571,2 рубля на человека (темп прироста +4,6%). При этом показатель по Тюменской области в 2019 году ниже общероссийского на 11,9% (РФ – 35 247,0 руб./чел.).

Также за анализируемые 3 года растет прожиточный минимум (темп прироста – +5,3%), в среднем он равен 10 909,7 рубля на человека. Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума в 2019 году составляет 14,7% (2017 г. – 15,2%). В 2019 году в Тюменской области отмечался прожиточный минимум на 2,8% выше общероссийского показателя (РФ – 10 609,0 руб./чел.) и процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума выше уровня РФ (РФ – 10,8%).

Стоимость минимальной продуктовой корзины в динамике за 3 года имеет тенденцию к росту (темп прироста +3,4%) и в среднем равна 4285,1 рубля на человека. В целом по России в 2019 году стоимость минимальной продуктовой корзины составила 4367,0 рубля на человека в месяц (рис. № 27).

• Рисунок 27
Среднедушевой доход населения, прожиточный минимум и стоимость минимальной продуктовой корзины в динамике за 2017–2019 годы, руб./чел.

- ◆ Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб./чел.
- Прожиточный минимум, руб./чел.
- ▲ Среднедушевой доход населения, руб./чел.



Количество жилой площади, приходящейся на 1 жителя области, в 2019 году растет, в среднем на 1 человека приходится 28,6 м² (РФ – 26,3 м²). Показатели благоустройства жилищного фонда в 2019 году: процент

квартир, не имеющих водопровода, составляет 16,9% (РФ – 16,0%), процент квартир, не имеющих канализации, – 23,7% (РФ – 21,0%), процент жилой площади, оборудованной центральным отоплением, – 85,2% (РФ – 87,0%) (табл. № 59).

Показатель	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Среднегодовой уровень	Темп прироста	2017–2019 гг., %	РФ, 2019 г.
Расходы на здравоохранение, руб./чел.	18 744,4	19 669,3	25 307,03	21 240,2	16,2	35,0	–
Расходы на образование, руб./чел.	20 026,0	18 409,0	20 550,0	19 661,7	1,3	2,6	–
Среднедушевой доход населения, руб./чел.	28 376,9	29 285,8	31 051,0	29 571,2	4,6	9,4	35 247,0
Прожиточный минимум, руб./чел.	10 471,0	10 649,0	11 609,0	10909,7	5,3	10,9	10 609,0
Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб./чел.	4144,23	4281,81	4429,23	4285,1	3,4	6,9	4367,0
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума, %	15,2	14,7	14,7	14,9	–1,7	–3,3	10,8
Количество жилой площади на 1 человека, %	27,5	27,8	28,6	28,0	2,0	4,0	26,3
Процент квартир, не имеющих водопровода, %	20,2	20,1	16,9	19,1	–8,5	–16,3	16,0
Процент квартир, не имеющих канализации, %	24,5	25,3	23,7	24,5	–1,6	–3,3	21,0
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, %	81,4	82,2	85,2	82,9	2,3	4,7	87,0

• Таблица № 59
Сведения о социально-экономическом состоянии Тюменской области (без автономных округов) за 2017–2019 годы

Территориями «риска» по количеству жилой площади, приходящейся на 1 жителя области (показатель ниже среднеобластного), как и в 2018 году, являются 19 территорий. Самые низкие показатели регистрируются в Юргинском (22,1 м²/чел.), Упоровском (22,7 м²/чел.), Омутинском (23,1 м²/чел.) районах, а также в г. Ялуторовске (22,9 м²/чел.), г. Ишиме (25,4 м²/чел.), Казанском районе (24,1 м²/чел.).

По оценке благоустройства жилого фонда наибольший удельный вес квартир, не имеющих централизованного водопровода и канализации, а также отопления, приходится на Юргинский, Яркоковский, Нижнетавдинский, Вагайский, Армизонский, Голышмановский, Бердюжский районы (табл. № 60).

Территория	Количество жилой площади на 1 человека, кв. м/чел.	Процент квартир, не имеющих водопровода, %	Процент квартир, не имеющих канализации, %	Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, %
Абатский район	26,8	40,5	66,1	100,0

• Таблица № 60
Сведения о социально-экономическом состоянии в разрезе муниципальных образований Тюменской области в 2019 году

• Таблица № 60
Сведения о социально-экономическом состоянии в разрезе муниципальных образований Тюменской области в 2019 году
(продолжение таблицы)

Армизонский район	24,7	29,3	79,5	55,8
Аромашевский район	27,8	46,6	65,3	48,5
Бердюжский район	31,7	70,1	70,4	31,2
Вагайский район	29,6	18,2	71,3	29,9
Викуловский район	25,0	28,0	59,4	49,7
г. Ишим	25,4	33,7	36,0	78,5
г. Тобольск	33,0	4,0	3,7	91,3
г. Тюмень	29,9	7,6	9,0	92,6
г. Ялуторовск	22,9	0	32,6	91,0
Голышмановский район	25,6	68,5	79,3	66,9
Заводоуковский район	25,8	18,5	38,9	77,1
Исетский район	27,6	21,5	25,5	100,0
Ишимский район	26,3	21,7	21,8	79,7
Казанский район	24,1	18,6	68,9	78,9
Нижнетавдинский район	33,5	69,8	71,2	31,7
Омутинский район	23,1	53,8	61,5	85,1
Сладковский район	31,8	62,7	64,9	99,9
Сорокинский район	26,5	24,1	31,0	46,0
Тобольский район	31,7	66,4	77,4	40,0
Тюменский район	25,6	27,4	34,3	89,7
Уватский район	26,9	4,8	15,6	77,9
Упоровский район	22,7	62,9	64,4	43,0
Юргинский район	22,1	77,2	84,2	55,7
Ялуторовский район	26,3	48,1	77,9	34,3
Ярковский район	26,1	0,1	76,3	99,9
Тюменская область	28,6	16,9	23,7	85,2

1.1.2. ПРИОРИТЕТНЫЕ ФАКТОРЫ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ, ФОРМИРУЮЩИЕ НЕГАТИВНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Факторы окружающей среды и социальные факторы вносят значительный вклад в показатели заболеваемости и смертности населения и влияют на демографическую ситуацию в регионе.

Анализ данных социально-гигиенического мониторинга о санитарно-эпидемиологической обстановке в Тюменской области позволяет сделать вывод, что приоритетными по влиянию на здоровье населения жителей областного центра – г. Тюмени – являются химическое загрязнение атмосферного воздуха, преимущественно от автотранспорта, качество и безопасность питьевой воды и продуктов питания, воздействие физических факторов неионизирующей природы (шум), условия производственной среды.

Для сельских жителей Тюменской области приоритетными факторами, формирующими негативные тенденции в состоянии здоровья, являются социально-экономические.

В источниках водоснабжения по микробиологическим показателям неудовлетворительные пробы зарегистрированы в г. Тюмени (колифаги), что составляет 1,2% от общего числа проб, по паразитологическим показателям все пробы соответствовали гигиеническим нормам.

В разводящей сети не соответствует гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям 24,5% проб, наибольший процент неудовлетворительных проб зарегистрирован в г. Тюмени, Ялуторовском, Нижнетавдинском районах.

По микробиологическим показателям в разводящей сети зарегистрировано 0,8% неудовлетворительных проб, в т. ч. в Уватском (ОМЧ), Тобольском (ОМЧ, ОКБ) районах.

Мониторинговые наблюдения за химическим загрязнением почвы проводятся по следующим веществам и химическим соединениям: свинец, кадмий, цинк, медь, никель, мышьяк, ртуть, нитраты (по NO_3), аммонийный азот и нефтепродукты.

При оценке санитарно-химических показателей в 2020 году удельный вес неудовлетворительных проб почвы составлял 0,3%, в 2019-м и в 2018 году удельный вес неудовлетворительных проб почвы составлял 0,6%.

На территории большинства муниципальных районов области наблюдалось удовлетворительное санитарное состояние почв в рамках СГМ (без превышений ПДК), что может свидетельствовать о высокой степени безопасности почв.

За 2020 год выявлена 1 несоответствующая гигиеническим нормативам проба (превышение ПДК) в Тюменском районе (Центр Восстановительной медицины и реабилитации «Сибирь») по показателю цинк (подвижная форма) – 32 мг/кг – 1,4 ПДК. При анализе результатов исследования проб почвы выявлено, что величина Z_c составляет 5,3, что менее 16, это определяет допустимую категорию загрязнения почвы и предполагает использование без ограничения, исключая объекты повышенного риска.

В 2020 году процент неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям составил 4,2% (15 проб из 355). Максимальный удельный вес неудовлетворительных проб за анализируемый период наблюдался в 2018 году, он составил 25,3%. Основными загрязнителями являлись бактерии группы кишечной палочки, энтерококки.

По проведенной оценке степени химического загрязнения почвы установлено отсутствие превышения ПДК загрязняющих веществ в почве в разрезе большинства административных территорий и в целом по Тюменской области, что указывает на отсутствие химического загрязнения почвы.

Важную роль в состоянии заболеваемости населения Тюменской области играет фактор питания.

Анализ уровня потребления пищевых продуктов населением Тюменской области в 2019 году (по официальным данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу) позволил отметить следующую динамику:

Уменьшение потребления на душу населения фруктов и ягод на 10,3%: с 81,5 кг в 2018 году до 73,1 кг в 2019 году, норма на одного человека составляет 100 кг.

В 2019 году остается высоким потребление мяса и мясопродуктов, рыбы и рыбопродуктов, но к динамике 2018 года произошло снижение на 9% и на 16,1% соответственно. Рыбопродуктов в регионе потребляют больше нормы (22 кг): в 2019 году – 28,05 кг, в 2018 году – 30,8 кг. Также наблюдается снижение потребления мяса со 119,5 кг в 2018 году до 100,3 в 2019 году при норме 73 кг. Мясо и рыба – источники белка, важных минералов и витаминов, помогают гармонично функционировать организму и получать необходимые питательные элементы, в том числе ненасыщенные жирные кислоты, цинк, калий и другие элементы. Тем не менее избыточное потребление этих продуктов нежелательно.

Одним из источников животного белка служит молоко и молочные продукты. Потребление молока и молочных продуктов в области в 2019 году продолжает снижаться – на 8,3%, и составило 271,2 кг на душу населения при норме 325 кг (2017–2018 гг. – 303,5 и 295,5 кг соответственно).

Ниже нормы потребления среди населения области остаются такие продукты питания, как яйца: уменьшение количества потребления с 254 шт. яиц в 2017 году до 213 шт. в 2019 году при норме потребления 260 шт. яиц; овощи и бахчевые (со 103,3 кг до 96,85 кг при норме 140 кг).

Потребление картофеля на душу населения незначительно увеличилось по сравнению с 2018 годом – на 1,6%: с 55,2 кг в 2018 году до 56,11 кг при норме 90 кг. В сельской местности на одного члена домохозяйства приходится на 17,4% больше потребленного картофеля, чем на городского жителя, так как от общего объема ресурсов данного продукта питания уходит на семена и на корм скоту и птице.

Остается высоким потребление таких продуктов, как сахар (с 39,4 в 2018 г. до 36,01 в 2019 г. при норме 24 кг), хлеб и хлебные продукты (с 121,95 кг до 105,75 при норме 96 кг), что в свою очередь может стать причиной нарушения обмена веществ и ожирения, а также служит фактором риска развития сахарного диабета.

Тюменская область относится к территориям с природнообусловленным дефицитом йода.

Заболевания, связанные с фактором питания, такие как сахарный диабет, анемию, ожирение, йододефицитные заболевания, отнесены к категории приоритетных, с организацией работы по мониторингу показателей заболеваемости, разработке и реализации профилактических мероприятий.

1.2. АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МАССОВЫМИ НЕИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ (ОТРАВЛЕНИЯМИ) И ПРИОРИТЕТНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СВЯЗИ С ВРЕДНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Состояние окружающей среды, характер питания, условия труда, проживания, воспитания, образ жизни, наличие вредных привычек, наследственность и другие факторы в сложном взаимодействии определяют здоровье населения.

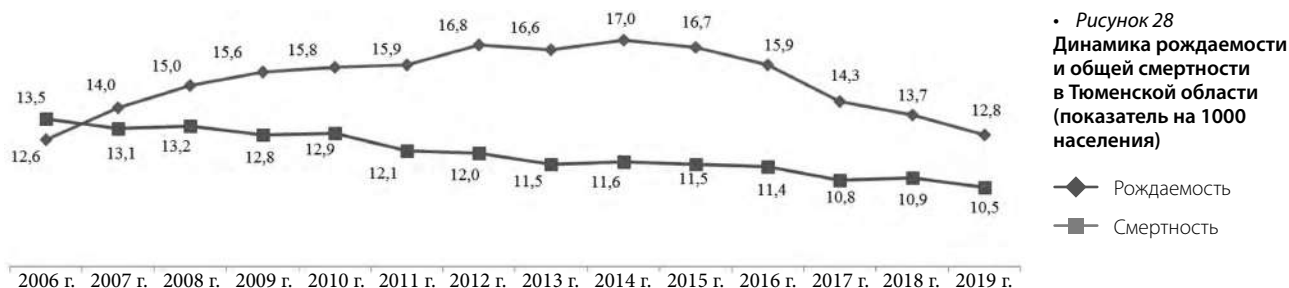
Важным этапом в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и разработке профилактических мероприятий является проведение анализа и оценки здоровья населения и влияния на него состояния среды обитания.

1.2.1. АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МАССОВЫМИ НЕИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СВЯЗИ С ВРЕДНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ

1.2.1.1. Медико-демографические показатели

В Тюменской области отмечаются положительные тенденции в медико-демографической ситуации, характеризующиеся:

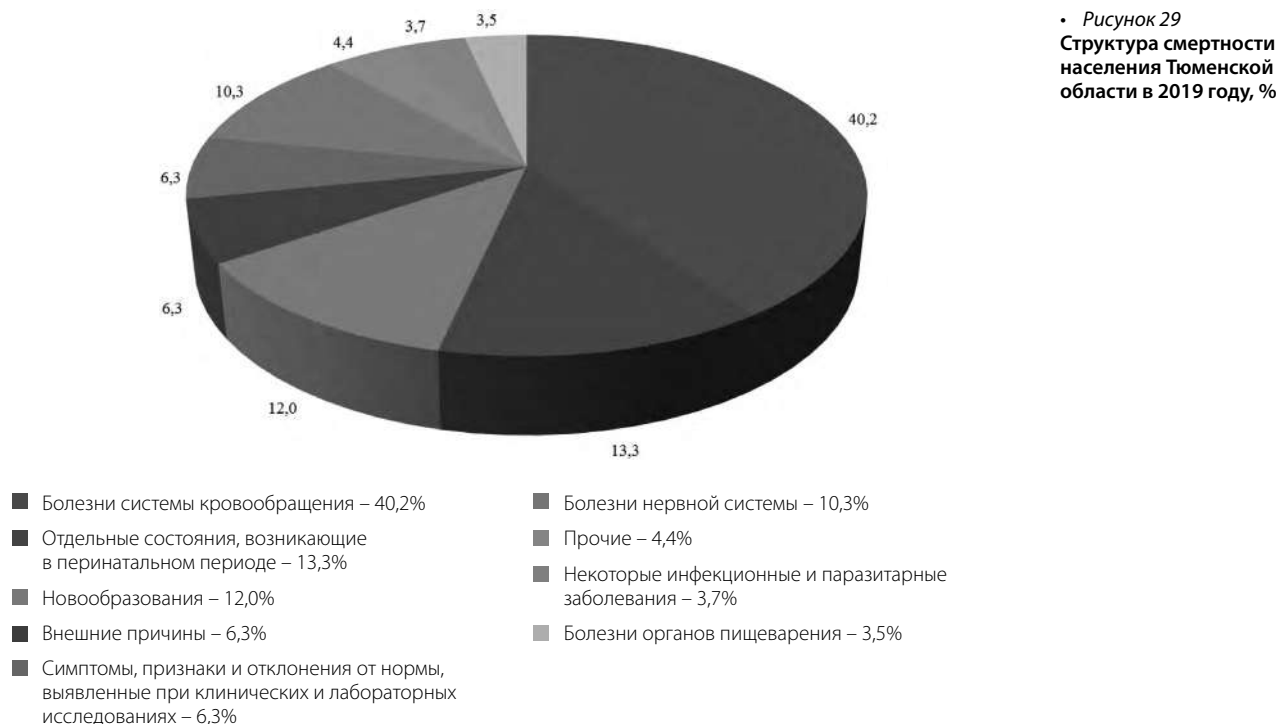
- ростом численности населения: численность постоянного населения на 01.01.2020 составила 1 537 415 человек. За последние 3 года темп прироста численности населения составил +1,6%. Численность сельского населения области 499 984 человека (32,5%), городского 1 037 432 человека (67,5%);
- высоким показателем рождаемости: показатель рождаемости в 2019 году составил 12,8 на 1000 населения (2018 г. – 13,7, 2017 г. – 14,3). Темп снижения показателя рождаемости за последние 3 года составил –5,4%. В 2019 году в области родилось 19 192 человека (2018 г. – 20 708, 2017 г. – 21 325), естественный прирост составил 3072 человека;
- снижением общего коэффициента смертности населения: общий коэффициент смертности населения Тюменской области в 2019 году составил 10,5 на 1000 населения (рис. № 28). За последние 3 года отмечается темп снижения показателя общей смертности населения Тюменской области (–1,4%);



- благоприятной тенденцией коэффициента естественного прироста. Начиная с 2007 года на территории области регистрируется положительная динамика показателя естественного прироста. В 2019 году он составил +2,3 на 1000 населения. Положительный естественный прирост отмечен в 4 административных образованиях: г. Тюмень (6,1 на 1000 населения), Тюменский район (2,2 на 1000 населения), Уватский район (2,1 на 1000 населения), г. Тобольск (1,3 на 1000 населения);
- положительной динамикой миграции населения: миграционный прирост населения в 2019 году составил 15 649 человек (2018 г. – 15 683, 2017 г. – 15 587);
- уменьшением показателя младенческой смертности по Тюменской области: в 2019 году он составил 4,1 на 1000 родившихся живыми (2018 г. – 4,2, 2017 г. – 4,2).

Структура причин смертности населения

В 2019 году, как и в прошлые годы, ведущими классами заболеваний в структуре общей смертности населения Тюменской области являются болезни системы кровообращения – 40,2%, отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, – 13,3%, смертность от новообразований – 12,0% (рис. № 29).



В структуре смертности от болезней системы кровообращения наибольший удельный вес по-прежнему приходится на ишемическую болезнь сердца – 67,3% и cerebroваскулярные болезни – 17,8%. В структуре смертности от злокачественных новообразований преобладает патология органов пищеварения – 38,5% и органов дыхания – 19,4%.

Показатель смертности от новообразований уменьшился на 0,6% и составил 144,7 на 100 тыс. населения (2018 г. – 145,6, 2017 г. – 139,6 на 100 тыс. населения). Смертность населения Тюменской области от внешних причин в 2019 году составила 95,7 на 100 тыс. населения (2018 г. – 100,9, 2017 г. – 103,7 на 100 тыс. населения), показатель снизился на 5,4%.

Средняя ожидаемая продолжительность жизни в 2019 году – 72,8 года (мужчины – 67,5, женщины – 77,8).

1.2.1.2. Анализ заболеваемости населения Тюменской области массовыми неинфекционными заболеваниями

В динамике за 2017–2019 годы в Тюменской области отмечена тенденция роста общей заболеваемости населения, за исключением возрастной группы «подростки» (15–17 лет), где произошло снижение данного показателя. За последние 3 года первичная заболеваемость также возросла по всем возрастным категориям, кроме подросткового населения, при этом показатель общей и первичной заболеваемости остается ниже значений по РФ (1634,30 и 781,87 соответственно на 1000 населения) (табл. № 61).

• Таблица № 61
Динамика общей и первичной заболеваемости населения Тюменской области

Группы населения	Показатели общей заболеваемости (на 1000 населения)				
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Темп прироста/убыли, % (2017/2019 гг.)	2018–2019 гг., %
Все население	1535,19	1581,3	1582,28	1,52	0,06
Дети до 14 лет	1762,23	1847,27	1808,55	1,31	–2,10
Подростки 15–17 лет	2295,0	2160,81	2147,48	–3,27	–0,62
Взрослые 18 лет и старше	1462,98	1502,58	1511,71	1,65	0,61
Группы населения	Показатели первичной заболеваемости (на 1000 населения)				
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Темп прироста/убыли, % (2017/2019 гг.)	2018–2019 гг., %
Все население	620,6	639,35	640,77	1,61	0,22
Дети до 14 лет	1301,35	1376,21	1340,13	1,48	–2,62
Подростки 15–17 лет	1176,9	1107,71	1117,34	–2,56	0,87
Взрослые 18 лет и старше	428,31	430,80	437,82	1,10	1,63

Структура общей заболеваемости населения практически не меняется. Первое место занимают болезни органов дыхания (24,5%), второе – болезни системы кровообращения (16,6%), третье – мочеполовой системы (7,7%), далее следуют болезни костно-мышечной системы (7,3%), болезни эндокринной системы (6,8%).

Показатель первичной заболеваемости в 2019 году увеличился по сравнению с 2018 годом и составил 640,77 на 1000 населения (РФ – 781,87). В 2019 году в сравнении с 2017 годом отмечен незначительный рост показателя всего населения на 0,2%, темп прироста составил 1,6% (рис. № 30).

Превышение среднеобластного показателя за период 2017–2019 годов установлено в г. Ишиме и Ишимском районе – в 1,6 раза (804,62 на 1000 населения), в Тюмени – в 1,17 раза (2019 г. – 750,32 на 1000 населения), в Омутинском районе – в 1,03 раза (659,65).

В 2019 году рост показателя заболеваемости в сравнении с 2017 годом отмечен на следующих территориях: Нижнетавдинский район – на 61,1% (темп прироста +26,9%), Омутинский район – на 15% (темп прироста +7,24%), Тобольский район – на 7,6% (темп прироста +3,75%), г. Ялуторовск и Ялуторовский район – на 7,1% (темп прироста +3,5%), г. Ишим и Ишимский район – на 6,5% (темп прироста +3,2%).

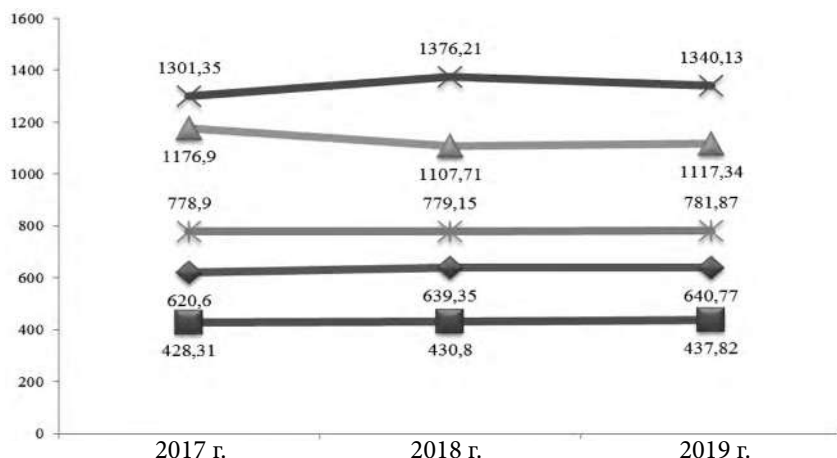


Рисунок 30
Первичная заболеваемость населения Тюменской области в 2017–2019 годах

- ◆ Заболеваемость населения Тюменской области
- Заболеваемость взрослого населения (18 лет и старше) Тюменской области
- ▲ Заболеваемость подростков (15–17 лет) Тюменской области
- ✕ Заболеваемость детей (0–14 лет) Тюменской области
- ✱ Заболеваемость населения РФ

В 2019 году в структуре первичной заболеваемости всего населения по-прежнему первое место занимают болезни органов дыхания (51,3%), второе – несчастные случаи и травмы (7,7%), третье – болезни мочеполовой системы (5,0%). Четвертое место среди всего населения занимают болезни системы кровообращения (4,9%), на пятом месте – болезни кожи и подкожной клетчатки (4,5%) (рис. № 31).

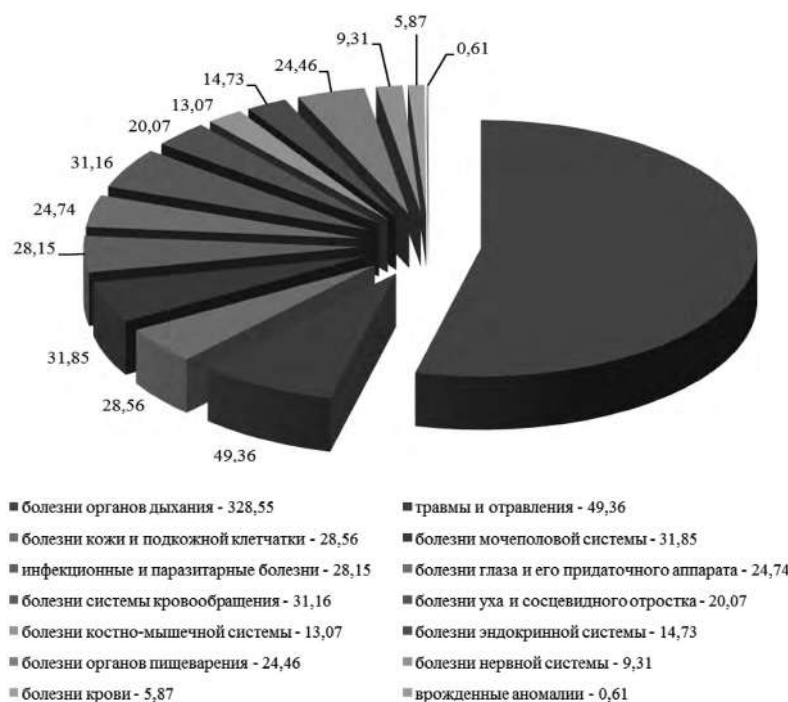


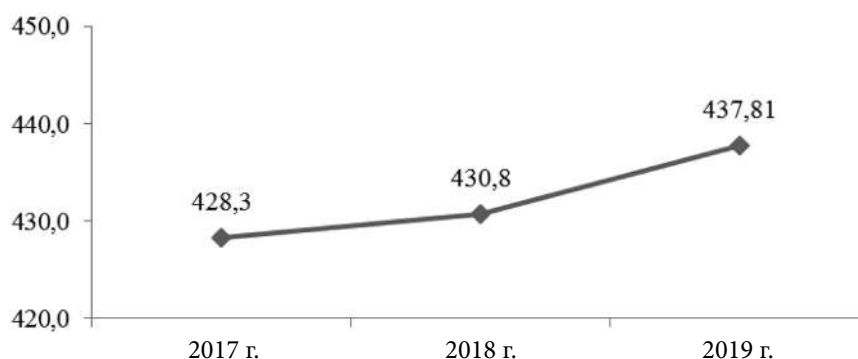
Рисунок 31
Структура первичной заболеваемости населения Тюменской области в 2019 году (показатель на 1000 населения)

Снижение первичной заболеваемости в 2019 году по сравнению с 2017 годом произошло по классам болезней: несчастные случаи и травмы, болезни кожи и подкожной клетчатки, мочеполовой системы, инфекционные и паразитарные болезни, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни костно-мышечной системы, болезни эндокринной системы, болезни нервной системы.

Заболеваемость взрослого населения

Показатель заболеваемости взрослого населения от 18 лет и старше в 2019 году составил 437,81 на 1000 соответствующего населения (2018 г. – 430,8, 2017 г. – 428,31) (РФ – 546,56, УрФО – 559,03). За последние 3 года показатель заболеваемости увеличился, среднемноголетний темп прироста составил 1,1% (рис. № 32).

• Рисунок 32
Динамика заболеваемости
взрослого населения
(18 лет и старше)
на 1000 соответствующего
населения



За период 2017–2019 годов произошел рост заболеваемости среди взрослого населения по классам: болезни системы пищеварения (среднемноголетний темп прироста +21,5%), болезни органов кровообращения (темп прироста +10,8%), новообразования (среднемноголетний темп прироста +7,4%), болезни органов дыхания (темп прироста +2,6%), болезни крови (среднемноголетний темп прироста +1,5%), болезни уха и сосцевидного отростка (темп прироста +0,4%).

Снижение заболеваемости наблюдается по классам: врожденные аномалии (среднемноголетний темп убыли –18,4%), болезни костно-мышечной системы (темп убыли –11,1%), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп снижения –5,8%), болезни нервной системы (темп снижения –5,3%), болезни эндокринной системы (темп убыли –2,7%), болезни мочеполовой системы (темп снижения –2,7%) и др.

По сравнению с 2018 годом в 2019 году отмечен рост заболеваемости органов пищеварения на 52,5%, болезнями системы кровообращения на 17,3%, новообразованиями на 8,4%, болезнями глаза и его придаточного аппарата на 5,6%, болезнями эндокринной системы на 5,5%.

Снижение заболеваемости наблюдается по следующим классам: врожденные аномалии – на 33,3%, болезни костно-мышечной системы – на 10,8%, инфекционные и паразитарные заболевания – на 8,1%, болезни нервной системы – на 4,9% и др.

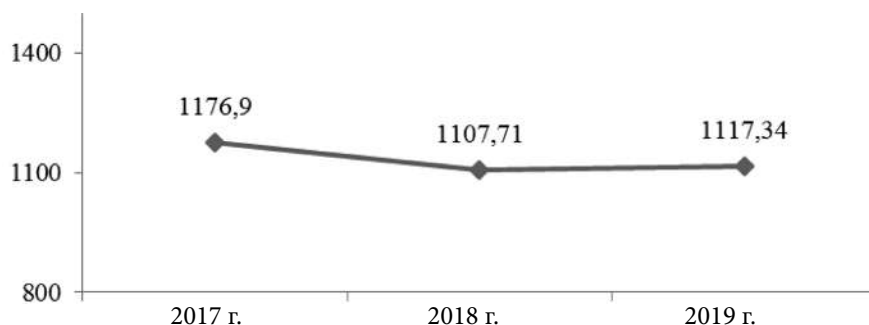
В структуре первичной заболеваемости взрослых по-прежнему преобладают болезни органов дыхания – 32,0%, травмы и отравления – 11,3%, болезни системы кровообращения – 8,9%, болезни мочеполовой системы – 8,5%, болезни органов пищеварения – 5,1%, инфекционные и паразитарные заболевания – 5,0%.

Территориями риска с наиболее высокими показателями заболеваемости взрослого населения являются:

- г. Ишим, Ишимский район – 586,7 на 1000 населения – превышение регистрируется выше среднеобластного в 1,3 раза;
- г. Тюмень – 502,34 на 1000 соответствующего населения – превышение среднеобластного показателя в 1,15 раза; темп прироста по отношению к 2017 году составляет 1,4%;
- Уватский район – 479,99 на 1000 соответствующего населения – превышение среднеобластного показателя в 1,1 раза; темп прироста за 3 года +8,32%.

Заболеваемость подростков 15–17 лет

Уровень первичной заболеваемости подростков 15–17 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 1117,34 на 1000 населения (2017 г. – 1176,9, 2018 г. – 1107,71) (РФ – 1378,15). Увеличение показателя первичной заболеваемости по отношению к 2018 году произошло на 0,9%. Среднегодовой темп убыли составил –2,44% (рис. № 33).



• Рисунок 33
Динамика заболеваемости подростков (15–17 лет) на 1000 соответствующего населения

За последние три года снижение заболеваемости отмечается по большинству классов заболеваний: болезни кожи и подкожной клетчатки (среднегодовой темп убыли –17,5%), болезни костно-мышечной системы (среднегодовой темп убыли –14,15%), болезни нервной системы (среднегодовой темп убыли –3,69%), болезни крови и кроветворных органов (среднегодовой темп убыли –0,98%), травмы и отравления (–5,88%), болезни мочеполовой системы (–2,53%), инфекционные и паразитарные болезни (–7,47), новообразования (–6,34%), болезни глаза и его придаточного аппарата (–4,69%), болезни органов дыхания (–0,6%).

Исключением стали такие нозологии, как болезни системы кровообращения (рост на 10,51%), болезни эндокринной системы (среднегодовой темп прироста +7,72%), болезни системы пищеварения (рост на +6,88%), болезни уха и сосцевидного отростка (среднегодовой темп прироста +2,41%).

Превышение среднеобластного показателя (1117,34 на 1000 населения) в 2019 году установлено в следующих 8 районах:

- Нижнетавдинский район – показатель 2023,05 (превышение среднеобластного показателя в 1,8 раза, темп прироста относительно 2017 года +30,6%);
- Омутинский район – показатель 1866,45 (превышение среднеобластного показателя в 1,7 раза, темп прироста за 2017–2019 годы +3,57%);
- Бердюжский район – показатель 1533,57 (превышение среднеобластного показателя на 37,3%, темп роста показателя относительно 2017 года +11,9%);

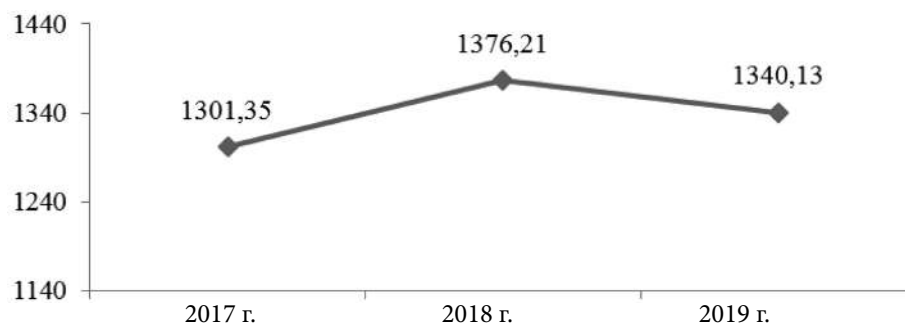
- г. Ишим и Ишимский район – показатель 1510,64 (превышение среднеобластного показателя в 1,4 раза, темп прироста +6,45%);
- Вагайский район – показатель 1312,89 (превышение среднеобластного показателя в 1,18 раза, темп убыли относительно 2017 года –10,34%);
- г. Тюмень – показатель 1254,45 (превышение среднеобластного показателя на 12,3%, темп прироста на 1,48%);
- Викуловский район – показатель 1220,56 (превышение среднеобластного показателя в 1,1 раза, темп убыли за 2017–2019 годы –25,21%);
- Тобольский район – показатель 1133,91 (превышение среднеобластного показателя в 1,02 раза, темп убыли за 2017–2019 годы –15,58%).

В структуре первичной заболеваемости подростков 15–17 лет наибольший процент приходится на болезни органов дыхания – 55,8%. Существенно ниже удельный вес травм и отравлений (9,4%), болезней глаза и его придаточного аппарата (6,5%), болезней органов пищеварения (3,9%), болезней кожи и подкожной клетчатки (3,8%).

Заболеваемость детей 0–14 лет

Показатель первичной заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2018 году составил 1340,13 на 1000 детского населения (2018 г. – 1376,21, 2017 г. – 1301,35) (РФ – 1751,16). Уменьшение показателя первичной заболеваемости детей по сравнению с 2018 годом на 2,6%. Среднегодовой темп прироста заболеваемости +1,48% (рис. № 34).

• Рисунок 34
Динамика заболеваемости
детей (0–14 лет)
на 1000 соответствующего
населения



За трехлетний период произошел рост заболеваемости болезнями органов пищеварения (среднегодовой темп прироста +8,2%), мочеполовой системы (среднегодовой темп прироста +8,6%), врожденными аномалиями (среднегодовой темп прироста +25,8%), органов дыхания (среднегодовой темп прироста +2,69%), системы кровообращения (среднегодовой темп прироста +8,5%), болезни эндокринной системы (среднегодовой темп прироста +10,0%), болезни нервной системы (темп прироста за 3 года составил 1,5%), новообразования (среднегодовой темп прироста +1,2%) и болезни крови и кроветворных органов (среднегодовой темп прироста +1,6%).

По сравнению с 2017 годом отмечается снижение заболеваемости: болезнями кожи подкожной клетчатки (среднегодовой темп убыли –7,1%), болезнями глаза и его придаточного аппарата (среднегодовой темп убыли –3,0%), болезнями костно-мышечной системы (среднегодовой темп убыли –21,4%), травмы и отравления (среднегодовой темп убыли –2,2%), инфекционными и паразитарными заболеваниями (среднегодовой темп убыли –0,7%).

Превышение среднеобластного показателя (1340,13 на 1000 соответствующего населения) в 2019 году зарегистрировано:

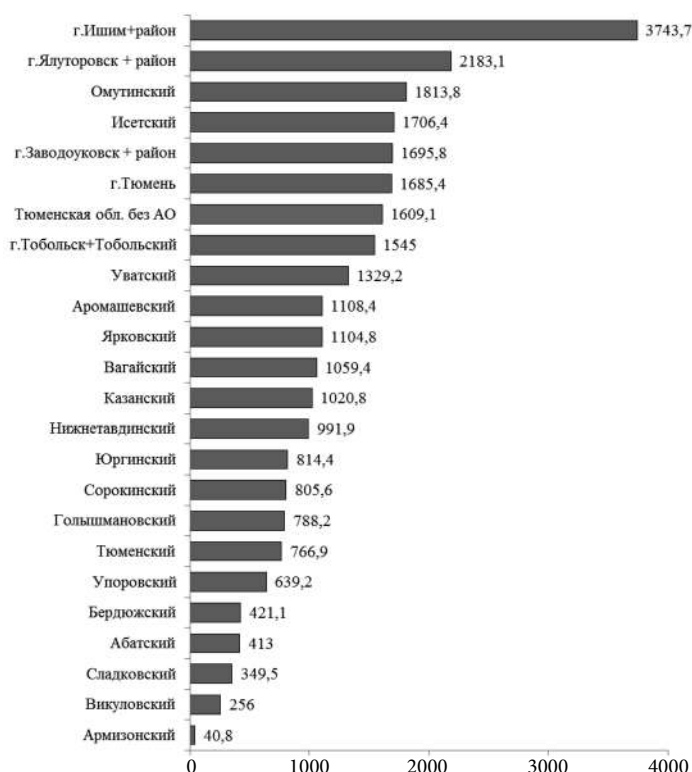
- Омутинский район (1757,6 на 1000 соответствующего населения) – темп прироста составляет +8,2%;
- г. Тюмень (1600,56 на 1000 соответствующего населения) – превышение среднеобластного показателя в 1,2 раза, темп прироста составляет +2,27%;
- г. Ишим и Ишимский район (1594,15 на 1000 соответствующего населения) – превышение среднеобластного показателя в 1,19 раза, темп прироста составляет +1,41%.

В структуре первичной заболеваемости детей лидирует класс болезней органов дыхания – 74%; на втором месте – инфекционные и паразитарные болезни – 3,7% и болезни кожи, подкожной клетчатки – 3,6%; на третьем – болезни глаза и его придаточного аппарата – 3,2%, травмы и отравления – 3,2%.

Заболеваемость детей первого года жизни

В 2019 году на территории Тюменской области отмечается снижение неинфекционной заболеваемости детей первого года жизни на 15,6% относительно 2017 года. Показатель составил 1609,1 на 1000 соответствующего населения (2018 г. – 1913,9, 2017 г. – 1904,7). Темп снижения за 3 года составил 8,09%.

Превышение среднеобластных показателей заболеваемости в 2019 году зарегистрировано на 6 территориях области. Наиболее высокие показатели заболеваемости детей первого года жизни, превышающие средний показатель по области, в 2019 году отмечались в таких районах: г. Ишим и Ишимский район (превышение в 2,3 раза), г. Ялуторовск и Ялуторовский район (превышение в 1,4 раза), Омутинский район (превышение в 1,13 раза), Исетский район (превышение в 1,1 раза), г. Заводоуковск и Заводоуковский район (превышение в 1,05 раза), г. Тюмень (превышение в 1,05 раза) (рис. № 35).



• Рисунок 35
Заболеваемость детей первого года жизни в разрезе территорий в 2019 году (на 1000 детей, достигших 1 года в данном году)

В 2019 году по сравнению с 2018 годом произошло снижение заболеваемости по основным классам болезней, за исключением болезней уха и сосцевидного отростка (рост в 2,1 раза), травм и отравлений (рост в 1,4 раза), болезней глаза и его придаточного аппарата (рост в 1,3 раза), болезней эндокринной системы (рост в 1,2 раза), болезней кожи и подкожной клетчатки (рост в 1,1 раза).

В структуре заболеваемости детей до года в 2019 году на первом месте по-прежнему находятся болезни органов дыхания (58,3%); на втором месте – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (10,0%); на третьем месте – болезни крови и кроветворных органов (5,1%) (рис. № 36).

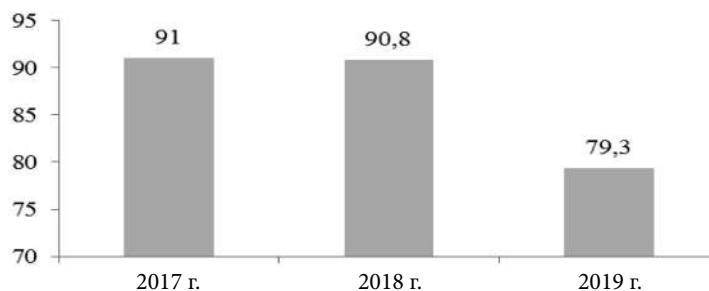
• Рисунок 36
Структура заболеваемости
детей первого года жизни
в 2019 году, %



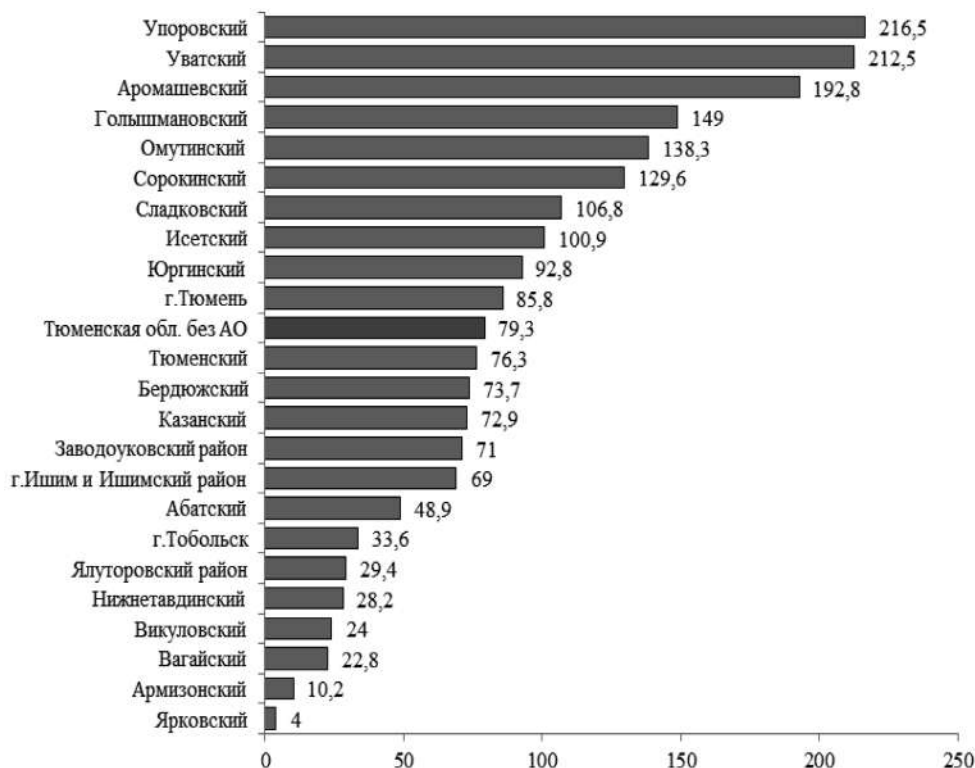
Одним из распространенных патологических состояний, характеризующихся уменьшением содержания гемоглобина в крови, является анемия. Возникновение анемии связано с интенсивным ростом детского организма, повышенным процессом образования, развития и созревания клеток крови у детей. Самыми уязвимыми являются дети 6–12 месяцев жизни, что связано с истощением резервов железа, накопленных в период внутриутробного развития.

По заболеваемости анемиями детей первого года жизни в Тюменской области в 2019 году произошел спад в 0,87 раза в сравнении с 2017 годом; за последние 3 года темп убыли составил –6,7%. Превышение среднеобластного показателя (79,3 на 1000 соответствующего населения) зарегистрировано в 10 районах (рис. № 37).

• Рисунок 37
Заболеваемость анемиями
детей первого года жизни
в динамике



Превышение среднеобластного показателя (79,3 на 1000 соответствующего населения) в 2019 году зарегистрировано в 10 районах (рис. № 38). К территориям риска отнесены районы с превышением среднеобластного уровня заболеваемости анемиями: Упоровский район и Уватский район – превышение в 2,7 раза (216,5 на 1000 соответствующего населения и 212,5 соответственно), Аромашевский – превышение в 2,4 раза (192,8 на 1000 соответствующего населения), Голышмановский район – превышение в 1,9 раза (149 на 1000 соответствующего населения), Омутинский район – превышение в 1,7 раза (138,3 на 1000 соответствующего населения), а также Сорокинский, Сладковский, Исетский, Юргинский районы и г. Тюмень.



• Рисунок 38
Заболеваемость детей первого года жизни анемиями в 2019 году в разрезе территорий (на 1000 детей, достигших 1 года в данном году)

1.2.2. АНАЛИЗ ПРИОРИТЕТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАСЕЛЕНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМИ ВОЗДЕЙСТВИЯМИ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ

Изменения среды обитания человека в результате загрязнения окружающей среды влекут за собой рост экологически обусловленной заболеваемости. К «болезням риска», вызываемым воздействиями загрязняющих веществ и степенью их присутствия в атмосферном воздухе, питьевой воде, почве, относятся заболевания системы дыхания, нервной системы, новообразования, заболевания кожи, врожденные пороки и др.

За период 2017–2019 годов наблюдается тенденция к росту показателей первичной заболеваемости болезнями органов дыхания населения Тюменской области.

Показатель заболеваемости в 2019 году составил 328,55 на 1000 населения (2017 г. – 307,43, 2018 г. – 332,72) (РФ – 359,70) (табл. № 62).

Среди детей до 14 лет, подросткового и взрослого населения в 2019 году отмечено увеличение заболеваемости астмой (темп роста за 2017–2019 годы составил +7,4%, +6,7% и +2,3% соответственно). Заболеваемость хроническим бронхитом в возрастной группе «дети от 0 до 14 лет» уменьшилась и составила 0,01 на 1000 соответствующего населения, в сравнении с 2017 годом наблюдается уменьшение заболеваемости в 2 раза (темп убыли –29,3%); среди подросткового и взрослого населения (старше 18 лет) показатель заболеваемости продолжил свое снижение.

• Таблица № 62
Первичная
заболеваемость болезнями
органов дыхания
в Тюменской области
(на 1000 населения)

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Среднего- летний уро- вень	Темп приро- ста, %	2017– 2019 гг., %
Болезни органов дыхания	307,43	332,72	328,55	322,90	3,38	6,9
Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	1,23	1,06	1,20	1,16	–1,23	–2,4
Астма, астматический статус	0,85	0,88	0,91	0,88	3,47	7,1

На протяжении последних 3 лет территориями «риска» по заболеваемости болезнями органов дыхания являются:

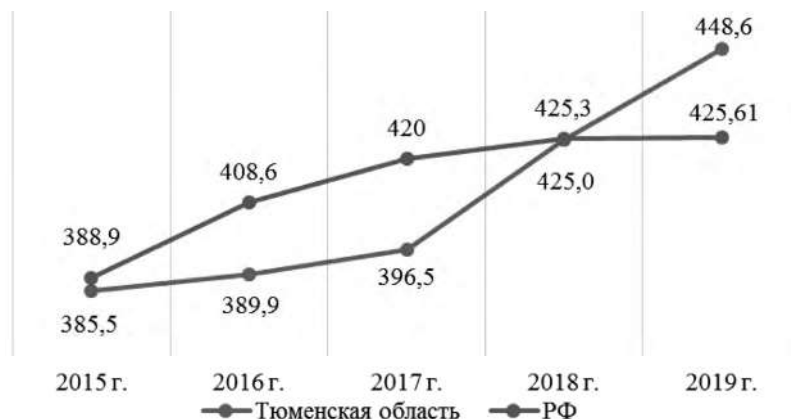
- г. Тюмень – в 2019 году показатель составил 396,58 на 1000 населения, превышение среднеобластного показателя в 1,2 раза, темп прироста +3,9%;
- Тюменский район – в 2019 году показатель составил 363,12 на 1000 населения, превышение среднеобластного показателя в 1,1 раза, темп убыли за 2017–2019 годы –6,2%;
- Омутинский район – в 2019 году показатель 368,7 на 1000 населения, превышение среднеобластного показателя в 1,1 раза, темп убыли за 3 года –11,7%.

Злокачественные новообразования

По данным областного популяционного канцер-регистра, в 2019 году на территории Тюменской области зарегистрировано 6813 случаев злокачественных новообразований, в том числе 3266 у мужчин и 3547 у женщин.

Показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями составил 448,61 на 100 тыс. населения, что на 4,8% выше уровня 2018 года (по РФ в 2018 г. – 425,61 на 100 тыс. населения) (рис. № 39).

• Рисунок 39
Заболеваемость
злокачественными
новообразованиями
за 2015–2019 годы
(на 100 тыс. населения)



В 2019 году показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями среди женского населения составил 445,19 на 100 тыс. соответствующего населения (по РФ в 2018 г. – 425,46), что на 4,8% выше уровня 2018 года.

Среди мужского населения данный показатель составил 452,38 на 100 тыс. соответствующего населения (по РФ в 2018 г. – 419,85), что выше показателя 2018 года на 1,5%.

В отчетном году в структуре злокачественных заболеваний (оба пола):

- 1-е место заняли злокачественные новообразования кожи – 12%;
- 2-е место – злокачественные новообразования молочной железы – 11%;
- 3-е место – злокачественные новообразования трахеи, бронхов и легкого – 10,6%.

В структуре онкологической заболеваемости мужчин преобладали злокачественные новообразования предстательной железы – 19%, трахеи, бронхов, легкого – 17,6% и кожи – 9%.

В структуре онкологической заболеваемости у женщин преобладают злокачественные новообразования молочной железы – 21%, кожи – 15% и ободочной кишки – 7%.

Самыми высокими по-прежнему остаются показатели первичной заболеваемости другими новообразованиями кожи, злокачественными образованиями молочной железы и трахеи, бронхов, легкого. В 2017–2019 годах по данным показателям отмечается тенденция роста уровня первичной заболеваемости (табл. № 63).

В 2019 году снижение показателя заболеваемости наблюдалось при локализации опухоли в молочной железе, но данный показатель остается достаточно высоким и занимает 3-е ранговое место в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями (рис. № 40).



• Рисунок 40
Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2019 году населения (оба пола) Тюменской области, %

Наиболее высокие показатели онкологической заболеваемости в 2019 году отмечались в следующих районах:

- Бердюжский – 541,55 на 100 тыс. населения (в 1,2 раза превышение среднеобластного показателя);
- Сладковский – 529,83 на 100 тыс. населения (в 1,18 раза превышение);
- Ишимский – 524,22 на 100 тыс. населения (в 1,16 раза превышение).

• Таблица № 63
Динамика показателя
заболеваемости населения
злокачественными
новообразованиями
(оба пола) в 2017–2019 годах
(на 100 тыс. населения)

Показатель	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Темп прироста (к 2017 г.), %
Всего:	399,4	425,0	448,6	6,0
другие новообразования кожи	43,6	48,8	55,3	12,6
трахеи, бронхов, легкого	47,1	48,2	47,6	0,5
в том числе: молочной железы	46,8	44,7	49,4	2,7

Показатель смертности от злокачественных новообразований в 2019 году составил 142,4 на 100 тыс. населения (по РФ в 2018 г. – 200,03), что на 1,7% ниже значения данного показателя в 2018 году (145,6 на 100 тыс. населения).

В структуре общей смертности населения злокачественные новообразования заняли 3-е ранговое место, уступив лишь смертности от болезней системы кровообращения и смертности от отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде.

В отчетном году в сравнении с 2019 годом отмечается высокий темп прироста показателя смертности от ЗНО при раке щитовидной железы – 800% (соответственно 0,3 и 2,7 на 100 тыс. населения), ЗО предстательной железы – 93% (7,1 и 13,7 на 100 тыс. населения) и ЗО мочевого пузыря – 50% (2,4 и 3,6 на 100 тыс. населения).

Снижение уровня смертности в 2019 году зарегистрировано при злокачественных лимфомах, темп снижения смертности составил 88% (2,7 и 0,3 на 100 тыс. населения), раке яичников – 34% (9,7 и 6,4 на 100 тыс. населения), шейки матки – 34% (6,1 и 4,0 на 100 тыс. населения).

В разрезе медицинских учреждений юга Тюменской области остается высокий уровень смертности от злокачественных новообразований в Сладковском (176,6 на 100 тыс. населения), Омутинском (174,9 на 100 тыс. населения) районах и в г. Тобольске (172,1 на 100 тыс. населения).

Низкий уровень смертности от ЗНО отмечен в Казанском (70,3 на 100 тыс. населения), Ялуторовском (72,2 на 100 тыс. населения) и Абатском (89,3 на 100 тыс. населения) районах.

В структуре смертности населения юга Тюменской области от злокачественных новообразований наибольший удельный вес составляли злокачественные опухоли следующих локализаций:

- трахеи, бронхов и легких – 17%,
- желудка – 9%,
- ободочной кишки – 8%,
- молочной железы – 6%,
- прямой кишки, ректосигмоидного соединения и ануса – 6%.

Мероприятия по улучшению эффективности профилактической работы и совершенствованию методов оказания квалифицированной медицинской помощи пациентам остаются основными задачами, направленными на снижение заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в Тюменской области.

Заболеваемость, этиологически связанная с фактором питания населения

Важнейшее гигиеническое значение для сохранения здоровья населения имеет состояние питания, его полноценность, безопасность и качество. Такие заболевания, как сахарный диабет, гипертоническая болезнь, ожирение, анемии и ряд других, связаны с нарушениями питания.

Ежегодный анализ и оценка ситуации по заболеваемости и питанию населения Тюменской области используются при разработке и корректировке региональных профилактических программ.

Среди всего населения Тюменской области по итогам 2019 года отмечено снижение заболеваемости анемиями, язвенной болезнью желудка, но зарегистрирован рост заболеваемости мочекаменной болезнью, ожирением, гастритами и дуоденитами, сахарным диабетом и болезнями, характеризующимися повышенным артериальным давлением.

Показатель заболеваемости населения Тюменской области болезнями органов пищеварения в 2019 году вырос и составил 24,46 на 1000 населения, но остается ниже показателей по РФ (33,06 на 1000 населения) и УрФО (34,06 на 1000 населения).

Отмечен рост показателя заболеваемости болезнями эндокринной системы, в 2019 году он составил 14,73, что на 7% выше показателя 2018 года. Темп прироста за период 2017–2019 годов равен 1,53%. Данный показатель снизился только среди взрослого населения (18 лет и старше). Среди детей и подростков темпы прироста за трехлетний период составили 10,03% и 7,72% соответственно, среди взрослого населения – 2,59% (табл. № 64).

	Заболеваемость на 1000 населения											
	Всего			Взрослые 18 лет и старше			Подростки 15–17 лет			Дети 0–14 лет		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Болезни органов пищеварения	17,79	19,19	24,46	15,14	14,66	22,35	37,75	37,85	43,12	25,83	34,17	30,25
Болезни эндокринной системы	15,19	13,70	14,73	17,99	16,18	17,07	16,77	15,30	19,46	4,84	4,67	5,86
в т. ч. сахарный диабет	2,55	2,80	3,10	3,2	3,51	3,7	0,36	0,28	0,21	0,16	0,18	0,28
Ожирение	3,45	3,50	3,79	3,86	4,00	4,32	4,85	4,74	6,17	1,58	1,60	1,43
Анемии	5,34	5,30	5,00	3,21	3,32	3,19	9,81	10,04	10,60	12,66	12,19	11,07
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	6,73	8,91	11,63	8,70	11,58	15,02	1,97	2,66	2,48	0,09	0,07	0,14

• Таблица № 64
Первичная заболеваемость населения Тюменской области по основным классам болезней, этиологически связанных с питанием населения, за 2017–2019 годы

Показатели заболеваемости гастритами и дуоденитами выше показателей 2018 года, среднелетний темп прироста составил 6,73%. Рост заболеваемости гастритами и дуоденитами отмечен во всех возрастных группах населения, особенно среди детского населения (0–14 лет). Показатели заболеваемости язвенной болезнью желудка за период 2017–2019 годов уменьшились, снижение по сравнению с 2018 годом на 23,26% (табл. № 65).

• Таблица № 65
Первичная заболеваемость
болезнями органов
пищеварения
в Тюменской области
(на 1000 населения)

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Средне- голетний уровень	Темп прироста, 2017/2019 гг., %	2018– 2019 гг., %
Болезни органов пищеварения	17,79	19,19	24,46	20,48	17,26	27,46
Гастриты и дуодениты	3,52	3,52	4,01	3,68	6,73	13,92
Язва желудка и 12-перстной кишки	0,69	0,86	0,66	0,74	–2,20	–23,26

Территориями «риска» по заболеваемости болезнями органов пищеварения определены районы с превышением среднеобластного показателя и ростом заболеваемости:

- г. Ишим и Ишимский район – стабильно высокий показатель заболеваемости как в 2018 году, так и в 2019 году, составил 37,45 на 1000 населения, превышение среднеобластного в 1,5 раза. Среднеголетний темп прироста равен 15,4%;
- г. Тюмень – показатель заболеваемости в 2019 году резко увеличился и составил 31,87 на 1000 населения, превышение среднеобластного в 1,3 раза. Среднеголетний темп прироста равен 29,3%;
- Бердюжский район – показатель заболеваемости в 2019 году составил 27,57 на 1000 населения, превышение среднеобластного в 1,1 раза. Среднеголетний темп прироста равен 0,9%.

Показатель заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, зарегистрированными впервые в жизни, составил 11,63 на 1000 населения (2018 г. – 8,91) (РФ – 10,48, УрФО – 9,15). Отмечен рост показателя по отношению к 2018 году на 30,53%, среднеголетний темп прироста составил 31,46%. Рост данного показателя отмечается среди детского и взрослого населения.

К территориям риска отнесены:

- Абатский район – показатель составил 28,63 на 1000 населения, превышение среднеобластного показателя в 2,5 раза. Темп прироста за 2017–2019 годы составил +191,04%;
- Тюменский район – показатель составил 19,24 на 1000 населения, превышение среднеобластного показателя в 1,6 раза. Среднеголетний темп прироста составляет +69,59%;
- г. Тюмень – показатель 13,74 на 1000 населения. Среднеголетний темп прироста составил +29,92%.

За период 2017–2019 годов по области отмечена тенденция снижения заболеваемости анемиями. Показатель заболеваемости составил 5,0 на 1000 населения, темп убыли –3,24%. По сравнению с 2018 годом показатель снизился на 5,66% (табл. № 66). В 2019 году снижение заболеваемости анемиями произошло среди взрослого населения (18 лет и старше) и подростков (15–17 лет).

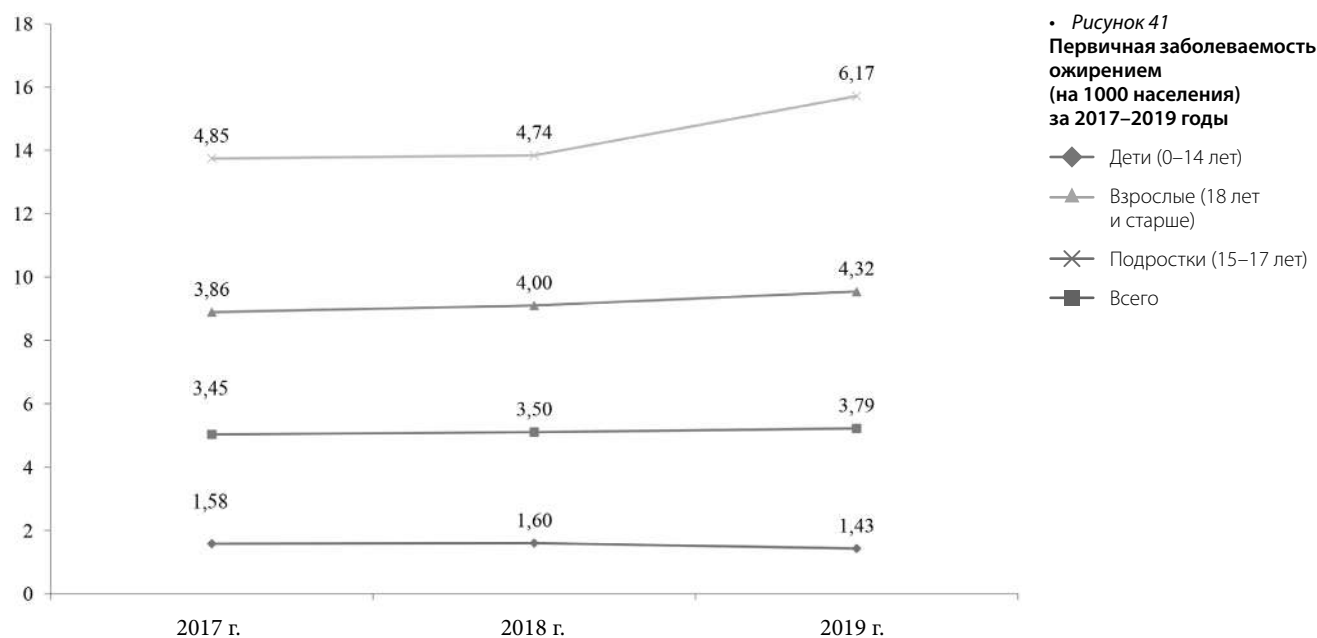
• Таблица № 66
Первичная заболеваемость
анемиями в Тюменской
области (на 1000 населения)

Тюменская область	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Среднеголетний уровень	Темп прироста, 2017/2019 гг., %	2018– 2019 гг., %
Анемии	5,34	5,3	5,0	5,21	–3,24	–5,66
взрослые	3,21	3,32	3,19	3,24	–0,31	–3,92
подростки	9,81	12,19	11,07	11,02	6,23	–9,19
дети	12,66	10,04	10,6	11,10	–8,50	5,58

К территориям риска по заболеваемости населения анемиями отнесены: г. Ялуторовск и Ялуторовский район, Уватский и Аромашевский районы.

- В г. Ялуторовске и Ялуторовском районе показатель заболеваемости вырос относительно прошлого года в 2,8 раза и в 2019 году составил 10,28 на 1000 населения. Рост показателя по заболеваемости населения анемиями отмечен среди взрослого населения и подростков 15–17 лет.
- Уватский район – показатель (11,27 на 1000 населения) на 24,81% выше, чем в 2018 году, темп прироста за три года составил 14,94%.
- Аромашевский район – показатель в 2019 году составил 7,53 на 1000 населения, что в 1,5 раза выше среднеобластного уровня, темп прироста за три года составил 33,4%.

По данным медицинской статистики, отмечен рост показателя заболеваемости ожирением среди всего населения Тюменской области, за исключением детей в возрастной группе от 0 до 14 лет (рис. № 41).



В 2019 году отмечается незначительное увеличение показателя ожирения среди населения области на 8,2% по сравнению с 2018 годом (темп снижения за 3 года составил –4,8%). Рост произошел среди подростков, заболеваемость увеличилась на 30,17% относительно 2018 года, среди взрослого населения увеличилась на 8,0%.

К территориям риска по заболеваемости ожирением вошли (показатели выше среднеобластного – 3,79 на 1000 населения): Уватский район (18,12), Аромашевский (11,24), г. Ишим и Ишимский район (10,06), Ярко-Восковский район (9,61).

За последние 3 года наблюдается увеличение заболеваемости сахарным диабетом (темп прироста +10,26%). В 2019 году показатель заболеваемости составил 3,1 на 1000 населения (РФ – 2,52, УрФО – 2,96) (табл. № 67).

Тюменская область	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Среднегодовой уровень	Темп прироста, 2017/2019 гг., %	2018–2019 гг., %
Сахарный диабет	2,55	2,8	3,1	2,82	10,26	10,71

• Таблица № 67
Первичная заболеваемость сахарным диабетом в Тюменской области (на 1000 населения)

Высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в Армизонском районе, в 2019 году показатель составил 6,20 на 1000 населения, превышение среднеобластного показателя в 2 раза, в Голышмановском районе (6,24), Сладковском районе (5,46).

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью

В структуре заболеваемости болезнями эндокринной системы заболеваемость щитовидной железы имеет особую актуальность, в связи с тем, что регион в целом эндемичен по дефициту йода в природной среде.

Основной функцией щитовидной железы является выработка тиреоидных гормонов, которые стимулируют обмен веществ во всех клетках организма, поддерживают работу головного мозга, сердца и всех мышц, а также работу опорно-двигательного аппарата, репродуктивной и иммунной систем. Поэтому заболевание щитовидной железы влечет за собой сбои в жизнедеятельности всего организма.

С 1997 года в Тюменской области проводится массовая йодная профилактика, основой которой является использование йодированной соли в питании в организованных коллективах детей и подростков, пропаганда ежедневного применения йодированной соли в домашнем питании населения, добавление йодированной соли при производстве продуктов питания, в частности хлебобулочных изделий.

На фоне проводимых в регионе профилактических мероприятий выраженность дефицита йода уменьшилась с умеренной до легкой степени. В то же время нет устойчивого и постоянного снижения заболеваемости.

Показатель заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, в 2019 году составил 3,01 на 1000 населения, темп прироста за последние 3 года +15,4%. Рост заболеваемости наблюдается во всех возрастных категориях. В возрастной группе детей (0–14 лет) заболеваемость увеличилась в 2,2 раза по сравнению с 2018 годом. В возрастной группе подростков (15–17 лет) показатель увеличился в 1,4 раза. Среди взрослого населения, показатель вырос относительно прошлого года на 15,2%, темп прироста за 3 года составил +14% (табл. № 68).

• Таблица № 68
Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью, в Тюменской области (на 1000 населения)

Возрастная категория	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Среднемноголетний уровень	Темп прироста, 2017/2019 гг., %	2018–2019 гг., %
Все население	2,26	2,55	3,01	2,61	+15,4	18,0
Дети (0–14 лет)	0,37	0,41	0,824	0,53	+49,2	101,0
Подростки (15–17 лет)	1,52	1,93	2,64	2,03	+31,8	36,8
Взрослые (18 лет и старше)	2,8	3,16	3,64	3,20	+14,0	15,2

Показатели заболеваемости щитовидной железы выше среднеобластных зарегистрированы в Армизонском районе (13,39 на 1000 населения), г. Ялуторовске и Ялуторовском районе (10,37), Ярковском (4,2), Сладковском (3,77) районах, а также в г. Тюмени (3,53).

Среди детей и подростков показатели выше среднеобластных зарегистрированы в г. Ялуторовске и Ялуторовском районе, г. Ишиме и Ишимском районе, г. Тюмени, Викуловском, Юргинском, Сладковском, Омутинском, Уватском районах.

Среди взрослого населения (18 лет и старше) заболеваемость зарегистрирована во всех районах. Наиболее высокие показатели заболеваемости, превышающие средние показатели по области, отмечены в Армизонском районе (превышение в 4,6 раза), г. Ялуторовске и Ялуторовском районе (превышение в 3,5 раза), Янковском (превышение в 1,4 раза), Сладковском районе (превышение в 1,3 раза) и г. Тюмени (превышение в 1,1 раза).

Показатель заболеваемости болезнями эндокринной системы в Тюменской области уменьшился с 15,19 (2017 г.) до 14,73 (2019 г.) на 1000 всего населения (табл. № 69). Наиболее высокие показатели (на 1000 населения) отмечены в Уватском, Армизонском, Янковском, Ялуторовском районах.

Тюменская область	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Темп прироста, 2017/2019 гг., %	2018–2019 гг., %
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них	15,19	13,70	14,73	–1,5	7,5
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	0,29	0,27	0,55	+37,7	в 2 раза
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	0,79	0,96	1,04	+14,7	8,3
Другие формы нетоксического зоба	0,70	0,74	0,78	+5,6	5,4
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	0,16	0,15	0,15	–3,2	=
Тиреоидит	0,28	0,35	0,37	15,0	5,7
Болезни щитовидной железы (в том числе заболевания, связанные с микронутриентной недостаточностью)	2,36	2,55	3,01	+12,9	18,0

• Таблица № 69
Первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы в Тюменской области (на 1000 населения)

Таким образом, в Тюменской области продолжает действовать негативный фактор (недостаточное поступление с водой и пищевыми продуктами микроэлемента йода), вызывающий заболевания населения.

Профилактика микронутриентной недостаточности

В области организована планомерная работа, направленная на профилактику эндемических заболеваний (эндемического зоба), связанных с недостаточным содержанием йода в воде, почве и пищевых продуктах.

С 1997 года в Тюменской области принята и реализуется программа массовой йодной профилактики, носителем йода выбрана пищевая йодированная соль.

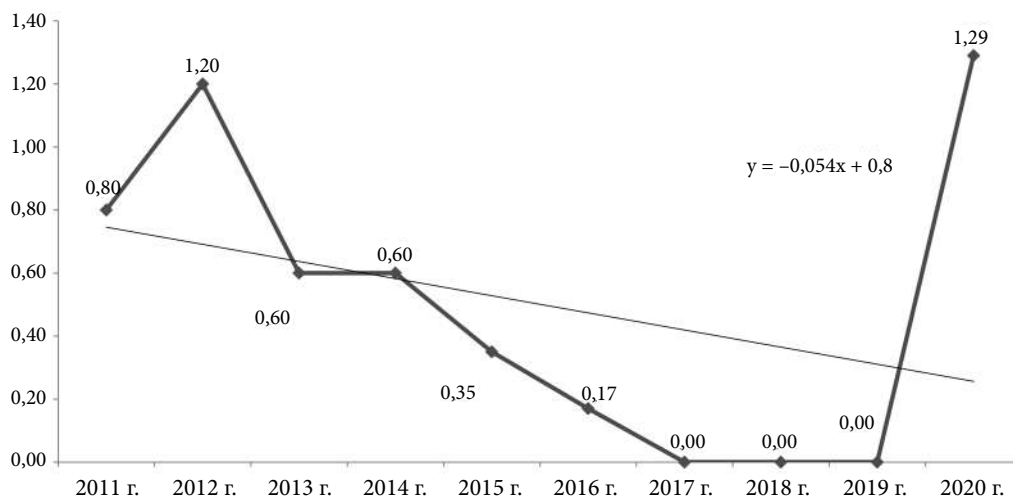
Организована система контроля за реализацией профилактических мероприятий:

- контроль за насыщением потребительского рынка области йодированной солью, наличием ее в предприятиях оптовой и розничной торговли;
- мониторинг качества йодированной соли, реализуемой и потребляемой населением;
- контроль за обеспеченностью йодированной солью образовательных, лечебно-профилактических, летне-оздоровительных учреждений;

- внедрение технологий по производству обогащенных продуктов на предприятиях пищевой промышленности Тюменской области, в частности по использованию йодированной соли на предприятиях по производству хлеба и хлебобулочных изделий.

Удельный вес йодированной соли, не соответствующей нормативным требованиям, в 2020 году составил 1,29% (3 пробы из 232) (рис. № 42).

• Рисунок 42
Удельный вес
неудовлетворительных
проб йодированной
соли, %



Одним из направлений профилактики заболеваний, связанных с дефицитом макро- и микронутриентов, является обогащение продуктов питания массового потребления витаминами и микронутриентами. Приоритетным направлением в данной деятельности является обогащение хлеба и хлебобулочных изделий как продуктов повседневного спроса и являющихся в этом отношении оптимальным средством для достижения данных целей.

С 2013 года организован лабораторный контроль за качеством обогащенной продукции.

Неотъемлемой частью программы массовой профилактики является проведение широкой разъяснительной работы среди населения с привлечением СМИ. Предусмотрено два основных направления: меры личной профилактики ИДС, с необходимостью использования в питании йодированной соли, и проведение общественной профилактики ИДС, с включением вопросов по постоянному и широкому использованию йодированной соли в программы санитарно-гигиенического обучения декретированных групп населения, «Школы здоровья», центров здоровья.

В области достигнуто 100% обеспечение йодированной солью детских, лечебных и оздоровительных учреждений. В рамках СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования» внесены обязательные требования в п. 9.3, об использовании поваренной пищевой йодированной соли при приготовлении блюд и кулинарных изделий с 01.01.2020.

В Тюменской области во всех муниципальных образованиях имеются предприятия, выпускающие обогащенные хлебобулочные изделия. В настоящее время выбор обогащенной хлебобулочной продукции постоянно расширяется и представлен такими наименованиями, как витаминизированный хлеб «Рябинушка», хлеб витаминизированный ржаной «Дарницкий», хлеб «Бородинский», хлеб «Баварский», хлеб фирменный

«Абсолютик», хлеб «Колосок» из смеси ржаной и пшеничной муки, хлеб «Николаевский», хлеб «Казачий» с морской капустой, хлеб «Здоровье», хлеб «Белгородский» с морской капустой, хлеб «Сила», хлеб ржаной «Северный», хлеб «Полюшко», хлеб «Московский» ржаной, хлеб «Свежий» из ржаной муки с витаминами, железом и йодом, хлеб «Облепиховый», хлеб «Славянский», хлеб «Богатырский» с отрубями, печенье «8 злаков», печенье «Плазма», булочки «Забава», «Веснушка», «Лакомка», «Дорожная», «Сдобная» с добавлением йодированной соли. Расширился и перечень витаминно-минеральных составов, которыми обогащают хлебобулочные изделия: витаминизированная смесь АмТ-1, АмТ-4, биологически-активная комплексная пищевая добавка «Акван-С», «Веторон», витаминно-минеральная добавка «Валитек-8», «Валитек-1», витаминная смесь «Фортамин», смесь витаминно-минеральная «Колосок-1», «Амитон-1», пектиновая смесь, витамины В1, В2, В3, В5, В6, В9, В12, Е, РР, С, минералы: йод, натрий, калий, магний, фосфор, железо, фолиевая кислота и др.

Мониторинг врожденных пороков развития

Врожденные пороки развития относятся к числу наиболее серьезных отклонений в состоянии здоровья детей и составляют существенную часть в общей заболеваемости и смертности населения. Часто они обусловлены влиянием неблагоприятных факторов окружающей среды.

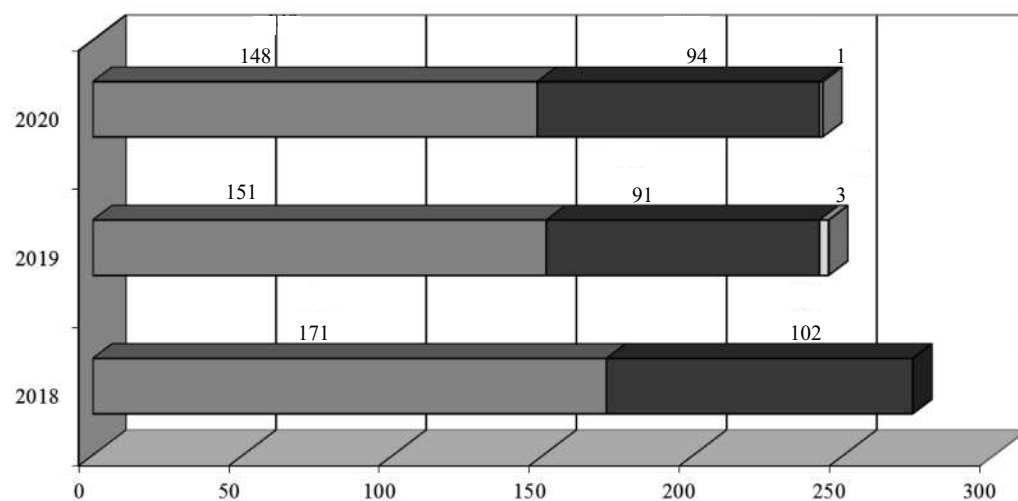
В 2020 году в Тюменской области наблюдается снижение уровня врожденных пороков развития (ВПР), темп убыли составил –8,23%. В 2020 году по сравнению с 2019 годом частота врожденных аномалий снизилась на 5,88% (табл. № 70).

Тюменская область	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Среднегодовое значение	Темп прироста/убыли, 2018/2020 гг., %	2018–2020 гг., %
ВПР	0,19	0,19	0,17	0,18	–5,41	–10,53

• Таблица № 70
Частота врожденных аномалий в Тюменской области

Анализируя данные о случаях врожденных аномалий за период с 2018 по 2020 год, можно сказать, что большая доля ВПР среди новорожденных в распределении по полу приходится на мальчиков.

Детей с неизвестным полом в 2018 году не зарегистрировано, в 2019 году – 3 случая, в 2020 году – 1 случай (рис. № 43).

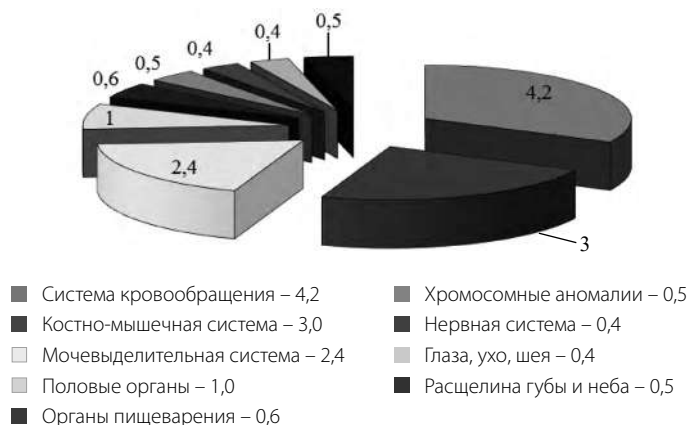


• Рисунок 43
Распределение по полу новорожденных с ВПР

■ Мальчики
■ Девочки
□ Неизвестен

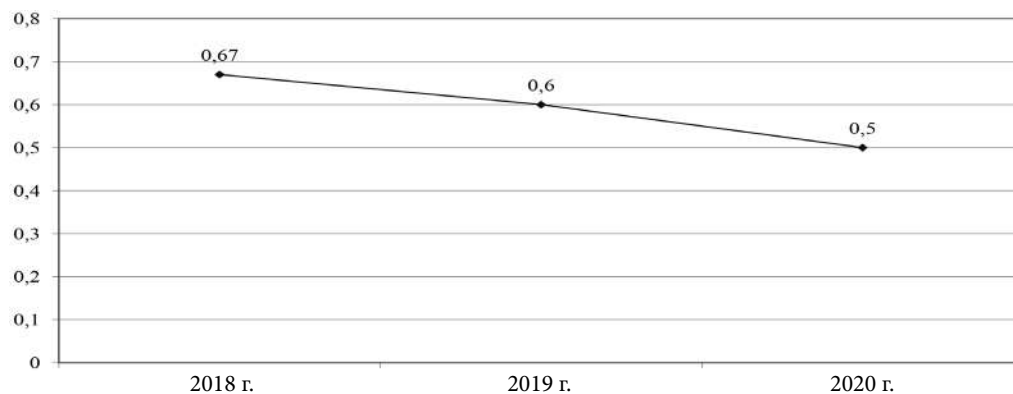
Структура заболеваемости в 2020 году в сравнении с 2019 годом изменилась: увеличилось количество случаев ВПР сердечно-сосудистой системы, мочевыделительной системы, ВПР глаз, уха, лица и шеи. Уменьшилось количество врожденных аномалий органов пищеварения, расщелин губы и неба (рис. № 44).

• Рисунок 44
Структура ВПР
по системам организма
за 2020 год, %



В 2020 году в сравнении с 2019 годом отмечается незначительное снижение количества хромосомных аномалий (синдром Дауна) (рис. № 45).

• Рисунок 45
Хромосомные аномалии
в 2018–2020 годах

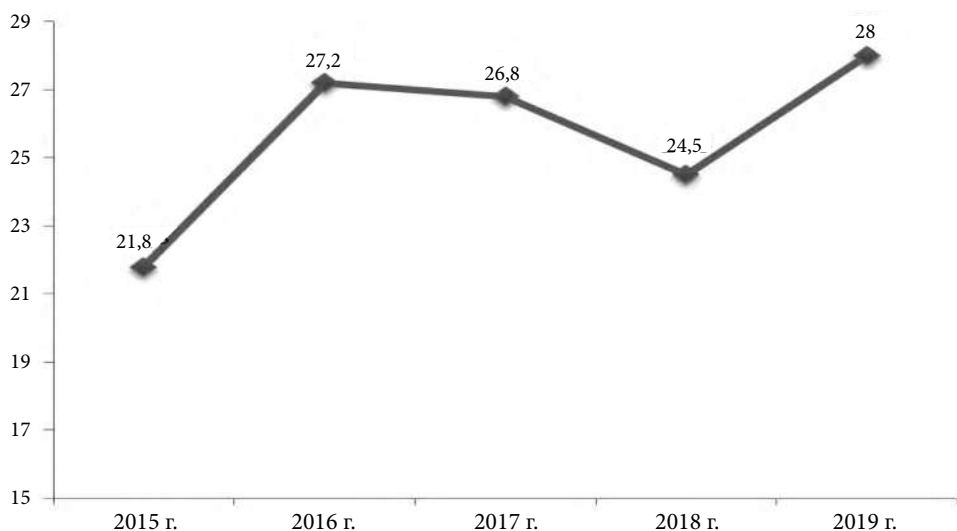


Территориями риска с показателем ВПР выше областного (13,2 на 1000 родов) определены: Заводоуковский городской округ (19,2), г. Ишим и Ишимский район (31,2), Сорокинский район (52,6), Омутинский район (34,5), Голышмановский район (28,8), Бердюжский район (28,6), Казанский район (61,7), Армизонский район (65,2), Аромашевский район (50,0) Абатский район (49,2), Викуловский район (64,1), Ярковский район (62,5), Уватский район (27,8), Нижнетавдинский район (23,2), Исетский район (17,4).

Из группы медико-генетических факторов значимыми явились наличие у матери хронических заболеваний верхних дыхательных путей, заболеваний щитовидной железы, ВСД, эпилепсии, острых вирусных заболеваний верхних дыхательных путей во время беременности, маловодия.

Состояние инвалидности детского населения

Уровень первичной детской инвалидности в Тюменской области в 2019 году составил 28 на 10 тыс. детского населения (рис. № 46). По сравнению с 2015 годом показатель увеличился в 1,3 раза. Уровень первичной детской инвалидности по РФ и УрФО в 2018 году составил 24,7 и 23,0 на 10 тыс. детского населения соответственно.

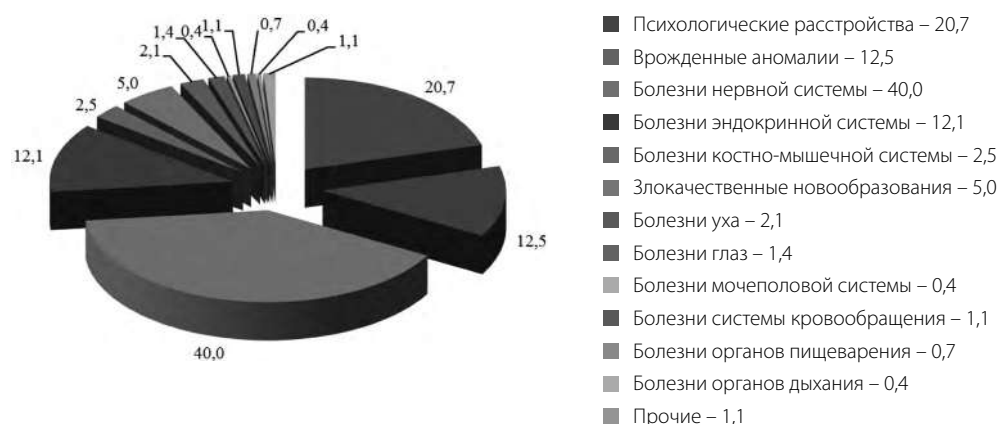


• Рисунок 46
Уровень первичной инвалидности детей до 18 лет за 2015–2019 годы

Самый высокий уровень первичной детской инвалидности в 2019 году отмечен в Викуловском (50,0 на 10 тыс. детского населения), Абатском (46,3), Аромашевском (41,7) и Сорокинском (41,7) районах. Минимальный уровень (менее 15,0 на 10 тыс.) первичной детской инвалидности зафиксирован в Армизонском (9,1), Юргинском (11,5), Омутинском (14,0) районах и в г. Ялуторовске (12,6).

По итогам 2019 года уровень инвалидности детского населения в городах области составил 30,1 на 10 тыс. городского детского населения; уровень первичной инвалидности детского населения в сельской местности составил 24,2 на 10 тыс. соответствующего населения. Общий спад первичного уровня инвалидности среди детей, проживающих в сельской местности, в 2019 году относительно 2018 года составил $-0,7$ на 10 тыс. детского населения (с 24,9 до 24,2). Общий подъем уровня первичной инвалидности среди детей, проживающих в городах, в 2019 году относительно 2018 года составил $+5,7$ на 10 тыс. детского населения (с 24,4 до 30,1).

У детей в течение нескольких последних лет основными заболеваниями, приводящими к первичной инвалидности, являлись: психические расстройства, заболевания нервной системы, врожденные аномалии (пороки развития). В 2019 году данные заболевания также занимают три первых места, однако лидирующее место вместо психических нарушений заняли болезни нервной системы (рис. № 47).



• Рисунок 47
Структура первичной инвалидности детей до 18 лет

Значительный рост уровня инвалидности при болезнях нервной системы (с 4,2 до 11,2 на 10 тыс. населения) и резкое его снижение при психических нарушениях (с 11,0 до 5,8 на 10 тыс. детского населения) связаны с изменением кодирования основной патологии детей, страдающих детским церебральным параличом и имеющих выраженные (значительно выраженные) психические нарушения, а также детей, имеющих ограниченное поражение головного мозга и страдающих речевыми нарушениями. Ранее эти дети входили в структуру психических расстройств, с ноября 2018 года – в структуру болезней нервной системы.

Также динамика в сторону увеличения уровня первичной детской инвалидности отмечена при злокачественных образованиях (с 1,0 до 1,4). Небольшое снижение впервые признанных инвалидами в 2019 году отмечается при болезнях костно-мышечной системы – с 1,0 до 0,7, болезнях уха – с 0,7 до 0,4, болезнях глаз – с 0,7 до 0,4 на 10 тыс. детского населения.

В структуре первичной инвалидности в группе больных с психической патологией на первом месте – дети с умственной отсталостью, их доля в 2019 году выросла и составила 44,4% (2018 г. – 27,8%). Отмечается незначительный рост уровня инвалидности с 1,1 до 1,2 на 10 тыс. детского населения детей, страдающих аутизмом, выросло число детей-инвалидов, страдающих шизофренией, с 0,2 до 0,6 на 10 тыс. детского населения.

В структуре болезней нервной системы на первое место вышли другие уточненные и неуточненные поражения головного мозга. Второе место занимает ДЦП (детский церебральный паралич). На третьем месте со снижением уровня инвалидности с 0,3 до 0,1 на 10 тыс. детского населения находятся дети, страдающие эпилепсией.

Уровень впервые признанных детей инвалидами с врожденными аномалиями (пороками развития) снизился. В структуре врожденных аномалий на первом месте находятся хромосомные нарушения, на втором месте – аномалии (пороки развития) системы кровообращения, третье место занимают аномалии и деформации костно-мышечной системы.

В структуре первичной инвалидности среди лиц моложе 18 лет по полу, по-прежнему, во всех возрастных группах, кроме детей в возрасте 15–17 лет, отмечается резкое преобладание мальчиков. Их доля среди признанных инвалидами за 2018–2019 годы составила 62% (2017 г. – 64%), доля девочек, соответственно, составила 38%. Наибольшее преобладание мальчиков (в 2,1 раза) отмечается в возрастной группе 4–7 лет.

Показатель реабилитации детей в 2019 году составил 10,2%. Инвалидность при повторной экспертизе не установлена 176 детям (2018 г. – 168). При этом у детей, проживающих в городах, показатель реабилитации выше (10,6), чем у детей, проживающих в сельской местности (9,2).

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности работающего населения имеет как социально-гигиеническое, так и социально-экономическое значение.

Показатели временной нетрудоспособности населения Тюменской области за анализируемый период в случаях на 100 работающих имеют тенденцию к снижению, продолжительность заболеваемости в календарных днях также уменьшается (табл. № 71).

Причины нетрудоспособности	В календарных днях на 100 работающих			В случаях на 100 работающих		
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
По всем заболеваниям	956,49	892,22	823,30	80,20	69,45	64,35

• Таблица № 71
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в 2017–2019 годах

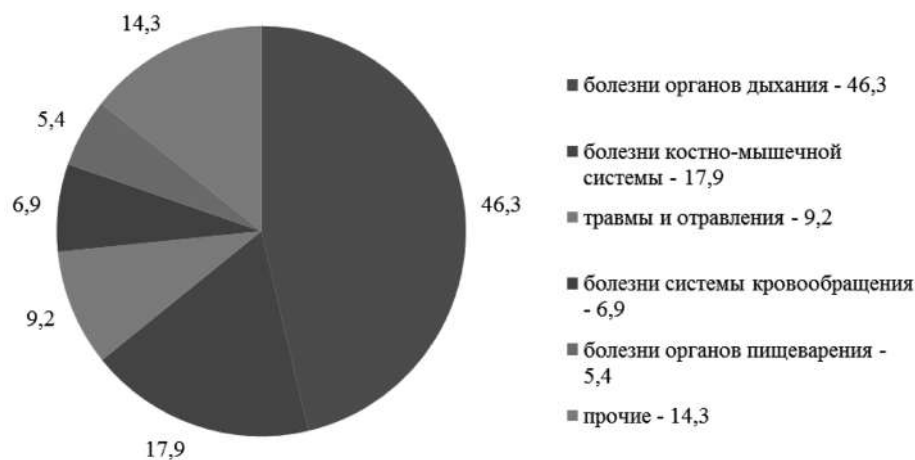
Превышение среднеобластных показателей по заболеваемости с временной утратой трудоспособности (в случаях на 100 работающих) отмечено в Тюменском (130,37), Ялуторовском (123,18), Омутинском (122,56), Упоровском (103,39), Нижнетавдинском (102,33), Юргинском (100,19), Голышмановском (100) районах, г. Ишиме и Ишимском районе (95,07), Сладковском районе (83,19), г. Тобольске и Тобольском районе (83), Абатском (80,21), Викуловском (80,21) районах.

В структуре причин временной нетрудоспособности по заболеваниям в календарных днях в 2019 году по-прежнему преобладают болезни органов дыхания (30,5%), на втором месте – болезни костно-мышечной системы – 20,5%, на третьем – травмы и отравления – 17,3% (рис. № 48).



• Рисунок 48
Структура причин временной нетрудоспособности по заболеваниям в календарных днях по Тюменской области (без автономных округов) за 2019 год, %

В структуре случаев временной нетрудоспособности по заболеваниям в 2019 году 1-е место занимали болезни органов дыхания (46,3%), 2-е место – болезни костно-мышечной системы (17,9 %), 3-е место – травмы и отравления (9,2%) (рис. № 49).



• Рисунок 49
Структура случаев временной нетрудоспособности по заболеваниям по Тюменской области (без автономных округов) за 2019 год, %

Средняя продолжительность одного случая нетрудоспособности сократилась с 13,8 дней (2010 г.) до 11,86 дней в 2019 году.

Социальные болезни населения с впервые установленным диагнозом

По данным Департамента здравоохранения, за 2019 год в Тюменской области общее число больных с установленным впервые в жизни диагнозом «алкоголизм», взятых на диспансерный учет, составило 811 человек, что на 11,6% меньше, чем в 2018 году (918 человек).

Показатель первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом снизился на 11,6% – с 60,8 случая в 2018 году до 53,7 на 100 тыс. населения в 2019 году (табл. № 72).

• Таблица № 72
Первичная заболеваемость хроническим алкоголизмом в Тюменской области (на 100 тыс. населения)

	2017 г.		2018 г.		2019 г.	
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения
Хронический алкоголизм	940	64,11	918	60,8	811	53,7

В разрезе муниципальных образований наиболее высокие показатели заболеваемости хроническим алкоголизмом регистрировались в Армизонском, Аромашевском, Нижнетавдинском, Омутинском районах. Как и в прошлом году, самые низкие значения отмечались в г. Тобольске и Тобольском районе.

Показатель заболеваемости алкогольными психозами за 3 года увеличился на 0,6% и составил 16,9 случая на 100 тыс. населения в 2019 году.

Показатель распространенности алкоголизма (включая алкогольные психозы) в Тюменской области в 2019 году составил 767,3 случая на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2017 года на 16,8% (921,8 случая) (табл. № 73). За период 2017–2019 годов зарегистрированных на диспансерном учете с алкоголизмом среди несовершеннолетних не было.

• Таблица № 73
Заболеваемость алкогольными психозами в Тюменской области (на 100 тыс. населения)

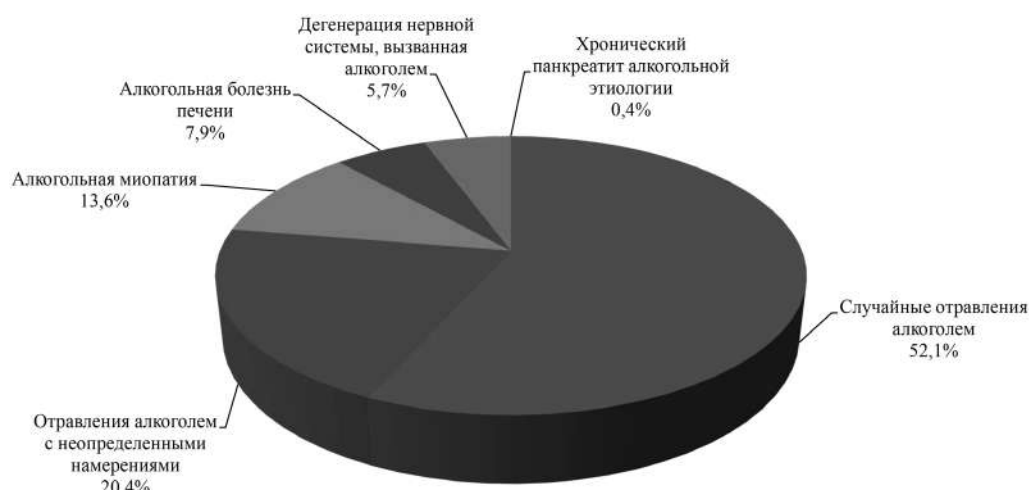
Территория	Число больных с впервые в жизни установленным диагнозом, взятых под диспансерное наблюдение наркологическими учреждениями, на 100 тыс. населения					
	Психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя + синдром зависимости от алкоголя			Из них: психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя		
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
РФ	55,7	52,78	н/д	13,3	12,6	н/д
УрФО	63,3	58,6	н/д	18,5	17,97	н/д
Тюменская область	63,6	60,8	53,1	16,8	16,7	16,9

Показатель смертности от алкоголя в 2019 году увеличился и составил 20,8 на 100 тыс. населения, темп прироста к 2017 году составил 8,5% (табл. № 74).

• Таблица № 74
Смертность населения Тюменской области, обусловленная алкоголем (на 100 тыс. населения)

	2017 г.		2018 г.		2019 г.		Темп прироста/снижения к 2017 г.
	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	
По причине смерти, обусловленной алкоголем	14,7	218	14,7	223	20,8	317	8,5

В структуре причин смертности по-прежнему преобладают случайные отравления алкоголем, доля которых составила 52,1% (рис. № 50).



• Рисунок 50
Причины смертности населения Тюменской области, вызванные употреблением алкоголя, %

Показатель первичной заболеваемости наркоманией в 2019 году в сравнении с 2018 годом по Тюменской области снизился на 16,1% и составил 11,2 случая на 100 тыс. населения (по РФ в 2018 г. – 10,3). Темп снижения данного показателя к 2017 году составил –7,29%. При анализе возрастной структуры больных наркоманией по-прежнему преобладают лица в возрасте 29–39 лет, увеличилась доля лиц в возрасте 40–59 лет на 16,6% (табл. № 75).

Превышение среднеобластного значения было зарегистрировано в Абатском районе (в 2,1 раза), Заводоуковском ГО (в 1,3 раза), Тюменском районе (в 1,3 раза) и г. Тюмени (в 1,4 раза).

Возраст, лет	2017 г.	2018 г.	2019 г.
0–14	0	0	0
15–17	0,09	0	0,07
18–19	0,1	0,2	0,03
20–39	90,57	67,2	61,7
40–59	9,24	32,6	38,0

• Таблица № 75
Возрастная структура больных наркоманией в Тюменской области в 2017–2019 годах (на 100 тыс. населения), %

Не регистрировались случаи заболеваемости наркоманией в г. Ишиме, Армизонском, Бердюжском, Вагайском, Викуловском, Голышмановском, Казанском, Сладковском, Сорокинском, Упоровском и Юргинском районах.

Таким образом, в 2019 году наблюдалось снижение показателя заболеваемости хроническим алкоголизмом и наркоманией, тогда как у показателей заболеваемости алкогольными психозами наблюдался рост.

Анализ острых бытовых отравлений

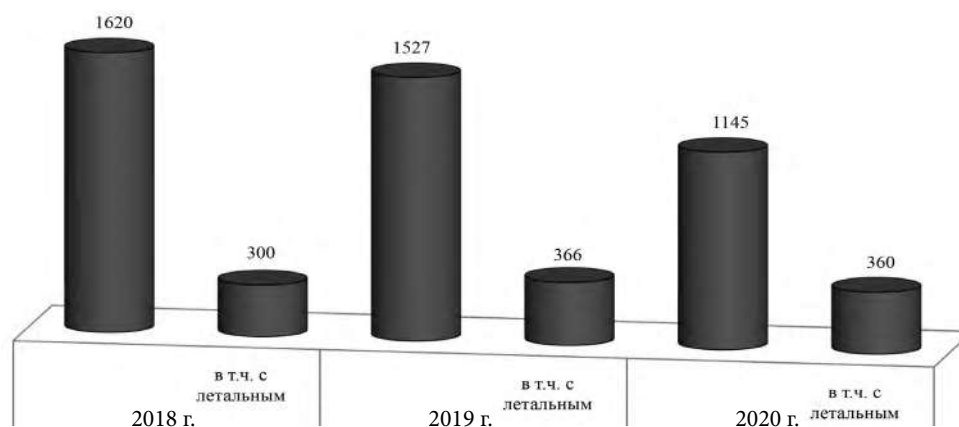
По данным токсикологического мониторинга Управления Роспотребнадзора по Тюменской области, в 2020 году зарегистрировано 1145 случаев острых отравлений химической этиологии, показатель составил 74,5 на 100 тыс. населения (2019 г. – 100,5, 2018 г. – 108,1), в том числе с летальным исходом 360 случаев, показатель – 23,4 на 100 тыс. населения (2019 г. – 24,1, 2018 г. – 20,0).

Снижение показателя острых отравлений в сравнении с 2019 годом произошло на 25,9%, в том числе и показателя отравлений с летальным исходом на 2,9%. По итогам 2020 года показатели острых отравлений по Тюменской области стали ниже показателей по РФ, но количество случаев с летальным исходом остается выше среднего уровня по РФ (табл. № 76).

• Таблица № 76
Динамика острых отравлений химической этиологии населения Тюменской области

Показатель	2018 г.		2019 г.		2020 г.		РФ, 2019 г. на 100 тыс. населения
	всего (чел.)	на 100 тыс. нас.	всего (чел.)	на 100 тыс. нас.	всего (чел.)	на 100 тыс. нас.	
Острые отравления химической этиологии	1620	108,1	1527	100,5	1145	74,5	92,9
из них с летальным исходом	300	20,0	366	24,1	360	23,4	16,1

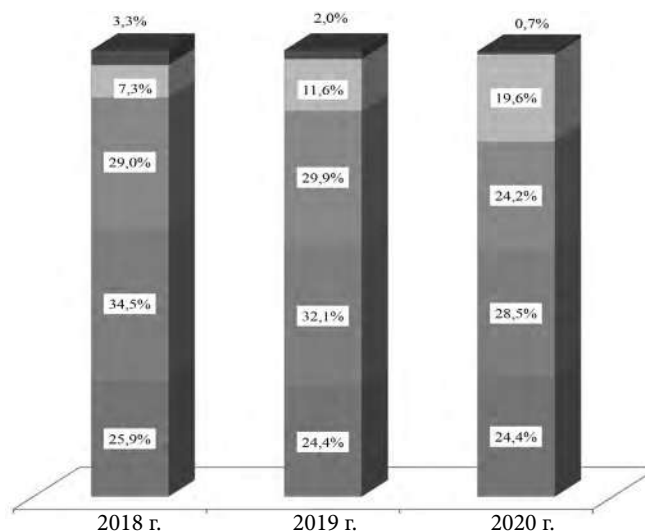
• Рисунок 51
Количество острых отравлений химической этиологии в 2018–2020 годах, абс. число



В структуре острых отравлений химической этиологии в 2020 году ведущее место так же, как и в прошлом году, занимают отравления лекарственными препаратами (28,5%), на втором месте – отравления спиртосодержащей продукцией (24,6%), далее – отравления другими мониторируемыми видами (в данную подгруппу входят отравления: разъедающими веществами, уксусной эссенцией, окисью углерода, другими газами и парами, не уточненными веществами), на долю которых приходится 24,2% от всех случаев отравлений, наркотическими веществами – 19,6%, оставшаяся доля отравлений (0,7%) приходится на пищевые отравления (отравления грибами, ядовитыми растениями и др.) (рис. № 52).

• Рисунок 52
Структура острых отравлений химической этиологии по видам отравлений населения Тюменской области в 2018–2020 годах

- Пищевые отравления
- Наркотическими веществами
- Другими мониторируемыми видами
- Лекарственными препаратами
- Спиртосодержащей продукцией



В 2020 году показатели, превышающие среднеобластные значения, регистрировались в следующих муниципалитетах:

- Тобольский район – на 32,3% (98,57 на 100 тыс. населения);
- г. Тобольск – на 23,8% (97,7 на 100 тыс. населения);
- Голышмановский ГО – на 18,6% (91,47 на 100 тыс. населения);
- г. Тюмень – на 11,7% (84,36 на 100 тыс. населения);
- Вагайский район – на 10,4% (83,19 на 100 тыс. населения);
- Ишимский район – на 7,5% (80,56 на 100 тыс. населения);
- Викуловский район – на 6,2% (79,43 на 100 тыс. населения);
- Бердюжский район – на 1,1% (75,34 на 100 тыс. населения).

В 2020 году в Тюменской области зарегистрировано 307 случаев отравлений спиртосодержащей продукцией, что на 18,1% меньше, чем в 2019 году (2019 г. – 375 случаев, 2018 г. – 420 случаев). В г. Тюмени количество отравлений алкоголем составило 151 случай (2019 г. – 195, 2018 г. – 257). На других территориях области количество отравлений меньше: г. Ишим – 24 случая (2019 г. – 32, 2018 г. – 41); г. Тобольск – 14 случаев (2019 г. – 27, 2018 г. – 15), Тюменский район – 32 случая (2019 г. – 32, 2018 г. – 25), Ишимский район – 14 случаев (2019 г. – 11, 2018 г. – 19) (табл. № 77).

Среднеобластной показатель отравлений спиртосодержащей продукцией в 2019 году снизился и составил 20,0 на 100 тыс. населения (2019 г. – 24,7 по области, 34,5 – по РФ).

Среднеобластной показатель отравлений наркотическими веществами в 2020 году составил 14,6 на 100 тыс. населения, что выше показателя 2019 года на 24,6% (2019 г. – 11,0 на 100 тыс. населения) (РФ – 12,4 на 100 тыс. населения, 2019 г.). Наиболее высокие показатели в 2020 году были зарегистрированы в г. Тюмени – 185 случаев (показатель 22,9 на 100 тыс. населения), г. Тобольске – 14 случаев (показатель 24,4 на 100 тыс. населения) и в г. Ишиме – 24 случая (показатель 3,1 на 100 тыс. населения).

Муниципальное образование	Отравления спиртосодержащей продукцией		Отравления наркотическими веществами	
	всего	со смертельным исходом	всего	со смертельным исходом
г. Тюмень	151	55	185	114
г. Ишим	24	3	2	2
Ишимский	14	6	0	0
г. Тобольск	14	6	25	17
Абатский	7	7	0	0
Армизонский	2	1	0	0
Аромашевский	1	1	0	0
Бердюжский	3	3	1	1
Вагайский	12	11	0	0
Викуловский	5	5	0	0
Голышмановский	0	0	0	0
Заводоуковский	7	6	0	0
Исетский	1	1	1	0
Казанский	4	2	0	0
Нижнетавдинский	5	5	0	0
Омутинский	0	0	0	0
Сладковский	0	0	0	0

• Таблица № 77
Характеристика отравлений спиртосодержащей продукцией и наркотическими веществами за 2020 год в разрезе районов

• Таблица № 77
Характеристика
отравлений
спиртосодержащей
продукцией
и наркотическими
веществами за 2020 год
в разрезе районов
(продолжение таблицы)

Сорокинский	5	3	0	0
Тобольский	5	4	0	0
Тюменский	32	20	11	5
Уватский	3	1	0	0
Упоровский	2	2	0	0
Юргинский	2	2	0	0
г. Ялуторовск	2	2	0	0
Ялуторовский	2	2	0	0
Ярковский	4	2	0	0
ИТОГО	307	150	225	139

Показатель острых отравлений лекарственными препаратами в Тюменской области в 2020 году составил 21,3 случая на 100 тыс. населения (327 случаев), занимая в структуре всех отравлений 1-е ранговое место.

Острые отравления лекарственными препаратами являются наиболее актуальными для детей и подростков – в данной возрастной группе занимают первое место в общей структуре отравлений (58% от общего числа отравлений у детей и 49% – у подростков).

Основными причинами отравлений лекарственными препаратами являлись: прием психотропных средств (Т42 и Т43), препаратов, действующих преимущественно на отравления неопиоидными анальгизирующими, жаропонижающими и противореvmатическими средствами (Т39).

При анализе половозрастных рисков развития острых отравлений среди населения Тюменской области установлено, что среди отравившихся приоритетное место занимает взрослое население (18 лет и старше) – 82,2%, удельный вес детей (0–14 лет) составил 13,2%, подростков (15–17 лет) – 4,6%.

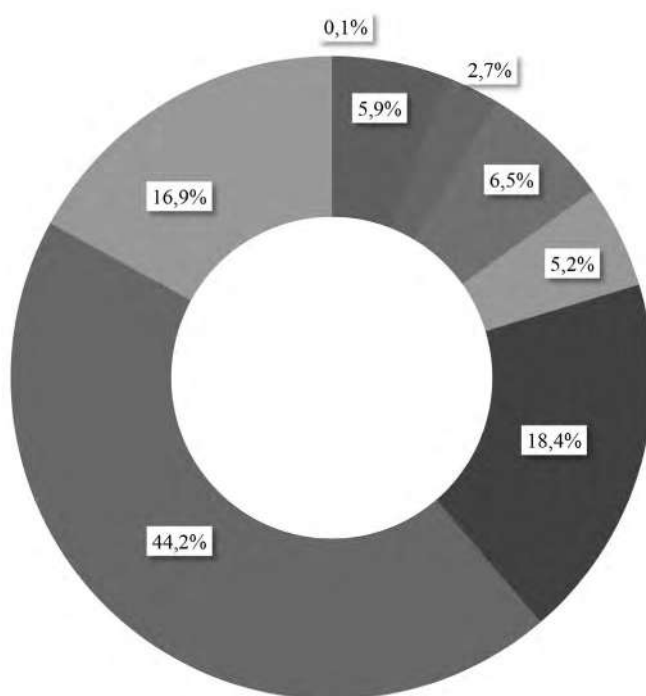
По гендерному соотношению среди пострадавших во всех возрастных группах преобладают мужчины – 66,0%. Преобладание мужчин особенно выражено в группе отравлений, вызванных токсическим действием наркотических препаратов (91,0% мужчин) и спиртосодержащей продукции (74,0% мужчин).

При анализе острых химических отравлений по возрастным группам в 2020 году в сравнении с предыдущим годом отмечается увеличение показателей во всех возрастных группах (табл. № 78).

• Таблица № 78
Динамика
острых отравлений
химической этиологии
по возрастным группам
(на 100 тыс. населения)

Возрастные группы	2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	показатель	удельный вес, %	показатель	удельный вес, %	показатель	удельный вес, %
Взрослое население (18 лет и старше)	108,7	77,2	103,4	78,5	80,5	82,2
Подростковое население (15–17 лет включительно)	150,8	3,9	141,8	4,2	110,6	4,6
Детское население (0–14 лет включительно)	99,7	18,9	84,0	17,3	47,0	13,2
Все население	108,1	100,0	100,5	100,0	74,5	100,0

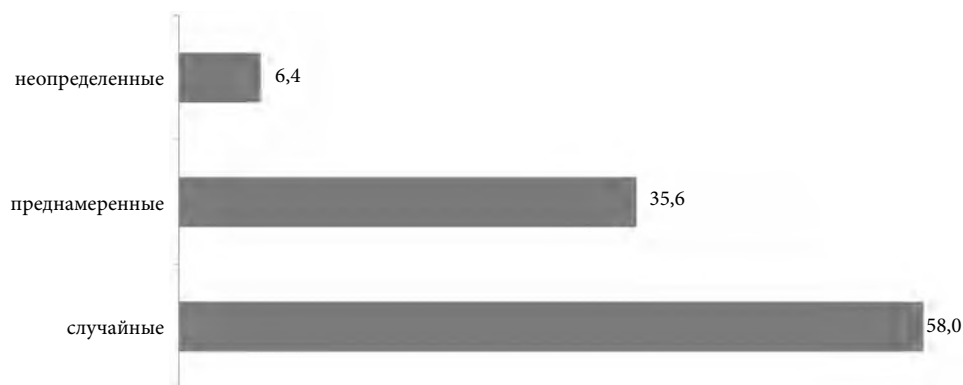
Среди **социальных групп** большая часть отравлений приходится на безработное население (44,2%), на втором месте – работающее население (18,4%), на третьем – пенсионеры (16,9%) (рис. № 53).



• Рисунок 53
Удельный вес отравлений химической этиологии в разрезе социальной структуры населения за 2020 год

- Неорганизованные дети
- Дети, посещающие ДДУ
- Школьники (7–17 лет)
- Учащиеся (студенты)
- Работающее население
- Безработные
- Пенсионеры
- БОМЖи
- Мигранты, переселенцы

В структуре обстоятельств острых химических отравлений в быту в 2020 году преобладали случайные отравления – 58,0% (в результате ошибочного приема, самолечения, отравления угарным газом при пожарах, непереносимости или побочного действия химических веществ и др.). Преднамеренные отравления – 35,6%, в т. ч. суицидальные, наркотические, с целью одурманивания (рис. № 54).



• Рисунок 54
Удельный вес острых отравлений химической этиологии по обстоятельствам отравлений за 2020 год

Смертность от острых отравлений

В 2020 году зарегистрировано 360 случаев отравлений с летальным исходом, что составляет 31,4% от общего количества отравлений химической этиологии (2019 г. – 24,4%).

Показатель смертности населения от острых отравлений в быту в 2020 году составил 23,42 случая на 100 тыс. населения, снижение на 2,8% по сравнению с 2019 годом – 24,1 случая на 100 тыс. населения, что все равно превышает показатель по РФ (16,1 на 100 тыс. населения в 2019 г.).

Ведущее место в структуре причин смерти от отравлений занимают отравления спиртосодержащей продукцией – 41,6%; далее – наркотическими веществами – 38,6%; другими мониторируемыми видами – 15,8%

(среди них основная часть летальных исходов приходится на отравления окисью углерода и действие других газов, дымов и паров – 38,5%, а также разъедающими веществами, кислотами и кислотоподобными веществами – 35,1%; 26,4% составляют отравления, случившиеся в результате токсического действия других и неуточненных веществ) (рис. № 55).

• Рисунок 55
Структура острых отравлений химической этиологии с летальным исходом по видам отравлений населения Тюменской области за 2020 год



Показатель смертности на 100 тыс. населения от острых отравлений спиртосодержащей продукцией в 2020 году составил 11,64 на 100 тыс. населения (2019 г. – 11,8, РФ – 7,6); от отравлений наркотическими веществами – на 100 тыс. населения (2019 г. – 6,3, РФ – 3,2).

Среди детского (0–14 лет) и подросткового (15–17 лет) населения отравлений спиртосодержащей продукцией с летальным исходом не зарегистрировано.

В группе отравлений наркотическими веществами в 2019 году были зарегистрированы 2 случая с летальным исходом среди подросткового (15–17 лет) населения области.

1.2.3. СВЕДЕНИЯ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

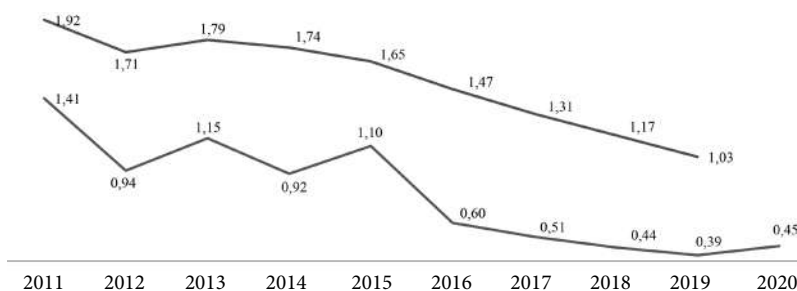
В 2020 году по югу Тюменской области зарегистрировано 19 случаев профессиональных заболеваний с впервые установленным диагнозом, в т. ч. среди женщин 6 случаев (31,6%) (2019 г. – 17, из них женщин – 2 случая (11,8%); 2018 г. – 19, из них 2 (10,6%) у женщин).

Показатель числа вновь выявленных хронических профессиональных заболеваний на 10 тыс. работающих составил 0,45 (2019 г. – 0,39, 2018 г. – 0,44).

Показатель по Российской Федерации в 2019 году составил 1,03 (2018 г. – 1,17, 2017 г. – 1,31) (рис. № 56).

• Рисунок 56
Динамика профессиональной заболеваемости (показатель на 10 тыс. работающих)

— Тюменская область
— Российская Федерация



Острых профессиональных заболеваний в 2020 году на территории Тюменской области зарегистрировано 3 случая профессиональных заболеваний новой коронавирусной инфекцией среди медицинских работников. В 2018-м и 2019 году случаев острых профессиональных заболеваний медицинских работников не регистрировалось.

Анализ показателей профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности, рассчитанных на численность работников (по данным Тюменьстата), в 2020 году показал, что наиболее высокий уровень профзаболеваемости был зарегистрирован на предприятиях, относящихся к разделу Н «Транспортировка и хранение» – 1,5 на 10 тыс. работников (2019 г. – 1,23, 2018 г. – 1,78).

Второе ранговое место по уровню профзаболеваемости занимают предприятия раздела Q «Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг» – 1,2 на 10 тыс. работников (2019 г. – 0,72, 2018 г. – 0,48).

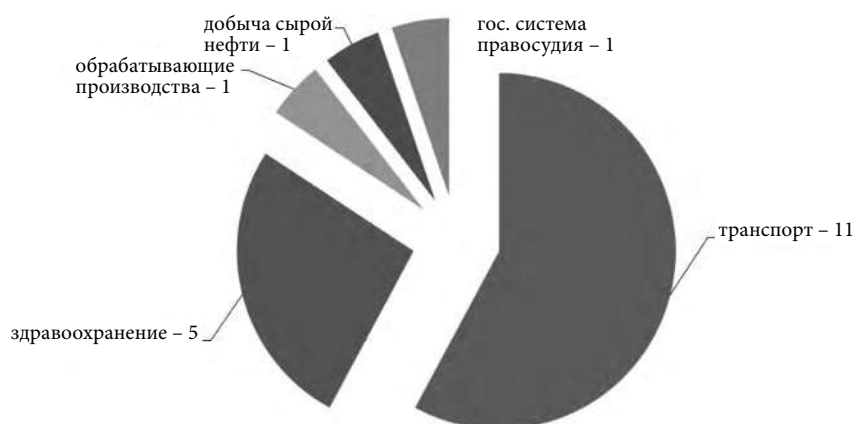
Третье ранговое место по уровню профзаболеваемости занимают предприятия раздела F «Строительство» – 0,26 на 10 тыс. работников (2019 г. – 0,48, 2018 г. – не регистрировались) (табл. № 79).

Виды экономической деятельности	Показатель на 10 тыс. работников, Тюменская область			Показатель на 10 тыс. работников, РФ	
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2017 г.	2018 г.
раздел А «Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство»	0,37	0,19	–	1,84	1,43
раздел С «Обрабатывающие производства»	0,51	0,26	0,26	2,37	2,16
раздел F «Строительство»	–	0,48	–	н/д	н/д
раздел Н «Транспортировка и хранение»	1,78	1,23	1,50	2,24	1,69
раздел Р «Образование»	–	–	–	н/д	н/д
раздел Q «Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг»	0,48	0,72	1,2	н/д	н/д
ВСЕГО	0,44	0,39	0,46	1,31	1,17

• Таблица № 79
Показатели профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности (на 10 тыс. работников)

В 2020 году зарегистрировано хронических профзаболеваний, из числа вновь установленных:

- у работников авиационного и автомобильного транспорта – 11 случаев (57,8% от общего числа);
- у работников здравоохранения – 5 случаев (26,3%);
- у работников обрабатывающих производств, добычи сырой нефти, судебной системы – по 1 случаю (по 5,9% соответственно) (рис. № 57).



• Рисунок 57
Структура профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности

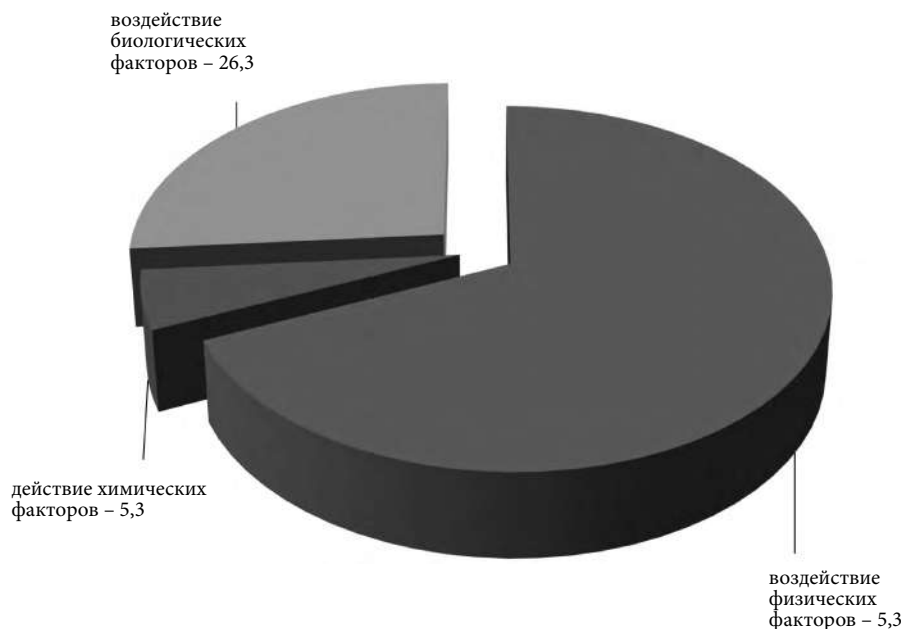
На протяжении последних 3 лет остается высоким число случаев хронических профзаболеваний, зарегистрированных среди работников воздушного транспорта, удельный вес которых в 2020 году составил 52,8% от общего числа заболевших (11 чел.) (2019 г. – 47,1% (8 чел.), 2018 г. – 68,5% (13 чел.)).

В разрезе муниципальных образований показатель «впервые выявленные случаи хронических профессиональных заболеваний» распределен следующим образом (табл. № 80).

• Таблица № 80
Показатель числа вновь выявленных хронических профессиональных заболеваний на 10 тыс. работающих (по муниципальным образованиям)

Муниципальные образования	2018 г.	2019 г.	2020 г.
г. Тюмень	0,49	0,46	0,56
г. Тобольск	–	–	0,86
г. Ишим	–	–	2,63
г. Ялуторовск	–	–	
Заводоуковский городской округ	–	0,93	
Абатский район	–	–	
Армизонский район	–	–	
Аромашевский район	–	–	
Бердюжский район	–	–	
Вагайский район	–	–	
Викуловский район	–	–	
Голышмановский район	–	–	
Исетский район	–	–	
Ишимский район	–	–	
Казанский район	–	–	
Нижнетавдинский район	–	–	
Омутинский район	–	2,63	
Сладковский район	–	–	
Сорокинский район	3,33	–	
Тобольский район	8,34	–	–
Тюменский район	–	–	
Уватский район	–	–	
Упоровский район	2,86	2,86	–
Юргинский район	–	–	
Ялуторовский район	–		3,27
Ярковский район	–		
Показатель по югу области	0,44	0,39	0,45
Показатель по Российской Федерации	1,17		

Структура профессиональной патологии в зависимости от воздействующего вредного производственного фактора незначительно изменилась по сравнению с 2019 годом. Лидирующим фактором в профессиональной патологии остается чрезмерное воздействие на организм работников физических факторов производственных процессов – 68,4% от общего числа зарегистрированных (2019 г. – 64,7%, 2018 г. – 73,7%). На второе место вышли заболевания, вызванные действием биологических факторов – 26,3%, занимавшие в 2019 году третье место (2019 г. – 17,6%, 2018 г. – 10,5%). На третьем месте – заболевания (интоксикации), вызванные воздействием химических факторов – 5,3% (2019 г. – 17,7%, 2018 г. – 15,8%) (рис. № 58).



• Рисунок 58
Структура нозологических форм профессиональных заболеваний, %

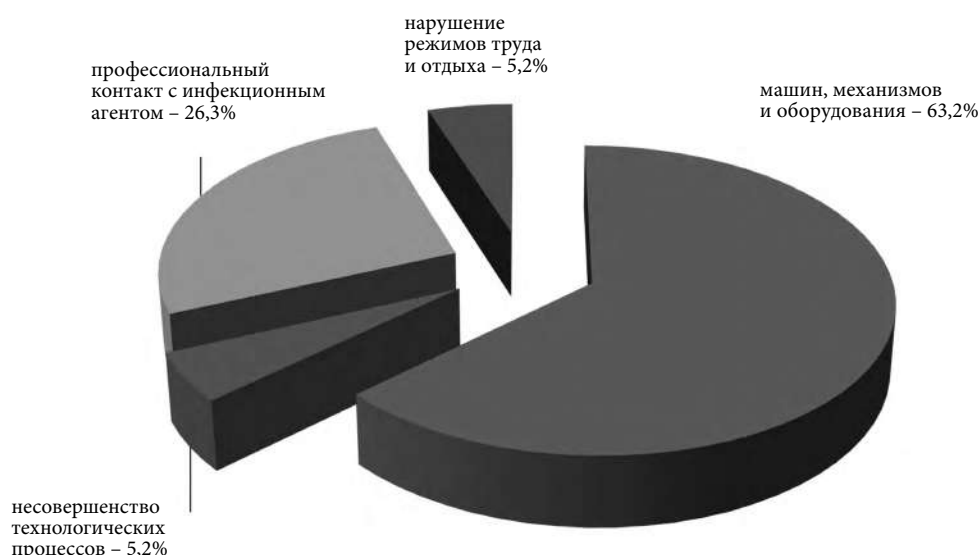
В группе профессиональных заболеваний, обусловленных воздействием физических факторов трудового процесса, распределение по основным нозологическим формам в 2020 году не претерпело каких-либо значительных изменений: как и в предыдущие годы, превалировала нейросенсорная тугоухость – 63,1% (12 случаев) (2019 г. – 47,1%, 2018 г. – 68,4%) от количества всех заболеваний, также в 2020 году зарегистрирован 1 случай нейропатии, возникшей в результате превышений показателей тяжести трудового процесса, – 5,2%.

Кроме того, в 2020 году зарегистрированы:

- заболевания туберкулезом органов дыхания – 1 случай (5,2%);
- заболевания новой коронавирусной инфекцией среди медицинских работников – 4 случая (21,0%).

Обстоятельствами и условиями возникновения хронических профзаболеваний в 2020 году послужили: конструктивные недостатки машин, механизмов и оборудования в 63,2% случаев (2019 г. – 64,7%, 2018 г. – 68,4%); несовершенство технологических процессов – 5,2% (2019 г. – 17,6%, 2018 г. – 21,1%); профессиональный контакт с инфекционным агентом – 26,3% (2019 г. – 11,8%, 2018 г. – 10,5%); нарушение режимов труда и отдыха – 5,2% (рис. № 59).

• Рисунок 59
Обстоятельства
и условия возникновения
хронических
профзаболеваний



В 2020 году сложились особые условия для формирования профессиональной патологии среди медицинских работников, работающих в особых условиях новой коронавирусной инфекции, а именно – при минимальном стаже (от 1 месяца до 5 месяцев) наступает профессиональная патология с тяжелыми последствиями для здоровья работника. В 2020 году в Тюменской области зарегистрировано 4 случая профессиональных заболеваний новой коронавирусной инфекцией среди медицинских работников, 3 случая из которых закончились летальным исходом.

Анализ профессиональной патологии, впервые установленной в 2020 году, позволяет сделать вывод о прямой зависимости стажа контакта с вредным производственным фактором и уровня профессиональной заболеваемости, причем максимальный риск возникновения профессионального заболевания проявляется у работников при контакте с вредным производственным фактором свыше 20 лет. На эту стажевую группу приходится 63,2% профессиональных больных из числа зарегистрированных в 2020 году (2019 г. – 70,6%, 2018 г. – 89,5%) (табл. № 81).

• Таблица № 81
Число профессиональной
патологии в зависимости
от стажа работы
в контакте с вредными
производственными
факторами

Стаж работы в контакте с вредным производственным фактором	Количество случаев		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
0–5 лет	–	1	4
5–10 лет	–	–	1
10–15 лет	–	3	2
15–20 лет	2	1	–
свыше 20 лет	17	12	12

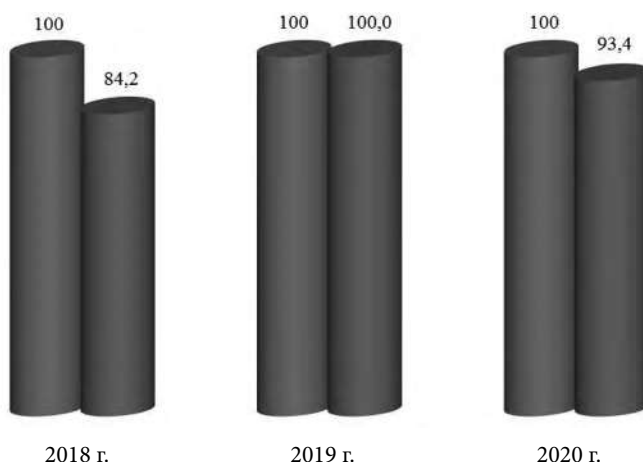
Несвоевременное выявление начальных признаков профессиональных заболеваний и, соответственно, позднее лечение приводит к инвалидизации. Удельный вес установления инвалидности составил 42,9% от всех профессиональных больных, зарегистрированных в 2020 году (2019 г. – 52,9%, 2018 г. – 19,0%), всем больным установлена 3-я группа.

Удельный вес хронической профессиональной патологии по месту выявления в зависимости от типа медицинских учреждений и их специализации (ЛПУ, НИИ, Отделение профпатологии), установивших диагноз, на протяжении последних 3 лет представлен в таблице № 82.

Медицинские учреждения	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Российская Федерация, 2019 г.
ЛПУ	5,3	–	6,6	4,97
Профотделения	36,8	52,9	46,6	70,13
НИИ	57,9	47,1	46,7	24,97

• Таблица № 82
Удельный вес хронической профессиональной патологии по месту выявления (% от общего числа выявленных)

Удельный вес выявления хронической профессиональной патологии у работников во время проведения периодических медицинских осмотров как показатель их эффективности, по данным многолетнего статистического наблюдения, находится на высоком уровне – свыше 90% от числа зарегистрированной. Доля впервые установленных профессиональных заболеваний при проведении ПМО в 2020 году составила 93,4%, один случай выявлен при обращении больного в ЛПУ (рис. № 60).



• Рисунок 60
Удельный вес хронической профессиональной патологии по способу выявления, %

Основными причинами позднего выявления профессиональных заболеваний являются:

- незаинтересованность работодателя и самого работника в выявлении профессиональных заболеваний;
- неполный охват и несвоевременное проведение профилактических медицинских осмотров работников из-за финансовых проблем;
- сокрытие ранних признаков профессионального заболевания работником до формирования стойкой утраты трудоспособности.

В распределении уровней профессиональной заболеваемости в зависимости от классов условий труда работников в течение 2018–2020 годов имеет место тенденция к снижению доли пострадавших работников на рабочих местах с классом условий труда «вредный» (2; 3.1; 3.2; 3.4), а также одновременное увеличение доли пострадавших на постоянных рабочих местах с классом условий труда «вредный» (3.3) (табл. № 83).

• Таблица № 83
Распределение профессиональных заболеваний и отравлений по классам условий труда, %

Показатели	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Темп прироста к 2019 г., %	
Число случаев всего, абс.	19	17	19	+11,7	
Удельный вес случаев профессиональных заболеваний по классам условий труда, %					
Допустимый (2)	5,3	5,9	–	–5,9	
Вредный	3.1	5,3	11,7	5,2	–6,5
	3.2	57,8	76,5	73,7	–3,2
	3.3	21,1	5,9	21,1	+15,2
	3.4	10,5	10,5	–	–10,5
Опасный (4)	–	–	–	–	
Класс не установлен	–	–	–	–	

В рамках реализации национального проекта «Здравоохранение», утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» утверждены значения показателей федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

Для Тюменской области на 2020 год был установлен целевой показатель «число граждан, прошедших профилактические медицинские осмотры, млн чел.» – 0,920 млн чел., в который включены диспансеризация и профилактические медицинские осмотры взрослого населения, диспансеризация и профилактические медицинские осмотры детского населения, предварительные и периодические медицинские осмотры.

В связи с режимом повышенной готовности общий показатель для Тюменской области был скорректирован и на 2020 год составлял 0,483 млн чел.

В 2020 году (по данным Департамента здравоохранения Тюменской области) обязательные периодические медосмотры прошло 118 342 чел., из них женщин – 62 973 (2019 г. – 184 035 чел., из них 93 468 женщин, 2018 г. – 166 824 чел., из них 80 372 женщины), что составило 96,7% как от общего числа, так и от количества женщин, подлежащих медосмотрам (2019 г. – 95,81% и 97,35%, 2018 г. – 99,47% и 99,31%).

Не допущено до работы по медицинским показаниям в 2020 году 494 чел., из них 225 женщин (2019 г. – 479 чел., из них 124 женщины, 2018 г. – 352 чел., из них 170 женщин), направлено на дополнительное обследование в 2020 году 113 чел., из них 43 женщины (2019 г. – 137 чел., из них 45 женщин, 2018 г. – 314 чел., из них 87 женщин).

Предварительный медосмотр при устройстве на работу в 2020 году прошло 38 059 чел., из них 16 633 женщины (2019 г. – 64 260 чел., из них 28 368 женщин, 2018 г. – 65 551 чел., из них 27 120 женщин), не допущено до работы по медицинским показаниям 167 чел. (2019 г. – 713 чел., 2018 г. – 229 чел.).

Уменьшение численности прошедших предварительный медицинский осмотр лиц в 2020 году в сравнении с 2019 годом прежде всего связано со снижением предпринимательской активности в период ограничительных мероприятий на территории области.

Тем не менее достаточно высокий охват медицинскими осмотрами позволил достичь установленный показатель федерального проекта.

1.3. СВЕДЕНИЯ ОБ ИНФЕКЦИОННОЙ И ПАРАЗИТАРНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Комплекс проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил стабилизировать эпидемиологическую обстановку в области.

В 2020 году в Тюменской области, по данным формы федерального статистического наблюдения № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», зарегистрировано 605 930 случаев инфекционных заболеваний, что на 10% выше уровня 2019 года (2019 г. – 548 534 случая, 2018 г. – 562 676 случаев).

Как и в предыдущие годы, в общей структуре инфекционных болезней доминирующее значение имеют острые инфекции верхних дыхательных путей, на долю которых приходится 87,9% (532 637 случаев).

За 2020 год отмечено снижение инфекционной заболеваемости по 35 нозологическим формам инфекционных и паразитарных болезней, не регистрировалась заболеваемость брюшным тифом, полиомиелитом, дифтерией, эпидемическим паротитом, корью, краснухой, бруцеллезом, сибирской язвой и другими инфекциями.

За 2020 год в сравнении с 2019 годом снизилась заболеваемость дизентерией в 2,9 раза, норовирусной инфекцией в 2,7 раза, ротавирусной инфекцией в 2,5 раза, острым вирусным гепатитом С в 2,3 раза, коклюшем и ветряной оспой в 2 раза, клещевым энцефалитом на 34%, ВИЧ-инфекцией на 26%, сальмонеллезом на 20%, острым вирусным гепатитом В на 14%.

В 2020 году отмечен рост заболеваемости по 10 нозологическим формам инфекционных болезней. Выросла заболеваемость внебольничной пневмонией в 2,4 раза, гонореей на 36%, острым вирусным гепатитом А на 15%. Заболеваемость ОРВИ выросла на 10%.

В целях предупреждения завоза на территорию Тюменской области и распространения полиомиелита и кори организована и проводится иммунизация иностранных граждан против данных инфекций за счет собственных средств при прохождении медицинского освидетельствования.

Снижение заболеваемости паразитарными болезнями по области составило 34%, за 2020 год зарегистрировано 4036 случаев, показатель заболеваемости составил 265,8 на 100 тыс. населения (2019 г. – 6080 случаев, показатель 405,7, 2018 г. – 5186 случаев, показатель 346,0). Отмечено снижение заболеваемости эхинококкозом в 2,3 раза, токсоплазмозом в 2,4 раза, описторхозом на 42%, энтеробиозом на 27%.

В Тюменской области в 2020 году зарегистрировано 23 523 случая заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19. По уровню заболеваемости Тюменская область в Уральском регионе занимает 4-е ранговое место, показатель заболеваемости составил 1548,9 на 100 тыс. населения, что в 1,4 раза меньше, чем в среднем по РФ (2169,9 на 100 тысяч).

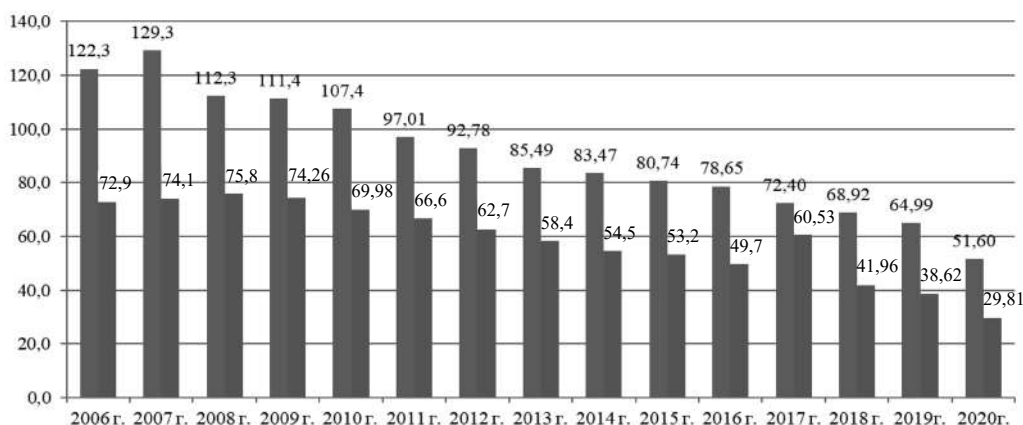
1.3.1. СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫЕ БОЛЕЗНИ (ТУБЕРКУЛЕЗ, ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ, ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ)

Туберкулез

В 2020 году в Тюменской области зарегистрировано 789 случаев впервые выявленного туберкулеза, показатель заболеваемости – 51,6 на 100 тыс. населения, что на 19,0% ниже 2019 года (974 случая, показатель – 63,7 на 100 тыс. населения) и на 24,7% выше по сравнению с 2018 годом (1033 случая, показатель – 68,5) (рис. № 61).

• Рисунок 61
Динамика заболеваемости туберкулезом по РФ и Тюменской области за 2006–2020 годы (показатель на 100 тыс. населения)

■ Тюменская область
■ РФ



• Таблица № 84
Заболеваемость активными формами туберкулеза среди постоянно проживающего населения за 2019–2020 годы (на 100 тыс. населения)

		Постоянно проживающее население		Дети до 14 лет		Подростки	
		2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.
	Абс.	632	816	13	14	11	16
Область	Показ.	41,4	54,4	4,2	4,5	25,5	35,5
	+/-	-23,9%		-6,7%		-28,2%	

В 2020 году отмечается снижение детской заболеваемости на 6,7%, подростковой заболеваемости – на 28,2%.

Удельный вес туберкулеза органов дыхания составляет 98,3%, внелегочных форм – 1,7%.

Смертность от туберкулеза снизилась на 12,8% и составила 4,1 на 100 тыс. населения (62) против 4,7 на 100 тыс. населения (72) в 2019 году (2018 г. – 7,3 и 110 человек соответственно).

Охват своевременной вакцинацией против туберкулеза новорожденных составил 96,5% (2019 г. – 96,5%, 2018 г. – 95,5%). Охват детей туберкулиновой диагностикой в 2020 году по области составил 90,3% (2019 г. – 95,6%, 2018 г. – 96,1%).

Охват флюорографическими осмотрами населения Тюменской области в 2020 году составил 66,4% (2019 г. – 83,0%, 2018 г. – 83,5%).

Установлен профессиональный характер случаев заболевания туберкулезом у 1 медицинского работника (2019 г. – 2, 2018 г. – 3).

Противотуберкулезная служба области представлена ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер» на 645 коек (из них: г. Тюмень – 370 коек, г. Ишим – 50, г. Тобольск – 100, Заводоуковский филиал –

125 коек) и 19 противотуберкулезными кабинетами в составе областных больниц в территориях области, где оказывается специализированная медицинская помощь по участковому принципу.

На территории Тюменской области действует Государственная программа Тюменской области «Основные направления развития здравоохранения до 2020 года», утвержденная постановлением Правительства Тюменской области от 15.12.2014 № 648-п. Программа предусматривает дальнейшее совершенствование системы оснащения медицинской помощью больных туберкулезом, раннее выявление заболевания у населения, организацию контролируемого лечения больных туберкулезом, реабилитацию больных в специализированных санаториях, организацию профилактики заболевания среди здорового населения.

Неблагополучных по туберкулезу животноводческих хозяйств в Тюменской области нет.

Информация о диагностике, профилактике, клинике и лечении туберкулеза доводится до населения в средствах массовой информации, на интернет-сайтах Управления Роспотребнадзора по Тюменской области и Департамента здравоохранения Тюменской области.

Профилактические мероприятия, посвященные Всемирному дню борьбы с туберкулезом, в марте-апреле 2020 года не проводились в связи с осложнением эпидемиологической обстановки, связанным с заболеваемостью COVID-19.

С целью дальнейшего снижения заболеваемости туберкулезом необходимо продолжить контроль за ранним выявлением туберкулеза и работой в очагах туберкулезной инфекции, межведомственное взаимодействие и активное просвещение населения о мерах профилактики туберкулеза.

ВИЧ-инфекция

Мероприятия по стабилизации эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции на территории Тюменской области проводятся в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Тюменской области от 20.05.2014 № 5 «О мерах по снижению интенсивности распространения ВИЧ-инфекции в Тюменской области».

В 2020 году в Тюменской области зарегистрировано 1111 новых случаев ВИЧ-инфекции (без учреждений УФСИН и иностранных граждан) – показатель 72,7 на 100 тыс. населения (2019 г. – 1443 новых случая, показатель 96,3).

Включая учреждения УФСИН и иностранных граждан, зарегистрировано 1186 случаев (РФ – 59 867 случаев, показатель 40,77), показатель 77,6 на 100 тыс. населения (2019 г. – 1570 случаев, показатель 104,8; 2018 г. – 1696 случаев, показатель 114,8). В 2020 году заболеваемость снизилась на 26,0%, в 2019 г. – на 8,7% (табл. № 85).

В 2020 году выявлено 45 случаев ВИЧ-инфекции среди иностранных граждан.

В области отмечается стабилизация эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции.

Показатели	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Абс. число	674	836	927	1087	1245	1428	1581	1741	1882	1905	1696	1570	1187
Показатель (на 100 тыс. населения)	51,0	62,3	69,4	80,8	92,6	103,3	112,2	121,8	129,3	128,9	114,8	104,8	77,6

• Таблица № 85
Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Тюменской области среди постоянно проживающего населения с УФСИН (без иностранных граждан)

• Таблица № 85

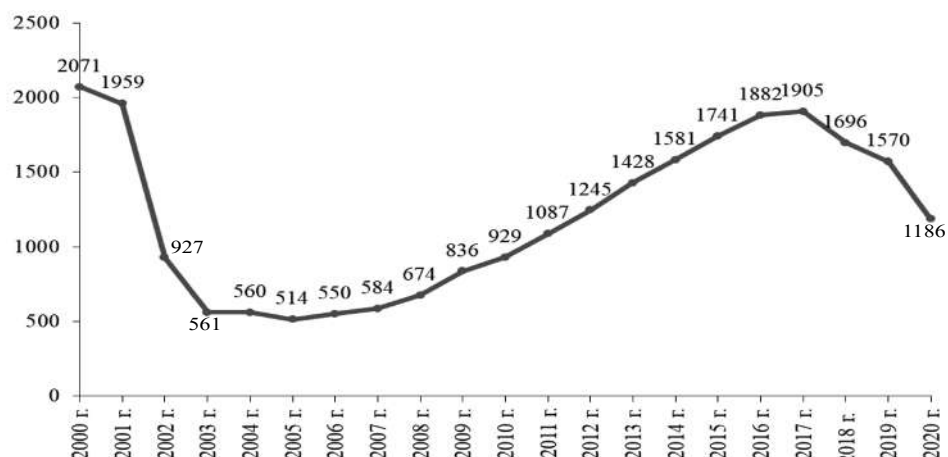
Заболеемость ВИЧ-инфекцией в Тюменской области среди постоянно проживающего населения с УФСИН (без иностранных граждан)
(продолжение таблицы)

Показатели	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Темпы прироста	+15,4	+22,1	+11,3	+19,7	14,6	+12,8	+8,8	+8,6	+6,0	-0,2	-10,9	-8,7	-26,0

Общее кумулятивное число ВИЧ-инфицированных – жителей Тюменской области с впервые выявленного пациента в 1993 году достигло 26 125; число живущих ВИЧ-инфицированных на конец 2020 года – 18 141 человек, показатель пораженности (умершие исключены) – 1187,2 на 100 тыс. населения (2019 г. – 1200,4, 2018 г. – 1154,2) (рис. № 62).

• Рисунок 62

Годовая динамика заболеваемости за 2000–2020 годы ВИЧ-инфекцией среди постоянно проживающего населения в Тюменской области, абс. число



В структуре ВИЧ-инфицированных заболевших в распределении по половому признаку по-прежнему преобладают мужчины. В 2020 году среди вновь выявленных ВИЧ-инфицированных доля женщин составляет 43,9% (561 случай), доля мужчин 56,1% (665 случаев). Кумулятивно доля мужчин остается высокой: 15 747 чел. – 60,3% (табл. № 86).

• Таблица № 86

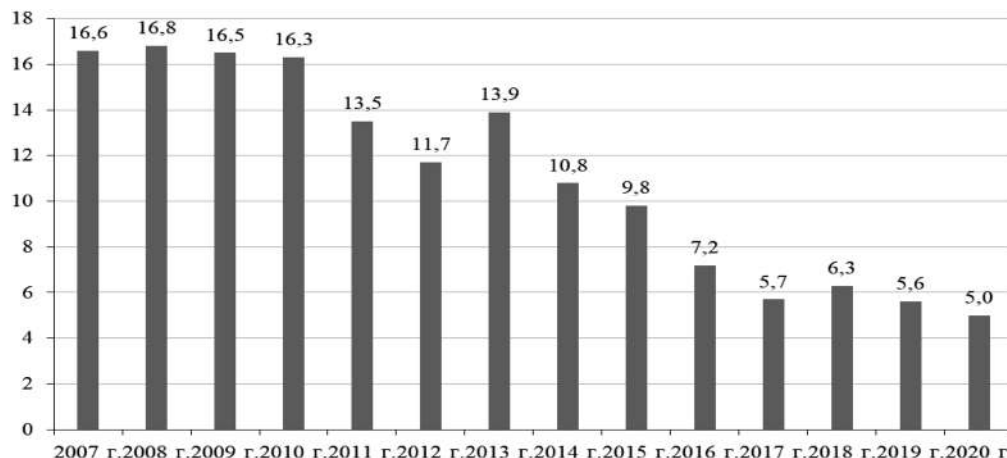
Распределение ВИЧ-инфицированных по половому признаку, %

Пол	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Мужчины	45,9	45,0	49,3	50,9	54,6	53,8	53,5	60,6	59,3	58,8	62,0	58,7	57,3	56,1
Женщины	54,1	55,0	50,7	49,1	45,4	46,2	46,5	39,4	40,7	41,2	38,0	41,3	42,7	43,9

В 2020 году в структуре зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции удельный вес выявленных случаев ВИЧ-инфекции при обследовании беременных женщин составил 5,0%, в 2019 году 5,6% (2018 г. – 6,3%), максимальная регистрация в 2006 году – 24% (рис. № 63).

• Рисунок 63

Динамика распространения ВИЧ-инфекции среди беременных, %

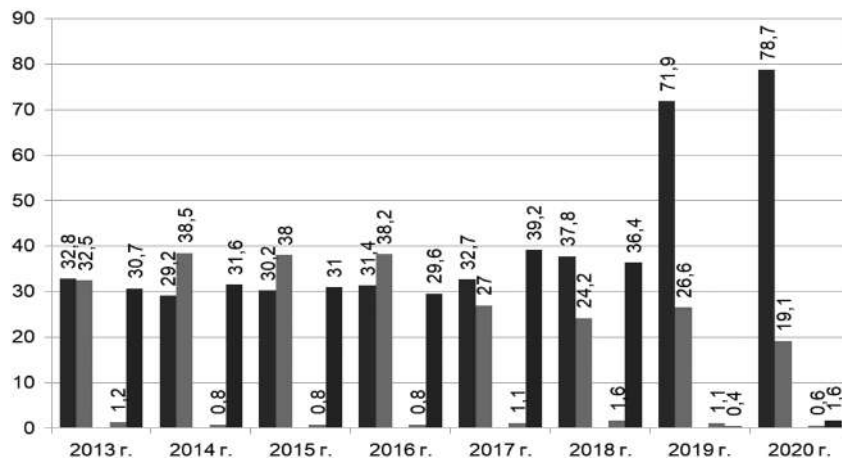


Из общего числа выявленных случаев ВИЧ-инфекции в 2020 году доля полового пути передачи ВИЧ-инфекции увеличилась с 72,6% до 78,7% по сравнению с 2019 годом.

Из числа выявленных случаев ВИЧ-инфекции в 2020 году доля наркотического пути передачи вируса составила 19,1% (2019 г. – 26,3%) (табл. № 87, рис. № 64).

Пути передачи	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Половой путь	55,9	52,2	54,5	54,1	50,7	42,7	47,1	46,4	42,3	43,5	49,8	55,0	61,4	71,9	78,7
Парентеральный «Наркотический»	41,8	45,0	43,6	43,8	48,0	55,9	51,1	52,1	56,9	55,6	49,0	43,6	37,0	26,6	19,1
Перинатальный	2,0	2,8	1,8	2,1	1,3	1,3	1,7	1,3	0,8	0,9	1,0	1,3	1,2	1,1	0,6

• Таблица № 87
Пути передачи
ВИЧ-инфекции, %



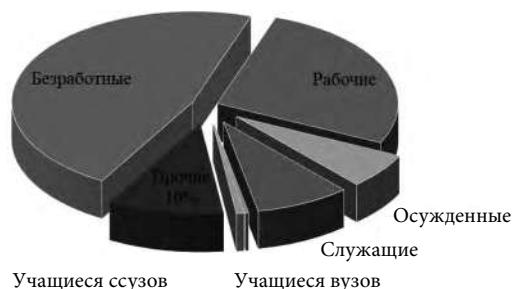
• Рисунок 64
Пути передачи
ВИЧ-инфекции, %

- Половой
- Парентеральный
- Наркотический
- Перинатальный
- Временно не установлен

Основная доля ВИЧ-инфицированных приходится на лиц в возрасте 35–39 лет – 22,2% (2019 г. – 22,2%, 2018 г. – 23,5%); 30–34 лет – 19,3% (2019 г. – 21,0%, 2018 г. – 22,5%); 25–29 лет – 7,7% (2019 г. – 13,4%, 2018 г. – 12,9%); 40–44 лет – 17,7% (2019 г. – 16,8%, 2018 г. – 15,9%).

Отмечается перераспределение возрастной структуры – преобладание числа заболевших старших возрастных групп. Так, удельный вес ВИЧ-инфицированных в возрасте 15–19 лет снизился с 5,2% в 2008 году до 1,0% в 2020 году.

В социально-профессиональной структуре ВИЧ-инфицированных лидирует группа неработающих или не указавших место работы лиц, старше 18 лет, ее доля составила 46,9% в 2020 году (2019 г. – 43,1%, 2018 г. – 49,4%). На втором месте находятся рабочие – 26,9% (2019 г. – 27,8%, 2018 г. – 23,2%). Далее группа осужденных или подследственных – 6,3% (2019 г. – 8,1%, 2018 г. – 8,9%), служащие – 8,5% (2019 г. – 8,0%, 2018 г. – 7,1%), учащиеся вузов – 0,3% (2019 г. – 0,3%, 2018 г. – 0,3%) и учащиеся средних специальных заведений – 0,7% (2019 г. – 0,1%, 2018 г. – 0,2%) (рис. № 65).



• Рисунок 65
Распределение
ВИЧ-инфицированных
по контингентам, %

В Тюменской области за весь период наблюдения выявлено 596 случаев ВИЧ-инфекции среди доноров крови, случаев переливания инфицированной крови и ее компонентов по Тюменской области не зарегистрировано. В службе крови с 2006 года работает система карантинизации крови и ее компонентов.

Основным СПИД-индикаторным заболеванием продолжает оставаться туберкулез. В 2020 году зарегистрировано 244 больных сочетанной инфекцией «ВИЧ+туберкулез», что на 30,5% меньше, чем в предыдущем году (2019 г. – 351, 2018 г. – 338).

В 2020 году умерло 456 ВИЧ-инфицированных лиц, доля умерших от состояний, связанных со СПИД, составила 25%. Показатель смертности составил 27,9 на 100 тыс. населения, что на 2,6% меньше предыдущего года. В 2020 году удалось добиться значительных успехов в снижении смертности от СПИД-индикаторных заболеваний путем увеличения охвата ВААРТ пациентов.

Диспансерному наблюдению в 2020 году (без учета лиц, находящихся в УФСИН) подлежало 15 088 ВИЧ-инфицированных, охвачено наблюдением 90,1%.

На 31.12.2020 лечение получают 11 042 человека.

Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась химиопрофилактика во время беременности, за 2020 год составило 340 – 95,8% от подлежащих (2019 г. – 96,1%, 2018 г. – 94,4%).

За 2020 год от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 355 детей, диагноз ВИЧ-инфекция установлен 7 детям из числа родившихся в 2020 году (2,0%).

Трехэтапной химиопрофилактикой охвачено 95,1% – 333 пары мать-дитя, что на 0,8% больше, чем в предыдущем году (включая другие территории).

В 2020 году обследовано на ВИЧ-инфекцию 475 693 человека или 31,1% от всего населения области (2019 г. – 461 498 человек или 30,8%, 2018 г. – 420 675 или 28,5%, 2017 г. – 411 942 или 27,9%, 2016 г. – 363 657 человек или 25%). Исследованиями для определения иммунного статуса охвачено 13 594 лица, находящихся под диспансерным наблюдением на 31.12.2020 (2019 г. – 12 621, 2018 г. – 11 570); для определения вирусной нагрузки – 13 594, состоящих под наблюдением на конец 2020 года (2019 г. – 12 621, 2018 г. – 11 570).

Заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП)

В области отмечена тенденция к снижению заболеваемости сифилисом среди населения: в 2020 году снижение составило 35,9%, показатель составил 4,8 против 7,5 на 100 тыс. населения в 2019 году (2018 г. – 9,1). Всего зарегистрировано 73 случая заболеваний сифилисом против 112 случаев в 2019 году. Неблагополучными территориями являются: Нижнетавдинский район – показатель 13,7 на 100 тыс. населения (2019 г. – 18,0), Исетский район – показатель 11,9 на 100 тыс. населения (2019 г. – 0), Юргинский район – показатель 8,8 на 100 тыс. населения (2019 г. – 0), Ярковский район – показатель 8,64 на 100 тыс. населения (2019 г. – 4,3) и г. Тюмень – показатель 6,5 на 100 тыс. населения (2019 г. – 10,0), значительно превышающие среднеобластной показатель.

В структуре заболеваемости сифилисом городские жители составили 76,7%, показатель – 5,5 на 100 тыс. населения, у сельских жителей – 3,4 на 100 тыс. населения. У детей до 14 лет зарегистрирован 1 случай сифилиса

(в 2019 году случаев не зарегистрировано). Среди городских подростков зарегистрировано 2 случая заболевания сифилисом, показатель составил – 0,85 на 100 тысяч, среди сельских подростков заболеваемость не регистрировалась.

Заболеваемость гонореей в 2020 году увеличилась на 36,6%, показатель составил 11,2, против 8,2 на 100 тыс. населения в 2019 году (2018 г. – 14,9). Заболеваемость преимущественно регистрировалась среди городских жителей – 97,6%, показатель – 16,3, среди сельских жителей – 0,8 на 100 тыс. населения. Высокий уровень заболеваемости сохраняется в г. Тюмени, показатель составил 19,7 на 100 тысяч (2019 г. – 12,8). Среди городских подростков 15–17 лет зарегистрировано 2 случая гонококковой инфекции, показатель – 0,56 на 100 тысяч.

В 2020 году по области отмечается снижение экономического ущерба от заболеваемости сифилисом на 44,4%, ущерб составил 1,5 млн рублей против 2,7 млн рублей в 2019 году. От заболеваемости гонококковой инфекцией экономический ущерб снижен на 16,7% и составил 0,5 млн рублей против 0,6 млн рублей в 2019 году.

Педикулез и чесотка

Заболеваемость педикулезом на территории области в 2020 году снизилась на 45,2%, показатель составил 35,3 на 100 тыс. населения против 64,4 в 2019 году (2018 г. – 48,9). Преимущественно педикулезом поражены городские жители – 63,1%, показатель – 33,1, доля сельских жителей составила 36,9%, показатель 39,8 на 100 тысяч. Выше среднеобластных показателей пораженность отмечается в Исетском районе – показатель 178,9 (2019 г. – 264,6); Бердюжском – 168,1 (2019 г. – 102,0); Юргинском – 141,2 (218,3); Ялуторовском – 107,3 (57,0); Омутинском – 98,4 (86,7); Упоровском – 53,5 (76,8); Голышмановском – 51,03 (73,5); Сладковском – 39,3 (182,5). В г. Тобольске и г. Ишиме показатели соответственно составили – 40,1 и 41,6 (2019 г. – 88,8 и 53,9 соответственно) на 100 тыс. населения.

В структуре заболеваемости пораженность детей до 14 лет составила 86,0%, показатель на 100 тысяч – 146,8 (2019 г. – 276,4). Среди детей наиболее поражены школьники 7–14 лет, показатель составил 216,2 (2019 г. – 410,7), и неорганизованные дети в возрасте 3–6 лет, показатель – 173,6 (2019 г. – 285,8) на 100 тысяч. Показатель пораженности детей в возрасте 3–6 лет составил 128,7 (2019 г. – 261,8).

Заболеваемость чесоткой в 2020 году на территории области снизилась на 22,2%, показатель составил 6,3 на 100 тыс. населения против 8,1 в 2019 году (2018 г. – 6,6). Высокий уровень заболеваемости сохраняется в ряде территорий: Вагайский район – показатель 34,1 (2019 г. – 19,3); Нижнетавдинский район – 27,4 (9,0); Ярковский район – 25,9 (25,8); Бердюжский район – 18,7 (46,4); Абатский район – 17,9 (29,3); Юргинский район – 17,7 (17,5); Омутинский район – 16,4 (43,3); Викуловский район – 13,1 (0); Исетский район – 8,0 (0) на 100 тыс. населения.

Чесоткой болеют преимущественно городские жители – 56,8%, показатель составил 5,3, среди сельских жителей – 8,25 на 100 тысяч. В структуре заболеваемости дети до 14 лет составили 46,3%, показатель 14,0 на 100 тысяч. По возрастному составу наиболее пораженными являются школьники 7–14 лет и организованные дети 3–6 лет, показатели составили соответственно 13,1 и 14,1, среди детей 3–6 лет – 18,7 на 100 тысяч.

Экономический ущерб от педикулеза в 2020 году снизился на 40,0% и составил 0,3 млн рублей против 0,5 млн рублей в 2019 году. Экономический ущерб от чесотки остается на стабильных цифрах и ежегодно составляет 0,1 млн рублей.

Дерматомикозы

В 2020 году на территории области отмечается снижение заболеваемости микроспорией на 35,1%, показатель составил 8,7 против 13,4 на 100 тыс. населения в 2019 году (2018 г. – 14,4). Высокий уровень заболеваемости микроспорией зарегистрирован в Омутинском районе – показатель 49,2 (2019 г. – 86,7); Уватском районе – 26,1 (5,2); Армизонском районе – 21,6 (10,8); Тюменском районе – 21,0 (26,9); Юргинском районе – 17,7 (8,7); Ярковском районе – 25,9 (21,5); Абатском районе – 11,9 (17,6) на 100 тыс. населения.

В структуре заболеваемости микроспорией преобладают городские жители – 50,8%, показатель составил – 6,6, среди сельских жителей – 13,1 на 100 тысяч. Доля детей 0–14 лет составила 96,2%, показатель 40,5 на 100 тысяч. Самый высокий показатель – 67,5 на 100 тысяч – зарегистрирован среди детей в возрасте 3–6 лет, в том числе среди организованных детей 3–6 лет показатель составил 48,0 на 100 тысяч, среди школьников 7–14 лет – 38,1 на 100 тысяч.

На территории области снизилась заболеваемость трихофитией в 2 раза. В 2020 году зарегистрировано 2 случая трихофитии против 3 в 2019 году, показатель составил 0,1 против 0,2 на 100 тысяч в 2019 году (2018 г. – 0,67). Неблагополучной территорией является Вагайский район – показатель 9,7 (2019 г. – 4,8) на 100 тыс. населения.

Болели трихофитией в 2020 году только сельские жители, показатель заболеваемости составил 0,4 на 100 тысяч. У детей до 14 лет (школьники) зарегистрирован 1 случай заболевания трихофитией, показатель составил – 0,66 на 100 тысяч, второй случай заболевания зарегистрирован среди взрослого населения.

В области экономический ущерб от заболеваемости трихофитией в 2020 году снизился в 2 раза и составил 0,01 млн рублей против 0,02 млн рублей в 2019 году. От микроспории экономический ущерб в 2020 году снизился на 40% и составил 0,6 млн рублей против 1,0 млн рублей в 2019 году.

О работе с иностранными гражданами и лицами без гражданства с установленными инфекционными заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

В соответствии с Федеральным законодательством в Тюменской области с 2011 года проводится совместная с организациями здравоохранения работа по подготовке документов для оформления Решений о нежелательности пребывания на территории РФ иностранных граждан и лиц без гражданства с выявленными инфекционными заболеваниями (далее – Решения) в установленном порядке.

За 2020 год по сравнению с прошлым годом уменьшился на 40% объем медицинских освидетельствований иностранных граждан на инфекционные заболевания согласно перечню, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 № 384н «Об утверждении перечня инфекционных заболеваний, представляющих

опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний». За 2020 год проведено медицинское освидетельствование 16 233 иностранных граждан и лиц без гражданства, прибывших на территорию Тюменской области (2019 г. – 26 195, 2018 г. – 37 213) (табл. № 88).

В 2020 году по сравнению с аналогичным периодом прошлого года уменьшилось в 6,5 раза количество выявленных инфекционных заболеваний при медицинском освидетельствовании иностранных граждан. За 2020 год суммарно выявлено 8 больных инфекционными заболеваниями, которые являются основанием для принятия решения о нежелательности пребывания на территории Российской Федерации (2019 г. – 52, 2018 г. – 39). За 2020 год инфекционные заболевания выявлены среди граждан 4 стран: Казахстана – 3 (35%), Узбекистана – 2 (26%), Таджикистана – 1 (13%), Кыргызстана – 1 (13%), лиц без гражданства – 1 (13%) (2019 г. – 9, 2018 г. – 11).

	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	всего
Кол-во освидетельствований	726	2865	2442	1155	411	797	792	1048	1017	1035	1051	2894	16233
в т. ч. граждане Украины	1	1	3	1	2	1	2	2	2	–	–	7	22
Выявлено туберкулеза	–	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1
в т. ч. граждане Украины	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
ВИЧ	–	4	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	4
в т. ч. граждане Украины	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
сифилис	–	3	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	3
в т. ч. граждане Украины	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

• Таблица № 88
Выявляемость инфекционных заболеваний среди иностранных граждан в 2020 году

Из числа суммарно выявленных за 2020 год ВИЧ-инфицированных выявлено 4 человека (50%), показатель на 100 тыс. обследованных составил 24,6 (2019 г. – 27 (52%), показатель 103,0; 2018 г. – 29 (74%), показатель 77,9); больных туберкулезом – 1 человек (12,5%), показатель на 100 тыс. обследованных составил 6,1 (2019 г. – 18 (34,6%), показатель 68,7; 2018 г. – 8 (20,5%), показатель 21,5); больных сифилисом – 3 человека (37,5%), показатель на 100 тыс. обследованных составил 18,5 (2019 г. – 7 человек (13,4%), показатель 26,7; 2018 г. – 2 человека (5,5%), показатель 5,4).

В 2020 году Решений не было принято. В 2019 году Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека принято 4 Решения, Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области – 15 Решений с диагнозами: туберкулез – 11, ВИЧ – 8, на граждан 5 стран: Узбекистана – 9, Таджикистана – 6, Турции – 2, Азербайджана – 1, Китая – 1. Все иностранные граждане, на которых были приняты Решения, покинули территорию Российской Федерации.

В 2020 году на межведомственной комиссии рассмотрены документы на 8 иностранных граждан, являющиеся основанием для непринятия Решения: 4 человек с диагнозом «ВИЧ», имеющих близких родственников – граждан РФ, 1 – с диагнозом «туберкулез», 3 – с диагнозом «сифилис». В 2019 году на межведомственной комиссии рассмотрены документы на 38 иностранных граждан, являющиеся основанием для непринятия Решения: 24 человек с диагнозом «ВИЧ», имеющих близких родственников – граждан РФ, 7 – с диагнозом «туберкулез», 7 – с диагнозом «сифилис». В 2018 году на межведомственной комиссии рассмотрены документы на 25 иностранных граждан: 21 человека с диагнозом «ВИЧ» (у 20 имеются родственники – граждане РФ, 1 – умер от ВИЧ), 2 – с диагнозом «туберкулез», 2 – с диагнозом «сифилис».

По принятым Решениям о нежелательности пребывания на территории Российской Федерации с 2012 года по состоянию на 01.01.2021 покинули территорию Российской Федерации 346 иностранных граждан.

В 2020 году подал иск в суд г. Тюмени 1 иностранный гражданин по обжалованию Решения, судом Решение оставлено в законной силе. В 2019 году подали иски в суды г. Тюмени 4 иностранных гражданина по обжалованию Решений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека о нежелательности пребывания на территории Российской Федерации (6 – в 2018 году). Из 4 исков в 2 случаях судом отменено Решение, 2 Решения оставлены в законной силе. Один иск был подан в суд г. Москвы (Решение отменено). В 2018 году в 4 случаях Решения оставлены в силе, в 2 случаях отменены.

На основании постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 2 от 06.03.2019 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации» с 1 апреля 2019 года организована и проводится иммунизация против кори иностранных граждан, привлекаемых к труду на территории Тюменской области. В 2020 году привито против кори 3798 иностранных граждан (2019 г. – 7930, 2018 г. – 5007). Информация о вакцинации представляется в Управление еженедельно медицинскими центрами, имеющими лицензию на проведение медицинского освидетельствования иностранных граждан.

1.3.2. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, УПРАВЛЯЕМЫЕ СРЕДСТВАМИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ (КОРЬ, КРАСНУХА, ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ, ДИФТЕРИЯ, КОКЛЮШ, ПОЛИОМИЕЛИТ). УРОВЕНЬ КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА К ДАННЫМ ИНФЕКЦИЯМ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ОСНОВАНИИ ЛАБОРАТОРНОГО МОНИТОРИНГА. ПРОБЛЕМЫ

Корь

В 2020 году на территории Тюменской области заболеваемость корью не регистрировалась, в 2019 году было зарегистрировано 34 случая кори, показатель заболеваемости составил 2,27 на 100 тыс. населения, в 2018 году зарегистрировано 5 случаев кори, показатель заболеваемости составил 0,65 на 100 тыс. населения.

В 2020 году в целях активного надзора за корью в Региональный центр по надзору за корью и краснухой (г. Новосибирск) от больных с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой была отправлена 1 сыворотка крови, результат отрицательный. В 2019 году было отправлено 12 сывороток крови. Все результаты отрицательные.

Ежегодно в рамках серомониторинга проводится изучение напряженности иммунитета к кори среди привитого населения. В 2020 году изучение напряженности иммунитета к кори не проводилось, в связи с эпидемиологической ситуацией. В 2019 году для изучения напряженности иммунитета к кори было представлено 748 сывороток крови, в 2018 году – 900 сывороток крови. Из 748 человек, чья сыворотка крови была исследована на корь, 86,9% (650 человек) имеет иммунитет (в 2018 г. – 85,0% – 765 человек). Доля серонегативных лиц в 2019 году составила 13,1% (2018 г. – 15,0%) (табл. № 89).

Возрастные группы	Количество обследованных			Из них выявлено серонегативных					
				Абсолютное число			%		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
3–4 года	100	59	0	6	7	0	6,0	11,9	0
9–10 лет	100	85	0	9	8	0	9,0	9,4	0
16–17 лет	100	59	0	17	6	0	17,0	10,2	0
20–29 лет	200	195	0	52	39	0	26,0	20,0	0
в т. ч. 25–29 лет	105	103	0	35	24	0	33,3	23,3	0
30–39 лет	200	165	0	35	33	0	17,5	20,0	0
в т. ч. 30–35 лет	105	96	0	23	25	0	21,9	26,0	0
40–49 лет	200	185	0	16	5	0	8,0	2,7	0
Итого	900	748	0	135	98	0	15,0	13,1	0

• Таблица № 89
Напряженность иммунитета к кори в 2020 году

Краснуха

В 2020 году заболеваемость краснухой на территории Тюменской области не регистрировалась, в 2019 году на территории Тюменской области зарегистрирован 1 случай краснухи (показатель 0,07 на 100 тыс. населения). Заболеваемость зарегистрирована в возрастной группе 15–17 лет. Заболевшая не была вакцинирована против краснухи. В 2018 году на территории Тюменской области заболеваемость краснухой не регистрировалась.

В 2020 году изучение напряженности иммунитета к краснухе не проводилось. В 2019 году для изучения напряженности иммунитета к краснухе методом ИФА было исследовано 748 сывороток крови (2018 г. – 900 сывороток крови). Иммунитет к краснухе имели 98,8% обследованного контингента (2018 г. – 99,5%) (табл. № 90).

Возрастные группы	Количество обследованных			Из них выявлено серонегативных					
				Абсолютное число			%		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
3–4 года	100	59	0	0	0	0	0	0	0
9–10 лет	100	85	0	0	0	0	0	0	0
16–17 лет	100	59	0	1	0	0	1,0	0	0
20–29 лет	200	195	0	3	1	0	1,5	0,5	0

• Таблица № 90
Напряженность иммунитета к краснухе

• Таблица № 90
**Напряженность
 иммунитета к краснухе**
 (продолжение таблицы)

в т. ч. 25–29 лет	105	103	0	3	1	0	2,9	1,0	0
30–39 лет	200	165	0	8	5	0	4,0	3,0	0
в т. ч. 30–35 лет	105	96	0	6	4	0	5,7	4,2	0
40–49 лет	200	185	0	2	3	0	1,0	1,6	0
Итого	900	748	0	14	9	0	1,6	1,2	0

Эпидемический паротит

С 2014 года на территории Тюменской области заболеваемость эпидемическим паротитом не регистрируется. Проводится иммунизация населения. В 2020 году изучение напряженности иммунитета к эпидемическому паротиту не проводилось, в 2019 году исследовано 480 сывороток крови на напряженность иммунитета к эпидемическому паротиту (2018 г. – 600 сывороток крови). Иммунитет к эпидемическому паротиту в 2019 году имелся у 99,8% обследованных (2018 г. – 97,7%).

Дифтерия

Эпидемиологическая ситуация по дифтерии в Тюменской области сохраняется благополучной, на протяжении последних лет (2004–2020 гг.) случаев заболевания дифтерией и носительство токсигенного штамма дифтерийной инфекции среди населения не зарегистрировано.

В результате проводимых профилактических мероприятий и эффективного эпидемиологического надзора за дифтерийной инфекцией удается сохранять благоприятную эпидемиологическую обстановку по дифтерии на территории Тюменской области.

Ежегодно среди населения проводятся плановые профилактические прививки против дифтерии в рамках Национального календаря прививок, что обеспечивает поддержание коллективного иммунитета к дифтерии среди населения.

На 31.12.2020 охват прививками против дифтерии в возрасте 6 месяцев – 11 месяцев 29 дней составил 96,1% (2019 г. – 96,4%, 2018 г. – 96,3%) от состоящих на учете.

В возрасте 1 год – 1 год 11 месяцев 29 дней охват прививками против дифтерии составил 97,3% (2019 г. – 97,7%, 2018 г. – 97,3%), своевременно в 12 месяцев вакцинацию получили 97,3% (2019 г. – 97,8%, 2018 г. – 97,3%) от состоящих на учете. Своевременно в 12 месяцев вакцинацию получили 97,2% (2019 г. – 97,3%, 2018 г. – 97,3%) от состоящих на учете.

В возрасте 2 года – 2 года 11 месяцев 29 дней ревакцинировано против дифтерии 96,6% (2019 г. – 97,9%, 2018 г. – 97,2%), своевременно в 24 месяца получили первую ревакцинацию 96,6% (2019 г. – 97,8%, 2018 г. – 97,2%) от состоящих на учете детей.

В возрасте 7 лет – 7 лет 11 месяцев 29 дней вторую ревакцинацию против дифтерии получили 96,7% (2019 г. – 98,3%, 2018 г. – 97,7%) от состоящих на учете детей.

В возрастной группе 14 лет – 14 лет 11 месяцев 29 дней охват третьей ревакцинацией против дифтерии составил 96,6% (2019 г. – 98,8%, 2018 г. – 97,9%) от состоящих на учете.

В возрастной группе 18–35 лет охват прививками против дифтерии составил 98,3% (2019 г. – 98,4%, 2018 г. – 98,9%) от состоящих на учете.

В возрасте 36–59 лет охват прививками против дифтерии составил 97,9% (2019 г. – 98,0%, 2018 г. – 97,3%) от состоящих на учете.

Против дифтерии в возрастной группе 60 лет и старше охват привитых составил 95,4% (2019 г. – 95,5%, 2018 г. – 95,3%).

В 2020 году изучение напряженности иммунитета к дифтерии не проводилось в связи с эпидемиологической обстановкой по коронавирусной инфекции. В 2019 году было исследовано 885 сывороток крови на специфический иммунитет к дифтерии (2018 г. – 1200), в том числе среди детей до 17 лет – 117 сывороток (2018 г. – 200), взрослых – 768 сывороток (2018 г. – 1000).

Коклюш

В 2020 году на территории Тюменской области зарегистрировано 75 случаев заболевания коклюшем, в том числе 6 случаев заболевания паракклюшем, показатель заболеваемости составил 4,94 на 100 тыс. населения (2019 г. – 152 случая, показатель 10,14). В сравнении с 2019 годом заболеваемость коклюшем снизилась в 2,1 раза (табл. № 91).

Заболеваемость коклюшем регистрировалась в 6 административных территориях: Тюменский район – 9 случаев, Ялуторовский район – 1 случай, Ярковский район – 1 случай, г. Ишим – 3 случая, г. Тобольск – 8 случаев, г. Тюмень – 53 случая.

В 2019 году заболеваемость коклюшем зарегистрирована в 7 административных территориях: Омутинский район – 1 случай, Тюменский район – 17 случаев, Ялуторовский район – 1 случай, г. Ишим – 1 случай, Тобольский район – 2 случая, г. Тобольск – 12 случаев, г. Тюмень – 118 случаев.

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	Всего
2020 г.	31	16	11	6	5	2	0	0	0	0	4	0	75
Удельный вес	41,3	21,3	14,7	8,0	6,7	2,7	0	0	0	0	5,3	0	–
2019 г.	18	12	8	9	5	15	8	15	23	14	11	14	152
Удельный вес	11,8	7,9	5,3	5,9	3,3	9,9	5,3	9,9	15,1	9,2	7,2	9,2	–
2018 г.	10	10	6	5	8	4	15	20	16	11	13	16	134
Удельный вес	7,5	7,5	4,5	3,7	6,0	3,0	11,2	14,9	11,9	8,2	9,7	11,9	–

• Таблица № 91
Заболеваемость
коклюшем по месяцам
в 2018–2020 годах

Коклюш остается преимущественно детской инфекцией, доля детского населения в заболеваемости коклюшем составила 93,3%, зарегистрировано 70 случаев среди детей в возрасте до 14 лет (2019 г. – 135 случаев – 88,8%, 2018 г. – 125 случаев – 93,3%).

По степени тяжести преобладали легкие формы – 74,7%, со средней степенью тяжести – 24,0%, атипичная форма – 1,3% (табл. № 92).

Всего больных	Атипичная форма	Легкая форма	Средняя форма	Тяжелая форма	Реконвалесцент
75	1	56	18	–	–

• Таблица № 92
Распределение больных
коклюшем по степени
тяжести заболевания
в 2020 году

Из общего числа заболевших на детей до года пришлось 16,0% (12 случаев), с 1–2 лет – 16,0% (12 случаев), с 3–6 лет – 16,0% (12 случаев), с 7–14 лет – 45,3% (34 случая), 15–17 лет – 2,7% (2 случая), 18 и старше – 4,0% (3 случая).

• Таблица № 93
Заболееваемость коклюшем
в разрезе контингентов
за 2018–2020 годы

Заболееваемость коклюшем зарегистрирована среди детей, не посещающих детские дошкольные учреждения – 24 случая (33,3% от числа заболевших детей), среди детей, посещающих детские дошкольные учреждения – 12 случаев (16,7% от числа заболевших), среди учащихся школ – 36 случаев (50,0% от числа заболевших). В 2020 году заболееваемость коклюшем преимущественно регистрировалась среди учащихся школ (табл. № 93).

Год	0–2 года				3–6 лет				Школьники		Взрослые	
	орг.		н/орг.		орг.		н/орг.		7–14 лет	15–17 лет		
	абс. ч.	п-ль на 100 тыс.	абс. ч.	п-ль на 100 тыс.	абс. ч.	п-ль на 100 тыс.	абс. ч.	п-ль на 100 тыс.	абс. ч.	п-ль на 100 тыс.	абс. ч.	п-ль на 100 тыс.
2018	0		56		15		9		45		3	
2019	2		46		22		12		53		8	
2020	4		20		8		4		33		2	

Среди заболевших 31 человек не были привиты против коклюша, в том числе по причине: отказ от вакцинации – 19 человек, медицинский отвод – 9 человек, не достигли прививочного возраста – 3 человека, у 3 человек (взрослые) нет данных о прививках. Среди заболевших 1 ребенок вакцинирован с нарушением схемы вакцинации, 5 детей имели неполный курс вакцинации.

Среди заболевших паракоклюшем 1 ребенок не был привит против коклюша (не достиг прививочного возраста), 1 заболевший не имел данных о прививках.

Всего в 2020 году зарегистрировано 68 домашних очагов, в том числе 61 очаг с единичными случаями, 7 семейных очагов с 2 случаями. По школам зарегистрировано 32 очага, в том числе 29 очагов с единичными случаями, 3 очага с 2 случаями, по детским дошкольным учреждениям зарегистрировано 12 очагов коклюша с единичными случаями. Все случаи заболеваний коклюшем имеют лабораторное подтверждение.

В 2020 году оценка поствакцинального иммунитета к коклюшу не проводилась в связи с эпидемиологической обстановкой по новой коронавирусной инфекции. В 2019 году обследовано серологически 59 детей в возрасте 3–4 лет, в 2018 году – 100 детей. Серопозитивные к коклюшу в 2019 году составили 59,3% от числа обследованных, в 2018 году – 67,0%. Доля серонегативных лиц в 2019 году составила 40,7%, в 2018 году – 33,0%.

Менингококковая инфекция

В 2020 году в Тюменской области заболееваемость менингококковой инфекцией снизилась в 1,7 раза по сравнению с 2019 годом. Зарегистрировано 6 случаев против 10 в 2019 году, показатель на 100 тыс. населения составил 0,40 против 0,67 (2018 г. – 9 случаев, показатель 0,6). За последние 10 лет в 2020 году отмечался самый низкий уровень заболееваемости (показатель 0,40).

Заболееваемость регистрировалась в 4 (2019 г. – 5, 2018 г. – 4) административных территориях: в г. Тюмени – 3 случая, в Казанском, Тюменском и Ялуторовском районах по 1 случаю.

В структуре заболеваний менингококковой инфекцией в 2020 году генерализованная форма составила 100% (2019 г. – 100%, 2018 г. – 100%).

Доля детей до 14 лет от общего числа заболевших менингококковой инфекцией в 2020 году составила 66,7% (2019 г. – 30,0%, 2018 г. – 100%). Показатель заболеваемости менингококковой инфекцией среди детей до 14 лет составил 1,27 на 100 тыс. населения (2019 г. – 0,98, 2018 г. – 2,93).

В 2020 году наиболее подвержены риску заболевания менингококковой инфекцией дети до 14 лет. Из 6 заболевших дети в возрастной группе 0–2 года составили 50,0%, заболело 3 детей (2019 г. – 30,0%, 2018 г. – 77,8%), в возрастной группе 3–6 лет заболеваемость не регистрировалась (2019 г., 2018 г. – заболеваемость не регистрировалась), в возрастной группе 7–14 лет зарегистрирован 1 случай – 16,7% (2019 г. – заболеваемость не регистрировалась, 2018 г. – 22,2%), в возрасте 15–17 лет зарегистрирован 1 случай – 16,7% (2019 г. – 10,0%, 2018 г. – заболеваемость не регистрировалась). Среди взрослых с 18 лет зарегистрирован 1 случай менингококковой инфекции.

Выраженной сезонности заболеваемости менингококковой инфекцией не наблюдалось: январь – 1 случай (16,7%), март – 1 случай (16,7%), май – 1 случай (16,7%), июль – 1 случай (16,7%), сентябрь – 2 случая (33,4%).

В 2020 году выделено менингококка серогруппы W – 1 случай, серогруппы B – 1 случай, серогруппы C – 1 случай, в 3 случаях диагноз подтвержден выделением ДНК менингококка методом ПЦР.

В 2019 году выделено менингококка серогруппы B – 4, серогруппы A – 2, серогруппы C и Y по 1 случаю, в 2 случаях диагноз подтвержден выделением ДНК менингококка методом ПЦР.

Организация и проведение эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ОВП)

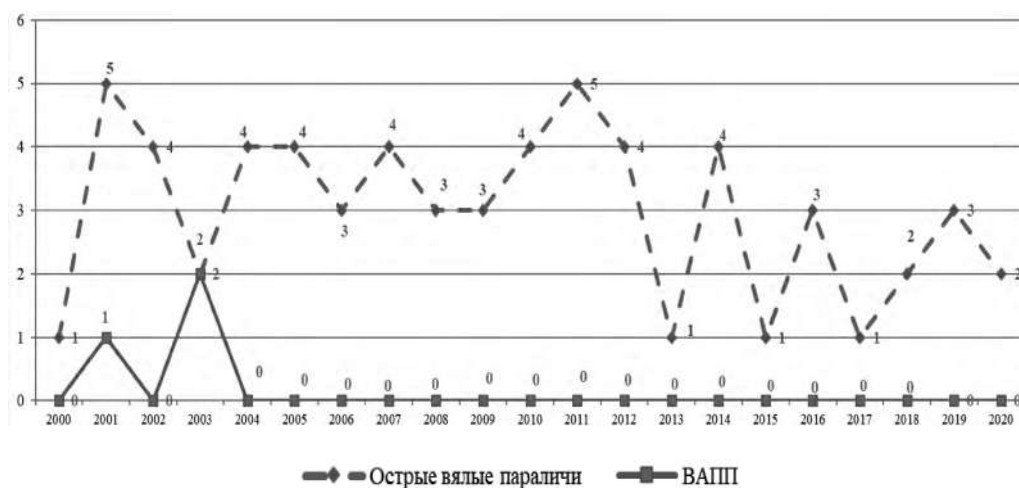
В Тюменской области эпидемиологический надзор за полиомиелитом и острыми вялыми параличами, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Реализация мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса области осуществляется в соответствии с Национальным планом действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса страны и Региональным планом действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Тюменской области на 2019–2021 годы.

Региональный план действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Тюменской области на 2019–2021 годы утвержден Главным государственным санитарным врачом по Тюменской области и директором Департамента здравоохранения Тюменской области от 30.05.2019.

В рамках Регионального плана действий по поддержанию статуса Тюменской области, свободной от полиомиелита, реализуется комплекс мероприятий, в том числе по организации эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ОВП). В Тюменской области с 2004 года не регистрируется вакциноассоциированный полиомиелит.

В 2020 году в области по результатам экспертной оценки Национальной комиссии окончательный диагноз острого вялого паралича подтвержден в 2 случаях (2019 г. – 3 случая, 2018 г. – 2 случая, 2017 г. – 1 случай). Показатель заболеваемости составил 0,63 на 100 тыс. детей до 14 лет (2019 г. – 0,98, 2018 г. – 0,65). По РФ зарегистрировано 193 случая острого вялого паралича, показатель – 0,13 (рис. № 66).

• Рисунок 66
Регистрация случаев
острых вялых параличей
и ВАПП у детей
за период 2000–2020 годов



В 2020 году зарегистрирован 1 случай ОВП в возрасте до 1 года, 1 случай в возрастной группе 7–14 лет (2019 г. – 2 случая в возрасте 7–14 лет, 1 случай до 2 лет, 2018 г. – 1 случай в возрасте 7–14 лет, 1 случай от 3–6 лет).

Активно проводится работа по достижению и поддержанию высоких показателей охвата прививками против полиомиелита и своевременности охвата прививками против полиомиелита детей в декретированный возраст, в том числе детей из групп риска. В целом по области в 2020 году охват плановой иммунизацией превысил 95% во всех декретированных возрастах (табл. № 94).

• Таблица № 94
Охват профилактическими
прививками против
полиомиелита и
своевременность
проведения прививок
в декретированных
возрастах в Тюменской
области

Год	12 месяцев		24 месяца		14 лет
	вакциниро- вано	своевременно	ревакциниро- вано	своевременно	ревакциниро- вано
2014	97,8	97,7	98,5	97,1	99,6
2015	98,0	97,9	98,7	98,7	99,8
2016	98,2	97,7	98,4	96,4	99,1
2017	97,9	97,9	97,4	97,4	98,2
2018	97,6	97,6	96,9	96,9	98,4
2019	97,8	97,7	97,7	97,5	99,1
2020	97,8	97,8	96,8	96,8	96,8

Ежегодно на основании совместных приказов Управления Роспотребнадзора и Департамента здравоохранения Тюменской области проводятся мониторинговые исследования на напряженность иммунитета к полиомиелиту в соответствии с МУ 3.1.2943-11 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк, коклюш, корь, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатит В)».

По результатам ежегодных серологических исследований коллективный иммунитет населения к полиовирусу находится на высоком уровне во всех индикаторных группах. В 2020 году серологические исследования не проводились в связи с эпидемиологической обстановкой. В 2019 году удельный вес серопозитивных лиц к 1-му типу полиовируса составил 100% (2018 г. – 97%), к 3-му типу – от 90,3% до 97,9% (2018 г. – 94,6%). В 2019 году серонегативных лиц ко всем типам полиовируса не выявлено, в 2018 году выявлено 2 человека в возрастной группе старше 20 лет.

В Тюменской области проводится эпидемиологический надзор за (неполио) энтеровирусными инфекциями (далее – ЭВИ) в соответствии с санитарным законодательством, а также на основании региональных документов:

- Комплексного плана мероприятий на 2015–2020 годы «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции на территории Тюменской области», утвержденного Первым заместителем Губернатора Тюменской области;
- Программы «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции на 2015–2020 годы на территории Тюменской области».

В 2020 году в рамках эпидемиологического мониторинга за циркуляцией энтеровирусов в водных объектах Тюменской области проведено вирусологических исследований на энтеровирусы воды открытых водоемов в сезон купания населения (в июле, августе) в 52 контрольных точках (104 пробы). Во всех исследованных пробах воды из водоемов энтеровирус не обнаружен.

В 2020 году в рамках ежегодного эпидемиологического мониторинга сточных вод исследовано 242 пробы сточной воды методом ПЦР, в том числе 242 пробы исследовано на культуре клеток. В 2 пробах (0,8%) обнаружены РНК неполио энтеровирусов.

В рамках эпидемиологического мониторинга циркуляции энтеровирусов осуществляется взаимодействие с референс-центром, научно-исследовательскими учреждениями: ФБУН ЕНИИВИ Роспотребнадзора (г. Екатеринбург), НИИ полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М. П. Чумакова РАМН (г. Москва), ФБУН Нижегородский НИИЭМ им. И. Н. Блохиной Роспотребнадзора.

Вакцинопрофилактика

Иммунизация населения Тюменской области осуществляется в рамках Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, Регионального календаря иммунопрофилактики Тюменской области.

Плановая иммунизация населения и иммунизация по эпидемическим показаниям позволили стабилизировать эпидемиологическую обстановку в области по ряду инфекционных заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики. С 2004 года не регистрируется заболеваемость дифтерией, вакциноассоциированный полиомиелит. С 2016 года не регистрируется заболеваемость эпидемическим паротитом. С 2014 года заболеваемость вирусным гепатитом В снизилась в 3,2 раза.

В 2020 году выполнение плана профилактических прививок в рамках национального календаря профилактических прививок в целом по области составило 106,7%, план вакцинации в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям выполнен на 102,7%.

План прививок против туберкулеза, в том числе среди новорожденных, выполнен на 97,0% (2019 г. – 104,3%, 2018 г. – 101,6%). План ревакцинации выполнен на 90,5% (2019 г. – 108,6%, 2018 г. – 108,3%).

Вакцинация против дифтерии выполнена на 97,6% от плана (2019 г. – 108,3%, 2018 г. – 111,9%), в том числе детей – 97,7% (2019 г. – 105,9%, 2018 г. – 112,8%), взрослых – 93% (2019 г. – 112%, 2018 г. – 93%). Ревакцинация против дифтерии выполнена на 78,2% (2019 г. – 98,8%, 2018 г. – 99,1%), в том числе детей – 85,6% (2019 г. – 98,1%, 2018 г. – 98,6%), взрослых – 68% (2019 г. – 99,7%, 2018 г. – 99,6%).

Против коклюша вакцинировано 97,5% от плана (2019 г. – 104,9%, 2018 г. – 112,6%), ревакцинировано – 95,7% от плана (2019 г. – 102,7%, 2018 г. – 101,1%).

План вакцинации против полиомиелита выполнен на 98,2% (2019 г. – 107,1%, 2018 г. – 113,7%), ревакцинации – 86,5% (2019 г. – 100,3%, 2018 г. – 103,5%).

План вакцинации против кори в целом по области выполнен на 94,8% (2019 г. – 116,9%, 2018 г. – 113,5%). Всего вакцинировано против кори 30 964 человека (2019 г. – 38 903, 2018 г. – 42 105), в том числе вакцинировано 17 923 ребенка, 91,1% от плана (2019 г. – 107,3%, 2018 г. – 101,0%), взрослых в возрасте 18–55 лет привито 13 041 человек, 100% от плана (2019 г. – 17 149, 132%, 2018 г. – 19 790 человек, 131%).

Ревакцинировано против кори всего 30 105 человек, что составило 85,4% (2019 г. – 40 408 человек, 115,0%, 2018 г. – 39 098 человек, 103,9%), в том числе ревакцинировано детей – 20 859, 93,7% от плана (2019 г. – 100,8%, 2018 г. – 102,2%). Ревакцинировано против кори взрослых в возрасте 18–55 лет – 9246 человек, что составило 71% (2019 г. – 18 095 человек, 139,2%, 2018 г. – 15 944 человека, 106,2%).

Выполнение плана вакцинации против эпидемического паротита составило 91,2% (2019 г. – 106,6%, 2018 г. – 100,9%), ревакцинации – 93,5% (2019 г. – 101,9%, 2018 г. – 103,6%).

Вакцинация против краснухи выполнена на 91,9% от плана, план 20 193, привито 18 560 человек (2019 г. – 105,8%, 2018 г. – 101,6%), в том числе привито детей – 90,7% от плана (2019 г. – 105,8%, 2018 г. – 101,1%). План ревакцинации выполнен на 92,9%, план 22 902, привито 21 273 человека (2019 г. – 101,7% от плана, 2018 г. – 100,4%), в том числе ревакцинировано детей – 93,1% от плана (2019 г. – 100,8%, 2018 г. – 101,3%).

В 2020 году план вакцинации против гепатита В выполнен на 96,3%. Всего по области привито 25 476 человек (2019 г. – 28 653 человека, 2018 г. – 29 651 человек). В том числе план вакцинации против гепатита В среди детей выполнен на 94,5%, привито 18 364 человека (2019 г. – 107,2%, 2018 г. – 110,3%). В возрасте 18–55 лет привито 7112 человек (2019 г. – 7139, 2018 г. – 7139).

План вакцинации против гемофильной инфекции выполнен на 108,3% (2019 г. – 105%, 2018 г. – 118,8%). Ревакцинировано 91,5% от плана (2019 г. – 96,2%, 2018 г. – 108%).

План вакцинации против пневмококковой инфекции выполнен на 141,2% (2019 г. – 109,5%, 2018 г. – 122,0%), план ревакцинации выполнен на 84,4% (2019 г. – 97,6%, 2018 г. – 100,8%), с учетом плана вакцинации и ревакцинации взрослых за счет средств областного бюджета. В том числе план вакцинации детей в рамках Национального календаря профилактических прививок против пневмококковой инфекции выполнен на 96,7% (2019 г. – 102,3%, 2018 г. – 110,0%), план ревакцинации выполнен на 83,4% (2019 г. – 99,4%, 2018 г. – 99,8%).

В предэпидемический период прививки против гриппа получили 914 315 человек, что составило 130,6% от плана, 60,2% от совокупного населения (2019 г. – 701 949 человек – 46,8% от совокупного населения, 2018 г. – 700 916 человек – 47,4% от совокупного населения). За счет федерального бюджета привито 775 386 человек, за счет регионального бюджета 112 000 человек, за счет средств предприятий и личных средств граждан – 26 929 человек (2019 г. – 701 949 человек, 2018 г. – 665 200 человек).

План прививок в рамках Национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в том числе против гепатита А, выполнен на 58,3%, среди детей – на 174,0%. Всего против вирусного гепатита А привито 4204 человека (2019 г. – 6226 человек, 2018 г. – 7529 человек), в том числе привито 2325 детей (2019 г. – 2095, 2018 г. – 1969).

Против туляремии в 2020 году за счет средств областного бюджета привито 38 501 человек (2019 г. – 23 193 человека, 2018 г. – 52 414 человек). Из них вакцинировано 10 490 человек – 80,7% от плана (2019 г. – 12 475 – 96,6% от плана, 2018 г. – 13 257 человек – 99,7%); ревакцинировано 28 011 человек – 72,4% от плана (2019 г. – 44 998 человек – 95,8% от плана, 2018 г. – 39 157 человек – 90,4% от плана).

За счет средств областного бюджета и других источников в 2020 году привито против клещевого энцефалита 73 071 человек (2019 г. – 74 650 человек, 2018 г. – 90 712 человек). Из них вакцинировано 23 682 человека – 99,2% от плана (2019 г. – 30 256 человек – 96,2% от плана, 2018 г. – 36 297 человек – 109,6% от плана); ревакцинировано 49 389 человек – 106,2% от плана (2019 г. – 44 394 человека – 95,7%, 2018 г. – 54 415 человек – 115,7% от плана). План вакцинации против клещевого энцефалита среди детей выполнен на 82,3%, привито 8518 человек (2019 г. – 95,9%, 2018 г. – 130,5%); план ревакцинации выполнен на 96,9%, привито 12 088 человек (2019 г. – 97,9%, 2018 г. – 109,9%).

Против менингококковой инфекции привито 4013 человек, план выполнен на 124,9%, из них привито 554 ребенка, взрослых, в том числе лиц, подлежащих призыву на военную службу, – 3459 человек.

Вакцинировано против ветряной оспы 1385 человек – 120,3% от плана, в том числе привито 430 детей, лиц, подлежащих призыву на военную службу, – 995 человек.

Вакцинировано против бешенства 163 человека (100%), ревакцинировано 16 человек (100%).

На 31.12.2020 охват прививками против дифтерии и столбняка в возрасте 6 месяцев – 11 месяцев 29 дней составил 96,1% (2019 г. – 96,4%, 2018 г. – 96,3%), против коклюша – 96,1% (2019 г. – 96,3%, 2018 г. – 96,2%), полиомиелита – 96,5% (2019 г. – 97,4%, 2018 г. – 96,4%), против гепатита В – 96,8% (2019 г. – 96,5%, 2018 г. – 96,4%) от состоящих на учете.

Вакцинировано против туберкулеза 18 308 человек от 18 953 состоящих на учете, охват прививками против туберкулеза от 0–11 месяцев 29 дней составил 96,6%. Своевременно в возрасте 30 дней прививки против туберкулеза получили 96,5% (2019 г. – 96,4%, 2018 г. – 95,5%) состоящих на учете.

В возрасте 1 год – 1 год 11 месяцев 29 дней охват прививками против дифтерии и столбняка составил 97,3% (2019 г. – 97,7%, 2018 г. – 97,3%), своевременно в 12 месяцев вакцинацию получили 97,3% (2019 г. – 97,8%, 2018 г. – 97,3%) от состоящих на учете. Охват прививками против коклюша составил 97,3% (2019 г. – 97,7%, 2018 г. – 97,2%), своевременно в 12 месяцев привито против коклюша 97,2% (2019 г. – 97,7%, 2018 г. – 97,2%). Против полиомиелита вакцинировано 97,8% состоящих на учете (2019 г. – 97,8%, 2018 г. – 97,6%), своевременно в 12 месяцев привито 97,8% (2019 г. – 97,7%, 2018 г. – 97,6%). Охват прививками против вирусного гепатита В составил 97,3% (2019 г. – 97,7%, 2018 г. – 97,7%), своевременно в 12 месяцев привито 97,2% (2019 г. – 97,3%, 2018 г. – 97,3%) от состоящих на учете.

Охват вакцинацией против кори и паротита в возрасте 1 год – 1 год 11 месяцев 29 дней составил 97,8% (2019 г. – 97,9%, 2018 г. – 97,3%), против краснухи – 97,8%, (2019 г. – 97,9%, 2018 г. – 97,3%).

В возрасте 2 года – 2 года 11 месяцев 29 дней ревакцинировано против дифтерии и столбняка 96,6% (2019 г. – 97,9%, 2018 г. – 97,2%), своевременно в 24 месяца получили первую ревакцинацию 96,6% (2019 г. – 97,8%, 2018 г. – 97,2%) от состоящих на учете детей. Против коклюша ревакцинировано 96,6% от состоящих на учете (2019 г. – 97,9%, 2018 г. – 97,2%), своевременно в 24 месяца ревакцинацию получили 96,6% (2019 г. – 97,8%, 2018 г. – 97,1%), против полиомиелита вторую ревакцинацию получили 96,7% (2019 г. – 97,7%, 2018 г. – 96,9%), своевременно в 24 месяца – 96,8% (2019 г. – 97,5%, 2018 г. – 96,9%) от состоящих на учете. Охват прививками против кори и эпидемического паротита в 2 года – 2 года 11 месяцев 29 дней составил 97,6% (2019 г. – 98,8%, 2018 г. – 98,0%), своевременно в 24 месяца получили вакцинацию против кори и паротита 97,5% (2019 г. – 98,7%, 2018 г. – 97,8%). Охват прививками против краснухи составил 97,6% (2019 г. – 98,8%, 2018 г. – 98,0%) своевременно в 24 месяца привито против краснухи 97,6% (2019 г. – 98,7%, 2018 г. – 97,8%) от состоящих на учете.

В возрастной группе 6 лет – 6 лет 11 месяцев 29 дней ревакцинацией против кори и паротита охвачено 97,9% (2019 г. – 98,1%, 2018 г. – 97,5%), против краснухи – 97,9% (2019 г. – 98,2%, 2018 г. – 97,5%) от состоящих на учете.

В возрасте 7 лет – 7 лет 11 месяцев 29 дней вторую ревакцинацию против дифтерии и столбняка получили 96,7% (2019 г. – 98,3%, 2018 г. – 97,7%) от состоящих на учете детей. Ревакцинацию против туберкулеза получили 11,2% (2019 г. – 11,6%, 2018 г. – 17,5%) детей к числу состоящих на учете данного возраста.

В возрастной группе 14 лет – 14 лет 11 месяцев 29 дней охват третьей ревакцинацией против дифтерии и столбняка составил 96,6% (2019 г. – 98,8%, 2018 г. – 97,9%) от состоящих на учете. Третью ревакцинацию против полиомиелита получили 96,8% (2019 г. – 99,1%, 2018 г. – 98,4%) от состоящих на учете детей.

В возрастной группе 18–35 лет охват прививками против дифтерии составил 98,3% (2019 г. – 98,4%, 2018 г. – 98,9%), охват прививками против вирусного гепатита В составил 98,9% (2019 г. – 98,9%, 2018 г. – 98,9%), против краснухи – 75,5% (2019 г. – 75,0%, 2018 г. – 75,7%), против кори привито 99,5% (2019 г. – 99,3%, 2018 г. – 97,7%) от состоящих на учете.

В возрасте 36–59 лет охват прививками против дифтерии составил 97,9% (2019 г. – 98,0%, 2018 г. – 97,3%), против вирусного гепатита В – 96,9% (2019 г. – 97,0%, 2018 г. – 97,1%), против кори – 99,4% (2019 г. – 94,1%, 2018 г. – 83,5%) от состоящих на учете.

Против дифтерии в возрастной группе 60 лет и старше охват привитых составил 95,4% (2019 г. – 95,5%, 2018 г. – 95,3%).

Охват прививками против вирусного гепатита В лиц в возрасте 18–59 лет в 2020 году составил 97,8% от численности состоящих на учете, привито 636 767 человек (2019 г. – 606 300 человек (97,8%), 2018 г. – 579 589 (97,9%)).

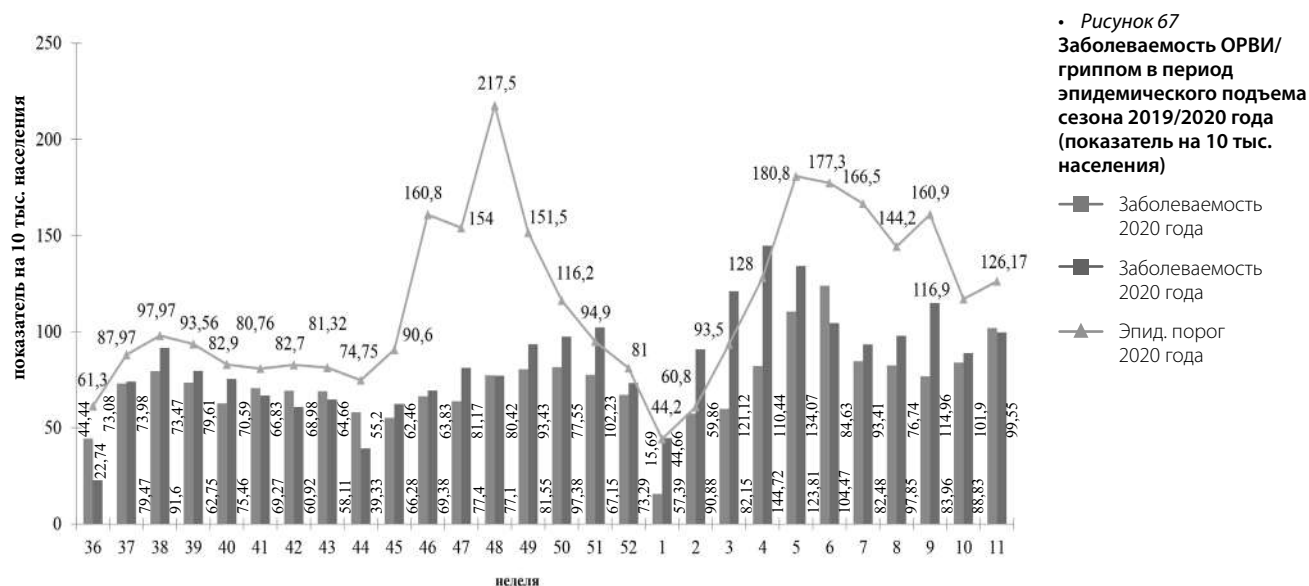
1.3.3. ГРИПП, ОРВИ, ВНЕБОЛЬНИЧНЫЕ ПНЕВМОНИИ

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (далее – ОРВИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем, занимают в структуре всей инфекционной заболеваемости 88,1% (2019 г. – 86,9%, 2018 г. – 88,2%).

В 2020 году зарегистрировано 532 637 случаев заболевания острыми респираторными инфекциями, показатель заболеваемости составил 35 072, что на 10,6% выше, чем в 2019 году (в 2019 году показатель заболеваемости составил 31 714,5, в 2018 году показатель заболеваемости составил 33 017,2). Удельный вес детей до 14 лет в общей структуре заболеваемости составил 46,8% (249 336 случаев).

В эпидсезон 2019/2020 года (с нарастанием с 36-й недели 2019 года по 13-ю неделю 2020 года) по Тюменской области зарегистрировано 333 470 случаев заболеваний острыми респираторными инфекциями и гриппом, что на 14,7% ниже, чем за аналогичный период эпидсезона 2018/2019 года (390 745 случаев). Как и в предыдущие годы, преимущественно болели дети до 14 лет, удельный вес детской заболеваемости в общей структуре составил 69,2% (230 789 случаев). На заболеваемость детей в возрасте 0–2 года в общей структуре заболеваемости пришлось 18,4%, на детей в возрасте 3–6 лет – 28,2%, на детей 7–14 лет – 22,5%, на возрастную группу 15 лет и старше – 30,8%.

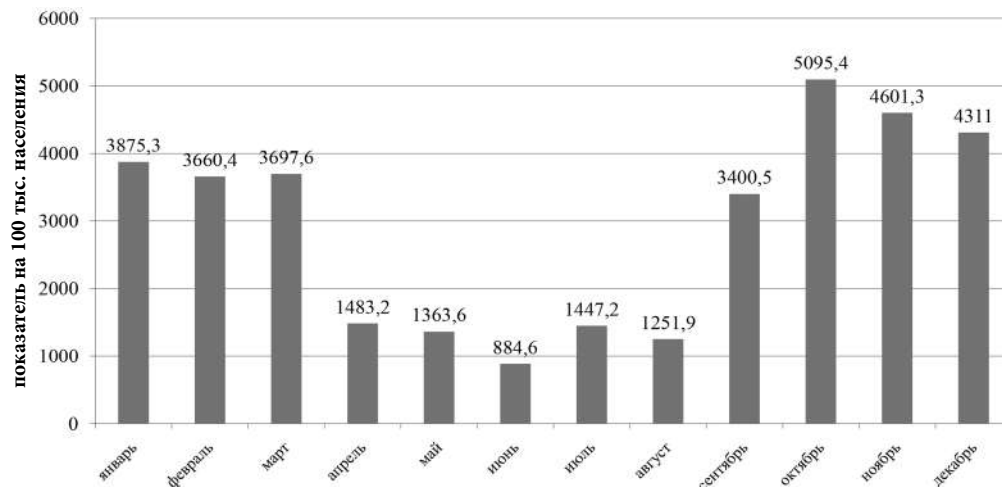
В эпидсезон 2019/2020 года заболеваемость острыми респираторными заболеваниями среди совокупного населения Тюменской области не превышала эпидемических порогов. Регистрировалось превышение эпидемических порогов острых респираторных заболеваний на отдельных административных территориях. Впервые превышение эпидемических порогов заболеваемости острыми респираторными заболеваниями среди населения административных территорий регистрировалось на 2-й неделе (06.01.2020 – 12.01.2020) в 2 административных территориях: в г. Тюмени на 20,1% и в г. Ишиме на 6,39%, с последующим снижением заболеваемости на 3-й неделе. На 4-й неделе (20.01.2020 – 26.01.2020) превышение эпидемических порогов заболеваемости регистрировалось в 5 административных территориях с колебаниями превышения порогов от 3,76% в Ялуторовском районе до 31,95% в Омутинском районе; на 5-й неделе (27.01.2020 – 02.02.2020) превышение регистрировалось в 3 административных территориях, от 20,07% в Омутинском районе до 47,6% в г. Тобольске; на 6-й неделе (03.02.2020 – 09.02.2020) в эпидемический процесс вовлечено 11 административных территорий с колебаниями превышения эпидемических порогов от 5,66% (Казанский район) до 116,3% (г. Тобольск) (рис. № 67).



По результатам мониторинга максимальный показатель заболеваемости зарегистрирован в октябре 2020 года (2019 г. – в январе, 2018 г. – в марте) (рис. № 68).

• Рисунок 68
Сезонная динамика заболеваемости ОРВИ и гриппом в 2020 году (показатель на 100 тыс. населения)

■ Заболеваемость ОРВИ/гриппом



На 6-й неделе 2020 года (03.02.2020 – 09.02.2020) среди совокупного населения Тюменской области регистрировалось максимальное количество заболевших – 18 557 человек (показатель заболеваемости – 123,81 на 10 тыс. населения). В эпидемический процесс было вовлечено 1,2% населения субъекта. Эпидемический подъем произошел в основном за счет детского населения до 14 лет, в общей структуре заболеваемости, удельный вес которых составил 65,6%.

По результатам мониторинга циркуляции респираторных вирусов и диагностических исследований на территории области вирусы гриппа В начали циркулировать с 37-й недели 2019 года (09.09.2019 – 15.09.2019), вирусы гриппа А (H_1N_1 -2009) – с 48-й недели 2019 года (25.11.2019 – 01.12.2020).

Суммарно, с начала эпидсезона, по данным мониторинга циркуляции вирусов (включая диагностические исследования), обследовано 1891 человек, проведено 14 200 исследований. Из числа проведенных исследований удельный вес положительных находок составил 4,2%. Среди положительных находок регистрировались: 89 находок гриппа А (H_2N_3) – 15,0%, 266 находок гриппа А (H_1N_1 -2009) – 44,9%, 136 находок гриппа В – 22,9%, вирусы негриппозной этиологии (риновирусы, аденовирусы, бокавирусы, РС-вирусы, метапневмовирусы, парагрипп) составили 17,2%.

В эпидсезон 2019/2020 года зарегистрирован 491 случай гриппа (грипп А (H_1N_1 -2009) – 266, грипп В – 136, грипп А (H_2N_3) – 89), что на 26,6% ниже, чем за аналогичный период эпидсезона 2018/2019 года (669 случаев) (табл. № 95).

• Таблица № 95
Результаты исследования мазков из носа на респираторные вирусные инфекции методом полимеразной цепной реакции (ПЦР)

Возрастная группа	2018 г.			2019 г.			2020 г.		
	Всего проб	из них с обнаружением РНК/ДНК	Доля положительных	Всего проб	из них с обнаружением РНК/ДНК	Доля положительных	Всего проб	из них с обнаружением РНК/ДНК	Доля положительных
Грипп А(H_1N_1 -2009)	1342	35	3,6	1080	42	3,9	887	30	3,4
Грипп А	1342	14	1,0	1080	39	3,6	887	17	1,9

Грипп В	1342	55	4,0	1080	1	0,1	887	15	1,7
Парагрипп 1-го типа	1340	0	0	1080	8	0,7	887	3	0,3
Парагрипп 2-го типа	1340	2	0,1	1080	0	0	887	1	0,1
Парагрипп 3-го типа	1340	7	0,5	1080	10	0,9	887	6	0,7
Парагрипп 4-го типа	1340	5	0,3	1080	3	0,3	887	1	0,1
Респираторно-синцитиальный вирус	1340	28	2,0	1080	19	1,8	887	23	2,6
Аденовирус	1340	15	1,1	1080	34	3,1	887	6	0,7
Риновирус	1340	150	11,1	1080	163	15,1	887	68	7,7
Метапневмовирус	1340	54	4,0	1080	35	3,2	887	16	1,8
Бокавирус	1340	7	0,5	1080	6	0,6	887	1	0,1
Коронавирусы	1340	14	1,0	1080	6	0,6	887	14	1,6

• Таблица № 95
Результаты исследования
мазков из носа
на респираторные
вирусные инфекции
методом полимеразной
цепной реакции (ПЦР)
(продолжение таблицы)

Внебольничные пневмонии

В Тюменской области за 2020 год зарегистрирован рост заболеваемости внебольничными пневмониями (ВП) в 2,4 раза по сравнению с 2019 годом. В 2020 году заболело внебольничными пневмониями 29 943 человека, показатель заболеваемости – 827,9 на 100 тыс. населения. В 2019 году зарегистрировано 12 408 случаев (показатель 827,9 на 100 тыс. населения), в 2017 году – 9220 случаев (показатель 615,2 на 100 тыс. населения).

Удельный вес детей в структуре заболеваемости ВП за 2020 год составляет 9,2% (2765 случаев). Среди детского населения зарегистрировано снижение заболеваемости внебольничными пневмониями, показатель заболеваемости составил 769,4 на 100 тыс. населения.

За 2020 год групповой заболеваемости внебольничными пневмониями не зарегистрировано.

1.3.4. КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Вспышка новой коронавирусной инфекции COVID-19 впервые была зафиксирована в г. Ухань Китайской Народной Республики в декабре 2019 года. 30 января 2020 года Всемирная организация здравоохранения объявила о чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, а 11 марта – о пандемии. В Тюменской области в 2020 году зарегистрировано 23 523 случая заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19. По уровню заболеваемости Тюменская область в Уральском регионе занимает 4-е ранговое место, показатель заболеваемости составил 1548,9 на 100 тыс. населения, что в 1,4 раза меньше, чем в среднем по РФ (2169,9 на 100 тысяч).

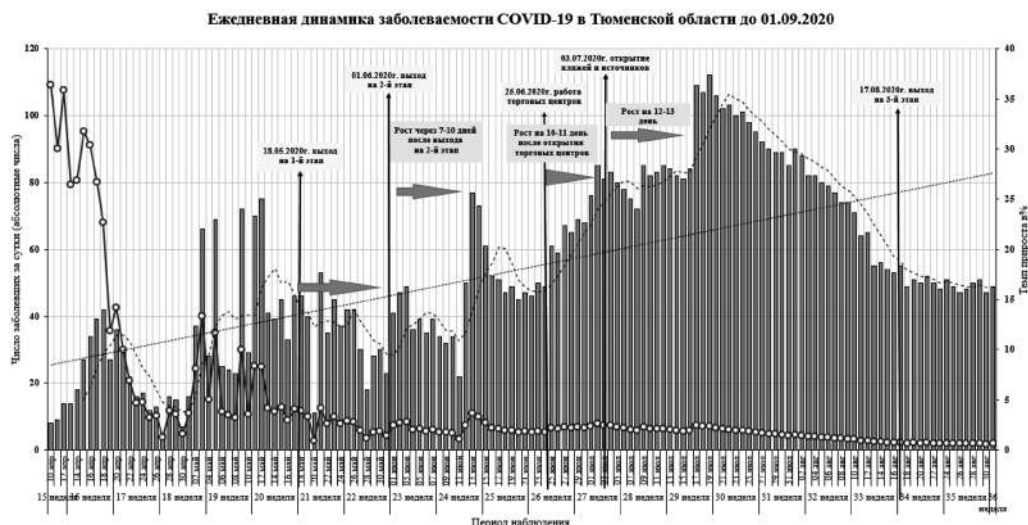
Первый случай регистрации COVID-19 на территории Тюменской области зафиксирован 31 января 2020 года у студентки Тюменского индустриального университета, прибывшей после каникул из г. Цзинань провинции Шандунь, КНР. Спорадические случаи заболевания в регионе регистрировались до 9 апреля и были чаще всего завозными. Манифестация местной передачи коронавирусной инфекции произошла после проведения конференции с 12 по 15 марта в Школе перспективных исследований Тюменского государственного университета (SAS). Среди приглашенных было 19 иностранных ученых из Италии, Швейцарии, США,

Германии, Канады, Турции, Венгрии, Эстонии, Нидерландов, Англии и США. Новой коронавирусной инфекцией заболели 4 человека, контактировавшие с носителем вируса, иностранным гражданином.

Максимальный темп прироста за сутки регистрировался с 10.04.2020 по 18.04.2020 (max составил 36,4%, min – 27,7%). С 20.07.2020 отмечалось стабильное снижение заболеваемости с 112 до 47 случаев (на 58,0%).

• Рисунок 69
Ежедневная динамика заболеваемости COVID-19 в Тюменской области до 01.09.2020

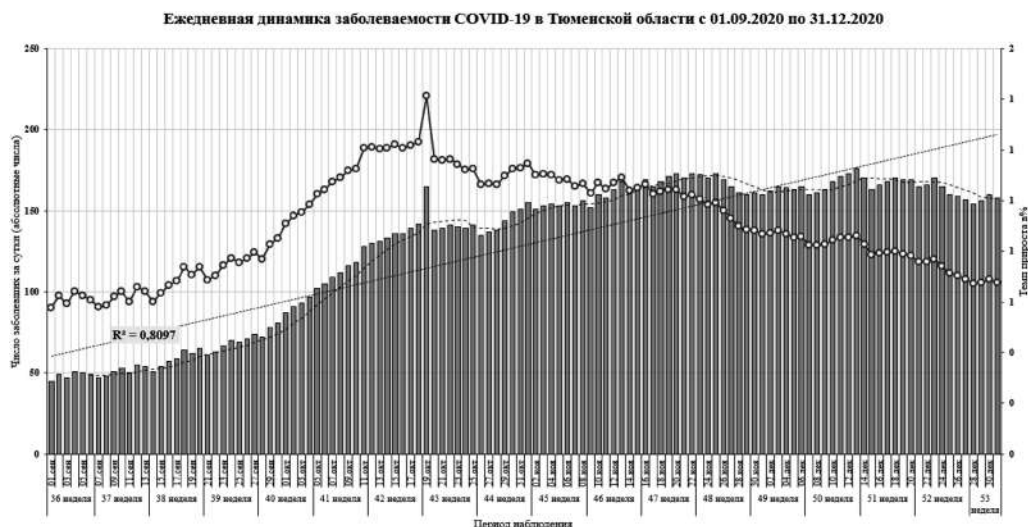
- Абс. число заболевших за сутки
- Темп прироста за сутки, %
- 6-линейный фильтр (абс. число заболевших за сутки)
- Линейная (абс. число заболевших за сутки)



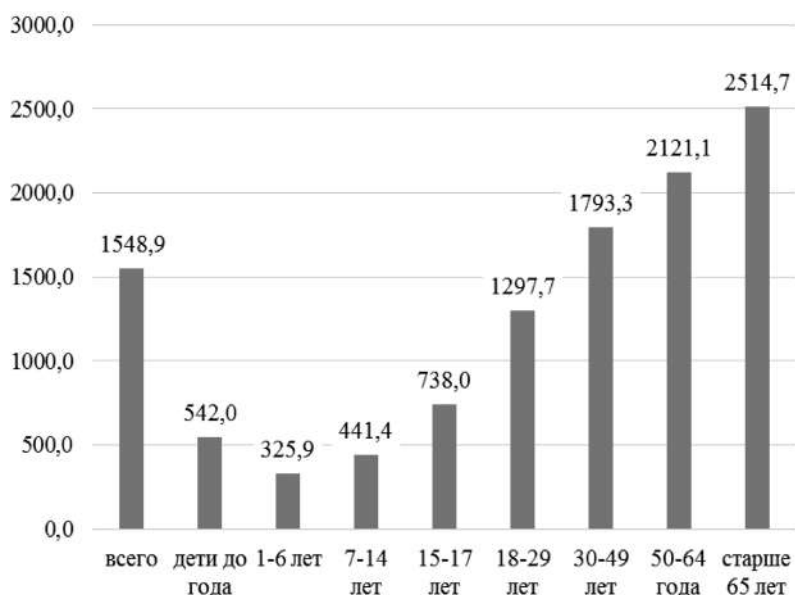
С началом эпидсезона 2020/2021 года гриппа и ОРВИ (с 36-й недели 2020 года) отмечалось увеличение заболеваемости COVID-19 с регистрацией до 176 случаев и увеличением темпов прироста до 1,23% (рис. №№ 69, 70).

• Рисунок 70
Ежедневная динамика заболеваемости COVID-19 в Тюменской области с 01.09.2020 по 31.12.2020

- Абс. число заболевших за сутки
- Темп прироста за сутки, %
- 6-линейный фильтр (абс. число заболевших за сутки)
- Линейная (абс. число заболевших за сутки)



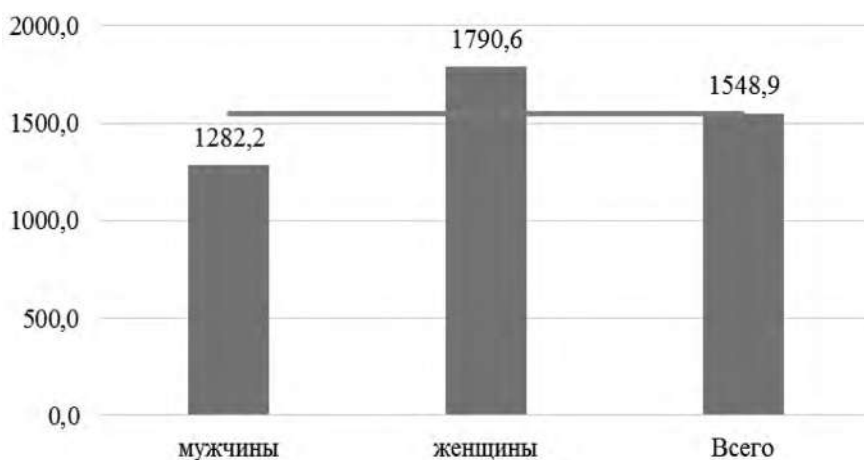
Случаи заболевания отмечены во всех возрастных группах (рис. № 71). Эпидемический процесс коронавирусной инфекции на территории Тюменской области поддерживается за счет взрослого населения, уровень заболеваемости в этой группе в 4,3 раза выше, чем среди детей (0–17 лет – 439,1 на 100 тыс.; 18 и старше – 1892,9 на 100 тыс.). Заболеваемость COVID-19 регистрировалась во всех возрастных группах, у детей чаще всего в возрастной группе до года (1548,9 на 100 тыс.); у взрослых в группе 65 лет и старше (2514,7 на 100 тыс.).



• Рисунок 71
Уровень заболеваемости COVID-19 по возрастным группам, зарегистрированной на территории Тюменской области на 100 тысяч

Наибольшее количество заболевших новой коронавирусной инфекцией отмечено в возрастной группе от 30 до 49 лет – 8397 сл. / 62,0%, затем идет группа от 50 до 64 лет – 6116 сл. / 45,1%. Самоизоляция пожилых граждан показала свою эффективность как профилактическая мера, сдерживающая рост заболеваемости, удельный вес возрастной группы 65 лет и старше составил 4558 сл. / 33,6%. Разобщение организованных детских коллективов – закрытие детских садов в период до 01.09.2020 (работали только дежурные группы численностью до 12 человек) и перевод школьников на дистанционные формы обучения – обеспечило низкий процент инфицированных и заболевших в возрастной группе детей до 17 лет, выявлено 1578 сл. / 6,7%.

Анализ данных заболеваемости по половому признаку среди населения Тюменской области показал, что заболеваемость среди мужчин составляет 1282,2 на 100 тысяч (9257 чел. / 39,4%), среди женщин – 1790,6 на 100 тысяч (14 266 чел. / 60,6%) (рис. № 72).



• Рисунок 72
Распределение заболеваемости по полу

— Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения

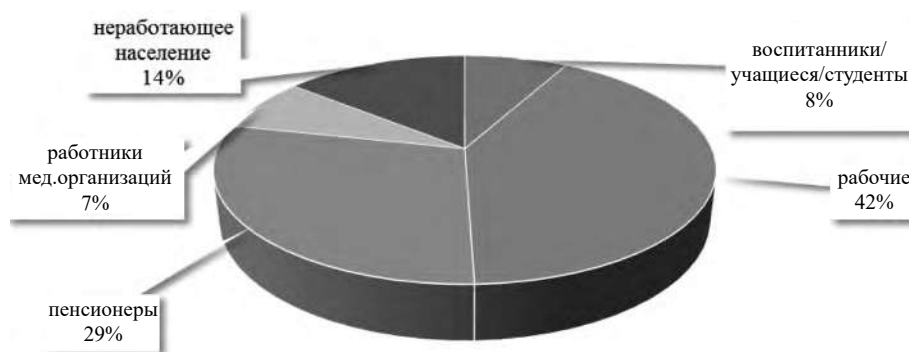
— Среднее по субъекту 1548,9 на 100 тыс. населения

В социальной структуре заболевших преобладает работающее население, их удельный вес составил 41,4%, доля работников медицинских организаций – 7,5%, доля пациентов пенсионного возраста – 28,8%, безработные – 14,0%. Несмотря на разобщение организованных детских

коллективов, перевод школьников и студентов на удаленное обучение, среди данной категории регистрировалась заболеваемость новой коронавирусной инфекцией, удельный вес составил 7,9%, что свидетельствует о вероятном заражении в семейных очагах (рис. № 73).

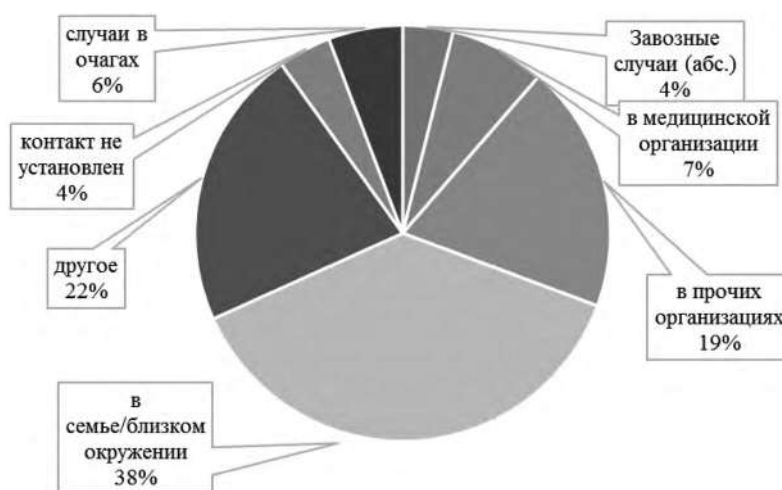
• Рисунок 73
Распределение
заболеваемости
по социальному статусу

- Воспитанники/учащиеся/студенты
- Рабочие
- Пенсионеры
- Работники мед. организаций
- Неработающее население



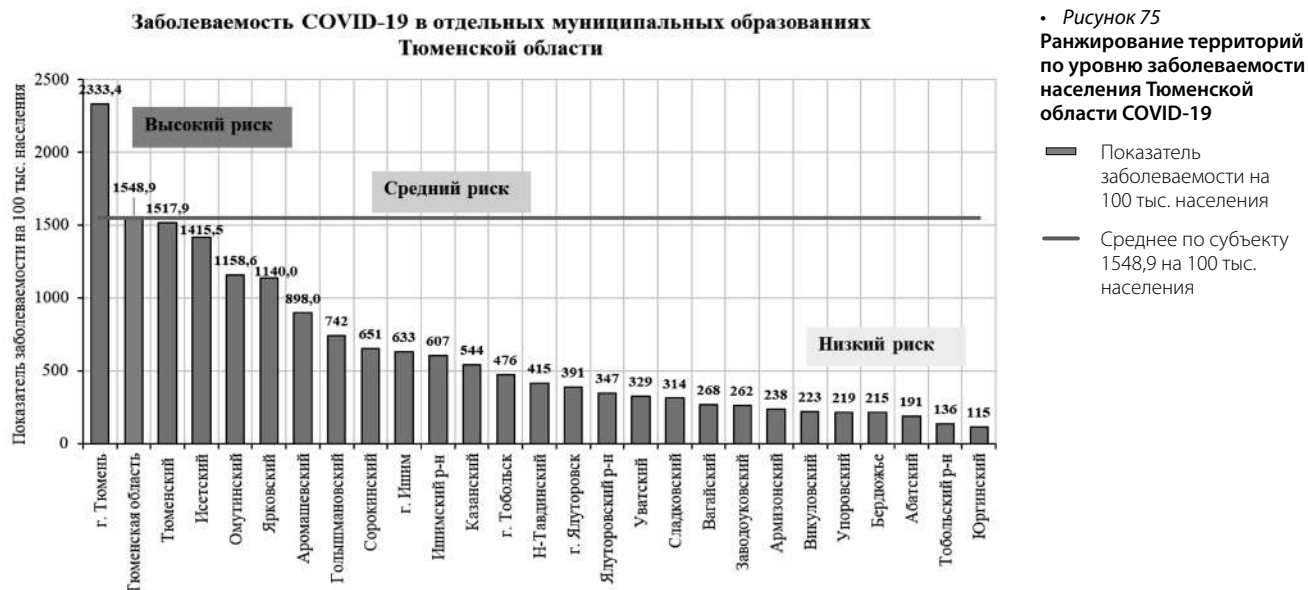
В ходе проведения эпидемиологических расследований случаев новой коронавирусной инфекции установлены основные места и источники инфицирования: выявление случаев в очагах организованных коллективов – 1360 или 5,8%; контакт в семейных очагах с общим числом пострадавших 8838 человек или 37,6%; завозных случаев 922 или 3,9% (в том числе у лиц, вернувшихся с отдыха в Краснодарском крае и Крыму, Турции и др.); 1756 случаев или 7,5% среди медицинских работников (выявлены при скрининговых обследованиях) в виде единичных случаев в медицинских организациях без распространения; 4539 случаев или 19,3% в прочих организациях с числом заболевших от 2 до 4 случаев; другие факторы (посещение общественных мест, в транспорте и др.) – 5137 случаев или 21,8%; случаи, по которым причинно-следственная связь не установлена, – 971 случай или 4,1% (рис. № 74).

• Рисунок 74
Распределение
заболевших по местам
инфицирования

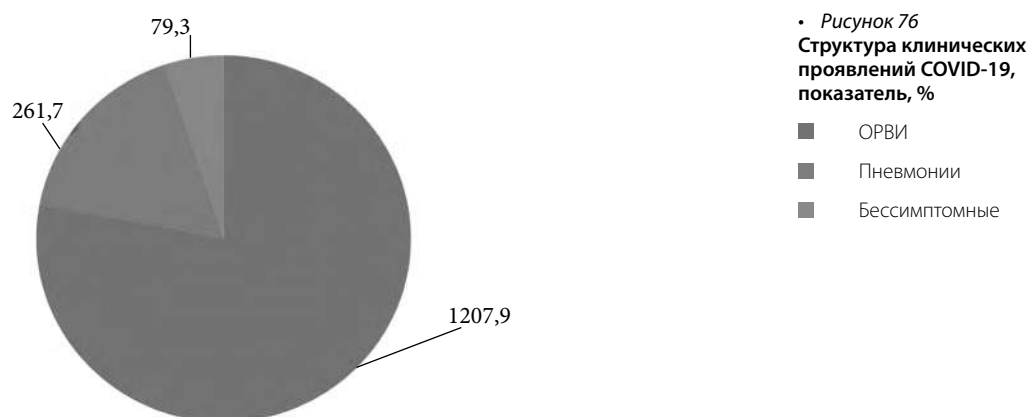


Установлен неравномерный характер заболеваемости по территории Тюменской области. В шести районах (Исетский, г. Тюмень, Тюменский, Омутинский, Аромашевский, Ярковский) сохраняется высокий риск инфицирования вирусом COVID-19. Максимальный уровень, превышающий в 1,5 раза среднеобластной уровень, зарегистрирован в г. Тюмени (2333,4 на 100 тысяч). Низкая заболеваемость отмечалась в Нижнетавдинском, Ялуторовском, Уватском, Сладковском, Вагайском,

Заводоуковском, Армизонском, Викуловском, Упоровском, Бердюжском, Абатском, Тобольском, Юргинском районах и в г. Ялуторовске (рис. № 75).



В структуре клинических проявлений COVID-19 за анализируемый период ОРВИ занимают 78,0%, доля бессимптомных случаев составила 5,1%, вирусные пневмонии – 16,9%. Удельный вес по степени тяжести: легкая степень тяжести установлена у 62,8% больных, средняя составляет 30,6%. Тяжелая степень проявления заболевания только у 1,4%, что является результатом своевременных профилактических мероприятий в отношении контингентов риска (пенсионеры, лица с хроническими заболеваниями), широкого охвата населения тестированием, своевременной госпитализации в специализированные медицинские организации (рис. № 76).



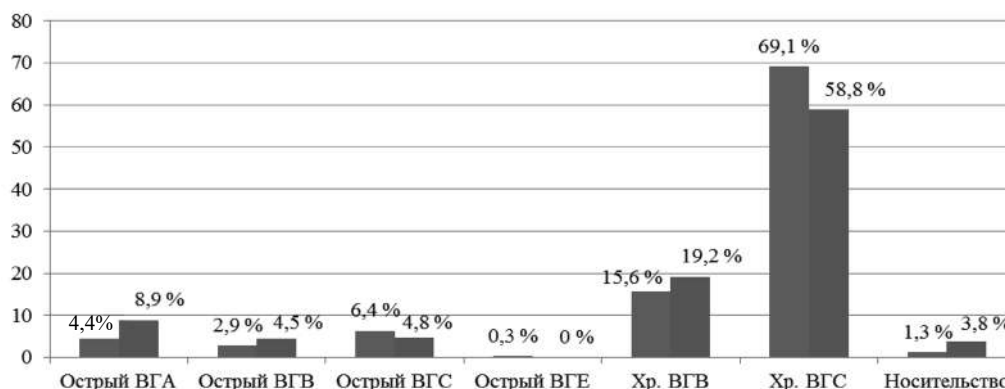
В 2020 году в регионе были задействованы в проведении лабораторных исследований на COVID-19 20 лабораторий, из них 6 – частной формы собственности. В сутки проводилось до 10 000 исследований. Тюменская область входит в топ-15 субъектов РФ по абсолютному количеству проведенных исследований на новую коронавирусную инфекцию и по показателю «количество исследований на 100 тыс. населения». Всего за 2020 год проведено 1 504 655 исследований на новую коронавирусную инфекцию.

1.3.5. ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ

В структуре вирусных гепатитов, зарегистрированных в 2020 году на территории Тюменской области, наибольший удельный вес занимают хронические гепатиты – 77,9%, острые вирусные гепатиты – 18,3%, носительство – 3,8%. В структуре вирусных гепатитов хронический вирусный гепатит С составляет 58,8%, хронический вирусный гепатит В – 19,2%, острый вирусный гепатит А – 8,9%, острый вирусный гепатит С – 4,8% (рис. № 77).

• Рисунок 77
Удельный вес
вирусных гепатитов,
зарегистрированных
в 2020 году в сравнении
с 2019 годом
на территории
Тюменской области, %

■ 2019 год
■ 2020 год



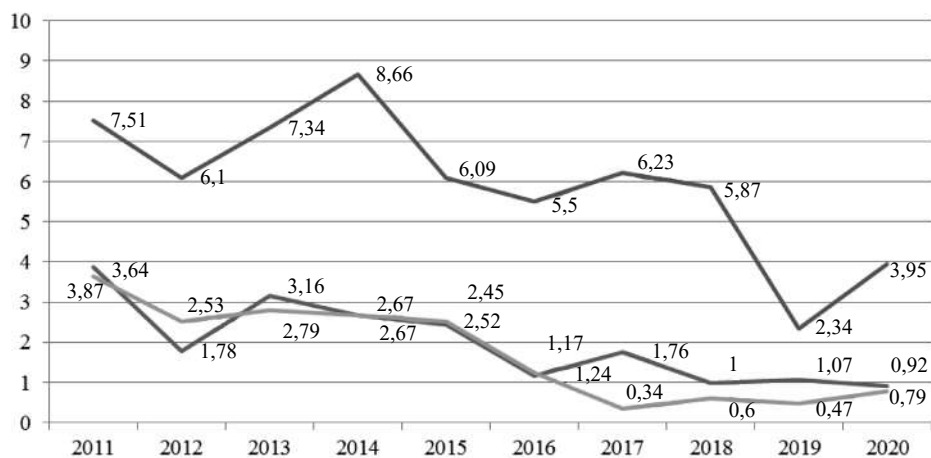
Острый вирусный гепатит В

За 2020 год по Тюменской области зарегистрировано 14 случаев острого вирусного гепатита В (ОВГВ), показатель заболеваемости составил 1,92 на 100 тыс. населения, что в 1,8 раза больше показателя 2019 года (1,07 на 100 тыс. населения; 2018 г. – 1,07 на 100 тыс. населения).

Вакцинация занимает важное место в системе мер защиты от вирусного гепатита В. Тюменская область имеет позитивный опыт массовой вакцинопрофилактики против вирусного гепатита В. Проведение дополнительной иммунизации с 2006 года в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» позволило стабилизировать заболеваемость острым гепатитом В, уменьшить число хронических форм инфекции и носителей ГВ (рис. № 78).

• Рисунок 78
Многолетняя динамика
заболеваемости острым
вирусным гепатитом В,
хроническим ВГВ
и регистрация носителей
ВГВ по Тюменской области
(показатель на 100 тыс.
населения)

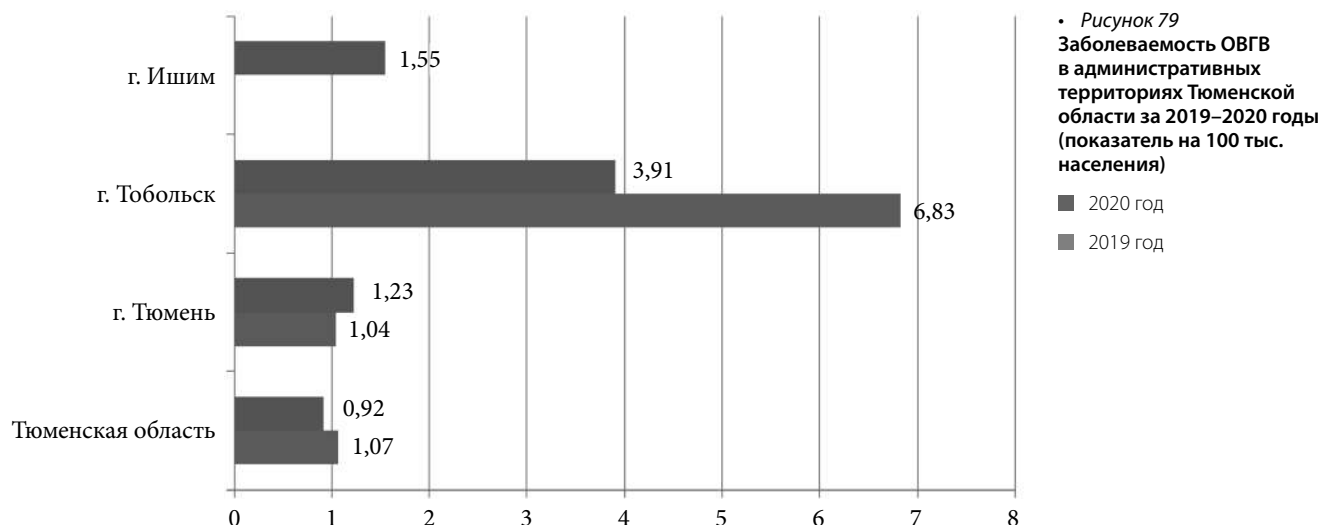
— ОВГВ
— ХВГВ
— Носит-во HBs



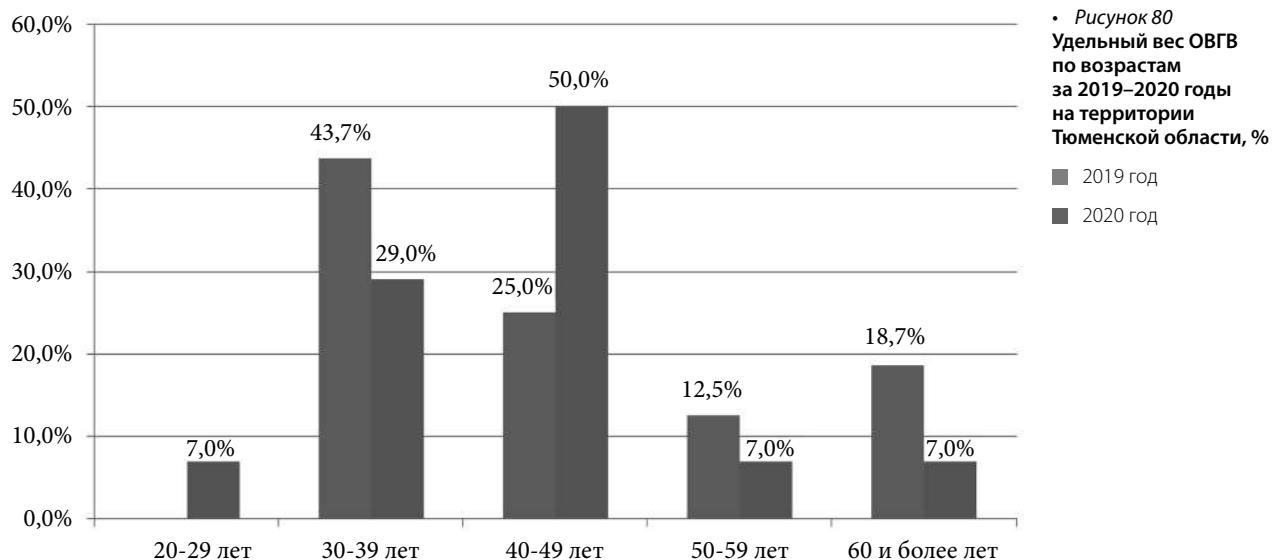
Вакцинопрофилактика против гепатита В позволила снизить заболеваемость ОВГВ с 2001 года в 59,6 раза (2020 г. – 14 случаев, показатель 0,92; 2001 г. – 731 случай, показатель 54,88), носительства ВГВ в 153,3 раза (2020 г. – показатель 0,79; 2001 г. – показатель 121,1) (рис. № 79).

По итогам 2020 года в 3 административных территориях показатель заболеваемости ОВГВ превысил областной (рис. № 79):

- в г. Тюмени превышение в 1,4 раза (показатель заболеваемости 1,23 на 100 тыс. населения);
- в г. Тобольске превышение в 4,2 раза (показатель заболеваемости 3,91 на 100 тыс. населения);
- в г. Ишиме превышение в 1,7 раза (показатель заболеваемости 1,55 на 100 тыс. населения).



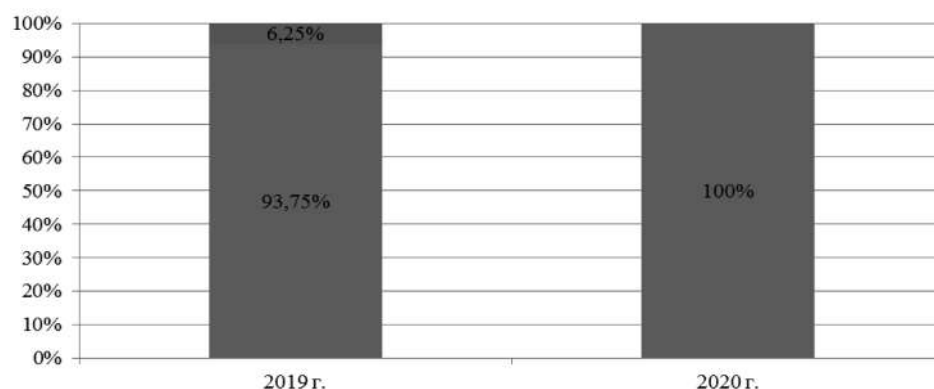
За 2020 год заболеваемость ОВГВ среди детей до 14 лет не зарегистрирована. В структуре заболевших по возрастам – 7% в возрастной группе 20–29 лет; 29,0% в возрастной группе 30–39 лет; 50% в возрастной группе 40–49 лет; 7% в возрастной группе 50–59 лет; 60 лет и более – 7%. В 2018 году: 43,7% в возрастной группе 30–39 лет; 25% в возрастной группе 40–49 лет; 12,5% в возрастной группе 50–59 лет; 60 лет и более – 18,7% (рис. № 80).



За 2020 год удельный вес заболевших ОВГВ среди городского населения увеличился и составил 100% (2019 г. – 93,7%) (рис. № 81).

• Рисунок 81
Структура заболеваемости
ОВГВ за 2019–2020 годы, %

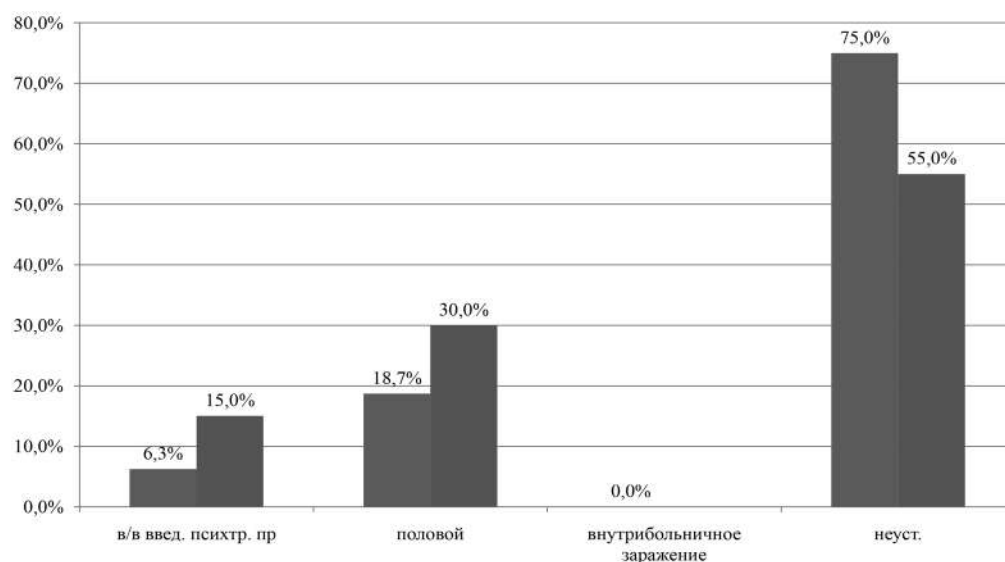
■ Городское
■ Сельское



В результате проведенных эпидемиологических исследований за 2020 год: в 15% случаев – парентеральный путь (инъекционное введение наркотических препаратов), в 50% случаев – половой путь, в 35% случаев пути передачи не установлены. В 2019 году: в 6,25% случаев – парентеральный путь (инъекционное введение наркотических препаратов), в 18,7% случаев – половой путь, в 75% случаев пути передачи не установлены (рис. № 82).

• Рисунок 82
Удельный вес ОВГВ по
путям передачи за 2019–
2020 годы на территории
Тюменской области, %

■ 2019 год
■ 2020 год



Экономический ущерб от ОВГВ в 2020 году составил 0,532 млн рублей, что на 14,3% ниже, чем в 2019 году – 0,608 млн рублей (2018 г. – 0,6 млн рублей).

Острый гепатит С

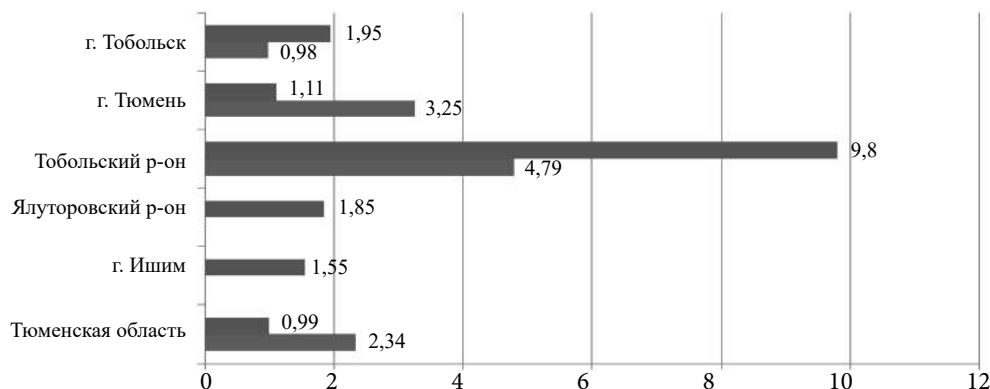
За 2020 год по Тюменской области зарегистрировано 15 случаев острого вирусного гепатита С (ОВГС), показатель заболеваемости составил 0,99 на 100 тыс. населения, что в 2,3 раза ниже показателя 2019 года – 2,34 на 100 тыс. населения (2018 г. – 2,22 на 100 тыс. населения). К уровню года максимального подъема отмечено снижение в 52,3 раза (показатель заболеваемости в 2001 году – 51,8 на 100 тыс. населения) (табл. № 96).

• Таблица № 96
Заболеваемость ОВГС
в Тюменской области
за период 2011–2020 годов
(в показателях на 100 тыс.
населения)

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Тюменская область	5,28	3,42	4,19	4,77	2,24	1,44	1,89	2,2	2,34	0,99

По итогам 2020 года в 5 административных территориях субъекта показатель заболеваемости ОВГС превысил областной (рис. № 83):

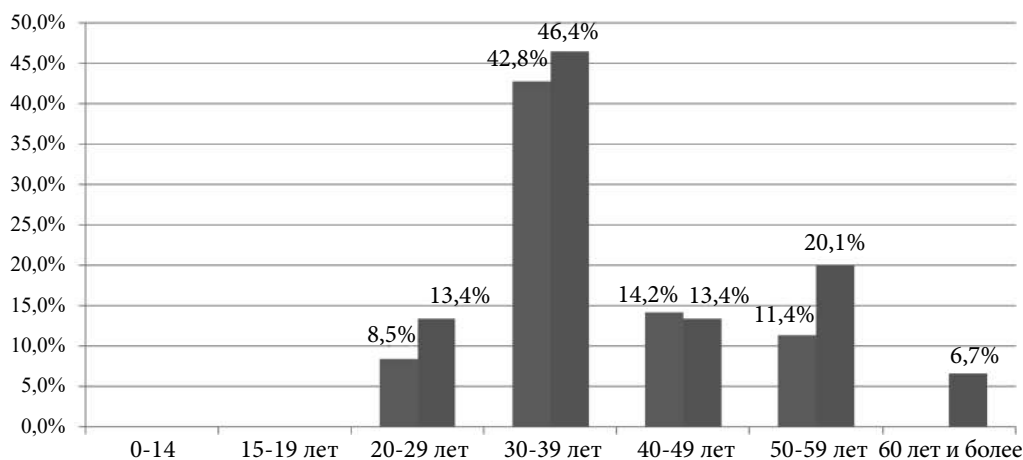
- в Тобольском районе превышение в 9,9 раза (показатель заболеваемости 9,8 на 100 тыс. населения);
- в Ялуторовском районе превышение в 1,9 раза (показатель заболеваемости 1,85 на 100 тыс. населения);
- в г. Тобольске превышение в 2 раза (показатель заболеваемости 1,95 на 100 тыс. населения);
- в г. Тюмени превышение в 1,2 раза (показатель заболеваемости 1,11 на 100 тыс. населения);
- в г. Ишиме превышение в 1,5 раза (показатель заболеваемости 1,55 на 100 тыс. населения).



• Рисунок 83
Заболеваемость ОВГС в административных территориях Тюменской области за 2019–2020 годы (показатель на 100 тыс. населения)

■ 2020 год
■ 2019 год

В 2020 году заболеваемость ОВГС среди детей до 14 лет не зарегистрирована; 13% в возрастной группе 20–29 лет; 47% в возрастной группе 30–39 лет; 13% в возрастной группе 40–49 лет; 20% в возрастной группе 50–59 лет; в возрастной группе 60 лет и более – 7%. В 2019 году: в структуре заболевших по возрастам – 8,5% в возрастной группе 20–29 лет; 42,8% в возрастной группе 30–39 лет; 14,2% в возрастной группе 40–49 лет; 11,4% в возрастной группе 50–59 лет; заболеваемость ОВГС в возрастной группе 60 лет и более не зарегистрирована (рис. № 84).



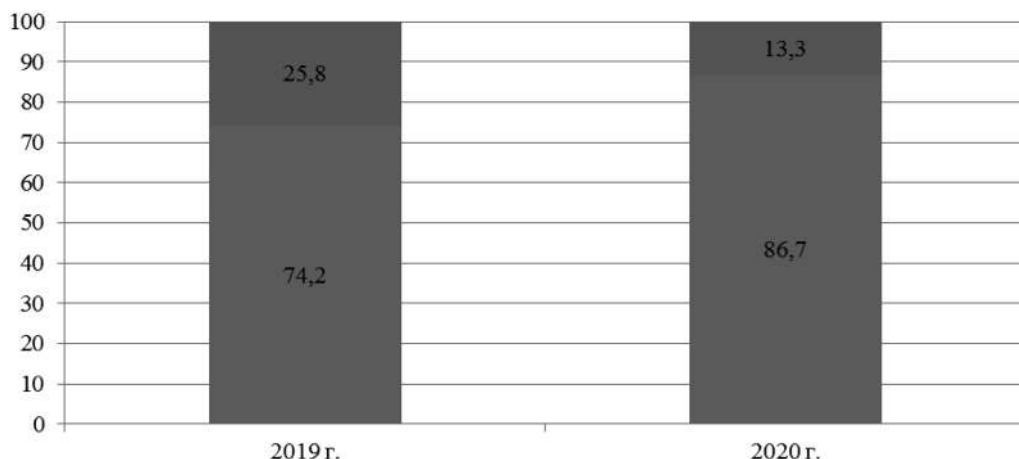
• Рисунок 84
Удельный вес ОВГС по возрастам за 2019–2020 годы на территории Тюменской области, %

■ 2019 год
■ 2020 год

За 2020 год удельный вес заболевших ОВГС среди городского населения увеличился и составил 86,7%. За 2019 год в структуре заболевших ОВГС удельный вес заболевших ОВГС среди городского населения составил 74,2% (рис. № 85).

• Рисунок 85
Структура заболеваемости
ОВГС за 2019–2020 годы, %

■ Сельское
■ Городское

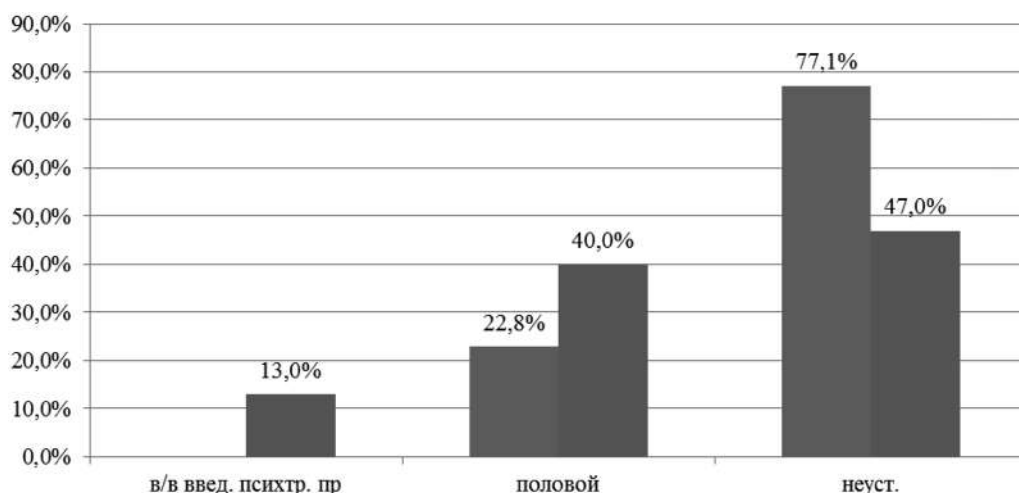


В результате проведенных эпидемиологических исследований за 2020 год: в 13% случаев – парентеральный путь (инъекционное введение наркотических препаратов), в 40% случаев – половой путь, в 47% случаев пути передачи не установлены.

В 2019 году: в структуре установленных путей передачи в 22,8% случаев инфицирование произошло при сексуальных контактах. Пути передачи инфекций, установить которые не удалось, составили 77,1% (рис. № 86).

• Рисунок 86
Удельный вес ОВГС
по путям передачи
за 2019–2020 годы
на территории
Тюменской области, %

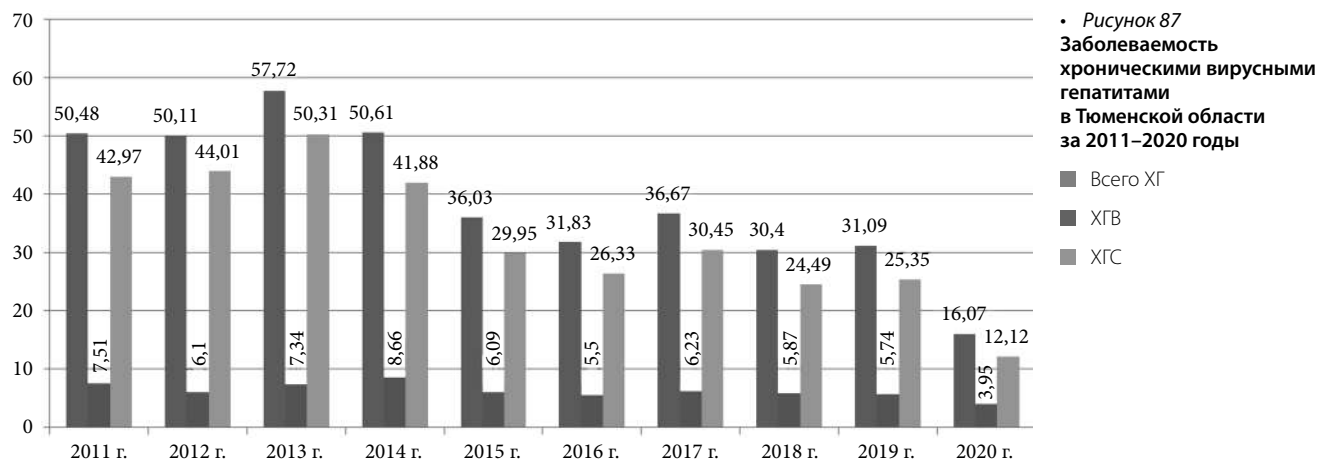
■ 2019 год
■ 2020 год



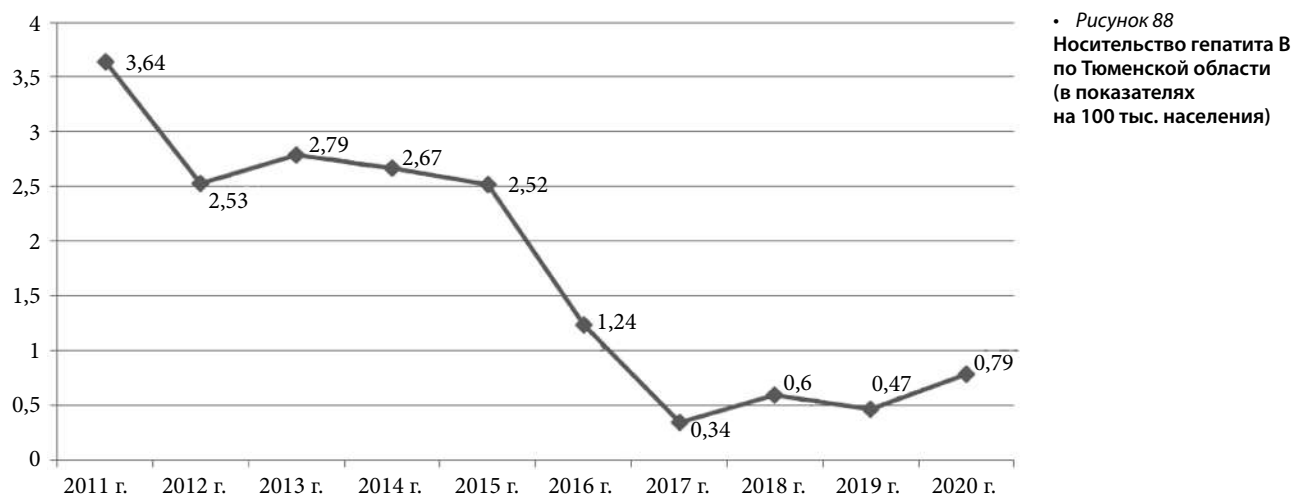
Экономический ущерб от ОВГС в 2020 году составил 0,525 млн рублей, что на 57,1% меньше, чем в 2019 году – 1,225 млн рублей (2018 г. – 1,1 млн руб.).

Хронические вирусные гепатиты

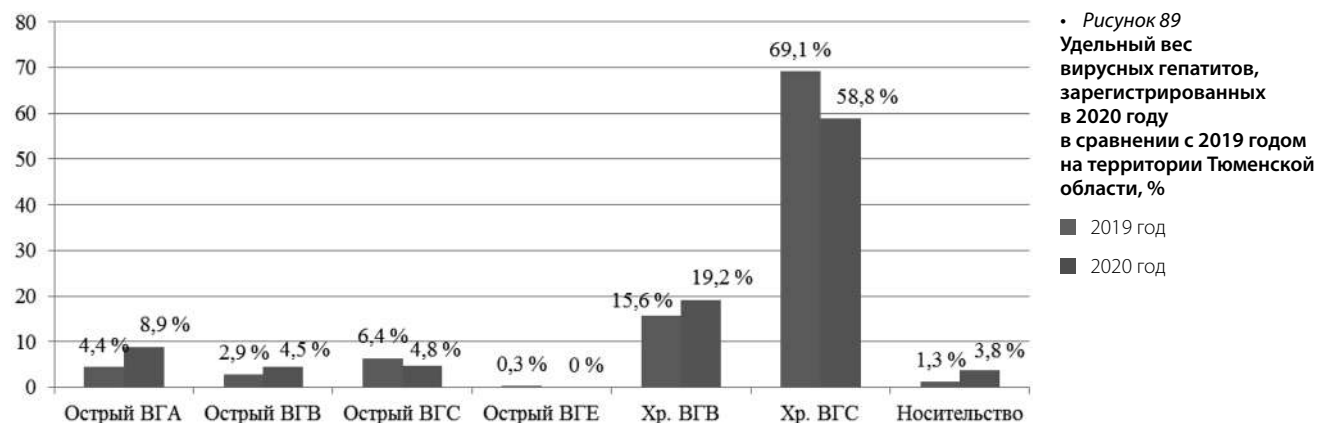
В 2020 году снизилась заболеваемость хроническими гепатитами на 48,3% (показатель заболеваемости 16,07 на 100 тыс. населения) по сравнению с 2019 годом (показатель заболеваемости 31,09 на 100 тыс. населения), а также снизилась заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С на 52,2% (2020 г. – 12,12 на 100 тыс. населения, 2019 г. – 25,35 на 100 тыс. населения), снизилась заболеваемость хроническим вирусным гепатитом В на 31,2% (2020 г. – 3,95 на 100 тыс. населения, 2019 г. – 5,74 на 100 тыс. населения) (рис. № 87).



В 2020 году все случаи носительства гепатита В зарегистрированы у взрослых (12 случаев, показатель на 100 тыс. населения – 0,79) (рис. № 88).



В структуре вирусных гепатитов, зарегистрированных в 2020 году на территории Тюменской области, наибольший удельный вес занимают хронические гепатиты – 77,9%, острые вирусные гепатиты – 18,3%, носительство – 3,8%. В структуре вирусных гепатитов хронический вирусный гепатит С составляет 58,8%, хронический вирусный гепатит В – 19,2%, острый вирусный гепатит А – 8,9%, острый вирусный гепатит С – 4,8% (рис. № 89).



1.3.6. ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Мероприятия по профилактике ИСМП в субъекте проводятся в соответствии с санитарным законодательством, а также в рамках Пилотного проекта «Совершенствование мер борьбы и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», в соответствии с приказом Роспотребнадзора № 616 от 09.07.2018 «О совершенствовании системы эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи».

В 2020 году не зарегистрированы внутрибольничные случаи ВИЧ-инфекции, гепатита С, сальмонеллеза, гриппа, острых кишечных инфекций.

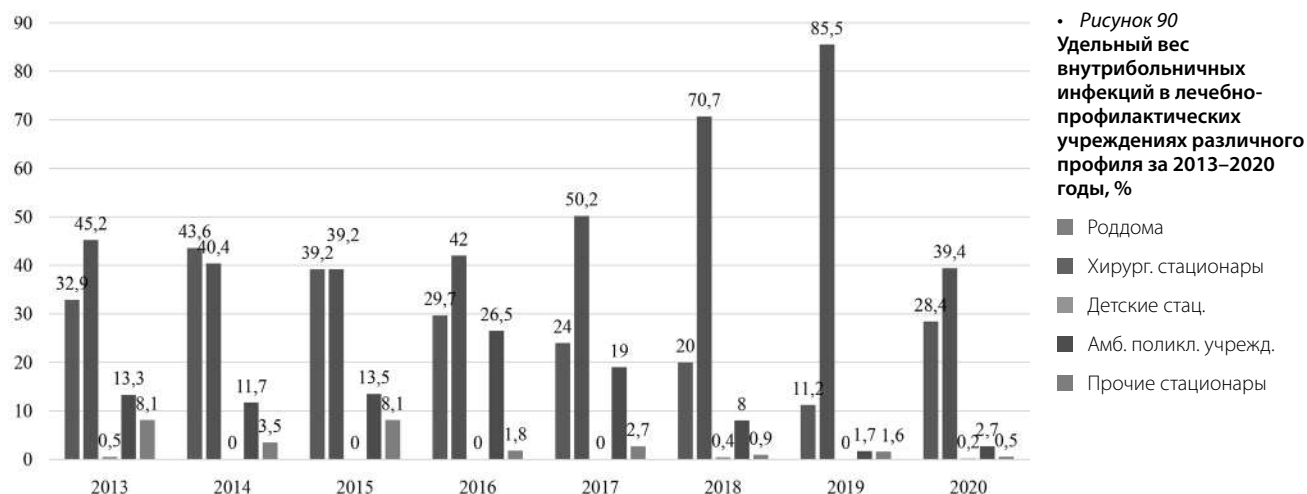
В 2020 году в Тюменской области зарегистрировано 556 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), что на 4% ниже уровня заболеваемости 2019 года.

В общей структуре ИСМП доля пневмоний составила 32,6%, инфекций в области хирургического вмешательства – 28,6%, гнойно-септических инфекций новорожденных – 5,0%, инфекций мочевыводящих путей – 4,1%, постинъекционных инфекций – 3,3%, гнойно-септических инфекций родильниц – 2,9% (табл. № 97).

• Таблица № 97
Структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в Тюменской области в 2018–2020 годах

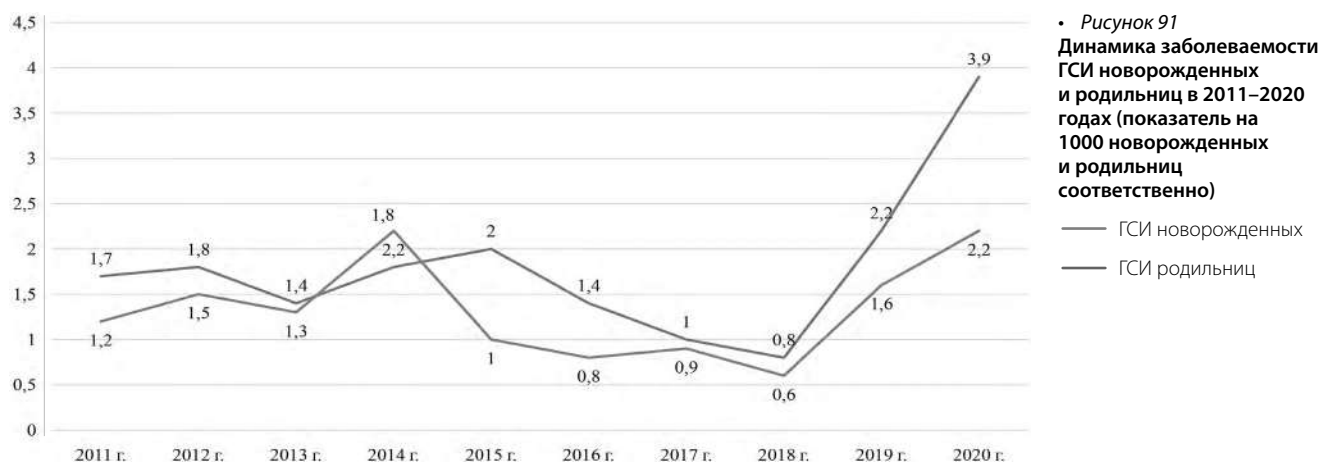
	2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
Всего ИСМП	225	100,0	579	100,0	556	100,0
ГСИ новорожденных	16	7,1	34	5,9	28	5,0
ГСИ родильниц	12	5,3	24	4,2	16	2,9
Инфекции в области хирургического вмешательства	108	48,0	229	39,6	159	28,6
Постинъекционные инфекции	29	12,9	15	2,6	19	3,4
ОКИ	2	0,9	2	0,3	0	0
Инфекции мочевыводящих путей	5	2,2	76	13,1	23	4,1
Пневмонии	51	22,7	112	19,3	181	32,6
Прочее	2	0,9	87	15,0	0	0

Наибольшее число случаев ИСМП зарегистрировано в хирургических стационарах – 39,4% (2019 г. – 85,5%, 2018 г. – 70,7%) и в учреждениях родовспоможения – 28,4% (2019 г. – 11,2%, 2018 г. – 20,0%). Удельный вес случаев ИСМП, зарегистрированных в амбулаторно-поликлинических учреждениях, составил 2,7% (2019 г. – 1,7%, 2018 г. – 8,0%), в прочих стационарах – 0,5% (2019 г. – 1,6 %, 2018 г. – 0,9%). В детских стационарах – 0,2% (2019 г. – не зарегистрировано, 2018 г. – 0,4%) (рис. № 90).



В 2020 году по сравнению с 2019 годом число зарегистрированных гнойно-септических инфекций (ГСИ) среди новорожденных в лечебно-профилактических учреждениях снизилось на 17,6% (2019 г. – увеличилось в 2,1 раза, 2018 г. – снижение на 23,8%), зарегистрировано 28 случаев ГСИ новорожденных против 34 в 2019 году (2018 г. – 16 случаев).

Показатель заболеваемости ГСИ новорожденных в 2020 году составил 3,9 на 1000 родившихся против 2,2 в 2019 году и 0,8 в 2018 году (рис. № 91).



В структуре ГСИ новорожденных 85,7% приходится на заболевания кожи и подкожной клетчатки, 14,3% – конъюнктивиты. Тяжелые формы (сепсис, остеомиелит и бактериальный менингит) в 2020 году не зарегистрированы.

Отмечено увеличение заболеваемости внутриутробными инфекциями. В 2020 году зарегистрировано 113 случаев внутриутробных инфекций (ВУИ), показатель заболеваемости на 1000 родившихся – 15,5 (2019 г. – 254 сл. / 16,7, 2018 г. – 202 сл. / 9,6).

С 2006 года не регистрируется групповая заболеваемость среди новорожденных и родильниц.

Микробный пейзаж возбудителей при бактериологическом обследовании среди новорожденных с гнойно-септическими инфекциями, в основном, представлен грамположительной микрофлорой: *S. aureus* – 3,6% (2019 г. – 2,8%, 2018 г. – 2,2%), *Enterococcus faecalis* – 3,6% (2019 г. – 0,3%, 2018 г. – 2,3%).

В 2020 году отмечен рост заболеваемости гнойно-септическими инфекциями родильниц на 37,5%, показатель заболеваемости на 1000 родов составил 2,2 против 1,6 в 2019 году (2018 г. – 0,6). В 2020 году зарегистрировано 16 случаев против 24 случаев в 2019 году (12 сл. в 2018 г.).

В структуре гнойно-септических инфекций родильниц в 2020 году метрозендометриты составили 93,8%, в 2019 году – 66,7% (2018 г. – 66,7%).

В 2020 году отмечено снижение заболеваемости инфекциями, связанными с хирургическим вмешательством, в 2,1 раза, показатель заболеваемости составил 1,1 на 1000 прооперированных против 1,1 в 2018 году (2017 г. – 1,1), всего зарегистрировано 159 случаев (2019 г. – 229, 2018 г. – 108, 2017 г. – 99).

• Таблица № 98
Микробный пейзаж
выделенных культур
от больных с ИСМП, %

Микробный пейзаж возбудителей ИСМП	Среди новорожденных			Среди родильниц		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
St. aureus	2,2	2,8	3,6	3,2	16,7	12,5
St. epidermidis	3,4	0,7	–	4,1	–	–
E. coli	–	1,0	–	1,1	–	12,5
Candida	–	–	–	–	–	–
P. aeruginosae	–	–	–	1,0	–	–
E. fecalis	1,3	–	–	0,3	–	–
Enterococcus fecalis	2,3	0,3	3,6	–	–	–
Kl. pneumoniae	1,2	0,3	–	–	–	–
S. pneumoniae	–	–	–	–	–	–
E. cloacae	1,9	0,3	–	–	–	–
S. saprofiticus	–	0,3	–	–	–	–

При лабораторном обследовании родильниц с гнойно-септическими инфекциями микробный пейзаж выделенных культур был представлен лишь St. aureus – 12,5% (2019 г. – 16,7%, 2018 г. – 3,2%), E. coli – 12,5% (2019 г. – 0%, 2018 г. – 1,1%).

В 2020 году отмечено снижение заболеваемости инфекциями мочевыводящих путей в 3,3 раза. Зарегистрировано 23 случая против 76 в 2019 году (2018 г. – 5 случаев).

В 2020 году отмечен рост числа случаев пневмоний в 1,6 раза, зарегистрирован 181 случай (2019 г. – 112, 2018 г. – 51).

В 2020 году отмечается незначительный рост числа случаев постинъекционных осложнений в 1,3 раза. Зарегистрировано 19 случаев против 15 в 2019 году (2018 г. – 29).

Анализ микробиологических исследований окружающей среды в учреждениях родовспоможения в 2020 году показал, что в них не выявлено проб воздуха, не соответствующих гигиеническим требованиям, в течение 2018–2020 годов.

В детских стационарах также не выявлено проб воздуха, не соответствующих гигиеническим требованиям, в 2018–2020 годах.

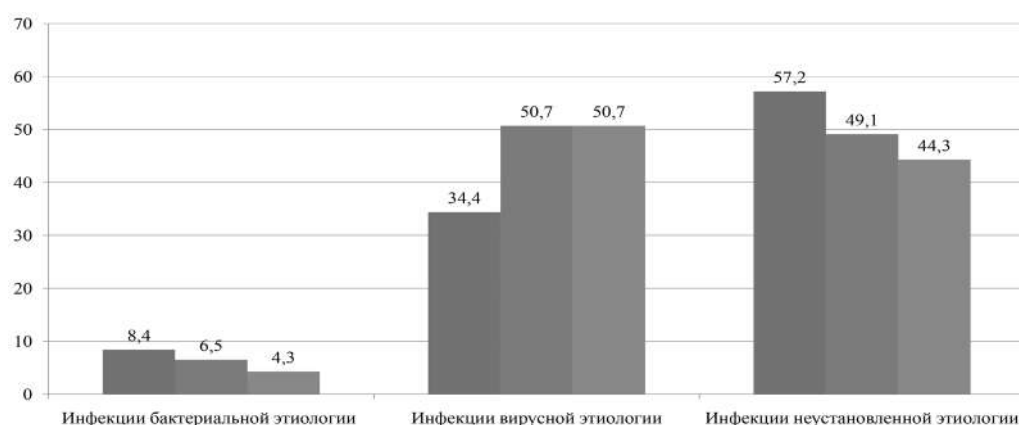
В хирургических стационарах также не выявлено проб воздуха, не соответствующих гигиеническим требованиям, в 2019–2020 годах (2018 г. – 1,6%).

На протяжении 2017–2020 годов оснащенность лечебно-профилактических учреждений централизованными стерилизационными отделениями в целом по области составила 100%, в том числе оборудованы по нормативам – 100%; оснащенность дезинфекционным оборудованием лечебно-профилактических учреждений составила 100%, пригодны к работе 100% дезинфекционных камер.

1.3.7. ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ

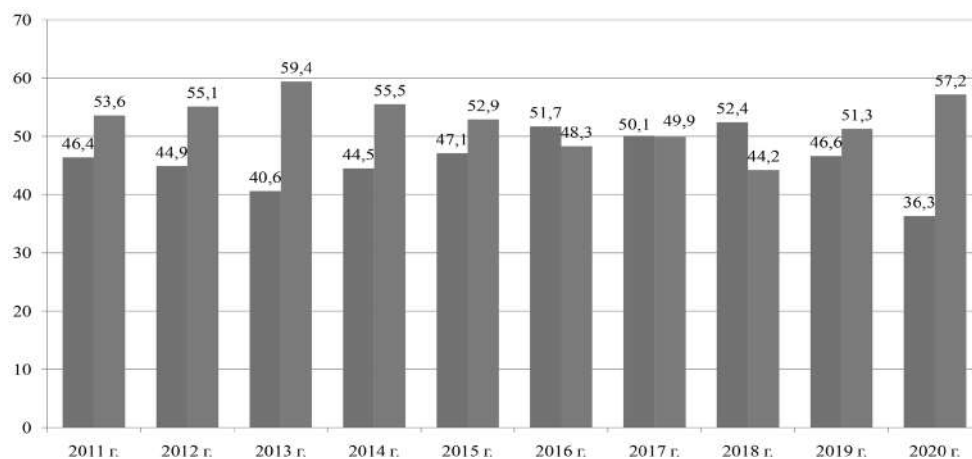
В 2020 году в структуре инфекционных болезней (без гриппа и ОРВИ) удельный вес инфекций с фекально-оральным механизмом передачи составляет 13,2% (2019 г. – 29,3%, 2018 г. – 29,6%).

В структуре заболеваемости суммой острых кишечных инфекций 57,2% приходится на кишечные инфекции неустановленной этиологии; 34,4% – на острые кишечные инфекции вирусной этиологии (рота-, норо-, астро-, Норволк); 8,4% – на острые кишечные инфекции бактериальной этиологии (дизентерию, сальмонеллез, эшерихиозы, кишечные инфекции, вызванные условно-патогенной микрофлорой). Доля острых кишечных инфекций вирусной этиологии в 2020 году составила 34,4%, в 2019 году, как и в 2018-м, составила 50,7%, в 2017 году – 48,4% (рис. № 92).



• Рисунок 92
Структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями среди населения Тюменской области в 2018–2020 годах, %

Доля ОКИ неустановленной этиологии в структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2020 году по сравнению с 2019 годом снизилась на 53,6% (рис. № 93).



• Рисунок 93
Этиологическая расшифровка ОКИ в период 2011–2020 годов, %

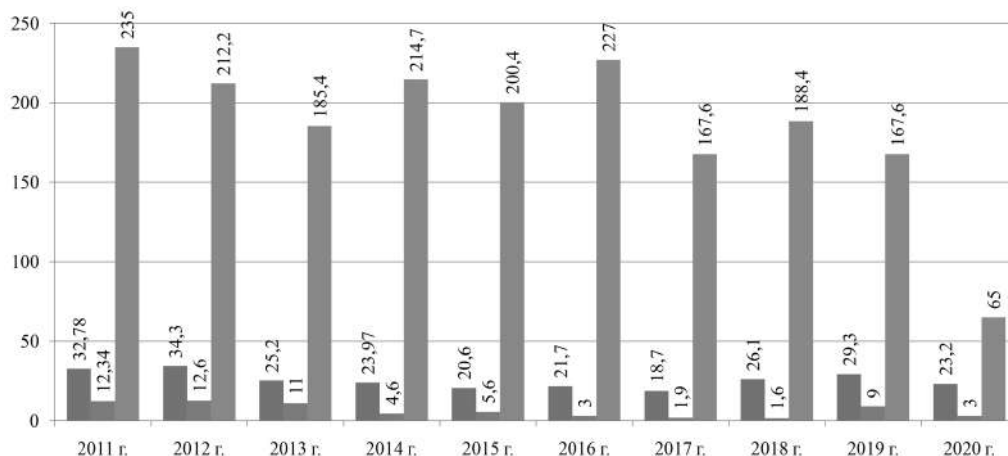
В 2020 году в сравнении с 2019 годом среди населения Тюменской области отмечено снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2,2 раза, показатель заболеваемости составил 402,6 против 887,0 на 100 тыс. населения (2019 г. – 887,0).

Средний многолетний уровень (СМУ) заболеваемости суммой острых кишечных инфекций за последние 5 лет составил 746,8 на 100 тыс. населения. Заболеваемость населения суммой острых кишечных инфекций в 2020 году ниже СМУ на 55,5%.

С 2001 года отмечается снижение заболеваемости кишечными инфекциями бактериальной этиологии и рост ОКИ вирусной этиологии (рис. № 94).

• Рисунок 94
Динамика заболеваемости ОКИ установленной этиологии в период 2011–2020 годов (на 100 тыс. населения)

■ Сальмонеллезы
■ Дизентерия
■ ОКИ ротавирусной этиологии

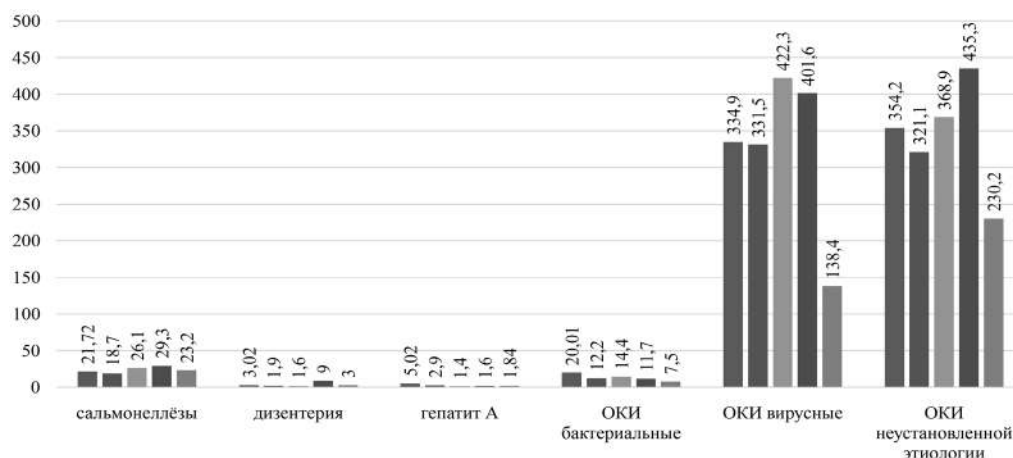


По сравнению с 2019 годом в 2020 году зарегистрировано снижение заболеваемости ОКИ бактериальной этиологии на 36,0% за счет кишечных инфекций: сальмонеллеза – на 20,7%, дизентерии – в 3 раза, показатели составили соответственно 23,2 и 3,0 на 100 тыс. населения. Также отмечено снижение заболеваемости ОКИ вирусной этиологии в 2,9 раза за счет снижения ротавирусной инфекции в 2,6 раза; ОКИ, вызванными вирусами Норволк, – в 2,8 раза, показатели составили соответственно 65,0 и 59,5 на 100 тыс. населения. Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии дала снижение на 47,1%, показатель – 230,2 на 100 тыс. населения против 435,3 в 2019 году. Острый вирусный гепатит А – увеличение в 1,2 раза, показатель – 1,8 на 100 тыс. населения (2019 г. – 1,6 на 100 тыс. населения) (рис. № 95).

Не зарегистрирована заболеваемость брюшным тифом, паратифами, холерой, полиомиелитом.

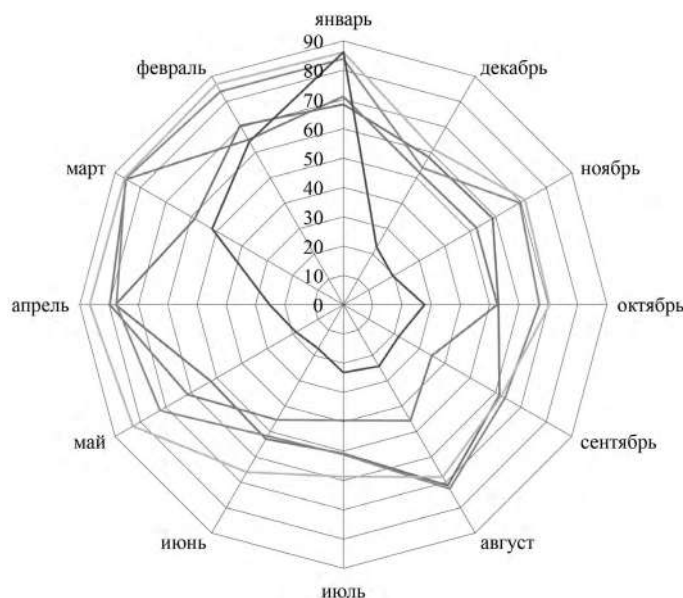
• Рисунок 95
Структура заболеваемости по нозологическим формам за 2016–2020 годы (показатель на 100 тыс. населения)

■ 2016 год
■ 2017 год
■ 2018 год
■ 2019 год
■ 2020 год



Сельские жители в структуре заболеваемости ОКИ составили 13,0% (2019 г. – 13,2%, 2018 г. – 12,4%), показатель составил 160,0 на 100 тысяч. Значительная доля заболеваемости острыми кишечными инфекциями приходится на население, проживающее в городах и поселках городского типа, показатель – 520,6 на 100 тысяч.

Пик подъема заболеваемости ОКИ зарегистрирован с января по май 2020 года (рис. № 96).



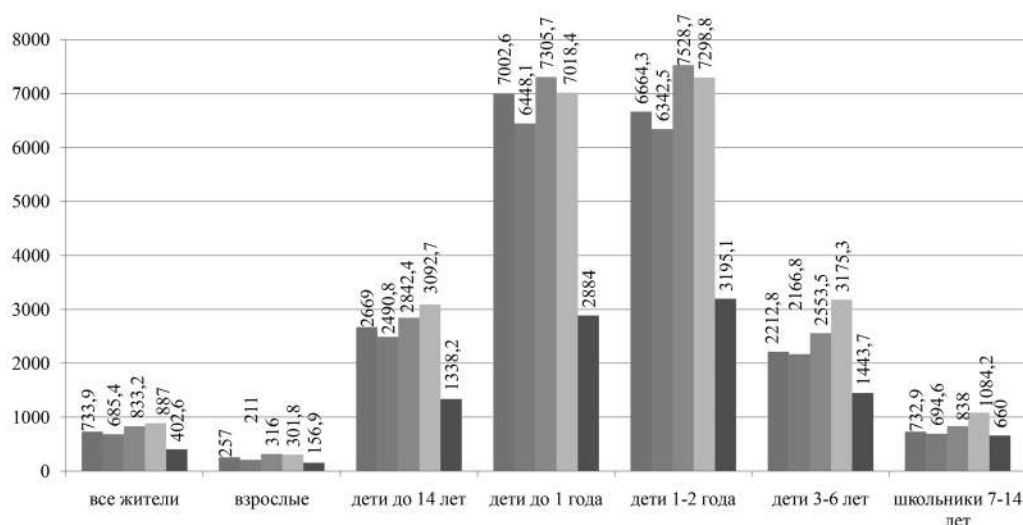
• Рисунок 96
Сезонная заболеваемость суммой острых кишечных инфекций в 2016–2020 годах (показатель на 100 тысяч)

— 2016 год
— 2017 год
— 2018 год
— 2019 год
— 2020 год

В возрастной структуре заболевших ОКИ в 2020 году доля детей до 14 лет составила 68,7% (2019 г. – 71,4%, 2018 г. – 69,8%).

В 2020 году заболеваемость острыми кишечными инфекциями среди детей до 14 лет снизилась в 2,3 раза, показатель составил 1338,2 против 3092,7 на 100 тыс. детского населения в 2019 году (2018 г. – 2842,4).

Самые высокие показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями зарегистрированы среди детей 1–2 лет – 3195,1 на 100 тысяч; до 1 года – 2884,0; у детей 3–6 лет – 1443,7, из них у организованных детей 3–6 лет – 1303,2; среди школьников 7–14 лет показатель составил 660,0 на 100 тыс. детского населения (рис. № 97).



• Рисунок 97
Структура заболеваемости ОКИ по возрастным контингентам за 2016–2020 годы (показатель на 100 тыс. населения)

■ 2016 год
■ 2017 год
■ 2018 год
■ 2019 год
■ 2020 год

Экономический ущерб от заболеваемости населения области острыми кишечными инфекциями в 2020 году снизился в 2,1 раза и составил 59,0 млн рублей против 126,8 млн рублей в 2019 году (2018 г. – 119,2 млн руб.).

Брюшной тиф и паратифы

Более 27 лет эпидемиологическая ситуация по заболеваемости брюшным тифом и тифо-паратифозными заболеваниями на территории Тюменской области благополучная. Последний случай групповой заболеваемости брюшным тифом среди населения был зарегистрирован в Абатском районе в 1992 году с числом пострадавших – 9 человек, и связан с употреблением сырой воды из р. Ишим местными рыбаками (табл. № 99).

• Таблица № 99
Обследование
подлежащих
контингентов
на брюшной тиф
и паратифы

	2018 г.			2019 г.			2020 г.		
	Обследовано	Положительных анализов	%	Обследовано	Положительных анализов	%	Обследовано	Положительных анализов	%
Обследовано лихорадящих больных методом РПГА	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Обследовано лихорадящих методом гемокультуры	37	0	0	8	0	0	11	0	11
Обследовано лиц профилактически при поступлении на работу методом бакпосева	5794	0	0	9165	0	0	4352	0	0
Обследовано лиц профилактически при поступлении на работу сероло- гически (Ви-антиген)	2672	0	0	2602	0	0	1102	0	0

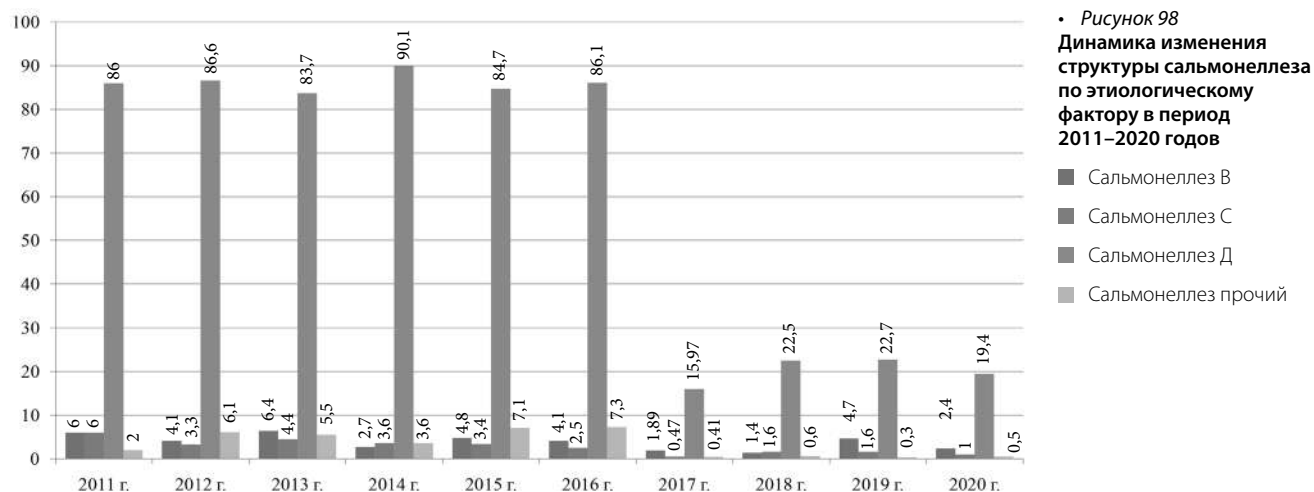
В 2020 году при профилактических обследованиях населения на тифо-паратифозные заболевания положительных результатов не зарегистрировано.

Бактерионосительство брюшного тифа на территории Тюменской области не регистрировалось с 2004 по 2013 год. В 2014 году был выявлен 1 случай бактерионосительства брюшного тифа у пенсионерки 78 лет в г. Тобольске. В 2015–2020 годах случаев бактерионосительства брюшного тифа на территории Тюменской области зарегистрировано не было.

Сальмонеллез

В 2020 году заболеваемость сальмонеллезом снизилась на 20,8%, показатель составил 23,2 против 29,3 на 100 тыс. населения в 2019 году (2018 г. – 26,1) (рис. № 98).

В структуре заболеваемости сальмонеллезами городские жители составили 80,5%, показатель – 27,8 на 100 тыс. населения, на селе – показатель 13,9.



В этиологической структуре сальмонеллеза ведущими являются сальмонеллы группы Д, а именно *S. enteritidis*. Остальные возбудители сальмонеллеза на территории Тюменской области не имеют определяющего значения в эпидпроцессе.

В возрастной структуре заболеваемости дети до 14 лет составляют 61,2%, показатель 68,8 на 100 тыс. детского населения (2019 г. – 56,3%, 2018 г. – 57,8%). Самый высокий показатель заболеваемости сальмонеллезами зарегистрирован среди детского населения в возрастных группах: 1–2 года – 111,6; до 1 года – 72,3; с 3–6 лет – 94,5 на 100 тысяч.

Превышение областного показателя заболеваемости по сальмонеллезам зарегистрировано в ряде территорий: в г. Тобольске и Тобольском районе показатели 59,7 и 48,7 на 100 тыс. населения соответственно; г. Тюмени – 26,6 и Тюменском районе – 24,3; Уватском районе – 36,5 и Яковском районе – 51,8.

Экономический ущерб по заболеваемости населения области сальмонеллезами составил в 2020 году 4,5 млн рублей против 5,6 млн рублей в 2019 году, снижение на 19,6%.

Острая дизентерия

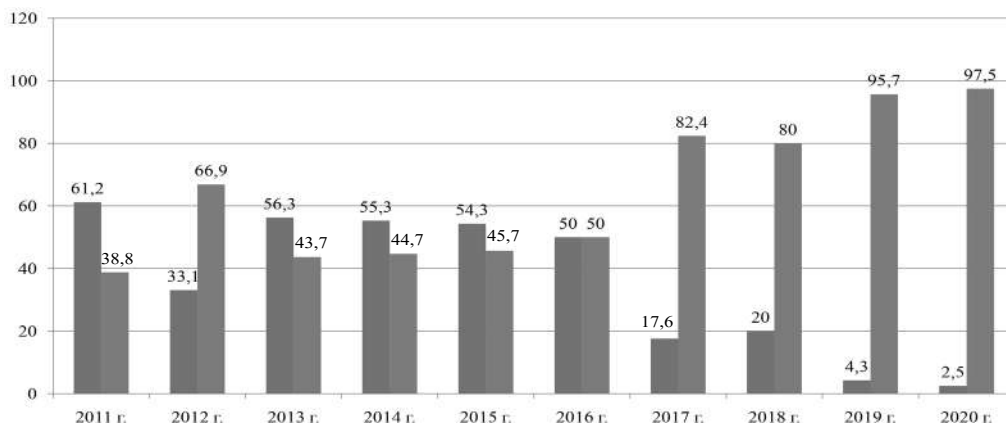
В 2020 году отмечено снижение заболеваемости острой дизентерией среди населения области в 3 раза, показатель составил 3,0 на 100 тыс. населения против 9,0 в 2019 году (2018 г. – 1,6). Заболеваемость дизентерией в г. Тюмени составила 89,1% от областного уровня против 96,3% в 2019 году, показатели соответственно – 5,2 и 16,9 на 100 тыс. населения. В структуре заболеваемости дизентерией городские жители составили 95,7%, показатель – 4,3, на селе – 0,8 на 100 тыс. населения.

За последние годы отмечается смена возбудителя дизентерии Зонне на возбудителя дизентерии Флекснера. Так, в структуре бактериологически подтвержденной дизентерии в 2020 году дизентерия Зонне составила 2,5%

и Флекснера – 97,5%; в 2019 году удельный вес дизентерии Зонне – 4,3% и Флекснера – 95,7% (в 2018 году дизентерия Зонне – 20,0%, дизентерия Флекснера – 80,0%) (рис. № 99).

• Рисунок 99
Удельный вес структуры
подтвержденной
дизентерии с 2011
по 2020 год, %

■ Дизентерия Зонне
■ Дизентерия Флекснера



В структуре ОКИ в 2020 году на долю дизентерии приходится 0,8%, в 2019 году – 1,0% (2018 г. – 0,2%).

Удельный вес заболеваемости дизентерией среди детей до 14 лет от общей заболеваемости составил 69,7% (2019 г. – 77,0%, 2018 г. – 70,0%), показатель – 10,2 на 100 тыс. детского населения против 33,9 в 2019 году (2018 г. – 5,9).

Высокий уровень заболеваемости дизентерией зарегистрирован в возрастной группе детей 1–2 лет – показатель 24,6; в возрастной группе детей до года – 9,7; 3–6 лет – 13,5; школьников 7–14 лет – 3,7 на 100 тысяч при областном показателе 3,0.

Экономический ущерб от заболеваемости населения дизентерией в 2021 году снизился в 2,7 раза и составил 0,6 млн рублей против 1,6 млн рублей в 2020 году.

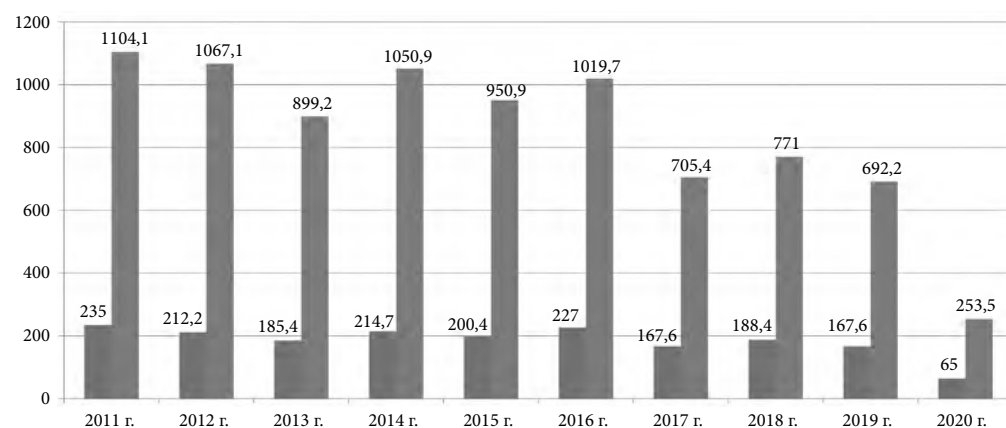
Ротавирусная инфекция

В 2020 году заболеваемость населения Тюменской области ротавирусной инфекцией снизилась в 2,6 раза, показатель составил 65,0 против 167,6 на 100 тыс. населения в 2019 году (2018 г. – 188,4).

Ротавирусная инфекция является одним из ведущих этиологических факторов в структуре острых кишечных инфекций вирусной этиологии, доля ротавирусной инфекции в 2020 году составила 47,0% (2019 г. – 41,7%, 2018 г. – 44,6%) (рис. № 100).

• Рисунок 100
Динамика заболеваемости
ротавирусной инфекцией
среди населения
Тюменской области
и детей до 14 лет
в 2011–2020 годах
(в показателях
на 100 тысяч)

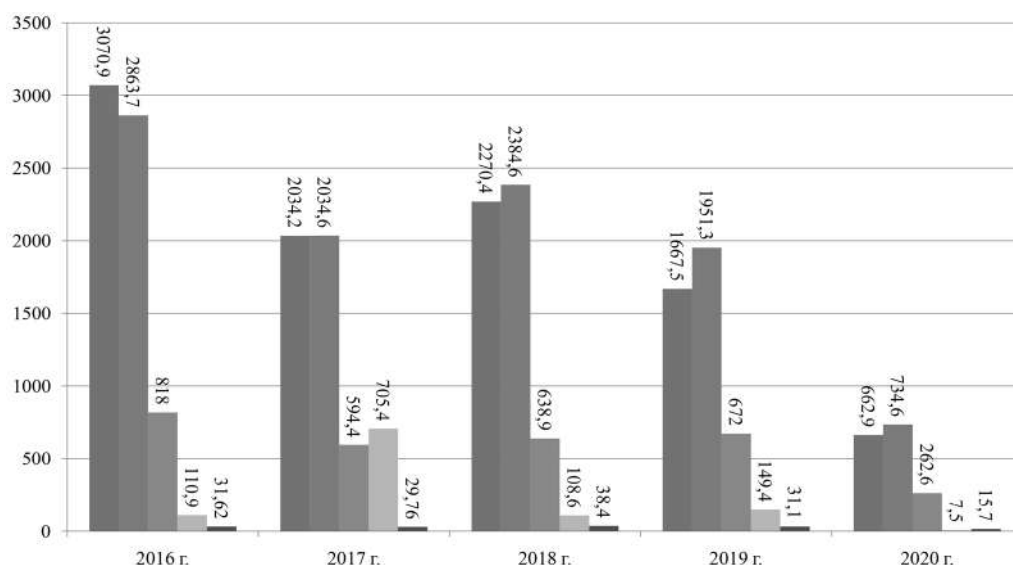
■ Все население
■ Дети до 14 лет



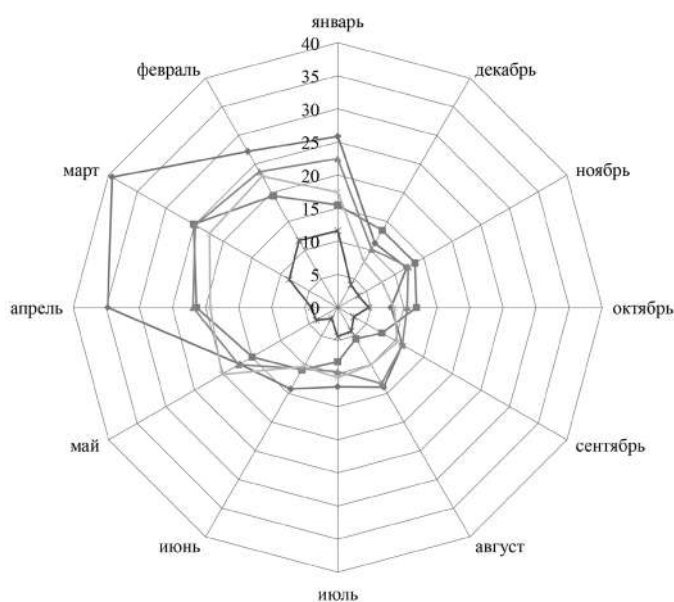
Болеют преимущественно городские жители – 81,5%, показатель составил 78,7, среди сельских – 36,8 на 100 тыс. населения.

Показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией у детей до 14 лет в 2020 году составил 253,5 (2019 г. – 692,2, 2018 г. – 771,0).

Возрастная структура заболеваемости ротавирусной инфекцией в 2020 году: 80,6% – дети до 14 лет (2019 г. – 84,6%, 2018 г. – 83,8%), их них 13,9% – дети до 1 года (2019 г. – 16,7%, 2018 г. – 17,0%); 33,3% – дети 1–2 лет (2019 г. – 43,5%, 2018 г. – 40,0%); 25,6% – дети 3–6 лет (2019 г. – 29,6%, 2018 г. – 21,2%); 7,8% – дети 7–14 лет (2019 г. – 10,2%, 2018 г. – 5,6%). Высокий уровень заболеваемости ротавирусной инфекцией приходится на возрастную группу детей 1–2 лет – 734,6, на втором месте – до 1 года – 662,9, на третьем – дети 3–6 лет – 262,6. Доля взрослого населения в заболеваемости ротавирусной инфекцией незначительна. Абсолютное большинство больных ротавирусной инфекцией приходится на неорганизованных детей первых лет жизни (рис. № 101).



• Рисунок 101
Заболеваемость ротавирусной инфекцией по возрастам в 2016–2020 годах (в показателях на 100 тысяч)



• Рисунок 102
Динамика помесечной заболеваемости ротавирусной инфекцией в 2013–2020 годах (в показателях на 100 тысяч)

Особенностью ротавирусной инфекции является зимне-весенняя сезонность. В 2019 году подъем заболеваемости наблюдался с января по май месяц (рис. № 102).

Норовирусная инфекция

В 2020 году заболеваемость населения Тюменской области норовирусной инфекцией значительно снизилась – в 2,8 раза, показатель составил 59,5 на 100 тысяч (2019 г. – 166,1, 2018 г. – 165,2).

За последние 3 года в структуре острых кишечных инфекций вирусной этиологии отмечается рост норовирусной инфекции, которая в 2020 году составила 43,0% (2019 г. – 41,4%, 2018 г. – 39,1%).

Показатель заболеваемости норовирусной инфекцией у детей до 14 лет в 2020 году составил 234,7 на 100 тыс. населения против 680,8 в 2019 году, снижение в 3,9 раза (2018 г. – 648,2).

Высокая доля от всех заболевших приходится на возрастную группу детей 1–2 лет – 31,7%, на втором месте – дети 3–6 лет – 26,7%, из них организованные – 76,4%, на третьем – дети до 1 года – 11,1%, показатели заболеваемости составили соответственно 638,6; 251,2; 488,7 и 216,6 на 100 тысяч. Доля школьников и взрослых в заболеваемости норовирусной инфекцией незначительна.

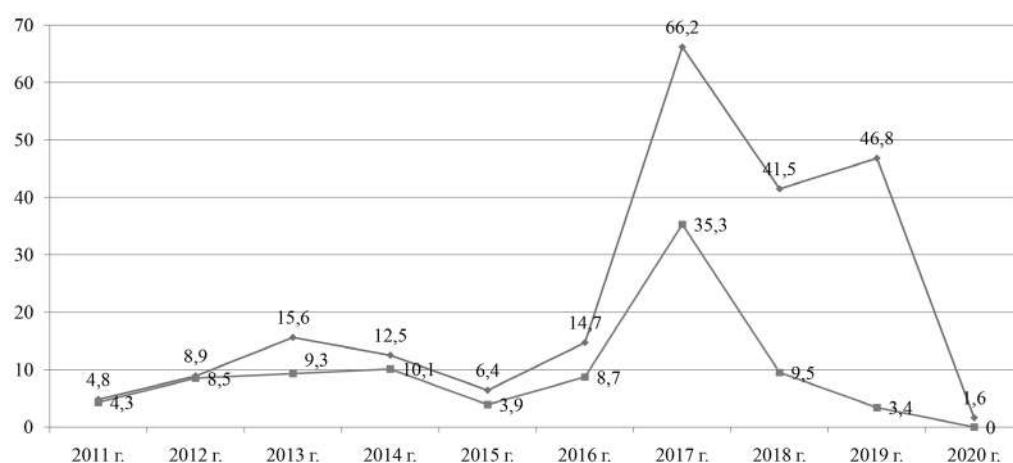
Энтеровирусная инфекция

В Тюменской области в 2020 году зарегистрировано 24 случая заболеваний энтеровирусной инфекцией (далее – ЭВИ), в 2019 году – 702 случая, в 2018 году – 622 случая. Показатель заболеваемости в 2020 году составил 1,6 на 100 тыс. населения, в 2019 году – 46,8, в 2018 году – 41,5. За 2020 год заболеваемость ЭВИ снизилась по сравнению с 2019 годом в 29,6 раза.

В 2020 году зарегистрировано 23 случая ЭВИ среди детей до 17 лет, в 2019 году – 658, в 2018 году – 561. Показатель заболеваемости в 2020 году составил 6,4 на 100 тыс. населения, в 2019 году – 188,4, в 2018 году – 160,6 (рис. № 103).

• Рисунок 103
Динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией населения Тюменской области в 2011–2020 годах (показатель на 100 тыс. населения)

◆ Энтеровирусная инфекция
■ Энтеровирусный менингит



Из всех заболевших энтеровирусной инфекцией зарегистрировано в 2020 году: энтеровирусной экзантемой – 10 случаев (41,7%), герпангиной – 12 случаев (50,0%), «малой болезнью» – 1 случай (4,2%), энтеровирусным гастроэнтеритом – 1 случай (4,2%), герпангиной, экзантемой полости рта и конечностей – 642 случая (91,4%), «малой формой» – 3 случая (0,42%), другими формами – 6 случаев (0,85%). В 2018 году: энтеровирусный менингит – 142 случая (22,8%), герпангина – 205 случаев (33,0%), энтеровирусная экзантема – 110 случаев (17,7%), «малая форма» – 58 случаев (9,3%),

афтозный стоматит – 19 случаев (3,1%), кишечная форма – 12 случаев (1,9%), энтеровирусный фарингит – 8 случаев (1,3%), кожная форма – 2 случая (0,3%), респираторная форма – 22 случая (3,5%), атипичная катаральная форма – 2 случая (0,3%), другие формы ЭВИ – 42 случая (6,8%).

В 2020 году ЭВИ лабораторно подтверждены методом ПЦР на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области», определение типа возбудителя не проводилось ввиду отсутствия тест-систем. В рамках взаимодействия с региональным центром за надзором по полиомиелиту и ОВП (г. Екатеринбург) пробы не отправлялись в связи с эпидемиологической обстановкой по заболеванию новой коронавирусной инфекцией.

В 2019 году все заболевания ЭВИ лабораторно подтверждены методом ПЦР. У 36 больных определен тип возбудителя: Echovirus E18 – 6 случаев, Coxsackievirus B1 – 2, Coxsackievirus A6 – 9, Coxsackievirus A16 – 3, Coxsackievirus A2 – 4, Coxsackievirus B3 – 1, Coxsackievirus A4 – 1, Echovirus H30 – 2, Echovirus E30 – 1, Coxsackievirus A5 – 1, Coxsackievirus A9 – 1, Coxsackievirus B5 – 1, Echovirus 5 – 1, Echovirus 6 – 1.

В 2018 году у 18 больных определен тип возбудителя: Coxsackievirus A6 – 3 случая, Coxsackievirus A10 – 1 случай, Coxsackievirus B4 – 1 случай, Echovirus E18 – 9 случаев, Echovirus E30h – 2 случая, Echovirus E30e – 1 случай, Rhinovirus C – 1 случай. В 2017 году у 72 больных определен тип возбудителя: ЕСНО 30 – 57 случаев, ЕСНО 11 – 1 случай, энтеровирус А (Коксаки А) – 11 случаев, энтеровирус В – 3 случая.

В 2020 году распределение заболеваемости по контингентам выглядит следующим образом:

- неорганизованные дети – 3 случая (12,5%);
- организованные дети, посещающие детские сады, – 10 случаев (41,7%);
- посещающие школы – 13 случаев (54,2%);
- взрослые – 1 случай (4,2%) (табл. № 100).

Возраст	2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	Число случаев	Показатель на 100 тыс.	Число случаев	Показатель на 100 тыс.	Число случаев	Показатель на 100 тыс.
До 1 года	41	193,1	43	202,5	3	12,5
1–2 года	128	270,0	212	447,2	7	15,6
3–6 лет	212	226,5	287	306,6	10	10,4
До 14 лет	539	175,7	647	210,8	23	7,23
До 17 лет	561	160,6	658	188,4	23	6,4
Все жители	622	41,5	702	46,84	24	1,6

• Таблица № 100
Возрастная структура заболеваемости энтеровирусными инфекциями в 2018–2020 годах (в показателях на 100 тысяч)

В структуре заболеваемости по возрастам самая высокая заболеваемость энтеровирусной инфекцией за 3 года зарегистрирована в возрасте 1–2 года: 2020 год – 15,6 на 100 тыс. населения, 2019 год – 447,2 на 100 тыс. населения, 2018 год – 270,0 на 100 тыс. населения.

Сезонность: 92% зарегистрированной заболеваемости приходится на летне-осенний период (июль-октябрь).

Заболеваемость энтеровирусными инфекциями в 2020 году регистрировалась на 2 территориях: г. Тюмень – 23 случая, Уватский район – 1 случай.

Заболеваемость энтеровирусными инфекциями в 2019 году регистрировалась на 12 территориях: г. Тюмень – 536 случаев, Тюменский район – 37 случаев, г. Тобольск – 86 случаев, Юргинский район – 1 случай, г. Ишим – 11 случаев, Ялуторовский район – 4 случая, Тобольский район – 14 случаев, Абатский район – 1 случай, Заводоуковский район – 3 случая, Исетский район – 1 случай, Казанский район – 1 случай, Уватский район – 7 случаев.

• Таблица № 101
Лабораторные исследования из объектов окружающей среды на энтеровирусы в 2018–2020 годах

Объекты внешней среды	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Питьевая вода (ПЦР)	156/0	129/0	54/0
Сточная вода (ПЦР)	242/21 8,7%	240/16 6,6%	242/2 0,8
Сточная вода (культура клеток)	242/4 1,7%	233/0	242/0
Вода открытых водоемов (ПЦР)	104/0	132/0	109/0

В рамках эпидемиологического мониторинга за циркуляцией энтеровирусов в водных объектах Тюменской области начиная с 2010 года ежемесячно проводились отбор проб и вирусологические исследования сточной воды в 15 стационарных точках, в соответствии с утвержденным графиком. В 2020 году в рамках эпидемиологического мониторинга за циркуляцией энтеровирусов в водных объектах Тюменской области проведены отбор проб и вирусологические исследования сточной воды в 30 стационарных точках (240 проб воды), в соответствии с утвержденным графиком (табл. № 101).

В 2020 году в рамках эпидемиологического мониторинга циркуляции энтеровирусов в водных объектах Тюменской области проведено вирусологических исследований на энтеровирусы воды открытых водоемов в сезон купания населения (в июле, августе) в 52 контрольных точках (104 пробы). Во всех исследованных пробах воды из водоемов энтеровирус не обнаружен.

В 2020 году в рамках ежегодного эпидемиологического мониторинга сточных вод исследовано 242 пробы сточной воды методом ПЦР, в том числе 242 пробы исследовано на культуре клеток. В 2 пробах (0,8%) обнаружены РНК неполио энтеровирусов.

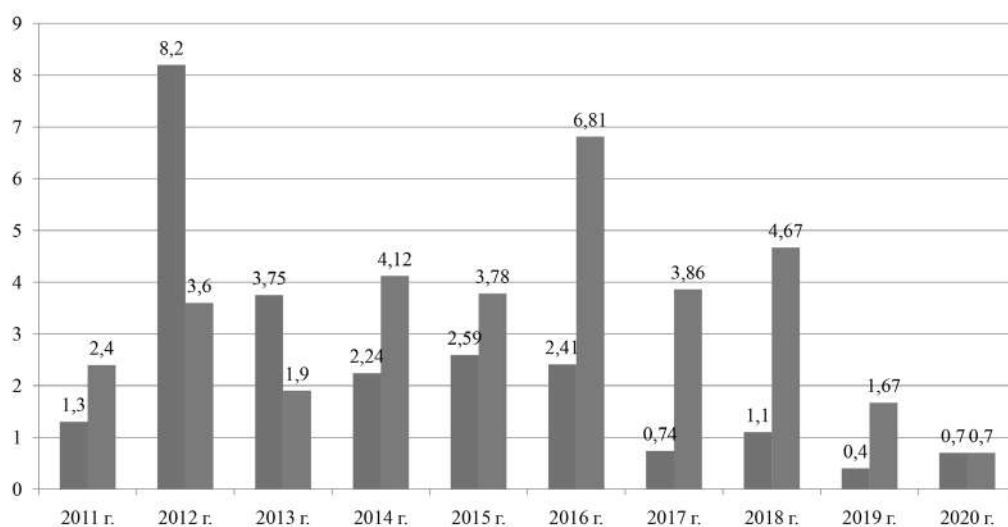
По вопросам идентификации возбудителей ЭВИ проводится взаимодействие с 3 референс-центрами: региональным центром за надзором по полиомиелиту и ОВП (г. Екатеринбург), ФБУН «Нижегородский НИИЭМ им. ак. И. Н. Блохиной» (г. Нижний Новгород), НИИ полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М. П. Чумакова РАМН (г. Москва).

Иерсиниозы

В 2020 году на территории Тюменской области отмечен рост заболеваемости псевдотуберкулезом на 42,9% по сравнению с предыдущим годом, показатель составил 0,7 против 0,4 на 100 тыс. населения (2019 г. – 1,1). Рост заболеваемости произошел преимущественно за счет г. Тюмени – на 61,5% – и Тобольского района – в 9 раз, показатели составили соответственно – 0,63 и 9,8 на 100 тысяч. Спорадический случай псевдотуберкулеза был зарегистрирован в Заводоуковском районе (1 случай), показатель составил – 2,15 на 100 тысяч.

В структуре заболеваемости псевдотуберкулезом городские и сельские жители составили по 50%, в показателях соответственно – 0,5 и 1,0 на 100 тысяч. По возрастному критерию в 40% случаев болели дети до 14 лет, показатель заболеваемости составил 1,3 на 100 тысяч. Заболеваемость была зарегистрирована у детей в возрасте 1–2 года, показатель составил 2,2 на 100 тысяч, в возрасте 3–6 лет показатель составил 1,0 на 100 тысяч. У детей в возрасте до года случаев заболевания псевдотуберкулезом зарегистрировано не было.

Заболеваемость кишечным иерсиниозом на территории области снизилась в 2,5 раза по сравнению с 2019 годом, показатель составил 0,7 против 1,67 на 100 тыс. населения (2018 г. – 4,67). Снижение произошло за счет г. Тюмени – на 51,9% – и Тюменского района – на 51,8%, показатели составили соответственно – 1,01 и 0,81 на 100 тысяч. Кишечным иерсиниозом болели преимущественно городские жители – 80% от областной заболеваемости, показатель – 0,8, среди сельских жителей – 0,4 на 100 тысяч. Спорадический случай заболеваний кишечным иерсиниозом был зарегистрирован в Уватском районе (1 случай), показатель составил 5,21 на 100 тыс. населения (рис. № 104).



• **Рисунок 104**
Динамика заболеваемости псевдотуберкулезом и кишечным иерсиниозом среди населения Тюменской области в 2003–2020 годах (в показателях на 100 тысяч)

■ Псевдотуберкулез
■ Кишечный иерсиниоз

В структуре заболеваемости псевдотуберкулезом городские и сельские жители составили 20% и 80%, в показателях соответственно – 0,8 и 0,4 на 100 тысяч. По возрастному критерию в 50% случаев болели дети до 14 лет, показатель заболеваемости составил 1,3 на 100 тысяч. Заболеваемость была зарегистрирована у детей в возрасте 1–2 года, показатель составил 2,2 на 100 тысяч, в возрасте 3–6 лет показатель составил 2,1 на 100 тысяч, из них у организованных детей 3–6 лет – 2,3. У детей в возрасте до года случаев заболевания псевдотуберкулезом зарегистрировано не было (табл. № 102).

	Псевдотуберкулез		Кишечный иерсиниоз	
	Абсолютное число	Удельный вес (%)	Абсолютное число	Удельный вес (%)
Всего случаев	10	100	10	100
Скарлатиноподобная	4	40	3	30
Генерализованная			1	10
Смешанная	5	50	2	20

• **Таблица № 102**
Клинические формы и степень тяжести псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза в 2020 году

• Таблица № 102
Клинические формы
и степень тяжести
псевдотуберкулеза
и кишечного иерсиниоза
в 2020 году
(продолжение таблицы)

Абдоминальная	1	10		
Кишечная, прочие			4	40
Всего госпитализировано	9	90	7	70
Тяжелая степень				
Средняя степень	8	80	7	70
Легкая степень	1	10	3	30

В 2020 году по клинической картине преобладала заболеваемость псевдотуберкулезом смешанной формы – 50,0%, у кишечного иерсиниоза 40,0% составила кишечная форма.

Преимущественно зарегистрирована заболеваемость псевдотуберкулезом и кишечным иерсиниозом средней степени тяжести – 80,0% и 70,0% соответственно, легкой степени – 10,0% и 30,0%.

При проведении эпидемиологического расследования очагов псевдотуберкулеза превалировали факторы заражения: овощи длительного хранения – 54% – и фрукты – 14,8%, свежие овощи – 30,3%. При кишечном иерсиниозе факторами передачи послужили также овощи длительного хранения – 42,7% – и фрукты – 21,9%, а также свежие овощи (морковь, капуста) – 25,7%.

• Таблица № 103
Лабораторные
исследования от больных
и объектов окружающей
среды на иерсинии
по Тюменской области
в 2016–2019 годах,
проведенные
бактериологическими
лабораториями
ФБУЗ «Центр гигиены
и эпидемиологии
в Тюменской области»

Объекты внешней среды	2017 г.			2018 г.			2019 г.			2020 г.		
	Всего иссл.	Полож. проб	%	Всего иссл.	Полож. проб	%	Всего иссл.	Полож. проб	%	Всего иссл.	Полож. проб	%
Биоматериал от грызунов	350	28	8,0	250	44	17,6	250	20	8,0	300	24	0
Плодоовощная продукция	284	0	0	160	2	1,25	198	0	0	87	0	0
Смывы с инвентаря и оборудования	2331	1	0,04	3034	0	0	2996	0	0	2607	0	0
Биоматериал от больных (бактериология)	16	1	6,25	8	1	12,5	3	0	0	3	0	0

В 2020 году были обнаружены иерсинии энтероколита в биоматериале от грызунов (24) – 8,0% (2019 г. – 8,0%). Бактериологического подтверждения заболеваний кишечным иерсиниозом и псевдотуберкулезом среди людей не зарегистрировано (2018 г. – 12,5%) (табл. № 103).

Экономический ущерб от заболеваемости населения псевдотуберкулезом составил в 2020 году 0,2 млн рублей, что ниже в 2 раза затрат в 2019 году (0,1 млн руб.). Экономический ущерб от заболеваемости населения кишечным иерсиниозом составил в 2020 году 0,2 млн рублей, что ниже в 2 раза уровня 2019 года (0,4 млн руб.).

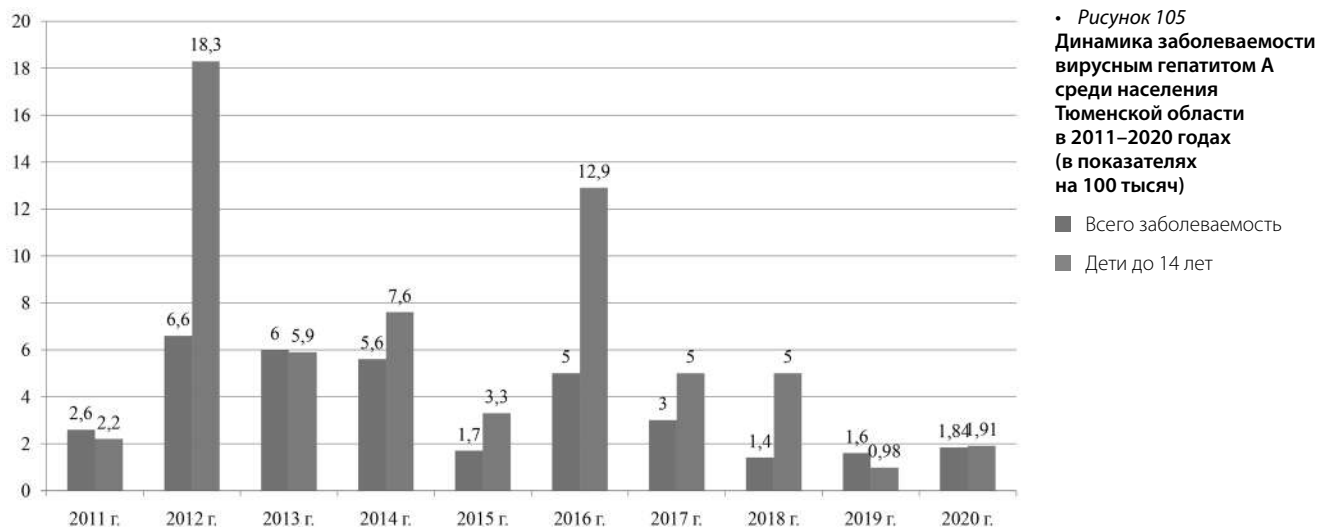
Задачи:

1. Продолжение организационно-методической и санитарно-разъяснительной работы по профилактике иерсиниозов среди населения области.
2. Улучшение качества диагностики и расшифровки иерсиниозов, внедрение новых методик в работу бактериологических и ПЦР-лабораторий.
3. Обеспечение надлежащего контроля за овощехранилищами и сельскохозяйственными предприятиями, занимающимися выращиванием, уборкой, транспортировкой, хранением, реализацией плодоовощной продукции на территории области.

Вирусный гепатит А

В структуре заболеваемости острыми вирусными гепатитами доля гепатита А составила 49,1% (2019 г. – 31,17%, 2018 г. – 30,4%).

С 2002 года имеет место тенденция снижения заболеваемости вирусным гепатитом А среди населения Тюменской области. Однако в 2012-м и в 2016 году зарегистрированы подъемы заболеваемости населения Тюменской области. В 2020 году зарегистрировано 28 случаев, показатель 1,8 на 100 тыс. населения (2016 г. – 73 случая, показатель 5,0 на 100 тыс. населения; 2017 г. – 44 случая, показатель 3,0 на 100 тыс. населения; 2018 г. – 21 случай, показатель 1,4 на 100 тыс. населения; 2019 г. – 24 случая, показатель 1,6 на 100 тыс. населения).



Среди детей до 14 лет отмечен рост заболеваемости вирусным гепатитом А в 2 раза, зарегистрировано 6 случаев, показатель 1,91 на 100 тыс. населения (2019 г. – 3 случая, показатель 0,98 на 100 тыс. населения; 2018 г. – 8 случаев, показатель 5,0 на 100 тыс. населения; 2017 г. – 15 случаев, показатель 5,0 на 100 тыс. населения; 2016 г. – 37 случаев, показатель 12,9 на 100 тыс. населения) (рис. № 105).

В структуре заболеваний вирусным гепатитом А детское население до 14 лет составило 21,43% (2019 г. – 12,5%, 2018 г. – 38,1%, 2017 г. – 50,7%, 2016 г. – 34,1%).

В структуре заболеваемости острым вирусным гепатитом А сельские жители составили 28,57% (2019 г. – 4,17%, 2017 г. – 20,5%, 2016 г. – 29,5%).

В 2020 году превышение областного показателя заболеваемости по острому вирусному гепатиту А отмечено в ряде территорий: Нижнетавдинский район – показатель 27,35 на 100 тыс. населения; Юргинский район – показатель 8,83 на 100 тыс. населения; г. Тобольск – показатель 2,93 на 100 тыс. населения; г. Тюмень – показатель 2,03 на 100 тыс. населения.

В 2019 году превышение областного показателя заболеваемости по острому вирусному гепатиту А отмечено в ряде территорий: Омутинский район – показатель 5,42 на 100 тыс. населения; Ялуторовский район – 1,84 на 100 тыс. населения; г. Тюмень – 2,86 на 100 тыс. населения.

Все зарегистрированные случаи вирусного гепатита А подтверждены лабораторно.

Одной из задач профилактики вирусного гепатита А является организация профилактических прививок, особенно детям и работникам декретированных профессий.

По данным лабораторного мониторинга проб воды из объектов внешней среды, в 2020 году возбудители вируса гепатита А не обнаружены.

Экономический ущерб от заболеваемости вирусным гепатитом А в 2020 году составил в 0,691 млн рублей против 0,625 млн рублей в 2019 году, увеличение на 9,5% (2018 г. – 0,5 млн руб.).

1.3.8. ГРУППОВЫЕ ЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ОЧАГИ ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

В 2020 году среди населения Тюменской области в соответствии с отчетной формой 23-17 зарегистрировано 59 групповых заболеваний инфекционными болезнями среди населения в 11 территориях (г. Тюмень – 38, Уватский – 4, г. Тобольск – 3, Тюменский – 3, Исетский – 3, Ярковский – 2, Вагайский – 2, Голышмановский, Омутинский, Нижнетавдинский, Ялуторовский районы – по 1) против 8 групповых заболеваний в 4 территориях в 2019 году (2018 г. – 9 в 3 территориях). В 2020 году в групповых заболеваниях всего пострадало 1134 человека, в т. ч. 54 ребенка (4,7%), против 180 (в т. ч. 158 детей), 88% в 2019 году (2018 г. – 80, в т. ч. 60 детей, 75%) (табл. № 104).

• Таблица № 104
Очаги коронавирусной инфекции

№ п/п	Муниципальное образование	Наименование организации	Даты очага	Число заболевших, в том числе дети
1	Голышмановский район	МАОУ «Голышмановская СОШ № 1»	13.01.2020 – 20.01.2020	10, в том числе 10 детей
2	г. Тюмень	Тюменский государственный университет	18.03.2020 – 21.03.2020	4, все взрослые
3	г. Тюмень	ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 1»	30.03.2020 – 11.04.2020	4, все взрослые
4	г. Тюмень	Гостиница «Искра»	06.04.2020 – 14.04.2020	37, все взрослые
5	г. Тюмень	ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2» Эндокринологическое отделение	06.04.2020 – 17.04.2020	12, все взрослые
6	г. Тюмень	ООО «Тюменский РМЗ»	11.04.2020 – 22.04.2020	9, все взрослые
7	Уватский район	ООО «РН-Уватнефтегаз» Усть-Тегусское месторождение	12.04.2020 – 09.05.2020	23, все взрослые
8	Ярковский район	Автокемпинг «Мостовой» (ООО «Анвал»)	15.04.2020 – 20.04.2020	7, все взрослые
9	г. Тюмень	ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 1»	16.04.2020 – 19.04.2020	21, все взрослые
10	г. Тюмень	АО «МСЧ «Нефтяник»	16.04.2020 – 26.04.2020	4, все взрослые
11	г. Тюмень	ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер»	17.04.2020 – 20.04.2020	20, все взрослые
12	г. Тюмень	ГБУЗ ТО «ССМП»	21.04.2020 – 01.05.2020	5, все взрослые
13	г. Тюмень	ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2» Хирургическое отделение № 2	29.04.2020 – 04.05.2020	7, все взрослые
14	Вагайский район	АСУСОН ТО «Зареченский психоневрологический интернат»	30.04.2020 – 02.05.2020	5, все взрослые

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Тюменской области

15	Уватский район	ПАО «Сургутнефтегаз»	01.05.2020 – 09.05.2020	35, все взрослые
16	г. Тюмень	ГАУЗ ТО «ГП № 17»	03.05.2020 – 06.05.2020	10, все взрослые
17	г. Тюмень	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»	08.05.2020 – 11.05.2020	16, все взрослые
18	г. Тюмень	ГБУЗ ТО «ОКБ № 1»	05.05.2020 – 28.05.2020	8, все взрослые
19	г. Тюмень	Гостиница «Лайнер» АО «Аэропорт «Рощино»	21.05.2020 – 25.05.2020	30, все взрослые
20	г. Тюмень	ГБУЗ ТО «Областная инфекционная больница»	21.05.2020 – 28.05.2020	7, все взрослые
21	г. Тюмень	ФГБОУ ВО «Тюменский ГМУ» Минздрава России	22.05.2020 – 25.05.2020	6, все взрослые
22	г. Тюмень	АНО ЦРСП ТО «Милосердие»	01.06.2020 – 11.06.2020	18, все взрослые
23	г. Тюмень	ГБУЗ ТО «Областная станция переливания крови»	03.06.2020 – 18.06.2020	9, все взрослые
24	г. Тюмень	Управление Федеральной службы судебных приставов по Тюменской области	08.06.2020 – 18.06.2020	13, все взрослые
25	Уватский район	ООО «РН-Уватнефтегаз» Кальчинское месторождение	09.06.2020 – 10.06.2020	11, все взрослые
26	г. Тюмень	ГБУЗ ТО «Областная больница № 19»	10.06.2020 – 20.06.2020	22, все взрослые
27	г. Тобольск	ГБУЗ ТО «Областная больница № 3»	12.06.2020 – 13.06.2020	10, все взрослые
28	г. Тюмень	АО «Фармация»	15.06.2020 – 18.06.2020	9, все взрослые
29	г. Тюмень	ФГБОУ ВО «Тюменский индустриальный институт»	16.06.2020 – 28.06.2020	15, все взрослые
30	г. Тюмень	Пансионат «Комфорт» (ИП Черпакова О. С.)	17.06.2020 – 28.06.2020	11, все взрослые
31	г. Тюмень	ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город»	01.07.2020 – 06.07.2020	8, все взрослые
32	г. Тюмень	ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2» Неврологическое отделение	11.07.2020 – 20.07.2020	34, все взрослые
33	г. Тобольск	ООО «Ренейссанс Хэви Индастрис»	13.07.2020 – 17.07.2020	59, все взрослые
34	Тюменский район	ГБУЗ ТО «Областная клиническая психиатрическая больница» 5-е отделение	01.08.2020 – 03.08.2020	52, все взрослые
35	Тюменский район	АСУСОН ТО «Винзилинский психоневрологический интернат»	09.08.2020 – 12.08.2020	34, все взрослые
36	Нижнетавдинский район	АСУСОН ТО «Кунчурский психоневрологический интернат»	21.08.2020 – 31.08.2020	42, все взрослые
37	Исетский район	ГБУЗ ЯНАО «Психиатрическая больница»	25.09.2020 – 29.09.2020	69, все взрослые
38	г. Тюмень	ГБУЗ ТО «ОКБ № 2»	02.09.2020 – 04.09.2020	23, все взрослые
39	г. Тюмень	АНО «Футбол-Хоккей» Хоккейный клуб «Рубин»	03.09.2020 – 09.09.2020	6, все взрослые
40	г. Тюмень	МАОУ «Лицей № 81 г. Тюмени» 11-й «В»	07.09.2020 – 18.09.2020	5, в том числе 5 детей
41	г. Тюмень	МАОУ «СОШ № 67 г. Тюмени» 6-й «А», 6-й «К»	11.09.2020 – 21.09.2020	8, в том числе 7 детей
42	Уватский район	ООО «РН-Уватнефтегаз»	13.09.2020 – 15.09.2020	21, все взрослые
43	Исетский район	МАОУ «Исетская СОШ № 1» 8-й «Б»	22.09.2020 – 01.10.2020	5, в том числе 5 детей
44	г. Тюмень	ГБУЗ ТО «ОКБ № 2»	23.09.2020 – 01.10.2020	18, все взрослые

• Таблица № 104
Очаги коронавирусной инфекции
(продолжение таблицы)

• Таблица № 104
Очаги коронавирусной
инфекции
(продолжение таблицы)

45	г. Тюмень	МАОУ «СОШ № 5 г. Тюмени» 7-й «В» и 9-й «Б»	30.09.2020 – 13.10.2020	9, в том числе 9 детей
46	г. Тюмень	ФБУ ЦРФСС РФ «Тараскуль»	05.10.2020 – 15.10.2020	21, все взрослые
47	г. Тюмень	ПАО «ПромСвязьБанк»	13.10.2020 – 22.10.2020	15, все взрослые
48	г. Тюмень	ОАО «Тюменская домостроительная компания»	24.10.2020 – 03.11.2020	19, все взрослые
49	Вагайский район	АСУСОН ТО «Зареченский психоневрологический интернат»	30.10.2020 – 05.11.2020	35, все взрослые
50	Ярковский район	АСУСОН ТО «Ярковский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	30.10.2020 – 08.11.2020	21, все взрослые
51	Ялуторовский район	АСУСОН ТО «Ялуторовский психоневрологический интернат»	31.10.2020 – 05.11.2020	12, все взрослые
52	г. Тюмень	ООО «Фармсинтез-Тюмень»	02.11.2020 – 14.11.2020	31, все взрослые
53	г. Тобольск	АО «Промстрой»	05.11.2020 – 13.11.2020	44, все взрослые
54	Тюменский район	ГБУЗ ТО «Областная клиническая психиатрическая больница» 6-е отделение	05.11.2020 – 10.11.2020	30, все взрослые
55	Исетский район	АСУСОН ТО «Исетский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	07.11.2020 – 17.11.2020	40, все взрослые
56	г. Тюмень	АСУСОН ТО «Пансионат для ветеранов войны и труда»	09.11.2020 – 19.11.2020	21, все взрослые
57	Вагайский район	АСУСОН «Вагайский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	12.12.2020 – 19.12.2020	36, все взрослые
58	г. Тюмень	МАДОУ «Детский сад № 60» Корпус 3	20.10.2020 – 10.11.2020	9, в том числе 9 детей
59	г. Тюмень	МАОУ «Лицей № 81 города Тюмени» Корпус 2	26.11.2020 – 30.11.2020	в том числе 9 детей

По нозологии из 59 групповых заболеваний:

- 56 – новая коронавирусная инфекция COVID-19 (94,9%) с числом заболевших 1106 человек, в том числе 26 детей;
- 2 – норовирусная инфекция (3,4%) с числом заболевших 18 человек, в том числе 18 детей;
- 1 – внебольничная пневмония микоплазменной этиологии (1,7%) с числом заболевших 10 человек, в том числе 10 детей.

Распределение очагов по виду деятельности:

- детские дошкольные учреждения – 1 (заболело 9 человек, в том числе 9 детей);
- общеобразовательные школы – 7 (заболело 56 человек, в том числе 55 детей);
- вузы – 3 (заболело 37 человек, все взрослые);
- медицинские организации – 21 (заболело 389 человек среди пациентов и персонала), в том числе в 18 стационарах (пациенты и персонал), 2 поликлиниках (персонал), 1 станции скорой помощи (персонал);
- санаторий – 1 (заболел 21 человек, все взрослые);
- социальные учреждения для пожилых и инвалидов – 10 (заболело 257 человек, все взрослые);

- промышленные предприятия – 9 (заболело 252 человека, все взрослые);
- прочие объекты – 8 (заболело 37 человек, все взрослые).

По путям заражения:

- 2 контактно-бытовая кишечная инфекция в детских образовательных организациях (заболело 18 человек, все дети) (2019 г. – 4, 2018 г. – 5);
- 57 воздушно-капельная инфекция (заболело 1126, в т. ч. 36 детей) (2019 г. – 3, 2018 г. – 2).

В Тюменской области в период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 с 18.03.2020 по 31.12.2020 зарегистрировано 56 очагов с числом заболевших 1106 человек, в том числе 26 детей.

Во всех 56 очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19 Управлением Роспотребнадзора проводились санитарно-эпидемиологические расследования с выходом специалистов в очаг. По каждому выявленному случаю заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19 у работника организации в адрес руководителя направлялось постановление о временном отстранении от работы лиц, которые являются носителями возбудителей инфекционных заболеваний и могут являться источниками распространения инфекционных заболеваний в связи с особенностями выполняемых ими работ или производства с пунктом об обязательном информировании Управления о выполнении постановления.

В адрес юридических лиц (организаций, хозяйствующих субъектов), Департамента здравоохранения по Тюменской области, медицинских организаций по территориальной принадлежности организации, в которой зарегистрирован очаг COVID-19, Управлением выданы предписания на проведение дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий, в соответствии с которыми контактные 1-й категории направлялись на самоизоляцию по месту жительства, в организациях проводилась заключительная дезинфекция, в том числе систем вентиляции, с привлечением специализированной организации. По всем выданным Управлением предписаниям получены ответы о выполнении с приложением актов выполненных работ по заключительной дезинфекции. По результатам санитарно-эпидемиологического расследования, при выявлении нарушений законодательства хозяйствующие субъекты привлекались к административной ответственности: всего составлено 40 протоколов об административном правонарушении в отношении юридических и должностных лиц, 7 протоколов находятся в суде на рассмотрении, по 1 протоколу судом вынесено решение о приостановлении деятельности, по 32 протоколам вынесены постановления на сумму штрафов 752 000 рублей.

В период с 05.01.2020 по 20.01.2020 зарегистрировано 10 случаев заболеваний внебольничной пневмонией микоплазменной этиологии, лабораторно подтвержденной у 4 заболевших детей – учащихся МАОУ «Голышмановская СОШ № 1». Средняя степень тяжести – у 10 больных (стационарное лечение). Источник инфекции не установлен, вероятным источником инфекции явился первый заболевший ребенок, посещавший в инкубационном периоде заболевания занятия и новогоднюю елку в школе. Причиной распространения заболевания среди учащихся в образовательном учреждении послужило несоблюдение режима проветривания, кратности влажных уборок в местах общего пользования. 20.01.2020 направлены предписания ГБУЗ ТО «Областная больница № 11» (р.п. Голышманово)

МАОУ «Голышмановская СОШ № 1» о проведении противоэпидемических мероприятий по профилактике внебольничной пневмонии. Проведены противоэпидемические (профилактические мероприятия): врачом-инфекционистом ГБУЗ ТО «Областная больница № 11» (р.п. Голышманово) активно осмотрены все дети и персонал МАОУ «Голышмановская СОШ № 1». Проведено санитарно-эпидемиологическое расследование очага инфекции с лабораторными и инструментальными исследованиями. Информация представлена главе Голышмановского городского округа. Проведено заседание санитарно-противоэпидемической комиссии при Администрации Голышмановского городского округа. С 21.01.2020 по 31.01.2020 в образовательном учреждении приостановлена образовательная деятельность. Проведена ревизия вентиляционной сети с последующей дезинфекцией, а также заключительная дезинфекция всех помещений и оборудования школы. Запрещено проведение массовых мероприятий до 03.02.2020. Проведено информирование учащихся и родителей о мерах профилактики внебольничной пневмонии. За нарушения требований санитарного законодательства в отношении юридического лица МАОУ «Голышмановская СОШ № 1» составлен и рассмотрен протокол об административном правонарушении по ч. 1 ст. 6.7 КоАП РФ. Сумма штрафа – 30 000 рублей, оплачен. В отношении юридического лица ГБУЗ ТО «Областная больница № 11» (р.п. Голышманово) составлен и рассмотрен протокол об административном правонарушении по ст. 6.3 КоАП РФ. Сумма штрафа – 10 000 рублей, оплачен.

В период с 20.10.2020 по 10.11.2020 зарегистрировано 9 случаев заболеваний норовирусной инфекцией среди детей МАДОУ «Детский сад № 60 города Тюмени» (корпус 3). Норовирус выделен из биоматериала больных (кал) – 9 человек (ПЦР). Степень тяжести у всех заболевших легкая, лечение амбулаторное. Механизм заражения – контактно-бытовой, воздушно-капельный. Предполагаемым источником групповой заболеваемости среди детей МАДОУ «Детский сад № 60 города Тюмени» (корпус 3) явился больной ребенок, принятый в группу с клиническими признаками заболевания (рвота) в связи с некачественно проведенным утренним фильтром. Фактор передачи – игрушки, воздушная среда группы. На период проведения дополнительных противоэпидемических (профилактических) мероприятий приостанавливалась деятельность группы, где зарегистрированы случаи норовирусной инфекции. По результатам эпидемиологического расследования, в связи с выявленными нарушениями законодательства, составлен протокол об административном правонарушении в отношении юридического и должностных лиц МАДОУ «Детский сад № 60 города Тюмени» (корпус 3), составлено 4 протокола об административном правонарушении по ст. ст. 6.7 ч. 1, 6.6 КоАП РФ. Сумма штрафов – 43 000 рублей, оплачены.

В период с 26.11.2020 по 30.11.2020 зарегистрировано 9 случаев заболеваний норовирусной инфекцией среди детей начального класса МАОУ «Лицей № 81 города Тюмени» (корпус 2). Норовирус выделен из биоматериала больных (кал) – 9 человек (ПЦР). Степень тяжести у всех заболевших легкая, лечение амбулаторное. Механизм заражения – контактно-бытовой, воздушно-капельный. Предполагаемым источником групповой заболеваемости среди детей явился больной ребенок, принятый в класс с клиническими признаками заболевания (рвота) в связи с некачественно проведенным утренним фильтром. Фактор передачи – руки детей, оборудование, воздушная среда класса. По результатам эпидемиологического расследо-

вания, в связи с выявленными нарушениями законодательства, составлен протокол об административном правонарушении в отношении должностного лица МАОУ «Лицей № 81 города Тюмени» (корпус 2) по ч. 1 ст. 6.7 КоАП РФ и в отношении должностного лица АО «КШП «Центральный» по ст. 6.6 КоАП РФ. Сумма штрафов – 5000 рублей, оплачены.

1.3.9. ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫЕ И ЗООАНТРОПОНОЗНЫЕ БОЛЕЗНИ, АКТУАЛЬНЫЕ ДЛЯ ТЕРРИТОРИИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Клещевой вирусный энцефалит

Вся территория Тюменской области является эндемичной по заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом. Ареал природного очага охватывает 23 административные территории. Климатические и ландшафтно-географические факторы создают на территории области благоприятные условия для формирования и существования природных очагов клещевого энцефалита.

В 2020 году по поводу присасывания клещей в лечебно-профилактические учреждения области обратилось 19 114 человек (2019 г. – 17 343 человека, 2018 г. – 16 705 человек), что на 9,3% больше по сравнению с 2019 годом, в том числе детей в возрасте до 14 лет в 2020 году обратилось 4031 человек (2019 г. – 3115 человек, 2018 г. – 3280 человек), что на 22,7% больше по сравнению с 2019 годом.

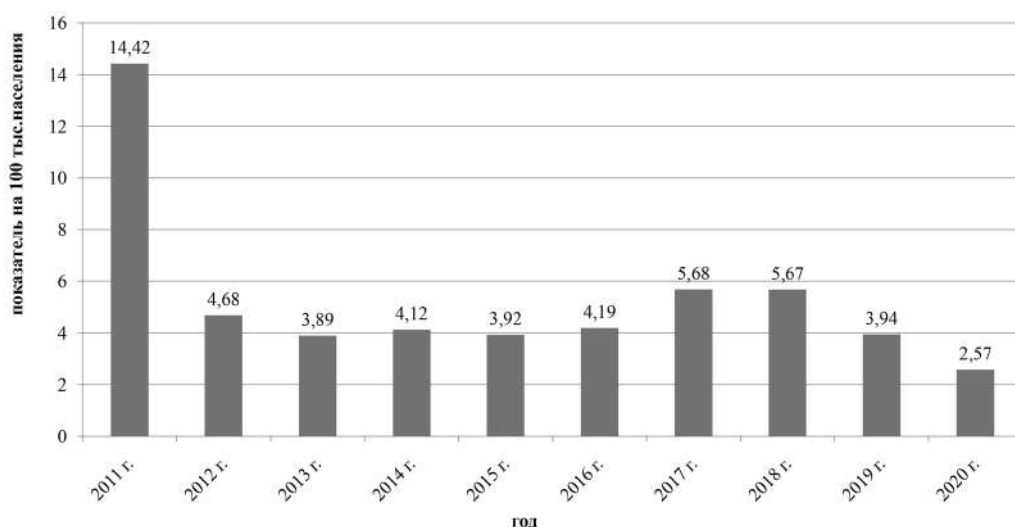
В сезон 2020 года по Тюменской области максимальное количество обращений людей по поводу присасывания клещей было зарегистрировано на 20-й неделе (с 11 по 17 мая – 2862 человека, показатель 186,2 на 100 тыс. населения). В 2019 году по Тюменской области максимальное количество обращений людей по поводу присасывания клещей было зарегистрировано на 19-й неделе (с 06 по 12 мая – 2343 человека, показатель 156,3 на 100 тыс. населения).

Всего зарегистрировано превышение среднеобластного показателя пострадавших от присасывания клещей (1258,6 на 100 тыс. населения) в 21 административной территории области. Больше всего пострадавших в Тюменской области в эпидсезон 2020 года от присасывания клещей зарегистрировано в территориях: Абатский район, показатель на 100 тыс. населения – 3674,8, что в 2,9 раза превышает среднеобластной показатель; Упоровский и Юргинский районы – показатели 3149,0 и 2816,0 соответственно, что в 2,5 и 2,2 раза превышает показатель по области; Заводоуковский, Сорокинский, Бердюжский, Аромашевский и Викуловский районы, показатели на 100 тыс. населения – 2515,7; 2385,2; 2381,0; 2375,4 и 2364,6 соответственно, что в 1,9 раза превышает среднеобластной показатель; Сладковский, Тобольский, Омутинский и Исетский районы – показатели на 100 тыс. населения – 2256,7; 2274,2; 2213,4 и 2210,7 соответственно, показатели в 1,8 раза превышают среднеобластной показатель; Голышмановский район, показатель на 100 тыс. населения – 2111,7, что в 1,7 раза превышает среднеобластной показатель.

Противоклещевой иммуноглобулин в профилактических целях в 2020 году получили 94,0% обратившихся за медицинской помощью по Тюменской области (2019 г. – 93,7%, 2018 г. – 92,0%).

Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ) в эпидемиологический сезон 2020 года ниже аналогичного периода 2019 года на 34,8% (2,57 на 100 тыс. населения против 3,94 в 2019 г.; 2018 г. – 5,67) (рис. № 106). Абсолютное число заболевших в 2019 году составило 39 человек, из них детей до 14 лет – 6 (2019 г. – 59 и 11, 2018 г. – 85 и 15 соответственно). В Тюменской области в 2020 году, как и в 2019 году, случаев клещевого энцефалита с летальным исходом не зарегистрировано.

• Рисунок 106
Многолетняя динамика заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом за период 2011–2020 годов (показатель на 100 тыс. населения)



Заболеваемость регистрировалась в 13 административных территориях области. Наибольший удельный вес всех зарегистрированных случаев клещевого энцефалита отмечен среди жителей г. Ишима – 25,6% – и г. Тюмени – 18%. Показатели заболеваемости, превышающие среднеобластной (2,57 на 100 тыс. населения), отмечены на территориях: Абатского (23,82), Сорокинского (21,02), г. Ишима (10,66), Упоровского (9,72), Ярковского (8,64), Заводоуковского (8,59), Голышмановского (7,85), Викуловского (6,55), Вагайского (4,82), Казанского (4,69) районов.

В эпидемиологический процесс КВЭ в 2020 году было вовлечено в основном взрослое население – 79,5%, доля детского населения, в том числе подростков, составила 20,5%. Анализ заболевших КВЭ по возрастам показал, что наибольшее количество заболевших за 2020 год приходилось на возрастную группу 23–43 года и лиц старше 50 лет, ведущих активный образ жизни и посещающих лесные массивы с целью отдыха и с бытовыми целями. Среди детей и подростков заболеваемость регистрировалась в возрастных группах: с 7 до 14 лет – 6 человек, с 3 до 6 лет – 2 человека.

Среди заболевших КВЭ в 2020 году на долю городского населения приходится 33,3%, на долю сельского – 66,7%. Заболеваемость регистрировалась с июня по ноябрь 2018 года. Наибольшее число заболевших пришлось на июнь месяц, когда было зарегистрировано 17 случаев КВЭ – 43,6% от общего количества заболевших.

При сборе эпидемиологического анамнеза установлено, что наибольшее количество заболевших лиц в 2020 году заразились вирусом клещевого энцефалита при выезде в загородные места отдыха и активном посещении леса с бытовыми целями (сбор грибов, ягод, заготовка дров, охота, рыбалка и др.) – 46,2%; по месту проживания в сельской местности – 30,8%; на территории дачных участков – 12,8%; в городе – 7,6%; 1 человек (2,6%) заразился при выезде за пределы области.

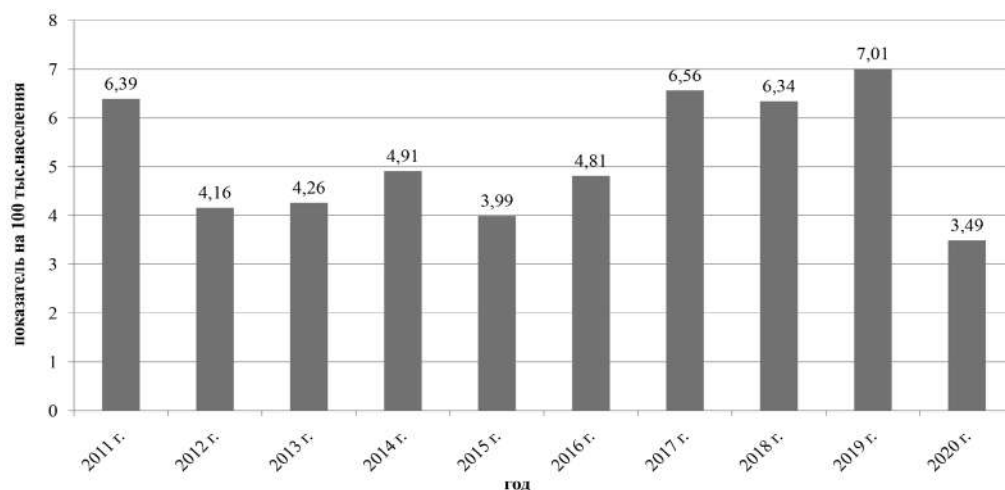
В клиническом течении КВЭ в 2020 году регистрировались в основном неочаговые формы: лихорадочные – 64,1% (2019 г. – 50,0%, 2018 г. – 51,8%), менингеальные составили 25,6% (2019 г. – 41,4%, 2018 г. – 25,9%), очаговые формы зарегистрированы в 10,3% случаев (2019 г. – 8,6%, 2018 г. – 22,3%).

В 2020 году клещевые микст-инфекции зарегистрированы в 7,7% (3 случая) – клещевой вирусный энцефалит и иксодовый клещевой боррелиоз.

Экономический ущерб от клещевого вирусного энцефалита в 2020 году снизился на 33,3% и составил 1,4 млн рублей (2019 г. и 2018 г. – 2,1 и 3,0 млн руб.).

Иксодовый клещевой боррелиоз

В 2020 году зарегистрировано 53 случая иксодового клещевого боррелиоза (показатель 3,49 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости иксодовым клещевым боррелиозом по сравнению с прошлым годом ниже на 50,2% (2019 г. – 105 случаев, показатель 7,01; 2018 г. – 95 случаев, показатель 6,34). На динамику заболеваемости иксодовым клещевым боррелиозом (ИКБ) оказывают влияние такие же факторы, как и при клещевом энцефалите (рис. № 107).



• Рисунок 107
Многолетняя динамика заболеваемости иксодовым клещевым боррелиозом за период 2011–2020 годов (показатель на 100 тыс. населения)

■ Заболеваемость ИКБ

Заболеваемость регистрировалась в 10 административных территориях области. Показатели заболеваемости, превышающие среднеобластной (3,49 на 100 тыс. населения), отмечены на территориях: Заводоуковского городского округа (30,05), Тобольского района (14,61), г. Тобольска (11,74), Аромашевского (9,66), Упоровского (4,86), Вагайского (4,87), Нижнетавдинского (4,56) районов.

В эпидемический процесс ИКБ вовлечено, в основном, взрослое население – 86,8%. Среди детей и подростков заболеваемость регистрировалась в возрастных группах: с 14 до 17 лет – 3 человека, с 7 до 14 лет – 2 человека, с 3 до 6 лет – 2 человека. Анализ заболевших ИКБ по возрастам показал, что наибольшее количество заболевших в 2020 году приходилось на возрастную группу 23–43 года и лиц старше 50 лет, ведущих активный образ жизни и посещающих лесные массивы и территории дачных участков.

В структуре заболевших ИКБ в 2020 году преобладали жители городов – 73,6%, доля сельских жителей составила 26,4%. Заболеваемость ИКБ регистрировалась с мая по октябрь 2020 года. Наибольшее число заболевших пришлось на июнь месяц, когда был зарегистрирован 21 случай ИКБ – 39,6% от общего количества заболевших.

При сборе эпидемиологического анамнеза установлено, что наибольшее количество заболевших лиц в 2020 году заразились боррелиями по месту проживания в сельской местности – 35,8%; на территории дачных участков – 24,5%; при выезде в загородные места отдыха и активном посещении леса с бытовыми целями (сбор грибов, ягод, заготовка дров, охота, рыбалка и др.) – 19,0%; в городе – 13,2%; 4 человека (7,5%) заразились при выезде за пределы области.

В клиническом течении ИКБ безэритемные формы заболевания в 2020 году составили 54,7% (2019 г. – 56,6%, 2018 г. – 63,2%), доля эритемных форм составила 45,3% (2019 г. – 43,4%, 2018 г. – 36,8%).

Экономический ущерб от иксодового клещевого боррелиоза в 2020 году снизился на 50% и составил 1,5 млн рублей (2019 г. – 3,0, 2018 г. – 2,7 млн руб.).

Клещевой риккетсиоз

На территории области ежегодно регистрируются спорадические случаи заболеваний клещевым риккетсиозом. В 2020 году всего было зарегистрировано 3 (2019 г. – 13, 2018 г. – 14) случая риккетсиозов, показатель заболеваемости составил 0,2 на 100 тыс. населения.

Клещевым риккетсиозом болели преимущественно сельские жители – 84,6%.

В сезон 2020 года по Тюменской области случаев гранулоцитарного анаплазмоза человека (ГАЧ) не зарегистрировано, в 2019 году – 1 случай, показатель заболеваемости составил 0,07 на 100 тыс. населения. Случаев моноцитарного эрлихиоза человека (МЭЧ) в 2020 году, как и в 2019 году, не зарегистрировано. В 2020 году зарегистрировано 3 случая сибирского клещевого тифа (2019 г. – 12, 2018 г. – 3), показатель заболеваемости составил 0,2 на 100 тыс. населения. Заболеваемость сибирским клещевым тифом регистрировалась в эндемичном лесостепном районе области, в Сладковском районе.

В 2020 году клещевыми риккетсиозами болели преимущественно взрослые – 66,7% (2 случая), в 2019 году также болели преимущественно взрослые – 69% (9 случаев).

В настоящее время диагностика на инфекции, передающиеся клещами, в частности ГАЧ и МЭЧ, проводится не во всех административных территориях, что не исключает возможность протекания данных инфекций в сочетании с другими клещевыми инфекциями.

Лабораторная диагностика

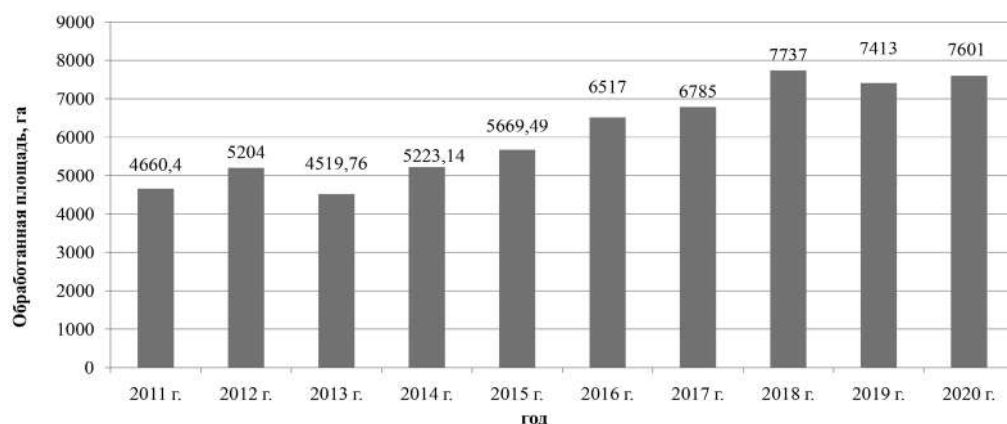
Диагностические исследования больных на клещевой энцефалит и иксодовый клещевой боррелиоз в 2020 году проводились в 7 лабораториях субъекта: ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области», ГБУЗ ТО «Областная инфекционная клиническая больница», ФГУН «Тюменский НИИ краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора, ГБУЗ ТО «Областная больница № 3» (г. Тобольск), ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 1» (г. Тюмень), ГБУЗ ТО «Областная больница № 4» (г. Ишим), ГБУЗ ТО «Областная больница № 12» (г. Заводоуковск). В сезон 2019 года в лабораториях Тюменской области с подозрением на клещевые инфекции обследовано 778 человек (2019 г. – 776).

С начала эпидсезона 2020 года в отделении особо опасных вирусных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» методом ПЦР исследовано 2370 клещей от населения (2019 г. – 2584 кл.), из них у 27 (1,1%) обнаружен антиген вируса клещевого энцефалита (2019 г. – 42 (1,6%)); возбудители иксодового клещевого боррелиоза обнаружены у 1054 (44,3%) клещей (2019 г. – 774 (30,0%)); на гранулоцитарный анаплазмоз человека (ГАЧ) положительных было 29 (1,2%) клещей (2019 г. – 67 (2,6%)); возбудители моноцитарного эрлихиоза человека (МЭЧ) обнаружены в 38 (1,6%) клещах (2019 г. – 64 (2,5%)).

Зараженность клещей возбудителями клещевых инфекций в эпидсезон 2020 года, собранных в природных массивах энтомологической группой ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области», составила: на клещевые инфекции исследовано 100 клещей, из них вирус клещевого энцефалита обнаружен в 16 клещах – 16% (2019 г. – 4 кл. (4%)), боррелии обнаружены у 74 (74%) клещей (2019 г. – 57 (57%)), ГАЧ обнаружен у 16 (16%) клещей (2019 г. – 5 (5%)), МЭЧ обнаружен у 4 (4%) клещей (2019 г. – 10 (10%)).

Профилактические мероприятия

В рамках неспецифической профилактики клещевых инфекций в эпидсезон 2020 года противоклещевые обработки проведены на площади 7601 га, что на 2,3% больше, чем в 2019 году (2019 г. – 7413 га, 2018 г. – 7737 га), из них 2457 га выполнено за счет средств областного бюджета (2019 г. – 2195 га, 2018 г. – 2073 га), 3300 га – за счет средств муниципальных бюджетов (2019 г. – 3015 га, 2018 г. – 3073 га), 1844 га – за счет средств юридических лиц и граждан (2019 г. – 2203 га, 2018 г. – 2591 га) (рис. № 108).



• Рисунок 108
Объемы акарицидных обработок, проведенных на территории Тюменской области за период 2011–2020 годов, га

■ Объем акарицидных обработок

Энтомологический контроль проводился энтомологической группой ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» в соответствии с СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита», СП 3.1.3.310-15 «Профилактика инфекций, передающихся иксодовыми клещами», МУ 3.5.3011-12 «Неспецифическая профилактика клещевого вирусного энцефалита и иксодовых клещевых боррелиозов». Территории детских летних оздоровительных учреждений обследованы своевременно, до и после проведения акарицидных обработок.

Противоклещевая обработка территорий загородных и пришкольных лагерей с дневным пребыванием детей проведена своевременно (не позднее 3 дней до заезда детей), при благоприятном метеопрогнозе;

при энтомологическом контроле акарицидных обработок клещей – переносчиков клещевых инфекций не обнаружено. Эффективность обработки составила 100%.

За период проведения летней оздоровительной кампании 2020 года случаев присасывания клещей на территории детских загородных оздоровительных учреждений не зарегистрировано, как и в сезон 2019 года.

Энтомологическое наблюдение в природных очагах

В сезон 2020 года энтомологом отдела обеспечения эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» обследованы природные очаги клещевых инфекций в Тюменском районе (подзона подтайги). Учеты клещей и отлов мелких мышевидных грызунов и насекомоядных – прокормителей преимагинальных фаз развития иксодовых клещей проводили на стационаре многолетних энтомологических наблюдений на пяти фиксированных маршрутах в лесной зоне (смешанные, лиственные, хвойные леса). За сезон 2020 года отработано 2450 ловушко/ночей (2019 г. – 2200 л/н, 2018 г. – 2800 л/н), отловлено 100 зверьков (2019 г. – 152, 2018 г. – 103). Собрано 589 экземпляров клещей *Ixodes persulcatus* (2019 г. – 182 экз., 2018 г. – 316 экз.), пройдено 29,7 км учетов (2019 г. – 16 км, 2018 г. – 28 км).

В эпидсезон 2020 года первые учеты клещей – переносчиков клещевых инфекций на маршрутах проведены во второй декаде апреля – 13.04.2020 (2019 г. – 22.04), численность клещей в этот период составила 6 экз./км. В связи с ранним снеготаянием и теплой благоприятной погодой в весенний период 2020 года, начало массовой активности иксодид наблюдалось со второй декады апреля (17.04.2020), численность в этот период составила 20 экз./км, что на 19 дней раньше, чем в предыдущий сезон, – первая декада мая (06.05.2019 – 22 экз./км). В третьей декаде апреля (29.04.2020) отмечался пик численности иксодовых клещей в смешанном лесу и составлял 91 экз./км, в 2019 году в этот период численность клещей в смешанном лесу составляла 4 экз./км. Средняя численность переносчиков по объединенным биотопам регистрировалась в смешанном лесу – 31,15 экз./км (2019 г. – 16 экз./км), ельнике – 8,19 экз./км (2019 г. – 10 экз./км) – и лиственном лесу – 11,25 экз./км (2019 г. – 7,2 экз./км). Среднесезонная численность клещей *Ixodes persulcatus* в 2020 году составила 19,84 экз./км, что выше показателей 2019 года (11,4 экз./км) и среднемноголетнего показателя (за 10 лет) 12,07 экз./км. Со второй декады июня 2020 года наблюдался спад активности иксодовых клещей в среднем до 9,6 экз./км в объединенных биотопах, в 2019 году во второй декаде июня – в среднем до 7 экз./км. Последние клещи *Ixodes persulcatus* наблюдались на фиксированных маршрутах на стационаре многолетних энтомологических наблюдений в подзоне подтайги в Тюменском районе во второй декаде июля 2020 года (10.07.2020), в 2019 году – в первой декаде июля (10.07.2019). Период активности иксодовых клещей в эпидсезон 2020 года составил 88 дней и был продолжительнее предыдущего сезона на одну неделю (2019 г. – 80 дней).

• Таблица № 105
Основные феноявления и
период активности клещей
Ixodes persulcatus
в природных очагах
Тюменского района

Феноявления	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Первые клещи на маршруте	05.05	21.04	08.04	18.04	07.05	–	–
Начало массовой активности	26.05	26.05	20.04	25.04	15.05	06.05	17.04

Пик численности	29.05	28.05	26.05	16.05	20.05	29.05	29.04
Конец массовой активности	24.06	29.06	20.06	21.06	25.06	10.06	16.06
Последние клещи на стационаре	03.07	08.07	05.07	03.07	17.07	10.07	10.07
Период активности за сезон (в днях)	60	79	89	78	77	80	88

• Таблица № 105
Основные феноявления и период активности клещей *Ixodes persulcatus* в природных очагах Тюменского района (продолжение таблицы)

Прокормление преимагинальных фаз развития клещей *Ixodes persulcatus* началось в сезон 2020 года: в апреле месяце – нимф, в мае – личинок. Наиболее интенсивно прокормление личинок происходило в мае и августе, а нимф – в июне и июле. В 2020 году по сравнению с предшествующим сезоном произошло снижение показателей прокормления личинок, а показатель прокормления нимф увеличился. Показатели прокормления составили: 1,68 на одного зверька для личинок (2019 г. – 7,3) и 2,5 на одного зверька для нимф (2019 г. – 0,8). Учитывая низкое обилие прокормителей в сезон 2020 года, а также увеличение (по сравнению с сезоном 2019 года) показателя прокормления нимф, численность иксодовых клещей в 2021 году можно ожидать на уровне 2020 года, или с некоторым увеличением.

Туляремия

Тюменская область является одной из крупнейших в России очаговых территорий по туляремии пойменно-болотного типа. С целью изучения эпизоотической активности природных очагов туляремии и других природно-очаговых инфекций специалисты зоологической группы отдела обеспечения эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» ежегодно совершают полевые выезды на территорию трех ландшафтных подзон – южной тайги, подтайги и северной лесостепи – в пределах 16 административных районов (табл. № 106).

	2016 г.		2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	Всего проб	в т. ч. положительных	Всего проб.	в т. ч. положительных	Всего проб	в т. ч. положительных	Всего проб	в т. ч. положительных	Всего проб	в т. ч. положительных
Мелкие млекопитающие	347	0	287	11	250	102	250	2	300	3
Вода из естественных водоемов	132	0	120	0	120	4	120	0	72	2
Клещи/комары	0/0	0/0	0/100	0	0/60	0/9	0/60	0	0/60	7
Экскременты/клещи	8	0	8/7	0	9/8	0/1	22/0	0/0	15/3	0
Прочие	5	1	9	0	11	0	7	0	11	0

• Таблица № 106
Лабораторные исследования объектов внешней среды на возбудителя туляремии по Тюменской области за 2016–2020 годы

В 2020 году при лабораторных исследованиях методами РНГА и ИФА на обнаружение туляремийного антигена из 300 проб от мелких млекопитающих получены 10 положительных результатов из 3 районов области (Нижнетавдинского, Тюменского и Ярковского районов), что составило 3,33% (2019 г. – 0,8% или 2 положительные пробы из 2 районов).

Обнаружение наличия туляремийного антигена в биоматериале свидетельствует о продолжающейся локальной активности природных очагов туляремии на территории области.

В 2020 году зарегистрирован один случай заболевания среди населения на территории Абатского района, показатель составил 0,07 на 100 тыс. человек. В 2019 году на территории области случаев заболеваний туляремией у людей зарегистрировано не было (2018 г. – 1, 2017 г. – 0).

При осуществлении эпиднадзора за туляремийной инфекцией среди населения области в 2020 году серологические исследования по изучению напряженности коллективного иммунитета не проводились (табл. № 107).

• Таблица № 107
Лабораторные исследования на напряженность иммунитета к туляремии населения Тюменской области за 2016–2020 годы

	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего исследовано	166	661	350	176	0
из них положительных	127	464	315	159	0
%	76,5	70,2	90,0	90,3	0

Результат исследования на напряженность иммунитета к туляремии среди обследованного населения Нижнетавдинского района Тюменской области в 2019 году оценивается достаточным – 90,3%, (2018 г. – 90,0%, в т. ч. в Армизонском – 91,4%, Абатском районе – 88,6%). Полученные данные учитываются при составлении годовых планов профилактических прививок на каждой территории области.

Лептоспироз

В 2020 году на территории области случаев заболеваний лептоспирозом среди населения зарегистрировано не было, как и в предыдущие годы (2018 г., 2019 г. – 0).

С целью изучения активности природных очагов лептоспироза на территории области ежегодно проводятся плановые лабораторные исследования объектов внешней среды. При лабораторном исследовании биоматериала мелких грызунов методом ПЦР положительные результаты обнаружения РНК лептоспир получены в 12 пробах и составили 4%. Положительные находки отмечены на территориях 6 районов: Абатский – 1 (2019 г. – 1), Нижнетавдинский – 1 (2019 г. – 3), Сладковский – 1 (2019 г. – 3), Тюменский – 5 (2019 г. – 8), Юргинский – 3 (2019 г. – 2), Ярковский – 1 (2019 г. – 1). Процент положительных находок в 2019 году – 10,4, в 2018 году – 6% (табл. № 108).

• Таблица № 108
Лабораторные исследования объектов внешней среды на лептоспироз по Тюменской области за 2016–2019 годы

	2016 г.			2017 г.			2018 г.			2019 г.			2020 г.		
	всего	в т. ч. пол.	%	всего	в т. ч. пол.	%	всего	в т. ч. пол.	%	всего	в т. ч. пол.	%	всего	в т. ч. пол.	%
Мелкие млекопитающие	347	1	0,3	350	11	3,1	250	15	6,0	250	26	10,4	300	12	4,0

ГЛПС

Систематическое изучение природных очагов геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС) проводится в Тюменской области с 1985 года. Наличие природных очагов ГЛПС на территории области обусловлено обитанием европейской рыжей полевки (*Myodes glareolus*) и полевой мыши (*Apodemus agrarius*) являющихся основными переносчиками ГЛПС.

В 2020 году случаев заболевания населения ГЛПС не зарегистрировано. В 2019 году на территории области зарегистрирован 1 завозной случай (из Челябинской области) заболевания ГЛПС среди населения.

В 2020 году материал от 514 зверьков исследован в Федеральном научном центре исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М. П. Чумакова РАН. Исследования проводились методом МФА, на обнаружение антител к вирусу ГЛПС. Результаты исследований показали повышение активности очагов ГЛПС по сравнению с 2019 годом. Из 514 исследованных проб положительными были 62, от зверьков, отловленных в Викуловском, Исетском, Нижнетавдинском, Тобольском, Тюменском, Уватском, Юргинском и Яковском районах. Показатель инфицированности рыжих полевок составил 20,8% (2019 г. – 7,6%), красных полевок – 4,9% (2019 г. – 0%), полевых мышей – 0% (2019 г. – 0,5%). Общий показатель инфицированности составил 12,1% (2019 г. – 3,5%) (табл. № 109).

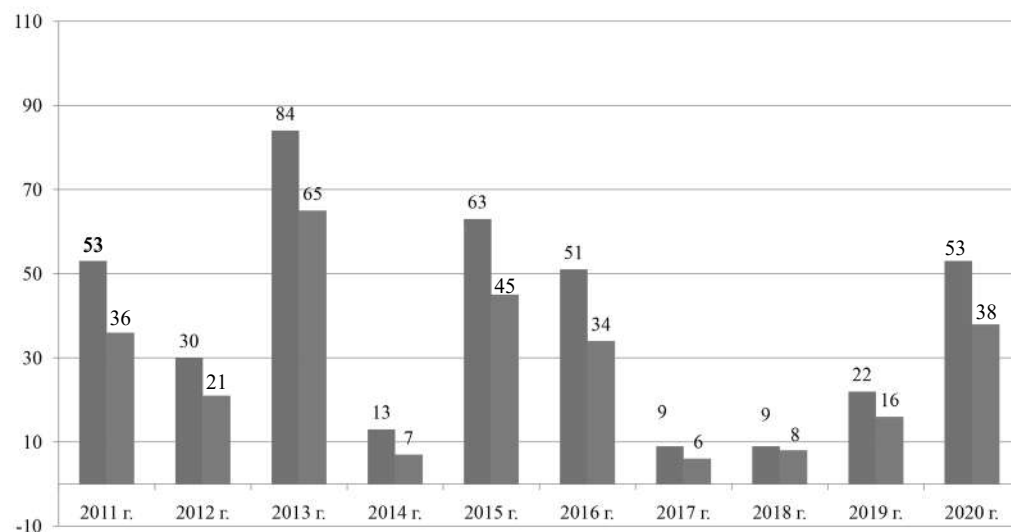
Таким образом, активность природных очагов ГЛПС на территории Тюменской области повысилась в сравнении с 2019 годом. В отчетный период численность основных переносчиков возбудителей ГЛПС была выше среднеемноголетних значений. Общая эпизоотологическая обстановка в 2021 году останется напряженной.

Виды зверьков	2018 г.			2019 г.			2020 г.		
	К-во испл. зв. или проб	К-во полож. зв. или проб	% полож. зв. или проб	К-во испл. зв. или проб	К-во полож. зв. или проб	% полож. зв. или проб	К-во испл. зв. или проб	К-во полож. зв. или проб	% полож. зв. или проб
Рыжая полевка	62	8	12,9	249	19	7,6	259	54	20,8
Красная полевка	39	1	2,6	124	0	0	162	8	4,9
Полевая мышь	42	0	0	206	1	0,5	93	0	0
ВСЕГО	143	9	6,3	579	20	3,5	514	62	12,1

• Таблица № 109
Результаты исследований
мелких млекопитающих на
выявление антигена вируса
ГЛПС в Тюменской области

Бешенство

На территории Тюменской области в 2020 году отмечен подъем эпизоотической активности бешенства (рис. № 109).



• Рисунок 109
Динамика заболеваний
бешенством животных
с лабораторным
подтверждением
на территории
Тюменской области
за 2011–2020 годы
(абс. числа)

■ Лабораторно
подтвержденные случаи
заболевания бешенством
животных

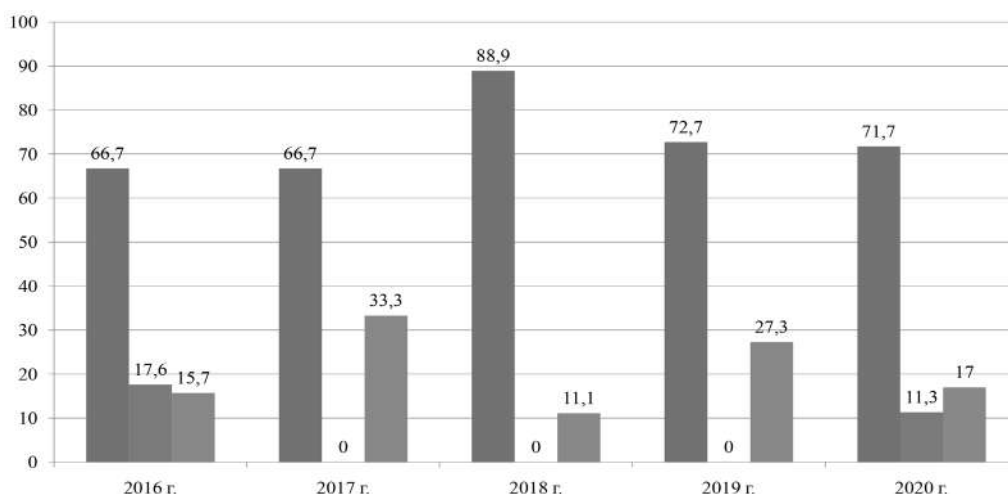
■ Лабораторно
подтвержденные случаи
заболевания бешенством
диких животных

Всего по Тюменской области в 2020 году были зарегистрированы 53 случая лабораторного подтверждения бешенства среди животных в 14 административных территориях области против 22 случаев в 9 районах в 2019 году. Неблагополучными территориями являются Казанский – 23 случая (2019 г. – 2 случая), Тюменский – 9 случаев, Омутинский (2019 г. – 8 случаев), Ишимский и Юргинский (2019 г. – 2 случая) – по 3 случая, Голышмановский (2019 г. – 1 случай), Упоровский, Исетский, Бердюжский – по 2 случая, Нижнетавдинский, Викуловский, Сладковский, Ялуторовский и Тобольский (2019 г. – 4 случая) – по 1 случаю – районы.

Эпизоотия носит природный характер. В структуре лабораторно подтвержденных случаев бешенства дикие плотоядные животные составили 71,7%, сельскохозяйственные – 11,3% – и домашние животные – 17,0% (из них безнадзорных 5,7% от общего числа случаев) против 72,7%; 0 и 27,3% соответственно в 2019 году (рис. № 110).

• Рисунок 110
Структура лабораторно подтвержденных случаев бешенства среди животных в Тюменской области в 2016–2020 годах (данные обветлаборатории, %)

- Дикие плотоядные животные
- Сельхоз. животные
- Домашние животные



В 2020 году получили антирабическое лечение по контакту с лабораторно подтвержденными случаями бешенства животных 1107 человек (2019 г. – 1242 человека).

По области в 2020 году зарегистрировано 3979 случаев травм от животных, снижение на 14,9%, показатель составил 262 против 311,9 на 100 тыс. населения в 2019 году.

Неблагополучными территориями по травматизму от всех видов животных являются Исетский (показатель 298,2), Казанский (290,5), Викуловский (288,2), Заводоуковский (309,1), Сладковский (284,5), Тюменский (272,4), Ялуторовский (288,7) районы, г. Тобольск (332,5), г. Тюмень (269,3) и г. Ишим – 293,1 на 100 тыс. населения.

Травматизм от диких животных вырос на 47%, всего зарегистрировано 119 случаев травм против 81 за 2019 год, показатели составили соответственно 7,84 и 5,4 на 100 тысяч.

За 2020 год травмы, полученные от безнадзорных животных, составили 31,9%, от домашних – 65,06% – и диких животных – 3,07%, из них грызунами – 1,76% (2019 г. – соответственно 40,7%, 57,3% и 2,0%, в т. ч. грызунами – 1,3%). Своевременное обращение за медицинской помощью по области составило 99,0% против 99,2% в 2019 году. По оперативным данным, получили назначение на антирабическое лечение из числа обратившихся за медицинской помощью 27,9% пострадавших от животных (2019 г. – 26,6%), отказы составили 1,6% против 0,7% за 2019 год.

В целях предупреждения заболеваний людей бешенством Главным государственным санитарным врачом по Тюменской области было принято Постановление № 6 от 10.04.2012 «Об усилении мероприятий, направленных на профилактику бешенства в Тюменской области».

1.3.10. ПАРАЗИТАРНЫЕ БОЛЕЗНИ. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Паразитарные заболевания продолжают занимать одно из ведущих мест в структуре инфекционной патологии, удельный вес их в 2020 году составил 8,2% (2019 г. – 12,7%, 2018 г. – 12,3%).

В 2020 году в Тюменской области зарегистрировано 3807 случаев гельминтозов и протозоозов (250,7 на 100 тыс. населения), в 2019 году – 5754 случая (383,9), в 2018 году – 5186 случаев (346,0).

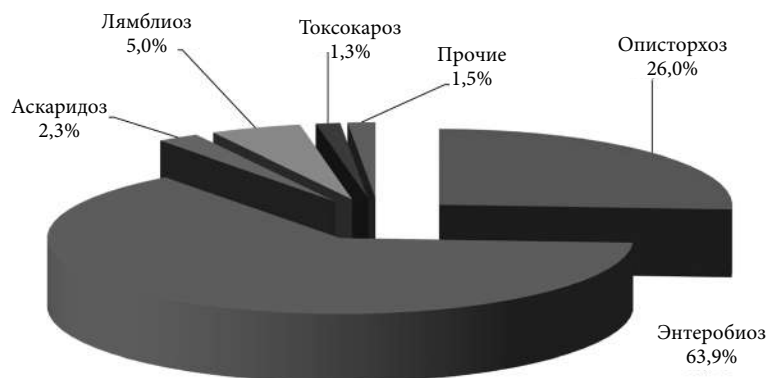
Заболеваемость паразитарными заболеваниями регистрировалась во всех административных территориях Тюменской области по 13 нозологическим формам.

Снижение паразитарной заболеваемости в 2020 году отмечается по нозологическим формам: лямблиоз – на 40,3%, токсоплазмоз – на 59,9%, аскаридоз – на 55,7%, энтеробиоз – на 27,0%, токсокароз – на 70,0%, эхинококкоз – на 56,9%, описторхоз – на 42,9%, амебиаз – на 1 случай. Заболеваемость тениаринхозом и дифиллоботриозом остается на прежнем уровне.

Не зарегистрированы случаи криптоспориоза, трихинеллеза, тениоза, гименолепидоза, альвеококкоза, клонорхоза.

Как и в прошлые годы, в этиологической структуре паразитарных заболеваний в 2020 году преобладают гельминтозы, на долю которых приходится 94,6% (2019 г. – 94%, 2018 г. – 94%), на долю протозоозов – 5,4% (2019 г. – 6%, 2018 г. – 6%).

В структуре паразитозов в 2020 году лидировал энтеробиоз, на долю которого приходится 63,9% (2019 г. – 57,2%, 2018 г. – 57,6%). Второе место занимает описторхоз, удельный вес которого составил 26% (2019 г. – 29,7%, 2018 г. – 28,6%). На третьем месте лямблиоз с удельным весом 5% (2019 г. – 5,5%, 2018 г. – 5,6%). Доля заболевших аскаридозом составила 2,3% (2019 г. – 3,4%, 2018 г. – 5,1%), токсокарозом – 1,3% (2019 г. – 2,9%, 2018 г. – 2,2%), прочих паразитозов (малярия, токсоплазмоз, амебиаз, трихоцефалез, дифиллоботриоз, тениидозы, эхинококкоз, дифилляриоз) – 1,5% (2019 г. – 1,4%, 2018 г. – 0,9%) (рис. № 111).



• Рисунок 111
Структура заболеваемости паразитозами на территории Тюменской области в 2020 году, %

Геогельминтозы

В 2020 году в Тюменской области зарегистрирован 141 случай геогельминтозов против 365 в 2019 году (2018 г. – 382 случая). В том числе доля аскаридоза составила 62,4%, токсокароза – 36,2%, трихоцефалеза – 1,4% в общей структуре заболеваемости геогельминтозами (табл. № 110).

• Таблица № 110
Заболеваемость населения
Тюменской области
геогельминтозами
за период 2016–2020 годов

Год	Аскаридоз		Трихоцефалез		Токсокароз	
	Абс. число	Показатель	Абс. число	Показатель	Абс. число	Показатель
2016	204	14,0	2	0,14	164	11,3
2017	184	12,5	1	0,07	129	8,7
2018	267	17,8	1	0,07	114	7,6
2019	196	13,1	1	0,07	168	11,2
2020	88	5,8	2	0,13	51	3,4

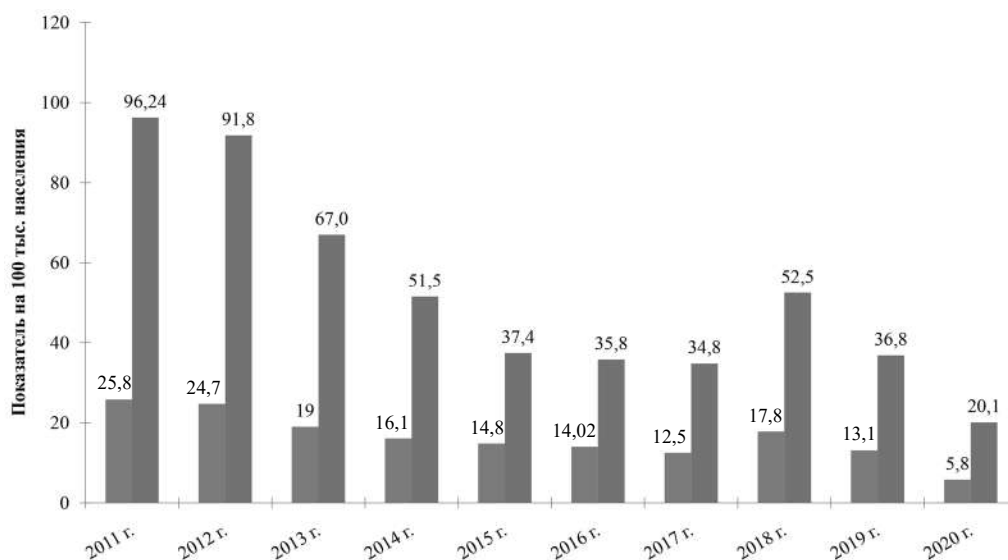
Заболеваемость населения аскаридозом в 2020 году снизилась на 55,7% по сравнению с 2019 годом.

Из числа заболевших наибольший удельный вес составляют дети в возрасте до 14 лет (71,6%). Заболеваемость регистрировалась во всех возрастных группах, наиболее пораженной группой являлись дети с 7–14 лет (38,1%). На долю детей первого года жизни пришлось 1,6% (1 сл.), на детей в возрастной группе от 1 года до 2 лет – 27%, с 3 до 6 лет – 33,3%. Аналогично заболеваемости аскаридозом среди всех жителей, заболеваемость детского населения также имеет тенденцию к снижению, в 2020 году она снизилась на 45,5% по сравнению с 2019 годом. Несмотря на снижение уровня заболеваемости аскаридозом, зараженность детей остается высокой.

В 2020 году заболеваемость аскаридозом регистрировалась на 14 административных территориях области. Превышение среднеобластного показателя заболеваемости аскаридозом зарегистрировано на следующих территориях области: Викуловский район (показатель заболеваемости составил 150,7 на 100 тыс. населения), Голышмановский (19,6), Сладковский (19,6), Аромашевский (19,3), Абатский (17,9), Упоровский (14,6), Исетский (11,9), Омутинский (10,9), Ярковский (8,6), Тюменский (6,5) районы, при среднем показателе по Тюменской области – 5,8 (рис. № 112).

• Рисунок 112
Динамика заболеваемости
аскаридозом населения
Тюменской области
за 2011–2020 годы
(в показателях
на 100 тыс. населения)

■ Всего
■ Дети до 14 лет



Для формирования очагов аскаридоза на территории Тюменской области, в основном южных, природно-климатические и бытовые условия являются благоприятными. Удельный вес сельских жителей составляет 64,8%. Заражение городских жителей (35,2%) происходит в основном на дачных участках, и связано с употреблением в пищу загрязненных яйцами гельминтов ягод, овощей, столовой зелени.

Вторым по распространенности геогельминтозом в Тюменской области является токсокароз, показатель которого в 2020 году составил 3,4 на 100 тыс. населения. Наибольший удельный вес приходится на взрослое население – 76,5%. Выявление больных токсокарозом происходит при обращении за медицинской помощью по поводу аллергических проявлений, заболеваний бронхолегочной системы, а также по другим соматическим заболеваниям. За 2016–2020 годы на территории области выявлено 626 случаев токсокароза, основную долю больных составили жители сельских поселений (68,5%), городские жители – 31,5%.

Наличие высокого риска заражения населения геогельминтозами подтверждается результатами санитарно-паразитологических исследований почвы. По результатам лабораторных санитарно-паразитологических исследований, проведенных в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» в 2020 году, возбудители геогельминтозов обнаруживались в 1,3% проб почвы (песка) (2019 г. – 1,8%, 2018 г. – 0,3%). Яйца геогельминтов обнаружены в почве на детских игровых площадках придомовых территорий.

Биогельминтозы

Сложная эпидемиологическая ситуация остается в очагах биогельминтозов – описторхоза, эхинококкозов, дифиллоботриозов (появились случаи дирофиляриоза), течение болезни при которых нередко сопровождается хронизацией процесса и необратимыми процессами, а в ряде случаев заканчивается летальными исходами.

В структуре биогельминтозов в 2020 году на долю описторхоза приходилось 96%, дифиллоботриоза – 2,7%, эхинококкоза – 1%, дирофиляриоза – 0,2%, тениидозов (тениаринхоз) – 0,1%. Случаев тениоза и трихинеллеза не регистрировалось.

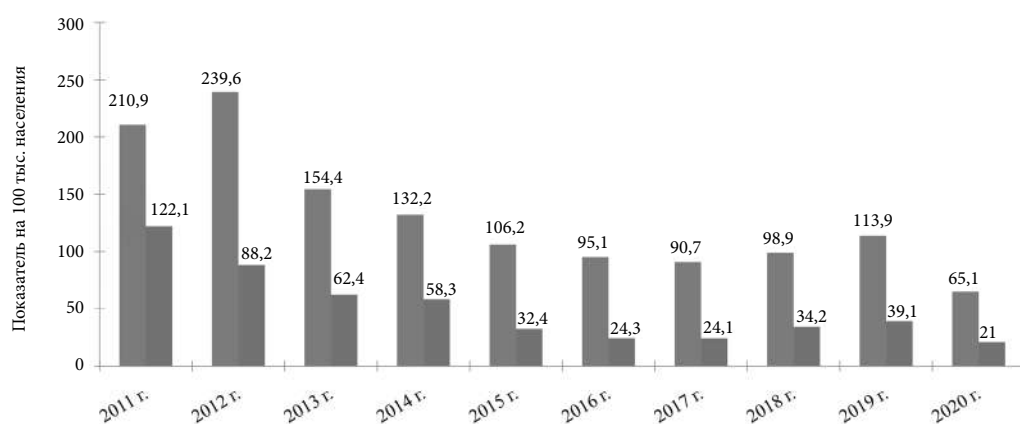
Ведущее место в структуре заболеваемости биогельминтозами на территории Тюменской области занимает описторхозная инвазия. Тюменская область является напряженным очагом по заболеваемости описторхозом. Особенности ландшафта и гидрологического режима рек Тюменской области создают оптимальные условия для существования моллюсков рода *Codiella* и рыб семейства карповых, играющих основную роль в распространении описторхоза. Речная сеть Тюменской области принадлежит Обь-Иртышскому бассейну, являющемуся самым крупным очагом описторхоза в мире.

В 2020 году зарегистрировано 988 случаев описторхоза, показатель заболеваемости – 65,1 на 100 тыс. населения (2019 г. – 113,9, 2018 г. – 98,9). Отмечается снижение заболеваемости описторхозом на 42,9%, по сравнению с 2019 годом (рис. № 113).

В эпидемический процесс вовлечено в основном взрослое население (93,3%). Среди детей до 14 лет заболеваемость регистрировалась во всех возрастных группах.

• Рисунок 113
Динамика заболеваемости описторхозом населения Тюменской области за период 2011–2020 годов (в показателях на 100 тыс. населения)

■ Всего
■ Дети до 14 лет



Основную долю больных составили городские жители – 53,4%, сельские жители – 46,6%.

Выявление больных описторхозом в основном происходит при прохождении профилактических медицинских осмотров: удельный вес составил 71,9%, при обращении по медицинским показаниям – 26,3%, при обследовании контактных из очагов – 1,8%.

Ежегодно регистрируются случаи описторхоза в острой фазе, за 2020 год зарегистрировано 10 случаев (2019 г. – 61, 2018 г. – 44).

Заражение происходит при употреблении условно-годной рыбы карповых пород. При этом 43,1% больных пренебрегают правилами термической обработки рыбы; 34% не соблюдают правила посола и вяления рыбы, обеспечивающих ее обеззараживание; 22% не соблюдают правила копчения рыбы; 0,9% употребляют сырую рыбу – строганину, патанку. Рыба в 25,6% приобретается на стихийных рынках, в местах несанкционированной торговли; в 15,5% – в продовольственных магазинах; в 30,6% – угощают родственники, соседи, друзья; в 28,3% – вылавливают самостоятельно.

В 2020 году зарегистрирован 1 случай тениидоза. Заболеваемость трихинеллезом не зарегистрирована. Благодаря проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий совместно с ветеринарной службой на протяжении последних лет удалось стабилизировать заболеваемость гельминтозами, передающимися через мясо и мясные продукты. Зарегистрированный случай тениаринхоза возник при употреблении мяса говядины в виде шашлыка (недостаточно термически обработанного).

Ситуация по **эхинококкозу** в Тюменской области была и остается неблагоприятной.

За последние 5 лет (2016–2020 гг.) в Тюменской области было зарегистрировано 59 случаев эхинококкоза (среднемноголетний показатель – 0,8 на 100 тыс. населения) и 3 случая альвеококкоза (0,04 на 100 тыс. населения). В 2020 году зарегистрировано 10 случаев эхинококкоза, показатель заболеваемости составил 0,7 на 100 тыс. населения, что ниже уровня показателя 2019 года в 2,3 раза.

Все 10 случаев эхинококкоза в 2020 году зарегистрированы среди взрослого населения у жителей Сладковского, Тюменского районов и г. Тюмени.

Доля городских жителей составила 70%, из которых все – жители г. Тюмени.

Основным (80%) фактором в заражении являлся тесный контакт с собаками (кормление, уход), а также употребление в пищу контаминированных овощей и дикорастущих ягод (70%).

Все случаи (100%) были лабораторно подтверждены методом ИФА на базе ФБУН «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора.

Риск заражения эхинококкозом в Тюменской области сохраняется, что ежегодно подтверждается выявлением случаев заражения сельскохозяйственных животных, при проведении ветеринарно-санитарной экспертизы мясных туш (мясо сырое) и внутренних органов на стадии убоя. В 2020 году случаи личиночной стадии эхинококкоза у сельскохозяйственных животных (крупный рогатый скот, свиньи, овцы, лошади) по области составили 0,01% (2019 г. – 0,01%, 2018 г. – 0,05%).

В структуре зараженных эхинококкозом животных наибольший удельный вес составляет зараженность овец – 70,9% (2019 г. – 52,2%, 2018 г. – 50,6%); на втором месте крупный рогатый скот – 29,1% (2019 г. – 47,8%, 2018 г. – 47,2%); зараженность среди свиней и лошадей не регистрировалась. Зараженность животных отмечается в южных районах Тюменской области: Ишимский – 55.

Дирофиляриоз в Тюменской области впервые зарегистрирован в 2013 году. За период 2016–2020 годов выявлено 9 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил 0,1 на 100 тыс. населения (из них в 2016 г. – 2 случая, в 2017 г. – 1, в 2018 г. – 2 случая (г. Тюмень – 1, г. Тобольск – 1), в 2019 г. – 2 случая, в 2020 г. – 2 случая). В 88,9% случаев заболеваемость регистрировалась среди жителей г. Тюмени.

В 2020 году случаи заболеваний зарегистрированы среди взрослого населения (100%). Вероятность заражения не связана с определенной профессиональной деятельностью. Инвазированные указывают присутствие на территории проживания безнадзорных собак и укусы комаров. В 1 случае заболевшая в предполагаемый период заражения посещала Таиланд.

В обоих случаях дирофилярии были обнаружены при обращении за медицинской помощью к хирургам лечебно-профилактических организаций. Локализация паразита в обоих случаях отмечалась в подкожной клетчатке головы (лицо, шея).

Территория Тюменской области по географическому положению и температурным условиям относится к зоне низкого риска передачи инвазии, период температуры выше 15° составляет 60–90 дней, число оборотов инвазии равен 1. На территории субъекта переносчиками дирофилярий, в зависимости от подзоны, являются от 20 до 32 видов кровососущих комаров, относящихся к родам *Anopheles*, *Aedes*, *Ochlerotatus* и *Culex*.

Учитывая вышеизложенное, в Тюменской области возможен риск заражения дирофиляриозом, который имеет тенденцию к распространению. В Тюменской области с целью профилактики заболевания проводится комплекс мероприятий, направленных на проведение дегельминтизации бродячих животных, и истребительных мероприятий против промежуточных хозяев.

Контактные гельминтозы

Удельный вес контактных гельминтозов в общей структуре паразитарных заболеваний составляет 63,9% (2019 г. – 57,2%, 2018 г. – 57,6%).

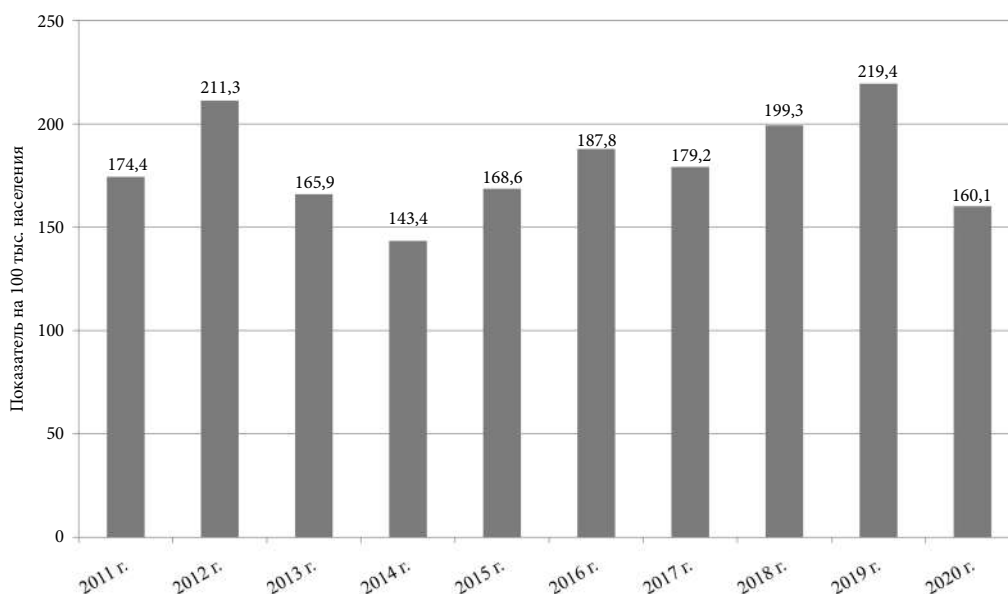
В 2020 году отмечается снижение заболеваемости энтеробиозом на 27% по сравнению с 2019 годом. Всего по области зарегистрировано 2431 случай энтеробиоза, показатель заболеваемости составил 160,1 на 100 тыс. населения, против 3289 случаев (219,4) (рис. № 114).

Показатели заболеваемости энтеробиозом находятся в прямой зависимости от числа обследованного населения. В 2020 году методом перианального соскоба обследовано 253 648 человек, процент пораженности в целом по области составил 2,7% (2019 г. – 2%, 2018 г. – 1,4%).

На долю детей до 17 лет приходится 97,7% всех случаев энтеробиоза (2019 г. – 97,2%, 2018 г. – 98,4%). В общей структуре заболеваемости детского населения наибольший удельный вес инвазированных энтеробиозом приходится на возрастную группу от 3 до 6 лет – 53,4%, от 7 до 14 лет – 37,8%, от 1 до 2 лет – 6,4%, подростки составили 2,0%, дети первого года жизни – 0,4%.

В сезонной динамике наибольший процент выявленных больных приходится на осенне-зимний период, что связано с проведением плановых обследований детей.

• Рисунок 114
Динамика заболеваемости энтеробиозом населения Тюменской области за период 2011–2020 годов



Ситуация по заболеваемости энтеробиозом в области стабильная. Тем не менее заболеваемость энтеробиозом остается доминирующей инвазией среди детского населения. Показатели заболеваемости энтеробиозом находятся в прямой зависимости от числа обследованного населения. Таким образом, прежде всего необходимо обеспечить проведение ежегодного планового обследования детей дошкольного и младшего школьного возраста одновременно, что позволит своевременно выявить и дегельминтизировать инвазированных острицами лиц, а также провести противоэпидемические мероприятия.

Для диагностики паразитарных заболеваний на территории области клинико-диагностическими лабораториями лечебно-профилактических организаций используется в основном метод толстого мазка по Като и Миура, также применяются более эффективные методы лабораторных исследований биоматериала от больных: химико-седиментационный, эфир-уксусный и эфир-формалиновый. Усиливается лабораторная база лечебно-профилактических организаций, увеличиваются объемы серологических исследований на паразитозы. За 2020 год проведено 120 002 исследования методом ИФА, доля которых из общего числа обследованных составила 12,4%. На долю обследованных микроскопическими методами пришлось 87,6% (844 739 человек).

Протозоозы

В общей структуре заболеваемости протозоозами наибольший удельный вес приходится на случаи лямблиоза – 92,7%, показатель заболеваемости в 2020 году составил 12,6 на 100 тыс. населения (191 сл.), удельный вес токсоплазмоза составил 4,4% (9 случаев), третье место занимают завозные случаи малярии – 2,4%. В 2020 году зарегистрирован 1 завозной случай амебиаза.

На территории Тюменской области ежегодно регистрируются завозные случаи малярии. В период 2016–2020 годов завезено 22 случая малярии, показатель заболеваемости составил 0,3 на 100 тыс. населения. Подавляющее большинство случаев зарегистрировано у граждан, прибывших из стран Африки. Случаи местной передачи малярии или вторичных от завозных не регистрируются с 2003 года.

За период 2016–2020 годов по виду возбудителя случаи малярии распределились следующим образом: *Plasmodium falciparum* – 16 случаев (72,7%), *Plasmodium vivax* – 3 случая (13,6%), *Plasmodium ovale* – 2 случая (9,1%), *Plasmodium malariae* – 1 случай (4,6%) (табл. № 111).

	Всего	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Малярия всего	22	4	6	4	3	5
в т. ч. <i>Pl. vivax</i>	3	1	1	1	0	0
<i>Pl. falciparum</i>	16	2	5	3	2	4
<i>Pl. ovale</i>	2	1	0	0	0	1
<i>Pl. malariae</i>	1	0	0	0	1	0

• Таблица № 111
Динамика заболеваемости
и распределение завозных
случаев малярии

Анализ случаев малярии показывает, что при возвращении из эндемичной территории обращение заболевших происходило на 1-3-й день с момента заболевания. Клинический и лабораторный диагноз больным был выставлен в день обращения за медицинской помощью. Все положительные кровепрепараты (толстая капля и тонкий мазок) с направлением из лечебно-профилактических организаций поступали в отделение паразитологии ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» для идентификации возбудителя и определения уровня паразитемии. Количество проведенных паразитологических исследований в 2020 году составило 20 (5 проб) (2019 г. – 16 (4 пробы), 2018 г. – 8 (4 пробы)). В каждом лабораторно подтвержденном случае малярии возбудитель был идентифицирован Референс-центром по малярии (ФБУН «Тюменский НИИКИП» Роспотребнадзора), что говорит о высоком качестве лабораторной диагностики.

Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» проводится индивидуальный инструктаж для выезжающих в страны Африки и Южной Америки по вопросам профилактики малярии с выдачей памяток «Профилактика малярии» и брошюр «Распространение малярии в странах мира и химиопрофилактика». В 2020 году количество инструктируемых составило 253 человека. Вопросы профилактики малярии включены в программу гигиенического обучения декретированных контингентов населения. Ежегодно специалисты Центра обучают 45 тысяч человек, с количеством лекций 15-16 тысяч.

Фенологические наблюдения за малярийными комарами

На территории Тюменской области малярийные комары представлены двумя видами – *Anopheles messeae* и *Anopheles beklemishevi*, – относящимися к комплексу *Anopheles maculipennis*.

Наблюдение за малярийными комарами проводили в Тюменском районе на стационарных пунктах и местах дневок комаров. Лёт малярийных комаров начался 25 мая, что раньше, чем в предыдущий год (28.05.2019). Личинки комаров начали регистрироваться с 14 июня, в 2019 году – с 05.06.2019. Вылет 1-й генерации комаров произошел 30 июня, тогда как в 2019 году вылет 1-й генерации произошел 22.06.2019 (табл. № 112).

• Таблица № 112
Сроки элементов
малярийного сезона
в 2016–2020 годах

Год	Сезон эффективной заражаемости комаров		Число дней	Сезон возможной передачи малярии		Число дней	Сезон эффективных температур		Число дней
	Начало	Конец		Начало	Конец		Начало	Конец	
2016	20.06	04.09	77	13.07	20.09	70	18.05	07.09	113
2017	13.07	09.08	38	05.08	13.09	40	21.05	03.09	106
2018	05.06	14.07	40	07.07	10.09	66	05.06	30.08	86
2019	27.05	20.07	55	10.07	16.09	68	27.05	23.08	88
2020	06.05	16.07	71	14.07	13.09	61	06.05	11.08	97

Максимальная плотность имаго комаров на дневках в летний период составляла 5 экз./м² (2019 г. – 17 экз./м²). В популяции малярийных комаров преобладали молодые репродуктивные самки, не представляющие эпидемиологической опасности.

В 2019–2020 годах в г. Тюмени проведены трехкратные обработки 10 водоемов общей площадью 25,9 га, суммарно за каждый год было обработано по 77,7 га. Контроль эффективности данных обработок проведен энтомологической группой ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области».

Энтомологами ФБУЗ «ЦГиЭ в ТО» ежегодно (май – сентябрь) проводятся мониторинговые энтомологические обследования анофелогенных водоемов на наличие личинок комаров, с целью оценки эффективности ларвицидных обработок водоемов. После проведенных истребительных мероприятий, при трехкратном контроле, живые личинки комаров не обнаружены. Учет численности взрослых комаров методом «на себе» показал значительное снижение численности комаров практически на всех водоемах после обработок, что свидетельствует о качестве и эффективности проведенных истребительных мероприятий.

Систематически проводятся мероприятия по информированию населения о мерах профилактики паразитарных болезней: разработка и издание памяток, листовок, санитарных бюллетеней, размещение информации на сайтах и в печатных изданиях. Вопросы профилактики гельминтозов и протозоозов включены в программы гигиенического обучения населения, в том числе проведено 598 лекций в 2020 году, с количеством слушателей 20 954 человека.

Раздел II

ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ СОСТОЯНИЯ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИНЯТЫЕ ОРГАНАМИ И ОРГАНИЗАЦИЯМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

2.1. ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ СОСТОЯНИЯ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

В Тюменской области продолжается реализация положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении».

В целях реализации закона по результатам федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора качества питьевой воды и горячей воды произведен подсчет средних уровней показателей проб питьевой воды после водоподготовки и горячей воды после ее приготовления, отобранных в течение 2020 года.

По итогам 2020 года Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области направлены уведомления в организации, осуществляющие холодное и горячее водоснабжение, и в органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов о необходимости внесения изменений в технические задания на разработку или корректировку инвестиционных программ в части учета мероприятий по приведению качества питьевой и горячей воды в соответствие с установленными требованиями.

По итогам 2020 года направлено 55 уведомлений, из них 23 уведомления – в администрации городов и муниципальных районов, 32 – в ресурсоснабжающие организации. По итогам 2019 года – 52 уведомления, из них 22 уведомления – в администрации городов и муниципальных районов, 30 – в ресурсоснабжающие организации. По итогам 2018 года направлено 39 уведомлений, из них 15 уведомлений – в администрации городов и муниципальных районов, 24 – в ресурсоснабжающие организации.

Ресурсоснабжающими организациями разрабатываются планы мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями.

Всего Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области рассмотрено 64 плана мероприятий по приведению качества питьевой и горячей воды в соответствие с установленными требованиями, согласовано 60 (94%).

Согласованные с Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области планы мероприятий по приведению качества питьевой и горячей воды в соответствие с установленными требованиями включаются в состав инвестиционных программ.

Департаментом тарифной и ценовой политики Тюменской области утверждено 16 инвестиционных программ организаций, осуществляющих водоснабжение с использованием централизованных систем, в рамках которых реализовались и запланированы к реализации мероприятия по реконструкции, модернизации, строительству водопроводных сооружений (табл. № 113).

• Таблица № 113
Инвестиционные программы организаций, осуществляющих водоснабжение с использованием централизованных систем

№ п/п	Наименование ресурсоснабжающей организации	Муниципальное образование	Период реализации инвестиционной программы
1	АО «СУЭНКО»	г. Тобольск	2016–2024
2	МУЖЭП с. Онохино	Тюменский район	2016–2022
3	ООО «Сорокинские коммунальные системы»	Сорокинский район	2016–2020
4	ООО ЖКХ «Викуловское»	Викуловский район	2016–2022
5	МУП «РКХ-2»	Упоровский район	2017–2020
6	МУП ЖКХ Казанского района	Казанский район	2017–2021
7	МП «Строй-проект»	Ялуторовский район	2017–2021
8	ООО «Тюмень Водоканал»	г. Тюмень	2017–2025
9	ООО «Тюмень Водоканал»	Тюменский район	2020–2024
10	ООО «Ромист»	Армизонский район	2020–2022
11	ООО «Ромист»	Омутинский район	2020–2022
12	Сладковское МУП ЖКХ	Сладковский район	2017–2022
13	МУП «Ремжилстройсервис»	Вагайский район	2018–2020
14	АО «Водоканал»	г. Ишим	2019–2023
15	АО «СУЭНКО»	Заводоуковский городской округ	2018–2024
16	МП «Городские водопроводно-канализационные сети»	г. Ялуторовск	2020–2022

Остальные планы мероприятий планируется реализовать в рамках инвестиционных программ на другие периоды, а также за счет бюджетных средств и собственных средств регулируемых организаций.

Для утверждения инвестиционных программ разрабатываются и утверждаются в установленном порядке схемы водоснабжения и водоотведения. По данным Департамента жилищно-коммунального хозяйства Тюменской области, наличие схем водоснабжения и водоотведения необходимо для 277 поселений и городских округов. Разработка и утверждение схем водоснабжения и водоотведения поселений и городских округов осуществляется с учетом инвестиционных возможностей бюджетов муниципальных образований. В настоящее время утверждены все схемы (100%).

Правовое регулирование отношений по созданию условий для обеспечения населения питьевой водой, соответствующей установленным действующим законодательством требованиям, в Тюменской области основывается на Законе Тюменской области от 26.09.2001 № 400 «О питьевом водоснабжении в Тюменской области».

В 2020 году мероприятия реализовывались в соответствии с государственной программой Тюменской области «Развитие жилищно-коммунального хозяйства» на 2019–2025 годы, утвержденной Постановлением Правительства Тюменской области от 21.12.2018 № 527-п (посл. редакция 24.12.2020).

Постановлением Правительства Тюменской области № 257-п от 31.07.2019 подпрограмма «Повышение качества водоснабжения» утверждена в составе государственной программы Тюменской области «Развитие жилищно-коммунального хозяйства». В июле 2020 года Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области рассмотрена информация о достижимости целевых показателей, установленных для Тюменской области в федеральном проекте «Чистая вода», подпрограмма № 3 «Повышение качества водоснабжения» государственной программой «Развитие жилищно-коммунального хозяйства» переработана в части проведения дополнительных мероприятий, утверждена распоряжением Правительства Тюменской области от 30.07.2020 № 480-п, согласована Управлением.

Определены основные индикативные показатели:

- доля населения Тюменской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %,
- доля городского населения Тюменской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %,
- построены и реконструированы крупные объекты питьевого водоснабжения, предусмотренные региональной программой, нарастающим итогом, ед.,
- доля населения Тюменской области, обеспеченного качественной питьевой водой, % (дополнительный).

Из областного бюджета на выполнение мероприятий в 2020 году в рамках программы «Развитие жилищно-коммунального хозяйства» предусмотрены средства в размере 874,7 млн рублей. Профинансировано 741,6 млн рублей.

В рамках данных средств муниципальным образованияам предоставлены субсидии на реализацию мероприятий, направленных на развитие и модернизацию объектов водоснабжения и водоотведения, в том числе на разработку проектной документации, в целях обеспечения населения качественными услугами водоснабжения и водоотведения.

Завершены работы:

- по строительству сетей водоснабжения на 7 улицах в подгорной части г. Тобольска и магистрального водовода от сетей водоснабжения г. Тобольска для водоснабжения д. Соколовки Тобольского района. Построено 12,2 км сетей водопровода;
- по ремонту сетей водоснабжения в 8 населенных пунктах Уватского района, 5 населенных пунктах Исетского района и одном населенном пункте Ишимского района. Заменено 19,6 км ветхих водопроводных сетей;
- по ремонту водозаборных скважин в 5 населенных пунктах Исетского района;
- по установке блочных станций очистки воды с подачей очищенной воды в водопроводную сеть. Установлены блочные станции в 3 населенных пунктах Ялуторовского района;
- по разработке проектной документации на строительство водозаборных и водоочистных сооружений р.п. Богандинский Тюменского района, на строительство сетей водоснабжения в 11 населенных

пунктах Уватского района, на строительство и реконструкцию 2 водоводов в Сладковском районе, на строительство резервуаров запаса чистой воды в г. Ишиме. Разработана документация на строительство сетей водоснабжения в 6 населенных пунктах Ялуторовского района, получено положительное заключение государственной экспертизы;

- по корректировке проектной документации на реконструкцию станции водоочистки в г. Ялуторовске, проект направлен на прохождение госэкспертизы;
- по ремонту канализационных очистных сооружений (песколовки и аэротенки) в г. Ишиме.

Ведутся пусконаладочные работы для ввода в эксплуатацию канализационных очистных сооружений в с. Викулово.

Также в рамках данных средств областным заказчиком ГБУ ТО «ДКХС» ведется строительство объекта «р.п. Голышманово. Строительство КОС, 2-я очередь», завершение работ по объекту предусмотрено в 2021 году. Разработана проектная документация на строительство водопроводных сетей в с. Большое Сорокино. На проект получены положительные заключения государственной экспертизы проектной документации и достоверности определения сметной стоимости объекта.

Кроме того, за счет средств областного бюджета с привлечением средств федерального бюджета в размере 48,023 млн рублей в рамках федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Экология» предусмотрена реализация мероприятий по строительству объектов «р.п. Голышманово. Строительство ВОС, 2-я очередь» и «с. Большое Сорокино. Строительство станции водоочистки, 2-я очередь».

На выполнение строительно-монтажных работ по объектам заключены контракты: от 26.07.2019 по объекту «Голышмановский район. р.п. Голышманово. Строительство ВОС, 2-я очередь» со сроком выполнения работ с 01.09.2019 по 20.02.2021; от 16.09.2019 по объекту «с. Большое Сорокино. Строительство станции водоочистки, 2-я очередь» со сроком выполнения работ с 01.01.2019 по 30.06.2021.

Работы на объектах ведутся в соответствии с утвержденными графиками.

За счет средств местных бюджетов выполнены работы:

- по строительству сетей водопровода в г. Тобольске, г. Ялуторовске и в с. Никулино Сладковского района;
- по ремонту сетей водоснабжения и канализации в г. Ишиме, водонапорных башен в 5 населенных пунктах Исетского района;
- по разработке проектной документации на строительство 2 межпоселковых водоводов в Сладковском районе, на проекты получены положительные заключения государственной экспертизы;
- по оснащению сельских населенных пунктов блочными водоочистными станциями малой производительности (павильоны питьевой воды), установлено 44 павильона.

В рамках концессионного соглашения, заключенного в конце 2017 года с ООО «Тюмень Водоканал» в отношении систем водоснабжения и водоотведения г. Тюмени, объем внебюджетных средств, запланированный на 2020 год по объектам водоснабжения, составляет 1 194,5 млн рублей. К наиболее крупным мероприятиям, реализация которых осуществляется с использованием указанных средств, можно отнести выполнение работ по строительству, реконструкции и оптимизации водопроводной

сети г. Тюмени, реконструкцию Велижанских и Метелевских водопроводных очистных сооружений, модернизацию системы обеззараживания на Велижанских и Метелевских водопроводных очистных сооружениях, создание условий для подключения новых потребителей. По состоянию на 30.12.2020 профинансированы мероприятия на сумму 904,74 млн рублей.

15 ноября 2019 года заключено концессионное соглашение с ООО «Тюмень Водоканал» по объектам водоснабжения и водоотведения муниципальных образований Тюменского района. Реализация в 2020–2024 годах мероприятий, предусмотренных концессией, создаст условия для подключения к централизованным сетям водоснабжения домовладений 22 235 жителей. Для 10 375 жителей Тюменского района, чьи домовладения подключены к сетям централизованного водоснабжения с недостаточно высоким качеством воды, будет обеспечена подача воды нормативного качества. Общий объем инвестиций по этому проекту составит 4,39 млрд рублей.

В рамках данного концессионного соглашения, в частности, в качестве первоочередного мероприятия, завершено строительство водовода г. Тюмень – с. Каскара Тюменского района.

Проложено 24,037 км магистральных сетей диаметром от 630 до 315 мм, смонтирована модульная водопроводная насосная станция для обеспечения необходимого давления в сети и бесперебойного снабжения абонентов чистой водой. Также выполнена реконструкция внутриквартальных сетей в с. Каскара общей протяженностью 19,2 км.

Доступ к чистой воде получили более 14 тысяч жителей Тюменского района (с. Каскара, с. Ембаево, д. Яр и д. Тураево).

С целью минимизации потребления поверхностной воды в Тюменской области осуществляется постепенный перевод питьевого водоснабжения на надежно защищенные от загрязнения подземные источники.

В целях использования подземных вод в качестве источников питьевого водоснабжения в рамках государственной программы Тюменской области «Недропользование и охрана окружающей среды» осуществляется реализация мероприятий по поиску и оценке подземных источников водоснабжения для обеспечения питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения населения.

В 2020 году завершены поисково-оценочные работы и оценка запасов подземных питьевых вод с целью водоснабжения Ишимского, Казанского, Упоровского районов Тюменской области, оценены запасы подземных питьевых вод в объеме 8,46 тыс. м³/сут. Продолжаются поисково-оценочные работы в Тюменском районе.

В целях устранения потенциальных источников загрязнения пресных подземных вод, используемых для хозяйственно-питьевого водоснабжения, и предотвращения истощения водоносных горизонтов выполняется ликвидация бесхозных аварийных, выполнивших свое назначение, скважин. В 2020 году ликвидировано 13 скважин в Аромашевском районе.

В целях обеспечения охраны источников питьевого водоснабжения от загрязнения ведется системная работа по установлению зон санитарной охраны. Установлены и внесены в Единый государственный реестр недвижимости 178 зон санитарной охраны подземных источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения.

Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области ведется работа по понуждению в судебном порядке органов местного самоуправления к подготовке технических заданий и ресурсоснабжающих организаций к разработке планов мероприятий по приведению качества воды в соответствие с установленными требованиями.

Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области в 2020 году подано 4 исковых заявления в суды в защиту неопределенного круга потребителей водоснабжения (2019 г. – 5, 2018 г. – 4), все рассмотренные иски удовлетворены.

За нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде, а также к питьевому и хозяйственно-бытовому водоснабжению по ст. 6.5 КоАП РФ за 2020 год вынесено 56 постановлений о наложении штрафов на сумму 810 тыс. рублей (2019 г. – вынесено 76 постановлений о наложении штрафов на сумму 1134 тыс. руб.; 2018 г. – вынесено 43 постановления о наложении штрафов на сумму 441 тыс. руб.).

За допускаемые нарушения в части использования ЗСО источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения с нарушением ограничений, установленных санитарными правилами и нормами, Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области по ч. 2, ч. 3, ч. 4 ст. 8.42 КоАП РФ за 2020 год вынесено 9 постановлений о наложении штрафов на сумму 240 тыс. рублей (2019 г. – вынесено 36 постановлений о наложении штрафов на сумму 1355 тыс. руб.; 2018 г. – вынесено 9 постановлений о наложении штрафов на сумму 230 тыс. руб.).

За сокрытие, несвоевременное сообщение полной и достоверной информации о состоянии окружающей среды, об источниках загрязнения окружающей среды, иного вредного воздействия на окружающую среду по причине аварийных ситуаций на сетях канализации по ст. 8.5 КоАП РФ в 2020 году вынесено 1 постановление на сумму 20 тыс. рублей (2019 г. – вынесено 3 постановления на сумму 43 тыс. руб.; 2018 г. – 4 постановления на сумму 46 тыс. руб.).

Для устранения выявленных в рамках проверок нарушений выданы предписания, исполнение которых находится на контроле. По нарушениям, выявленным в рамках административных расследований, выданы представления об устранении причин и условий, способствовавших совершению административных правонарушений.

В рамках реализации национального проекта «Экология» в части федерального проекта «Чистая вода» получена субсидия на дооснащение лабораторным оборудованием на 7,3 млн рублей, получено 8 единиц средств измерений:

- 1) спектрофотометр с возможностью работы в УФ-диапазоне (от 190 нм до 1000 нм) со стартовым набором;
- 2) инверсионный вольтамперметр со стартовым набором;
- 3) система капиллярного электрофореза со стартовым набором;
- 4) атомно-абсорбционный спектрометр (с электротермической атомизацией) в комплекте с ртутно-гидридной приставкой и стартовым набором;
- 5) анализатор ХПК-БПК в комплекте с термореактором;
- 6) газовый хроматограф в комплекте с автосемплером, хроматографической колонкой и стартовым набором;
- 7) жидкостный хроматограф в комплекте с фильтровым флуориметром;
- 8) анализатор жидкости.

Вышеуказанное оборудование позволило расширить область аккредитации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области», увеличить количество исследованных проб и более точно оценить состояние объектов централизованных систем водоснабжения, в том числе на предмет соответствия установленным показателям качества и безопасности питьевого водоснабжения.

Выполнение указанных и иных мероприятий позволит повысить качество коммунальных услуг, предоставляемых населению, а также обеспечить доступ населения к услугам централизованного водоснабжения.

Информация о водоснабжении в разрезе территорий ежегодно доводится до органов власти субъекта и органов местного самоуправления в виде информационных бюллетеней «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения по показателям социально-гигиенического мониторинга», заслушивается на выездных коллегиях, используется ими для обоснования управленческих решений.

Управление Роспотребнадзора по Тюменской области принимает участие в реализации пилотного проекта Роспотребнадзора, направленного на практическую апробацию современных подходов к управлению рисками для здоровья населения в рамках национального проекта «Экология».

Департаментом недропользования и экологии Тюменской области при методическом сопровождении Управления Роспотребнадзора по Тюменской области разработана региональная программа Тюменской области «Управление экологически обусловленными рисками для здоровья населения Тюменской области» на период с 2019 по 2025 год. Распоряжением Правительства Тюменской области от 02.08.2019 № 935-рп региональная программа Тюменской области «Управление экологически обусловленными рисками для здоровья населения Тюменской области» утверждена.

Цель программы: снижение экологически обусловленных рисков для здоровья населения Тюменской области.

Задачами программы являются:

- организация санкционированного обращения с отходами,
- повышение качества питьевой воды, рациональное использование, защита и охрана вод,
- улучшение качества атмосферного воздуха и мониторинг его состояния,
- рациональное использование, охрана и защита лесов.

Определены основные мероприятия, объемы и источники финансирования, базовые значения показателей, а также обоснование плановых и целевых значений показателей, в т. ч. ожидаемая продолжительность жизни, смертность населения в трудоспособном возрасте.

Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области в соответствии с заключенным договором с ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» (г. Пермь) проведена разработка информационно-методического аналитического материала «Определение эффективности контрольно-надзорной деятельности региональных органов и организаций Роспотребнадзора на основе расчета предотвращенных экономических потерь от смертности и заболеваемости населения, ассоциированных с негативным воздействием факторов среды обитания» по Тюменской области.

В рамках проведения оценки эффективности контрольно-надзорной деятельности помимо определения предотвращенных ущербов выполнялся расчет экономических потерь от смертности и заболеваемости населения Тюменской области, ассоциированных с негативным воздействием факторов среды обитания (табл. № 114).

• Таблица № 114

Определение эффективности контрольно-надзорной деятельности региональных органов и организаций Роспотребнадзора на основе расчета предотвращенных экономических потерь от смертности и заболеваемости населения Тюменской области, ассоциированных с негативным воздействием факторов среды обитания, за период 2017–2019 годов

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Предотвращено в результате контрольно-надзорной деятельности:	411	1006	1779
– случаев смерти			
– случаев заболеваний	57 239	59 190	65 012
Затраты на выполнение контрольно-надзорных мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия, млн руб.	28,05	27,18	24,54
Валовый региональный продукт на одного занятого, млн руб.	1,67	1,9	2,03
Предотвращенный экономический ущерб, исходя из валового регионального продукта, млн руб.	2024,20	2515,33	2839,28
– в том числе потери от смерти	214,13	357,82	421,36
– в том числе потери от заболеваний	1810,07	2157,51	2417,92
Экономическая эффективность, исходя из предотвращенных потерь ВРП, руб. на 1 руб. затрат	72,17	92,54	115,7

За последние три года дополнительные смерти и случаи заболеваний, ассоциированные с факторами среды обитания, сформировали в Тюменской области экономические потери валового регионального продукта на уровне 1,67-2,03 млн рублей.

В результате контрольно-надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора по Тюменской области не допущено ухудшение качества атмосферного воздуха, питьевой воды, почв. Как следствие, в 2019 году предотвращено 1779 случаев смерти (в том числе 4 случая детской смерти), 65 012 случаев заболеваний (в том числе среди детского населения – 20 060). Как видно из таблицы № 114, количество предотвращенных случаев смерти и заболеваний, ассоциированных с факторами среды обитания, увеличилось, при этом затраты на выполнение контрольно-надзорных мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия снизились с 28,05 млн рублей до 24,54 млн рублей.

Предотвращенный экономический ущерб в 2019 году составил 2839,28 млн рублей. В частности, число потерь от смерти в 2019 году составило 421,36, тогда как в 2017 году этот показатель – 214,13 случаев; число потерь от заболеваний в 2019 году составляет 2417,92, что выше в 1,3 раза числа потерь в 2017 году (1810,07).

Экономическая эффективность контрольно-надзорной деятельности в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения составила в 2019 году 115,7 рубля на 1 рубль затрат (2017–2018 гг. – 72,17 и 92,54 руб. на 1 руб. затрат соответственно).

Результативность и эффективность контрольно-надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора по Тюменской области предполагает снижение рисков загрязнения среды обитания человека и улучшение показателей состояния здоровья населения.

О выводах и результатах, содержащихся в аналитическом материале, выполненном на основе ежегодных форм статистического наблюдения № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации» и данных социально-гигиенического мониторинга, информированы органы исполнительной власти субъекта.

В рамках реализации национального проекта «Экология» региональные проекты «Чистая страна», «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами» включают мероприятия по ликвидации

несанкционированных свалок, рекультивации земель, созданию системы коммунальной инфраструктуры для размещения, утилизации твердых коммунальных отходов, а также мероприятия по организации санкционированного обращения с биологическими отходами.

В Тюменской области реализуется переход на новую систему обращения с отходами. Развитие сферы обращения с твердыми коммунальными отходами в Тюменской области представляет собой переход на такую систему обращения с отходами, которая исключает размещение (захоронение) на полигонах ТБО несортированных отходов.

Вопросы состояния законности в сфере исполнения законодательства об отходах производства и потребления при участии Управления Роспотребнадзора по Тюменской области в 2020 году обсуждались на межведомственной рабочей группе, созданной при прокуратуре Тюменской области.

Благодаря совместной работе переход на новую систему обращения с твердыми коммунальными отходами в Тюменской области осуществлен в установленные законодательством сроки.

Достижение указанных целей осуществляется путем реализации комплекса мероприятий в рамках полномочий исполнительных органов государственной власти Тюменской области в сфере обращения с отходами и в рамках государственной программы Тюменской области «Недропользование и охрана окружающей среды», утвержденной Постановлением Правительства Тюменской области от 14.12.2018 № 504-п (ред. от 03.07.2020).

В Тюменской области реализуется региональный проект «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами» национального проекта «Экология»; региональная программа в области обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, в Тюменской области до 2027 года утверждена распоряжением Правительства Тюменской области от 26.10.2011 № 1941-рп.

Таким образом, в Тюменской области реализуется принятая в соответствии с Комплексной стратегией Концепция по обращению с отходами, которая является комплексом мер, обеспечивающим переход на передовой порядок обращения с отходами производства и потребления, исключаящий захоронение на полигонах несортированных отходов.

Во исполнение изменений, внесенных в 89 Федеральный закон РФ от 29.12.2014, касающихся запрета на захоронение отходов, содержащих полезные фракции, и возврата их во вторичный оборот с целью уменьшения отходов, подлежащих отправлению на захоронение, Правительством Тюменской области и ООО «ТЭО» подписано концессионное соглашение в отношении создания и эксплуатации системы коммунальной инфраструктуры в регионе – объектов, используемых для обработки и размещения (захоронения) твердых коммунальных отходов в Тюменской области.

Согласно указанному соглашению было запланировано строительство трех мусоросортировочных заводов (в г. Тюмени, г. Тобольске и Ишимском районе) суммарной мощностью не менее 415 тыс. тонн отходов в год и одной мусороперегрузочной станции в г. Ялуторовске мощностью 25 тыс. тонн отходов в год.

С учетом указанного соглашения приказом уполномоченного органа исполнительной власти области от 31.07.2017 № 81/01-05-ос утверждена инвестиционная программа ООО «ТЭО» в области обращения с твердыми коммунальными отходами в Тюменской области на 2017–2027 годы.

В 2020 году в Тюменской области продолжалась реализация новой системы обращения с отходами в рамках регионального проекта «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами» национального проекта «Экология». Мероприятиями регионального проекта предусмотрено создание и эксплуатация системы коммунальной инфраструктуры – объектов, используемых для обработки и размещения (захоронения) твердых коммунальных отходов в Тюменской области (трех мусоросортировочных заводов). В г. Тюмени с 2019 года действует мусоросортировочный завод (мощность 350 тыс. тонн), введен в эксплуатацию в августе 2019 года. В 2020 года начал работу мусоросортировочный завод в г. Тобольске (мощность 40 тыс. тонн). В 2020 году завершено строительство мусоросортировочного завода в Ишимском районе (мощность 25 тыс. тонн), завод запущен в тестовом режиме. Завершено строительство мусороперегрузочной станции в г. Ялуторовске. Таким образом, запускается полноценная система обработки отходов, которая закрывает потребности в сортировочных предприятиях всей области.

Технологические решения по оборудованию предусматривают полный цикл сортировки твердых коммунальных отходов. При выборе технологии сортировки ТКО приоритетными являлись те, которые нацелены на получение конечного продукта (вторсырья), доступного для применения в других технологических процессах в качестве исходного сырья или добавки к основному сырью, а также технологии сортировки ТКО с высокой степенью автоматизации.

В процессе сортировки на заводах ООО «Тюменское экологическое объединение» отбираются более 25 видов полезных фракций, тем самым производя сырье – пленка (ПВД, ПНД, ПП, черная, прочая), пластик (ПС, ПП, ПНД, ХПС, черный, прочий), ПЭТ (сортировка по цветам (прозрачный, голубой, зеленый, белый, черный, розовый, коричневый), металлы (черный, цветной), бумага, картон, стекло (прозрачное, зеленое, черное) и пр. для последующего использования в качестве вторичного сырья.

За 2020 год после сортировки на мусоросортировочных заводах передано на утилизацию 13 118 тонн вторичного сырья, 2303 тонны вторсырья накоплено для передачи на утилизацию.

Вопросы санитарной очистки территории и безопасного обращения с отходами производства и потребления, как одно из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Тюменской области в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, остаются на ежегодном контроле.

В рамках всех плановых проверок дается оценка соблюдения законодательства в сфере обращения с отходами производства и потребления.

При проверках органов местного самоуправления также оценивается организация сбора, удаления коммунальных отходов, проведение санитарной очистки населенных мест, за 2020 год проведено 23 проверки администраций.

За ненадлежащее обращение с отходами за 2020 год вынесено 55 постановлений о привлечении к административной ответственности по ч. 1, ч. 4, ч. 7 ст. 6.35 КоАП РФ, наложено штрафов на сумму 1966 тыс. рублей. Все постановления, вступившие в законную силу, срок исполнения которых истек, исполнены.

Для устранения выявляемых нарушений хозяйствующим субъектам выдаются предписания, представления об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, исполнение которых находится на контроле.

Результаты контрольно-надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора по Тюменской области доводятся до сведения Губернатора Тюменской области и профильных департаментов, Главного федерального инспектора Тюменской области, прокуратуры Тюменской области, органов местного самоуправления для обсуждения в рамках межведомственного взаимодействия и принятия мер в рамках представленных полномочий.

Распоряжением Департамента недропользования и экологии Тюменской области № 45-РД от 30.12.2019, с учетом замечаний ППК «Российский экологический оператор», а также иных заинтересованных структур, утверждена Территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, в Тюменской области с изменениями.

Территориальная схема, утвержденная данным документом, действует до 31 декабря 2024 года.

Территориальная схема отражает действующую систему обращения с отходами в Тюменской области и ее развитие, содержит подразделы, определяющие обращение с твердыми коммунальными отходами и обращение с отходами производства, включает информацию о нахождении источников образования отходов, количестве образующихся отходов, местах накопления отходов, объектах по обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов, схеме потоков отходов.

Размещение отходов в Тюменской области осуществляется на объектах размещения твердых коммунальных отходов. На территории области существует 21 полигон ТКО, все полигоны внесены в Государственный реестр объектов размещения отходов.

Все места накопления твердых коммунальных отходов (санкционированные и несанкционированные свалки) в соответствии с Территориальной схемой обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, в Тюменской области подлежат ликвидации или рекультивации, за исключением тех, которые будут приведены в нормативное состояние.

Вопросы ликвидации свалок в 2020 году решались в рамках реализации государственной программы «Недропользование и охрана окружающей среды» на 2019–2025 годы, утвержденной Постановлением Правительства Тюменской области от 14.12.2018 № 504-п (с изм. от 27.11.2020 № 724-п).

Разработан проект рекультивации свалки отходов вблизи д. Посоховой Тюменского района; срок реализации проекта – 2020–2021 годы. Ведется проектирование рекультивации свалки вблизи с. Перевалово Тюменского района, аналогичного проекта по свалке в с. Ярково.

Региональным проектом «Чистая страна», реализуемым в рамках национального проекта «Экология», предусмотрена реализация мероприятия по рекультивации земельного участка площадью 41,5 га, расположенного в границах г. Тюмени на 9 км Велижанского тракта.

В 2020 году на территории Тюменской области ликвидировано 143 несанкционированных свалки в Абатском, Аромашевском, Бердюжском, Вагайском, Нижнетавдинском, Ярковском, Тюменском, Тобольском муниципальных районах, городах Тобольске, Тюмени, в Заводоуковском городском округе.

При подготовке основных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Тюменской области на 2021 год учтена приоритетность вопросов соблюдения санитарно-эпидемиологических требований при обращении с отходами производства и потребления, а также запланированы

организационные мероприятия в рамках межведомственного взаимодействия с органами исполнительной власти субъекта и органами местного самоуправления.

В 2020 году велась масштабная работа по строительству и реконструкции автомобильных дорог в рамках государственной программы Тюменской области «Развитие транспортной инфраструктуры», утвержденной Постановлением Правительства Тюменской области от 21.12.2018 № 530-п (с изменениями 24.12.2020).

Ведется работа по увеличению протяженности региональных или межмуниципальных автомобильных дорог с твердым покрытием в соответствии с планом мероприятий, предусмотренным государственной программой Тюменской области «Развитие транспортной инфраструктуры» на 2019–2025 годы.

В областном центре продолжается развитие транспортного каркаса города с созданием устойчивых связей между сложившейся сетью улиц и формирующейся кольцевой системой скоростных транспортных магистралей.

В 2020 году строительно-монтажные работы в г. Тюмени были организованы на 9 объектах общей протяженностью 17,9 км. В рамках реализации проекта в 2020 году на улично-дорожной сети г. Тюмени выполнены мероприятия по поддержанию автомобильных дорог в нормативном состоянии, т. е. ремонту (методом холодного фрезерования) асфальтобетонного покрытия проезжей части.

Задача по снижению потоков транзитного транспорта через территорию города решается в рамках Программы комплексного развития транспортной инфраструктуры г. Тюмени на период 2018–2040 годов, утвержденной Постановлением Администрации г. Тюмени от 25.06.2018 № 331-пк.

Ежегодно проводятся работы по посадке деревьев и кустарников вдоль улично-дорожной сети для защиты от пыли и шума, а также улучшения декоративного вида улиц.

В г. Тюмени озеленение территории города проводится в соответствии с Постановлением Администрации г. Тюмени от 25.06.2010 № 65-пк «Об утверждении Порядка и условий благоустройства (в том числе создания) озелененных территорий города Тюмени, проведения посадок отдельных зеленых насаждений за счет средств бюджета города Тюмени, пересадок зеленых насаждений в городе Тюмени, а также учета и контроля за их состоянием» (с изм., внесенными Постановлением Администрации г. Тюмени от 02.07.2018 № 340-пк).

В 2020 году в Правительство Тюменской области Управление Роспотребнадзора по Тюменской области в соответствии с решением коллегии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16.09.2016 «Об обеспечении санитарно-эпидемиологической безопасности населения при воздействии физических факторов» продолжило направление аналитических материалов «О воздействии физических факторов на здоровье населения Тюменской области».

В Тюменской области в 2020 году проводились работы по снижению шумового воздействия автотранспорта в жилой застройке путем устройства шумозащитных экранов на пересечении магистральных улиц.

При строительстве, реконструкции и капитальном ремонте, кроме устройства шумозащитных экранов, осуществляется посадка зеленых насаждений, ограждение строительных площадок, использование буронабивных свай вместо забивных, ограничение времени выполнения шумных работ.

В отношении действующих, планируемых к строительству, реконструируемых объектов капитального строительства, являющихся источниками химического, физического, биологического воздействия на среду обитания человека, в случае формирования за контурами объектов химического, физического и (или) биологического воздействия, превышающего санитарно-эпидемиологические требования, устанавливаются санитарно-защитные зоны.

При выдаче разрешений на строительство жилых домов, детских учреждений и иных объектов нормирования учитываются не только зоны с особыми условиями использования, поставленные на государственный кадастровый учет, но и ориентировочные санитарно-защитные зоны действующих промышленных предприятий и объектов.

2.2. ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ МАССОВЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ОТРАВЛЕНИЙ) И ПРИОРИТЕТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В СВЯЗИ С ВРЕДНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Приоритетным направлением работы по профилактике неинфекционных заболеваний в Тюменской области является формирование у населения мотивации к здоровому образу жизни.

Управление Роспотребнадзора по Тюменской области участвует в реализации региональной программы «Формирование здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний населения в Тюменской области на 2018–2025 годы», являясь куратором подпрограммы «Формирование культуры здорового питания населения Тюменской области на 2018–2025 годы» (утв. распоряжением Правительства Тюменской области от 17.05.2018 № 558-рп).

Реализация программы осуществляется с участием представителей органов исполнительной власти региона, представителей предприятий пищевой и перерабатывающей промышленности Тюменской области, социальных организаций.

В рамках профилактических мероприятий, направленных на мотивацию к ведению здорового образа жизни у населения, формирование культуры здорового питания, в 2020 году во всех муниципальных образованиях проведено 46 лекций, в том числе в дистанционном режиме, с различными группами населения с охватом более 1,5 тыс. человек.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» Роспотребнадзор реализует проект «Здоровое питание». Проект является частью федеральной

программы «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» («Укрепление общественного здоровья») национального проекта «Демография».

Методические рекомендации Роспотребнадзора МР 2.4.0179-20 «Рекомендации по организации питания для обучающихся общеобразовательных организаций», МР 2.4.0180-20 «Родительский контроль за организацией питания детей в общеобразовательных организациях» внедрены и используются в организациях для детей и подростков Тюменской области.

В 2020 году общеобразовательными учреждениями проводилась активная работа по привлечению родительского сообщества к контролю за организацией питания. В общеобразовательных учреждениях города Тюмени организуются открытые мероприятия для родителей с дегустацией блюд школьного меню, проводятся опросы родителей для оценки удовлетворенности организацией школьного питания.

В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» на территории Тюменской области с ноября 2019 года реализуется информационная кампания по пропаганде здорового питания. С целью сохранения и укрепления здоровья обучающихся, профилактики заболеваний, обусловленных алиментарным фактором, образовательными организациями проводятся профилактические мероприятия с использованием материалов Центра гигиенического образования населения Роспотребнадзора.

В целях обеспечения реализации мероприятий федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», входящего в состав национального проекта «Демография», в части реализации мероприятий по формированию среды, способствующей информированности граждан об основных принципах здорового питания, утверждены обучающие (просветительские) программы по вопросам здорового питания.

Согласно плану мероприятий (дорожной карте) Тюменская область является одной из пилотных территорий по внедрению обучающих (просветительских) программ по вопросам здорового питания.

Завершили обучение и получили соответствующие документы 273 878 человек, из них детей и подростков – 29 427. В рамках обучающих программ по вопросам здорового питания Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области проведено 1568 мероприятий, из них для детей и подростков – 637. В связи со сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановкой указанные мероприятия проводились в дистанционном формате.

В сентябре-октябре 2020 года на территории субъекта были реализованы мероприятия федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» и проведены пилотные исследования по мониторингу состояния питания обучающихся в образовательных организациях Тюменской области. Исследования проводились специалистами Управления Роспотребнадзора по Тюменской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области».

При проведении мониторинга на территории Тюменской области обследовано 100 образовательных учреждений. В исследовании принимали участие учащиеся 2, 5, 10-х классов. Выбор школ осуществлялся на основании реестра всех образовательных организаций Тюменской области методом случайной выборки, всего проанкетировано 1395 обучающихся с родителями. Данные, полученные при анкетировании, направлены для анализа и подведения итогов в ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии».

Продолжена реализация профилактических мероприятий, отраженных в Постановлении Главного государственного санитарного врача по Тюменской области № 5 от 10.12.2013 «О мерах преодоления дефицита микронутриентной недостаточности среди населения Тюменской области». Его неотъемлемой частью является проведение широкой разъяснительной работы среди населения, в том числе по вопросам здорового питания и профилактике заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью.

Ведется работа в рамках межведомственного взаимодействия с органами исполнительной и законодательной власти различных уровней, органами образования и здравоохранения, направленная на улучшение организации питания в образовательных учреждениях, использование принципов здорового питания.

В органах местного самоуправления рассматривались вопросы об организации школьного питания, о состоянии здоровья детей и подростков, об итогах проведения мероприятий по надзору за качеством и безопасностью пищевых продуктов на предприятиях потребительского рынка.

Ежегодно Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» проводится конкурс детского творчества «Здоровое питание». Целью мероприятия является обучение детей и их родителей культуре правильного питания через творчество. Итоги конкурса завершаются вручением наград.

Совместно Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» разработаны и выпущены памятки: «Здоровое питание. Будь здоров!», «Здоровая еда – это красота!», «Физическое здоровье. Пирамида здорового питания», «Здоровым быть – это здорово», «Здоровый образ жизни», «Молодежь за ЗОЖ», «Памятка для родителей по формированию ЗОЖ», «Как сохранить здоровье». Информация в виде памяток, видеоматериалов для сведения обучающихся, родительского и педагогического сообществ доступными способами поступает через интернет-портал «Электронная школа Тюменской области», а также для использования при организации своей деятельности направляется в Департамент образования и науки Тюменской области и Департамент образования Администрации города Тюмени.

Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области продолжается активная работа, направленная на просвещение населения и его информирование о вреде потребления табака и табачной продукции.

Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области с целью изучения масштабов распространенности табакокурения в Тюменской области в рамках региональной целевой программы «Формирование здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний населения Тюменской области на 2018–2025 годы» ежегодно проводится опрос населения Тюменской области об отношении к табакокурению в динамике за 2014–2020 годы. Опросом были охвачены лица, проходившие дистанционное гигиеническое обучение на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» и его филиалов.

За 2020 году в ходе проведения профилактических мероприятий, приуроченных к Всемирному дню без табака, Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» среди населения распространены памятки, призывающие к отказу от курения: «31 мая – Всемирный день без табака», «Здоровые легкие», «Советы для тех, кто хочет бросить курить»,

«Профилактика табачной зависимости», «Скажи «нет» табакокурению!», «Курение – коварная ловушка», «Курить – здоровью вредить», «Табак – здоровью враг».

В связи со сложившейся эпидемиологической обстановкой по новой коронавирусной инфекции Роспотребнадзор разработал памятки для населения, в частности – «Употребление табака и COVID-19», «О вреде курения кальяна», которые размещены как на официальном сайте Роспотребнадзора, так и на сайте Управления Роспотребнадзора по Тюменской области.

Информация по данной тематике широко освещается на сайтах Управления Роспотребнадзора по Тюменской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области», в средствах массовой информации.

Кроме того, Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» ежегодно проводятся обучающие семинары для индивидуальных предпринимателей и юридических лиц по вопросам соблюдения требований действующего законодательства при реализации своей деятельности в частных дошкольных организациях, в том числе освещаются требования к выбору помещений дошкольной организации и организации деятельности, соответствующей требованиям санитарных правил.

В 2020 году Управлением в адрес глав муниципальных образований направлены информационные бюллетени «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения». Даны предложения по проведению обсуждения имеющихся проблем, организации питания в образовательных организациях районов, разработке мероприятий по снижению заболеваемости, обеспечению населения качественными и безопасными пищевыми продуктами, безопасной средой обитания, доброкачественной питьевой водой и пр.

С целью формирования комплексной оценки субъекта и муниципальных районов, выделения приоритетных направлений контроля обобщены данные, даны рекомендации по таким актуальным вопросам, как «Анализ динамики отравлений спиртосодержащей продукцией и наркотическими веществами в Тюменской области за 2019 год и 6 месяцев 2020 года», «Заболеваемость детей и подростков Тюменской области, связанная с фактором питания», «Болезни эндокринной системы (в том числе связанные с дефицитом йода) на территории Тюменской области», «Оценка санитарно-гигиенического состояния почв в Тюменской области по результатам социально-гигиенического мониторинга за 2020 год», «Анализ случаев острых отравлений, в том числе наркотическими средствами, на территории Тюменской области за 2019 год».

Тюменская область вошла в перечень пилотных территорий по внедрению информационной системы «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации». В 2020 году внесены данные о результатах лабораторных исследований проб воды из централизованного водоснабжения Тюменской области (водоисточники, перед подачей в распределительную сеть, распределительная сеть).

С использованием геоинформационных технологий подготовлен ежегодный «Атлас санитарно-эпидемиологической обстановки Тюменской области».

В 2020 году в Тюменской областной Думе прошла межведомственная дискуссионная площадка по реализации региональной целевой программы «Формирование здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний населения в Тюменской области на 2018–2025 годы». Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области представлена

информация о ходе реализации региональной целевой программы по формированию здорового образа жизни. В связи со сложившейся эпидемиологической обстановкой по новой коронавирусной инфекции особый акцент сделан на системной работе Управления Роспотребнадзора по формированию культуры здорового питания и изменению пищевого поведения жителей региона в период пандемии.

В Тюменской области организована планомерная работа, направленная на профилактику эндемических заболеваний, которые связаны с недостаточным содержанием йода в окружающей среде и наличием эндемического зоба у населения. Ежегодно оцениваются статистические данные заболеваемости в различных возрастных группах, анализируются результаты профилактических мероприятий. Достигнуто и поддерживается 100% обеспечение йодированной солью образовательных, оздоровительных и санаторных учреждений, в меню включаются обогащенные продукты.

Продолжается мониторинг качества и безопасности пищевых продуктов, находящихся в обороте на территории Тюменской области, осуществляемый с применением лабораторных методов контроля.

Удельный вес неудовлетворительных проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям безопасности в 2020 году составил 3,2% (2019 г. – 4,1%). Удельный вес проб, не соответствующих по санитарно-химическим показателям качества, составил 0,5% (2019 г. – 0,84%). В 2020 году на наличие генетически модифицированных организмов исследовано 490 проб. За последние три года не выявлено проб пищевых продуктов и продовольственного сырья с содержанием ГМО более 0,9%.

В качестве меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности продовольствия, находящегося в обороте на территории Тюменской области, применяется снятие с реализации партий продовольственного сырья и пищевых продуктов по предписаниям Управления.

В качестве меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности продовольствия, находящегося в обороте на территории Тюменской области, применяется изъятие из оборота партий продовольственного сырья и пищевых продуктов. В 2020 году, по результатам проведенных надзорных мероприятий, забраковано 580 партий продовольственного сырья и пищевых продуктов объемом более 4243 кг.

В рамках задачи «Создание условий для повышения качества реализуемых товаров (оказываемых услуг) и защиты прав потребителей», государственной программы Тюменской области «Развитие потребительского рынка и защита прав потребителей» до 2020 года (утв. Постановлением Правительства Тюменской области от 22.12.2014 № 669-п, с изменениями Постановление Правительства Тюменской области от 30.12.2015 № 665-п) реализуется мероприятие – проведение лабораторных исследований пищевых продуктов, производимых товаропроизводителями Тюменской области, или ввозимых из-за ее пределов и повышение правовой грамотности, информированности населения по вопросам защиты прав потребителей.

Для выполнения данного мероприятия в областном бюджете в 2020 году были предусмотрены финансовые средства в размере 2990,0 тыс. рублей.

На территории Тюменской области услуги отдыха и оздоровления детей были организованы в 588 лагерях с дневным пребыванием, в которых отдохнуло 66 946 детей, в 13 загородных лагерях, в которых отдохнуло 6528 детей, в 3 загородных санаторно-оздоровительных организациях, в которых отдохнуло 1050 детей, а также в 3 санаториях, в которых отдохнуло 1233 ребенка.

В загородных лагерях, центрах, санаториях организовано 5-6-разовое питание, в пришкольных лагерях – 3-разовое. Примерное меню согласовано с Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области и (или) территориальными отделами, и обеспечивает удовлетворение физиологической потребности в основных пищевых веществах и энергии. В меню включены продукты, обогащенные витаминами и микронутриентами.

Летняя оздоровительная кампания 2020 года в Тюменской области завершена благополучно. Более чем у 96% детей достигнут выраженный оздоровительный эффект. В период летней кампании не зарегистрировано групповой и вспышечной инфекционной заболеваемости среди детей и персонала оздоровительных организаций. Несанкционированные лагеря обнаружены не были.

Массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний за истекший период летней оздоровительной кампании не зарегистрировано.

Разработка и принятие мер по созданию здоровых и безопасных условий труда осуществляется в тесном взаимодействии Управления Роспотребнадзора по Тюменской области с органами исполнительной и законодательной власти различных уровней, другими государственными надзорными органами, органами здравоохранения, профсоюзами.

2.3. ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННОЙ И ПАРАЗИТАРНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

В 2020 году откорректированы, с учетом сложившейся эпидемиологической ситуации, комплексные планы мероприятий по вопросам профилактики инфекционных болезней среди населения Тюменской области:

1. Комплексный план мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций среди населения Тюменской области на 2016–2020 годы.
2. Комплексный план организационных и профилактических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в Тюменской области на 2016–2020 годы.
3. Комплексный план мероприятий по профилактике заболевания бешенством людей и животных в Тюменской области на 2016–2020 годы.
4. Программа «Элиминация кори и краснухи в Тюменской области» (2016–2020 гг.).
5. Комплексный план мероприятий на 2015–2020 годы «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции на территории Тюменской области».
6. Комплексный план мероприятий на 2015–2020 годы по профилактике и борьбе с паразитарными болезнями в Тюменской области.
7. Программа «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции на 2015–2020 годы на территории Тюменской области».
8. Программа «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, на 2012–2016 годы в Тюменской области».
9. Комплексный план профилактических и противоэпидемических мероприятий по санитарной охране территории Тюменской области на 2021–2025 годы.

10. Комплексный план мероприятий по снижению детской заболеваемости туберкулезом в Тюменской области на 2015–2020 годы.

11. Комплексный план мероприятий по профилактике природно-очаговых инфекций среди населения Тюменской области на 2015–2020 годы.

12. План мероприятий по мониторингу циркуляции вирусов гриппа птиц на территории Тюменской области.

13. План оперативных профилактических и противоэпидемических мероприятий на период паводка.

14. План мероприятий по недопущению заноса, распространения и ликвидации гриппа птиц на территории Тюменской области в 2017–2022 годах.

В 2020 году Управлением Роспотребнадзора заключены 2 Соглашения о взаимодействии по вопросам профилактики инфекционных болезней:

1. Соглашение о взаимодействии между Главным управлением Министерства РФ по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Тюменской области и Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области об осуществлении информационного обмена и взаимодействия при решении задач по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и биолого-социального характера.

2. Соглашение о взаимодействии и сотрудничестве между ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора, Управление Роспотребнадзора по Тюменской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области».

Выполняются 82 Соглашения о взаимодействии по вопросам профилактики инфекционных болезней.

В 2020 году рассмотрено 11 вопросов по профилактике инфекционных болезней на заседаниях санитарно-противоэпидемической комиссии при заместителе Губернатора Тюменской области:

- Эпидемиологическая ситуация по новой коронавирусной инфекции, и о принимаемых мерах по предупреждению завоза в Тюменскую область (Протокол № 2 от 30.01.2020).
- Эпидемиологическая ситуация по новой коронавирусной инфекции, и о принимаемых мерах по предупреждению завоза в Тюменскую область (Протокол № 3 от 12.03.2020).
- О дополнительных мероприятиях по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции в Тюменской области (Протокол № 4 от 03.04.2020).
- О дополнительных мероприятиях по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции в Тюменской области (Протокол № 5 от 14.04.2020).
- О дополнительных мероприятиях по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Тюменской области (Протокол № 9 от 03.07.2020).
- О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2020–2021 годов (Протокол № 12 от 04.08.2020).
- О дополнительных мероприятиях по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Тюменской области (Протокол № 12 от 04.08.2020).

- О дополнительных мероприятиях по недопущению распространения гриппа, ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в Тюменской области (Протокол № 15 от 05.10.2020).
- Эпидемиологическая ситуация по гриппу, ОРВИ, в т. ч. новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV), в Тюменской области (Протокол № 16 от 16.10.2020).
- О дополнительных мерах по обеспечению эпидемиологической безопасности в образовательных организациях всех форм собственности в условиях сохранения рисков распространения (2019-nCoV), ОРВИ и гриппа в Тюменской области (Протокол № 16 от 16.10.2020).
- Лабораторная диагностика и регистрация случаев новой коронавирусной инфекции (Протокол № 16 от 16.10.2020).

В 2020 году издано 20 постановлений Главного государственного санитарного врача по Тюменской области по вопросам профилактики инфекционных болезней среди населения Тюменской области:

1. Постановление № 1 от 03.02.2020 «О введении карантина на территории ГАУЗ ТО «Лечебно-реабилитационный центр «Градостроитель»».
2. Постановление № 2 от 18.02.2020 «Об отмене ограничительных мероприятий на территории ГАУЗ ТО «Лечебно-реабилитационный центр «Градостроитель»».
3. Постановление № 4 от 04.04.2020 «О дополнительных мерах по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Тюменской области».
4. Постановление № 5 от 11.04.2020 «О дополнительных мерах по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на предприятиях и в организациях Тюменской области».
5. Постановление № 8 от 14.04.2020 «О дополнительных мерах по предупреждению заноса и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в медицинских организациях Тюменской области».
6. Постановление № 9 от 21.04.2020 «О недопущении распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в вахтовых поселках предприятий нефтегазовой отрасли Тюменской области».
7. Постановление № 10 от 22.04.2020 «О внесении изменений в Постановление Главного государственного санитарного врача по Тюменской области от 11.04.2020 № 5 «О дополнительных мерах по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на предприятиях и в организациях Тюменской области»».
8. Постановление № 12 от 23.04.2020 «О продлении карантина на территории месторождения ООО «РН-Уватнефтегаз»».
9. Постановление № 13 от 05.05.2020 «О недопущении распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в обсерваторах для размещения работников предприятий нефтегазовой отрасли перед отправкой на вахту».
10. Постановление № 15 от 30.05.2020 «О внесении изменений в Постановление Главного государственного санитарного врача по Тюменской области от 04.04.2020 № 4 «О дополнительных мерах по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Тюменской области»».
11. Постановление № 17 от 08.07.2020 «Об усилении противоэпидемических мероприятий в условиях сохранения рисков распространения COVID-19 среди населения Тюменской области».

12. Постановление № 18 от 19.08.2020 «О внесении изменений в Постановление Главного государственного санитарного врача по Тюменской области от 21.04.2020 № 9 «О недопущении распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в вахтовых поселках предприятий нефтегазовой отрасли Тюменской области».

13. Постановление № 19 от 19.08.2020 «О внесении изменений в Постановление Главного государственного санитарного врача по Тюменской области от 05.05.2020 № 13 «О недопущении распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в обсерваторах для размещения работников предприятий нефтегазовой отрасли перед отправкой на вахту».

14. Постановление № 20 от 19.08.2020 «О внесении изменений в Постановление Главного государственного санитарного врача по Тюменской области от 13.04.2020 № 8 «О дополнительных мерах по предупреждению заноса и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в медицинских организациях Тюменской области».

15. Постановление № 24 от 11.03.2020 «О проведении в 2020 году серологических исследований по контролю за состоянием иммунитета отдельных групп населения Тюменской области».

Выполняются постановления Главного государственного санитарного врача по Тюменской области:

1. «О мерах по иммунизации в высших и средних образовательных организациях Тюменской области» от 10.04.2015 № 3.

2. «О дополнительных мерах по профилактике клещевого вирусного энцефалита в Тюменской области» от 14.04.2015 № 4.

3. «О совершенствовании мероприятий по профилактике туляремии в Тюменской области» от 06.05.2015 № 5.

4. «Об иммунизации лиц, подлежащих призыву из Тюменской области на военную службу, против пневмококковой и менингококковой инфекций, гриппа, ветряной оспы» от 06.07.2015 № 6.

5. «О дополнительных мерах по снижению заболеваемости педикулезом среди населения Тюменской области» от 17.08.2015 № 7.

6. «О мерах по снижению интенсивности распространения ВИЧ-инфекции в Тюменской области» от 20.05.2014 № 5.

7. «О профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в Тюменской области» от 22.05.2012 № 9.

8. «Об иммунизации лиц, подлежащих призыву из Тюменской области на военную службу, против клещевого энцефалита» от 22.08.2016 № 1.

9. «О госпитализации детей с клиникой ОРВИ и гриппа» от 22.12.2016 № 2.

10. Постановление № 1 от 24.06.2019 «Об усилении мер профилактики энтеровирусной инфекции в Тюменской области в 2019 году».

11. Постановление № 2 от 05.12.2019 «О дополнительных мерах по предупреждению распространения кори в Тюменской области».

В 2020 году издано 4 совместных приказа с заинтересованными ведомствами по вопросам профилактики инфекционных болезней:

1. Приказ № 22/29 от 18.01.2020 «Об организации оперативных мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на инфекционные заболевания, вызывающие ЧС санитарно-эпидемиологического характера». Утвержден Руководителем Управления Роспотребнадзора по Тюменской области и директором Департамента здравоохранения Тюменской области.

2. Приказ № 67/64од от 22.04.2020 «О привлечении специалистов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» к мероприятиям по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».

3. Приказ № 73/141од/309 от 13.05.2020 «Об этиологической расшифровке случаев заболеваний внебольничными пневмониями в Тюменской области». Утвержден Руководителем Управления Роспотребнадзора по Тюменской области, директором ФБУН ТНИИКИП и директором Департамента здравоохранения Тюменской области.

4. Приказ № 109/529 от 18.08.2020 «О мерах по профилактике гриппа и ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19, в эпидсезон 2020–2021». Утвержден Руководителем Управления Роспотребнадзора по Тюменской области и директором Департамента здравоохранения Тюменской области.

В 2020 году при регистрации инфекционных заболеваний специалистами Управления в адрес медицинских организаций вынесено 47 714 предписаний о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными, проведении медицинского наблюдения за контактными в очагах; 23 523 предписания о проведении дополнительных противоэпидемических (профилактических) мероприятий в адрес предприятий и организаций, где регистрировались случаи инфекционных заболеваний работников; в адрес детских организаций при выявлении больных инфекционными заболеваниями среди детей; в адрес социальных организаций при выявлении больных инфекционными заболеваниями среди детей и проживающих; 125 предписаний о проведении профилактических прививок контактным в очагах, с контролем их выполнения.

В 2020 году с целью установления причинно-следственных связей возникновения инфекционных заболеваний в организованных коллективах проведено 82 санитарно-эпидемиологических расследования с привлечением экспертной организации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» для натурного осмотра, проведения лабораторных и инструментальных исследований.

В 2020 году вынесено 15 585 постановлений Главного государственного санитарного врача по Тюменской области о временном отстранении от работы лиц, которые являются носителями возбудителей инфекционных заболеваний и могут являться источниками распространения инфекционных заболеваний в связи с особенностями выполняемых ими работ или производства, с целью направления в медицинскую организацию для установления диагноза и лечения (санации).

Актуализированы схемы оповещения на случай возникновения чрезвычайной ситуации санитарно-эпидемиологического характера с учетом круглосуточной связи.

Раздел III

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ УЛУЧШЕНИЯ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ В ТЮМЕНСКОЙ 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 ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Основные направления деятельности Управления Роспотребнадзора по Тюменской области формируются в соответствии с целевыми методами планирования. Определены индикативные показатели оценки деятельности.

По итогам 2020 года достигнуты индикативные показатели по удельному весу неудовлетворительных проб воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям, которые составили 2,4% и 18,0% соответственно.

Одним из основных индикативных показателей, характеризующих условия проживания населения, является обеспеченность населения качественной питьевой водой. В 2020 году достигнут рост удельного веса населения области, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, до 89,3% (2019 г. – 88,7%, 2018 г. – 88,2%).

В сфере надзора за питанием населения, безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов выполнение поставленных задач по приоритетным направлениям позволило достичь в 2020 году следующих индикативных показателей.

Снизился удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в группах: «мясо и мясные продукты» – 4,0% (2019 г. – 5,3%); «птица, яйца и продукты их переработки» – 7,7% (2019 г. – 10,8%); «молоко и молочные продукты» – 3,6% (2019 г. – 4,7%); «кондитерские изделия» – 2,45% (2019 г. – 4,7%); «масложировая продукция» – 0 из 12 (2019 г. – 13,9%); «плодоовощная продукция» – 0 из 26 (2019 г. – 17,8%).

В 2020 году снизился удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, – 0,5% (2019 г. – 0,84%), удельный вес импортного продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам, в 2020 году составил 1,07% (2019 г. – 3,75%).

Организация и проведение социально-гигиенического мониторинга направлены на анализ и оценку влияния факторов среды обитания на состояние здоровья населения, определение территорий риска, приоритетных направлений надзора и осуществления профилактических мероприятий.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 02.06.2006 № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга» в области формируется Региональный информационный фонд СГМ, представленный 25 базами данных о состоянии здоровья населения Тюменской области и среды обитания, включающий следующие информационные данные: медико-демографические показатели, заболеваемость населения, социально-экономические показатели, показатели факторов среды обитания.

С учетом территориальных особенностей сформированы базы данных радиологических исследований воды в контрольных точках на реках Исеть и Тобол, связанных с аварией на ПО «Маяк», и базы данных йододефицитных состояний, результатов лабораторного контроля содержания йода в пищевой соли в разрезе каждого муниципального образования.

С 2016 года ведется работа по пополнению базы данных по шумовому загрязнению селитебных территорий, с учетом жалоб населения определенных мониторинговых точек в г. Тюмени.

Для контроля и оценки факторов среды обитания разработаны программа мониторинговых наблюдений и единый реестр мониторинговых точек.

Созданная система наблюдения за состоянием среды обитания охватывает все районы области и содержит 274 мониторинговые точки. Выполнение плана лабораторных исследований по мониторинговым наблюдениям в 2020 году составило 100%.

С использованием геоинформационных технологий создаются электронные карты с ранжированием территорий по различным показателям, объединенные в «Атлас санитарно-эпидемиологической обстановки Тюменской области».

Средняя ожидаемая продолжительность жизни в 2019 г. – 72,8 года (мужчины – 67,5, женщины – 77,8).

Произошли положительные изменения в состоянии заболеваемости населения.

За 2017–2019 годы отмечена тенденция снижения первичной заболеваемости подростков. За последние три года снижение заболеваемости отмечается по большинству классов заболеваний: болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы, болезни нервной системы, болезни крови и кроветворных органов, травмы и отравления, болезни мочеполовой системы, инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов дыхания.

По данным социально-гигиенического мониторинга подготовлены информационные материалы для Правительства Тюменской области и его структурных подразделений, глав муниципальных образований, а также для всех заинтересованных структур и органов законодательной и исполнительной власти.

С целью обеспечения безопасного отдыха детей в период оздоровительного сезона 2020 года и перед началом летней кампании специалистами Управления Роспотребнадзора по Тюменской области проведено 11 обучающих семинаров для сотрудников оздоровительных учреждений, в том числе для сотрудников пищеблоков и медицинских работников, руководителей и сотрудников организаторов питания в организации отдыха и оздоровления детей, а также для поставщиков пищевых продуктов. Всеми работниками летних оздоровительных организаций пройдены гигиеническое обучение и аттестация, о чем в личных медицинских книжках имеются соответствующие отметки.

Управлением проведено 7 обучающих семинаров, из них 5 семинаров в режиме видеоконференцсвязи с подключением всех муниципальных образований, в том числе для организаторов питания детей и подростков в общеобразовательных, средних специальных и высших образовательных учреждениях, руководителей школ, работников пищеблоков и медицинских работников, на которых также рассмотрены вопросы профилактики гриппа, ОРВИ и новой коронавирусной инфекции.

Кроме того, 28.08.2020 в формате ВКС состоялся семинар в рамках подготовки к началу учебного года. В мероприятии приняли участие представители органов местного самоуправления, образовательных организаций дошкольного, общего, профессионального образования, медицинские работники, организаторы питания, заместители руководителей по хозяйственной части. Всего к трансляции подключились около 4 тысяч участников во всех муниципальных образованиях Тюменской области.

Повестка включала в себя актуальные вопросы организации образовательного процесса, медицинского обеспечения, особенностей работы школьных пищеблоков, а также поднимались вопросы реализации в субъекте национального проекта «Демография» и поручения Президента РФ по обеспечению бесплатным горячим питанием учащихся начальных классов.

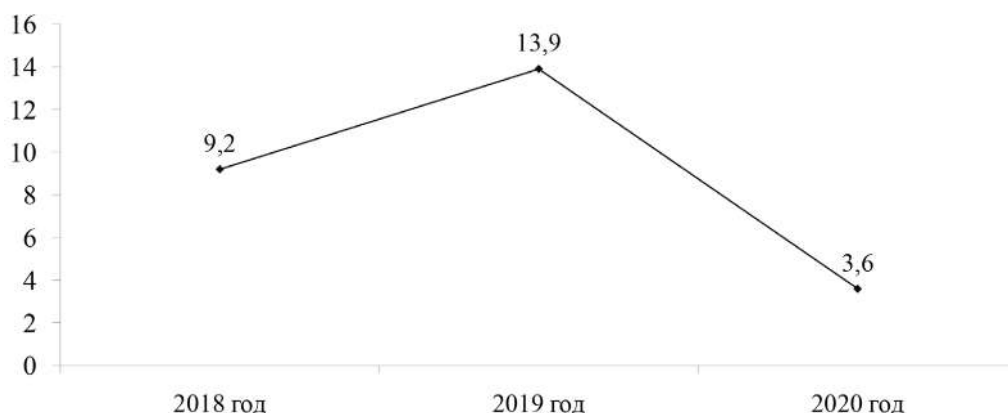
2 сентября специалисты Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии провели «Урок здоровья» в образовательных учреждениях региона. Также открытая лекция прошла в Тюменском колледже цифровых и педагогических технологий. На открытом уроке школьникам и студентам напомнили о профилактике вирусных инфекций, в том числе COVID-19, рассказали о том, как защитить себя и близких, важности соблюдения гигиенических процедур, правильного питания и двигательной активности.

Проведение обучающих мероприятий для сотрудников, обеспечивающих безопасное пребывание детей и подростков в образовательных и оздоровительных организациях, в 2020 году способствовало снижению

количества выявляемых нарушений, снижению количества выданных предписаний об устранении нарушений и, соответственно, уменьшению количества составленных протоколов об административных правонарушениях за нарушения требований действующего санитарно-эпидемиологического законодательства.

Количество хозяйствующих субъектов, деятельность которых подлежит государственному контролю (надзору), в 2020 году составило 12 355 (2019 г. – 12 888, 2018 г. – 12 606). В 2020 году количество юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, в отношении которых проводились плановые и внеплановые проверки, составило 452 (2019 г. – 1799, 2018 г. – 1153). Охват юридических лиц, индивидуальных предпринимателей плановыми и внеплановыми проверками от общего количества осуществляющих деятельность на территории Тюменской области в 2020 году составил 3,6% (2018 г. – 9,2%, 2019 г. – 13,9%) (рис. № 115).

• Рисунок 115
Показатель охвата
плановыми
и внеплановыми
проверками
хозяйствующих субъектов,
осуществляющих
деятельность
на территории
Тюменской области



Начиная с 2015 года в Управлении реализуется риск-ориентированный подход в контрольно-надзорной деятельности в целях повышения эффективности контрольно-надзорной деятельности и снижения давления на бизнес.

Ведется работа по наполнению и актуализации «Регионального реестра объектов надзора» с целью отнесения организаций и объектов надзора к определенному классу опасности по критериям потенциального риска причинения вреда здоровью. На сегодняшний день в реестре 12 369 эпидемиологически значимых субъектов и 23 052 объекта, в том числе чрезвычайно высокого риска – 1,9%, высокого риска – 5,7%, значительного риска – 9,3%, среднего риска – 21,3%, умеренного риска – 32,2%, низкого риска – 29,6%.

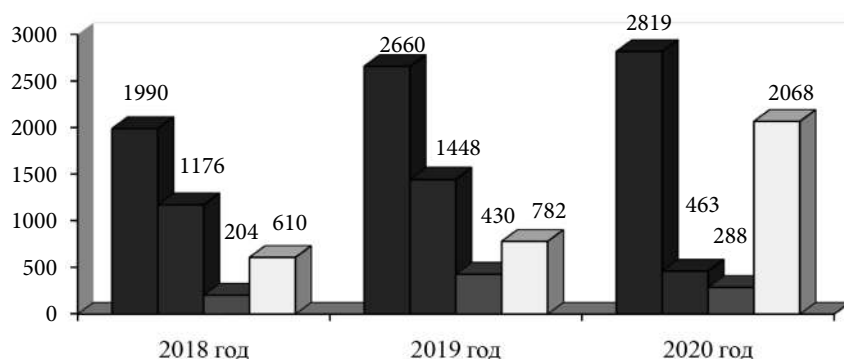
На основе риск-ориентированного подхода в контрольно-надзорной деятельности Управлением сформирован план проведения плановых проверок на 2021 год, который включает 642 проверки.

В 2020 году Управлением проведено 2819 контрольно-надзорных мероприятий в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора (рис. № 116) (2019 г. – 2661, 2018 г. – 2169), в том числе:

- 463 проверки, проведенные в соответствии с Федеральным законом № 294-ФЗ (2019 г. – 1448, 2018 г. – 1176), что составляет 54% от общего числа проведенных контрольно-надзорных мероприятий (2019 г. – 54%, 2018 г. – 54%), из них:
 - 166 плановых проверок (53%), в 2019 году – 762 (53%), в 2018 году – 699 (59%);

- 297 внеплановых проверок (47%), в 2019 году – 686 (47%), в 2018 году – 477;
- 288 административных расследований, проведенных в соответствии с требованиями КоАП РФ (2019 г. – 430, 2018 г. – 330);
- 1593 проверки в рамках расследования случаев возникновения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных, профессиональных заболеваний (2019 г. – 175, 2018 г. – 218);
- 24 проверки устранения обстоятельств, послуживших основанием для назначения административного приостановления деятельности, по запросу судьи при досрочном прекращении наказания (2019 г. – 16, 2018 г. – 21);
- 98 проверок устранения обстоятельств, послуживших основанием для назначения административного приостановления деятельности, по истечении срока наказания (2019 г. – 70, 2018 г. – 73);
- 353 проверки органов прокуратуры, к проведению которых привлекались специалисты Управления (2019 г. – 522, 2018 г. – 351).

Снижение количества плановых и внеплановых проверок обусловлено особенностями осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), установленного Постановлением Правительства РФ от 03.04.2020 № 438 (рис. № 116).



• Рисунок 116
Структура контрольно-надзорных мероприятий в 2018–2020 годах

■ Всего
■ Проверки
■ Адм. расследования
■ Иные формы

При проведении проверок в рамках осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора обследовано 1914 объектов (2019 г. – 3213).

Лабораторно-инструментальные методы исследования в 2020 году применялись:

- при проведении 293 (63%) проверок (2019 г. – 1205 (83%), 2018 г. – 1054 (90%));
- при проведении 218 административных расследований (76%) (2019 г. – 329 (77%), 2018 г. – 291 (88%));
- при проведении 94 проверок в рамках расследования случаев возникновения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных, профессиональных заболеваний (6%) (2019 г. – 126 (72%), 2018 г. – 170 (78%));
- при проведении 11 проверок устранения обстоятельств, послуживших основанием для назначения АПД, по запросу судьи при досрочном прекращении АПД (46%) (2019 г. – 11 (69%), 2018 г. – 8 (38%));
- при проведении 10 проверок устранения обстоятельств, послуживших основанием для назначения АПД, по истечении срока АПД (10%) (2019 г. – 15 (21%), 2018 г. – 20 (27%)).

По итогам 2020 года удельный вес контрольно-надзорных мероприятий, в ходе проведения которых выявлены правонарушения, составил 64% (1152) (2019 г. – 54% (296), 2018 г. – 96% (1318)).

В 2020 году показатель плановых проверок, по результатам которых выявлены нарушения, составил 93% (2019 г. – 90%, 2018 г. – 96%). Удельный вес внеплановых проверок, по итогам которых выявлены правонарушения, составил 48% (2019 г. – 66%, 2018 г. – 93%).

Удельный вес проверок соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, при проведении которых выявлены нарушения, составил 68% (2019 г. – 85% (1226), 2018 г. – 95% (1114)). Среднее число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований на одно проверочное мероприятие составило 10 (2019 г. – 8,5 наруш., 2018 г. – 8 наруш.).

В 2020 году проведено 2109 обследований (2019 г. – 3215), при 1308 (62%) обследованиях выявлены нарушения санитарного законодательства, выявлено 5287 нарушений санитарного законодательства (2019 г. – 10 418). Среднее количество выявленных нарушений на одно обследование составляет 4,0 (2019 г. – 3,2, 2018 г. – 3,8).

Наибольшее количество нарушений совершено по статьям Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 № 52-ФЗ:

- статья 15 «Санитарно-эпидемиологические требования к пищевым продуктам, пищевым добавкам, продовольственному сырью, а также контактирующим с ними материалам и изделиям и технологиям их производства» – 388 нарушений;
- статья 17 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания населения» – 710;
- статья 22 «Санитарно-эпидемиологические требования к обороту отходов производства и потребления» – 117;
- статья 24 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта» – 1002;
- статья 28 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения» – 581.

За нарушения законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения Управлением составлено 1717 протоколов об административном правонарушении (2019 г. – 2367, 2018 г. – 2148). По результатам рассмотрения административных дел Управлением и судом вынесено 1093 постановления о привлечении к административной ответственности (2019 г. – 2379, 2018 г. – 2095), в том числе в виде штрафа – 987 (2019 г. – 1972, 2018 г. – 1972).

Показатель применения ст. 6.3 КоАП РФ в 2020 году составил 39,4%, что существенно отличается от показателя 2019 года (5%). Значительное увеличение показателя применения состава 6.3 КоАП РФ произошло за счет изменения санитарно-эпидемиологической ситуации, как в стране в целом, так и в регионе, отмены большинства контрольно-надзорных мероприятий и проведения системного контроля за соблюдением противоэпидемического режима и возникновением специальных составов правонарушения с 01.04.2020, предусмотренных частями 1-3 указанной статьи.

В связи с этим произошло снижение применения мер административной ответственности как общего, так и специальных составов КоАП РФ. Совокупная доля составов, предусматривающих ответственность

за нарушение санитарного законодательства, без учета ответственности за нарушение противоэпидемических мер и мероприятий, предусмотренных в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции, составила 39,5% или 809 (ст.ст. 6.3, 6.3 (ч. 1), 6.4–6.7, 8.2, 6.35, 8.5, 8.42 (ч.ч. 2, 4) КоАП РФ), что ниже аналогичных показателей прошлого года на 0,5%.

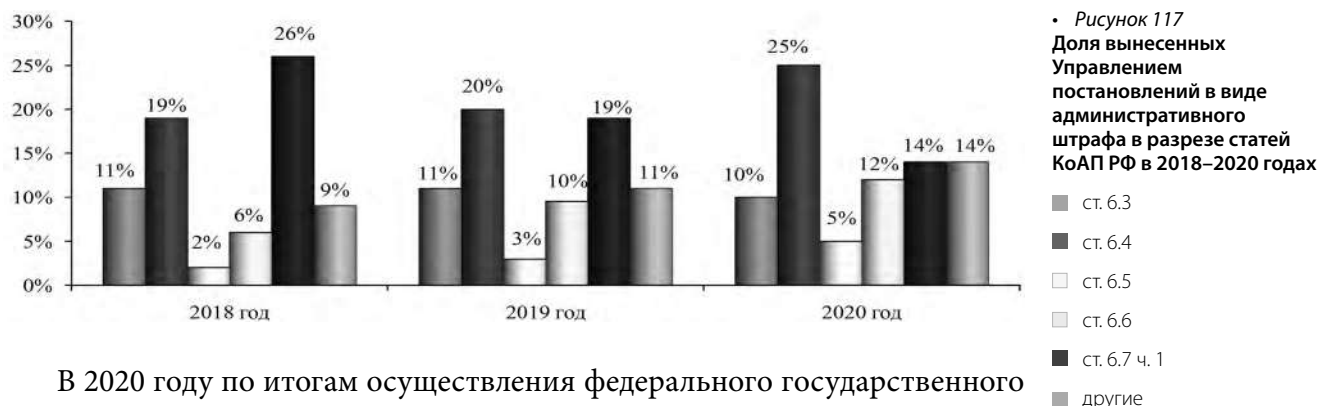
Наибольшее количество постановлений вынесено Управлением в рамках статьи 6.4 КоАП РФ – 243 (25%), части 1 статьи 6.7 КоАП РФ – 140 (14%), части 1 статьи 14.43 КоАП РФ – 135 (13%), статьи 6.6 КоАП РФ – 117 (12%), части 1 статьи 6.3 КоАП РФ – 94 (10%), части 2 статьи 14.43 КоАП РФ – 67 (7%), другие – 191 (19%) (рис. № 117).

Протоколы об административном правонарушении за нарушение порядка управления составлены в 9 случаях (ст.ст. 19.6, 19.7 КоАП РФ), что меньше значения прошлого периода (2019 г. – 18, 2018 г. – 14).

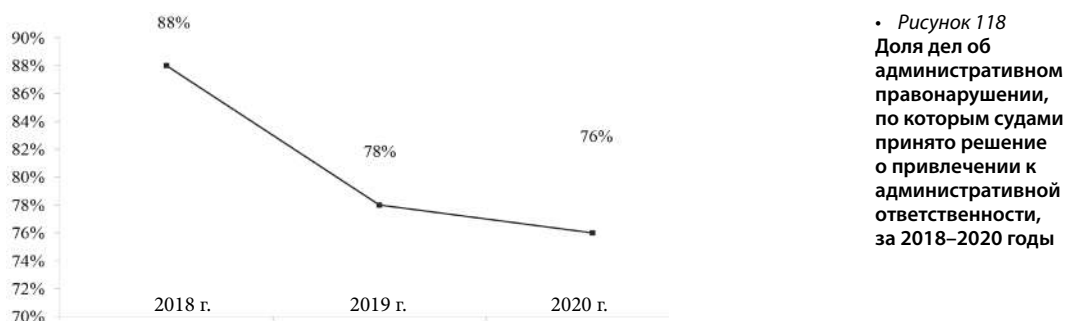
Количество юридических лиц, привлеченных к административной ответственности, составляет 420 или 38% (2019 г. – 35%, 2018 г. – 32%); индивидуальных предпринимателей – 213 или 19% (2019 г. – 15%, 2018 г. – 11%); должностных лиц – 367 или 34% (2019 г. – 39%, 2018 г. – 46%); граждан – 93 или 9% (2019 г. – 11%, 2018 г. – 11%).

Общая сумма наложенных штрафов составила 16 375,0 тыс. рублей (2019 г. – 31 008,8 тыс. руб., 2018 г. – 23 698,4 тыс. руб.).

Сумма уплаченных (взысканных) административных штрафов, наложенных по итогам осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в 2020 году составила 14 042,2 (86% от суммы наложенных), в 2019 году – 28 321,6 тыс. рублей (91% от суммы наложенных), в 2018 году – 21 439,1 тыс. рублей (91% от суммы наложенных).



В 2020 году по итогам осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора направлено на рассмотрение в суды 772 дела (2019 г. – 282, 2018 г. – 287). Количество дел об административном правонарушении, по которым судами вынесены постановления о привлечении к административной ответственности, составило 583, что составляет 76% (2019 г. – 78%, 2018 г. – 87,5%) (рис. № 118, табл. № 115).



• Таблица № 115
Сведения о видах
примененных судом
административных
наказаний

Вид наказания	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Административное приостановление деятельности	121	114	176
Административный штраф и конфискация	0	6	0
Административное приостановление деятельности и конфискация	0	0	0
Административный штраф	106	88	399

Управлением в 2020 году вынесено 557 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, что ниже уровня 2019 года на 55% (1225), 2018 года – на 39% (915).

В 2020 года в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и надзора в области защиты прав потребителей проведены 1202 предварительные проверки (2019 г. – 401, 2018 г. – 347), выдано 142 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (2019 г. – 196, 2018 г. – 98), 50 563 лица временно отстранены от работы по постановлению Управления (2019 г. – 30, 2018 г. – 62). Контрольные закупки в 2020 году не проводились (2019 г. – 2, 2018 г. – 0).

По результатам проведения санитарно-эпидемиологических исследований в 2020 году направлено 2 материала о нарушении санитарно-эпидемиологического законодательства, связанного с распространением новой коронавирусной инфекции, для возбуждения уголовного дела в правоохранительные органы.

Задачи на 2020 год

1. Систематическая актуализация регионального реестра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в части наполнения сведений об объектах надзора, внесения сведений о результатах государственного надзора.

2. Использование риск-ориентированной модели при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора в 2021 году, планировании мероприятий по контролю (надзору) на 2022 год.

3. Совершенствование лабораторного обеспечения в условиях риск-ориентированного подхода к осуществлению контрольно-надзорной деятельности.

4. Достижение количественных и качественных показателей выполнения государственных работ государственного задания на 2021 год с учетом допустимых отклонений.

5. Использование при осуществлении надзорных мероприятий утвержденных Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека проверочных листов при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

6. Реализация комплекса профилактических мероприятий, направленных на предупреждение нарушений обязательных требований, информирование юридических лиц, индивидуальных предпринимателей по вопросам соблюдения обязательных требований санитарного законодательства.

3.2. ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И НАМЕЧАЕМЫЕ МЕРЫ ПО ИХ РЕШЕНИЮ

По предварительным данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Тюменской области, количество населения на 01.01.2020 составило 1 537 416 человек. В санитарно-защитных зонах (СЗЗ) промышленных предприятий в настоящее время проживает 5668 человек, что составляет 0,36% (2019 г. – 0,36%, 2018 г. – 0,37%).

По состоянию на 01.01.2021 996 объектов и производств имеют проекты организации санитарно-защитной зоны, согласованные в установленном порядке (2019 г. – 738, 2018 г. – 612).

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составил 3,2% (2019 г. – 4,1%, 2018 г. – 4,3%); остаются достаточно высокими показатели в группах продуктов: рыба и рыбопродукты, мясо и мясные продукты, молоко и молочные продукты, птица и птицеводческие продукты.

В 2020 году продолжается тенденция по снижению удельного веса проб, не соответствующих обязательным требованиям по санитарно-химическим, микробиологическим показателям, калорийности и полноте вложения продуктов. На постоянном контроле остается вопрос обеспечения образовательных учреждений мебелью, соответствующей росту-возрастным особенностям детей и отвечающей требованиям санитарно-гигиенической безопасности.

Немаловажной остается проблема сохранения необходимой температуры подачи горячих блюд при организации школьного питания. При проведении надзорных мероприятий Управлением выявляются случаи несоответствия температуры подачи горячих блюд установленным требованиям. Для решения данной проблемы организаторами питания внедряются в столовые образовательных организаций термотележки для раздачи, специализированные термoeмкости, привлекаются дополнительные кадровые ресурсы (официанты) при раздаче горячих блюд в обеденных залах.

Зарегистрировано 19 случаев профессиональных заболеваний, обусловленных профессиональными рисками (2019 г. – 17, 2018 г. – 19 случаев).

На протяжении последних 3 лет остается высоким число случаев хронических профзаболеваний, зарегистрированных среди работников воздушного транспорта, удельный вес которых в 2020 году составил 52,8% от общего числа заболевших (11 чел.) (2019 г. – 47,1% (8 чел.), 2018 г. – 68,5% (13 чел.)), что связано с условиями воздействия интенсивного производственного шума, конструктивных особенностей летательных аппаратов, отсутствия эффективных средств защиты органов слуха, несоблюдения режимов труда (превышение месячной нормы полетов).

По результатам мониторинговых наблюдений за состоянием заболеваемости населения, обусловленной неблагоприятным воздействием факторов среды обитания, отмечен рост первичной заболеваемости болезнями органов дыхания, органов пищеварения, болезнями мочеполовой системы, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, сахарным диабетом, заболеваемости злокачественными новообразованиями.

В целях решения указанных проблем в течение 2021 года запланировано:

1. Продолжить работу во взаимодействии с органами исполнительной власти Тюменской области, а также органами местного самоуправления муниципальных районов, органами образования и здравоохранения, направленную на реализацию мероприятий региональных проектов, запланированных в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография», направленных на продвижение принципов здорового питания, снижение дефицита микронутриентов, улучшение организации питания в образовательных учреждениях, снижение темпов роста ожирения среди населения, снижение масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактику алкоголизма. Усилить работу по увеличению охвата адресными образовательными и просветительскими программами по вопросам здорового питания для всех категорий граждан.
2. Продолжить реализацию региональных программ в рамках национальных проектов «Экология» и «Жилье и городская среда». Продолжить работу по определению эффективности контрольно-надзорной деятельности региональных органов и организаций Роспотребнадзора на основе расчета предотвращенных экономических потерь от смертности и заболеваемости населения, ассоциированных с негативным воздействием факторов среды обитания по Тюменской области.
3. В целях улучшения условий для комплексного развития сферы потребительского рынка, эффективной, доступной защиты прав потребителей и обеспечения населения Тюменской области качественными товарами и услугами продолжить участие в реализации мероприятий Государственной программы Тюменской области «Развитие потребительского рынка и защита прав потребителей» (утв. Постановлением Правительства Тюменской области от 28.12.2018 № 540-п). Продолжить государственный контроль (надзор) за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза для решения приоритетного направления деятельности при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), применение всего спектра механизмов и инструментов, направленных на выявление, пресечение нарушений в сфере потребительского рынка, в т. ч. посредством «контрольной закупки».
4. Продолжить работу по контролю за организацией санитарно-защитных зон промышленных предприятий и объектов. Обеспечить применение мер административного воздействия при проведении контрольно-надзорных мероприятий и мер по понуждению хозяйствующих субъектов к их установлению, в том числе в судебном порядке.
5. Усилить контроль за условиями труда на предприятиях, имеющих вредные производственные факторы, в том числе факторы производственной среды и трудовых процессов, обладающие канцерогенными свойствами. Внедрение обучающих программ по вопросам здорового питания для групп населения, работающих в тяжелых и вредных условиях труда.

В области профилактики и борьбы с инфекционными болезнями:

Комплекс проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил стабилизировать эпидемиологическую обстановку в области.

В 2020 году в Тюменской области, по данным формы федерального статистического наблюдения № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», зарегистрировано 605 930 случаев инфекционных заболеваний, что на 10% выше уровня 2019 года (2019 г. – 548 534 случая, 2018 г. – 562 676 случаев).

Как и в предыдущие годы, в общей структуре инфекционных болезней доминирующее значение имеют острые инфекции верхних дыхательных путей, на долю которых приходится 87,9% (532 637 случаев).

В 2020 году отмечен рост заболеваемости по 10 нозологическим формам инфекционных болезней. Выросла заболеваемость внебольничной пневмонией в 2,4 раза, гонореей на 36%, острым вирусным гепатитом А на 15%. Заболеваемость ОРВИ выросла на 10%.

Снижение заболеваемости паразитарными болезнями по области составило 34%, за 2020 год зарегистрировано 4036 случаев, показатель заболеваемости составил 265,8 на 100 тыс. населения (2019 г. – 6080 случаев, показатель 405,7, 2018 г. – 5186 случаев, показатель 346,0). Отмечено снижение заболеваемости эхинококкозом в 2,3 раза, токсоплазмозом в 2,4 раза, описторхозом на 42%, энтеробиозом на 27%.

Задачи на 2021 год

Для решения проблемных вопросов в 2021 году необходимо:

Продолжить взаимодействие с Референс-центром по мониторингу за энтеровирусными инфекциями (ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени академика И. Н. Блохиной» Роспотребнадзора, г. Нижний Новгород).

Продолжить совместную работу с ФБУН ТНИИКИП Роспотребнадзора, Референс-центром по мониторингу за биогельминтозами по стабилизации заболеваемости описторхозом среди населения области.

Продолжить совместную работу с ФБУН «Екатеринбургский научно-исследовательский институт вирусных инфекций» Роспотребнадзора (Урало-Сибирский научно-методический центр по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи).

Продолжить совместную работу с ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора (референс-центр по мониторингу за: вирусными гепатитами, ИСМП, сальмонеллезами, ОКИ, ВИЧ и ВИЧ-ассоциированными инфекциями, бактериальными менингитами, инфекциями верхних и нижних дыхательных путей).

Осуществлять контроль достоверности учета населения, качества планирования профилактических прививок, выполнения плана профилактических прививок в рамках Национального календаря профилактических прививок и Регионального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям с регистрацией в отчетно-учетных документах.

Продолжить проведение оценки уровня фактической защищенности населения от инфекций, а также качества прививочной работы на основании серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета.

Продолжить надзор за предупреждением внутрибольничного заражения ВИЧ-инфекцией и гепатитами с парентеральным механизмом передачи (В и С).

Усилить работу по достоверному учету и регистрации инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Выносить актуальные вопросы по инфекционной и паразитарной заболеваемости, вакцинопрофилактике среди групп риска инфицирования, в том числе лиц, подлежащих призыву на военную службу, для рассмотрения на заседание областной санитарно-противоэпидемической комиссии.

Продолжить работу по обеспечению санитарной охраны территории Тюменской области, в т. ч. осуществление государственного санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска на Таможенной границе Таможенного союза и мониторинга за ввозимыми на территорию Таможенного союза товарами и грузами.

Продолжить контроль за воздушными судами, прибывающими из стран, неблагополучных по инфекционным заболеваниям, требующим проведения мероприятий по санитарной охране территории.

Обеспечить достижение индикативных показателей по заболеваемости коклюшем, корью, краснухой, острыми кишечными инфекциями, энтеровирусной инфекцией, внебольничными пневмониями, гриппом, ВИЧ-инфекцией, туберкулезом, парентеральными гепатитами, гепатитом А, клещевым вирусным энцефалитом, туляремией, бешенством.

Продолжить проведение вирусологического мониторинга за водными объектами окружающей среды по изучению циркуляции во внешней среде ротавирусов, норовирусов, аденовирусов, астровирусов, вирусов гепатита А, энтеровирусов и возбудителей бактериальной природы (брюшного тифа и паратифов, сальмонеллез, дизентерии, холерных и холероподобных вибрионов).

Усилить контроль за диагностикой и этиологической расшифровкой внебольничных пневмоний, острых кишечных инфекций, энтеровирусной инфекции, внедрением новых методик в работу бактериологических, вирусологических, ПЦР-лабораторий, в том числе на базе медицинских организаций Тюменской области.

Обеспечить охват прививками против инфекционных заболеваний контингентов детей в декретированный возраст – не менее 95%, охват прививками против гриппа населения области в предэпидемический сезон ОРВИ и гриппа – не менее 60% совокупного населения субъекта, и не менее 75% из групп риска. Продолжить проведение иммунизации против кори подлежащих трудовых мигрантов.

Продолжить мониторинг за ИСМП в родильных домах, хирургических стационарах, детских отделениях, амбулаторно-поликлинических учреждениях. Продолжить реализацию программы пилотного проекта «Совершенствование мер борьбы и профилактики ИСМП в РФ» на территории Тюменской области.

Усилить информационную кампанию по вопросам профилактики инфекционных и паразитарных болезней, в т. ч. о приверженности к профилактическим прививкам через официальный сайт Управления Роспотребнадзора по Тюменской области, СМИ с использованием различных форм и методов.

3.3. ВЫПОЛНЕНИЕ МЕР ПО РЕАЛИЗАЦИИ МЕЖДУНАРОДНЫХ АКТОВ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИНЯТЫХ В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области продолжается работа по информированию хозяйствующих субъектов, занятых производством и оборотом пищевых продуктов, об изменениях в законодательстве Таможенного союза, в том числе об окончании «переходных периодов» действия технических регламентов Таможенного союза, а также продолжается контроль за их соблюдением предприятиями на территории Тюменской области.

При выездных заседаниях коллегии Управления Роспотребнадзора по Тюменской области, а также при заседаниях Координационного совета по вопросам, затрагивающим интересы малого и среднего предпринимательства, при Управлении Роспотребнадзора по Тюменской области, неоднократно до участников и представителей доводилась информация об изменении в таможенном законодательстве, актуальных вопросах по соблюдению требований технических регламентов Таможенного союза.

В 2020 году соблюдение требований технических регламентов Таможенного союза проверено Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области в 270 субъектах (2019 г. – 1480 субъектов), при этом выявлено более 1800 нарушений требований (50,0% всех выявленных нарушений установлены в части требований к продукции, в том числе к ее маркировке).

При проведении надзора за соблюдением технических регламентов Таможенного союза на пищевую продукцию наиболее часто встречаются нарушения требований технического регламента Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» (ТР ТС 021/2011) и требований технического регламента Таможенного союза «Пищевая продукция в части ее маркировки» (ТР ТС 022/2011), что требует продолжения разъяснительной работы среди субъектов предпринимательской деятельности, осуществляющих оборот пищевой продукции.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, уровень санитарно-эпидемиологического благополучия поддерживается во взаимодействии с органами власти субъекта – исполнительной и законодательной, местного самоуправления,

территориальными органами федеральных органов исполнительной власти, службой главного федерального инспектора, прокуратурой, средствами массовой информации.

В 2020 году с участием Управления подготовлены 5 нормативных правовых актов субъекта Российской Федерации (2019 г. – 9), в том числе Региональный план организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции в Тюменской области, Постановление Правительства Тюменской области от 17.03.2020 № 120-п «О введении режима повышенной готовности». С участием Управления внесены корректировки в региональную программу «Чистая вода», государственную программу «Развитие жилищно-коммунального хозяйства», содержащую подпрограмму № 3 «Повышение качества водоснабжения», утвержденную распоряжением Правительства Тюменской области от 30.07.2020 № 480-п.

В органах законодательной власти рассмотрено 8 вопросов (2019 г. – 14), в том числе об итогах деятельности Управления в 2019 году; о состоянии продовольственного рынка и обеспечении населения Тюменской области безопасными пищевыми продуктами; о ходе выполнения региональной программы продовольственной безопасности Тюменской области на 2011–2020 годы; о реализации Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Управлением в 2020 году на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий рассмотрено 148 вопросов, в том числе на уровне заместителя Губернатора Тюменской области О. А. Кузнечевских – 16 вопросов (2019 г. – 183 и 6 соответственно). Приняты решения относительно дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий по новой коронавирусной инфекции, подготовки к эпидемическому сезону по гриппу и ОРВИ.

В целях стабилизации и улучшения санитарно-эпидемиологической ситуации в Тюменской области издано 7 постановлений Главного государственного санитарного врача по Тюменской области, связанных с введением дополнительных мер по профилактике и недопущению распространения новой коронавирусной инфекции (2019 г. – 2).

В органах исполнительной власти рассмотрено 248 вопросов (2019 г. – 131), на уровне глав муниципальных образований юга Тюменской области – 190 вопросов (2019 г. – 191), на межведомственных коллегиях и комиссиях – 862 вопроса (2019 г. – 286). Принято участие в 54 заседаниях Оперативного штаба по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Тюменской области.

На территории Тюменской области реализуется 60 программ по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из них 11 – на уровне субъекта, в т. ч. Региональная программа продовольственной безопасности Тюменской области на 2011–2020 годы, «Формирование здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний населения в Тюменской области» на 2018–2025 годы; «Чистая вода» на 2018–2024 годы; «Недропользование и охрана окружающей среды» на 2019–2025 годы.

Ежегодно проводятся расширенные заседания Коллегии с участием органов власти и местного самоуправления, в 2020 году – 5. Главам муниципальных образований направлены бюллетени «Оценка влияния

факторов среды обитания на здоровье населения по показателям социально-гигиенического мониторинга», даны предложения по стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки с учетом приоритетных проблем.

Основные направления деятельности на 2021 год, подготовленные с учетом региональных особенностей совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» и ФБУН «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора, включают задачи по реализации государственных программ, национальных и федеральных проектов, формированию здорового образа жизни, совершенствованию федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, организации проведения санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний, оптимизации и развитию системы лабораторного контроля, гигиеническому просвещению населения.

Таким образом, выполнение комплекса мероприятий, включающих контроль, надзор, профилактику и борьбу с инфекционными болезнями и организационное взаимодействие, позволило удерживать санитарно-эпидемиологическую обстановку на стабильном уровне, обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения Тюменской области.

Межведомственная работа по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Тюменской области будет продолжена.

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 Тюменской области

ДОКЛАД

о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тюменской области в 2020 году

ООО «ИПЦ «Экспресс»
г. Тюмень, ул. Минская, 3г, корп. 3.
Тел. (3452) 55-58-47.

Гарнитура «Minion Pro». Печать цифровая.
Бумага офсетная. Формат 60х90/8. Объем 28 п. л.
Тираж 100 экз. Заказ № Э-2075.

